



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: 18

Este formulario se actualizó el **1 de noviembre 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 noviembre 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 noviembre 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 REDIHALER	3	QL=10.60 GM/30 Días
QVAR 80MCG REDIHALER	3	QL=21.20 GM/30 Días
SYMPATHOMIMETICS		
ADVAIR 115-21MCG HFA INHALER	3	QL=12 GM/30 Días
ADVAIR 230-21MCG HFA INHALER	3	QL=12 GM/30 Días
ADVAIR 45-21MCG/ACT HFA INHALER	3	QL=12 GM/30 Días
<i>albuterol 0.21mg/ml (0.63mg/3ml) inh soln</i>	1	PA_BvD
<i>albuterol 0.4mg/ml (2mg/5ml) oral soln</i>	1	
<i>albuterol 0.83mg/ml (0.083%) inh soln</i>	1	PA_BvD
<i>albuterol 1.25mg/3ml neb soln</i>	1	PA_BvD
<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (6.7gm, Proventil equiv)</i>	1	QL=13.40 GM/30 Días
<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (8.5gm, Proair equiv)</i>	1	QL=17 GM/30 Días
<i>albuterol 5mg/ml (0.5%) inh soln</i>	1	PA_BvD
<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 0.15MG SPRINKLE CAP	3	QL=70 EA/28 Días
ELIQUIS 0.5MG TAB FOR ORAL SUSP DOSE PACK (112)	3	QL=560 EA/28 Días
ELIQUIS 0.5MG TAB FOR ORAL SUSP DOSE PACK (28)	3	QL=140 EA/28 Días
ELIQUIS 0.5MG TAB FOR ORAL SUSP DOSE PACK (84)	3	QL=420 EA/28 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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
<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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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
<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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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	
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>felbamate 600mg tab</i>	2	
XCOPRI 100MG TAB	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
XCOPRI 150MG TAB	4	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
XCOPRI 200MG TAB	4	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
XCOPRI 25MG TAB	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
XCOPRI 50MG TAB	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
XCOPRI TAB 100/150MG MAINTENANCE PACK (56)	4	PA_NSO QL=56 EA/28 Días
XCOPRI TAB 12.5/25MG TITRATION PACK (28)	4	PA_NSO QL=28 EA/28 Días
XCOPRI TAB 150/200MG PACK (56)	4	PA_NSO QL=56 EA/28 Días
XCOPRI TAB 150/200MG TITRATION PACK (28)	4	PA_NSO QL=28 EA/28 Días
XCOPRI TAB 50/100MG TITRATION PACK (28)	4	PA_NSO QL=28 EA/28 Días
GABA MODULATORS		
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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>mirtazapine 30mg odt</i>	2	
<i>mirtazapine 30mg tab</i>	1	
<i>mirtazapine 45mg odt</i>	2	
<i>mirtazapine 45mg tab</i>	1	
<i>mirtazapine 7.5mg tab</i>	1	
ZURZUVAE 20MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/14 Días
ZURZUVAE 25MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/14 Días
ZURZUVAE 30MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=14 EA/14 Días
MONOAMINE OXIDASE INHIBITORS (MAOIS)		
EMSAM 12MG/24HR PATCH	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
EMSAM 6MG/24HR PATCH	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
EMSAM 9MG/24HR PATCH	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
MARPLAN 10MG TAB	3	QL=180 EA/30 Días
PHENELZINE 15MG TAB	2	
<i>tranylcypromine 10mg tab</i>	2	
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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
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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>venlafaxine 37.5mg er cap</i>	1	
<i>venlafaxine 37.5mg tab</i>	1	
<i>venlafaxine 50mg tab</i>	1	
<i>venlafaxine 75mg er cap</i>	1	
<i>venlafaxine 75mg tab</i>	1	
TRICYCLIC AGENTS		
<i>amitriptyline 100mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 10mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 150mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 25mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 50mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 75mg tab</i>	1	
<i>amoxapine 100mg tab</i>	2	
<i>amoxapine 150mg tab</i>	2	
<i>amoxapine 25mg tab</i>	2	
<i>amoxapine 50mg tab</i>	2	
<i>clomipramine 25mg cap</i>	2	
<i>clomipramine 50mg cap</i>	2	
<i>clomipramine 75mg cap</i>	2	
<i>desipramine 100mg tab</i>	2	
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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
<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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
XIGDUO XR 2.5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
XIGDUO XR 5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
XIGDUO XR 5-500MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
DIABETIC OTHER		
<i>acarbose 100mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>acarbose 25mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>acarbose 50mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
BAQSIMI 3MG/DOSE NASAL POWDER	3	QL=2 EA/7 Días
<i>diazoxide 50mg/ml oral susp</i>	2	
GVOKE 0.5MG/0.1ML AUTO-INJECTOR	3	QL=.20 ML/7 Días
GVOKE 1MG/0.2ML AUTO-INJECTOR	3	QL=.40 ML/7 Días
GVOKE 1MG/0.2ML INJ	3	QL=.40 ML/7 Días
GVOKE 1MG/0.2ML SYRINGE	3	QL=.40 ML/7 Días
<i>metformin 1000mg tab</i>	1	
<i>metformin 500mg er tab</i>	1	
<i>metformin 500mg tab</i>	1	
<i>metformin 750mg er tab</i>	1	
<i>metformin 850mg tab</i>	1	
<i>mifepristone 300mg tab</i>	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
<i>nateglinide 120mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>nateglinide 60mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>pioglitazone 15mg tab</i>	1	
<i>pioglitazone 30mg tab</i>	1	
<i>pioglitazone 45mg tab</i>	1	
<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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
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 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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
LYUMJEV 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
LYUMJEV 200UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
NOVOLIN MIX (70/30) 100UNIT/ML FLEXPEN (3ML)	3	INS
NOVOLIN MIX (70/30) 100UNIT/ML INJ	3	INS
NOVOLIN N 100UNIT/ML INJ	3	INS
NOVOLIN N 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
NOVOLIN R 100UNIT/ML INJ	3	INS
NOVOLIN R 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
NOVOLOG 100UNIT/ML CARTRIDGE	3	INS
NOVOLOG 100UNIT/ML INJ	3	INS PA_BvD
NOVOLOG 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>alosetron 1mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>atropine sulfate/diphenoxylate 0.025-2.5mg tab</i>	1	
<i>loperamide 2mg cap</i>	1	
XERMELO 250MG TAB	5	NDS PA QL=84 EA/28 Días
ANTIDOTES AND SPECIFIC ANTAGONISTS		
OPIOID ANTAGONISTS		
KLOXXADO 8MG/0.1ML NASAL SPRAY	3	
NALOXONE 0.4MG/ML CARTRIDGE	2	
<i>naloxone 0.4mg/ml inj</i>	1	
<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>caspofungin acetate 50mg inj</i>	2	
<i>caspofungin acetate 70mg inj</i>	2	
CRESEMBA 186MG CAP	5	NDS PA

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
CRESEMBA 74.5MG CAP	5	NDS PA
fluconazole 100mg tab	1	
fluconazole 10mg/ml oral susp	2	
fluconazole 150mg tab	1	
fluconazole 200mg tab	1	
fluconazole 200mg/100ml inj	2	
fluconazole 400mg/200ml inj	2	
fluconazole 40mg/ml oral susp	2	
fluconazole 50mg tab	1	
flucytosine 250mg cap	2	
flucytosine 500mg cap	2	
griseofulvin 125mg tab	2	
griseofulvin 250mg tab	2	
griseofulvin 25mg/ml oral susp	2	
griseofulvin 500mg tab	2	
itraconazole 100mg cap	2	QL=120 EA/30 Días
ketoconazole 200mg tab	2	
miconazole sodium 100mg inj	2	
miconazole sodium 50mg inj	2	
nystatin 500000unit tab	2	
posaconazole 100mg dr tab	2	PA QL=96 EA/30 Días
posaconazole 40mg/ml oral susp	2	PA QL=630 ML/30 Días
terbinafine 250mg tab	1	QL=30 EA/30 Días
voriconazole 200mg inj	2	PA
voriconazole 200mg tab	2	PA QL=120 EA/30 Días
voriconazole 40mg/ml oral susp	2	PA QL=400 ML/30 Días
voriconazole 50mg tab	2	PA QL=480 EA/30 Días
ANTIHYPERLIPIDEMICS		
ANTIHYPERLIPIDEMICS - MISC.		
ezetimibe 10mg tab	1	QL=30 EA/30 Días
ezetimibe/simvastatin 10-10mg tab	2	QL=30 EA/30 Días
ezetimibe/simvastatin 10-20mg tab	2	QL=30 EA/30 Días
ezetimibe/simvastatin 10-40mg tab	2	QL=30 EA/30 Días
ezetimibe/simvastatin 10-80mg tab	2	QL=30 EA/30 Días
icosapent ethyl 1000mg cap	2	QL=120 EA/30 Días
icosapent ethyl 500mg cap	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
niacin 1000mg er tab	2	QL=60 EA/30 Días
niacin 500mg er tab	2	QL=60 EA/30 Días
niacin 750mg er tab	2	QL=60 EA/30 Días
omega-3 acid ethyl esters (usp) 1gm cap	2	QL=120 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
REPATHA 140MG/ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
REPATHA 140MG/ML SYRINGE	3	PA QL=2 ML/28 Días
BILE ACID SEQUESTRANTS		
<i>cholestyramine resin (sugar-free) 4gm powder for oral susp</i>	2	
<i>cholestyramine resin 4gm powder for oral susp</i>	2	
<i>colesevelam 625mg tab</i>	2	
<i>colestipol 1gm tab</i>	2	
<i>colestipol 5000mg granules for oral susp</i>	2	
FIBRIC ACID DERIVATIVES		
<i>fenofibrate 134mg cap</i>	1	
<i>fenofibrate 145mg tab</i>	1	
<i>fenofibrate 160mg tab</i>	1	
<i>fenofibrate 200mg cap</i>	1	
<i>fenofibrate 43mg cap</i>	1	
<i>fenofibrate 48mg tab</i>	1	
<i>fenofibrate 54mg tab</i>	1	
<i>fenofibrate 67mg cap</i>	1	
<i>fenofibric acid 135mg dr cap</i>	1	
<i>fenofibric acid 45mg dr cap</i>	1	
<i>gemfibrozil 600mg tab</i>	1	
HMG COA REDUCTASE INHIBITORS		
<i>atorvastatin 10mg tab</i>	1	
<i>atorvastatin 20mg tab</i>	1	
<i>atorvastatin 40mg tab</i>	1	
<i>atorvastatin 80mg tab</i>	1	
<i>lovastatin 10mg tab</i>	1	
<i>lovastatin 20mg tab</i>	1	
<i>lovastatin 40mg tab</i>	1	
<i>pravastatin sodium 10mg tab</i>	1	
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ANTIHYPERTENSIVES		
ACE INHIBITORS		
<i>benazepril 10mg tab</i>	1	
<i>benazepril 20mg tab</i>	1	
<i>benazepril 40mg tab</i>	1	
<i>benazepril 5mg tab</i>	1	
<i>captopril 100mg tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>captopril 12.5mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>captopril 25mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>captopril 50mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>enalapril maleate 10mg tab</i>	1	
<i>enalapril maleate 2.5mg tab</i>	1	
<i>enalapril maleate 20mg tab</i>	1	
<i>enalapril maleate 5mg tab</i>	1	
<i>fosinopril sodium 10mg tab</i>	1	
<i>fosinopril sodium 20mg tab</i>	1	
<i>fosinopril sodium 40mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 10mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 2.5mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 20mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 30mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 40mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 5mg tab</i>	1	
<i>moexipril 15mg tab</i>	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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>candesartan cilexetil 4mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>candesartan cilexetil 8mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>irbesartan 150mg tab</i>	1	
<i>irbesartan 300mg tab</i>	1	
<i>irbesartan 75mg tab</i>	1	
<i>losartan potassium 100mg tab</i>	1	
<i>losartan potassium 25mg tab</i>	1	
<i>losartan potassium 50mg tab</i>	1	
<i>olmesartan medoxomil 20mg tab</i>	1	
<i>olmesartan medoxomil 40mg tab</i>	1	
<i>olmesartan medoxomil 5mg tab</i>	1	
<i>telmisartan 20mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>telmisartan 40mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>telmisartan 80mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>valsartan 160mg tab</i>	1	
<i>valsartan 320mg tab</i>	1	
<i>valsartan 40mg tab</i>	1	
<i>valsartan 80mg tab</i>	1	
ANTIADRENERGIC ANTIHYPERTENSIVES		
<i>clonidine 0.1mg tab</i>	1	
<i>clonidine 0.1mg/24hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>clonidine 0.2mg tab</i>	1	
<i>clonidine 0.2mg/24hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>clonidine 0.3mg tab</i>	1	
<i>clonidine 0.3mg/24hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>doxazosin 1mg tab</i>	1	
<i>doxazosin 2mg tab</i>	1	
<i>doxazosin 4mg tab</i>	1	
<i>doxazosin 8mg tab</i>	1	
<i>guanfacine 1mg tab</i>	2	
<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	

Usted puede encontrar información sobre el significado de 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/benazepril 5-10mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 5-20mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 5-40mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 10-12.5-40mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 10-25-40mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 5-12.5-20mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 5-12.5-40mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<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	

Usted puede encontrar información sobre el significado de 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/irbesartan 12.5-150mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/irbesartan 12.5-300mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/lisinopril 12.5-10mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/lisinopril 12.5-20mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/lisinopril 25-20mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 12.5-100mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 12.5-50mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 25-100mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 25-100mg tab</i>	2	
<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.		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
atovaquone 750mg/5ml oral susp	2	QL=300 ML/30 Días
azithromycin 20mg/ml oral susp	2	
azithromycin 250mg pack (6)	1	
azithromycin 250mg tab	1	
azithromycin 40mg/ml oral susp	2	
azithromycin 500mg inj	2	
azithromycin 500mg tab	1	
azithromycin 500mg tab pack (3)	1	
azithromycin 600mg tab	1	
aztreonam 1gm inj	2	
aztreonam 2gm inj	2	
cefepime 1000mg inj	2	
cefepime 2000mg inj	2	
ceftaroline fosamil 400mg inj	5	NDS
ceftaroline fosamil 600mg inj	5	NDS
CILASTATIN/IMIPENEM 250-250MG INJ	2	
cilastatin/imipenem 500-500mg inj	2	
clarithromycin 250mg tab	1	
CLARITHROMYCIN 25MG/ML ORAL SUSP	2	
clarithromycin 500mg tab	1	
CLARITHROMYCIN 50MG/ML ORAL SUSP	2	
clindamycin 150mg cap	1	
clindamycin 300mg cap	1	
clindamycin 300mg/2ml inj	2	
clindamycin 300mg/50ml inj	2	
clindamycin 600mg/4ml inj	2	
clindamycin 600mg/50ml inj	2	
clindamycin 75mg cap	1	
clindamycin 75mg/5ml oral soln	2	
clindamycin 900mg/50ml inj	2	
clindamycin 900mg/6ml inj	2	
colistin 75mg/ml inj	2	
daptomycin 500mg inj	2	
DIFICID 200MG TAB	3	PA QL=20 EA/10 Días
DIFICID 40MG/ML ORAL SUSP	3	PA QL=136 ML/10 Días
ertapenem 1gm inj	2	
erythromycin 250mg dr tab	2	
erythromycin 250mg tab	2	
erythromycin 333mg dr tab	2	
erythromycin 500mg dr tab	2	
erythromycin 500mg tab	2	
fidaxomicin 200mg tab	2	PA QL=20 EA/10 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>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	
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>dapsone 25mg tab</i>	2	
<i>ethambutol 100mg tab</i>	2	
<i>ethambutol 400mg tab</i>	2	
<i>isoniazid 100mg tab</i>	1	
<i>isoniazid 10mg/ml oral soln</i>	2	
<i>isoniazid 300mg tab</i>	1	
<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>	2	
SIRTURO 100MG TAB	5	NDS PA
SIRTURO 20MG TAB	5	NDS PA
ANTINEOPLASTICS AND ADJUNCTIVE THERAPIES		
ALKYLATING AGENTS		
<i>cyclophosphamide 25mg cap</i>	2	PA _BvD
<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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
LENVIMA 20MG DAILY DOSE PACK (60)	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
LENVIMA 24MG DAILY DOSE PACK (90)	5	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
LENVIMA 4MG DAILY DOSE PACK (30)	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
LENVIMA 8MG DAILY DOSE PACK (60)	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC - EGFR INHIBITORS		
<i>erlotinib 100mg tab</i>	2	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>erlotinib 150mg tab</i>	2	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>erlotinib 25mg tab</i>	2	PA_NSO QL=90 EA/30 Días
<i>gefitinib 250mg tab</i>	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
IBRANCE 125MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 75MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=21 EA/28 Días
IBTROZI 200MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=90 EA/30 Días
ICLUSIG 10MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días
ICLUSIG 15MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días
ICLUSIG 30MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días
ICLUSIG 45MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días
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
JIDEYTRO 100MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días
JIDEYTRO 25MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=90 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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
LUMAKRAS 240MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
LUMAKRAS 320MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
LYNPARZA 100MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
LYNPARZA 150MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
LYTGOBI TAB 12MG DAILEY DOSE PACK (21)	5	NDS PA_NSO QL=84 EA/28 Días
LYTGOBI TAB 16MG DAILEY DOSE PACK (28)	5	NDS PA_NSO QL=112 EA/28 Días
LYTGOBI TAB 20MG DAILEY DOSE PACK (35)	5	NDS PA_NSO QL=140 EA/28 Días
MEKINIST 0.05MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA_NSO QL=1260 ML/30 Días
MEKINIST 0.5MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
MEKINIST 2MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
MEKTOVI 15MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días
NERLYNX 40MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días
<i>nilotinib 150mg cap</i>	5	NDS PA_NSO QL=112 EA/28 Días
<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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
REZLIDHIA 150MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=60 EA/30 Días
ROMVIMZA 14MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=8 EA/28 Días
ROMVIMZA 20MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=8 EA/28 Días
ROMVIMZA 30MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=8 EA/28 Días
ROZLYTREK 100MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=150 EA/30 Días
ROZLYTREK 200MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=90 EA/30 Días
ROZLYTREK 50MG ORAL PELLET	5	NDS PA _NSO QL=336 EA/28 Días
RUBRACA 200MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días
RUBRACA 250MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días
RUBRACA 300MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días
RYDAPT 25MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=224 EA/28 Días
SCEMBLIX 100MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días
SCEMBLIX 20MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=60 EA/30 Días
SCEMBLIX 40MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=240 EA/30 Días
<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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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 PELLET	5	NDS PA _NSO QL=180 EA/30 Días
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/0.5ML PEN INJ	5	NDS PA _NSO QL=1 ML/28 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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>pomalidomide 3mg cap</i>	5	NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días
<i>pomalidomide 4mg cap</i>	5	NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días
REVUFORJ 110MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
REVUFORJ 160MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
REVUFORJ 25MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=240 EA/30 Días
<i>tretinoin 10mg cap</i>	2	
TUKYSA 150MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
TUKYSA 50MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
VENCLEXTA 100MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días
VENCLEXTA 10MG TAB	3	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
VENCLEXTA 50MG TAB	3	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
VENCLEXTA TAB STARTER PACK (42)	5	NDS PA_NSO QL=42 EA/28 Días
WELIREG 40MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
XPOVIO TAB 100MG ONCE WEEKLY CARTON (8)	5	NDS PA_NSO QL=8 EA/28 Días
XPOVIO TAB 40MG ONCE WEEKLY CARTON (16)	5	NDS PA_NSO QL=16 EA/28 Días
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
ZENBEXUS 0.75MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días
ZENBEXUS 1MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=21 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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>amantadine 10mg/ml oral soln</i>	2	
<i>bromocriptine 2.5mg tab</i>	2	
<i>bromocriptine 5mg cap</i>	2	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 12.5-200-50mg tab</i>	2	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 18.75-200-75mg tab</i>	2	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 25-200-100mg tab</i>	2	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 31.25-200-125mg tab</i>	2	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 37.5-200-150mg tab</i>	2	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 50-200-200mg tab</i>	2	
<i>carbidopa/levodopa 10-100mg odt</i>	2	
<i>carbidopa/levodopa 10-100mg tab</i>	1	
<i>carbidopa/levodopa 25-100mg er tab</i>	2	
<i>carbidopa/levodopa 25-100mg odt</i>	2	
<i>carbidopa/levodopa 25-100mg tab</i>	1	
<i>carbidopa/levodopa 25-250mg odt</i>	2	
<i>carbidopa/levodopa 25-250mg tab</i>	1	
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>lithium carbonate 300mg er tab</i>	1	
<i>lithium carbonate 300mg tab</i>	1	
<i>lithium carbonate 450mg er tab</i>	1	
LITHIUM CARBONATE 600MG CAP	1	
<i>lithium citrate 60mg/ml oral soln</i>	2	
ANTIPSYCHOTICS - MISC.		
CAPLYTA 10.5MG CAP	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
CAPLYTA 21MG CAP	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
CAPLYTA 42MG CAP	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
COBENFY 20-100MG CAP	4	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
COBENFY 20-50MG CAP	4	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
COBENFY 30-125MG CAP	4	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
COBENFY CAP 28-DAY STARTER KIT PACK (56)	4	PA_NSO QL=56 EA/28 Días
<i>haloperidol 0.5mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 10mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 1mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 20mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 2mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 2mg/ml oral soln</i>	1	
<i>haloperidol 5mg tab</i>	1	
<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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
ziprasidone 20mg cap	2	
ziprasidone 20mg inj	2	QL=6 EA/3 Días
ziprasidone 40mg cap	2	
ziprasidone 60mg cap	2	
ziprasidone 80mg cap	2	
BENZISOXAZOLES		
FANAPT 10MG TAB	4	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 12MG TAB	4	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 1MG TAB	4	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 2MG TAB	4	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 4MG TAB	4	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 6MG TAB	4	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 8MG TAB	4	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT TAB TITRATION PACK (8)	4	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
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
paliperidone 1.5mg er tab	2	QL=30 EA/30 Días
paliperidone 3mg er tab	2	QL=30 EA/30 Días
paliperidone 6mg er tab	2	QL=60 EA/30 Días
paliperidone 9mg er tab	2	QL=30 EA/30 Días
RISPERIDONE 0.25MG ODT	2	QL=60 EA/30 Días
risperidone 0.25mg tab	1	
risperidone 0.5mg odt	2	QL=60 EA/30 Días
risperidone 0.5mg tab	1	
risperidone 1mg odt	2	QL=60 EA/30 Días
risperidone 1mg tab	1	
risperidone 1mg/ml oral soln	2	QL=240 ML/30 Días
risperidone 2mg odt	2	QL=60 EA/30 Días
risperidone 2mg tab	1	
risperidone 3mg odt	2	QL=60 EA/30 Días
risperidone 3mg tab	1	
risperidone 4mg odt	2	QL=60 EA/30 Días
risperidone 4mg tab	1	
risperidone microspheres 12.5mg inj	2	QL=2 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>risperidone microspheres 25mg inj</i>	2	QL=2 EA/28 Días
<i>risperidone microspheres 37.5mg inj</i>	2	QL=2 EA/28 Días
<i>risperidone microspheres 50mg inj</i>	2	QL=2 EA/28 Días
DIBENZAPINES		
<i>asenapine 10mg sl tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>asenapine 2.5mg sl tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>asenapine 5mg sl tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>clozapine 100mg odt</i>	2	QL=270 EA/30 Días
<i>clozapine 100mg tab</i>	2	
<i>clozapine 12.5mg odt</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>clozapine 150mg odt</i>	2	QL=180 EA/30 Días
<i>clozapine 200mg odt</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>clozapine 200mg tab</i>	2	
<i>clozapine 25mg odt</i>	2	QL=270 EA/30 Días
<i>clozapine 25mg tab</i>	2	
<i>clozapine 50mg tab</i>	2	
<i>loxapine 10mg cap</i>	2	
<i>loxapine 25mg cap</i>	2	
<i>loxapine 50mg cap</i>	2	
<i>loxapine 5mg cap</i>	2	
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
SECUADO 3.8MG/24HR PATCH	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
SECUADO 5.7MG/24HR PATCH	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
SECUADO 7.6MG/24HR PATCH	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
VERSACLOZ 50MG/ML ORAL SUSP	4	PA_NSO QL=600 ML/30 Días
PHENOTHIAZINES		
<i>chlorpromazine 100mg tab</i>	2	
<i>chlorpromazine 100mg/ml oral soln</i>	2	
<i>chlorpromazine 10mg tab</i>	2	
<i>chlorpromazine 200mg tab</i>	2	
<i>chlorpromazine 25mg tab</i>	2	
<i>chlorpromazine 30mg/ml oral soln</i>	2	
<i>chlorpromazine 50mg tab</i>	2	
<i>compro 25mg rectal supp</i>	2	
FLUPHENAZINE 0.5MG/ML ORAL SOLN	2	
<i>fluphenazine 10mg tab</i>	2	
<i>fluphenazine 1mg tab</i>	2	
<i>fluphenazine 2.5mg tab</i>	2	
FLUPHENAZINE 2.5MG/ML INJ	2	
<i>fluphenazine 5mg tab</i>	2	
FLUPHENAZINE 5MG/ML ORAL SOLN	2	
<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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>aripiprazole 10mg tab</i>	2	
<i>aripiprazole 15mg odt</i>	2	PA _NSO QL=60 EA/30 Días
<i>aripiprazole 15mg tab</i>	2	
<i>aripiprazole 1mg/ml oral soln</i>	2	QL=900 ML/30 Días
<i>aripiprazole 20mg tab</i>	2	
<i>aripiprazole 2mg tab</i>	2	
<i>aripiprazole 30mg tab</i>	2	
<i>aripiprazole 5mg tab</i>	2	
ARISTADA 1064MG/3.9ML SYRINGE	5	QL=3.90 ML/56 Días
ARISTADA 441MG/1.6ML SYRINGE	5	NDS QL=1.60 ML/28 Días
ARISTADA 662MG/2.4ML SYRINGE	5	NDS QL=2.40 ML/28 Días
ARISTADA 675MG/2.4ML SYRINGE	5	QL=2.40 ML/42 Días
ARISTADA 882MG/3.2ML SYRINGE	5	QL=3.20 ML/28 Días
OPIPZA 10MG ORAL FILM	4	PA _NSO QL=90 EA/30 Días
OPIPZA 2MG ORAL FILM	4	PA _NSO QL=30 EA/30 Días
OPIPZA 5MG ORAL FILM	4	PA _NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 0.25MG TAB	4	PA _NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 0.5MG TAB	4	PA _NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 1MG TAB	4	PA _NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 2MG TAB	4	PA _NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 3MG TAB	4	PA _NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 4MG TAB	4	PA _NSO QL=30 EA/30 Días
ANTISPASTICITY AGENTS		
ANTISPASTICITY AGENTS		
<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		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ANTIRETROVIRALS		
<i>abacavir 20mg/ml oral soln</i>	2	QL=960 ML/30 Días
<i>abacavir 300mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>abacavir/lamivudine 600-300mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
APTIVUS 250MG CAP	5	QL=120 EA/30 Días
<i>atazanavir 150mg cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>atazanavir 200mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>atazanavir 300mg cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
BIKTARVY 30-120-15MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
BIKTARVY 50-200-25MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
CIMDUO 300-300MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
<i>darunavir 600mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>darunavir 800mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
DELSTRIGO 100-300-300MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
DESCOVY 120-15MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
DESCOVY 200-25MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
DOVATO 50-300MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
EDURANT 2.5MG TAB FOR ORAL SUSP	5	QL=180 EA/30 Días
<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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
<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
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
zidovudine 100mg cap	2	QL=180 EA/30 Días
zidovudine 10mg/ml oral soln	2	QL=1920 ML/30 Días
zidovudine 300mg tab	2	QL=60 EA/30 Días
HEPATITIS AGENTS		
adefovir dipivoxil 10mg tab	2	QL=30 EA/30 Días
entecavir 0.5mg tab	2	QL=30 EA/30 Días
entecavir 1mg tab	2	QL=30 EA/30 Días
lamivudine 100mg tab	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		
acyclovir 200mg cap	1	
acyclovir 400mg tab	1	
acyclovir 40mg/ml oral susp	2	
acyclovir 50mg/ml inj	2	PA_BvD
acyclovir 800mg tab	1	
famciclovir 125mg tab	2	QL=60 EA/30 Días
famciclovir 250mg tab	2	QL=60 EA/30 Días
famciclovir 500mg tab	2	QL=90 EA/30 Días
valacyclovir 1000mg tab	1	QL=120 EA/30 Días
valacyclovir 500mg tab	1	QL=60 EA/30 Días
INFLUENZA AGENTS		
oseltamivir 30mg cap	1	QL=84 EA/180 Días
oseltamivir 45mg cap	1	QL=42 EA/180 Días
oseltamivir 6mg/ml oral susp	2	QL=540 ML/180 Días
oseltamivir 75mg cap	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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
valganciclovir 450mg tab	2	QL=120 EA/30 Días
valganciclovir 50mg/ml oral soln	2	QL=1056 ML/30 Días
BETA BLOCKERS		
ALPHA-BETA BLOCKERS		
carvedilol 12.5mg tab	1	
carvedilol 25mg tab	1	
carvedilol 3.125mg tab	1	
carvedilol 6.25mg tab	1	
labetalol 100mg tab	2	
labetalol 200mg tab	2	
labetalol 300mg tab	2	
BETA BLOCKERS CARDIO-SELECTIVE		
acebutolol 200mg cap	2	
acebutolol 400mg cap	2	
atenolol 100mg tab	1	
atenolol 25mg tab	1	
atenolol 50mg tab	1	
betaxolol 10mg tab	2	
betaxolol 20mg tab	2	
bisoprolol fumarate 10mg tab	2	
bisoprolol fumarate 5mg tab	2	
metoprolol succinate 100mg er tab	1	
metoprolol succinate 200mg er tab	1	
metoprolol succinate 25mg er tab	1	
metoprolol succinate 50mg er tab	1	
metoprolol tartrate 100mg tab	1	
metoprolol tartrate 25mg tab	1	
metoprolol tartrate 37.5mg tab	1	
metoprolol tartrate 50mg tab	1	
metoprolol tartrate 75mg tab	1	
nebivolol 10mg tab	2	QL=60 EA/30 Días
nebivolol 2.5mg tab	2	QL=60 EA/30 Días
nebivolol 20mg tab	2	QL=60 EA/30 Días
nebivolol 5mg tab	2	QL=60 EA/30 Días
BETA BLOCKERS NON-SELECTIVE		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>nadolol 20mg tab</i>	2	
<i>nadolol 40mg tab</i>	2	
<i>nadolol 80mg tab</i>	2	
<i>pindolol 10mg tab</i>	2	
<i>pindolol 5mg tab</i>	2	
<i>propranolol 10mg tab</i>	1	
<i>propranolol 120mg er cap</i>	2	
<i>propranolol 160mg er cap</i>	2	
<i>propranolol 20mg tab</i>	1	
<i>propranolol 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	

