

Formulario HMO/ Golden Triangle HMO/ Dual Advantage HMO D-SNP de 2024

Memorial Hermann Advantage (HMO), Memorial Hermann Advantage Golden Triangle (HMO), and Memorial Hermann Dual Advantage (HMO D-SNP)

Formulario para 2024

(Lista de medicamentos cubiertos)

**LEA LO SIGUIENTE: ESTE DOCUMENTO CONTIENE INFORMACIÓN
ACERCA DE LOS MEDICAMENTOS
QUE CUBRIMOS EN ESTE PLAN**

HPMS Approved Formulary File Submission ID 00024386, Version Number 12

Este Formulario se actualizó el 4/18/2024. Para obtener información más reciente o si tiene otras preguntas, comuníquese con Memorial Hermann Advantage Servicio al cliente al (855) 645-8448. (Los usuarios de TTY deben llamar al 711), De 8 a.m. A 8 p.m., Los 7 días de la semana del 1 de octubre al 31 de marzo, y de 8 a.m. A 8 p.m., De lunes a viernes del 1 de abril al 30 de septiembre o visite <https://healthplan.memorialhermann.org/medicare-advantage>.

Mensaje importante sobre lo que paga por la insulina:

- Para las insulinas de la Parte D: Usted no paga más de \$35.00 por un suministro de un mes de cada producto de insulina cubierto, independientemente del nivel de costo compartido.
- Para insulinas de la Parte B: Usted no paga más de \$35.00 por un suministro de un mes de cada producto de insulina cubierto suministrado a través de una bomba de insulina de Equipo Médico Duradero (DME) bajo la Parte B.

Mensaje importante sobre lo que paga por las vacunas de la Parte D:

Nuestro plan cubre la mayoría de las vacunas de la Parte D sin costo alguno para usted. Llame a Servicio al Cliente para obtener más información.

Nota para los miembros actuales: Este Formulario ha cambiado con respecto al año pasado. Revise este documento para asegurarse de que aún contiene los medicamentos que toma.

Cuando esta Lista de medicamentos (Formulario) menciona “nosotros”, “nos” o “nuestro”, hace referencia a Memorial Hermann Advantage (HMO), Memorial Hermann Advantage Golden Triangle (HMO), and Memorial Hermann Dual Advantage (HMO D-SNP). Cuando dice “plan” o “nuestro plan”, hace referencia

a Memorial Hermann Advantage (HMO), Memorial Hermann Advantage Golden Triangle (HMO), and Memorial Hermann Dual Advantage (HMO D-SNP).

Este documento incluye una Lista de los medicamentos (Formulario) de nuestro plan, la cual está en vigencia desde el 4/18/2024. Para obtener un Formulario actualizado, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización del Formulario, aparece en las páginas de la portada y la portada posterior.

Generalmente, debe concurrir a las farmacias de la red para usar el beneficio de medicamentos con receta. Los beneficios, el Formulario, la red de farmacias o los copagos/el coseguro pueden cambiar el 1 de enero de 2024 y periódicamente durante el año.

¿Qué es el Formulario de Memorial Hermann Advantage (HMO), Memorial Hermann Advantage Golden Triangle (HMO), and Memorial Hermann Dual Advantage (HMO D-SNP)?

Un Formulario es una Lista de medicamentos cubiertos seleccionados por Memorial Hermann Advantage (HMO), Memorial Hermann Advantage Golden Triangle (HMO), and Memorial Hermann Dual Advantage (HMO D-SNP) con la colaboración de un equipo de proveedores de atención médica, que representa los tratamientos con receta que se consideran una parte necesaria de un programa de tratamiento de calidad. Normalmente, Memorial Hermann Advantage (HMO), Memorial Hermann Advantage Golden Triangle (HMO), and Memorial Hermann Dual Advantage (HMO D-SNP) cubrirá los medicamentos incluidos en el Formulario, siempre que el medicamento sea médicalemente necesario, el medicamento con receta se obtenga en una farmacia de la red de Memorial Hermann Advantage (HMO), Memorial Hermann Advantage Golden Triangle (HMO), and Memorial Hermann Dual Advantage (HMO D-SNP) y se cumpla con otras normas del plan. Para obtener más información sobre cómo obtener sus medicamentos con receta, consulte la Evidencia de cobertura.

Para consultar la Lista completa de todos los medicamentos con receta cubiertos por Memorial Hermann Advantage (HMO), Memorial Hermann Advantage Golden Triangle (HMO), and Memorial Hermann Dual Advantage (HMO D-SNP), visite nuestro sitio web o llámenos. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización del Formulario, aparece en las páginas de la portada y la portada posterior.

¿Puede cambiar el Formulario (Lista de medicamentos)?

La mayoría de los cambios en la cobertura de los medicamentos ocurre el 1 de enero, pero nosotros podríamos podría agregar o quitar medicamentos de la Lista de medicamentos durante el año, moverlos a diferentes niveles de costo compartido o agregar nuevas restricciones. Debemos seguir las normas de Medicare al hacer estos cambios.

Cambios que pueden afectarlo este año: En los casos a continuación, usted se verá afectado por los cambios de cobertura durante el año:

- **Nuevos medicamentos genéricos.** Podemos eliminar inmediatamente un medicamento de marca de nuestra Lista de medicamentos si lo reemplazamos con un nuevo medicamento genérico que aparecerá en el mismo nivel de costo compartido o en un nivel de costo compartido más bajo y con las mismas restricciones o menos. Además, cuando agreguemos el nuevo medicamento genérico, podemos decidir mantener el medicamento de marca en nuestra Lista de medicamentos, pero inmediatamente moverlo a un nivel de costo compartido diferente o agregar nuevas restricciones. Si actualmente está tomando ese medicamento de marca, quizás no le informemos con antelación antes

de que realicemos el cambio, pero más adelante le proporcionaremos información sobre los cambios específicos que hemos realizado.

- Si realizamos un cambio, usted o la persona autorizada a dar recetas pueden solicitarnos que hagamos una excepción y sigamos cubriendo el medicamento de marca para usted. En el aviso que le proporcionamos también se incluirá información sobre cómo solicitar una excepción, y usted también puede encontrar información en la sección a continuación titulada “¿Cómo puedo solicitar que se haga una excepción al Formulario de Memorial Hermann Advantage (HMO), Memorial Hermann Advantage Golden Triangle (HMO), and Memorial Hermann Dual Advantage (HMO D-SNP)?”.

Medicamentos retirados del mercado. Si la Administración de Alimentos y Medicamentos considera que un medicamento de nuestro Formulario es inseguro o el fabricante del medicamento lo retira del mercado, eliminaremos de inmediato dicho medicamento de nuestro Formulario y les notificaremos a los miembros que toman el medicamento en cuestión.

- **Otros cambios.** Podemos hacer otros cambios que afectan a los miembros que actualmente toman un medicamento. Por ejemplo, podríamos agregar un medicamento genérico que no sea nuevo en el mercado para reemplazar un medicamento de marca que actualmente se encuentra en el Formulario; o agregar nuevas restricciones al medicamento de marca o moverlo a un nivel de costo compartido diferente o a ambos. O podemos hacer cambios en función de las nuevas pautas clínicas. Si retiramos medicamentos de nuestro Formulario, agregamos autorizaciones previas, restricciones de límite de cantidad o de tratamiento escalonado sobre un medicamento o pasamos un medicamento a un nivel de costo compartido más alto, debemos notificarles a los miembros afectados por el cambio al menos 30 días antes de que entre en vigencia dicho cambio, o cuando el miembro solicite un resurtido del medicamento, momento en el cual el miembro recibirá un suministro del medicamento para 30 días.
 - Si realizamos estos otros cambios, usted o la persona autorizada a dar recetas pueden solicitarnos que hagamos una excepción y sigamos cubriendo el medicamento de marca para usted. En el aviso que le proporcionamos también se incluirá información sobre cómo solicitar una excepción, y usted también puede encontrar información en la sección a continuación titulada “¿Cómo puedo solicitar que se haga una excepción al Formulario de Memorial Hermann Advantage (HMO), Memorial Hermann Advantage Golden Triangle (HMO), and Memorial Hermann Dual Advantage (HMO D-SNP)?”.

Cambios que no lo afectarán si actualmente toma el medicamento. En general, si usted toma un medicamento de nuestro Formulario para 2024 que estaba cubierto al comienzo del año, nosotros no discontiñuaremos ni reduciremos la cobertura del medicamento durante el año de cobertura 2024, excepto como se describe anteriormente. Esto significa que, por el resto del año de cobertura, estos medicamentos continuarán disponibles al mismo costo compartido y sin nuevas restricciones para aquellos miembros que estén tomándolos. No recibirá un aviso directo este año sobre cambios que no lo afectan. Sin embargo, dichos cambios lo afectarían a partir del 1 de enero del año siguiente, y es importante que verifique la Lista de medicamentos del nuevo año de beneficios por cualquier cambio en los medicamentos.