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

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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>amiodarone 100mg tab</i>	2	
<i>amiodarone 200mg tab</i>	1	
<i>amiodarone 400mg tab</i>	2	
<i>disopyramide 100mg cap</i>	2	
<i>disopyramide 150mg cap</i>	2	
<i>dofetilide 0.125mg cap</i>	2	
<i>dofetilide 0.25mg cap</i>	2	
<i>dofetilide 0.5mg cap</i>	2	
<i>flecainide acetate 100mg tab</i>	2	
<i>flecainide acetate 150mg tab</i>	2	
<i>flecainide acetate 50mg tab</i>	2	
<i>mexiletine 150mg cap</i>	2	
<i>mexiletine 200mg cap</i>	2	
<i>mexiletine 250mg cap</i>	2	
MULTAQ 400MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
<i>propafenone 150mg tab</i>	2	
<i>propafenone 225mg er cap</i>	2	
<i>propafenone 225mg tab</i>	2	
<i>propafenone 300mg tab</i>	2	
<i>propafenone 325mg er cap</i>	2	
<i>propafenone 425mg er cap</i>	2	
QUINIDINE SULFATE 200MG TAB	2	
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		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
EVRYSDI 0.75MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA QL=240 ML/30 Días
EVRYSDI 5MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
RADICAVA 105MG/5ML ORAL SUSP	5	NDS PA QL=70 ML/28 Días
<i>riluzole 50mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
CEPHALOSPORINS		
CEPHALOSPORINS - 1ST GENERATION		
<i>cefadroxil 100mg/ml oral susp</i>	2	
<i>cefadroxil 500mg cap</i>	1	
<i>cefadroxil 50mg/ml oral susp</i>	2	
<i>cefazolin 1000mg inj</i>	2	
<i>cefazolin 200mg/ml inj</i>	2	
<i>cefazolin 500mg inj</i>	2	
<i>cephalexin 250mg cap</i>	1	
<i>cephalexin 25mg/ml oral susp</i>	1	
<i>cephalexin 500mg cap</i>	1	
<i>cephalexin 50mg/ml oral susp</i>	1	
CEPHALOSPORINS - 2ND GENERATION		
CEFACLOR 250MG CAP	2	
CEFACLOR 500MG CAP	2	
<i>cefoxitin 1gm inj</i>	2	
<i>cefoxitin 200mg/ml inj</i>	2	
<i>cefoxitin 2gm inj</i>	2	
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>ceftriaxone 10gm inj</i>	2	
<i>ceftriaxone 1gm inj</i>	2	
<i>ceftriaxone 250mg inj</i>	2	
<i>ceftriaxone 2gm inj</i>	2	
<i>ceftriaxone 500mg inj</i>	2	
<i>tazicef 1gm inj</i>	2	
<i>tazicef 2gm inj</i>	2	
TAZICEF 6GM INJ	2	
DENTAL AND ORAL AGENTS		
DENTAL AND ORAL AGENTS		
<i>cevimeline 30mg cap</i>	2	
<i>chlorhexidine gluconate 0.12% mouthwash</i>	1	
<i>clotrimazole 10mg lozenge</i>	1	
<i>kourzeq 0.1% oral paste</i>	2	
<i>lidocaine viscous 2% mucous membrane topical soln</i>	1	
<i>nystatin 100000unit/ml oral susp</i>	1	
<i>periogard 0.12% mouthwash</i>	1	
<i>pilocarpine 5mg tab</i>	2	
<i>pilocarpine 7.5mg tab</i>	2	
<i>triamcinolone acetanide 0.1% oral paste</i>	2	
DERMATOLOGICALS		
ACNE PRODUCTS		
<i>accutane 10mg cap</i>	2	
<i>accutane 20mg cap</i>	2	
<i>accutane 40mg cap</i>	2	
<i>amneesteem 10mg cap</i>	2	
<i>amneesteem 20mg cap</i>	2	
<i>amneesteem 30mg cap</i>	2	
<i>amneesteem 40mg cap</i>	2	
<i>claravis 10mg cap</i>	2	
<i>claravis 20mg cap</i>	2	
<i>claravis 30mg cap</i>	2	
<i>claravis 40mg cap</i>	2	
<i>clindamycin 1% pad</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>clindamycin 1% topical gel (once-daily)</i>	2	QL=75 ML/30 Días
<i>clindamycin 1% topical gel (twice-daily)</i>	2	QL=75 GM/30 Días
<i>clindamycin 1% topical lotion</i>	2	QL=60 ML/30 Días
<i>clindamycin 1% topical soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
ERY 2% PAD	2	QL=60 EA/30 Días
ERYTHROMYCIN 2% TOPICAL GEL	2	QL=60 GM/30 Días
<i>erythromycin 2% topical soln</i>	2	QL=60 ML/30 Días
<i>isotretinoin 10mg cap</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>isotretinoin 20mg cap</i>	2	
<i>isotretinoin 30mg cap</i>	2	
<i>isotretinoin 40mg cap</i>	2	
<i>sulfacetamide sodium 10% topical lotion</i>	2	QL=118 ML/30 Días
<i>tretinoin 0.01% topical gel</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.025% topical cream</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.025% topical gel</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.05% topical cream</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.1% topical cream</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>zenatane 10mg cap</i>	2	
<i>zenatane 20mg cap</i>	2	
<i>zenatane 30mg cap</i>	2	
<i>zenatane 40mg cap</i>	2	
ANTIBIOTICS - TOPICAL		
<i>gentamicin 0.1% topical cream</i>	2	QL=30 GM/30 Días
<i>gentamicin 0.1% topical ointment</i>	2	QL=30 GM/30 Días
<i>mupirocin 2% topical ointment</i>	1	QL=220 GM/30 Días
ANTIFUNGALS - TOPICAL		
<i>ciclopirox 0.77% topical cream</i>	1	QL=90 GM/30 Días
<i>ciclopirox 0.77% topical gel</i>	2	QL=100 GM/30 Días
<i>ciclopirox 0.77% topical lotion</i>	2	QL=60 ML/30 Días
<i>ciclopirox 1% shampoo</i>	2	QL=120 ML/30 Días
<i>ciclopirox 8% topical soln</i>	1	QL=13.20 ML/30 Días
<i>clotrimazole 1% topical cream</i>	1	QL=45 GM/30 Días
<i>clotrimazole/betamethasone 1-0.05% topical cream</i>	1	QL=90 GM/30 Días
<i>econazole nitrate 1% topical cream</i>	1	QL=85 GM/30 Días
<i>ketoconazole 2% shampoo</i>	1	QL=240 ML/30 Días
<i>ketoconazole 2% topical cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>nyamyc 100000unit/gm topical powder</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nystatin 100000 unit/gm topical ointment</i>	1	QL=30 GM/30 Días
<i>nystatin 100000unit/gm topical powder</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nystatin 100000unit/ml topical cream</i>	1	QL=30 GM/30 Días
<i>nystatin/triamcinolone acetone 100000-0.1 unit/gm-% topical ointment</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nystatin/triamcinolone acetone 100000-0.1unit/gm-% topical cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nystop 100000unit/gm topical powder</i>	1	QL=60 GM/30 Días
ANTINEOPLASTIC OR PREMALIGNANT LESION AGENTS - TOPICAL		
<i>bexarotene 1% topical gel</i>	5	NDS PA NSO QL=60 GM/30 Días
<i>diclofenac sodium 3% topical gel</i>	2	PA QL=100 GM/30 Días
FLUOROURACIL 2% TOPICAL SOLN	2	QL=10 ML/30 Días
<i>fluorouracil 5% topical cream</i>	2	QL=40 GM/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>fluorouracil 5% topical soln</i>	2	QL=10 ML/30 Días
PANRETIN 0.1% TOPICAL GEL	5	NDS PA_NSO QL=60 GM/30 Días
VALCHLOR 0.016% TOPICAL GEL	5	NDS PA_NSO QL=60 GM/30 Días
ANTIPSORIATICS		
<i>acitretin 10mg cap</i>	2	
<i>acitretin 17.5mg cap</i>	2	
<i>acitretin 25mg cap</i>	2	
<i>calcipotriene 0.005% topical cream</i>	2	PA QL=120 GM/30 Días
<i>calcipotriene 0.005% topical ointment</i>	2	PA QL=120 GM/30 Días
CALCIPOTRIENE 0.005% TOPICAL SOLN	2	PA QL=120 ML/30 Días
COSENTYX 150MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
COSENTYX 150MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
COSENTYX 75MG/0.5ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2 ML/28 Días
COSENTYX UNOREADY 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
METHOXSALEN 10MG CAP	2	
OTEZLA 10/20/30MG TAB 28-DAY STARTER PACK (55)	5	NDS PA QL=55 EA/28 Días
OTEZLA 10/20MG TAB 28-DAY STARTER PACK (55)	5	NDS PA QL=55 EA/28 Días
OTEZLA 20MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
OTEZLA 30MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>betamethasone 0.05% aug topical lotion</i>	2	QL=120 ML/30 Días
<i>betamethasone 0.05% aug topical ointment</i>	2	QL=100 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.05% topical cream</i>	2	QL=90 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.05% topical lotion</i>	2	QL=120 ML/30 Días
<i>betamethasone 0.05% topical ointment</i>	2	QL=90 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.1% topical cream</i>	1	QL=135 GM/30 Días
BETAMETHASONE 0.1% TOPICAL LOTION	2	QL=120 ML/30 Días
<i>betamethasone 0.1% topical ointment</i>	1	QL=135 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% shampoo</i>	2	QL=236 ML/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical e cream</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical foam</i>	2	QL=100 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical gel</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical lotion</i>	2	QL=118 ML/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical soln</i>	1	QL=100 ML/30 Días
<i>desonide 0.05% topical cream</i>	2	QL=60 GM/30 Días
<i>desonide 0.05% topical ointment</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>desoximetasone 0.25% topical cream</i>	2	QL=100 GM/30 Días
<i>desoximetasone 0.25% topical ointment</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.01% topical cream</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.01% topical oil</i>	2	QL=120 ML/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.01% topical soln</i>	2	QL=90 ML/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.025% topical cream</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.025% topical ointment</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>triamcinolone acetonide 0.025% topical ointment</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.1% topical cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.1% topical lotion</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.1% topical ointment</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.5% topical cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.5% topical ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
LOCAL ANESTHETICS - TOPICAL		
<i>lidocaine 4% mucous membrane topical soln</i>	2	QL=50 ML/30 Días
<i>lidocaine 5% patch</i>	2	PA QL=90 EA/30 Días
<i>lidocaine 5% topical ointment</i>	1	PA QL=107 GM/30 Días
<i>lidocaine/prilocaine 2.5-2.5% topical cream</i>	1	QL=30 GM/30 Días
MISC. DERMATOLOGICAL PRODUCTS		
<i>acyclovir 5% topical ointment</i>	1	QL=30 GM/30 Días
<i>ammonium lactate 12% topical cream</i>	1	
<i>ammonium lactate 12% topical lotion</i>	1	
EUCRISA 2% TOPICAL OINTMENT	3	PA QL=100 GM/30 Días
<i>imiquimod 5% topical cream</i>	1	QL=24 EA/30 Días
LITFULO 50MG CAP	5	NDS PA QL=28 EA/28 Días
<i>malathion 0.5% topical lotion</i>	2	QL=59 ML/30 Días
NEMLUVIO 30MG AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=2 EA/28 Días
<i>permethrin 5% topical cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>pimecrolimus 1% topical cream</i>	2	QL=100 GM/30 Días
PODOFILOX 0.5% TOPICAL SOLN	2	QL=7 ML/30 Días
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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
DIURETIC COMBINATIONS		
AMILORIDE/HYDROCHLOROTHIAZIDE 5-50MG TAB	2	
<i>hydrochlorothiazide/spironolactone 25-25mg tab</i>	2	
<i>hydrochlorothiazide/triamterene 25-37.5mg cap</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/triamterene 25-37.5mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/triamterene 50-75mg tab</i>	1	
LOOP DIURETICS		
<i>bumetanide 0.25mg/ml inj</i>	2	
<i>bumetanide 0.5mg tab</i>	2	
<i>bumetanide 1mg tab</i>	2	
<i>bumetanide 2mg tab</i>	2	
ENBUMYST 0.5MG/0.1ML NASAL SPRAY	5	NDS QL=12 EA/7 Días
FUROSCIX 80MG/10ML CARTRIDGE	5	NDS QL=8 EA/7 Días
<i>furosemide 10mg/ml inj</i>	2	
FUROSEMIDE 10MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>furosemide 20mg tab</i>	1	
<i>furosemide 40mg tab</i>	1	
<i>furosemide 80mg tab</i>	1	
FUROSEMIDE 8MG/ML ORAL SOLN	2	
<i>torsemide 100mg tab</i>	1	
<i>torsemide 10mg tab</i>	1	
<i>torsemide 20mg tab</i>	1	
<i>torsemide 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.		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
BONE DENSITY REGULATORS		
<i>alendronate sodium 10mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>alendronate sodium 35mg tab</i>	1	QL=4 EA/28 Días
<i>alendronate sodium 70mg tab</i>	1	QL=4 EA/28 Días
BOMYNTRA 120MG/1.7ML INJ	5	NDS PA QL=1.70 ML/28 Días
BOMYNTRA 120MG/1.7ML SYRINGE	5	NDS PA QL=1.70 ML/28 Días
CONEXXENCE 60MG/ML SYRINGE	3	ST QL=1 ML/168 Días
<i>ibandronate 150mg tab</i>	1	QL=1 EA/28 Días
JUBBONTI 60MG/ML SYRINGE	3	ST QL=1 ML/168 Días
<i>raloxifene 60mg tab</i>	2	
<i>risedronate sodium 150mg tab</i>	2	QL=1 EA/28 Días
<i>risedronate sodium 30mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>risedronate sodium 35mg tab</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>risedronate sodium 35mg tab pack (12)</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>risedronate sodium 35mg tab pack (4)</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>risedronate sodium 5mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>salmon calcitonin 200unit/act nasal spray</i>	2	QL=3.70 ML/28 Días
TERIPARATIDE 620MCG/2.48ML PEN INJ	5	NDS QL=2.48 ML/28 Días
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>octreotide 0.1mg/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
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>altavera tab 28-day pack</i>	2	
<i>alyacen 1/35 tab 28-day pack</i>	2	
<i>apri tab 28-day pack</i>	2	
ARANELLE TAB 28-DAY PACK	2	
<i>ashlyna tab 91-day pack</i>	2	QL=91 EA/91 Días
<i>aubra tab 28-day pack</i>	2	
<i>aviane tab 28-day pack</i>	2	
<i>azurette 28-day pack</i>	2	
<i>balziva tab 28-day pack</i>	2	
<i>blisovi 21 fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	2	
<i>briellyn tab 28-day pack</i>	2	
<i>camreselo tab 91-day pack</i>	2	QL=91 EA/91 Días
<i>cryselle tab 28-day pack</i>	2	
<i>cyred tab 28-day pack</i>	2	
<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.02-1mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.03-1mg tab 28-day pack</i>	2	
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>ethinyl estradiol/norgestimate</i> <i>0.18-25/0.215-25/0.25-25mg-mcg tab 28-day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/norgestimate</i> <i>0.18-35/0.215-35/0.25-35mg-mcg tab 28-day pack</i>	2	
<i>falmina tab 28-day pack</i>	2	
<i>feirza 1.5/30 28-day pack</i>	2	
<i>feirza 1/20 28-day pack</i>	2	
<i>fyavolv 0.0025-0.5mg tab</i>	2	
<i>fyavolv 0.005-1mg tab</i>	2	
<i>hailey fe 1/20 28-day pack</i>	2	
<i>iclevia tab 91-day pack</i>	2	QL=91 EA/91 Días
<i>introvale tab 91-day pack</i>	2	QL=91 EA/91 Días
<i>isibloom tab 28-day pack</i>	2	
<i>jaimiess tab 91-day pack</i>	2	QL=91 EA/91 Días
<i>jasmiel tab 28-day pack</i>	2	
<i>jinteli 0.005-1mg tab</i>	2	
<i>juleber tab 28-day pack</i>	2	
<i>junel 1.5/30 tab 21-day pack</i>	2	
<i>junel 1/20 tab 21-day pack</i>	2	
<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</i> <i>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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>mili tab 28-day pack</i>	2	
<i>mimvey 28-day pack</i>	2	
<i>necon 0.5/35 tab 28-day pack</i>	2	
<i>nikki tab 28-day pack</i>	2	
<i>norelgestromin/ethinyl estradiol 150-35 mcg/24hr patch</i>	2	QL=3 EA/28 Días
<i>nortrel 0.5/35 tab 28-day pack</i>	2	
<i>nortrel 1/35 tab 21-day pack</i>	2	
<i>nortrel 1/35 tab 28-day pack</i>	2	
<i>nortrel 7/7/7 tab 28-day pack</i>	2	
<i>nylia 1/35 tab 28-day pack</i>	2	
<i>nylia 7/7/7 tab 28-day pack</i>	2	
<i>pimtrea tab 28-day pack</i>	2	
<i>portia tab 28-day pack</i>	2	
PREMPHASE 28-DAY PACK	3	
PREMPRO 0.3/1.5MG 28-DAY PACK	3	
PREMPRO 0.45/1.5MG 28-DAY PACK	3	
PREMPRO 0.625/2.5MG 28-DAY PACK	3	
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>zovia 1mg-35mcg tab 28-day pack</i>	2	
ESTROGENS		
<i>conjugated estrogens 0.3mg tab</i>	2	
<i>conjugated estrogens 0.45mg tab</i>	2	
<i>conjugated estrogens 0.625mg tab</i>	2	
<i>conjugated estrogens 0.9mg tab</i>	2	
<i>conjugated estrogens 1.25mg tab</i>	2	
<i>dotti 0.025mg/24hr twice weekly patch</i>	2	QL=8 EA/28 Días
<i>dotti 0.0375mg/24hr twice weekly patch</i>	2	QL=8 EA/28 Días
<i>dotti 0.05mg/24hr twice weekly patch</i>	2	QL=8 EA/28 Días
<i>dotti 0.075mg/24hr twice weekly patch</i>	2	QL=8 EA/28 Días
<i>dotti 0.1mg/24hr twice weekly patch</i>	2	QL=8 EA/28 Días
<i>estradiol 0.0025mg/hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>estradiol 0.01mg/24hr twice weekly patch</i>	2	QL=8 EA/28 Días
<i>estradiol 0.01mg/24hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>estradiol 0.025mg/24hr twice weekly patch</i>	2	QL=8 EA/28 Días
<i>estradiol 0.025mg/24hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>estradiol 0.0375mg/24hr twice weekly patch</i>	2	QL=8 EA/28 Días
<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 0.25mg/0.25gm topical gel (0.1%)</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>estradiol 0.5mg tab</i>	1	
<i>estradiol 0.5mg/0.5gm topical gel (0.1%)</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>estradiol 0.75mg/0.75gm topical gel (0.1%)</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>estradiol 1.25mg/1.25gm topical gel (0.1%)</i>	2	QL=37.50 GM/30 Días
<i>estradiol 1mg tab</i>	1	
<i>estradiol 1mg/gm topical topical gel (0.1%)</i>	2	QL=30 GM/30 Días
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>levofloxacin 500mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 500mg/100ml inj</i>	2	
<i>levofloxacin 750mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 750mg/150ml inj</i>	2	
MOXIFLOXACIN 1.6MG/ML INJ	2	
<i>moxifloxacin 400mg tab</i>	2	
GASTROINTESTINAL AGENTS		
GASTROINTESTINAL AGENTS, OTHER		
CREON 120000-24000-76000UNIT DR CAP	3	
CREON 15000-3000-9500UNIT DR CAP	3	
CREON 180000-36000-114000UNIT DR CAP	3	
CREON 30000-6000-19000UNIT DR CAP	3	
CREON 60000-12000-38000UNIT DR CAP	3	
<i>cromolyn sodium 20mg/ml oral soln</i>	2	
<i>enulose 10gm/15ml oral soln</i>	1	
<i>generlac 10gm/15ml oral soln</i>	1	
<i>metoclopramide 10mg tab</i>	1	
<i>metoclopramide 1mg/ml oral soln</i>	2	
<i>metoclopramide 5mg tab</i>	1	
REZDIFFRA 100MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
REZDIFFRA 60MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
REZDIFFRA 80MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>ursodiol 250mg tab</i>	2	
<i>ursodiol 300mg cap</i>	2	
<i>ursodiol 500mg tab</i>	2	
VOWST 300000000UNIT CAP	5	PA QL=12 EA/90 Días
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
SKYRIZI 180MG/1.2ML CARTRIDGE	5	PA QL=1.20 ML/56 Días
SKYRIZI 360MG/2.4ML CARTRIDGE	5	PA QL=2.40 ML/56 Días
<i>sulfasalazine 500mg dr tab</i>	2	
<i>sulfasalazine 500mg tab</i>	2	
TREMFYA 200MG/2ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=2 ML/28 Días
TREMFYA 200MG/2ML AUTO-INJECTOR INDUCTION PACK FOR CROHNS (2)	5	NDS PA QL=4 ML/28 Días
TREMFYA 200MG/2ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2 ML/28 Días
GENITOURINARY AGENTS		
ANTISPASMODICS, URINARY		
<i>bethanechol chloride 10mg tab</i>	2	
<i>bethanechol chloride 25mg tab</i>	2	
<i>bethanechol chloride 50mg tab</i>	2	
<i>bethanechol chloride 5mg tab</i>	2	
<i>fesoterodine fumarate 4mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>fesoterodine fumarate 8mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
GEMTESA 75MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
MYRBETRIQ 25MG ER TAB	3	QL=30 EA/30 Días
MYRBETRIQ 50MG ER TAB	3	QL=30 EA/30 Días
<i>oxybutynin chloride 10mg er tab</i>	1	
<i>oxybutynin chloride 15mg er tab</i>	1	
<i>oxybutynin chloride 1mg/ml oral soln</i>	1	QL=600 ML/30 Días
<i>oxybutynin chloride 5mg er tab</i>	1	
<i>oxybutynin chloride 5mg tab</i>	1	
<i>solifenacin succinate 10mg tab</i>	2	
<i>solifenacin succinate 5mg tab</i>	2	
<i>tolterodine tartrate 1mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>tolterodine tartrate 2mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>tolterodine tartrate 2mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>tolterodine tartrate 4mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>trospium chloride 20mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
BENIGN PROSTATIC HYPERTROPHY AGENTS		
<i>alfuzosin 10mg er tab</i>	1	
<i>dutasteride 0.5mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>finasteride 5mg tab</i>	1	
<i>silodosin 4mg cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>silodosin 8mg cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>tadalafil 2.5mg tab</i>	2	PA QL=30 EA/30 Días
<i>tadalafil 5mg tab</i>	2	PA QL=30 EA/30 Días
<i>tamsulosin 0.4mg cap</i>	1	
GENITOURINARY AGENTS, OTHER		
CYSTAGON 150MG CAP	3	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
CYSTAGON 50MG CAP	3	
<i>potassium citrate 10meq er tab</i>	2	
<i>potassium citrate 15meq er tab</i>	2	
<i>potassium citrate 5meq er tab</i>	2	
<i>sodium chloride 0.9% irrigation soln</i>	2	
GOUT AGENTS		
GOUT AGENTS		
<i>allopurinol 100mg tab</i>	1	
<i>allopurinol 300mg tab</i>	1	
<i>colchicine 0.6mg tab</i>	2	
<i>colchicine/probenecid 0.5-500mg tab</i>	2	
<i>febuxostat 40mg tab</i>	2	ST QL=30 EA/30 Días
<i>febuxostat 80mg tab</i>	2	ST QL=30 EA/30 Días
<i>probenecid 500mg tab</i>	2	
HEMATOLOGICAL AGENTS - MISC.		
PLATELET AGGREGATION INHIBITORS		
<i>anagrelide 0.5mg cap</i>	2	
<i>anagrelide 1mg cap</i>	2	
<i>aspirin/dipyridamole 25-200mg er cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>cilostazol 100mg tab</i>	1	
<i>cilostazol 50mg tab</i>	1	
<i>clopidogrel 75mg tab</i>	1	
<i>dipyridamole 25mg tab</i>	2	
<i>dipyridamole 50mg tab</i>	2	
<i>dipyridamole 75mg tab</i>	2	
<i>prasugrel 10mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>prasugrel 5mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>ticagrelor 60mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>ticagrelor 90mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
HEMATOPOIETIC AGENTS		
HEMATOPOIETIC GROWTH FACTORS		
DOPTELET 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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
NIVESTYM 300MCG/0.5ML SYRINGE	5	NDS
NIVESTYM 300MCG/ML INJ	5	NDS
NIVESTYM 480MCG/0.8ML SYRINGE	5	NDS
NIVESTYM 480MCG/1.6ML INJ	5	NDS
NYVEPRIA 6MG/0.6ML SYRINGE	5	NDS
RETACRIT 10000UNIT/ML INJ	3	PA QL=12 ML/28 Días
RETACRIT 20000UNIT/2ML INJ	3	PA QL=12 ML/28 Días
RETACRIT 20000UNIT/ML INJ	3	PA QL=12 ML/28 Días
RETACRIT 2000UNIT/ML INJ	3	PA QL=12 ML/28 Días
RETACRIT 3000UNIT/ML INJ	3	PA QL=12 ML/28 Días
RETACRIT 40000UNIT/ML INJ	3	PA QL=4 ML/28 Días
RETACRIT 4000UNIT/ML INJ	3	PA QL=12 ML/28 Días
HEMOSTATICS		
HEMOSTATICS - SYSTEMIC		
<i>tranexamic acid 650mg tab</i>	2	QL=30 EA/5 Días
HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (ADRENAL)		
HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (ADRENAL)		
<i>budesonide 3mg dr cap</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>budesonide 9mg er tab</i>	2	PA QL=30 EA/30 Días
DEXAMETHASONE 0.1MG/ML ORAL SOLN	2	
<i>dexamethasone 0.5mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 0.75mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 1.5mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 1mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 2mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 4mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 6mg tab</i>	1	
<i>fludrocortisone acetate 0.1mg tab</i>	1	
<i>hydrocortisone 10mg tab</i>	2	
<i>hydrocortisone 20mg tab</i>	2	
<i>hydrocortisone 5mg tab</i>	2	
<i>methylprednisolone 16mg tab</i>	1	PA_BvD
<i>methylprednisolone 32mg tab</i>	1	PA_BvD
<i>methylprednisolone 4mg tab</i>	1	PA_BvD
<i>methylprednisolone 4mg tab pack (21)</i>	1	
<i>methylprednisolone 8mg tab</i>	1	PA_BvD
<i>prednisolone 1mg/ml oral soln</i>	2	PA_BvD
<i>prednisolone 3mg/ml oral soln</i>	2	PA_BvD
<i>prednisolone 5mg/ml oral soln</i>	2	PA_BvD
<i>prednisone 10mg tab</i>	1	PA_BvD
<i>prednisone 10mg tab (21)</i>	2	
<i>prednisone 10mg tab pack (48)</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>prednisone 1mg tab</i>	1	PA_BvD
PREDNISONE 1MG/ML ORAL SOLN	2	PA_BvD
<i>prednisone 2.5mg tab</i>	1	PA_BvD
<i>prednisone 20mg tab</i>	1	PA_BvD
<i>prednisone 50mg tab</i>	1	PA_BvD
<i>prednisone 5mg tab</i>	1	PA_BvD
<i>prednisone 5mg tab pack (21)</i>	2	
<i>prednisone 5mg tab pack (48)</i>	2	
HYPNOTICS/SEDATIVES/SLEEP DISORDER AGENTS		
NON-BARBITURATE HYPNOTICS		
<i>eszopiclone 1mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>eszopiclone 2mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>eszopiclone 3mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>ramelteon 8mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>temazepam 15mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>temazepam 30mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>zaleplon 10mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>zaleplon 5mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>zolpidem tartrate 10mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>zolpidem tartrate 12.5mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>zolpidem tartrate 5mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>zolpidem tartrate 6.25mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
IMMUNOLOGICAL AGENTS		
ANGIOEDEMA (HAE) AGENTS		
HAEGARDA 2000UNIT INJ	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
HAEGARDA 3000UNIT INJ	5	NDS PA QL=20 EA/30 Días
<i>icatibant 30mg/3ml syringe</i>	5	NDS PA QL=27 ML/30 Días
IMMUNIZING AGENTS, PASSIVE		
GAMMAGARD 10GM INJ	5	NDS PA
GAMMAGARD 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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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	
ENGRIX-B 10MCG/0.5ML SYRINGE	3	PA_BvD VAC
ENGRIX-B 20MCG/ML INJ	3	PA_BvD VAC
ENGRIX-B 20MCG/ML SYRINGE	3	PA_BvD VAC
GARDASIL 9 INJ	3	VAC
GARDASIL 9 SYRINGE	3	VAC
HAVRIX 1440ELU/ML SYRINGE	3	VAC
HAVRIX 720ELU/0.5ML SYRINGE	3	
HEPLISAV-B 20MCG/0.5ML SYRINGE	3	PA_BvD VAC
HIBERIX 10MCG INJ	3	
IMOVAX 2.5UNIT/ML INJ	3	PA_BvD VAC
INFANRIX SYRINGE	3	
IPOLE 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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
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
UBRELVIY 100MG TAB	3	PA QL=16 EA/30 Días
UBRELVIY 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		