El Formulario adjunto entra en vigencia el 4/18/2024. Para recibir información actualizada sobre los medicamentos cubiertos por Memorial Hermann Advantage (HMO), Memorial Hermann Advantage Golden Triangle (HMO), and Memorial Hermann Dual Advantage (HMO D-SNP) comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto aparece en las páginas de la portada y la contratapa. En caso de que se produzca un cambio en el formulario que no sea de mantenimiento a mitad de año, proporcionaremos los detalles en la Explicación de beneficios de la Parte D de Medicare o a través de correos directos a los miembros. Para revisar y/o imprimir la última lista del formulario durante el año, visite nuestro sitio web en

healthplan.memorialhermann.org/medicare-advantage. Si desea solicitar que se le envíe por correo a su hogar una copia del Anexo al formulario, llame al Servicio de atención al cliente de Memorial Hermann Advantage al (855) 645-8448, de 8 a. m. a 8 p. m., los 7 días de la semana del 1 de octubre al 1 de marzo. 31 y de 8 a. m. a 8 p. m., de lunes a viernes del 1 de abril al 30 de septiembre, o visite healthplan.memorialhermann.org/medicare -advantage. Los usuarios de TTY deben llamar al 711.

¿Cómo utilizo el Formulario?

Hay dos formas para encontrar su medicamento dentro del Formulario:

Afección médica

El Formulario comienza en la página 10. Los medicamentos de este Formulario están agrupados en categorías según el tipo de afección médica para cuyo tratamiento se los emplea. Por ejemplo, los medicamentos utilizados para tratar una afección cardíaca se enumeran dentro de la categoría “Cardiovascular Agents.” Si sabe para qué se utiliza su medicamento, busque el nombre de la categoría en la Lista que empieza en la página 10. Luego, busque su medicamento debajo del nombre de la categoría.

Listado alfabético

Si no está seguro de qué categoría consultar, debe buscar su medicamento en el Índice que comienza en la página 113. El Índice proporciona una Lista alfabética de todos los medicamentos incluidos en este documento. En el Índice, están 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 acerca de la cobertura. Vaya a la página que figura en el Índice y encuentre el nombre de su medicamento en la primera columna de la Lista.

¿Qué son los medicamentos genéricos?

Memorial Hermann Advantage (HMO), Memorial Hermann Advantage Golden Triangle (HMO), and Memorial Hermann Dual Advantage (HMO D-SNP) cubre tanto los medicamentos de marca como los genéricos.

Un medicamento genérico está aprobado por la Administración de Alimentos y Medicamentos (Food and Drug Administration, FDA), dado que se considera que tiene el mismo ingrediente activo que el medicamento de marca. Por lo general, los medicamentos genéricos cuestan menos que los de marca.

¿Hay alguna restricción en mi cobertura?

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

- **Autorización previa:** Memorial Hermann Advantage (HMO), Memorial Hermann Advantage Golden Triangle (HMO), and Memorial Hermann Dual Advantage (HMO D-SNP) exige que usted [o

su médico] obtenga una autorización previa para determinados medicamentos. Esto significa que necesitará contar con la aprobación de Memorial Hermann *Advantage* (HMO), Memorial Hermann *Advantage Golden Triangle* (HMO), and Memorial Hermann *Dual Advantage* (HMO D-SNP) antes de obtener sus medicamentos con receta. Si no consigue la autorización, es posible que Memorial Hermann *Advantage* (HMO), Memorial Hermann *Advantage Golden Triangle* (HMO), and Memorial Hermann *Dual Advantage* (HMO D-SNP) no cubra el medicamento.

- **Límites de cantidad:** Para ciertos medicamentos, Memorial Hermann *Advantage* (HMO), Memorial Hermann *Advantage Golden Triangle* (HMO), and Memorial Hermann *Dual Advantage* (HMO D-SNP) limita la cantidad del medicamento que cubrirá Memorial Hermann *Advantage* (HMO), Memorial Hermann *Advantage Golden Triangle* (HMO), and Memorial Hermann *Dual Advantage* (HMO D-SNP). Por ejemplo, Memorial Hermann *Advantage* (HMO), Memorial Hermann *Advantage Golden Triangle* (HMO), and Memorial Hermann *Dual Advantage* (HMO D-SNP) proporciona 60 tabletas por receta para Modafinil. Esto puede ser complementario a un suministro estándar para un mes o tres meses.
- **Tratamiento escalonado:** En algunos casos, Memorial Hermann *Advantage* (HMO), Memorial Hermann *Advantage Golden Triangle* (HMO), and Memorial Hermann *Dual Advantage* (HMO D-SNP) requiere que usted primero pruebe ciertos medicamentos para tratar su afección médica antes de que cubramos otro medicamento para esa enfermedad. Por ejemplo, si el medicamento A y el medicamento B tratan su afección médica, es posible que Memorial Hermann *Advantage* (HMO), Memorial Hermann *Advantage Golden Triangle* (HMO), and Memorial Hermann *Dual Advantage* (HMO D-SNP) no cubra el medicamento B a menos que usted pruebe primero el medicamento A. Si el medicamento A no funciona para usted, entonces Memorial Hermann *Advantage* (HMO), Memorial Hermann *Advantage Golden Triangle* (HMO), and Memorial Hermann *Dual Advantage* (HMO D-SNP) cubrirá el medicamento B.

Para averiguar si su medicamento tiene requisitos o límites adicionales, consulte el Formulario que empieza en la página 10. También puede obtener más información sobre las restricciones que se aplican a medicamentos cubiertos específicos en nuestro sitio web. Hemos publicado en línea documentos para explicar nuestras restricciones de autorización previa y de tratamiento escalonado. También puede solicitarnos que le envíemos una copia. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización del Formulario, aparece en las páginas de la portada y la portada posterior.

Puede pedirle a Memorial Hermann *Advantage* (HMO), Memorial Hermann *Advantage Golden Triangle* (HMO), and Memorial Hermann *Dual Advantage* (HMO D-SNP) que haga una excepción a estas restricciones o límites, o puede solicitarle una Lista de otros medicamentos similares que puedan tratar su afección médica. Consulte la sección “¿Cómo puedo solicitar que se haga una excepción al Formulario de Memorial Hermann *Advantage* (HMO), Memorial Hermann *Advantage Golden Triangle* (HMO), and Memorial Hermann *Dual Advantage* (HMO D-SNP) en la página 6 para obtener información acerca de cómo solicitar una excepción.

¿Qué pasa si mi medicamento no está en el Formulario?

Si el medicamento que toma no está incluido en este Formulario (Lista de medicamentos cubiertos), primero debe comunicarse con Servicios para los miembros y preguntar si su medicamento está cubierto.

Si resulta que Memorial Hermann *Advantage* (HMO), Memorial Hermann *Advantage Golden Triangle* (HMO), and Memorial Hermann *Dual Advantage* (HMO D-SNP) no cubre el medicamento que toma, tiene dos alternativas:

- Puede pedir a Servicios para los miembros una Lista de medicamentos similares que estén cubiertos por Memorial Hermann *Advantage* (HMO), Memorial Hermann *Advantage Golden Triangle* (HMO), and Memorial Hermann *Dual Advantage* (HMO D-SNP). Cuando reciba la Lista, muéstresela a su médico y pídale que le recete un medicamento similar que esté cubierto por Memorial Hermann *Advantage* (HMO), Memorial Hermann *Advantage Golden Triangle* (HMO), and Memorial Hermann *Dual Advantage* (HMO D-SNP).
- Puede solicitar que Memorial Hermann *Advantage* (HMO), Memorial Hermann *Advantage Golden Triangle* (HMO), and Memorial Hermann *Dual Advantage* (HMO D-SNP) haga una excepción y cubra su medicamento. Consulte a continuación para obtener información sobre cómo solicitar una excepción.

¿Cómo puedo solicitar que se haga una excepción al Formulario de Memorial Hermann *Advantage* (HMO), Memorial Hermann *Advantage Golden Triangle* (HMO), and Memorial Hermann *Dual Advantage* (HMO D-SNP)?

Puede solicitarle a Memorial Hermann *Advantage* (HMO), Memorial Hermann *Advantage Golden Triangle* (HMO), and Memorial Hermann *Dual Advantage* (HMO D-SNP) que haga una excepción a nuestras normas de cobertura. Hay varios tipos de excepciones que puede solicitarnos.

- Puede pedirnos 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 usted no podrá pedirnos que le brindemos el medicamento a un nivel de costo compartido menor.
- Puede pedirnos que cubramos un medicamento del Formulario a un nivel de costo compartido menor, a menos que el medicamento esté en el nivel de especialidad. Si se aprueba, esto reduciría el monto que debe pagar por su medicamento.
- Puede pedirnos que no apliquemos restricciones o límites de cobertura para su medicamento. Por ejemplo, para ciertos medicamentos, Memorial Hermann *Advantage* (HMO), Memorial Hermann *Advantage Golden Triangle* (HMO), and Memorial Hermann *Dual Advantage* (HMO D-SNP) limita la cantidad del medicamento que cubriremos. Si su medicamento tiene un límite de cantidad, puede pedirnos que hagamos una excepción al límite y cubramos una cantidad mayor.

Por lo general, Memorial Hermann *Advantage* (HMO), Memorial Hermann *Advantage Golden Triangle* (HMO), and Memorial Hermann *Dual Advantage* (HMO D-SNP) solo aprobará su pedido de excepción si los medicamentos alternativos incluidos en el Formulario del plan, el medicamento de menor costo compartido o las restricciones de uso adicionales no fueran tan efectivos para tratar su afección o pudieran causarle efectos médicos adversos.

Debe comunicarse con nosotros para solicitarnos una decisión inicial de cobertura para una excepción al Formulario, nivel, o a la restricción de uso. **Cuando solicita una excepción al Formulario, nivel, o a la restricción de uso, debe presentar una declaración de su médico o de la persona autorizada a dar**

recetas que respalde su solicitud. Por lo general, debemos tomar una decisión dentro de las 72 horas a partir de la fecha de haber recibido la declaración que respalda su solicitud por parte de la persona autorizada a dar recetas. Puede solicitar una excepción acelerada (rápida) si usted o su médico consideran que esperar 72 horas para la toma de la decisión podría perjudicar gravemente su salud. Si se le concede el trámite rápido de la excepción, debemos comunicarle nuestra decisión a más tardar dentro de las 24 horas después de haber recibido la declaración de respaldo de su médico o de otra persona autorizada a dar recetas.

¿Qué debo hacer antes de hablar con mi médico sobre el cambio de los medicamentos que tomo o la solicitud de una excepción?

Como miembro nuevo o permanente de nuestro plan, es posible que esté tomando medicamentos que no están incluidos en el Formulario. También es posible que esté tomando un medicamento incluido en el Formulario, pero su capacidad de conseguirlo sea limitada. Por ejemplo, puede necesitar nuestra autorización previa antes de poder obtener su medicamento con receta. Debe consultar con su médico para decidir si debe cambiar su medicamento por uno apropiado que nosotros cubramos o solicitar una excepción al Formulario para que le cubramos el medicamento que toma. Mientras evalúa con su médico el procedimiento adecuado para seguir en su caso, podemos cubrir su medicamento, en ciertos casos, durante los primeros 90 días en que usted sea miembro de nuestro plan.

Para cada uno de los medicamentos que no estén incluidos en el Formulario, o si su capacidad para conseguir los medicamentos es limitada, cubriremos un suministro temporal para 30- días. Si su receta está indicada para menos días, permitiremos que realice resurtidos del medicamento por un máximo de hasta 30 días. Después del primer suministro para 30- días, no seguiremos pagando estos medicamentos, incluso si ha sido miembro del plan durante menos de 90 días.

Si es residente de un centro de atención a largo plazo y necesita un medicamento que no está en el Formulario o si su capacidad para conseguir los medicamentos es limitada, pero ya pasaron los primeros 90 días de membresía en nuestro plan, cubriremos un suministro de emergencia del medicamento para 31- días mientras solicita la excepción al Formulario.

Como miembro actual de nuestro plan, si tiene una internación cubierta en el hospital o en un centro de enfermería especializada, los medicamentos que obtenga durante su estadía estarán cubiertos por su beneficio médico en lugar de su beneficio de medicamentos recetados de la Parte D de Medicare. Cuando se le da de alta en su casa o en un centro de atención a largo plazo, muchos de los medicamentos recetados para pacientes ambulatorios que obtiene en una farmacia pueden estar cubiertos por su cobertura de la Parte D de Medicare. Esta transferencia de un entorno de tratamiento a otro se denomina cambio de nivel de atención. Dado que su cobertura de medicamentos es diferente según el lugar donde obtenga el medicamento, es posible que un medicamento que estaba tomando y que estaba cubierto por su beneficio médico no esté cubierto por la Parte D de Medicare (por ejemplo, vitaminas o medicamentos para la tos) . Si esto sucede, tendrá que pagar el precio total de ese medicamento a menos que tenga otra cobertura (por ejemplo , cobertura grupal patrocinada por el empleador).

Si es un miembro actual y un medicamento que está tomando se eliminará del formulario o se restringirá de alguna manera para el próximo año, le informaremos sobre cualquier cambio antes del nuevo año. Puede solicitar una excepción antes del próximo año (a partir de noviembre de este año) y le daremos una respuesta dentro de las 72 horas posteriores a la recepción de su solicitud (o la declaración de respaldo de su médico). Si aprobamos su solicitud, autorizaremos la cobertura antes de que el cambio entre en vigencia.

Para obtener más información

Para obtener información más detallada sobre la cobertura para medicamentos con receta de Memorial Hermann *Advantage* (HMO), Memorial Hermann *Advantage Golden Triangle* (HMO), and Memorial Hermann Dual *Advantage* (HMO D-SNP), consulte la Evidencia de cobertura y otra documentación del plan.

Si tiene alguna pregunta sobre Memorial Hermann *Advantage* (HMO), Memorial Hermann *Advantage Golden Triangle* (HMO), and Memorial Hermann Dual *Advantage* (HMO D-SNP), comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización del Formulario, aparece en las páginas de la portada y la portada posterior.

Si tiene preguntas generales sobre su cobertura para medicamentos con receta de Medicare, llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), las 24 horas, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048. O visite <http://www.medicare.gov>.

Formulario de Memorial Hermann *Advantage* (HMO), Memorial Hermann *Advantage Golden Triangle* (HMO), and Memorial Hermann Dual *Advantage* (HMO D-SNP)

El Formulario que comienza en la siguiente página 10 proporciona información acerca de la cobertura de los medicamentos cubiertos por Memorial Hermann *Advantage* (HMO), Memorial Hermann *Advantage Golden Triangle* (HMO), and Memorial Hermann Dual *Advantage* (HMO D-SNP). Si tiene alguna dificultad para encontrar el medicamento que toma en la Lista, consulte el Índice que comienza en la página 113.

La primera columna de la tabla menciona el nombre del medicamento. Los medicamentos de marca están en letra mayúscula (por ejemplo, *SYNTHROID*), y los medicamentos genéricos están en letra minúscula y cursiva (por ejemplo, *levothyroxine*).

La información incluida en la columna de Requisitos/límites indica si Memorial Hermann *Advantage* (HMO), Memorial Hermann *Advantage Golden Triangle* (HMO), and Memorial Hermann Dual *Advantage* (HMO D-SNP) tiene algún requisito especial para la cobertura del medicamento.

Leyenda

INS= Insulinas

QL= Límite de cantidad

NDS= Suministro de día no extendido

ST= Tratamiento escalonado

PA = Autorización previa

ST_NSO= Tratamiento escalonado solo comienza nuevo

PA BvD= Autorización previa para la Determinación de la Parte B vs Parte D

VAC= Vacunas

PA NSO= Autorización previa para solo comienza nuevo

Definición

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

NDS (Suministro de día no extendido): Usted puede recibir más de un suministro de 1 mes de la mayoría de los medicamentos en su formulario por correo a un costo reducido. Los medicamentos que se señalan con “NDS” se limitan a un suministro de 1 mes para la venta al por menor y la orden por correo.

PA (Autorización previa): El Plan requiere que usted [o su médico] obtenga autorización previa para ciertos medicamentos. Esto significa que usted necesitará obtener la aprobación del Plan antes de llenar sus recetas. Si no recibe la aprobación, es posible que el Plan no cubra el medicamento.

PA BvD (Autorización previa para la Determinación de la Parte B vs Parte D): Este medicamento puede ser elegible para el pago bajo la Parte B o la Parte D de Medicare. Usted (o su médico) debe obtener una que este medicamento está cubierto por la Parte D de Medicare antes de surtir su receta para este medicamento. Sin aprobación previa, es posible que el Plan no cubra este medicamento..

PA NSO (Restricción de autorización previa solo para nuevos comienzos): Si este medicamento es nuevo para usted, usted (o su médico) debe obtener una autorización previa del Plan antes de surtir su receta para este medicamento. Sin aprobación previa, es posible que el Plan no cubra este medicamento.

QL (Límite de cantidad): Para ciertos medicamentos, el Plan limita la cantidad de la droga que el Plan cubrirá. Esto podría incluir una limitación por relleno, diario, mensual o anual.

ST (Tratamiento escalonado): En algunos casos, el Plan requiere que 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, el Plan puede no cubrir el medicamento B a menos que pruebe primero el medicamento A. Si el medicamento A no funciona para usted, el Plan cubrirá el medicamento B.

ST_NSO (Tratamiento escalonado solo comienza nuevo): Si este medicamento es nuevo para usted, usted está requerido a probar primero ciertos medicamentos para tratar su condición médica antes de que cubriremos otro medicamento para esa condición.

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

Para obtener más información, llame al (855) 645-8448. Horario de atención: De 8 a.m. A 8 p.m., Los 7 días de la semana del 1 de octubre al 31 de marzo, y de 8 a.m. A 8 p.m., De lunes a viernes del 1 de abril al 30 de septiembre. Los usuarios de TTY deben llamar al 711. Fecha de última actualización: 4/18/2024.