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

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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ORENCIA 125MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=4 ML/28 Días
ORENCIA 50MG/0.4ML SYRINGE	5	NDS PA QL=1.60 ML/28 Días
ORENCIA 87.5MG/0.7ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2.80 ML/28 Días
PROGRAF 0.2MG GRANULES FOR ORAL SUSP	4	PA_BvD
PROGRAF 1MG GRANULES FOR ORAL SUSP	4	PA_BvD
<i>sirolimus 0.5mg tab</i>	2	PA_BvD
<i>sirolimus 1mg tab</i>	2	PA_BvD
<i>sirolimus 1mg/ml oral soln</i>	2	PA_BvD
<i>sirolimus 2mg tab</i>	2	PA_BvD
<i>tacrolimus 0.5mg cap</i>	2	PA_BvD
<i>tacrolimus 1mg cap</i>	2	PA_BvD
<i>tacrolimus 5mg cap</i>	2	PA_BvD
TYENNE 162MG/0.9ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=3.60 ML/28 Días
TYENNE 162MG/0.9ML SYRINGE	5	NDS PA QL=3.60 ML/28 Días
POTASSIUM REMOVING AGENTS		
<i>kionex 15gm/60ml oral susp</i>	2	
LOKELMA 10GM POWDER FOR ORAL SUSP	3	PA QL=90 EA/30 Días
LOKELMA 5GM POWDER FOR ORAL SUSP	3	PA QL=30 EA/30 Días
<i>sodium polystyrene sulfonate 15000mg powder for oral susp</i>	2	
<i>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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>clinisol 15% inj</i>	2	PA_BvD
DEXTROSE 10% INJ	2	PA_BvD
<i>electrolyte-148 inj</i>	2	
GLUCOSE 100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 2MG/ML INJ	3	PA_BvD
GLUCOSE 100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 4.5MG/ML INJ	3	PA_BvD
<i>glucose 50mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.01meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml inj</i>	2	
GLUCOSE 50MG/ML/POTASSIUM CHLORIDE 0.02MEQ/ML/SODIUM CHLORIDE 2.25MG/ML INJ	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.03meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.04meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.04meq/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>	2	
GLUCOSE 50MG/ML/SODIUM CHLORIDE 2MG/ML INJ	2	
<i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>	2	
GLUCOSE/SODIUM CHLORIDE 25MG/ML-4.5MG/ML INJ	2	
KCL/D5W/LR INJ 0.15%	3	
<i>kcl/nacl 20meq-0.45% inj</i>	2	
<i>kcl/nacl 20meq-0.9% inj</i>	2	
<i>kcl/nacl 40meq-9% inj</i>	2	
<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

Usted puede encontrar información sobre el significado de 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 1.33meq/ml oral soln</i>	2	
<i>potassium chloride 10meq er cap</i>	1	
<i>potassium chloride 10meq er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 10meq micro er tab</i>	1	
POTASSIUM CHLORIDE 10MEQ/100ML INJ	2	
POTASSIUM CHLORIDE 15MEQ ER TAB	1	
<i>potassium chloride 15meq micro er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 2.67meq/ml oral soln</i>	2	
<i>potassium chloride 20meq er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 20meq micro er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 20meq powder for oral soln</i>	2	
POTASSIUM CHLORIDE 20MEQ/100ML INJ	2	
<i>potassium chloride 2meq/ml (20ml) inj</i>	2	
<i>potassium chloride 2meq/ml inj</i>	2	
POTASSIUM CHLORIDE 40MEQ/100ML INJ	2	
<i>potassium chloride 8meq er cap</i>	1	
<i>potassium chloride 8meq er tab</i>	1	
PROSOL 20% INJ	4	PA_BvD
<i>sodium chloride 0.45% inj</i>	2	
<i>sodium chloride 0.9% inj</i>	2	
<i>sodium chloride 3% inj</i>	2	
<i>sodium chloride 50mg/ml inj</i>	2	
TPN ELECTROLYTES INJ	2	PA_BvD
TRAVASOL 10% INJ	3	PA_BvD
OPHTHALMIC AGENTS		
BETA-BLOCKERS - OPHTHALMIC		
BETAXOLOL 0.5% OPHTH SOLN	2	
<i>brimonidine tartrate/timolol 0.2-0.5% ophth soln</i>	2	
CARTEOLOL 1% OPHTH SOLN	1	
<i>dorzolamide/timolol 22.3-6.8mg/ml ophth soln</i>	1	
LEVOBUNOLOL 0.5% OPHTH SOLN	1	
<i>timolol 0.25% ophth gel</i>	2	
<i>timolol 0.25% ophth soln</i>	1	
<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		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
BACITRACIN/POLYMYXIN B 0.5-10UNIT/MG OPTH OINTMENT	1	QL=7 GM/7 Días
<i>ciprofloxacin 0.3% ophth soln</i>	1	QL=30 ML/30 Días
<i>erythromycin 0.5% ophth ointment</i>	1	QL=7 GM/7 Días
<i>gentamicin 0.3% ophth soln</i>	1	QL=10 ML/7 Días
<i>moxifloxacin 0.5% ophth soln</i>	1	QL=6 ML/7 Días
NATACYN 5% OPTH SUSP	3	QL=15 ML/7 Días
NEOMYCIN/BACITRACIN/POLYMYXIN 5MG-400UNIT-10000UNIT OPTH OINTMENT	2	QL=7 GM/7 Días
NEOMYCIN/POLYMYXIN B/GRAMICIDIN 1.75-10000-0.025MG-UNT-MG/ML OPTH SOLN	2	QL=10 ML/7 Días
<i>ofloxacin 0.3% ophth soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>polymyxin b/trimethoprim 10000 unit/ml-0.1% ophth soln</i>	1	QL=10 ML/7 Días
SULFACETAMIDE SODIUM 10% OPTH SOLN	1	QL=15 ML/7 Días
<i>tobramycin 0.3% ophth soln</i>	1	QL=30 ML/30 Días
TRIFLURIDINE 1% OPTH SOLN	2	QL=15 ML/7 Días
XDEMVIY 0.25% OPTH SOLN	5	PA QL=10 ML/42 Días
OPHTHALMIC KINASE INHIBITORS		
RHOPRESSA 0.02% OPTH SOLN	3	QL=5 ML/30 Días
ROCKLATAN 0.02-0.005% OPTH SOLN	3	QL=5 ML/30 Días
OPHTHALMIC STEROIDS		
DEXAMETHASONE PHOSPHATE 0.1% OPTH SOLN	2	
<i>dexamethasone/neomycin/polymyxin b 0.1% ophth ointment</i>	1	
<i>dexamethasone/tobramycin 0.3-0.1% ophth susp</i>	2	
<i>difluprednate 0.05% ophth susp</i>	2	
<i>fluorometholone 0.1% ophth susp</i>	2	
<i>loteprednol etabonate 0.5% ophth gel</i>	2	
<i>loteprednol etabonate 0.5% ophth susp</i>	2	
NEOMYCIN/POLYMYXIN/BACITRACIN/HYDROCORTISONE 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% OPTH SOLN	1	
OPHTHALMICS - MISC.		
<i>atropine sulfate 1% ophth soln</i>	2	
<i>azelastine 0.05% ophth soln</i>	1	
CROMOLYN SODIUM 4% OPTH SOLN	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>cyclosporine 0.05% ophth susp</i>	2	QL=60 EA/30 Días
CYSTADROPS 0.37% OPHTH SOLN	5	NDS PA QL=20 ML/28 Días
<i>diclofenac sodium 0.1% ophth soln</i>	1	QL=20 ML/365 Días
<i>dorzolamide 2% ophth soln</i>	1	
FLURBIPROFEN SODIUM 0.03% OPHTH SOLN	2	
KETOROLAC TROMETHAMINE 0.4% OPHTH SOLN	2	QL=20 ML/365 Días
<i>ketorolac tromethamine 0.5% ophth soln</i>	1	
MIEBO 1.338GM/ML OPHTH SOLN	3	QL=3 ML/30 Días
<i>pilocarpine 1% ophth soln</i>	2	
<i>pilocarpine 2% ophth soln</i>	2	
<i>pilocarpine 4% ophth soln</i>	2	
XIIDRA 5% OPHTH SOLN	3	QL=60 EA/30 Días
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
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>ampicillin 500mg cap</i>	1	
NATURAL PENICILLINS		
BICILLIN L-A 1200000UNIT/2ML SYRINGE	4	
BICILLIN L-A 2400000UNIT/4ML SYRINGE	4	
BICILLIN L-A 600000UNIT/ML SYRINGE	4	
<i>penicillin g potassium 1000000unit/ml inj</i>	2	
PENICILLIN G SODIUM 100000UNIT/ML INJ	2	
<i>penicillin v potassium 250mg tab</i>	1	
PENICILLIN V POTASSIUM 25MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>penicillin v potassium 500mg tab</i>	1	
PENICILLIN V POTASSIUM 50MG/ML ORAL SOLN	1	
PENICILLIN COMBINATIONS		
<i>amoxicillin/clavulanate 250-125mg tab</i>	1	
<i>amoxicillin/clavulanate 500-125mg tab</i>	1	
<i>amoxicillin/clavulanate 875-125mg tab</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 200-28.5mg/5ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 250-62.5mg/5ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 400-57mg/5ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 600-42.9mg/5ml oral susp</i>	1	
<i>ampicillin/sulbactam 100-50mg/ml inj</i>	2	
<i>ampicillin/sulbactam 1000-500mg inj</i>	2	
<i>ampicillin/sulbactam 2000-1000mg inj</i>	2	
<i>piperacillin/tazobactam 2000-250mg inj</i>	2	
<i>piperacillin/tazobactam 3000-375mg inj</i>	2	
<i>piperacillin/tazobactam 36-4.5gm inj</i>	2	
<i>piperacillin/tazobactam 4000-500mg inj</i>	2	
PENICILLINASE-RESISTANT PENICILLINS		
<i>dicloxacillin 250mg cap</i>	2	
<i>dicloxacillin 500mg cap</i>	2	
<i>nafcillin 100mg/ml inj</i>	2	
<i>nafcillin 1gm inj</i>	2	
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>heather 0.35mg 28-day pack</i>	2	
<i>incassia 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
LILETTA 20.1MCG/DAY INTRAUTERINE SYSTEM	3	
<i>lyleq 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>lyza 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>medroxyprogesterone acetate 10mg tab</i>	1	
<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml inj</i>	2	QL=1 ML/90 Días
<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml syringe</i>	2	QL=1 ML/90 Días
<i>medroxyprogesterone acetate 2.5mg tab</i>	1	
<i>medroxyprogesterone acetate 5mg tab</i>	1	
MEGESTROL ACETATE 125MG/ML ORAL SUSP	2	PA
<i>meleya 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
NEXPLANON 68MG IMPLANT	3	
<i>nora-be 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>norethindrone 0.35mg 28-day pack</i>	2	
<i>norethindrone acetate 5mg tab</i>	2	
<i>orquidea 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>progesterone 100mg cap</i>	2	
<i>progesterone 200mg cap</i>	2	
<i>sharobel 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
PSYCHOTHERAPEUTIC AND NEUROLOGICAL AGENTS - MISC.		
AGENTS FOR CHEMICAL DEPENDENCY		
<i>acamprosate calcium 333mg dr tab</i>	2	
<i>disulfiram 250mg tab</i>	2	
ANTIDEMENTIA AGENTS		
<i>donepezil 10mg odt</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>donepezil 10mg tab</i>	1	
<i>donepezil 23mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>donepezil 5mg odt</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>donepezil 5mg tab</i>	1	
<i>galantamine 12mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>memantine 2mg/ml oral soln</i>	2	QL=300 ML/30 Días
<i>memantine 5mg tab</i>	1	
<i>memantine 7mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>rivastigmine 1.5mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>rivastigmine 13.3mg/24hr patch</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>rivastigmine 3mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>rivastigmine 4.5mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>rivastigmine 4.6mg/24hr patch</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>rivastigmine 6mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>rivastigmine 9.5mg/24hr patch</i>	2	QL=30 EA/30 Días
MOVEMENT DISORDER DRUG THERAPY		
AUSTEDO 12MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
AUSTEDO 30MG ER TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO 36MG ER TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO 42MG ER TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO 48MG ER TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO 6MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
AUSTEDO 9MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
AUSTEDO XR 12MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO XR 18MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO XR 24MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO XR 6MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO XR TAB ONCE DAILY 4 WEEK TITRATIO PACK (28)	5	NDS PA QL=28 EA/28 Días
INGREZZA 40MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 40MG SPRINKLE CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 60MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 60MG SPRINKLE CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 80MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 80MG SPRINKLE CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA CAP THERAPY PACK (28)	5	NDS PA QL=28 EA/28 Días
<i>tetrabenazine 12.5mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>tetrabenazine 25mg tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
MULTIPLE SCLEROSIS AGENTS		
AVONEX 30MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	5	NDS QL=1 EA/28 Días
AVONEX 30MCG/0.5ML SYRINGE	5	NDS QL=1 EA/28 Días
BETASERON 0.3MG INJ	5	NDS QL=14 EA/28 Días
<i>dalfampridine 10mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>dimethyl fumarate 120mg dr cap</i>	2	QL=14 EA/7 Días
<i>dimethyl fumarate 120mg/240mg cap starter pack (60)</i>	2	QL=60 EA/180 Días
<i>dimethyl fumarate 240mg dr cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>fingolimod 0.5mg cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>glatiramer acetate 20mg/ml syringe</i>	2	QL=30 ML/30 Días
<i>glatiramer acetate 40mg/ml syringe</i>	2	QL=12 ML/28 Días
<i>glatopa 20mg/ml syringe</i>	2	QL=30 ML/30 Días
<i>glatopa 40mg/ml syringe</i>	2	QL=12 ML/28 Días
KESIMPTA 20MG/0.4ML PEN INJ	5	NDS QL=1.20 ML/28 Días
MAYZENT 0.25MG TAB	5	NDS QL=112 EA/28 Días
MAYZENT 1MG TAB	5	NDS QL=30 EA/30 Días
MAYZENT 2MG TAB	5	NDS QL=30 EA/30 Días
MAYZENT TAB STARTER PACK (12)	5	NDS QL=12 EA/28 Días
MAYZENT TAB STARTER PACK (7)	3	QL=7 EA/28 Días
PLEGRIDY 125MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	5	NDS QL=1 ML/28 Días
PLEGRIDY 125MCG/0.5ML SYRINGE	5	NDS QL=1 ML/28 Días
<i>teriflunomide 14mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>teriflunomide 7mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
PSYCHOTHERAPEUTIC AND NEUROLOGICAL AGENTS - MISC.		
<i>dextromethorphan hydrobromide/quinidine sulfate 20-10mg cap</i>	2	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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>roflumilast 0.5mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>roflumilast 250mcg tab</i>	2	QL=28 EA/365 Días
SYMDEKO TAB 4-WEEK PACK (56)	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
SYMDEKO TAB 50-75MG/75MG PACK (56)	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
THEOPHYLLINE 100MG ER TAB	2	
THEOPHYLLINE 200MG ER TAB	2	
<i>theophylline 300mg er tab</i>	2	
<i>theophylline 400mg er tab</i>	2	
<i>theophylline 450mg er tab</i>	2	
<i>theophylline 600mg er tab</i>	2	
TRIKAFTA 100-50-75MG/150MG TAB PACK (84)	5	NDS PA QL=84 EA/28 Días
TRIKAFTA 100-50-75MG/75MG ORAL GRANULES PACK (56)	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
TRIKAFTA 50-37.5-25MG/75MG TAB PACK (84)	5	NDS PA QL=84 EA/28 Días
TRIKAFTA 80-40-60MG/59.5MG ORAL GRANULES PACK (56)	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
SLEEP DISORDER AGENTS		
SLEEP DISORDERS, OTHER		
LUMRYZ 4.5GM GRANULES FOR ORAL SUSP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
LUMRYZ 6GM GRANULES FOR ORAL SUSP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
LUMRYZ 7.5GM GRANULES FOR ORAL SUSP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
LUMRYZ 9GM GRANULES FOR ORAL SUSP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
LUMRYZ GRANULES FOR ORAL SUSP 28-DAY STARTER PACK (28)	5	NDS PA QL=28 EA/28 Días
<i>sodium oxybate 500mg/ml oral soln</i>	5	NDS PA QL=540 ML/30 Días
SUNOSI 150MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
SUNOSI 75MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
SULFONAMIDES		
SULFONAMIDES		
<i>sulfadiazine 500mg tab</i>	2	
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 200-40mg/5ml oral susp</i>	2	
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 400-80mg tab</i>	1	
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 800-160mg tab</i>	1	
TETRACYCLINES		
TETRACYCLINES		
<i>doxy 100mg inj</i>	2	
<i>doxycycline hyclate 100mg cap</i>	1	
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>doxycycline monohydrate 100mg cap</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 100mg tab</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 50mg cap</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 50mg tab</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 5mg/ml oral susp</i>	2	
<i>doxycycline monohydrate 75mg tab</i>	1	
<i>minocycline 100mg cap</i>	1	
<i>minocycline 50mg cap</i>	1	
<i>minocycline 75mg cap</i>	1	
<i>tetracycline 250mg cap</i>	2	
<i>tetracycline 500mg cap</i>	2	
THYROID AGENTS		
ANTITHYROID AGENTS		
<i>methimazole 10mg tab</i>	1	
<i>methimazole 5mg tab</i>	1	
<i>propylthiouracil 50mg tab</i>	2	
THYROID HORMONES		
<i>levothyroxine sodium 100mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 112mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 125mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 137mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 150mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 175mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 200mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 25mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 300mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 50mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 75mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 88mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 100mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 112mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 125mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 137mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 150mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 175mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 200mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 25mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 50mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 75mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 88mcg tab</i>	1	
<i>liomny 25mcg tab</i>	2	
<i>liomny 50mcg 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>liomny 5mcg tab</i>	2	
<i>liothyronine sodium 25mcg tab</i>	2	
<i>liothyronine sodium 50mcg tab</i>	2	
<i>liothyronine sodium 5mcg tab</i>	2	
SYNTHROID 100MCG TAB	3	
SYNTHROID 112MCG TAB	3	
SYNTHROID 125MCG TAB	3	
SYNTHROID 137MCG TAB	3	
SYNTHROID 150MCG TAB	3	
SYNTHROID 175MCG TAB	3	
SYNTHROID 200MCG TAB	3	
SYNTHROID 25MCG TAB	3	
SYNTHROID 300MCG TAB	3	
SYNTHROID 50MCG TAB	3	
SYNTHROID 75MCG TAB	3	
SYNTHROID 88MCG TAB	3	
ULCER DRUGS/ANTISPASMODICS/ANTICHOLINERGICS		
ANTISPASMODICS		
<i>dicyclomine 10mg cap</i>	1	
<i>dicyclomine 20mg tab</i>	1	
<i>dicyclomine 2mg/ml oral soln</i>	2	
<i>glycopyrrolate 1mg tab</i>	2	
<i>glycopyrrolate 2mg tab</i>	2	
H-2 ANTAGONISTS		
<i>cimetidine 200mg tab</i>	2	
<i>cimetidine 300mg tab</i>	2	
<i>cimetidine 400mg tab</i>	2	
<i>cimetidine 800mg tab</i>	2	
<i>famotidine 20mg tab</i>	1	
<i>famotidine 40mg tab</i>	1	
MISC. ANTI-ULCER		
<i>misoprostol 100mcg tab</i>	2	
<i>misoprostol 200mcg tab</i>	2	
<i>sucralfate 1000mg tab</i>	1	
<i>sucralfate 100mg/ml oral susp</i>	2	
PROTON PUMP INHIBITORS		
<i>esomeprazole 20mg dr cap</i>	2	
<i>esomeprazole 40mg dr cap</i>	2	
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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.

Índice

A					
<i>abacavir 20mg/ml oral soln</i>	54	<i>acitretin 25mg cap</i>	64	<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (6.7gm, Proventil equiv)</i>	16
<i>abacavir 300mg tab</i>	54	ACTHIB INJ	78	<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (8.5gm, Proair equiv)</i>	16
<i>abacavir/lamivudine 600-300mg tab</i>	54	ACTIMMUNE	46		
<i>abigale 1/0.5mg tab 28-day pack</i>	69	2000000UNIT/0.5ML INJ			
<i>abigale lo tab 0.5/0.1mg 28-day pack</i>	69	<i>acyclovir 200mg cap</i>	56	<i>albuterol 5mg/ml (0.5%) inh soln</i>	16
ABILIFY MAINTENA 300MG INJ	52	<i>acyclovir 400mg tab</i>	56	<i>albuterol sulfate 108mcg hfa inhaler (18gm)</i>	16
ABILIFY MAINTENA 300MG/1.5ML SYRINGE	52	<i>acyclovir 40mg/ml oral susp</i>	56	ALCLOMETASONE	64
ABILIFY MAINTENA 400MG INJ	52	<i>acyclovir 5% topical ointment</i>	66	DIPROPIONATE 0.05% TOPICAL CREAM	64
ABILIFY MAINTENA 400MG/2ML SYRINGE	52	<i>acyclovir 50mg/ml inj</i>	56	ALCLOMETASONE	64
<i>abiraterone acetate 250mg tab</i>	40	<i>acyclovir 800mg tab</i>	56	DIPROPIONATE 0.05% TOPICAL OINTMENT	
<i>abirtega 250mg tab</i>	40	ADACEL INJ	78	ALCOHOL SWAB 1X1 (DIABETIC)	81
ABRYSVO	78	ADACEL SYRINGE	78	ALECENSA 150MG CAP	41
120MCG/0.5ML INJ		<i>adefovir dipivoxil 10mg tab</i>	56	<i>alendronate sodium 10mg tab</i>	68
<i>acamprosate calcium 333mg dr tab</i>	89	ADEMPAS 0.5MG TAB	91	<i>alendronate sodium 35mg tab</i>	68
<i>acarbose 100mg tab</i>	27	ADEMPAS 1.5MG TAB	92	<i>alendronate sodium 70mg tab</i>	68
<i>acarbose 25mg tab</i>	27	ADEMPAS 1MG TAB	92	<i>alfuzosin 10mg er tab</i>	75
<i>acarbose 50mg tab</i>	27	ADEMPAS 2.5MG TAB	92	<i>aliskiren 150mg tab</i>	36
<i>accutane 10mg cap</i>	62	ADEMPAS 2MG TAB	92	<i>aliskiren 300mg tab</i>	36
<i>accutane 20mg cap</i>	62	ADVAIR 115-21MCG HFA INHALER	16	<i>allopurinol 100mg tab</i>	76
<i>accutane 40mg cap</i>	62	ADVAIR 230-21MCG HFA INHALER	16	<i>allopurinol 300mg tab</i>	76
<i>acebutolol 200mg cap</i>	57	ADVAIR 45-21MCG/ACT HFA INHALER	16	<i>alosetron 0.5mg tab</i>	29
<i>acebutolol 400mg cap</i>	57	AIMOVIG 140MG/ML	81	<i>alosetron 1mg tab</i>	30
<i>acetazolamide 125mg tab</i>	66	AUTO-INJECTOR		<i>alprazolam 0.25mg tab</i>	14
<i>acetazolamide 250mg tab</i>	66	AIMOVIG 70MG/ML	81	<i>alprazolam 0.5mg tab</i>	14
<i>acetazolamide 500mg er cap</i>	66	AUTO-INJECTOR		<i>alprazolam 1mg tab</i>	14
<i>acetic acid 2% otic soln</i>	87	AKEEGA 500-100MG TAB	40	<i>alprazolam 2mg tab</i>	14
<i>acetylcysteine 100mg/ml inh soln</i>	92	AKEEGA 500-50MG TAB	40	<i>altavera tab 28-day pack</i>	70
<i>acetylcysteine 200mg/ml inh soln</i>	92	<i>albendazole 200mg tab</i>	13	ALUNBRIG 180MG TAB	41
<i>acitretin 10mg cap</i>	64	<i>albuterol 0.21mg/ml (0.63mg/3ml) inh soln</i>	16	ALUNBRIG 30MG TAB	41
<i>acitretin 17.5mg cap</i>	64	<i>albuterol 0.4mg/ml (2mg/5ml) oral soln</i>	16	ALUNBRIG 90MG TAB	41
		<i>albuterol 0.83mg/ml (0.083%) inh soln</i>	16	ALUNBRIG TAB	41
		<i>albuterol 1.25mg/3ml neb soln</i>	16	INITIATION PACK (30)	
				ALVESCO 160MCG INHALER	15