Niveles de copago de nivel de Drogas

1: Tier 1 - Genérico Preferido

2: Tier 2 – Genérico

3: Tier 3 - Marca preferida

4: Tier 4 - Marca no preferida

5: Tier 5 – Especialidad

6: Tier 6 – Cuidado Seleccionar

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ADHD/ANTI-NARCOLEPSY/ANTI-OBESITY/ANOREXIANTS		
AMPHETAMINES		
amphetamine/dextroamphetamine 10mg er cap	1	
amphetamine/dextroamphetamine 10mg tab	1	
amphetamine/dextroamphetamine 12.5mg tab	1	
amphetamine/dextroamphetamine 15mg er cap	1	
amphetamine/dextroamphetamine 15mg tab	1	
amphetamine/dextroamphetamine 20mg er cap	1	
amphetamine/dextroamphetamine 20mg tab	1	
amphetamine/dextroamphetamine 25mg er cap	1	
amphetamine/dextroamphetamine 30mg er cap	1	
amphetamine/dextroamphetamine 30mg tab	1	
amphetamine/dextroamphetamine 5mg er cap	1	
amphetamine/dextroamphetamine 5mg tab	1	
amphetamine/dextroamphetamine 7.5mg tab	1	
dextroamphetamine sulfate 10mg er cap	2	
dextroamphetamine sulfate 10mg tab	1	
dextroamphetamine sulfate 15mg er cap	2	
dextroamphetamine sulfate 5mg er cap	2	
dextroamphetamine sulfate 5mg tab	1	
lisdexamfetamine dimesylate 10mg cap	1	
lisdexamfetamine dimesylate 20mg cap	1	
lisdexamfetamine dimesylate 30mg cap	1	
lisdexamfetamine dimesylate 40mg cap	1	
lisdexamfetamine dimesylate 50mg cap	1	
lisdexamfetamine dimesylate 60mg cap	1	
lisdexamfetamine dimesylate 70mg cap	1	
ATTENTION-DEFICIT/HYPERACTIVITY DISORDER (ADHD) AGENTS		
atomoxetine 100mg cap	1	QL=60 EA/30 Días
atomoxetine 10mg cap	1	QL=60 EA/30 Días
atomoxetine 18mg cap	1	QL=60 EA/30 Días
atomoxetine 25mg cap	1	QL=60 EA/30 Días
atomoxetine 40mg cap	1	QL=60 EA/30 Días
atomoxetine 60mg cap	1	QL=60 EA/30 Días
atomoxetine 80mg cap	1	QL=60 EA/30 Días
clonidine 0.1mg er tab	1	
guanfacine 1mg er tab	1	
guanfacine 2mg er tab	1	
guanfacine 3mg er tab	1	
guanfacine 4mg er tab	1	
DOPAMINE AND NOREPINEPHRINE REUPTAKE INHIBITORS (DNRIS)		
SUNOSI 150MG 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
SUNOSI 75MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
HISTAMINE H3-RECEPTOR ANTAGONIST/INVERSE AGONISTS		
WAKIX 17.8MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
WAKIX 4.45MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
STIMULANTS - MISC.		
armodafinil 150mg tab	1	PA QL=30 EA/30 Días
armodafinil 200mg tab	1	PA QL=30 EA/30 Días
armodafinil 250mg tab	1	PA QL=30 EA/30 Días
armodafinil 50mg tab	1	PA QL=30 EA/30 Días
dexamethylphenidate 10mg er cap	2	
dexamethylphenidate 10mg tab	1	
dexamethylphenidate 15mg er cap	2	
dexamethylphenidate 2.5mg tab	1	
dexamethylphenidate 20mg er cap	2	
dexamethylphenidate 25mg er cap	2	
dexamethylphenidate 30mg er cap	2	
dexamethylphenidate 35mg er cap	2	
dexamethylphenidate 40mg er cap	2	
dexamethylphenidate 5mg er cap	2	
dexamethylphenidate 5mg tab	1	
methylphenidate 10mg chew tab	2	
methylphenidate 10mg cr cap	2	
methylphenidate 10mg er tab	1	
methylphenidate 10mg la cap	2	
methylphenidate 10mg tab	1	
methylphenidate 18mg ER osmotic tab	2	
METHYLPHENIDATE 18MG ER TAB	2	
methylphenidate 1mg/ml oral soln	2	
methylphenidate 2.5mg chew tab	2	
methylphenidate 20mg cr cap	2	
methylphenidate 20mg er tab	1	
methylphenidate 20mg la cap	2	
methylphenidate 20mg tab	1	
methylphenidate 27mg er tab	2	
methylphenidate 27mg sr tab	2	
methylphenidate 2mg/ml oral soln	2	
methylphenidate 30mg cr cap	2	
methylphenidate 30mg la cap	2	
methylphenidate 36mg er tab	2	
methylphenidate 36mg sr tab	2	
methylphenidate 40mg cr cap	2	
methylphenidate 40mg la cap	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
methylphenidate 50mg cr cap	2	
methylphenidate 54mg er tab	2	
methylphenidate 54mg sr tab	2	
methylphenidate 5mg chew tab	2	
methylphenidate 5mg tab	1	
methylphenidate 60mg cr cap	2	
methylphenidate 60mg la cap	2	
modafinil 100mg tab	1	PA QL=60 EA/30 Días
modafinil 200mg tab	1	PA QL=60 EA/30 Días
AMINOGLYCOSIDES		
AMINOGLYCOSIDES		
amikacin 250mg/ml inj	2	
ARIKAYCE 590MG/8.4ML INH SUSP	5	NDS PA QL=252 ML/30 Días
GENTAMICIN 0.8MG/ML INJ	2	
gentamicin 1.2mg/ml inj	2	
GENTAMICIN 1.6MG/ML INJ	2	
GENTAMICIN 1MG/ML INJ	2	
gentamicin 40mg/ml inj	2	
neomycin sulfate 500mg tab	1	
STREPTOMYCIN 1GM INJ	4	
TOBRAMYCIN 10MG/ML INJ	2	
tobramycin 40mg/ml inj	2	
tobramycin 60mg/ml inh soln	1	PA QL=300 ML/30 Días
ANALGESICS - ANTI-INFLAMMATORY		
ANTIRHEUMATIC - ENZYME INHIBITORS		
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 30MG ER TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
RINVOQ 45MG ER TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
XELJANZ 10MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
XELJANZ 1MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA QL=300 ML/30 Días
XELJANZ 5MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
XELJANZ XR 11MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
XELJANZ XR 22MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
ANTI-TNF-ALPHA - MONOCLONAL ANTIBODIES		
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
HUMIRA 10MG/0.1ML SYRINGE (ABBVIE)	5	NDS PA 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
HUMIRA 20MG/0.2ML SYRINGE (ABBVIE)	5	NDS PA QL=2 EA/28 Días
HUMIRA 40MG/0.4ML AUTO-INJECTOR (ABBVIE)	5	NDS PA QL=6 EA/28 Días
HUMIRA 40MG/0.4ML SYRINGE (ABBVIE)	5	NDS PA QL=6 EA/28 Días
HUMIRA 40MG/0.8ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=6 EA/28 Días
HUMIRA 40MG/0.8ML SYRINGE	5	NDS PA QL=6 EA/28 Días
HUMIRA 80MG/0.8ML AUTO-INJECTOR (ABBVIE)	5	NDS PA QL=2 EA/28 Días
HUMIRA PEDIATRIC CROHN'S STARTER PACK SYRINGE (2) 40MG/0.4ML 80MG/0.8ML	5	NDS PA QL=2 EA/180 Días
HUMIRA PEN - PEDIATRIC UC STARTER PACK 80MG/0.8ML INJ (ABBVIE)	5	NDS PA QL=4 EA/180 Días
HUMIRA PEN - PSORIASIS STARTER PACK 40MG/0.8ML	5	NDS PA QL=4 EA/180 Días
HUMIRA PEN 80MG/0.8ML AND 40MG/0.4ML - PSORIASIS/UVEITIS STARTER PACK	5	NDS PA QL=3 EA/180 Días
HUMIRA PEN 80MG/0.8ML CROHNS/UC/HIDRADENITIS STARTER PACK (ABBVIE)	5	NDS PA QL=3 EA/180 Días
HUMIRA PREFILLED SYRINGE 80MG/0.8ML STARTER PACK - PEDIATRIC CROHN'S DISEASE	5	NDS PA QL=3 EA/180 Días
SIMPONI 100MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=3 ML/28 Días
SIMPONI 100MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=3 ML/28 Días
SIMPONI 50MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=.50 ML/28 Días
SIMPONI 50MG/0.5ML SYRINGE	5	NDS PA QL=.50 ML/28 Días
GOLD COMPOUNDS		
RIDAURA 3MG CAP	3	
INTERLEUKIN-1 BLOCKERS		
ARCALYST 220MG INJ	5	NDS PA
INTERLEUKIN-6 RECEPTOR INHIBITORS		
ACTEMRA 162MG/0.9ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=3.60 ML/28 Días
ACTEMRA 162MG/0.9ML SYRINGE	5	NDS PA QL=3.60 ML/28 Días
KEVZARA 150MG/1.14ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=2.28 ML/28 Días
KEVZARA 150MG/1.14ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2.28 ML/28 Días
KEVZARA 200MG/1.14ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=2.28 ML/28 Días
KEVZARA 200MG/1.14ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2.28 ML/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 100mg er tab</i>	1	
<i>diclofenac sodium 25mg dr 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