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

Índice

ALVESCO 80MCG INHALER	15	amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan	35	amoxapine 150mg tab	25
alyacen 1/35 tab 28-day pack	70	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	92	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	48	amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan	35	amoxicillin 25mg/ml oral susp	87
ambrisentan 10mg tab	92	medoxomil 5-12.5-40mg tab		amoxicillin 40mg/ml oral susp	87
ambrisentan 5mg tab	92	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	67	medoxomil 5-25-40mg tab		amoxicillin 80mg/ml oral susp	87
amiodarone 100mg tab	60	amlodipine/olmesartan	35	amoxicillin 875mg tab	87
amiodarone 200mg tab	60	medoxomil 10-20mg tab		amoxicillin/clavulanate 250-125mg tab	88
amiodarone 400mg tab	60	amlodipine/olmesartan	35	amoxicillin/clavulanate 500-125mg tab	88
amitriptyline 100mg tab	25	medoxomil 10-40mg tab		amoxicillin/clavulanate 875-125mg tab	88
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/dextroamph etamine 10mg er cap	8
amlodipine 10mg tab	58	amlodipine/valsartan 10-320mg tab	35	amphetamine/dextroamph etamine 10mg tab	8
amlodipine 2.5mg tab	58	amlodipine/valsartan 5-160mg tab	35	amphetamine/dextroamph etamine 12.5mg tab	8
amlodipine 5mg tab	58	amlodipine/valsartan 5-320mg tab	35	amphetamine/dextroamph etamine 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	35	amnestem 20mg cap	62		
amlodipine/benazepril 5-20mg cap	35	amnestem 30mg cap	62		
amlodipine/benazepril 5-40mg cap	35	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>	70	<i>ashlyna tab 91-day pack</i>	70
<i>amphetamine/dextroamph etamine 20mg er cap</i>	8	APTIVUS 250MG CAP	54	ASMANEX 100MCG HFA	15
<i>amphetamine/dextroamph etamine 20mg tab</i>	8	ARANELLE TAB 28-DAY PACK	70	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	79	(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>	53	(60ACT) TWISTHALER	
<i>ampicillin 1000mg inj</i>	87	<i>aripiprazole 15mg odt</i>	53	ASMANEX 50MCG HFA	16
<i>ampicillin 100mg/ml inj</i>	87	<i>aripiprazole 15mg tab</i>	53	INHALER	
<i>ampicillin 2000mg inj</i>	87	<i>aripiprazole 1mg/ml oral soln</i>	53	<i>aspirin/dipyridamole</i>	76
<i>ampicillin 500mg cap</i>	88	<i>aripiprazole 20mg tab</i>	53	<i>25-200mg er cap</i>	
<i>ampicillin/sulbactam 1000-500mg inj</i>	88	<i>aripiprazole 2mg tab</i>	53	<i>atazanavir 150mg cap</i>	54
<i>ampicillin/sulbactam 100-50mg/ml inj</i>	88	<i>aripiprazole 30mg tab</i>	53	<i>atazanavir 200mg cap</i>	54
<i>ampicillin/sulbactam 2000-1000mg inj</i>	88	<i>aripiprazole 5mg tab</i>	53	<i>atazanavir 300mg cap</i>	54
<i>anagrelide 0.5mg cap</i>	76	ARISTADA	53	<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	53	<i>atenolol 50mg tab</i>	57
ANORO ELLIPTA 62.5-25MCG POWDER INHALER	16	441MG/1.6ML SYRINGE		<i>atenolol/chlorthalidone</i>	35
APRACLOPIDINE 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>	51	<i>atorvastatin 80mg tab</i>	32
		<i>asenapine 2.5mg sl tab</i>	51	<i>atovaquone 750mg/5ml oral susp</i>	37
		<i>asenapine 5mg sl tab</i>	51	<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>	30	<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>	37	<i>benazepril/hydrochlorothiazide 5-6.25mg tab</i>	35
<i>aubra tab 28-day pack</i>	70	<i>azithromycin 250mg pack (6)</i>	37	BENLYSTA 200MG/ML	82
AUGTYRO 160MG CAP	41	<i>azithromycin 250mg tab</i>	37	AUTO-INJECTOR	
AUGTYRO 40MG CAP	41	<i>azithromycin 40mg/ml oral susp</i>	37	BENLYSTA 200MG/ML	82
AUSTEDO 12MG TAB	90	<i>azithromycin 500mg inj</i>	37	SYRINGE	
AUSTEDO 30MG ER TAB	90	<i>azithromycin 500mg tab</i>	37	<i>benztropine mesylate 0.5mg tab</i>	47
AUSTEDO 36MG ER TAB	90	<i>azithromycin 500mg tab pack (3)</i>	37	<i>benztropine mesylate 1mg tab</i>	47
AUSTEDO 42MG ER TAB	90	<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	46
AUSTEDO 6MG TAB	90	<i>aztreonam 2gm inj</i>	37	500MCG/0.5ML PEN INJ	
AUSTEDO 9MG TAB	90	<i>azurette 28-day pack</i>	70	BESREMI 500MCG/ML	46
AUSTEDO XR 12MG TAE	90	B		SYRINGE	
AUSTEDO XR 18MG TAE	90	BACITRACIN/POLYMYX IN B 0.5-10UNIT/MG	86	<i>betamethasone 0.05% aug topical cream</i>	64
AUSTEDO XR 24MG TAE	90	OPHTH OINTMENT		<i>betamethasone 0.05% aug topical lotion</i>	65
AUSTEDO XR 6MG TAB	90	<i>baclofen 10mg tab</i>	53	<i>betamethasone 0.05% aug topical ointment</i>	65
AUSTEDO XR TAB ONCI DAILY 4 WEEK TITRATION PACK (28)	90	<i>baclofen 20mg tab</i>	53	<i>betamethasone 0.05% topical cream</i>	65
AUVELITY 105-45MG ER TAB	22	<i>baclofen 5mg tab</i>	53	<i>betamethasone 0.05% topical lotion</i>	65
<i>aviane tab 28-day pack</i>	70	<i>balsalazide disodium 750mg cap</i>	74	<i>betamethasone 0.05% topical ointment</i>	65
AVMAPKI/FAKZYNJA CO-PACK (66)	41	BALVERSA 3MG TAB	41	<i>betamethasone 0.1% topical cream</i>	65
AVONEX 30MCG/0.5ML	90	BALVERSA 4MG TAB	41	BETAMETHASONE 0.1% TOPICAL LOTION	65
AUTO-INJECTOR		BALVERSA 5MG TAB	41	<i>betamethasone 0.1% topical ointment</i>	65
AVONEX 30MCG/0.5ML	90	<i>balziva tab 28-day pack</i>	70	BETASERON 0.3MG INJ	90
SYRINGE		BAQSIMI 3MG/DOSE	27	BETAXOLOL 0.5% OPHTH SOLN	85
AVTOZMA 162MG/0.9ML	82	NASAL POWDER		<i>betaxolol 10mg tab</i>	57
AUTO-INJECTOR		BCG LIVE TICE STRAIN 50MG INJ	79	<i>betaxolol 20mg tab</i>	57
AVTOZMA 162MG/0.9ML	82	<i>benazepril 10mg tab</i>	33		
SYRINGE		<i>benazepril 20mg tab</i>	33		
AYVAKIT 100MG TAB	46	<i>benazepril 40mg tab</i>	33		
AYVAKIT 200MG TAB	46	<i>benazepril 5mg tab</i>	33		
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>	75	BOMYNTRA	68	<i>brivaracetam 10mg tab</i>	19
<i>10mg tab</i>		120MG/1.7ML INJ		<i>brivaracetam 10mg/ml</i>	19
<i>bethanechol chloride</i>	75	BOMYNTRA	68	<i>oral soln</i>	
<i>25mg tab</i>		120MG/1.7ML SYRINGE		<i>brivaracetam 25mg tab</i>	19
<i>bethanechol chloride</i>	75	BOOSTRIX SYRINGE	79	<i>brivaracetam 50mg tab</i>	19
<i>50mg tab</i>		<i>bosentan 125mg tab</i>	92	<i>brivaracetam 75mg tab</i>	19
<i>bethanechol chloride 5mg</i>	75	<i>bosentan 62.5mg tab</i>	92	<i>bromocriptine 2.5mg tab</i>	48
<i>tab</i>		BOSULIF 100MG CAP	41	<i>bromocriptine 5mg cap</i>	48
<i>bexarotene 1% topical gel</i>	63	BOSULIF 50MG CAP	42	BRUKINSA 160MG TAB	42
<i>bexarotene 75mg cap</i>	46	<i>bosutinib 100mg tab</i>	42	<i>budesonide 0.25mg/2ml</i>	16
BEXSERO SYRINGE	79	<i>bosutinib 400mg tab</i>	42	<i>inh susp</i>	
<i>bicalutamide 50mg tab</i>	40	<i>bosutinib 500mg tab</i>	42	<i>budesonide 0.5mg/2ml</i>	16
BICILLIN L-A	88	BRAFTOVI 75MG CAP	42	<i>inh susp</i>	
1200000UNIT/2ML		BREO ELLIPTA	16	<i>budesonide 1mg/2ml inh</i>	16
SYRINGE		100-25MCG POWDER		<i>susp</i>	
BICILLIN L-A	88	INHALER		<i>budesonide 3mg dr cap</i>	77
2400000UNIT/4ML		BREO ELLIPTA	16	<i>budesonide 9mg er tab</i>	77
SYRINGE		200-25MCG POWDER		<i>budesonide/formoterol</i>	16
BICILLIN L-A	88	INHALER		<i>fumarate 160-4.5mcg</i>	
600000UNIT/ML		BREO ELLIPTA	16	<i>inhaler</i>	
SYRINGE		50-25MCG POWDER		<i>budesonide/formoterol</i>	16
BIKTARVY 30-120-15MG	54	INHALER		<i>fumarate 80-45mcg</i>	
TAB		<i>breyana 160-4.5mcg/act</i>	16	<i>inhaler</i>	
BIKTARVY 50-200-25MG	54	<i>inhaler</i>		<i>bumetanide 0.25mg/ml inj</i>	67
TAB		<i>breyana 80-4.5mcg/act</i>	16	<i>bumetanide 0.5mg tab</i>	67
<i>bimatoprost 0.01% ophth</i>	87	<i>inhaler</i>		<i>bumetanide 1mg tab</i>	67
<i>soln</i>		BREZTRI AEROSPHERE	16	<i>bumetanide 2mg tab</i>	67
<i>bimatoprost 0.03% ophth</i>	87	160-18-4.8MCG/ACT		<i>buprenorphine 10mcg/hr</i>	12
<i>soln</i>		INHALER		<i>weekly patch</i>	
<i>bisoprolol fumarate 10mg</i>	57	BREZTRI AEROSPHERE	16	<i>buprenorphine 15mcg/hr</i>	12
<i>tab</i>		160-9-4.8MCG/ACT		<i>weekly patch</i>	
<i>bisoprolol fumarate 5mg</i>	57	INHALER		<i>buprenorphine 20mcg/hr</i>	12
<i>tab</i>		<i>briellyn tab 28-day pack</i>	70	<i>weekly patch</i>	
<i>bisoprolol</i>	35	<i>brimonidine tartrate</i>	85	<i>buprenorphine 2mg sl tab</i>	12
<i>fumarate/hydrochlorothia</i>		<i>0.1% ophth soln</i>		<i>buprenorphine 5mcg/hr</i>	12
<i>zide 10-6.25mg tab</i>		<i>brimonidine tartrate</i>	85	<i>weekly patch</i>	
<i>bisoprolol</i>	35	<i>0.15% ophth soln</i>		<i>buprenorphine 7.5mcg/hr</i>	12
<i>fumarate/hydrochlorothia</i>		<i>brimonidine tartrate</i>	85	<i>weekly patch</i>	
<i>zide 2.5-6.25mg tab</i>		<i>0.2% ophth soln</i>		<i>buprenorphine 8mg sl tab</i>	12
<i>bisoprolol</i>	35	<i>brimonidine</i>	85	<i>buprenorphine/naloxone</i>	13
<i>fumarate/hydrochlorothia</i>		<i>tartrate/timolol 0.2-0.5%</i>		<i>12-3mg sl film</i>	
<i>zide 5-6.25mg tab</i>		<i>ophth soln</i>		<i>buprenorphine/naloxone</i>	13
<i>blisovi 21 fe tab 1.5/30</i>	70	BRINSUPRI 10MG TAB	92	<i>2-0.5mg sl film</i>	
<i>28-day pack</i>		BRINSUPRI 25MG TAB	92	<i>buprenorphine/naloxone</i>	13
		<i>brivaracetam 100mg 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>	48
<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>	34	<i>carbidopa/entacapone/le</i>	48
<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>	34	<i>tab</i>	
<i>bupropion 150mg sr (12</i>	22	<i>tab</i>		<i>carbidopa/entacapone/le</i>	48
<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>	48
<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>	48
<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>	48
<i>(24hr) tab</i>		<i>CAPLYTA 10.5MG CAP</i>	49	<i>vodopa 50-200-200mg</i>	
<i>buspirone 10mg tab</i>	14	<i>CAPLYTA 21MG CAP</i>	49	<i>tab</i>	
<i>buspirone 15mg tab</i>	14	<i>CAPLYTA 42MG CAP</i>	49	<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>	52
<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>	52
<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>	52
<i>cap</i>		<i>ceftaroline fosamil 400mg</i>	37	<i>chlorpromazine 200mg</i>	52
<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>	52
<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>	62	<i>chlorzoxazone 500mg tab</i>	53
CAYSTON 75MG/ML INH	92	<i>ceftriaxone 1gm inj</i>	62	<i>cholestyramine resin</i>	32
SOLN		<i>ceftriaxone 250mg inj</i>	62	<i>(sugar-free) 4gm powder</i>	
CEFACLOR 250MG CAP	61	<i>ceftriaxone 2gm inj</i>	62	<i>for oral susp</i>	
CEFACLOR 500MG CAP	61	<i>ceftriaxone 500mg inj</i>	62	<i>cholestyramine resin 4gm</i>	32
<i>cefadroxil 100mg/ml oral</i>	61	<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>	61	<i>cefuroxime 500mg tab</i>	61	<i>cream</i>	
<i>cefadroxil 50mg/ml oral</i>	61	<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>	19
<i>cinacalcet 90mg tab</i>	68	<i>clindamycin 75mg cap</i>	37	<i>clonazepam 2mg tab</i>	19
<i>ciprofloxacin 0.3% ophth soln</i>	86	<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>	84	<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>	65	<i>clotrimazole 1% topical cream</i>	63
<i>claravis 30mg cap</i>	62	<i>clobetasol propionate 0.05% topical cream</i>	65	<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>	51
CLARITHROMYCIN 25MG/ML ORAL SUSP	37	<i>clobetasol propionate 0.05% topical gel</i>	65	<i>clozapine 100mg tab</i>	51
<i>clarithromycin 500mg tab</i>	37	<i>clobetasol propionate 0.05% topical lotion</i>	65	<i>clozapine 12.5mg odt</i>	51
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>	96	<i>clonazepam 0.5mg odt</i>	18	COBENFY 20-100MG CAP	49
<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>	87
<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	74	<i>cyproheptadine 0.4mg/ml</i>	91
<i>colchicine 0.6mg tab</i>	76	120000-24000-76000UNI		<i>oral soln</i>	
<i>colchicine/probenecid</i>	76	T DR CAP		<i>cyproheptadine 4mg tab</i>	91
<i>0.5-500mg tab</i>		CREON	74	<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	74	SOLN	
<i>granules for oral susp</i>		180000-36000-114000U		CYSTADROPS 0.37%	87
<i>colistin 75mg/ml inj</i>	37	NIT DR CAP		OPHTH SOLN	
COMBIVENT	16	CREON	74	CYSTAGON 150MG CAP	75
20-100MCG/ACT		30000-6000-19000UNIT		CYSTAGON 50MG CAP	76
INHALER		DR CAP		D	
COMETRIQ CAP 100MG	42	CREON	74	<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	31	<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	68	<i>cromolyn sodium 20mg/ml</i>	74	<i>tab</i>	
60MG/ML SYRINGE		<i>oral soln</i>		<i>danazol 100mg cap</i>	13
<i>conjugated estrogens</i>	73	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>	73	<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>	73	<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>	73	<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>	73	<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>	26	<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>	26	<i>0.1mg tab</i>		<i>sulfate 5mg tab</i>	
<i>10-500mg er tab</i>		<i>desmopressin acetate</i>	69	<i>dextromethorphan</i>	91
<i>dapagliflozin/metformin</i>	26	<i>0.2mg tab</i>		<i>hydrobromide/quinidine</i>	
<i>5-1000mg er tab</i>		<i>desonide 0.05% topical</i>	65	<i>sulfate 20-10mg cap</i>	
<i>dapagliflozin/metformin</i>	26	<i>cream</i>		<i>DEXTROSE 10% INJ</i>	84
<i>5-500mg er tab</i>		<i>desonide 0.05% topical</i>	65	<i>DIACOMIT 250MG CAP</i>	19
<i>dapsone 100mg tab</i>	38	<i>ointment</i>		<i>DIACOMIT 250MG</i>	19
<i>dapsone 25mg tab</i>	39	<i>desoximetasone 0.25%</i>	65	<i>POWDER FOR ORAL</i>	
<i>DAPTACEL INJ</i>	79	<i>topical cream</i>		<i>SUSP</i>	
<i>daptomycin 500mg inj</i>	37	<i>desoximetasone 0.25%</i>	65	<i>DIACOMIT 500MG CAP</i>	19
<i>darunavir 600mg tab</i>	54	<i>topical ointment</i>		<i>DIACOMIT 500MG</i>	19
<i>darunavir 800mg tab</i>	54	<i>desvenlafaxine succinate</i>	24	<i>POWDER FOR ORAL</i>	
<i>dasatinib 100mg tab</i>	42	<i>100mg er tab</i>		<i>SUSP</i>	
<i>dasatinib 140mg tab</i>	42	<i>desvenlafaxine succinate</i>	24	<i>diazepam 10mg tab</i>	14
<i>dasatinib 20mg tab</i>	42	<i>25mg er tab</i>		<i>diazepam 10mg/2ml</i>	19
<i>dasatinib 50mg tab</i>	42	<i>desvenlafaxine succinate</i>	24	<i>rectal gel</i>	
<i>dasatinib 70mg tab</i>	42	<i>50mg er tab</i>		<i>diazepam 1mg/ml oral</i>	14
<i>dasatinib 80mg tab</i>	42	<i>DEXAMETHASONE</i>	77	<i>soln</i>	
<i>DAURISMO 100MG TAB</i>	40	<i>0.1MG/ML ORAL SOLN</i>		<i>diazepam 2.5mg/0.5ml</i>	19
<i>DAURISMO 25MG TAB</i>	40	<i>dexamethasone 0.5mg tab</i>	77	<i>rectal gel</i>	
<i>deblitane 0.35mg tab</i>	88	<i>dexamethasone 0.75mg</i>	77	<i>diazepam 20mg/4ml</i>	19
<i>28-day pack</i>		<i>tab</i>		<i>rectal gel</i>	
<i>deferasirox 180mg tab</i>	82	<i>dexamethasone 1.5mg tab</i>	77	<i>diazepam 2mg tab</i>	14
<i>deferasirox 360mg tab</i>	82	<i>dexamethasone 1mg tab</i>	77	<i>diazepam 5mg tab</i>	14
<i>deferasirox 90mg tab</i>	82	<i>dexamethasone 2mg tab</i>	77	<i>diazepam 5mg/ml oral</i>	14
<i>DELSTRIGO</i>	54	<i>dexamethasone 4mg tab</i>	77	<i>soln</i>	
<i>100-300-300MG TAB</i>		<i>dexamethasone 6mg tab</i>	77	<i>diazoxide 50mg/ml oral</i>	27
<i>DEPO-SUBQ PROVERA</i>	88	<i>DEXAMETHASONE</i>	86	<i>susp</i>	
<i>104MG/0.65ML</i>		<i>PHOSPHATE 0.1%</i>		<i>diclofenac potassium</i>	10
<i>SYRINGE</i>		<i>OPHTH SOLN</i>		<i>50mg tab</i>	
<i>DESCOVY 120-15MG</i>	54	<i>dexamethasone/neomycin</i>	86	<i>diclofenac sodium 0.1%</i>	87
<i>TAB</i>		<i>/polymyxin b 0.1% ophth</i>		<i>ophth soln</i>	
<i>DESCOVY 200-25MG</i>	54	<i>ointment</i>		<i>diclofenac sodium 1.5%</i>	10
<i>TAB</i>		<i>dexamethasone/tobramyc</i>	86	<i>topical soln</i>	
<i>desipramine 100mg tab</i>	25	<i>in 0.3-0.1% ophth susp</i>		<i>diclofenac sodium 100mg</i>	10
<i>desipramine 10mg tab</i>	25	<i>dexmethylphenidate</i>	9	<i>er tab</i>	
<i>desipramine 150mg tab</i>	25	<i>10mg tab</i>		<i>diclofenac sodium 25mg</i>	10
<i>desipramine 25mg tab</i>	25	<i>dexmethylphenidate</i>	9	<i>dr tab</i>	
<i>desipramine 50mg tab</i>	25	<i>2.5mg tab</i>		<i>diclofenac sodium 3%</i>	63
<i>desipramine 75mg tab</i>	25			<i>topical gel</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>diclofenac sodium 50mg dr tab</i>	10	<i>diltiazem 90mg er (12hr) cap</i>	59	<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>	59	<i>dotti 0.025mg/24hr twice weekly patch</i>	73
<i>dicloxacillin 250mg cap</i>	88	<i>dimethyl fumarate 120mg dr cap</i>	90	<i>dotti 0.0375mg/24hr twice weekly patch</i>	73
<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>	73
<i>dicyclomine 10mg cap</i>	95	<i>dimethyl fumarate 240mg dr cap</i>	90	<i>dotti 0.075mg/24hr twice weekly patch</i>	73
<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	<i>DOVATO 50-300MG TAB</i>	54
<i>DIFICID 200MG TAB</i>	37	<i>dipyridamole 75mg tab</i>	76	<i>doxazosin 1mg tab</i>	34
<i>DIFICID 40MG/ML ORAL SUSP</i>	37	<i>disopyramide 100mg cap</i>	60	<i>doxazosin 2mg tab</i>	34
<i>diflunisal 500mg tab</i>	10	<i>disopyramide 150mg cap</i>	60	<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	<i>DOXEPIN 10MG/ML ORAL SOLN</i>	25
<i>DILANTIN 30MG ER CAP</i>	19	<i>divalproex sodium 250mg er tab</i>	48	<i>DOXEPIN 150MG CAP</i>	25
<i>dilt 120mg er (24hr) cap</i>	58	<i>divalproex sodium 500mg dr tab</i>	22	<i>doxepin 25mg cap</i>	25
<i>dilt 180mg er (24hr) cap</i>	58	<i>divalproex sodium 500mg er tab</i>	48	<i>doxepin 50mg cap</i>	25
<i>dilt 240mg er (24hr) cap</i>	58	<i>dofetilide 0.125mg cap</i>	60	<i>doxepin 75mg cap</i>	25
<i>diltiazem 120mg er (12hr) cap</i>	58	<i>dofetilide 0.25mg cap</i>	60	<i>doxy 100mg inj</i>	93
<i>diltiazem 120mg er (24hr) cap</i>	58	<i>dofetilide 0.5mg cap</i>	60	<i>doxycycline hyclate 100mg cap</i>	93
<i>diltiazem 180mg er (24hr) cap</i>	58	<i>donepezil 10mg odt</i>	89	<i>doxycycline hyclate 100mg inj</i>	93
<i>diltiazem 240mg er (24hr) cap</i>	58	<i>donepezil 10mg tab</i>	89	<i>doxycycline hyclate 100mg tab</i>	93
<i>diltiazem 300mg er (24hr) cap</i>	59	<i>donepezil 23mg tab</i>	89	<i>doxycycline hyclate 20mg tab</i>	93
<i>diltiazem 30mg tab</i>	59	<i>donepezil 5mg odt</i>	89	<i>doxycycline hyclate 50mg cap</i>	93
<i>diltiazem 360mg er (24hr) cap</i>	59	<i>donepezil 5mg tab</i>	89	<i>doxycycline monohydrate 100mg cap</i>	94
<i>diltiazem 420mg er (24hr) cap</i>	59	<i>DOPTELET 10MG SPRINKLE CAP</i>	76	<i>doxycycline monohydrate 100mg tab</i>	94
<i>diltiazem 60mg er (12hr) cap</i>	59	<i>DOPTELET 20MG TAB</i>	76	<i>doxycycline monohydrate 100mg inj</i>	94
<i>diltiazem 60mg tab</i>	59	<i>DOPTELET TAB 40MG</i>	76	<i>doxycycline monohydrate 50mg cap</i>	94
		<i>DAILY DOSE PACK (10) DOPTELET TAB 60MG</i>	76	<i>doxycycline monohydrate 50mg tab</i>	94
		<i>DAILY DOSE PACK (15) dorzolamide 2% ophth soln</i>	87		

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>	94	DUPIXENT 300MG/2ML	15	ELIQUIS 5MG 30-DAY	17
<i>5mg/ml oral susp</i>		AUTO-INJECTOR		STARTER PACK (74)	
<i>doxycycline monohydrate</i>	94	DUPIXENT 300MG/2ML	15	ELIQUIS 5MG TAB	17
<i>75mg tab</i>		SYRINGE		<i>eltrombopag 12.5mg</i>	76
DRIZALMA 20MG DR	24	<i>dutasteride 0.5mg cap</i>	75	<i>powder for oral susp</i>	
SPRINKLE CAP		E		<i>eltrombopag 12.5mg tab</i>	76
DRIZALMA 30MG DR	24	<i>econazole nitrate 1%</i>	63	<i>eltrombopag 25mg</i>	76
SPRINKLE CAP		<i>topical cream</i>		<i>powder for oral susp</i>	
DRIZALMA 40MG DR	24	EDURANT 2.5MG TAB	54	<i>eltrombopag 25mg tab</i>	76
SPRINKLE CAP		FOR ORAL SUSP		<i>eltrombopag 50mg tab</i>	76
DRIZALMA 60MG DR	24	<i>efavirenz 600mg tab</i>	54	<i>eltrombopag 75mg tab</i>	76
SPRINKLE CAP		<i>efavirenz/emtricitabine/te</i>	54	<i>eluryng</i>	70
<i>dronabinol 10mg cap</i>	30	<i>nofovir disoproxil</i>		<i>0.120-0.015mg/24hr</i>	
<i>dronabinol 2.5mg cap</i>	30	<i>fumarate 600-200-300mg</i>		<i>vaginal system</i>	
<i>dronabinol 5mg cap</i>	30	<i>tab</i>		EMGALITY 100MG/ML	81
<i>drospirenone/ethinyl</i>	70	EFAVIRENZ/LAMIVUDIN	54	SYRINGE	
<i>estradiol/inert</i>		E/TENOFOVIR		EMGALITY 120MG/ML	81
<i>ingredients 3-0.02-1mg</i>		DISOPROXIL		AUTO-INJECTOR	
<i>tab 28-day pack</i>		FUMARATE		EMGALITY 120MG/ML	81
<i>drospirenone/ethinyl</i>	70	400-300-300MG TAB		SYRINGE	
<i>estradiol/inert</i>		<i>efavirenz/lamivudine/teno</i>	54	EMSAM 12MG/24HR	23
<i>ingredients 3-0.03-1mg</i>		<i>fovir disoproxil fumarate</i>		PATCH	
<i>tab 28-day pack</i>		<i>600-300-300mg tab</i>		EMSAM 6MG/24HR	23
DROXIA 200MG CAP	46	<i>electrolyte-148 inj</i>	84	PATCH	
DROXIA 300MG CAP	46	ELIGARD 22.5MG	40	EMSAM 9MG/24HR	23
DROXIA 400MG CAP	46	SYRINGE		PATCH	
<i>droxidopa 100mg cap</i>	59	ELIGARD 30MG	40	<i>emtricitabine 200mg cap</i>	54
<i>droxidopa 200mg cap</i>	59	SYRINGE		<i>emtricitabine/rilpivirine/t</i>	54
<i>droxidopa 300mg cap</i>	59	ELIGARD 45MG	40	<i>enofovir disoproxil</i>	
DULERA 100-5MCG	16	SYRINGE		<i>fumarate 200-25-300mg</i>	
INHALER		ELIGARD 7.5MG	40	<i>tab</i>	
DULERA 200-5MCG	16	SYRINGE		<i>emtricitabine/tenofovir</i>	54
INHALER		ELIQUIS 0.15MG	17	<i>disoproxil fumarate</i>	
DULERA 50-5MCG	16	SPRINKLE CAP		<i>100-150mg tab</i>	
INHALER		ELIQUIS 0.5MG TAB	17	<i>emtricitabine/tenofovir</i>	54
<i>duloxetine 20mg dr cap</i>	24	FOR ORAL SUSP DOSE		<i>disoproxil fumarate</i>	
<i>duloxetine 30mg dr cap</i>	24	PACK (112)		<i>133-200mg tab</i>	
<i>duloxetine 60mg dr cap</i>	24	ELIQUIS 0.5MG TAB	17	<i>emtricitabine/tenofovir</i>	54
DUPIXENT	15	FOR ORAL SUSP DOSE		<i>disoproxil fumarate</i>	
200MG/1.14ML		PACK (28)		<i>167-250mg tab</i>	
AUTO-INJECTOR		ELIQUIS 0.5MG TAB	17	<i>emtricitabine/tenofovir</i>	54
DUPIXENT	15	FOR ORAL SUSP DOSE		<i>disoproxil fumarate</i>	
200MG/1.14ML		PACK (84)		<i>200-300mg tab</i>	
SYRINGE		ELIQUIS 2.5MG TAB	17	EMTRIVA 10MG/ML	54
				ORAL SOLN	

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

Índice

<i>enalapril maleate 10mg tab</i>	33	<i>enoxaparin sodium 40mg/0.4ml syringe</i>	17	<i>erythromycin 2% topical soln</i>	62
<i>enalapril maleate 2.5mg tab</i>	33	<i>enoxaparin sodium 60mg/0.6ml syringe</i>	17	<i>erythromycin 250mg dr tab</i>	37
<i>enalapril maleate 20mg tab</i>	33	<i>enoxaparin sodium 80mg/0.8ml syringe</i>	17	<i>erythromycin 250mg tab</i>	37
<i>enalapril maleate 5mg tab</i>	33	ENSACOVE 100MG CAP	42	<i>erythromycin 333mg dr tab</i>	37
<i>enalapril</i>	35	ENSACOVE 25MG CAP	42	<i>erythromycin 500mg dr tab</i>	37
<i>maleate/hydrochlorothiazide 10-25mg tab</i>		<i>enskyce tab 28-day pack</i>	70	<i>erythromycin 500mg tab</i>	37
<i>enalapril</i>	35	<i>entacapone 200mg tab</i>	47	<i>escitalopram 10mg tab</i>	23
<i>maleate/hydrochlorothiazide 5-12.5mg tab</i>		<i>entecavir 0.5mg tab</i>	56	<i>escitalopram 1mg/ml oral soln</i>	23
ENBREL 25MG/0.5ML INJ	10	<i>entecavir 1mg tab</i>	56	<i>escitalopram 20mg tab</i>	23
ENBREL 25MG/0.5ML SYRINGE	10	ENTRESTO 15-16MG ORAL PELLET	60	<i>escitalopram 5mg tab</i>	23
ENBREL 50MG/ML AUTO-INJECTOR	10	ENTRESTO 6-6MG ORAL PELLET	60	<i>eslicarbazepine acetate 200mg tab</i>	19
ENBREL 50MG/ML CARTRIDGE	10	<i>enulose 10gm/15ml oral soln</i>	74	<i>eslicarbazepine acetate 400mg tab</i>	19
ENBREL 50MG/ML SYRINGE	10	ENVARUSUS XR 0.75MG TAB	82	<i>eslicarbazepine acetate 600mg tab</i>	19
ENBUMYST	67	ENVARUSUS XR 1MG TAB	82	<i>eslicarbazepine acetate 800mg tab</i>	20
0.5MG/0.1ML NASAL SPRAY		ENVARUSUS XR 4MG TAB	82	<i>esomeprazole 20mg dr cap</i>	95
ENERGIX-B	79	EPIDIOLEX 100MG/ML ORAL SOLN	19	<i>esomeprazole 40mg dr cap</i>	95
10MCG/0.5ML SYRINGE		<i>epinephrine 0.15mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>	16	<i>estarylla tab 28-day pack</i>	70
ENERGIX-B 20MCG/ML INJ	79	<i>epinephrine 0.3mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>	16	<i>estradiol 0.0025mg/hr weekly patch</i>	73
ENERGIX-B 20MCG/ML SYRINGE	79	<i>eplerenone 25mg tab</i>	36	<i>estradiol 0.01% vaginal cream</i>	96
<i>enilloring</i>	70	<i>eplerenone 50mg tab</i>	36	<i>estradiol 0.01mg vaginal insert</i>	96
<i>0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>		ERIVEDGE 150MG CAP	40	<i>estradiol 0.01mg/24hr twice weekly patch</i>	73
<i>enoxaparin sodium 100mg/1ml syringe</i>	17	ERLEADA 240MG TAB	40	<i>estradiol 0.01mg/24hr weekly patch</i>	73
<i>enoxaparin sodium 120mg/0.8ml syringe</i>	17	ERLEADA 60MG TAB	40	<i>estradiol 0.025mg/24hr twice weekly patch</i>	73
<i>enoxaparin sodium 150mg/1ml syringe</i>	17	<i>erlotinib 100mg tab</i>	40	<i>estradiol 0.025mg/24hr weekly patch</i>	73
<i>enoxaparin sodium 30mg/0.3ml syringe</i>	17	<i>erlotinib 150mg tab</i>	40	<i>estradiol 0.0375mg/24hr twice weekly patch</i>	73
		<i>errin 0.35mg tab 28-day pack</i>	88		
		<i>ertapenem 1gm inj</i>	37		
		ERY 2% PAD	62		
		<i>erythromycin 0.5% ophth ointment</i>	86		
		ERYTHROMYCIN 2% TOPICAL GEL	62		

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

Índice

F	
<i>falmina tab 28-day pack</i>	71
<i>famciclovir 125mg tab</i>	56
<i>famciclovir 250mg tab</i>	56
<i>famciclovir 500mg tab</i>	56
<i>famotidine 20mg tab</i>	95

110

Last Updated Date: 11/01/2026

Índice

<i>famotidine 40mg tab</i>	95	<i>fentanyl 25mcg/hr patch</i>	11	<i>flucytosine 500mg cap</i>	31
FANAPT 10MG TAB	50	<i>fentanyl 50mcg/hr patch</i>	11	<i>fludrocortisone acetate</i>	77
FANAPT 12MG TAB	50	<i>fentanyl 75mcg/hr patch</i>	11	<i>0.1mg tab</i>	
FANAPT 1MG TAB	50	<i>fesoterodine fumarate</i>	75	<i>flunisolide 25%</i>	83
FANAPT 2MG TAB	50	<i>4mg er tab</i>		<i>(25mcg/act) nasal inhaler</i>	
FANAPT 4MG TAB	50	<i>fesoterodine fumarate</i>	75	<i>fluocinolone acetonide</i>	87
FANAPT 6MG TAB	50	<i>8mg er tab</i>		<i>0.01% otic soln</i>	
FANAPT 8MG TAB	50	FETZIMA 120MG ER	24	<i>fluocinolone acetonide</i>	65
FANAPT TAB TITRATION	50	CAP		<i>0.01% topical cream</i>	
PACK (8)		FETZIMA 20MG ER CAP	24	<i>fluocinolone acetonide</i>	65
FANAPT TAB TITRATION	50	FETZIMA 40MG ER CAP	24	<i>0.01% topical oil</i>	
PACK B (12)		FETZIMA 80MG ER CAP	24	<i>fluocinolone acetonide</i>	65
FANAPT TAB TITRATION	50	FETZIMA ER CAP	24	<i>0.01% topical soln</i>	
PACK C (8)		TITRATION PACK (28)		<i>fluocinolone acetonide</i>	65
FASENRA 10MG/0.5ML	15	FIASP 100UNIT/ML INJ	28	<i>0.025% topical cream</i>	
SYRINGE		FIASP 100UNIT/ML PEN	28	<i>fluocinolone acetonide</i>	65
FASENRA 30MG/ML	15	CARTRIDGE		<i>0.025% topical ointment</i>	
AUTO-INJECTOR		FIASP 100UNIT/ML PEN	28	<i>fluocinonide 0.05%</i>	65
FASENRA 30MG/ML	15	INJ (3ML)		<i>topical cream</i>	
SYRINGE		<i>fidaxomicin 200mg tab</i>	37	<i>fluocinonide 0.05%</i>	65
<i>febuxostat 40mg tab</i>	76	<i>finasteride 5mg tab</i>	75	<i>topical e cream</i>	
<i>febuxostat 80mg tab</i>	76	<i>ingolimod 0.5mg cap</i>	90	<i>fluocinonide 0.05%</i>	65
<i>feirza 1.5/30 28-day pack</i>	71	FINTEPLA 2.2MG/ML	20	<i>topical ointment</i>	
<i>feirza 1/20 28-day pack</i>	71	ORAL SOLN		<i>fluocinonide 0.05%</i>	65
<i>felbamate 120mg/ml oral</i>	21	FIRMAGON 120MG INJ	40	<i>topical soln</i>	
<i>susp</i>		FIRMAGON 80MG INJ	40	<i>fluocinonide 0.1% topical</i>	65
<i>felbamate 400mg tab</i>	21	<i>flecainide acetate 100mg</i>	60	<i>cream</i>	
<i>felbamate 600mg tab</i>	22	<i>tab</i>		<i>fluorometholone 0.1%</i>	86
<i>felodipine 10mg er tab</i>	59	<i>flecainide acetate 150mg</i>	60	<i>ophth susp</i>	
<i>felodipine 2.5mg er tab</i>	59	<i>tab</i>		FLUOROURACIL 2%	63
<i>felodipine 5mg er tab</i>	59	<i>flecainide acetate 50mg</i>	60	TOPICAL SOLN	
<i>fenofibrate 134mg cap</i>	32	<i>tab</i>		<i>fluorouracil 5% topical</i>	63
<i>fenofibrate 145mg tab</i>	32	<i>fluconazole 100mg tab</i>	31	<i>cream</i>	
<i>fenofibrate 160mg tab</i>	32	<i>fluconazole 10mg/ml oral</i>	31	<i>fluorouracil 5% topical</i>	64
<i>fenofibrate 200mg cap</i>	32	<i>susp</i>		<i>soln</i>	
<i>fenofibrate 43mg cap</i>	32	<i>fluconazole 150mg tab</i>	31	<i>fluoxetine 10mg cap</i>	23
<i>fenofibrate 48mg tab</i>	32	<i>fluconazole 200mg tab</i>	31	<i>fluoxetine 20mg cap</i>	23
<i>fenofibrate 54mg tab</i>	32	<i>fluconazole 200mg/100ml</i>	31	<i>fluoxetine 40mg cap</i>	23
<i>fenofibrate 67mg cap</i>	32	<i>inj</i>		<i>fluoxetine 4mg/ml oral</i>	23
<i>fenofibric acid 135mg dr</i>	32	<i>fluconazole 400mg/200ml</i>	31	<i>soln</i>	
<i>cap</i>		<i>inj</i>		<i>fluoxetine 60mg tab</i>	23
<i>fenofibric acid 45mg dr</i>	32	<i>fluconazole 40mg/ml oral</i>	31	FLUPHENAZINE	52
<i>cap</i>		<i>susp</i>		0.5MG/ML ORAL SOLN	
<i>fentanyl 100mcg/hr patch</i>	11	<i>fluconazole 50mg tab</i>	31	<i>fluphenazine 10mg tab</i>	52
<i>fentanyl 12mcg/hr patch</i>	11	<i>flucytosine 250mg cap</i>	31	<i>fluphenazine 1mg tab</i>	52