diclofenac sodium 50mg dr tab	1	
diclofenac sodium 75mg dr tab	1	
diclofenac sodium/misoprostol 50-0.2mg dr tab	2	
diclofenac sodium/misoprostol 75-0.2mg dr tab	2	
etodolac 200mg cap	1	
etodolac 300mg cap	1	
etodolac 400mg er tab	2	
etodolac 400mg tab	1	
etodolac 500mg er tab	2	
etodolac 500mg tab	1	
etodolac 600mg er tab	2	
flurbiprofen 100mg tab	1	
ibu 600mg tab	1	
ibu 800mg tab	1	
ibuprofen 20mg/ml susp	1	
ibuprofen 400mg tab	1	
ibuprofen 600mg tab	1	
ibuprofen 800mg tab	1	
indomethacin 25mg cap	1	
indomethacin 50mg cap	1	
indomethacin 75mg er cap	1	
ketorolac tromethamine 10mg tab	1	QL=20 EA/5 Días
meloxicam 15mg tab	1	
meloxicam 7.5mg tab	1	
nabumetone 500mg tab	1	
nabumetone 750mg tab	1	
naproxen 250mg tab	1	
naproxen 375mg dr tab	2	
naproxen 375mg tab	1	
naproxen 500mg tab	1	
naproxen sodium 275mg tab	2	
naproxen sodium 550mg tab	2	
oxaprozin 600mg tab	2	
piroxicam 10mg cap	1	
piroxicam 20mg cap	1	
sulindac 150mg tab	1	
sulindac 200mg tab	1	
PHOSPHODIESTERASE 4 (PDE4) INHIBITORS		
OTEZLA 28-DAY STARTER PACK	5	NDS PA QL=55 EA/28 Días
OTEZLA 30MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
PYRIMIDINE SYNTHESIS INHIBITORS		
leflunomide 10mg tab	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>leflunomide 20mg tab</i>	1	
SELECTIVE COSTIMULATION MODULATORS		
ORENCIA 125MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=4 ML/28 Días
ORENCIA 125MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=4 ML/28 Días
ORENCIA 50MG/0.4ML SYRINGE	5	NDS PA QL=1.60 ML/28 Días
ORENCIA 87.5MG/0.7ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2.80 ML/28 Días
SOLUBLE TUMOR NECROSIS FACTOR RECEPTOR AGENTS		
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
ANALGESICS - NONNARCOTIC		
SALICYLATES		
<i>diflunisal 500mg tab</i>	1	
ANALGESICS - OPIOID		
OPIOID AGONISTS		
CODEINE SULFATE 15MG TAB	3	QL=240 EA/30 Días
CODEINE SULFATE 30MG TAB	3	QL=240 EA/30 Días
CODEINE SULFATE 60MG TAB	3	QL=180 EA/30 Días
<i>fentanyl 100mcg/hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
<i>fentanyl 1200mcg lozenge</i>	2	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 12mcg/hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
<i>fentanyl 1600mcg lozenge</i>	2	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 200mcg lozenge</i>	2	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 25mcg/hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
<i>fentanyl 400mcg lozenge</i>	2	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 50mcg/hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
<i>fentanyl 600mcg lozenge</i>	2	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 75mcg/hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
<i>fentanyl 800mcg lozenge</i>	2	PA QL=120 EA/30 Días
HYDROCODONE BITARTRATE 10MG ER CAP	2	QL=60 EA/30 Días
HYDROCODONE BITARTRATE 15MG ER CAP	2	QL=60 EA/30 Días
HYDROCODONE BITARTRATE 20MG ER CAP	2	QL=60 EA/30 Días
HYDROCODONE BITARTRATE 30MG ER CAP	2	QL=60 EA/30 Días
HYDROCODONE BITARTRATE 40MG ER CAP	2	QL=60 EA/30 Días
HYDROCODONE BITARTRATE 50MG ER CAP	2	QL=60 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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
METHADONE 2MG/ML ORAL SOLN	1	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
MORPHINE SULFATE 15MG TAB	1	QL=180 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 200mg er tab</i>	1	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
MORPHINE SULFATE 30MG TAB	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
<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 20mg/ml oral soln</i>	2	QL=270 ML/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>acetaminophen/codeine phosphate 24mg-2.4mg/ml oral soln</i>	1	QL=4980 ML/30 Días
<i>acetaminophen/hydrocodone bitartrate 21.7mg-0.5mg/ml oral soln</i>	1	QL=5400 ML/30 Días
<i>codeine phosphate/acetaminophen 15-300mg tab</i>	1	QL=390 EA/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>endocet 10-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>endocet 2.5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>endocet 5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>endocet 7.5-325mg tab</i>	1	QL=360 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
hydrocodone bitartrate/acetaminophen 10-325mg tab	1	QL=360 EA/30 Días
hydrocodone bitartrate/acetaminophen 5-325mg tab	1	QL=360 EA/30 Días
hydrocodone bitartrate/acetaminophen 7.5-325mg tab	1	QL=360 EA/30 Días
HYDROCODONE BITARTRATE/IBUPROFEN 10-200MG TAB	2	QL=480 EA/30 Días
HYDROCODONE BITARTRATE/IBUPROFEN 5-200MG TAB	2	QL=480 EA/30 Días
hydrocodone bitartrate/ibuprofen 7.5-200mg tab	2	QL=480 EA/30 Días
oxycodone/acetaminophen 10-325mg tab	1	QL=360 EA/30 Días
oxycodone/acetaminophen 2.5-325mg tab	1	QL=360 EA/30 Días
oxycodone/acetaminophen 5-325mg tab	1	QL=360 EA/30 Días
OXYCODONE/ACETAMINOPHEN 5-325MG/5ML	2	QL=1800 ML/30 Días
oxycodone/acetaminophen 7.5-325mg tab	1	QL=360 EA/30 Días
tramadol/acetaminophen 37.5-325mg tab	1	QL=360 EA/30 Días
OPIOID PARTIAL AGONISTS		
buprenorphine 10mcg/hr weekly patch	2	QL=4 EA/28 Días
buprenorphine 15mcg/hr weekly patch	2	QL=4 EA/28 Días
buprenorphine 20mcg/hr weekly patch	2	QL=4 EA/28 Días
buprenorphine 2mg sl tab	1	QL=90 EA/30 Días
buprenorphine 5mcg/hr weekly patch	2	QL=4 EA/28 Días
buprenorphine 7.5mcg/hr weekly patch	2	QL=4 EA/28 Días
buprenorphine 8mg sl tab	1	QL=90 EA/30 Días
buprenorphine/naloxone 12-3mg sl film	1	QL=60 EA/30 Días
buprenorphine/naloxone 2-0.5mg sl film	1	QL=90 EA/30 Días
buprenorphine/naloxone 2-0.5mg sl tab	1	QL=90 EA/30 Días
buprenorphine/naloxone 4-1mg sl film	1	QL=90 EA/30 Días
buprenorphine/naloxone 8-2mg sl film	1	QL=90 EA/30 Días
buprenorphine/naloxone 8-2mg sl tab	1	QL=90 EA/30 Días
butorphanol tartrate 1mg/act nasal inhaler	2	QL=10 ML/30 Días
ANDROGENS-ANABOLIC		
ANDROGENS		
danazol 100mg cap	2	
danazol 200mg cap	2	
danazol 50mg cap	2	
depo-testosterone 200mg/ml inj	1	
testosterone 1% (12.5mg/act) gel pump	2	PA QL=300 GM/30 Días
testosterone 1% (25mg) gel packet	2	PA QL=300 GM/30 Días
testosterone 1% (50mg) gel packet	2	PA QL=300 GM/30 Días
testosterone 1.62% (1.25gm) gel packet	2	PA QL=75 GM/30 Días
testosterone 1.62% (2.5gm) gel packet	2	PA QL=150 GM/30 Días
testosterone 1.62% (20.25mg/act) gel pump	2	PA QL=150 GM/30 Días
testosterone 30mg/act topical soln	2	PA QL=180 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>testosterone cypionate 100mg/ml inj</i>	1	
<i>testosterone cypionate 200mg/ml (1ml) inj</i>	1	
<i>testosterone cypionate 200mg/ml inj</i>	1	
TESTOSTERONE ENANTHATE 200MG/ML INJ	2	
ANORECTAL AND RELATED PRODUCTS		
INTRARECTAL STEROIDS		
<i>budesonide 2mg/act rectal foam</i>	2	PA
<i>hydrocortisone 1.67mg/ml enema</i>	2	
RECTAL STEROIDS		
<i>hydrocortisone 2.5% cream</i>	1	
<i>procto-med 2.5% cream</i>	1	
<i>proctosol 2.5% cream</i>	1	
<i>proctozone hc 2.5% cream</i>	1	
VASODILATING AGENTS		
<i>nitroglycerin 0.4% rectal ointment</i>	4	QL=30 GM/30 Días
ANTHELMINTICS		
ANTHELMINTICS		
<i>albendazole 200mg tab</i>	2	
BENZNIDAZOLE 100MG TAB	3	
BENZNIDAZOLE 12.5MG TAB	3	
<i>ivermectin 3mg tab</i>	2	PA
<i>praziquantel 600mg tab</i>	2	
ANTIANGINAL AGENTS		
ANTIANGINALS-OTHER		
<i>ranolazine 1000mg er tab</i>	2	
<i>ranolazine 500mg er tab</i>	2	
NITRATES		
<i>isosorbide dinitrate 10mg tab</i>	1	
<i>isosorbide dinitrate 20mg tab</i>	1	
<i>isosorbide dinitrate 30mg tab</i>	1	
<i>isosorbide dinitrate 5mg tab</i>	1	
ISOSORBIDE MONONITRATE 10MG TAB	1	
<i>isosorbide mononitrate 120mg er tab</i>	1	
ISOSORBIDE MONONITRATE 20MG TAB	1	
<i>isosorbide mononitrate 30mg er tab</i>	1	
<i>isosorbide mononitrate 60mg er tab</i>	1	
NITRO-BID 2% OINTMENT	3	
<i>nitroglycerin 0.1mg/hr patch</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.2mg/hr patch</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.3mg sl tab</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.4mg sl tab</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.4mg/act spray</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>nitroglycerin 0.4mg/hr patch</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.6mg sl tab</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.6mg/hr patch</i>	1	
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>	1	
<i>hydroxyzine 50mg tab</i>	1	
HYDROXYZINE PAMOATE 100MG CAP	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=180 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>	1	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>	1	QL=240 ML/30 Días
<i>lorazepam 0.5mg tab</i>	1	QL=150 EA/30 Días
<i>lorazepam 1mg tab</i>	1	QL=150 EA/30 Días
<i>lorazepam 2mg tab</i>	1	QL=150 EA/30 Días
<i>lorazepam 2mg/ml oral soln</i>	1	QL=150 ML/30 Días
ANTIARRHYTHMICS		
ANTIARRHYTHMICS TYPE I-A		
<i>disopyramide 100mg cap</i>	1	
<i>disopyramide 150mg cap</i>	1	
QUINIDINE SULFATE 200MG TAB	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
QUINIDINE SULFATE 300MG TAB	1	
	ANTIARRHYTHMICS TYPE I-B	
<i>mexiletine 150mg cap</i>	2	
<i>mexiletine 200mg cap</i>	2	
<i>mexiletine 250mg cap</i>	2	
	ANTIARRHYTHMICS TYPE I-C	
<i>flecainide acetate 100mg tab</i>	1	
<i>flecainide acetate 150mg tab</i>	1	
<i>flecainide acetate 50mg tab</i>	1	
<i>propafenone 150mg tab</i>	1	
<i>propafenone 225mg er cap</i>	2	
<i>propafenone 225mg tab</i>	1	
<i>propafenone 300mg tab</i>	1	
<i>propafenone 325mg er cap</i>	2	
<i>propafenone 425mg er cap</i>	2	
	ANTIARRHYTHMICS TYPE III	
<i>amiodarone 100mg tab</i>	1	
<i>amiodarone 200mg tab</i>	1	
<i>amiodarone 400mg tab</i>	1	
<i>dofetilide 0.125mg cap</i>	2	
<i>dofetilide 0.25mg cap</i>	2	
<i>dofetilide 0.5mg cap</i>	2	
MULTAQ 400MG TAB	3	
<i>pacerone 100mg tab</i>	1	
<i>pacerone 200mg tab</i>	1	
<i>pacerone 400mg tab</i>	1	
	ANTIASTHMATIC AND BRONCHODILATOR AGENTS	
	ANTIASTHMATIC - MONOCLONAL ANTIBODIES	
FASENRA 30MG/ML AUTO-INJECTOR	5	PA
FASENRA 30MG/ML SYRINGE	5	PA
NUCALA 100MG INJ	5	NDS PA
NUCALA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA
NUCALA 100MG/ML SYRINGE	5	NDS PA
NUCALA 40MG/0.4ML SYRINGE	5	NDS PA
XOLAIR 150MG INJ	5	NDS PA
XOLAIR 150MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA
XOLAIR 150MG/ML SYRINGE	5	NDS PA
XOLAIR 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA
XOLAIR 300MG/2ML SYRINGE	5	NDS PA
XOLAIR 75MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA
XOLAIR 75MG/0.5ML SYRINGE	5	NDS PA
	BRONCHODILATORS - ANTICHOLINERGICS	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ATROVENT 17MCG INHALER	3	
INCRUSE ELLIPTA 62.5MCG/INH INHALER	3	
<i>ipratropium bromide 0.02% inh soln</i>	1	PA BvD
SPIRIVA RESPIMAT 1.25MCG/ACT INH	3	ST QL=4 GM/30 Días
LEUKOTRIENE MODULATORS		
<i>montelukast 10mg tab</i>	1	
<i>montelukast 4mg chew tab</i>	1	
<i>montelukast 4mg granules</i>	2	
<i>montelukast 5mg chew tab</i>	1	
<i>zafirlukast 10mg tab</i>	2	
<i>zafirlukast 20mg tab</i>	2	
SELECTIVE PHOSPHODIESTERASE 4 (PDE4) INHIBITORS		
<i>roflumilast 0.5mg tab</i>	1	
<i>roflumilast 250mcg tab</i>	1	
STEROID INHALANTS		
ALVESCO 160MCG INHALER	3	QL=12.20 GM/30 Días
ALVESCO 80MCG INHALER	3	QL=12.20 GM/30 Días
ARNUITY 100MCG INHALER	3	QL=30 EA/30 Días
ARNUITY 200MCG INHALER	3	QL=30 EA/30 Días
ARNUITY 50MCG INHALER	3	QL=30 EA/30 Días
ASMANEX 100MCG HFA INHALER	3	QL=13 GM/30 Días
ASMANEX 110MCG (30ACT) TWISTHALER	3	QL=1 EA/30 Días
ASMANEX 200MCG HFA INHALER	3	QL=13 GM/30 Días
ASMANEX 220MCG (120ACT) TWISTHALER	3	QL=1 EA/30 Días
ASMANEX 220MCG (30ACT) TWISTHALER	3	QL=1 EA/30 Días
ASMANEX 220MCG (60ACT) TWISTHALER	3	QL=1 EA/30 Días
ASMANEX 50MCG HFA INHALER	3	QL=13 GM/30 Días
<i>budesonide 0.125mg/ml inh susp</i>	2	PA BvD QL=120 ML/30 Días
<i>budesonide 0.25mg/ml inh susp</i>	2	PA BvD QL=120 ML/30 Días
<i>budesonide 0.5mg/ml inh susp</i>	2	PA BvD QL=120 ML/30 Días
FLUTICASONE PROPIONATE 110MCG INHALER	3	QL=24 GM/30 Días
FLUTICASONE PROPIONATE 220MCG INHALER	3	QL=24 GM/30 Días
FLUTICASONE PROPIONATE 44MCG INHALER	3	QL=21.20 GM/30 Días
QVAR 40MCG REDIHALER	3	QL=21.20 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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>albuterol 1.25mg/3ml neb soln</i>	1	PA BvD
<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (6.7gm)</i>	1	QL=13.40 GM/30 Días
<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (8.5gm)</i>	1	QL=17 GM/30 Días
<i>albuterol 2mg tab</i>	2	
<i>albuterol 4mg tab</i>	2	
ALBUTEROL 5MG/ML INH SOLN	1	PA BvD
ANORO ELLIPTA 62.5-25MCG 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 INHALER	3	QL=60 EA/30 Días
BREO ELLIPTA 200-25MCG INHALER	3	QL=60 EA/30 Días
BREO ELLIPTA 50-25MCG INH	3	QL=60 EA/30 Días
<i>breyna 160-4.5mcg/act inh</i>	3	QL=10.30 GM/30 Días
<i>breyna 80-4.5mcg/act inh</i>	3	QL=10.30 GM/30 Días
BREZTRI AEROSPHERE 160-9-4.8MCG/ACT INHALER	3	QL=10.70 GM/30 Días
<i>budesonide/formoterol fumarate 160-45mcg inhaler</i>	2	QL=10.20 GM/30 Días
<i>budesonide/formoterol fumarate 80-45mcg inhaler</i>	2	QL=10.20 GM/30 Días
COMBIVENT 20-100MCG/ACT INH	3	
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>fluticasone propionate/salmeterol 100-50mcg/act dry powder inhaler</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>fluticasone propionate/salmeterol 250-50mcg/act dry powder inhaler</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>fluticasone propionate/salmeterol 500-50mcg/act dry powder inhaler</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>formoterol fumarate 20mcg/2ml neb soln</i>	2	PA BvD QL=120 ML/30 Días
<i>ipratropium/albuterol 0.5-2.5mg/3ml inh soln</i>	1	PA BvD
<i>levalbuterol 0.31mg/3ml neb soln</i>	2	PA BvD
<i>levalbuterol 0.63mg/3ml inh soln</i>	2	PA BvD
<i>levalbuterol 1.25mg/0.5ml neb soln</i>	2	PA BvD
<i>levalbuterol 1.25mg/3ml neb soln</i>	2	PA BvD
LEVALBUTEROL 45MCG/ACT INHALER	4	ST QL=30 GM/30 Días
SEREVENT 50MCG/DOSE INHALER	3	
STIOLTO 2.5-2.5MCG/ACT INH	3	QL=4 GM/30 Días
<i>terbutaline sulfate 2.5mg tab</i>	2	
<i>terbutaline sulfate 5mg tab</i>	2	
TRELEGY ELLIPTA 100-62.5-25MCG INHALER	3	QL=60 EA/30 Días
TRELEGY ELLIPTA 200-62.5-25MCG INHALER	3	QL=60 EA/30 Días
VENTOLIN 108MCG HFA INHALER	3	QL=36 GM/30 Días
<i>wixela 100-50mcg inhaler</i>	1	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