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

Índice

<i>fluphenazine 2.5mg tab</i>	52	<i>fosamprenavir 700mg tab</i>	54	<i>galantamine 8mg tab</i>	89
FLUPHENAZINE	52	<i>fosfomycin 3gm powder</i>	38	<i>galantamine</i>	89
2.5MG/ML INJ		<i>for oral soln</i>		<i>hydrobromide 16mg er</i>	
<i>fluphenazine 5mg tab</i>	52	<i>fosinopril sodium 10mg</i>	33	<i>cap</i>	
FLUPHENAZINE	52	<i>tab</i>		<i>galantamine</i>	89
5MG/ML ORAL SOLN		<i>fosinopril sodium 20mg</i>	33	<i>hydrobromide 24mg er</i>	
<i>fluphenazine decanoate</i>	52	<i>tab</i>		<i>cap</i>	
25mg/ml inj		<i>fosinopril sodium 40mg</i>	33	GALANTAMINE	89
FLURBIPROFEN 100MG	10	<i>tab</i>		HYDROBROMIDE	
TAB		<i>fosinopril</i>	35	4MG/ML ORAL SOLN	
FLURBIPROFEN	87	<i>sodium/hydrochlorothiazide</i>		<i>galantamine</i>	89
SODIUM 0.03% OPHTH		<i>de 10-12.5mg tab</i>		<i>hydrobromide 8mg er cap</i>	
SOLN		<i>fosinopril</i>	35	<i>gallifrey 5mg tab</i>	88
<i>fluticasone propionate</i>	65	<i>sodium/hydrochlorothiazide</i>		GAMMAGARD 10GM	78
0.005% topical ointment		<i>de 20-12.5mg tab</i>		INJ	
<i>fluticasone propionate</i>	65	FOTIVDA 0.89MG CAP	42	GAMMAGARD	78
0.05% topical cream		FOTIVDA 1.34MG CAP	42	10GM/100ML INJ	
<i>fluticasone propionate</i>	83	FRUZAQLA 1MG CAP	39	GAMMAGARD	78
50mcg/act nasal inhaler		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
100-50mcg/act powder		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
250-50mcg/act powder		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	79
500-50mcg/act powder		FUROSEMIDE 8MG/ML	67	GARDASIL 9 SYRINGE	79
<i>inhaler</i>		ORAL SOLN		GAUZE PAD (2 X 2)	81
<i>fluvoxamine maleate</i>	23	<i>fyavolv 0.0025-0.5mg tab</i>	71	GAVILYTE-C POWDER	80
100mg tab		<i>fyavolv 0.005-1mg tab</i>	71	FOR ORAL SOLN	
<i>fluvoxamine maleate</i>	23	G		<i>gavilyte-g powder for</i>	80
25mg tab		<i>gabapentin 100mg cap</i>	20	<i>oral soln</i>	
<i>fluvoxamine maleate</i>	23	<i>gabapentin 300mg cap</i>	20	<i>gavilyte-n powder for</i>	80
50mg tab		<i>gabapentin 400mg cap</i>	20	<i>oral soln</i>	
<i>fondaparinux sodium</i>	17	<i>gabapentin 50mg/ml oral</i>	20	GAVRETO 100MG CAP	42
10mg/0.8ml syringe		<i>soln</i>		<i>gefitinib 250mg tab</i>	40
<i>fondaparinux sodium</i>	17	<i>gabapentin 600mg tab</i>	20	<i>gemfibrozil 600mg tab</i>	32
2.5mg/0.5ml syringe		<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>	74
5mg/0.4ml syringe		<i>galantamine 12mg tab</i>	89	<i>soln</i>	
<i>fondaparinux sodium</i>	18	<i>galantamine 4mg tab</i>	89	<i>gentamicin 0.1% topical</i>	63
7.5mg/0.6ml syringe				<i>cream</i>	

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

Índice

gentamicin 0.1% topical ointment	63	glucose 50mg/ml inj	84	glucose 50mg/ml/sodium chloride 9mg/ml inj	84
gentamicin 0.3% ophth soln	86	glucose 50mg/ml/potassium chloride	84	GLUCOSE/SODIUM CHLORIDE	84
GENTAMICIN 0.8MG/ML INJ	9	0.01meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj		25MG/ML-4.5MG/ML INJ	
GENTAMICIN 1.2MG/ML INJ	9	glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml inj	84	glutamine 5000mg powder for oral soln	68
GENTAMICIN 1.6MG/ML INJ	9	GLUCOSE 50MG/ML/POTASSIUM CHLORIDE	84	glyburide 1.25mg tab	29
GENTAMICIN 1MG/ML INJ	9	0.02MEQ/ML/SODIUM CHLORIDE 2.25MG/ML INJ		glyburide 2.5mg tab	29
gentamicin 40mg/ml inj	9	glucose 50mg/ml/potassium chloride	84	glyburide 5mg tab	29
GENVOYA 150-150-200-10MG TAB	54	0.02meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj		glyburide/metformin 1.25-250mg tab	26
GILOTRIF 20MG TAB	40	glucose 50mg/ml/potassium chloride	84	glyburide/metformin 2.5-500mg tab	26
GILOTRIF 30MG TAB	40	glucose 50mg/ml/potassium chloride	84	glyburide/metformin 5-500mg tab	26
GILOTRIF 40MG TAB	40	0.02meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj		glycopyrrolate 1mg tab	95
glatiramer acetate 20mg/ml syringe	91	glucose 50mg/ml/potassium chloride	84	glycopyrrolate 2mg tab	95
glatiramer acetate 40mg/ml syringe	91	0.02meq/ml/sodium chloride 9mg/ml inj		GLYXAMBI 10-5MG TAB	26
glatopa 20mg/ml syringe	91	glucose 50mg/ml/potassium chloride	84	GLYXAMBI 25-5MG TAB	26
glatopa 40mg/ml syringe	91	0.02meq/ml/sodium chloride 9mg/ml inj		GOMEKLI 1MG CAP	42
glimepiride 1mg tab	29	glucose 50mg/ml/potassium chloride	84	GOMEKLI 1MG TAB	42
glimepiride 2mg tab	29	0.03meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj		FOR ORAL SUSP	
glimepiride 4mg tab	29	glucose 50mg/ml/potassium chloride	84	GOMEKLI 2MG CAP	42
glipizide 10mg er tab	29	0.04meq/ml/sodium chloride 9mg/ml inj		granisetron 1mg tab	30
glipizide 10mg tab	29	GLUCOSE 50MG/ML/SODIUM CHLORIDE 2MG/ML INJ	84	griseofulvin 125mg tab	31
glipizide 2.5mg er tab	29	glucose 50mg/ml/potassium chloride	84	griseofulvin 250mg tab	31
glipizide 5mg er tab	29	0.04meq/ml/sodium chloride 9mg/ml inj		griseofulvin 25mg/ml oral susp	31
glipizide 5mg tab	29	glucose 50mg/ml/potassium chloride	84	griseofulvin 500mg tab	31
glipizide/metformin 2.5-250mg tab	26	GLUCOSE 50MG/ML/SODIUM CHLORIDE 2MG/ML INJ	84	guanfacine 1mg er tab	8
glipizide/metformin 2.5-500mg tab	26	glucose 50mg/ml/potassium chloride	84	guanfacine 1mg tab	34
GLUCOSE 100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 2MG/ML INJ	84	0.04meq/ml/sodium chloride 9mg/ml inj		guanfacine 2mg er tab	8
GLUCOSE 100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 4.5MG/ML INJ	84	GLUCOSE 50MG/ML/SODIUM CHLORIDE 2MG/ML INJ	84	guanfacine 2mg tab	34
		glucose 50mg/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj	84	guanfacine 3mg er tab	8
				guanfacine 4mg er tab	8
				GVOKE 0.5MG/0.1ML AUTO-INJECTOR	27
				GVOKE 1MG/0.2ML AUTO-INJECTOR	27
				GVOKE 1MG/0.2ML INJ	27
				GVOKE 1MG/0.2ML SYRINGE	27

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

Índice

H		<i>heparin sodium porcine</i>	18	<i>hydralazine 50mg tab</i>	36
HADLIMA 40MG/0.4ML	10	<i>1000unit/ml inj</i>		<i>hydrochlorothiazide</i>	67
AUTO-INJECTOR		<i>heparin sodium porcine</i>	18	<i>12.5mg cap</i>	
HADLIMA 40MG/0.4ML	10	<i>20000unit/ml inj</i>		<i>hydrochlorothiazide</i>	67
SYRINGE		<i>heparin sodium porcine</i>	18	<i>12.5mg tab</i>	
HADLIMA 40MG/0.8ML	10	<i>5000unit/ml inj</i>		<i>hydrochlorothiazide</i>	67
AUTO-INJECTOR		HEPLISAV-B	79	<i>25mg tab</i>	
HADLIMA 40MG/0.8ML	10	20MCG/0.5ML SYRINGE		<i>hydrochlorothiazide</i>	67
SYRINGE		HERNEXEOS 60MG TAB	46	<i>50mg tab</i>	
HAEGARDA 2000UNIT	78	HIBERIX 10MCG INJ	79	<i>hydrochlorothiazide/irbes</i>	36
INJ		HUMALOG 100UNIT/ML	28	<i>artan 12.5-150mg tab</i>	
HAEGARDA 3000UNIT	78	CARTRIDGE		<i>hydrochlorothiazide/irbes</i>	36
INJ		HUMALOG 100UNIT/ML	28	<i>artan 12.5-300mg tab</i>	
<i>hailey fe 1/20 28-day</i>	71	KWIKPEN (3ML)		<i>hydrochlorothiazide/lisin</i>	36
<i>pack</i>		HUMALOG 200UNIT/ML	28	<i>opril 12.5-10mg tab</i>	
<i>halobetasol propionate</i>	65	KWIKPEN (3ML)		<i>hydrochlorothiazide/lisin</i>	36
<i>0.05% topical cream</i>		HUMALOG JUNIOR	28	<i>opril 12.5-20mg tab</i>	
<i>halobetasol propionate</i>	65	100UNIT/ML PEN INJ		<i>hydrochlorothiazide/lisin</i>	36
<i>0.05% topical ointment</i>		(3ML)		<i>opril 25-20mg tab</i>	
<i>haloperidol 0.5mg tab</i>	49	HUMALOG MIX (50/50)	28	<i>hydrochlorothiazide/losar</i>	36
<i>haloperidol 10mg tab</i>	49	100UNIT/ML PEN INJ		<i>tan potassium</i>	
<i>haloperidol 1mg tab</i>	49	(3ML)		<i>12.5-100mg tab</i>	
<i>haloperidol 20mg tab</i>	49	HUMALOG MIX (75/25)	28	<i>hydrochlorothiazide/losar</i>	36
<i>haloperidol 2mg tab</i>	49	100UNIT/ML INJ		<i>tan potassium 12.5-50mg</i>	
<i>haloperidol 2mg/ml oral</i>	49	HUMALOG MIX (75/25)	28	<i>tab</i>	
<i>soln</i>		100UNIT/ML KWIKPEN		<i>hydrochlorothiazide/losar</i>	36
<i>haloperidol 5mg tab</i>	49	(3ML)		<i>tan potassium 25-100mg</i>	
<i>haloperidol 5mg/ml inj</i>	49	HUMULIN (70/30)	28	<i>tab</i>	
<i>haloperidol decanoate</i>	49	100UNIT/ML INJ		<i>hydrochlorothiazide/meto</i>	36
<i>100mg/ml (1ml) inj</i>		HUMULIN (70/30)	28	<i>prolol tartrate 25-100mg</i>	
<i>haloperidol decanoate</i>	49	100UNIT/ML PEN INJ		<i>tab</i>	
<i>100mg/ml (5ml) inj</i>		(3ML)		<i>hydrochlorothiazide/meto</i>	36
<i>haloperidol decanoate</i>	49	HUMULIN N	28	<i>prolol tartrate 25-50mg</i>	
<i>50mg/ml (1ml) inj</i>		100UNIT/ML INJ		<i>tab</i>	
<i>haloperidol decanoate</i>	49	HUMULIN N	28	<i>hydrochlorothiazide/meto</i>	36
<i>50mg/ml (5ml) inj</i>		100UNIT/ML PEN INJ		<i>prolol tartrate 50-100mg</i>	
HAVRIX 1440ELU/ML	79	(3ML)		<i>tab</i>	
SYRINGE		HUMULIN R	28	<i>hydrochlorothiazide/olme</i>	36
HAVRIX 720ELU/0.5ML	79	100UNIT/ML INJ		<i>sartan medoxomil</i>	
SYRINGE		HUMULIN R	28	<i>12.5-20mg tab</i>	
<i>heather 0.35mg 28-day</i>	89	500UNIT/ML PEN INJ		<i>hydrochlorothiazide/olme</i>	36
<i>pack</i>		(3ML)		<i>sartan medoxomil</i>	
<i>heparin sodium porcine</i>	18	<i>hydralazine 100mg tab</i>	36	<i>12.5-40mg tab</i>	
<i>10000unit/ml inj</i>		<i>hydralazine 10mg tab</i>	36		
		<i>hydralazine 25mg tab</i>	36		

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/olme</i>	36	<i>hydrocortisone 1.67mg/ml</i>	13	ICLUSIG 30MG TAB	43
<i>sartan medoxomil</i>		<i>enema</i>		ICLUSIG 45MG TAB	43
<i>25-40mg tab</i>		<i>hydrocortisone 10mg tab</i>	77	<i>icosapent ethyl 1000mg</i>	31
<i>hydrochlorothiazide/spiro</i>	67	<i>hydrocortisone 2.5%</i>	13	<i>cap</i>	
<i>nolactone 25-25mg tab</i>		<i>topical cream</i>		<i>icosapent ethyl 500mg</i>	31
<i>hydrochlorothiazide/telmi</i>	36	HYDROCORTISONE	65	<i>cap</i>	
<i>sartan 12.5-40mg tab</i>		2.5% TOPICAL LOTION		IDHIFA 100MG TAB	43
<i>hydrochlorothiazide/telmi</i>	36	<i>hydrocortisone 2.5%</i>	65	IDHIFA 50MG TAB	43
<i>sartan 12.5-80mg tab</i>		<i>topical ointment</i>		IDVYNZO 100-0.25MG	55
<i>hydrochlorothiazide/telmi</i>	36	<i>hydrocortisone 20mg tab</i>	77	TAB	
<i>sartan 25-80mg tab</i>		<i>hydrocortisone 5mg tab</i>	77	<i>imatinib 100mg tab</i>	43
<i>hydrochlorothiazide/tria</i>	67	<i>hydromorphone 2mg tab</i>	11	<i>imatinib 400mg tab</i>	43
<i>mterene 25-37.5mg cap</i>		<i>hydromorphone 4mg tab</i>	11	IMBRUVICA 140MG CAP	43
<i>hydrochlorothiazide/tria</i>	67	<i>hydromorphone 8mg tab</i>	11	IMBRUVICA 140MG TAB	43
<i>mterene 25-37.5mg tab</i>		<i>hydroxychloroquine</i>	38	IMBRUVICA 280MG TAB	43
<i>hydrochlorothiazide/tria</i>	67	<i>sulfate 200mg tab</i>		IMBRUVICA 420MG TAB	43
<i>mterene 50-75mg tab</i>		<i>hydroxyurea 500mg cap</i>	46	IMBRUVICA 70MG CAP	43
<i>hydrochlorothiazide/vals</i>	36	<i>hydroxyzine 10mg tab</i>	14	IMBRUVICA 70MG/ML	43
<i>artan 12.5-160mg tab</i>		<i>hydroxyzine 25mg tab</i>	14	ORAL SUSP	
<i>hydrochlorothiazide/vals</i>	36	<i>hydroxyzine 2mg/ml oral</i>	14	<i>imipramine 10mg tab</i>	25
<i>artan 12.5-320mg tab</i>		<i>soln</i>		<i>imipramine 25mg tab</i>	25
<i>hydrochlorothiazide/vals</i>	36	<i>hydroxyzine 50mg tab</i>	14	<i>imipramine 50mg tab</i>	25
<i>artan 12.5-80mg tab</i>		<i>hydroxyzine pamoate</i>	14	<i>imiquimod 5% topical</i>	66
<i>hydrochlorothiazide/vals</i>	36	<i>25mg cap</i>		<i>cream</i>	
<i>artan 25-160mg tab</i>		<i>hydroxyzine pamoate</i>	14	IMKELDI 80MG/ML	43
<i>hydrochlorothiazide/vals</i>	36	<i>50mg cap</i>		ORAL SOLN	
<i>artan 25-320mg tab</i>		HYRNUO 10MG TAB	42	IMOVAX 2.5UNIT/ML INJ	79
<i>hydrocodone</i>	12	I		<i>incassia 0.35mg tab</i>	89
<i>bitartrate/acetaminophen</i>		<i>ibandronate 150mg tab</i>	68	<i>28-day pack</i>	
<i>0.5-21.7mg/ml oral soln</i>		IBRANCE 100MG TAB	42	INCRELEX 40MG/4ML	69
<i>hydrocodone</i>	12	IBRANCE 125MG CAP	42	INJ	
<i>bitartrate/acetaminophen</i>		IBRANCE 125MG TAB	43	INCRUSE ELLIPTA	15
<i>10-325mg tab</i>		IBRANCE 75MG TAB	43	62.5MCG/INH POWDER	
<i>hydrocodone</i>	12	IBTROZI 200MG CAP	43	INHALER	
<i>bitartrate/acetaminophen</i>		<i>ibu 600mg tab</i>	10	<i>indapamide 1.25mg tab</i>	67
<i>5-325mg tab</i>		<i>ibu 800mg tab</i>	10	<i>indapamide 2.5mg tab</i>	67
<i>hydrocodone</i>	12	<i>ibuprofen 400mg tab</i>	10	<i>indomethacin 25mg cap</i>	11
<i>bitartrate/acetaminophen</i>		<i>ibuprofen 600mg tab</i>	11	<i>indomethacin 50mg cap</i>	11
<i>7.5-325mg tab</i>		<i>ibuprofen 800mg tab</i>	11	<i>indomethacin 75mg er</i>	11
<i>hydrocodone</i>	12	<i>icatibant 30mg/3ml</i>	78	<i>cap</i>	
<i>bitartrate/ibuprofen</i>		<i>syringe</i>		INFANRIX SYRINGE	79
<i>7.5-200mg tab</i>		<i>iclevia tab 91-day pack</i>	71	INGREZZA 40MG CAP	90
<i>hydrocortisone 1%</i>	65	ICLUSIG 10MG TAB	43	INGREZZA 40MG	90
<i>topical cream</i>		ICLUSIG 15MG TAB	43	SPRINKLE CAP	
				INGREZZA 60MG CAP	90

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

Índice

INGREZZA 60MG SPRINKLE CAP	90	INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1ML	81	<i>isosorbide dinitrate 20mg tab</i>	13
INGREZZA 80MG CAP	90	INTELENCE 25MG TAB	55	<i>isosorbide dinitrate 30mg tab</i>	13
INGREZZA 80MG SPRINKLE CAP	90	introvale tab 91-day pack	71	<i>isosorbide dinitrate 5mg tab</i>	13
INGREZZA CAP	90	INVEGA SUSTENNA 117MG/0.75ML SYRINGE	50	<i>isosorbide mononitrate 10mg tab</i>	13
THERAPY PACK (28)		INVEGA SUSTENNA 156MG/ML SYRINGE	50	<i>isosorbide mononitrate 120mg er tab</i>	13
INLURIYO 200MG TAB	40	INVEGA SUSTENNA 234MG/1.5ML SYRINGE	50	<i>isosorbide mononitrate 20mg tab</i>	13
INLYTA 1MG TAB	39	INVEGA SUSTENNA 39MG/0.25ML SYRINGE	50	<i>isosorbide mononitrate 30mg er tab</i>	14
INLYTA 5MG TAB	39	INVEGA SUSTENNA 78MG/0.5ML SYRINGE	50	<i>isosorbide mononitrate 60mg er tab</i>	14
INQOVI 35-100MG TAB PACK (5)	41	IPOL INJ	79	<i>isotretinoin 10mg cap</i>	62
INREBIC 100MG CAP	43	<i>ipratropium bromide 0.02% inh soln</i>	15	<i>isotretinoin 20mg cap</i>	63
INSULIN GLARGINE 300UNIT/ML PEN INJ (1.5ML)	28	<i>ipratropium bromide 0.03% (0.021mg/act) nasal inhaler</i>	83	<i>isotretinoin 30mg cap</i>	63
INSULIN GLARGINE 300UNIT/ML PEN INJ (3ML)	28	<i>ipratropium bromide 0.06% (0.042mg/act) nasal inhaler</i>	83	<i>isotretinoin 40mg cap</i>	63
INSULIN GLARGINE-YFGN 100UNIT/ML INJ (BIOCON)	28	<i>ipratropium/albuterol 0.5-2.5mg/3ml inh soln</i>	17	ITOVEBI 3MG TAB	43
INSULIN GLARGINE-YFGN 100UNIT/ML PEN INJ (3ML) (BIOCON)	28	<i>irbesartan 150mg tab</i>	34	ITOVEBI 9MG TAB	43
INSULIN LISPRO 100UNIT/ML INJ	28	<i>irbesartan 300mg tab</i>	34	<i>itraconazole 100mg cap</i>	31
INSULIN LISPRO 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	28	<i>irbesartan 75mg tab</i>	34	<i>ivabradine 5mg tab</i>	60
INSULIN LISPRO 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	28	ISENTRESS 100MG CHEW TAB	55	<i>ivabradine 7.5mg tab</i>	60
INSULIN LISPRO JUNIOR 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	28	ISENTRESS 100MG GRANULES FOR ORAL SUSP	55	<i>ivermectin 3mg tab</i>	13
INSULIN LISPRO PROTAMINE HUMAN (75/25) 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	28	ISENTRESS 25MG CHEW TAB	55	IWILFIN 192MG TAB	47
INSULIN PEN NEEDLE	81	ISENTRESS 400MG TAB	55	IXIARO 0.006MG/0.5ML SYRINGE	79
INSULIN SYRINGE	81	ISENTRESS 600MG TAB	55	J	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 0.3ML	81	<i>isibloom tab 28-day pack</i>	71	<i>jaimiess tab 91-day pack</i>	71
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1/2ML	81	<i>isoniazid 100mg tab</i>	39	JAKAFI 10MG TAB	43
		<i>isoniazid 10mg/ml oral soln</i>	39	JAKAFI 15MG TAB	43
		<i>isoniazid 300mg tab</i>	39	JAKAFI 20MG TAB	43
		<i>isosorbide dinitrate 10mg tab</i>	13	JAKAFI 25MG TAB	43
				JAKAFI 5MG TAB	43
				<i>jantoven 10mg tab</i>	18
				<i>jantoven 1mg tab</i>	18
				<i>jantoven 2.5mg tab</i>	18
				<i>jantoven 2mg tab</i>	18
				<i>jantoven 3mg tab</i>	18
				<i>jantoven 4mg tab</i>	18
				<i>jantoven 5mg tab</i>	18
				<i>jantoven 6mg tab</i>	18

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

Índice

<i>jantoven 7.5mg tab</i>	18	KALYDECO 25MG ORAL	92	<i>klor-con 15meq micro er tab</i>	84
JANUMET XR	26	GRANULES		<i>klor-con 20meq micro er tab</i>	84
100-1000MG TAB		KALYDECO 5.8MG	92	<i>klor-con 20meq powder for oral soln</i>	84
JANUMET XR	26	ORAL GRANULES		<i>klor-con 8meq er tab</i>	84
50-1000MG TAB		KALYDECO 50MG ORAL	92	KLOXXADO 8MG/0.1ML	30
JANUMET XR 50-500MG TAB	26	GRANULES		NASAL SPRAY	
JANUVIA 100MG TAB	27	KALYDECO 75MG ORAL	92	KOMZIFTI 200MG CAP	46
JANUVIA 25MG TAB	27	GRANULES		KOSELUGO 10MG CAP	43
JANUVIA 50MG TAB	27	<i>kariva tab 28-day pack</i>	71	KOSELUGO 25MG CAP	43
JARDIANCE 10MG TAB	29	KCL/D5W/LR INJ 0.15%	84	KOSELUGO 5MG	43
JARDIANCE 25MG TAB	29	<i>kcl/nacl 20meq-0.45% inj</i>	84	SPRINKLE CAP	
<i>jasmiel tab 28-day pack</i>	71	<i>kcl/nacl 20meq-0.9% inj</i>	84	KOSELUGO 7.5MG	43
JAYPIRCA 100MG TAB	43	<i>kcl/nacl 40meq-9% inj</i>	84	SPRINKLE CAP	
JAYPIRCA 50MG TAB	43	<i>kelnor 1mg-35mcg tab 28-day pack</i>	71	<i>kourzeq 0.1% oral paste</i>	62
JENTADUETO	26	KERENDIA 10MG TAB	69	KRAZATI 200MG TAB	43
2.5-1000MG TAB		KERENDIA 20MG TAB	69	<i>kurvelo tab 28-day pack</i>	71
JENTADUETO	26	KERENDIA 40MG TAB	69		
2.5-500MG TAB		KESIMPTA 20MG/0.4ML	91	L	
JENTADUETO XR	26	PEN INJ		<i>labetalol 100mg tab</i>	57
2.5-1000MG TAB		<i>ketoconazole 2%</i>	63	<i>labetalol 200mg tab</i>	57
JENTADUETO XR	26	<i>shampoo</i>		<i>labetalol 300mg tab</i>	57
5-1000MG TAB		<i>ketoconazole 2% topical cream</i>	63	<i>lacosamide 100mg tab</i>	20
JIDEYTRO 100MG TAB	43	<i>ketoconazole 200mg tab</i>	31	<i>lacosamide 10mg/ml oral soln</i>	20
JIDEYTRO 25MG TAB	43	KETOROLAC	87	<i>lacosamide 150mg tab</i>	20
<i>jinteli 0.005-1mg tab</i>	71	TROMETHAMINE 0.4% OPTH SOLN		<i>lacosamide 200mg tab</i>	20
JUBBONTI 60MG/ML SYRINGE	68	<i>ketorolac tromethamine 0.5% ophth soln</i>	87	<i>lacosamide 50mg tab</i>	20
<i>juleber tab 28-day pack</i>	71	<i>ketorolac tromethamine 10mg tab</i>	11	<i>lactulose 667mg/ml oral soln</i>	80
JULUCA 50-25MG TAB	55	KINRIX SYRINGE	79	<i>lamivudine 100mg tab</i>	56
<i>junel 1.5/30 tab 21-day pack</i>	71	<i>kionex 15gm/60ml oral susp</i>	83	<i>lamivudine 10mg/ml oral soln</i>	55
<i>junel 1/20 tab 21-day pack</i>	71	KISQALI TAB 200MG	43	<i>lamivudine 150mg tab</i>	55
<i>junel fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	71	DAILY DOSE PACK (21)		<i>lamivudine 300mg tab</i>	55
<i>junel fe tab 1/20 28-day pack</i>	71	KISQALI TAB 400MG	43	<i>lamivudine/zidovudine 150-300mg tab</i>	
JYNNEOS 0.5ML INJ	79	DAILY DOSE PACK (42)		<i>lamotrigine 100mg tab</i>	20
K		KISQALI TAB 600MG	43	<i>lamotrigine 150mg tab</i>	20
KALYDECO 13.4MG ORAL GRANULES	92	DAILY DOSE PACK (63)		<i>lamotrigine 200mg tab</i>	20
KALYDECO 150MG TAB	92	<i>klor-con 10meq er tab</i>	84	<i>lamotrigine 25mg chew tab</i>	20
		<i>klor-con 10meq micro er tab</i>	84	<i>lamotrigine 25mg tab</i>	20