wixela 250-50mcg inhaler	1	QL=60 EA/30 Días
wixela 500-50mcg inhaler	1	QL=60 EA/30 Días
XOPENEX 45MCG INHALER	4	ST QL=30 GM/30 Días
XANTHINES		
THEO-24 100MG ER CAP	4	
THEO-24 200MG ER CAP	4	
THEO-24 300MG ER CAP	4	
THEO-24 400MG ER CAP	4	
theophylline 300mg er tab	2	
theophylline 400mg er tab	1	
theophylline 450mg er tab	2	
theophylline 600mg er tab	1	
ANTICOAGULANTS		
COUMARIN ANTICOAGULANTS		
jantoven 10mg tab	1	
jantoven 1mg tab	1	
jantoven 2.5mg tab	1	
jantoven 2mg tab	1	
jantoven 3mg tab	1	
jantoven 4mg tab	1	
jantoven 5mg tab	1	
jantoven 6mg tab	1	
jantoven 7.5mg tab	1	
warfarin sodium 10mg tab	1	
warfarin sodium 1mg tab	1	
warfarin sodium 2.5mg tab	1	
warfarin sodium 2mg tab	1	
warfarin sodium 3mg tab	1	
warfarin sodium 4mg tab	1	
warfarin sodium 5mg tab	1	
warfarin sodium 6mg tab	1	
warfarin sodium 7.5mg tab	1	
DIRECT FACTOR XA INHIBITORS		
ELIQUIS 2.5MG TAB	3	
ELIQUIS 5MG 30-DAY STARTER PACK	3	
ELIQUIS 5MG TAB	3	
XARELTO 10MG TAB	3	
XARELTO 15MG TAB	3	
XARELTO 1MG/ML SUSP	3	
XARELTO 2.5MG TAB	3	
XARELTO 20MG TAB	3	
XARELTO TAB STARTER PACK	3	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
HEPARINS AND HEPARINOID-LIKE AGENTS		
enoxaparin sodium 100mg/1ml syringe	2	
enoxaparin sodium 120mg/0.8ml syringe	2	
enoxaparin sodium 150mg/1ml syringe	2	
enoxaparin sodium 30mg/0.3ml syringe	2	
enoxaparin sodium 40mg/0.4ml syringe	2	
enoxaparin sodium 60mg/0.6ml syringe	2	
enoxaparin sodium 80mg/0.8ml syringe	2	
fondaparinux sodium 10mg/0.8ml syringe	2	
fondaparinux sodium 2.5mg/0.5ml syringe	2	
fondaparinux sodium 5mg/0.4ml syringe	2	
fondaparinux sodium 7.5mg/0.6ml syringe	2	
heparin sodium porcine 10000unit/ml inj	2	
heparin sodium porcine 1000unit/ml inj	2	
heparin sodium porcine 20000unit/ml inj	2	
heparin sodium porcine 5000unit/ml inj	2	
THROMBIN INHIBITORS		
dabigatran etexilate 110mg cap	2	
dabigatran etexilate 150mg cap	2	
dabigatran etexilate 75mg cap	2	
PRADAXA 110MG CAP	4	
ANTICONVULSANTS		
AMPA GLUTAMATE RECEPTOR ANTAGONISTS		
FYCOMPA 0.5MG/ML SUSP	4	PA NSO
FYCOMPA 10MG TAB	4	PA NSO
FYCOMPA 12MG TAB	4	PA NSO
FYCOMPA 2MG TAB	4	PA NSO
FYCOMPA 4MG TAB	4	PA NSO
FYCOMPA 6MG TAB	4	PA NSO
FYCOMPA 8MG TAB	4	PA NSO
ANTICONVULSANTS - BENZODIAZEPINES		
clobazam 10mg tab	1	QL=60 EA/30 Días
clobazam 2.5mg/ml susp	2	QL=480 ML/30 Días
clobazam 20mg tab	1	QL=60 EA/30 Días
clonazepam 0.125mg odt	2	QL=90 EA/30 Días
clonazepam 0.25mg odt	2	QL=90 EA/30 Días
clonazepam 0.5mg odt	2	QL=90 EA/30 Días
clonazepam 0.5mg tab	1	QL=90 EA/30 Días
clonazepam 1mg odt	2	QL=90 EA/30 Días
clonazepam 1mg tab	1	QL=90 EA/30 Días
clonazepam 2mg odt	2	QL=300 EA/30 Días
clonazepam 2mg tab	1	QL=300 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
diazepam 10mg/2ml rectal gel	2	QL=10 EA/30 Días
DIAZEPAM 2.5MG/0.5ML RECTAL GEL	3	QL=10 EA/30 Días
diazepam 20mg/4ml rectal gel	2	QL=10 EA/30 Días
NAYZILAM 5MG/0.1ML NASAL SPRAY	4	QL=10 EA/30 Días
SYMPAZAN 10MG ORAL FILM	4	ST_NSO QL=60 EA/30 Días
SYMPAZAN 20MG ORAL FILM	4	ST_NSO QL=60 EA/30 Días
SYMPAZAN 5MG ORAL FILM	4	ST_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 SPARY DOSE PACK	4	QL=10 EA/30 Días
ANTICONVULSANTS - MISC.		
APTIOM 200MG TAB	4	PA NSO
APTIOM 400MG TAB	4	PA NSO
APTIOM 600MG TAB	4	PA NSO
APTIOM 800MG TAB	4	PA NSO
BRIVIACT 100MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
BRIVIACT 10MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
BRIVIACT 10MG/ML ORAL SOLN	4	PA NSO
BRIVIACT 25MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
BRIVIACT 50MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
BRIVIACT 75MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
carbamazepine 100mg chew tab	1	
carbamazepine 100mg er cap	2	
carbamazepine 100mg er tab	2	
carbamazepine 200mg er cap	2	
carbamazepine 200mg er tab	2	
carbamazepine 200mg tab	1	
carbamazepine 20mg/ml susp	1	
carbamazepine 300mg er cap	2	
carbamazepine 400mg er tab	2	
DIACOMIT 250MG CAP	5	NDS PA NSO
DIACOMIT 250MG POWDER FOR ORAL SUSP	5	NDS PA NSO
DIACOMIT 500MG CAP	5	NDS PA NSO
DIACOMIT 500MG POWDER FOR ORAL SUSP	5	NDS PA NSO
EPIDIOLEX 100MG/ML ORAL SOLN	3	PA NSO
epitol 200mg tab	1	
EPRONTIA 25MG/ML ORAL SOLN	4	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
FINTEPLA 2.2MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA NSO QL=360 ML/30 Días
<i>gabapentin 100mg cap</i>	1	
<i>gabapentin 300mg cap</i>	1	
<i>gabapentin 400mg cap</i>	1	
<i>gabapentin 50mg/ml oral soln</i>	2	
<i>gabapentin 600mg tab (Neurontin equiv)</i>	1	
<i>gabapentin 800mg tab</i>	1	
<i>lacosamide 100mg tab</i>	1	
<i>lacosamide 10mg/ml oral soln</i>	1	
<i>lacosamide 150mg tab</i>	1	
<i>lacosamide 200mg tab</i>	1	
<i>lacosamide 50mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 100mg er tab</i>	2	
<i>lamotrigine 100mg odt</i>	2	
<i>lamotrigine 100mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 150mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 200mg er tab</i>	2	
<i>lamotrigine 200mg odt</i>	2	
<i>lamotrigine 200mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 250mg er tab</i>	2	
<i>lamotrigine 25mg chew tab</i>	1	
<i>lamotrigine 25mg er tab</i>	2	
<i>lamotrigine 25mg odt</i>	2	
<i>lamotrigine 25mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 300mg er tab</i>	2	
<i>lamotrigine 50mg er tab</i>	2	
<i>lamotrigine 50mg odt</i>	2	
<i>lamotrigine 5mg chew tab</i>	1	
<i>levetiracetam 1000mg tab</i>	1	
<i>levetiracetam 100mg/ml oral soln</i>	1	
<i>levetiracetam 250mg tab</i>	1	
<i>levetiracetam 500mg er tab</i>	1	
<i>levetiracetam 500mg tab</i>	1	
<i>levetiracetam 750mg er tab</i>	1	
<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 susp</i>	2	
<i>pregabalin 100mg cap</i>	1	
<i>pregabalin 150mg cap</i>	1	
<i>pregabalin 200mg cap</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
pregabalin 20mg/ml oral soln	2	
pregabalin 225mg cap	1	
pregabalin 25mg cap	1	
pregabalin 300mg cap	1	
pregabalin 50mg cap	1	
pregabalin 75mg cap	1	
primidone 250mg tab	1	
primidone 50mg tab	1	
roweepra 500mg tab	1	
rufinamide 200mg tab	2	
rufinamide 400mg tab	2	
rufinamide 40mg/ml susp	2	
SPRITAM 1000MG TAB FOR ORAL SUSP	4	PA NSO
SPRITAM 250MG TAB FOR ORAL SUSP	4	PA NSO
SPRITAM 500MG TAB FOR ORAL SUSP	4	PA NSO
SPRITAM 750MG TAB FOR ORAL SUSP	4	PA NSO
subvenite 100mg tab	1	
subvenite 150mg tab	1	
subvenite 200mg tab	1	
subvenite 25mg tab	1	
topiramate 100mg tab	1	
topiramate 15mg cap	1	
topiramate 200mg tab	1	
topiramate 25mg cap	1	
topiramate 25mg tab	1	
topiramate 50mg tab	1	
ZONISADE 100MG/5ML SUSP	4	PA NSO
zonisamide 100mg cap	1	
zonisamide 25mg cap	1	
zonisamide 50mg cap	1	
ZTALMY 50MG/ML SUSP	5	NDS PA NSO QL=1100 ML/30 Días
CARBAMATES		
felbamate 120mg/ml susp	2	
felbamate 400mg tab	2	
felbamate 600mg tab	2	
XCOPRI 100MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
XCOPRI 12.5/25MG TITRATION PACK	3	QL=28 EA/28 Días
XCOPRI 150/200MG PACK TAB	3	QL=56 EA/28 Días
XCOPRI 150/200MG TITRATION PACK	3	QL=28 EA/28 Días
XCOPRI 150MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
XCOPRI 200MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