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

Índice

<i>lamotrigine 5mg chew tab</i>	20	<i>letrozole 2.5mg tab</i>	40	<i>levothyroxine sodium 150mcg tab</i>	94
<i>lansoprazole 15mg dr cap</i>	95	<i>leucovorin 10mg tab</i>	47	<i>levothyroxine sodium 175mcg tab</i>	94
<i>lansoprazole 30mg dr cap</i>	95	<i>leucovorin 15mg tab</i>	47	<i>levothyroxine sodium 200mcg tab</i>	94
LANTUS 100UNIT/ML INJ	28	<i>leucovorin 25mg tab</i>	47	<i>levothyroxine sodium 25mcg tab</i>	94
LANTUS 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	28	<i>leucovorin 5mg tab</i>	47	<i>levothyroxine sodium 300mcg tab</i>	94
<i>lapatinib 250mg tab</i>	43	LEUKERAN 2MG TAB	39	<i>levothyroxine sodium 50mcg tab</i>	94
<i>larin 1.5/30 tab 21-day pack</i>	71	<i>levetiracetam 1000mg tab</i>	20	<i>levothyroxine sodium 75mcg tab</i>	94
<i>larin 1/20 tab 21-day pack</i>	71	<i>levetiracetam 100mg/ml oral soln</i>	20	<i>levothyroxine sodium 88mcg tab</i>	94
<i>larin fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	71	<i>levetiracetam 250mg tab</i>	20	<i>levoxyl 100mcg tab</i>	94
<i>larin fe tab 1/20 28-day pack</i>	71	<i>levetiracetam 500mg er tab</i>	20	<i>levoxyl 112mcg tab</i>	94
<i>latanoprost 0.005% ophth soln</i>	87	<i>levetiracetam 500mg tab</i>	20	<i>levoxyl 125mcg tab</i>	94
LAZCLUZE 240MG TAB	40	<i>levetiracetam 750mg er tab</i>	20	<i>levoxyl 137mcg tab</i>	94
LAZCLUZE 80MG TAB	40	<i>levetiracetam 750mg tab</i>	20	<i>levoxyl 150mcg tab</i>	94
<i>leflunomide 10mg tab</i>	9	LEVOBUNOLOL 0.5% OPTH SOLN	85	<i>levoxyl 175mcg tab</i>	94
<i>leflunomide 20mg tab</i>	9	<i>levocarnitine 100mg/ml oral soln</i>	68	<i>levoxyl 200mcg tab</i>	94
<i>lenalidomide 10mg cap</i>	82	<i>levocarnitine 330mg tab</i>	68	<i>levoxyl 25mcg tab</i>	94
<i>lenalidomide 15mg cap</i>	82	<i>levocetirizine 5mg tab</i>	91	<i>levoxyl 50mcg tab</i>	94
<i>lenalidomide 2.5mg cap</i>	82	<i>levofloxacin 250mg tab</i>	73	<i>levoxyl 75mcg tab</i>	94
<i>lenalidomide 20mg cap</i>	82	<i>levofloxacin 25mg/ml oral soln</i>	73	<i>levoxyl 88mcg tab</i>	94
<i>lenalidomide 25mg cap</i>	82	<i>levofloxacin 500mg tab</i>	74	<i>lidocaine 4% mucous membrane topical soln</i>	66
<i>lenalidomide 5mg cap</i>	82	<i>levofloxacin 750mg tab</i>	74	<i>lidocaine 5% patch</i>	66
LENVIMA 10MG DAILY DOSE PACK (30)	39	<i>levofloxacin 750mg/150ml inj</i>	74	<i>lidocaine 5% topical ointment</i>	66
LENVIMA 12MG DAILY DOSE PACK (90)	39	<i>levonest tab 28-day pack</i>	71	<i>lidocaine viscous 2%</i>	62
LENVIMA 14MG DAILY DOSE PACK (60)	39	<i>levonorgestrel/ethinyl estradiol 0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg tab 28-day pack</i>	71	<i>lidocaine/prilocaine 2.5-2.5% topical cream</i>	40
LENVIMA 18MG DAILY DOSE PACK (90)	39	<i>levothyroxine sodium 100mcg tab</i>	94	LIFYORLI CAP 125MG 1-DOSE SUPPLY PACK (2)	40
LENVIMA 20MG DAILY DOSE PACK (60)	40	<i>levothyroxine sodium 112mcg tab</i>	94	LIFYORLI CAP 125MG 3-DOSE SUPPLY PACK (6)	40
LENVIMA 24MG DAILY DOSE PACK (90)	40	<i>levothyroxine sodium 125mcg tab</i>	94		
LENVIMA 4MG DAILY DOSE PACK (30)	40	<i>levothyroxine sodium 137mcg tab</i>	94		
LENVIMA 8MG DAILY DOSE PACK (60)	40				
<i>lessina tab 28-day pack</i>	71				

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

Índice

LIFYORLI CAP 125MG 9-DOSE SUPPLY PACK (18)	41	<i>lisdexamfetamine</i> <i>dimesylate 70mg cap</i> <i>lisinopril 10mg tab</i>	8 33	<i>lorazepam 1mg tab</i> <i>lorazepam 2mg tab</i> <i>lorazepam 2mg/ml oral</i>	14 14 15
LIFYORLI CAP 150MG 1-DOSE SUPPLY PACK (3)	41	<i>lisinopril 2.5mg tab</i> <i>lisinopril 20mg tab</i> <i>lisinopril 30mg tab</i>	33 33 33	<i>soln</i> LORBRENA 100MG TAB LORBRENA 25MG TAB	43 43
LIFYORLI CAP 150MG 3-DOSE SUPPLY PACK (9)	41	<i>lisinopril 40mg tab</i> <i>lisinopril 5mg tab</i> LITFULO 50MG CAP	33 33 66	<i>loryna tab 28-day pack</i> <i>losartan potassium</i> <i>100mg tab</i>	71 34 34
LIFYORLI CAP 150MG 9-DOSE SUPPLY PACK (27)	41	<i>lithium carbonate 150mg</i> <i>cap</i> <i>lithium carbonate 300mg</i>	48 48	<i>losartan potassium 25mg</i> <i>tab</i> <i>losartan potassium 50mg</i>	34 34
LILETTA 20.1MCG/DAY INTRAUTERINE SYSTEM	89	<i>cap</i> <i>lithium carbonate 300mg</i> <i>er tab</i>	49	<i>loteprednol etabonate</i> <i>0.5% ophth gel</i> <i>loteprednol etabonate</i>	86 86
<i>linezolid 100mg/5ml oral</i> <i>susp</i> <i>linezolid 600mg tab</i> <i>linezolid 600mg/300ml</i> <i>inj</i>	38 38 38	<i>lithium carbonate 300mg</i> <i>tab</i> <i>lithium carbonate 450mg</i> <i>er tab</i>	49 49	<i>lovastatin 10mg tab</i> <i>lovastatin 20mg tab</i> <i>lovastatin 40mg tab</i> <i>low-ogestrel tab 28-day</i> <i>pack</i>	32 32 32 71
LINZESS 145MCG CAP LINZESS 290MCG CAP LINZESS 72MCG CAP	80 80 80	LITHIUM CARBONATE 600MG CAP <i>lithium citrate 60mg/ml</i>	49 49	<i>loxapine 10mg cap</i> <i>loxapine 25mg cap</i> <i>loxapine 50mg cap</i> <i>loxapine 5mg cap</i>	51 51 51 51
<i>liomny 25mcg tab</i> <i>liomny 50mcg tab</i> <i>liomny 5mcg tab</i> <i>liothyronine sodium</i> <i>25mcg tab</i> <i>liothyronine sodium</i> <i>50mcg tab</i> <i>liothyronine sodium 5mcg</i> <i>tab</i> <i>liraglutide 18mg/3ml pen</i> <i>inj</i>	94 94 95 95 95 95 95 27	<i>oral soln</i> LIVTENCITY 200MG TAE <i>lo jaimiess tab 91-day</i> <i>pack</i> LOKELMA 10GM POWDER FOR ORAL SUSP LOKELMA 5GM POWDER FOR ORAL SUSP <i>lomustine 100mg cap</i> <i>lomustine 10mg cap</i> <i>lomustine 40mg cap</i>	49 56 71 83 83 39 39 39	<i>lubiprostone 24mcg cap</i> <i>lubiprostone 8mcg cap</i> <i>luizza 1.5/30 tab 21-day</i> <i>pack</i> <i>luizza 1/20 tab 21-day</i> <i>pack</i> LUMAKRAS 120MG TAB LUMAKRAS 240MG TAB LUMAKRAS 320MG TAB LUMRYZ 4.5GM GRANULES FOR ORAL SUSP LUMRYZ 6GM GRANULES FOR ORAL SUSP LUMRYZ 7.5GM GRANULES FOR ORAL SUSP	80 80 71 71 71 43 44 44 93 93 93 93
<i>lisdexamfetamine</i> <i>dimesylate 10mg cap</i> <i>lisdexamfetamine</i> <i>dimesylate 20mg cap</i> <i>lisdexamfetamine</i> <i>dimesylate 30mg cap</i> <i>lisdexamfetamine</i> <i>dimesylate 40mg cap</i> <i>lisdexamfetamine</i> <i>dimesylate 50mg cap</i> <i>lisdexamfetamine</i> <i>dimesylate 60mg cap</i>	8 8 8 8 8 8 8	<i>200-50mg tab</i> <i>lorazepam 0.5mg tab</i>	14		

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

Índice

LUMRYZ 9GM	93	malathion 0.5% topical	66	meleya 0.35mg tab	89
GRANULES FOR ORAL		lotion		28-day pack	
SUSP		maraviroc 150mg tab	55	meloxicam 15mg tab	11
LUMRYZ GRANULES	93	maraviroc 300mg tab	55	meloxicam 7.5mg tab	11
FOR ORAL SUSP 28-DAY		marlissa tab 28-day pack	71	memantine 10mg tab	89
STARTER PACK (28)		MARPLAN 10MG TAB	23	memantine 14mg er cap	89
LUPRON 11.25MG	41	MATULANE 50MG CAP	46	memantine 21mg er cap	89
SYRINGE (3 MONTH)		MAVYRET 100-40MG	56	memantine 28mg er cap	89
LUPRON 3.75MG	41	TAB		memantine 2mg/ml oral	90
SYRINGE (1 MONTH)		MAVYRET 50-20MG	56	soln	
lurasidone 120mg tab	49	ORAL PELLET		memantine 5mg tab	90
lurasidone 20mg tab	49	MAYZENT 0.25MG TAB	91	memantine 7mg er cap	90
lurasidone 40mg tab	49	MAYZENT 1MG TAB	91	MENQUADFI INJ	79
lurasidone 60mg tab	49	MAYZENT 2MG TAB	91	MENVEO INJ	79
lurasidone 80mg tab	49	MAYZENT TAB STARTEI	91	mercaptopurine 20mg/ml	39
LYBALVI 10-10MG TAB	91	PACK (12)		susp	
LYBALVI 15-10MG TAB	91	MAYZENT TAB STARTEI	91	mercaptopurine 50mg tab	39
LYBALVI 20-10MG TAB	91	PACK (7)		meropenem 1gm inj	38
LYBALVI 5-10MG TAB	91	meclizine 12.5mg tab	30	meropenem 500mg inj	38
lyleq 0.35mg tab 28-day	89	meclizine 25mg tab	30	mesalamine 1200mg dr	74
pack		medroxyprogesterone	89	tab	
LYNPARZA 100MG TAB	44	acetate 10mg tab		mesalamine 1gm rectal	74
LYNPARZA 150MG TAB	44	medroxyprogesterone	89	supp	
LYSODREN 500MG TAB	41	acetate 150mg/ml inj		mesalamine 375mg er cap	74
LYTGOBI TAB 12MG	44	medroxyprogesterone	89	MESALAMINE 400MG	74
DAILEY DOSE PACK (21)		acetate 150mg/ml syringe		DR CAP	
LYTGOBI TAB 16MG	44	medroxyprogesterone	89	mesalamine 66.7mg/ml	74
DAILEY DOSE PACK (28)		acetate 2.5mg tab		enema	
LYTGOBI TAB 20MG	44	medroxyprogesterone	89	mesna 400mg tab	47
DAILEY DOSE PACK (35)		acetate 5mg tab		metaxalone 800mg tab	53
LYUMJEV 100UNIT/ML	28	mefloquine 250mg tab	38	metformin 1000mg tab	27
INJ		MEGESTROL ACETATE	89	metformin 500mg er tab	27
LYUMJEV 100UNIT/ML	29	125MG/ML ORAL SUSP		metformin 500mg tab	27
PEN INJ (3ML)		megestrol acetate 20mg	41	metformin 750mg er tab	27
LYUMJEV 200UNIT/ML	29	tab		metformin 850mg tab	27
PEN INJ (3ML)		megestrol acetate 40mg	41	metformin/pioglitazone	26
lyza 0.35mg tab 28-day	89	tab		150-15mg tab	
pack		megestrol acetate	41	metformin/pioglitazone	26
		40mg/ml oral susp		850-15mg tab	
M		MEKINIST 0.05MG/ML	44	metformin/sitagliptin	26
macitentan 10mg tab	92	ORAL SOLN		phosphate 1000-50mg	
magnesium sulfate	84	MEKINIST 0.5MG TAB	44	tab	
500mg/ml inj		MEKINIST 2MG TAB	44	metformin/sitagliptin	26
magnesium sulfate	84	MEKTOVI 15MG TAB	44	phosphate 500-50mg tab	
500mg/ml syringe				methadone 10mg tab	11

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

Índice

METHADONE 1MG/ML ORAL SOLN	11	<i>methylprednisolone 16mg tab</i>	77	<i>metronidazole 5mg/ml inj</i>	38
METHADONE 2MG/ML ORAL SOLN	11	<i>methylprednisolone 32mg tab</i>	77	<i>metyrosine 250mg cap</i>	36
<i>methadone 5mg tab</i>	11	<i>methylprednisolone 4mg tab</i>	77	<i>mexiletine 150mg cap</i>	60
<i>methazolamide 25mg tab</i>	66	<i>methylprednisolone 4mg tab pack (21)</i>	77	<i>mexiletine 200mg cap</i>	60
<i>methazolamide 50mg tab</i>	66	<i>methylprednisolone 8mg tab</i>	77	<i>mexiletine 250mg cap</i>	60
<i>methenamine hippurate 1gm tab</i>	38	<i>metoclopramide 10mg tab</i>	74	<i>micafungin sodium 100mg inj</i>	31
<i>methimazole 10mg tab</i>	94	<i>metoclopramide 1mg/ml oral soln</i>	74	<i>micafungin sodium 50mg inj</i>	31
<i>methimazole 5mg tab</i>	94	<i>metoclopramide 5mg tab</i>	74	<i>microgestin 1.5/30 tab 21-day pack</i>	71
<i>methocarbamol 500mg tab</i>	53	<i>metolazone 10mg tab</i>	67	<i>microgestin 1/20 tab 21-day pack</i>	71
<i>methocarbamol 750mg tab</i>	53	<i>metolazone 2.5mg tab</i>	67	<i>microgestin fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	71
<i>methotrexate 2.5mg tab</i>	39	<i>metolazone 5mg tab</i>	67	<i>microgestin fe tab 1/20 28-day pack</i>	71
METHOTREXATE 25MG/ML INJ	39	<i>metoprolol succinate 100mg er tab</i>	57	<i>midodrine 10mg tab</i>	59
<i>methotrexate 50mg/2ml inj</i>	39	<i>metoprolol succinate 200mg er tab</i>	57	<i>midodrine 2.5mg tab</i>	59
METHOXSALEN 10MG CAP	64	<i>metoprolol succinate 25mg er tab</i>	57	<i>midodrine 5mg tab</i>	59
<i>methsuximide 300mg cap</i>	22	<i>metoprolol succinate 50mg er tab</i>	57	MIEBO 1.338GM/ML	87
<i>methylphenidate 10mg er tab</i>	9	<i>metoprolol tartrate 100mg tab</i>	57	OPHTH SOLN	
<i>methylphenidate 10mg tab</i>	9	<i>metoprolol tartrate 25mg tab</i>	57	<i>mifepristone 300mg tab</i>	27
<i>methylphenidate 18mg er osmotic tab</i>	9	<i>metoprolol tartrate 37.5mg tab</i>	57	<i>mili tab 28-day pack</i>	72
<i>methylphenidate 1mg/ml oral soln</i>	9	<i>metoprolol tartrate 50mg tab</i>	57	<i>mimvey 28-day pack</i>	72
<i>methylphenidate 20mg er tab</i>	9	<i>metoprolol tartrate 75mg tab</i>	57	<i>minocycline 100mg cap</i>	94
<i>methylphenidate 20mg tab</i>	9	<i>metronidazole 0.75% topical cream</i>	66	<i>minocycline 50mg cap</i>	94
<i>methylphenidate 27mg er osmotic tab</i>	9	<i>metronidazole 0.75% topical gel</i>	66	<i>minocycline 75mg cap</i>	94
<i>methylphenidate 2mg/ml oral soln</i>	9	<i>metronidazole 0.75% vaginal gel</i>	96	<i>minoxidil 10mg tab</i>	36
<i>methylphenidate 36mg er osmotic tab</i>	9	<i>metronidazole 1% topical gel</i>	66	<i>minoxidil 2.5mg tab</i>	36
<i>methylphenidate 54mg er osmotic tab</i>	9	<i>metronidazole 250mg tab</i>	38	<i>mirtazapine 15mg odt</i>	22
<i>methylphenidate 5mg tab</i>	9	<i>metronidazole 500mg tab</i>	38	<i>mirtazapine 15mg tab</i>	22
				<i>mirtazapine 30mg odt</i>	23
				<i>mirtazapine 30mg tab</i>	23
				<i>mirtazapine 45mg odt</i>	23
				<i>mirtazapine 45mg tab</i>	23
				<i>mirtazapine 7.5mg tab</i>	23
				<i>misoprostol 100mcg tab</i>	95
				<i>misoprostol 200mcg tab</i>	95
				M-M-R II INJ	79
				<i>modafinil 100mg tab</i>	9
				<i>modafinil 200mg tab</i>	9
				MODEYSO 125MG CAP	46
				<i>moexipril 15mg tab</i>	33
				<i>moexipril 7.5mg tab</i>	33

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

Índice					
MOLINDONE 10MG TAB	49	MOUNJARO	27	NALOXONE 0.4MG/ML	30
MOLINDONE 25MG TAB	49	2.5MG/0.5ML		CARTRIDGE	
MOLINDONE 5MG TAB	49	AUTO-INJECTOR		<i>naloxone 0.4mg/ml inj</i>	30
<i>mometasone furoate 0.1%</i>	65	MOUNJARO 5MG/0.5ML	27	<i>naloxone 0.4mg/ml</i>	30
<i>topical cream</i>		AUTO-INJECTOR		<i>syringe</i>	
<i>mometasone furoate 0.1%</i>	65	MOUNJARO	27	<i>naloxone 2mg/2ml</i>	30
<i>topical lotion</i>		7.5MG/0.5ML		<i>syringe</i>	
<i>mometasone furoate 0.1%</i>	65	AUTO-INJECTOR		<i>naltrexone 50mg tab</i>	30
<i>topical ointment</i>		MOVANTIK 12.5MG TAB	80	<i>naproxen 250mg tab</i>	11
<i>montelukast 10mg tab</i>	15	MOVANTIK 25MG TAB	81	<i>naproxen 375mg dr tab</i>	11
<i>montelukast 4mg chew</i>	15	<i>moxifloxacin 0.5% ophth</i>	86	<i>naproxen 375mg tab</i>	11
<i>tab</i>		<i>soln</i>		<i>naproxen 500mg tab</i>	11
<i>montelukast 5mg chew</i>	15	MOXIFLOXACIN	74	<i>naratriptan 1mg tab</i>	81
<i>tab</i>		1.6MG/ML INJ		<i>naratriptan 2.5mg tab</i>	81
<i>morphine sulfate 100mg</i>	11	<i>moxifloxacin 400mg tab</i>	74	NATACYN 5% OPHTH	86
<i>er tab</i>		MRESVIA 50MCG/0.5ML	79	SUSP	
<i>morphine sulfate 15mg er</i>	11	SYRINGE		<i>nateglinide 120mg tab</i>	27
<i>tab</i>		MULTAQ 400MG TAB	60	<i>nateglinide 60mg tab</i>	27
<i>morphine sulfate 15mg</i>	11	<i>mupirocin 2% topical</i>	63	NAYZILAM 5MG/0.1ML	19
<i>tab</i>		<i>ointment</i>		NASAL SPRAY	
<i>morphine sulfate 200mg</i>	11	<i>mycophenolate mofetil</i>	82	<i>nebivolol 10mg tab</i>	57
<i>er tab</i>		<i>200mg/ml oral susp</i>		<i>nebivolol 2.5mg tab</i>	57
<i>morphine sulfate 20mg/ml</i>	11	<i>mycophenolate mofetil</i>	82	<i>nebivolol 20mg tab</i>	57
<i>oral soln</i>		<i>250mg cap</i>		<i>nebivolol 5mg tab</i>	57
MORPHINE SULFATE	11	<i>mycophenolate mofetil</i>	82	<i>necon 0.5/35 tab 28-day</i>	72
2MG/ML ORAL SOLN		<i>500mg tab</i>		<i>pack</i>	
<i>morphine sulfate 30mg er</i>	11	<i>mycophenolic acid 180mg</i>	82	NEFAZODONE 100MG	24
<i>tab</i>		<i>dr tab</i>		TAB	
<i>morphine sulfate 30mg</i>	11	<i>mycophenolic acid 360mg</i>	82	NEFAZODONE 150MG	24
<i>tab</i>		<i>dr tab</i>		TAB	
MORPHINE SULFATE	11	MYRBETRIQ 25MG ER	75	NEFAZODONE 200MG	24
4MG/ML ORAL SOLN		TAB		TAB	
<i>morphine sulfate 60mg er</i>	11	MYRBETRIQ 50MG ER	75	NEFAZODONE 250MG	24
<i>tab</i>		TAB		TAB	
MOUNJARO	27				
10MG/0.5ML		N		NEFAZODONE 50MG	24
AUTO-INJECTOR		<i>nabumetone 500mg tab</i>	11	TAB	
MOUNJARO	27	<i>nabumetone 750mg tab</i>	11	NEMLUVIO 30MG	66
12.5MG/0.5ML		<i>nadolol 20mg tab</i>	58	AUTO-INJECTOR	
AUTO-INJECTOR		<i>nadolol 40mg tab</i>	58	<i>neomycin sulfate 500mg</i>	9
MOUNJARO	27	<i>nadolol 80mg tab</i>	58	<i>tab</i>	
15MG/0.5ML		<i>nafacillin 100mg/ml inj</i>	88	NEOMYCIN/BACITRACI	86
AUTO-INJECTOR		<i>nafacillin 1gm inj</i>	88	N/POLYMYXIN	
		<i>nafacillin 2gm inj</i>	88	5MG-400UNIT-10000UN	
				IT OPHTH OINTMENT	

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

Índice

NEOMYCIN/POLYMYXI	86	<i>nilotinib 200mg cap</i>	44	NORDITROPIN	69
N B/GRAMICIDIN		<i>nilotinib 50mg cap</i>	44	10MG/1.5ML PEN INJ	
1.75-10000-0.025MG-UN		NILUTAMIDE 150MG	41	NORDITROPIN	69
T-MG/ML OPTH SOLN		TAB		15MG/1.5ML PEN INJ	
NEOMYCIN/POLYMYXI	86	<i>nimodipine 30mg cap</i>	59	NORDITROPIN	69
N/BACITRACIN/HYDRO		NINLARO 2.3MG CAP	44	5MG/1.5ML PEN INJ	
CORTISONE 1% OPTH		NINLARO 3MG CAP	44	<i>norelgestromin/ethinyl</i>	72
OINTMENT		NINLARO 4MG CAP	44	<i>estradiol 150-35</i>	
<i>neomycin/polymyxin/dexa</i>	86	<i>nintedanib 100mg cap</i>	92	<i>mcg/24hr patch</i>	
<i>methasone 0.1% ophth</i>		<i>nintedanib 150mg cap</i>	92	<i>norethindrone 0.35mg</i>	89
<i>susp</i>		<i>nitazoxanide 500mg tab</i>	38	<i>28-day pack</i>	
<i>neomycin/polymyxin/hydr</i>	87	<i>nitro-bid 2% topical</i>	14	<i>norethindrone acetate</i>	89
<i>ocortisone</i>		<i>ointment</i>		<i>5mg tab</i>	
<i>3.5-10000unit-1% otic</i>		<i>nitrofurantoin</i>	38	<i>nortrel 0.5/35 tab 28-day</i>	72
<i>soln</i>		<i>macro/nitrofurantoin</i>		<i>pack</i>	
<i>neomycin/polymyxin/hydr</i>	87	<i>mono 100mg cap</i>		<i>nortrel 1/35 tab 21-day</i>	72
<i>ocortisone</i>		<i>nitrofurantoin</i>	38	<i>pack</i>	
<i>3.5-10000unit-1% otic</i>		<i>macrocrystals 100mg cap</i>		<i>nortrel 1/35 tab 28-day</i>	72
<i>susp</i>		<i>nitrofurantoin</i>	38	<i>pack</i>	
NERLYNX 40MG TAB	44	<i>macrocrystals 50mg cap</i>		<i>nortrel 7/7/7 tab 28-day</i>	72
NEVIRAPINE 10MG/ML	55	<i>nitroglycerin 0.1mg/hr</i>	14	<i>pack</i>	
ORAL SUSP		<i>patch</i>		<i>nortriptyline 10mg cap</i>	25
<i>nevirapine 200mg tab</i>	55	<i>nitroglycerin 0.2mg/hr</i>	14	<i>nortriptyline 25mg cap</i>	25
<i>nevirapine 400mg er tab</i>	55	<i>patch</i>		<i>nortriptyline 2mg/ml oral</i>	25
NEXLETOL 180MG TAB	31	<i>nitroglycerin 0.3mg sl tab</i>	14	<i>soln</i>	
NEXLIZET 180-10MG	31	<i>nitroglycerin 0.4% rectal</i>	13	<i>nortriptyline 50mg cap</i>	25
TAB		<i>ointment</i>		<i>nortriptyline 75mg cap</i>	25
NEXPLANON 68MG	89	<i>nitroglycerin 0.4mg sl tab</i>	14	NOVOLIN MIX (70/30)	29
IMPLANT		<i>nitroglycerin 0.4mg/hr</i>	14	100UNIT/ML FLEXPEN	
<i>niacin 1000mg er tab</i>	31	<i>patch</i>		(3ML)	
<i>niacin 500mg er tab</i>	31	<i>nitroglycerin 0.6mg sl tab</i>	14	NOVOLIN MIX (70/30)	29
<i>niacin 750mg er tab</i>	31	<i>nitroglycerin 0.6mg/hr</i>	14	100UNIT/ML INJ	
NICOTROL 10MG/ML	91	<i>patch</i>		NOVOLIN N	29
NASAL INHALER		NIVESTYM	77	100UNIT/ML INJ	
<i>nifedipine 30mg er tab</i>	59	300MCG/0.5ML		NOVOLIN N	29
<i>nifedipine 30mg osmotic</i>	59	SYRINGE		100UNIT/ML PEN INJ	
<i>er tab</i>		NIVESTYM 300MCG/ML	77	(3ML)	
<i>nifedipine 60mg er tab</i>	59	INJ		NOVOLIN R	29
<i>nifedipine 60mg osmotic</i>	59	NIVESTYM	77	100UNIT/ML INJ	
<i>er tab</i>		480MCG/0.8ML		NOVOLIN R	29
<i>nifedipine 90mg er tab</i>	59	SYRINGE		100UNIT/ML PEN INJ	
<i>nifedipine 90mg osmotic</i>	59	NIVESTYM	77	(3ML)	
<i>er tab</i>		480MCG/1.6ML INJ		NOVOLOG 100UNIT/ML	29
<i>nikki tab 28-day pack</i>	72	<i>nora-be 0.35mg tab</i>	89	CARTRIDGE	
<i>nilotinib 150mg cap</i>	44	<i>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					
NOVOLOG 100UNIT/ML INJ	29	NYVEPRIA 6MG/0.6ML SYRINGE	77	<i>olmesartan medoxomil 20mg tab</i>	34
NOVOLOG 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	29	O		<i>olmesartan medoxomil 40mg tab</i>	34
NOVOLOG MIX (70/30) 100UNIT/ML FLEXPEN (3ML)	29	<i>octreotide 0.05mg/ml inj</i>	68	<i>olmesartan medoxomil 5mg tab</i>	34
NOVOLOG MIX (70/30) 100UNIT/ML INJ	29	<i>octreotide 0.1mg/ml inj</i>	69	<i>olopatadine 0.6% (0.665mg/act) nasal inhaler</i>	83
NUBEQA 300MG TAB	41	<i>octreotide 0.2mg/ml inj</i>	69		
NUCALA 100MG INJ	15	<i>octreotide 0.5mg/ml inj</i>	69	OLUMIANT 1MG TAB	9
NUCALA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	15	<i>octreotide 1mg/ml inj</i>	69	OLUMIANT 2MG TAB	9
NUCALA 100MG/ML SYRINGE	15	ODEFSEY 200-25-25MG TAB	55	OLUMIANT 4MG TAB	9
NUCALA 40MG/0.4ML SYRINGE	15	ODOMZO 200MG CAP	40	<i>omega-3 acid ethyl esters (usp) 1gm cap</i>	31
NUPLAZID 10MG TAB	49	<i>ofloxacin 0.3% ophth soln</i>	86	<i>omeprazole 10mg dr cap</i>	95
NUPLAZID 34MG CAP	49	<i>ofloxacin 0.3% otic soln</i>	87	<i>omeprazole 20mg dr cap</i>	95
<i>nyamyc 100000unit/gm topical powder</i>	63	OGSIVEO 100MG TAB 7-DAY PACK (14)	44	<i>omeprazole 40mg dr cap</i>	96
<i>nylia 1/35 tab 28-day pack</i>	72	OGSIVEO 150MG TAB 7-DAY PACK (14)	44	OMNITROPE	69
<i>nylia 7/7/7 tab 28-day pack</i>	72	OJEMDA 100MG TAB PACK (400MG ONCE WEEKLY) (16)	44	OMNITROPE 5.8MG INJ	69
<i>nystatin 100000 unit/gm topical ointment</i>	63	OJEMDA 100MG TAB PACK (500MG ONCE WEEKLY) (20)	44	OMNITROPE 5MG/1.5ML CARTRIDGE	69
<i>nystatin 100000unit/gm topical powder</i>	63	OJEMDA 100MG TAB PACK (600MG ONCE WEEKLY) (24)	44	<i>ondansetron 0.8mg/ml oral soln</i>	30
<i>nystatin 100000unit/ml oral susp</i>	62	OJEMDA 25MG/ML POWDER FOR ORAL SUSP	44	<i>ondansetron 4mg odt</i>	30
<i>nystatin 100000unit/ml topical cream</i>	63	OJJAARA 100MG TAB	44	<i>ondansetron 4mg tab</i>	30
<i>nystatin 500000unit tab</i>	31	OJJAARA 150MG TAB	44	<i>ondansetron 8mg odt</i>	30
<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1 unit/gm-% topical ointment</i>	63	OJJAARA 200MG TAB	44	<i>ondansetron 8mg tab</i>	30
<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1unit/gm-% topical cream</i>	63	<i>olanzapine 10mg inj</i>	51	ONUREG 200MG TAB	39
<i>nystop 100000unit/gm topical powder</i>	63	<i>olanzapine 10mg odt</i>	51	ONUREG 300MG TAB	39
		<i>olanzapine 10mg tab</i>	51	OPIPZA 10MG ORAL FILM	53
		<i>olanzapine 15mg odt</i>	51	OPIPZA 2MG ORAL FILM	53
		<i>olanzapine 15mg tab</i>	51	OPIPZA 5MG ORAL FILM	53
		<i>olanzapine 2.5mg tab</i>	51	OPVEE 2.7MG/0.1ML NASAL SPRAY	30
		<i>olanzapine 20mg odt</i>	51	ORENCIA 125MG/ML AUTO-INJECTOR	82
		<i>olanzapine 20mg tab</i>	51	ORENCIA 125MG/ML SYRINGE	83
		<i>olanzapine 5mg odt</i>	51	ORENCIA 50MG/0.4ML SYRINGE	83
		<i>olanzapine 5mg tab</i>	51		
		<i>olanzapine 7.5mg tab</i>	51		

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

Índice

ORENCIA 87.5MG/0.7ML SYRINGE	83	<i>oxybutynin chloride 10mg er tab</i>	75	OZEMPIC 8MG/3ML PEN INJ	28
ORGOVYX 120MG TAB	41	<i>oxybutynin chloride 15mg er tab</i>	75	OZEMPIC 9MG TAB	28
ORKAMBI 125-100MG TAB	92	<i>oxybutynin chloride 1mg/ml oral soln</i>	75	P	
ORKAMBI 125-200MG TAB	92	<i>oxybutynin chloride 5mg er tab</i>	75	<i>paliperidone 1.5mg er tab</i>	50
ORKAMBI 188-150MG TAB	92	<i>oxybutynin chloride 5mg tab</i>	75	<i>paliperidone 3mg er tab</i>	50
ORAL GRANULES		<i>oxycodone 10mg tab</i>	12	<i>paliperidone 6mg er tab</i>	50
ORKAMBI 94-75MG TAB	92	<i>oxycodone 15mg tab</i>	12	<i>paliperidone 9mg er tab</i>	50
ORAL GRANULES		<i>oxycodone 1mg/ml oral soln</i>	12	PANRETIN 0.1%	64
<i>orphenadrine citrate 100mg er tab</i>	53	<i>oxycodone 20mg tab</i>	12	TOPICAL GEL	
<i>orquidea 0.35mg tab</i>	89	<i>oxycodone 30mg tab</i>	12	<i>pantoprazole 20mg dr tab</i>	96
28-day pack		<i>oxycodone 5mg tab</i>	12	<i>pantoprazole 40mg dr tab</i>	96
ORSERDU 345MG TAB	41	<i>oxycodone/acetaminophen 10-325mg tab</i>	12	<i>paricalcitol 1mcg cap</i>	68
ORSERDU 86MG TAB	41	<i>oxycodone/acetaminophen 2.5-325mg tab</i>	12	<i>paricalcitol 2mcg cap</i>	68
<i>oseltamivir 30mg cap</i>	56	<i>oxycodone/acetaminophen 5-325mg tab</i>	12	<i>paricalcitol 4mcg cap</i>	68
<i>oseltamivir 45mg cap</i>	56	<i>oxycodone/acetaminophen 7.5-325mg tab</i>	12	<i>paroxetine 10mg tab</i>	23
<i>oseltamivir 6mg/ml oral susp</i>	56	OXYCONTIN 10MG ER TAB	12	PAROXETINE	23
<i>oseltamivir 75mg cap</i>	56	OXYCONTIN 15MG ER TAB	12	10MG/5ML ORAL SUSP	
OTEZLA 10/20/30MG TAB	64	OXYCONTIN 20MG ER TAB	12	<i>paroxetine 12.5mg er tab</i>	23
TAB 28-DAY STARTER PACK (55)		OXYCONTIN 30MG ER TAB	12	<i>paroxetine 20mg tab</i>	23
OTEZLA 10/20MG TAB	64	OXYCONTIN 40MG ER TAB	12	<i>paroxetine 25mg er tab</i>	23
28-DAY STARTER PACK (55)		OXYCONTIN 60MG ER TAB	12	<i>paroxetine 30mg tab</i>	23
OTEZLA 20MG TAB	64	OXYCONTIN 80MG ER TAB	12	<i>paroxetine 37.5mg er tab</i>	23
OTEZLA 30MG TAB	64	OZEMPIC 1.5MG TAB	27	<i>paroxetine 40mg tab</i>	23
OTEZLA XR 75MG TAB	64	OZEMPIC 2MG/3ML	27	PAXLOVID	57
OTEZLA/OTEZLA XR	64	PEN INJ		150MG/100MG TAB	
28-DAY 10/20/30/75MG STARTER PACK (41)		OZEMPIC 4MG TAB	28	PACK (20)	
<i>oxacillin 100mg/ml inj</i>	88	OZEMPIC 4MG/3ML	28	PAXLOVID	57
<i>oxacillin 1gm inj</i>	88	PEN INJ		150MG/100MG TAB	
<i>oxacillin 2gm inj</i>	88			PACK (30)	
<i>oxcarbazepine 150mg tab</i>	20			PAXLOVID	57
<i>oxcarbazepine 300mg tab</i>	20			300MG/100MG AND	
<i>oxcarbazepine 600mg tab</i>	20			150MG/100MG TAB	
<i>oxcarbazepine 60mg/ml oral susp</i>	20			DOSE PACK (11)	
				<i>pazopanib 200mg tab</i>	44
				PEDIARIX SYRINGE	79
				PEDVAXHIB	79
				7.5MCG/0.5ML INJ	
				<i>peg 3350 powder for oral soln (100gm Moviprep equiv)</i>	80
				<i>peg 3350/electrolyte powder for oral soln</i>	80

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

Índice

<i>peg 3350/kcl/sodium bicarbonate/sodium chloride powder for oral soln</i>	80	PERINDOPRIL ERBUMINE 2MG TAB	33	<i>pilocarpine 4% ophth soln</i>	87
PEGASYS 180MCG/0.5ML SYRINGE	56	<i>perindopril erbumine 4mg tab</i>	33	<i>pilocarpine 5mg tab</i>	62
PEGASYS 180MCG/ML INJ	56	PERINDOPRIL ERBUMINE 8MG TAB	33	<i>pilocarpine 7.5mg tab</i>	62
PEMAZYRE 13.5MG TAB	44	<i>periogard 0.12% mouthwash</i>	62	<i>pimecrolimus 1% topical cream</i>	66
PEMAZYRE 4.5MG TAB	44	<i>permethrin 5% topical cream</i>	66	<i>pimozide 1mg tab</i>	91
PEMAZYRE 9MG TAB	44	<i>perphenazine 16mg tab</i>	52	<i>pimozide 2mg tab</i>	91
PENBRAYA INJ	79	<i>perphenazine 2mg tab</i>	52	<i>pimtrex tab 28-day pack</i>	72
<i>penicillamine 250mg tab</i>	82	<i>perphenazine 4mg tab</i>	52	<i>pindolol 10mg tab</i>	58
<i>penicillin g potassium 1000000unit/ml inj</i>	88	<i>perphenazine 8mg tab</i>	52	<i>pindolol 5mg tab</i>	58
PENICILLIN G SODIUM 100000UNIT/ML INJ	88	PHENELZINE 15MG TAB	23	<i>pioglitazone 15mg tab</i>	27
<i>penicillin v potassium 250mg tab</i>	88	PHENOBARBITAL 100MG TAB	20	<i>pioglitazone 30mg tab</i>	27
PENICILLIN V	88	PHENOBARBITAL 15MG TAB	20	<i>pioglitazone 45mg tab</i>	27
POTASSIUM 25MG/ML ORAL SOLN		PHENOBARBITAL 16.2MG TAB	20	<i>piperacillin/tazobactam 2000-250mg inj</i>	88
<i>penicillin v potassium 500mg tab</i>	88	PHENOBARBITAL 30MG TAB	20	<i>piperacillin/tazobactam 3000-375mg inj</i>	88
PENICILLIN V	88	PHENOBARBITAL 32.4MG TAB	20	<i>piperacillin/tazobactam 36-4.5gm inj</i>	88
POTASSIUM 50MG/ML ORAL SOLN		PHENOBARBITAL 4MG/ML ORAL SOLN	21	<i>piperacillin/tazobactam 4000-500mg inj</i>	88
<i>penicillin v potassium 500mg tab</i>	88	PHENOBARBITAL 60MG TAB	21	PIQRAY TAB 200MG	44
PENMENVY INJ	79	TAB		DAILY DOSE PACK (28)	
PENTACEL	79	PHENOBARBITAL 64.8MG TAB	21	PIQRAY TAB 250MG	44
96-30-68UNIT/ML INJ		PHENOBARBITAL 97.2MG TAB	21	DAILY DOSE PACK (56)	
<i>pentamidine isethionate 300mg inj</i>	38	<i>phenytek 200mg er cap</i>	21	PIQRAY TAB 300MG	44
<i>pentamidine isethionate 300mg/6ml inh soln</i>	38	<i>phenytek 300mg er cap</i>	21	DAILY DOSE PACK (56)	
<i>pentoxifylline 400mg er tab</i>	60	<i>phenytoin 25mg/ml oral susp</i>	21	<i>pirfenidone 267mg cap</i>	92
<i>perampanel 0.5mg/ml oral susp</i>	20	<i>phenytoin 50mg chew tab</i>	21	<i>pirfenidone 267mg tab</i>	92
<i>perampanel 10mg tab</i>	20	<i>phenytoin sodium 100mg er cap</i>	21	<i>pirfenidone 801mg tab</i>	92
<i>perampanel 12mg tab</i>	20	PIFELTRO 100MG TAB	55	<i>piroxicam 10mg cap</i>	11
<i>perampanel 2mg tab</i>	20	<i>pilocarpine 1% ophth soln</i>	87	<i>piroxicam 20mg cap</i>	11
<i>perampanel 4mg tab</i>	20	<i>pilocarpine 2% ophth soln</i>	87	PLEGRIDY	91
<i>perampanel 6mg tab</i>	20			125MCG/0.5ML SYRINGE	
<i>perampanel 8mg tab</i>	20			<i>plenamine 15% inj</i>	84
				PODOFILOX 0.5%	66
				TOPICAL SOLN	
				<i>polymyxin b/trimethoprim 10000 unit/ml-0.1% ophth soln</i>	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>pomalidomide 1mg cap</i>	46	<i>potassium citrate 10meq er tab</i>	76	<i>prednisone 50mg tab</i>	78
<i>pomalidomide 2mg cap</i>	46	<i>potassium citrate 15meq er tab</i>	76	<i>prednisone 5mg tab</i>	78
<i>pomalidomide 3mg cap</i>	47	<i>potassium citrate 5meq er tab</i>	76	<i>prednisone 5mg tab pack (21)</i>	78
<i>pomalidomide 4mg cap</i>	47	<i>pramipexole 0.125mg tab</i>	48	<i>prednisone 5mg tab pack (48)</i>	78
<i>portia tab 28-day pack</i>	72	<i>pramipexole 0.25mg tab</i>	48	<i>pregabalin 100mg cap</i>	21
<i>posaconazole 100mg dr tab</i>	31	<i>pramipexole 0.5mg tab</i>	48	<i>pregabalin 150mg cap</i>	21
<i>posaconazole 40mg/ml oral susp</i>	31	<i>pramipexole 0.75mg tab</i>	48	<i>pregabalin 200mg cap</i>	21
<i>potassium chloride 1.33meq/ml oral soln</i>	85	<i>pramipexole 1.5mg tab</i>	48	<i>pregabalin 20mg/ml oral soln</i>	21
<i>potassium chloride 10meq er cap</i>	85	<i>pramipexole 1mg tab</i>	48	<i>pregabalin 225mg cap</i>	21
<i>potassium chloride 10meq er tab</i>	85	<i>prasugrel 10mg tab</i>	76	<i>pregabalin 25mg cap</i>	21
<i>potassium chloride 10meq micro er tab</i>	85	<i>prasugrel 5mg tab</i>	76	<i>pregabalin 300mg cap</i>	21
POTASSIUM CHLORIDE 10MEQ/100ML INJ	85	<i>pravastatin sodium 10mg tab</i>	32	<i>pregabalin 50mg cap</i>	21
POTASSIUM CHLORIDE 15MEQ ER TAB	85	<i>pravastatin sodium 20mg tab</i>	32	<i>pregabalin 75mg cap</i>	21
<i>potassium chloride 15meq micro er tab</i>	85	<i>pravastatin sodium 40mg tab</i>	32	PREMARIN 0.625MG/GM VAGINAL CREAM	96
<i>potassium chloride 2.67meq/ml oral soln</i>	85	<i>pravastatin sodium 80mg tab</i>	32	PREMPHASE 28-DAY PACK	72
<i>potassium chloride 20meq er tab</i>	85	<i>praziquantel 600mg tab</i>	13	PREMPRO 0.3/1.5MG 28-DAY PACK	72
<i>potassium chloride 20meq micro er tab</i>	85	<i>prazosin 1mg cap</i>	34	PREMPRO 0.45/1.5MG 28-DAY PACK	72
<i>potassium chloride 20meq powder for oral soln</i>	85	<i>prazosin 2mg cap</i>	34	PREMPRO 0.625/2.5MG 28-DAY PACK	72
POTASSIUM CHLORIDE 20MEQ/100ML INJ	85	<i>prazosin 5mg cap</i>	34	PREMPRO 0.625/5MG 28-DAY PACK	72
<i>potassium chloride 2meq/ml (20ml) inj</i>	85	PREDNISOLONE 1% OPHTH SOLN	86	PREMPRO 0.625/5MG 28-DAY PACK	72
<i>potassium chloride 2meq/ml inj</i>	85	<i>prednisolone 1mg/ml oral soln</i>	77	PREVYMIS 120MG ORAL PELLET	57
POTASSIUM CHLORIDE 40MEQ/100ML INJ	85	<i>prednisolone 3mg/ml oral soln</i>	77	PREVYMIS 240MG TAB	57
<i>potassium chloride 8meq er cap</i>	85	<i>prednisolone 5mg/ml oral soln</i>	77	PREVYMIS 480MG TAB	57
<i>potassium chloride 8meq er tab</i>	85	<i>prednisolone acetate 1% ophth susp</i>	86	PREZCOBIX 150-675MG TAB	55
		<i>prednisone 10mg tab</i>	77	PREZCOBIX 150-800MG TAB	55
		<i>prednisone 10mg tab (21) pack (48)</i>	77	PREZISTA 100MG/ML ORAL SUSP	55
		<i>prednisone 1mg tab</i>	78	PREZISTA 150MG TAB	55
		PREDNISONE 1MG/ML ORAL SOLN	78	PREZISTA 75MG TAB	55
		<i>prednisone 2.5mg tab</i>	78	PRIMAQUINE PHOSPHATE 26.3MG TAB	38
		<i>prednisone 20mg tab</i>	78	<i>primidone 250mg tab</i>	21

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

Índice					
<i>primidone 50mg tab</i>	21	<i>propranolol 20mg/5ml oral soln</i>	58	QUINIDINE SULFATE 300MG TAB	60
PRIORIX INJ	79	<i>propranolol 40mg tab</i>	58	<i>quinine sulfate 324mg cap</i>	38
PRIVIGEN 20GM/200ML INJ	78	<i>propranolol 60mg er cap</i>	58	QVAR 40MCG	16
<i>probenecid 500mg tab</i>	76	<i>propranolol 60mg tab</i>	58	REDIHALER	
<i>prochlorperazine 10mg tab</i>	52	<i>propranolol 80mg er cap</i>	58	QVAR 80MCG	16
<i>prochlorperazine 25mg rectal supp</i>	52	<i>propranolol 80mg tab</i>	58	REDIHALER	
<i>prochlorperazine 5mg tab</i>	52	PROPRANOLOL 8MG/ML ORAL SOLN	58	R	
<i>procto-med 2.5% topical cream</i>	13	<i>propylthiouracil 50mg tab</i>	94	RABAVERT 2.5UNIT/ML INJ	79
<i>proctosol 2.5% topical cream</i>	13	PROQUAD INJ	79	<i>rabeprazole sodium 20mg dr tab</i>	96
<i>proctozone hc 2.5% topical cream</i>	13	PROSOL 20% INJ	85	RADICAVA 105MG/5ML ORAL SUSP	61
<i>progesterone 100mg cap</i>	89	<i>protriptyline 10mg tab</i>	25	RALDESY 10MG/ML ORAL SOLN	24
<i>progesterone 200mg cap</i>	89	<i>protriptyline 5mg tab</i>	25	<i>raloxifene 60mg tab</i>	68
PROGRAF 0.2MG GRANULES FOR ORAL SUSP	83	<i>prucalopride 1mg tab</i>	81	<i>ramelteon 8mg tab</i>	78
PROGRAF 1MG GRANULES FOR ORAL SUSP	83	<i>prucalopride 2mg tab</i>	81	<i>ramipril 1.25mg cap</i>	33
PROLASTIN 1000MG INJ	92	PULMOZYME 1MG/ML INH SOLN	92	<i>ramipril 10mg cap</i>	33
<i>promethazine 1.25mg/ml oral soln</i>	91	<i>pyrazinamide 500mg tab</i>	39	<i>ramipril 2.5mg cap</i>	33
<i>promethazine 12.5mg tab</i>	91	<i>pyridostigmine bromide 60mg tab</i>	53	<i>ramipril 5mg cap</i>	33
<i>promethazine 25mg tab</i>	91	<i>pyrimethamine 25mg tab</i>	38	<i>ranolazine 1000mg er tab</i>	60
<i>promethazine 50mg tab</i>	91	Q		<i>ranolazine 500mg er tab</i>	60
<i>propafenone 150mg tab</i>	60	QINLOCK 50MG TAB	44	<i>rasagiline 0.5mg tab</i>	48
<i>propafenone 225mg er cap</i>	60	QUADRACEL INJ	79	<i>rasagiline 1mg tab</i>	48
<i>propafenone 225mg tab</i>	60	QUADRACEL SYRINGE	79	<i>reclipsen tab 28-day pack</i>	72
<i>propafenone 300mg tab</i>	60	<i>quetiapine 100mg tab</i>	51	RECOMBIVAX 10MCG/ML INJ	79
<i>propafenone 325mg er cap</i>	60	<i>quetiapine 150mg er tab</i>	51	RECOMBIVAX 10MCG/ML SYRINGE	79
<i>propafenone 425mg er cap</i>	60	<i>quetiapine 200mg er tab</i>	51	RECOMBIVAX 40MCG/ML INJ	79
<i>propranolol 10mg tab</i>	58	<i>quetiapine 200mg tab</i>	51	RECOMBIVAX 5MCG/0.5ML INJ	79
<i>propranolol 120mg er cap</i>	58	<i>quetiapine 25mg tab</i>	51	RECOMBIVAX 5MCG/0.5ML SYRINGE	79
<i>propranolol 160mg er cap</i>	58	<i>quetiapine 300mg er tab</i>	51	RELENZA 5MG/BLISTER POWDER INHALER	56
<i>propranolol 20mg tab</i>	58	<i>quetiapine 300mg tab</i>	51	<i>repaglinide 0.5mg tab</i>	27
		<i>quetiapine 400mg er tab</i>	51	<i>repaglinide 1mg tab</i>	27
		<i>quetiapine 400mg tab</i>	51	<i>repaglinide 2mg tab</i>	27
		<i>quetiapine 50mg er tab</i>	51		
		<i>quetiapine 50mg tab</i>	51		
		<i>quinapril 10mg tab</i>	33		
		<i>quinapril 20mg tab</i>	33		
		<i>quinapril 40mg tab</i>	33		
		<i>quinapril 5mg tab</i>	33		
		QUINIDINE SULFATE 200MG TAB	60		

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

Índice

REPATHA 140MG/ML AUTO-INJECTOR	32	<i>rifabutin 150mg cap</i>	39	<i>risperidone microspheres</i>	51
REPATHA 140MG/ML SYRINGE	32	<i>rifampin 150mg cap</i>	39	<i>37.5mg inj</i>	
RETACRIT	77	<i>rifampin 300mg cap</i>	39	<i>risperidone microspheres</i>	51
10000UNIT/ML INJ		<i>rifampin 600mg inj</i>	39	<i>50mg inj</i>	
RETACRIT	77	<i>rifapentine 150mg tab</i>	39	<i>ritonavir 100mg tab</i>	55
20000UNIT/2ML INJ		<i>rilpivirine 25mg tab</i>	55	<i>rivaroxaban 1mg/ml oral</i>	18
RETACRIT	77	<i>riluzole 50mg tab</i>	61	<i>susp</i>	
20000UNIT/2ML INJ		RIMANTADINE 100MG	56	<i>rivaroxaban 2.5mg tab</i>	18
RETACRIT	77	TAB		<i>rivastigmine 1.5mg cap</i>	90
20000UNIT/ML INJ		RINVOQ 15MG ER TAB	9	<i>rivastigmine 13.3mg/24hr</i>	90
RETACRIT 2000UNIT/ML INJ	77	RINVOQ 1MG/ML ORAL	9	<i>patch</i>	
RETACRIT 3000UNIT/ML INJ	77	SOLN		<i>rivastigmine 3mg cap</i>	90
RETACRIT	77	RINVOQ 30MG ER TAB	9	<i>rivastigmine 4.5mg cap</i>	90
40000UNIT/ML INJ		RINVOQ 45MG ER TAB	9	<i>rivastigmine 4.6mg/24hr</i>	90
RETACRIT	77	<i>risedronate sodium</i>	68	<i>patch</i>	
40000UNIT/ML INJ		<i>150mg tab</i>		<i>rivastigmine 6mg cap</i>	90
RETACRIT 4000UNIT/ML INJ	77	<i>risedronate sodium 30mg</i>	68	<i>rivastigmine 9.5mg/24hr</i>	90
RETEVMO 120MG TAB	44	<i>tab</i>		<i>patch</i>	
RETEVMO 160MG TAB	44	<i>risedronate sodium 35mg</i>	68	<i>rizatriptan 10mg odt</i>	81
RETEVMO 40MG TAB	44	<i>tab</i>		<i>rizatriptan 10mg tab</i>	81
RETEVMO 80MG TAB	44	<i>risedronate sodium 35mg</i>	68	<i>rizatriptan 5mg odt</i>	81
REVCovi 2.4MG/1.5ML INJ	68	<i>tab pack (12)</i>		<i>rizatriptan 5mg tab</i>	81
REVUFORJ 110MG TAB	47	<i>risedronate sodium 35mg</i>	68	ROCKLATAN	86
REVUFORJ 160MG TAB	47	<i>tab pack (4)</i>		0.02-0.005% OPHTH	
REVUFORJ 25MG TAB	47	<i>risedronate sodium 5mg</i>	68	SOLN	
REXULTI 0.25MG TAB	53	<i>tab</i>		<i>roflumilast 0.5mg tab</i>	93
REXULTI 0.5MG TAB	53	RISPERIDONE 0.25MG	50	<i>roflumilast 250mcg tab</i>	93
REXULTI 1MG TAB	53	ODT		ROMVIMZA 14MG CAP	45
REXULTI 2MG TAB	53	<i>risperidone 0.25mg tab</i>	50	ROMVIMZA 20MG CAP	45
REXULTI 3MG TAB	53	<i>risperidone 0.5mg odt</i>	50	ROMVIMZA 30MG CAP	45
REXULTI 4MG TAB	53	<i>risperidone 0.5mg tab</i>	50	<i>ropinirole 0.25mg tab</i>	48
REYATAZ 50MG ORAL POWDER	55	<i>risperidone 1mg odt</i>	50	<i>ropinirole 0.5mg tab</i>	48
REZDIFFRA 100MG TAB	74	<i>risperidone 1mg tab</i>	50	<i>ropinirole 1mg tab</i>	48
REZDIFFRA 60MG TAB	74	<i>risperidone 1mg/ml oral</i>	50	<i>ropinirole 2mg tab</i>	48
REZDIFFRA 80MG TAB	74	<i>soln</i>		<i>ropinirole 3mg tab</i>	48
REZLIDHIA 150MG CAP	45	<i>risperidone 2mg odt</i>	50	<i>ropinirole 4mg tab</i>	48
REZUROCK 200MG TAB	82	<i>risperidone 2mg tab</i>	50	<i>ropinirole 5mg tab</i>	48
RHAPSIDO 25MG TAB	82	<i>risperidone 3mg odt</i>	50	<i>rosuvastatin calcium</i>	32
RHOPRESSA 0.02% OPHTH SOLN	86	<i>risperidone 3mg tab</i>	50	<i>10mg tab</i>	
RIBAVIRIN 200MG CAP	56	<i>risperidone 4mg odt</i>	50	<i>rosuvastatin calcium</i>	32
RIBAVIRIN 200MG TAB	56	<i>risperidone 4mg tab</i>	50	<i>20mg tab</i>	
		<i>risperidone microspheres</i>	50	<i>rosuvastatin calcium</i>	32
		<i>12.5mg inj</i>		<i>40mg tab</i>	
		<i>risperidone microspheres</i>	51	<i>rosuvastatin calcium 5mg</i>	32
		<i>25mg inj</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					
ROTARIX	79	SECUADO 5.7MG/24HR	52	<i>sirolimus 1mg/ml oral soln</i>	83
667000UNIT/ML ORAL SUSP		PATCH		<i>sirolimus 2mg tab</i>	83
ROTATEQ ORAL SUSP	79	SECUADO 7.6MG/24HR	52	SIRTURO 100MG TAB	39
<i>roweepra 500mg tab</i>	21	PATCH		SIRTURO 20MG TAB	39
ROZLYTREK 100MG CAP	45	<i>selegiline 5mg cap</i>	48	SKYRIZI 150MG/ML	64
ROZLYTREK 200MG CAP	45	<i>selegiline 5mg tab</i>	48	AUTO-INJECTOR	
ROZLYTREK 50MG ORAL PELLET	45	SELENIUM SULFIDE	66	SKYRIZI 150MG/ML	64
RUBRACA 200MG TAB	45	2.5% SHAMPOO		SYRINGE	
RUBRACA 250MG TAB	45	<i>sertraline 100mg tab</i>	23	SKYRIZI 180MG/1.2ML	75
RUBRACA 300MG TAB	45	<i>sertraline 20mg/ml oral soln</i>	23	CARTRIDGE	
<i>rufinamide 200mg tab</i>	21	<i>sertraline 25mg tab</i>	24	SKYRIZI 360MG/2.4ML	75
<i>rufinamide 400mg tab</i>	21	<i>sertraline 50mg tab</i>	24	CARTRIDGE	
<i>rufinamide 40mg/ml oral susp</i>	21	<i>setlakin tab 91-day pack</i>	72	SKYRIZI 55MG/0.37ML	64
RUKOBIA 600MG ER TAB	55	<i>sharobel 0.35mg tab</i>	89	SYRINGE	
RYDAPT 25MG CAP	45	28-day pack		<i>sodium chloride 0.45% inj</i>	85
S		SHINGRIX	79	<i>sodium chloride 0.9% inj</i>	85
<i>sacubitril/valsartan 24-26mg tab</i>	60	50MCG/0.5ML INJ		<i>sodium chloride 0.9% irrigation soln</i>	76
<i>sacubitril/valsartan 49-51mg tab</i>	60	SHINGRIX	80	<i>sodium chloride 3% inj</i>	85
<i>sacubitril/valsartan 97-103mg tab</i>	60	50MCG/0.5ML SYRINGE		<i>sodium chloride 50mg/ml inj</i>	85
<i>salmon calcitonin 200unit/act nasal spray</i>	68	SIGNIFOR 0.3MG/ML INJ	69	<i>sodium oxybate 500mg/ml oral soln</i>	93
SANTYL 250UNIT/GM TOPICAL OINTMENT	66	SIGNIFOR 0.6MG/ML INJ	69	<i>sodium phenylbutyrate 3gm/tsp oral powder</i>	68
<i>sapropterin 100mg powder for oral soln</i>	68	SIGNIFOR 0.9MG/ML INJ	69	<i>sodium polystyrene sulfonate 15000mg powder for oral susp</i>	83
<i>sapropterin 100mg tab</i>	68	<i>sildenafil 20mg tab</i>	92	<i>sodium polystyrene sulfonate 250mg/ml oral susp</i>	
<i>sapropterin 500mg powder for oral soln</i>	68	<i>silodosin 4mg cap</i>	75	<i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate 17.5-3.13-1.6 gm/177ml oral soln prep kit</i>	80
SCEMBLIX 100MG TAB	45	<i>silodosin 8mg cap</i>	75	<i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate 17.5-3.13-1.6 gm/177ml oral soln prep kit (480ml)</i>	80
SCEMBLIX 20MG TAB	45	<i>silver sulfadiazine 1% topical cream</i>	66	SOFOBUIR/VLPATAS	56
SCEMBLIX 40MG TAB	45	SIMBRINZA 0.2-1%	85	VIR 400-100MG TAB	
<i>scopolamine 1mg/72hr patch</i>	30	OPHTH SUSP		<i>solifenacin succinate 10mg tab</i>	75
SECUADO 3.8MG/24HR PATCH	52	SIMLANDI 20MG/0.2ML SYRINGE	10		
		SIMLANDI 40MG/0.4ML	10		
		AUTO-INJECTOR			
		SIMLANDI 40MG/0.4ML SYRINGE	10		
		SIMLANDI 80MG/0.8ML	10		
		AUTO-INJECTOR			
		<i>simvastatin 10mg tab</i>	32		
		<i>simvastatin 20mg tab</i>	32		
		<i>simvastatin 40mg tab</i>	32		
		<i>simvastatin 5mg tab</i>	32		
		<i>simvastatin 80mg tab</i>	32		
		<i>sirolimus 0.5mg tab</i>	83		
		<i>sirolimus 1mg tab</i>	83		

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>solifenacin succinate 5mg tab</i>	75	STRIBILD	55	<i>sunitinib 25mg cap</i>	45
SOLTAMOX 10MG/5ML	41	150-150-200-300MG		<i>sunitinib 37.5mg cap</i>	45
ORAL SOLN		TAB		<i>sunitinib 50mg cap</i>	45
SOMAVERT 10MG INJ	69	STRIVERDI 2.5MCG/ACT	17	SUNLENCA 300MG TAB	55
SOMAVERT 15MG INJ	69	INHALER		SUNLENCA 300MG TAB	55
SOMAVERT 20MG INJ	69	SUBVENITE 10MG/ML	21	THERAPY PACK (4)	
SOMAVERT 25MG INJ	69	ORAL SUSP		SUNLENCA 300MG TAB	55
SOMAVERT 30MG INJ	69	<i>sucralfate 1000mg tab</i>	95	THERAPY PACK (5)	
<i>sorafenib 200mg tab</i>	45	<i>sucralfate 100mg/ml oral</i>	95	SUNOSI 150MG TAB	93
<i>sotalol 120mg tab</i>	58	<i>susp</i>		SUNOSI 75MG TAB	93
<i>sotalol 160mg tab</i>	58	SUFLAVE ORAL SOLN	80	SUTAB 225-188-1479MG	80
<i>sotalol 240mg tab</i>	58	PACK		TAB	
<i>sotalol 80mg tab</i>	58	SULFACETAMIDE	86	<i>syeda tab 28-day pack</i>	72
<i>sotalol af 120mg tab</i>	58	SODIUM 10% OPTH		SYMDEKO TAB 4-WEEK	93
<i>sotalol af 160mg tab</i>	58	SOLN		PACK (56)	
<i>sotalol af 80mg tab</i>	58	<i>sulfacetamide sodium</i>	63	SYMDEKO TAB	93
SPIRIVA RESPIMAT	15	<i>10% topical lotion</i>		50-75MG/75MG PACK	
1.25MCG/ACT INHALER		SULFACETAMIDE/PRED	86	(56)	
<i>spironolactone 100mg tab</i>	67	NISOLONE 10-0.25%		SYMPAZAN 10MG ORAL	19
<i>spironolactone 25mg tab</i>	67	OPHTH SOLN		FILM	
<i>spironolactone 50mg tab</i>	67	<i>sulfadiazine 500mg tab</i>	93	SYMPAZAN 20MG ORAL	19
<i>sprintec tab 28-day pack</i>	72	<i>sulfamethoxazole/trimeth</i>	93	FILM	
SPRITAM 250MG TAB	21	<i>oprim 200-40mg/5ml oral</i>		SYMPAZAN 5MG ORAL	19
FOR ORAL SUSP		<i>susp</i>		FILM	
SPRITAM 500MG TAB	21	<i>sulfamethoxazole/trimeth</i>	93	SYMTUZA	55
FOR ORAL SUSP		<i>oprim 400-80mg tab</i>		150-800-200-10MG TAB	
<i>sps 15gm/60ml oral susp</i>	83	<i>sulfamethoxazole/trimeth</i>	93	SYNJARDY	26
<i>ssd 1% topical cream</i>	66	<i>oprim 800-160mg tab</i>		12.5-1000MG TAB	
STARJEMZA	64	<i>sulfasalazine 500mg dr</i>	75	SYNJARDY 12.5-500MG	26
45MG/0.5ML INJ		<i>tab</i>		TAB	
STARJEMZA	64	<i>sulfasalazine 500mg tab</i>	75	SYNJARDY 5-1000MG	26
45MG/0.5ML SYRINGE		<i>sulindac 150mg tab</i>	11	TAB	
STARJEMZA 90MG/ML	64	<i>sulindac 200mg tab</i>	11	SYNJARDY 5-500MG	26
SYRINGE		<i>sumatriptan 100mg tab</i>	81	TAB	
STEQEYMA	64	<i>sumatriptan 20mg/act</i>	81	SYNJARDY XR	26
45MG/0.5ML SYRINGE		<i>nasal spray</i>		10-1000MG TAB	
STEQEYMA 90MG/ML	64	<i>sumatriptan 25mg tab</i>	81	SYNJARDY XR	26
SYRINGE		<i>sumatriptan 50mg tab</i>	81	12.5-1000MG TAB	
STIOLTO	17	<i>sumatriptan 5mg/act</i>	81	SYNJARDY XR	26
2.5-2.5MCG/ACT		<i>nasal spray</i>		25-1000MG TAB	
INHALER		<i>sumatriptan 6mg/0.5ml</i>	81	SYNJARDY XR	26
STIVARGA 40MG TAB	45	<i>auto-injector</i>		5-1000MG TAB	
STREPTOMYCIN 1GM	9	<i>sumatriptan 6mg/0.5ml</i>	81	SYNTHROID 100MCG	95
INJ		<i>inj</i>		TAB	
		<i>sunitinib 12.5mg cap</i>	45		

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

Índice					
SYNTHROID 112MCG TAB	95	TALZENNA 0.35MG CAP	45	testosterone 1% (25mg)	13
SYNTHROID 125MCG TAB	95	TALZENNA 0.5MG CAP	45	topical gel packet	
SYNTHROID 137MCG TAB	95	TALZENNA 0.75MG CAP	45	testosterone 1% (50mg)	13
SYNTHROID 150MCG TAB	95	TALZENNA 1MG CAP	45	topical gel packet	
SYNTHROID 175MCG TAB	95	tamoxifen 10mg tab	41	testosterone 1.62%	13
SYNTHROID 200MCG TAB	95	tamoxifen 20mg tab	41	(20.25mg/act) topical gel	
SYNTHROID 25MCG TAB	95	tamsulosin 0.4mg cap	75	pump	
SYNTHROID 300MCG TAB	95	tarina fe tab 1/20 28-day	72	testosterone 30mg/act	13
SYNTHROID 50MCG TAB	95	pack		topical soln	
SYNTHROID 75MCG TAB	95	tazarotene 0.1% topical	64	testosterone cypionate	13
SYNTHROID 88MCG TAB	95	cream		100mg/ml inj	
T		tazicef 1gm inj	62	testosterone cypionate	13
TABLOID 40MG TAB	39	tazicef 2gm inj	62	200mg/ml (1ml) inj	
TABRECTA 150MG TAB	45	TAZICEF 6GM INJ	62	testosterone cypionate	13
TABRECTA 200MG TAB	45	telmisartan 20mg tab	34	200mg/ml inj	
tacrolimus 0.03% topical ointment	66	telmisartan 40mg tab	34	TESTOSTERONE	13
tacrolimus 0.1% topical ointment	66	telmisartan 80mg tab	34	ENANTHATE 200MG/ML	
tacrolimus 0.5mg cap	83	temazepam 15mg cap	78	INJ	
tacrolimus 1mg cap	83	temazepam 30mg cap	78	tetrabenazine 12.5mg tab	90
tacrolimus 5mg cap	83	TENIVAC 4-10UNIT/ML	80	tetrabenazine 25mg tab	90
tadalafil 2.5mg tab	75	INJ		tetracycline 250mg cap	94
tadalafil 20mg tab	92	TENIVAC 4-10UNIT/ML	80	tetracycline 500mg cap	94
tadalafil 5mg tab	75	SYRINGE		THALOMID 100MG CAP	82
TAFINLAR 10MG TAB FOR ORAL SUSP	45	tenofovir disoproxil	55	THALOMID 50MG CAP	82
TAFINLAR 50MG CAP	45	fumarate 300mg tab		THEOPHYLLINE 100MG	93
TAFINLAR 75MG CAP	45	TEPMETKO 225MG TAB	45	ER TAB	
TAGRISSO 40MG TAB	40	terazosin 10mg cap	34	THEOPHYLLINE 200MG	93
TAGRISSO 80MG TAB	40	terazosin 1mg cap	34	ER TAB	
TALZENNA 0.1MG CAP	45	terazosin 2mg cap	34	theophylline 300mg er	93
TALZENNA 0.25MG CAP	45	terazosin 5mg cap	34	tab	
		terbinafine 250mg tab	31	theophylline 400mg er	93
		terconazole 0.4% vaginal	96	tab	
		cream		theophylline 450mg er	93
		terconazole 0.8% vaginal	96	tab	
		cream		theophylline 600mg er	93
		terconazole 80mg vaginal	96	tab	
		insert		thioridazine 100mg tab	52
		teriflunomide 14mg tab	91	thioridazine 10mg tab	52
		teriflunomide 7mg tab	91	thioridazine 25mg tab	52
		TERIPARATIDE	68	thioridazine 50mg tab	52
		620MCG/2.48ML PEN		thiothixene 10mg cap	49
		INJ		thiothixene 1mg cap	49
		testosterone 1%	13	thiothixene 2mg cap	49
		(12.5mg/act) topical gel		thiothixene 5mg cap	49
		pump			

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>tiadylt 120mg er (24hr)</i>	59	<i>tofacitinib 10mg tab</i>	9	TOUJEO 300UNIT/ML	29
<i>cap</i>		<i>tofacitinib 11mg er tab</i>	10	PEN INJ (1.5ML)	
<i>tiadylt 180mg er (24hr)</i>	59	<i>tofacitinib 1mg/ml oral</i>	10	TOUJEO MAX	29
<i>cap</i>		<i>soln</i>		300UNIT/ML PEN INJ	
<i>tiadylt 240mg er (24hr)</i>	59	<i>tofacitinib 22mg er tab</i>	10	(3ML)	
<i>cap</i>		<i>tofacitinib 5mg tab</i>	10	TPN ELECTROLYTES INJ	85
<i>tiadylt 300mg er (24hr)</i>	59	<i>tolterodine tartrate 1mg</i>	75	TRADJENTA 5MG TAB	27
<i>cap</i>		<i>tab</i>		<i>tramadol 100mg er tab</i>	12
<i>tiadylt 360mg er (24hr)</i>	59	<i>tolterodine tartrate 2mg</i>	75	<i>tramadol 200mg er tab</i>	12
<i>cap</i>		<i>er cap</i>		<i>tramadol 300mg er tab</i>	12
<i>tiadylt 420mg er (24hr)</i>	59	<i>tolterodine tartrate 2mg</i>	75	<i>tramadol 50mg tab</i>	12
<i>cap</i>		<i>tab</i>		<i>tramadol/acetaminophen</i>	12
TIAGABINE 12MG TAB	22	<i>tolterodine tartrate 4mg</i>	75	<i>37.5-325mg tab</i>	
TIAGABINE 16MG TAB	22	<i>er cap</i>		<i>trandolapril 1mg tab</i>	33
<i>tiagabine 2mg tab</i>	22	<i>tolvaptan 15mg tab</i>	69	<i>trandolapril 2mg tab</i>	33
<i>tiagabine 4mg tab</i>	22	<i>(jynarque equiv)</i>		<i>trandolapril 4mg tab</i>	33
TIBSOVO 250MG TAB	45	<i>tolvaptan 15mg tab</i>	69	<i>tranexamic acid 650mg</i>	77
<i>ticagrelor 60mg tab</i>	76	<i>(samsca equiv)</i>		<i>tab</i>	
<i>ticagrelor 90mg tab</i>	76	<i>tolvaptan 15mg tab</i>	69	<i>tranylcypromine 10mg</i>	23
TICOVAC	80	<i>therapy pack (56)</i>		<i>tab</i>	
1.2MCG/0.25ML		<i>tolvaptan 15mg/30mg tab</i>	69	TRAVASOL 10% INJ	85
SYRINGE		<i>pack (56)</i>		<i>travoprost 0.004% ophth</i>	87
TICOVAC 2.4MCG/0.5ML	80	<i>tolvaptan 15mg/45mg tab</i>	69	<i>soln</i>	
SYRINGE		<i>pack (56)</i>		<i>trazodone 100mg tab</i>	24
<i>tigecycline 50mg inj</i>	38	<i>tolvaptan 30mg tab</i>	69	<i>trazodone 150mg tab</i>	24
<i>timolol 0.25% ophth gel</i>	85	<i>(jynarque equiv)</i>		<i>trazodone 50mg tab</i>	24
<i>timolol 0.25% ophth soln</i>	85	<i>tolvaptan 30mg tab</i>	69	TRELEGY ELLIPTA	17
<i>timolol 0.5% ophth gel</i>	85	<i>(samsca equiv)</i>		100-62.5-25MCG	
<i>timolol 0.5% ophth soln</i>	85	<i>tolvaptan 30mg/60mg tab</i>	69	POWDER INHALER	
<i>timolol 10mg tab</i>	58	<i>pack (56)</i>		TRELEGY ELLIPTA	17
TIMOLOL 5MG TAB	58	<i>tolvaptan 30mg/90mg tab</i>	69	200-62.5-25MCG	
<i>tinidazole 250mg tab</i>	38	<i>pack (56)</i>		POWDER INHALER	
<i>tinidazole 500mg tab</i>	38	<i>topiramate 100mg tab</i>	21	TRELSTAR 11.25MG INJ	41
TIVICAY 50MG TAB	55	<i>topiramate 15mg cap</i>	21	TRELSTAR 22.5MG INJ	41
TIVICAY 5MG TAB FOR	55	<i>topiramate 200mg tab</i>	21	TRELSTAR 3.75MG INJ	41
ORAL SUSP		<i>topiramate 25mg cap</i>	21	TREMFYA 100MG/ML	64
<i>tizanidine 2mg tab</i>	53	<i>topiramate 25mg tab</i>	21	AUTO-INJECTOR	
<i>tizanidine 4mg tab</i>	53	<i>topiramate 25mg/ml oral</i>	21	TREMFYA 100MG/ML	64
<i>tobramycin 0.3% ophth</i>	86	<i>soln</i>		SYRINGE	
<i>soln</i>		<i>topiramate 50mg tab</i>	21	TREMFYA 200MG/2ML	75
TOBRAMYCIN	9	<i>toremifene 60mg tab</i>	41	AUTO-INJECTOR	
10MG/ML INJ		<i>torsemide 100mg tab</i>	67	TREMFYA 200MG/2ML	75
<i>tobramycin 300mg/5ml</i>	9	<i>torsemide 10mg tab</i>	67	AUTO-INJECTOR	
<i>inh soln</i>		<i>torsemide 20mg tab</i>	67	INDUCTION PACK FOR	
<i>tobramycin 80mg/2ml inj</i>	9	<i>torsemide 5mg tab</i>	67	CROHNS (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					
TREMFYA 200MG/2ML SYRINGE	75	TRIFLURIDINE 1% OPTH SOLN	86	<i>tri-vylibra lo tab 28-day pack</i>	72
TRESIBA 100UNIT/ML INJ	29	<i>trihexyphenidyl 2mg tab</i>	47	<i>tri-vylibra tab 28-day pack</i>	72
TRESIBA 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	29	<i>trihexyphenidyl 5mg tab</i>	47	<i>tropium chloride 20mg tab</i>	75
TRESIBA 200UNIT/ML PEN INJ (3ML)	29	TRIJARDY XR 10-5-1000MG TAB	26	TRULANCE 3MG TAB	81
<i>tretinoin 0.01% topical gel</i>	63	TRIJARDY XR 12.5-2.5-1000MG TAB	26	TRULICITY 0.75MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	28
<i>tretinoin 0.025% topical cream</i>	63	TRIJARDY XR 25-5-1000MG TAB	26	TRULICITY 1.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	28
<i>tretinoin 0.025% topical gel</i>	63	TRIJARDY XR 5-2.5-1000MG TAB	26	TRULICITY 3MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	28
<i>tretinoin 0.05% topical cream</i>	63	TRIKAFTA 100-50-75MG/150MG TAB PACK (84)	93	TRULICITY 4.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	28
<i>tretinoin 0.1% topical cream</i>	63	TRIKAFTA 100-50-75MG/75MG ORAL GRANULES PACK (56)	93	TRUMENBA SYRINGE	80
<i>tretinoin 10mg cap</i>	47	TRIKAFTA 50-37.5-25MG/75MG TAB PACK (84)	93	TRUQAP 160MG TAB	45
TRIAMCINOLONE ACETONIDE 0.025% LOTION	65	TRIKAFTA 80-40-60MG/59.5MG ORAL GRANULES PACK (56)	93	TRUQAP 200MG TAB	45
<i>triamcinolone acetanide 0.025% topical cream</i>	65	<i>tri-lo- estarylla tab 28-day pack</i>	72	TUKYSA 150MG TAB	47
<i>triamcinolone acetanide 0.025% topical ointment</i>	66	<i>tri-lo-sprintec tab 28-day pack</i>	72	TUKYSA 50MG TAB	47
<i>triamcinolone acetanide 0.1% oral paste</i>	62	<i>trimethoprim 100mg tab</i>	38	TURALIO 125MG CAP	45
<i>triamcinolone acetanide 0.1% topical cream</i>	66	<i>tri-mili tab 28-day pack</i>	72	<i>turqoz tab 28-day pack</i>	72
<i>triamcinolone acetanide 0.1% topical lotion</i>	66	<i>trimipramine 100mg cap</i>	26	TWINRIX SYRINGE	80
<i>triamcinolone acetanide 0.1% topical ointment</i>	66	<i>trimipramine 25mg cap</i>	26	TYENNE 162MG/0.9ML AUTO-INJECTOR	83
<i>triamcinolone acetanide 0.5% topical cream</i>	66	<i>trimipramine 50mg cap</i>	26	TYENNE 162MG/0.9ML SYRINGE	83
<i>triamcinolone acetanide 0.5% topical ointment</i>	66	TRINTELLIX 10MG TAB	24	TYMLOS 3120MCG/1.56ML PEN INJ	68
<i>trientine 250mg cap</i>	82	TRINTELLIX 20MG TAB	24	TYPHIM VI 25MCG/0.5ML SYRINGE	80
<i>tri-estarylla tab 28-day pack</i>	72	TRINTELLIX 5MG TAB	24		
<i>trifluoperazine 10mg tab</i>	52	<i>tri-sprintec tab 28-day pack</i>	72	U	
<i>trifluoperazine 1mg tab</i>	52	TRIUMEQ 600-50-300MG TAB	55	UBRELVY 100MG TAB	81
<i>trifluoperazine 2mg tab</i>	52	TRIUMEQ 60-5-30MG TAB FOR ORAL SUSP	55	UBRELVY 50MG TAB	81
<i>trifluoperazine 5mg tab</i>	52			<i>ursodiol 250mg tab</i>	74
				<i>ursodiol 300mg cap</i>	74
				<i>ursodiol 500mg tab</i>	74
				V	
				<i>valacyclovir 1000mg tab</i>	56

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>valacyclovir 500mg tab</i>	56	<i>varenicline 0.5mg/1mg</i>	91	<i>verapamil 240mg er tab</i>	59
VALCHLOR 0.016%	64	<i>first month pack (53)</i>		<i>verapamil 40mg tab</i>	59
TOPICAL GEL		<i>varenicline 1mg tab</i>	91	<i>verapamil 80mg tab</i>	59
<i>valganciclovir 450mg tab</i>	57	<i>varenicline 1mg tab pack</i>	91	VERQUVO 10MG TAB	60
<i>valganciclovir 50mg/ml</i>	57	(56)		VERQUVO 2.5MG TAB	60
<i>oral soln</i>		VARIVAX	80	VERQUVO 5MG TAB	60
<i>valproic acid 250mg cap</i>	22	1350PFU/0.5ML INJ		VERSACLOZ 50MG/ML	52
<i>valproic acid 50mg/ml</i>	22	VAXCHORA ORAL SUSP	80	ORAL SUSP	
<i>oral soln</i>		VELIVET TAB 28-DAY	72	VERZENIO 100MG TAB	45
<i>valsartan 160mg tab</i>	34	PACK		VERZENIO 150MG TAB	45
<i>valsartan 320mg tab</i>	34	VELTASSA 16.8GM	83	VERZENIO 200MG TAB	45
<i>valsartan 40mg tab</i>	34	POWDER FOR ORAL		VERZENIO 50MG TAB	45
<i>valsartan 80mg tab</i>	34	SUSP		<i>vestura tab 3-0.02mg</i>	72
VALTOCO 10MG	19	VELTASSA 1GM	83	<i>28-day pack</i>	
(10MG/0.1ML) NASAL		POWDER FOR ORAL		<i>vienva tab 28-day pack</i>	72
SPRAY DOSE PACK		SUSP		<i>vigabatrin 500mg powder</i>	22
VALTOCO 15MG	19	VELTASSA 25.2GM	83	<i>for oral soln</i>	
(7.5MG/0.1ML) NASAL		POWDER FOR ORAL		<i>vigabatrin 500mg tab</i>	22
SPRAY DOSE PACK		SUSP		VIGAFYDE 100MG/ML	22
VALTOCO 20MG	19	VELTASSA 8.4GM	83	ORAL SOLN	
(10MG/0.1ML) NASAL		POWDER FOR ORAL		<i>vilazodone 10mg tab</i>	24
SPRAY DOSE PACK		SUSP		<i>vilazodone 20mg tab</i>	24
VALTOCO 5MG	19	VENCLEXTA 100MG	47	<i>vilazodone 40mg tab</i>	24
(5MG/0.1ML) NASAL		TAB		VIMKUNYA	80
SPRAY DOSE PACK		VENCLEXTA 10MG TAB	47	40MCG/0.8ML SYRINGE	
<i>valtya 1/35 tab 28-day</i>	72	VENCLEXTA 50MG TAB	47	<i>viorele 28-day pack</i>	72
<i>pack</i>		VENCLEXTA TAB	47	VIRACEPT 250MG TAB	55
VALTYA 1/50 TAB 28-DA'	72	STARTER PACK (42)		VIRACEPT 625MG TAB	55
PACK		<i>venlafaxine 100mg tab</i>	24	VIREAD 150MG TAB	56
<i>vancomycin 100mg/ml inj</i>	38	<i>venlafaxine 150mg er cap</i>	24	VIREAD 200MG TAB	56
<i>vancomycin 125mg cap</i>	38	<i>venlafaxine 25mg tab</i>	24	VIREAD 250MG TAB	56
<i>vancomycin 1gm inj</i>	38	<i>venlafaxine 37.5mg er</i>	25	VIREAD 40MG/GM	56
<i>vancomycin 250mg cap</i>	38	<i>cap</i>		ORAL POWDER	
<i>vancomycin 500mg inj</i>	38	<i>venlafaxine 37.5mg tab</i>	25	VITRAKVI 100MG CAP	46
<i>vancomycin 750mg inj</i>	38	<i>venlafaxine 50mg tab</i>	25	VITRAKVI 20MG/ML	46
VANFLYTA 17.7MG TAB	45	<i>venlafaxine 75mg er cap</i>	25	ORAL SOLN	
VANFLYTA 26.5MG TAB	45	<i>venlafaxine 75mg tab</i>	25	VITRAKVI 25MG CAP	46
VAQTA 25UNIT/0.5ML	80	VENTOLIN 108MCG HFA	17	VIVITROL 380MG INJ	30
INJ		INHALER		VIVOTIF DR CAP	80
VAQTA 25UNIT/0.5ML	80	<i>verapamil 120mg er cap</i>	59	VONJO 100MG CAP	46
SYRINGE		<i>verapamil 120mg er tab</i>	59	VORANIGO 10MG TAB	46
VAQTA 50UNIT/ML INJ	80	<i>verapamil 120mg tab</i>	59	VORANIGO 40MG TAB	46
VAQTA 50UNIT/ML	80	<i>verapamil 180mg er cap</i>	59	<i>voriconazole 200mg inj</i>	31
SYRINGE		<i>verapamil 180mg er tab</i>	59	<i>voriconazole 200mg tab</i>	31
<i>varenicline 0.5mg tab</i>	91	<i>verapamil 240mg er cap</i>	59		

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

Índice					
<i>voriconazole 40mg/ml oral susp</i>	31	XALKORI 150MG ORAL PELLET	46	XIGDUO XR 5-1000MG TAB	27
<i>voriconazole 50mg tab</i>	31	XALKORI 200MG CAP	46	XIGDUO XR 5-500MG TAB	27
VOSEVI 400-100-100MG TAB	56	XALKORI 20MG ORAL PELLET	46	XIIDRA 5% OPHTH SOLN	87
VOWST 300000000UNIT CAP	74	XALKORI 250MG CAP	46	XOFLUZA 40MG TAB	56
VRAYLAR 0.5MG CAP	49	XALKORI 50MG ORAL PELLET	46	XOFLUZA 80MG TAB	56
VRAYLAR 0.75MG CAP	49	XARELTO 10MG TAB	18	XOLAIR 150MG INJ	15
VRAYLAR 1.5MG CAP	49	XARELTO 15MG TAB	18	XOLAIR 150MG/ML AUTO-INJECTOR	15
VRAYLAR 3MG CAP	50	XARELTO 1MG/ML ORAL SUSP	18	XOLAIR 150MG/ML SYRINGE	15
VRAYLAR 4.5MG CAP	50	XARELTO 2.5MG TAB	18	XOLAIR 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	15
VRAYLAR 6MG CAP	50	XARELTO 20MG TAB	18	XOLAIR 300MG/2ML SYRINGE	15
<i>vyfemla tab 28-day pack</i>	72	XARELTO TAB STARTER PACK (51)	18	XOLAIR 75MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	15
<i>vylibra tab 28-day pack</i>	72	XATMEP 2.5MG/ML ORAL SOLN	39	XOLAIR 75MG/0.5ML SYRINGE	15
W		XCOPRI 100MG TAB	22	XOSPATA 40MG TAB	46
<i>warfarin sodium 10mg tab</i>	18	XCOPRI 150MG TAB	22	XPOVIO TAB 100MG ONCE WEEKLY CARTON (8)	47
<i>warfarin sodium 1mg tab</i>	18	XCOPRI 200MG TAB	22	XPOVIO TAB 40MG ONCE WEEKLY CARTON (16)	47
<i>warfarin sodium 2.5mg tab</i>	18	XCOPRI 25MG TAB	22	XPOVIO TAB 40MG TWICE WEEKLY CARTON (8)	47
<i>warfarin sodium 2mg tab</i>	18	XCOPRI 50MG TAB	22	XPOVIO TAB 60MG ONCE WEEKLY CARTON (4)	47
<i>warfarin sodium 3mg tab</i>	18	XCOPRI TAB 100/150MG MAINTENANCE PACK (56)	22	XPOVIO TAB 60MG TWICE WEEKLY CARTON (24)	47
<i>warfarin sodium 4mg tab</i>	18	XCOPRI TAB 12.5/25MG TITRATION PACK (28)	22	XPOVIO TAB 80MG ONCE WEEKLY CARTON (4)	47
<i>warfarin sodium 5mg tab</i>	18	XCOPRI TAB 150/200MG PACK (56)	22	XPOVIO TAB 80MG ONCE WEEKLY CARTON (8)	47
<i>warfarin sodium 6mg tab</i>	18	XCOPRI TAB 150/200MG TITRATION PACK (28)	22	XPOVIO TAB 80MG ONCE WEEKLY CARTON (8)	47
<i>warfarin sodium 7.5mg tab</i>	18	XCOPRI TAB 50/100MG TITRATION PACK (28)	22	XPOVIO TAB 80MG ONCE WEEKLY CARTON (8)	47
WELIREG 40MG TAB	47	XDEMVIY 0.25% OPHTH SOLN	86		
WINREVAIR 45MG INJ	92	XERMELO 250MG TAB	30		
WINREVAIR 45MG INJ (2 VIAL PACK)	92	XIFAXAN 550MG TAB	38		
WINREVAIR 60MG INJ	92	XIGDUO XR 10-1000MG TAB	26		
WINREVAIR 60MG INJ (2 VIAL PACK)	92	XIGDUO XR 10-500MG TAB	26		
<i>wixela 100-50mcg powder inhaler</i>	17	XIGDUO XR 2.5-1000MG TAB	27		
<i>wixela 250-50mcg powder inhaler</i>	17				
<i>wixela 500-50mcg powder inhaler</i>	17				
WYOST 120MG/1.7ML INJ	68				
X					

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

Índice

XPOVIO TAB 80MG TWICE WEEKLY CARTON (32)	47	ZENPEP 24000-5000-17000UNIT DR CAP	74	ZTALMY 50MG/ML ORAL SUSP	21
XTANDI 40MG CAP	41	ZENPEP	74	ZURNAI 1.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	30
XTANDI 40MG TAB	41	252600-60000-189600U		ZURZUVAE 20MG CAP	23
XTANDI 80MG TAB	41	NIT DR CAP		ZURZUVAE 25MG CAP	23
<i>xulane 150-35mcg/24hr patch</i>	72	ZENPEP 40000-126000-168000U NIT DR CAP	74	ZURZUVAE 30MG CAP	23
Y		ZENPEP	74	ZYKADIA 150MG TAB	46
YESINTEK 90MG/ML SYRINGE	64	42000-10000-32000UNIT DR CAP			
YF-VAX INJ	80	ZENPEP	74		
<i>yulithira 10mg tab</i>	46	63000-15000-47000UNIT DR CAP			
<i>yulithira 2.5mg tab</i>	46	ZENPEP	74		
<i>yulithira 5mg tab</i>	46	84000-20000-63000UNIT DR CAP			
<i>yulithira 7.5mg tab</i>	46	<i>zidovudine 100mg cap</i>	56		
<i>yuvaferm 10mcg vaginal insert</i>	96	<i>zidovudine 10mg/ml oral soln</i>	56		
Z		<i>zidovudine 300mg tab</i>	56		
<i>zafemy 150-35mcg/24hr patch</i>	72	<i>ziprasidone 20mg cap</i>	50		
<i>zafirlukast 10mg tab</i>	15	<i>ziprasidone 20mg inj</i>	50		
<i>zafirlukast 20mg tab</i>	15	<i>ziprasidone 40mg cap</i>	50		
<i>zaleplon 10mg cap</i>	78	<i>ziprasidone 60mg cap</i>	50		
<i>zaleplon 5mg cap</i>	78	<i>ziprasidone 80mg cap</i>	50		
ZAVZPRET 10MG/ACT NASAL SPRAY	81	ZOLINZA 100MG CAP	46		
ZEJULA 100MG TAB	46	<i>zolmitriptan 2.5mg tab</i>	81		
ZEJULA 200MG TAB	46	<i>zolmitriptan 5mg tab</i>	81		
ZEJULA 300MG TAB	46	<i>zolpidem tartrate 10mg tab</i>	78		
ZELBORAF 240MG TAB	46	<i>zolpidem tartrate 12.5mg er tab</i>	78		
<i>zenatane 10mg cap</i>	63	<i>zolpidem tartrate 5mg tab</i>	78		
<i>zenatane 20mg cap</i>	63	<i>zolpidem tartrate 6.25mg er tab</i>	78		
<i>zenatane 30mg cap</i>	63	ZONISADE 100MG/5ML ORAL SUSP	21		
<i>zenatane 40mg cap</i>	63	<i>zonisamide 100mg cap</i>	21		
ZENBEXUS 0.75MG CAP	47	<i>zonisamide 25mg cap</i>	21		
ZENBEXUS 1MG CAP	47	<i>zonisamide 50mg cap</i>	21		
ZENPEP	74	<i>zovia 1mg-35mcg tab 28-day pack</i>	73		
105000-25000-79000UNI T DR CAP					
ZENPEP	74				
14000-3000-10000UNIT 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 noviembre 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 noviembre 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.