XCOPRI 50/100MG TITRATION PACK	3	QL=28 EA/28 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
XCOPRI 50MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
XCOPRI TAB 100/150MG MAINTENANCE PACK	3	QL=56 EA/28 Días
GABA MODULATORS		
<i>tiagabine 12mg tab</i>	2	
<i>tiagabine 16mg tab</i>	2	
<i>tiagabine 2mg tab</i>	2	
<i>tiagabine 4mg tab</i>	2	
<i>vigabatrin 500mg powder for oral soln</i>	1	PA NSO
<i>vigabatrin 500mg tab</i>	1	PA NSO
<i>vigadroner 500mg powder for oral soln</i>	1	PA NSO
<i>vigadroner 500mg tab</i>	1	PA NSO
<i>vigpoder 500mg powder for oral soln</i>	1	PA NSO
HYDANTOINS		
DILANTIN 100MG ER CAP	4	
DILANTIN 30MG ER CAP	3	
<i>phenytoin 25mg/ml susp</i>	1	
<i>phenytoin 50mg chew tab</i>	2	
<i>phenytoin sodium 100mg er cap</i>	1	
<i>phenytoin sodium 200mg er cap</i>	1	
<i>phenytoin sodium 300mg er cap</i>	1	
SUCCINIMIDES		
<i>ethosuximide 250mg cap</i>	2	
<i>ethosuximide 50mg/ml oral soln</i>	1	
<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 250mg er tab</i>	1	
<i>divalproex sodium 500mg dr tab</i>	1	
<i>divalproex sodium 500mg er tab</i>	1	
<i>valproic acid 250mg cap</i>	1	
<i>valproic acid 50mg/ml oral soln</i>	1	
ANTIDEPRESSANTS		
ALPHA-2 RECEPTOR ANTAGONISTS (TETRACYCLICS)		
<i>mirtazapine 15mg odt</i>	1	
<i>mirtazapine 15mg tab</i>	1	
<i>mirtazapine 30mg odt</i>	1	
<i>mirtazapine 30mg tab</i>	1	
<i>mirtazapine 45mg odt</i>	1	
<i>mirtazapine 45mg tab</i>	1	
<i>mirtazapine 7.5mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ANTIDEPRESSANT COMBINATIONS		
AUVELITY 105-45MG ER TAB	4	ST_NSO QL=60 EA/30 Días
ANTIDEPRESSANTS - MISC.		
<i>bupropion 100mg er tab</i>	1	
<i>bupropion 100mg tab</i>	1	
<i>bupropion 150mg sr (12 hr) tab</i>	1	
<i>bupropion 150mg xl (24 hr) tab</i>	1	
<i>bupropion 200mg er tab</i>	1	
<i>bupropion 300mg er tab</i>	1	
<i>bupropion 75mg tab</i>	1	
GABA RECEPTOR MODULATOR - NEUROACTIVE STEROID		
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	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
EMSAM 6MG/24HR PATCH	4	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
EMSAM 9MG/24HR PATCH	4	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
MARPLAN 10MG TAB	3	
PHENELZINE 15MG TAB	1	
<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>	1	
<i>citalopram 40mg tab</i>	1	
<i>escitalopram 10mg tab</i>	1	
<i>escitalopram 1mg/ml oral soln</i>	2	
<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>	1	
<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	
<i>paroxetine 12.5mg er tab</i>	2	
<i>paroxetine 20mg tab</i>	1	
<i>paroxetine 25mg er tab</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
paroxetine 2mg/ml susp	2	
paroxetine 30mg tab	1	
paroxetine 37.5mg er tab	2	
paroxetine 40mg tab	1	
sertraline 100mg tab	1	
sertraline 20mg/ml oral soln	1	
sertraline 25mg tab	1	
sertraline 50mg tab	1	
SEROTONIN MODULATORS		
NEFAZODONE 100MG TAB	2	
NEFAZODONE 150MG TAB	2	
NEFAZODONE 200MG TAB	2	
NEFAZODONE 250MG TAB	2	
NEFAZODONE 50MG TAB	2	
trazodone 100mg tab	1	
trazodone 150mg tab	1	
trazodone 50mg tab	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
vilazodone 10mg tab	2	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
vilazodone 20mg tab	2	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
vilazodone 40mg tab	2	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
SEROTONIN-NOREPINEPHRINE REUPTAKE INHIBITORS (SNRIS)		
desvenlafaxine succinate 100mg er tab	1	
desvenlafaxine succinate 25mg er tab	1	
desvenlafaxine succinate 50mg er tab	1	
duloxetine 20mg dr cap	1	
duloxetine 30mg dr cap	1	
duloxetine 60mg dr cap	1	
FETZIMA 120MG ER CAP	4	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA 20MG ER CAP	4	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA 40MG ER CAP	4	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA 80MG ER CAP	4	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA PACK	4	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
venlafaxine 100mg tab	1	
venlafaxine 150mg er cap	1	
venlafaxine 25mg tab	1	
venlafaxine 37.5mg er cap	1	
venlafaxine 37.5mg tab	1	
venlafaxine 50mg tab	1	
venlafaxine 75mg er cap	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 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>	1	
<i>amoxapine 150mg tab</i>	1	
<i>amoxapine 25mg tab</i>	1	
<i>amoxapine 50mg tab</i>	1	
<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>	1	
<i>doxepin 10mg cap</i>	1	
<i>doxepin 10mg/ml oral soln</i>	1	
<i>doxepin 150mg cap</i>	1	
<i>doxepin 25mg cap</i>	1	
<i>doxepin 50mg cap</i>	1	
<i>doxepin 75mg cap</i>	1	
<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>	3	
<i>nortriptyline 50mg cap</i>	1	
<i>nortriptyline 75mg cap</i>	1	
<i>protriptyline 10mg tab</i>	2	
<i>protriptyline 5mg tab</i>	2	
<i>trimipramine 100mg cap</i>	2	
<i>trimipramine 25mg cap</i>	2	
<i>trimipramine 50mg cap</i>	2	
ANTIDIABETICS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ALPHA-GLUCOSIDASE INHIBITORS		
acarbose 100mg tab	1	
acarbose 25mg tab	1	
acarbose 50mg tab	1	
MIGLITOL 100MG TAB	2	
miglitol 25mg tab	2	
MIGLITOL 50MG TAB	2	
ANTIDIABETIC COMBINATIONS		
glipizide/metformin 2.5-250mg tab	6	
glipizide/metformin 2.5-500mg tab	6	
glipizide/metformin 5-500mg tab	6	
glyburide/metformin 1.25-250mg tab	6	
glyburide/metformin 2.5-500mg tab	6	
glyburide/metformin 5-500mg tab	6	
GLYXAMBI 10-5MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
GLYXAMBI 25-5MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JANUMET 1000-50MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JANUMET 500-50MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JANUMET XR 1000-100MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JANUMET XR 1000-50MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JANUMET XR 500-50MG 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=30 EA/30 Días
JENTADUETO XR 5-1000MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
SOLIQUA PEN INJ	3	INS QL=15 ML/25 Días
SYNJARDY 10-1000MG ER TAB	3	QL=30 EA/30 Días
SYNJARDY 12.5-1000MG ER TAB	3	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 25-1000MG ER TAB	3	QL=30 EA/30 Días
SYNJARDY 5-1000MG ER 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
TRIJARDY XR 10-5-1000MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
TRIJARDY XR 12.5-2.5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
TRIJARDY XR 25-5-1000MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
TRIJARDY XR 5-2.5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
XIGDUO XR 10-1000MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
XIGDUO XR 10-500MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
XIGDUO XR 2.5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
XIGDUO XR 5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 5-500MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
XULTOPHY 100UNIT-3.6MG/ML PEN INJ	3	INS QL=15 ML/30 Días
BIGUANIDES		
<i>metformin 1000mg tab</i>	6	
<i>metformin 500mg er tab</i>	6	
<i>metformin 500mg tab</i>	6	
<i>metformin 750mg er tab</i>	6	
<i>metformin 850mg tab</i>	6	
DIABETIC OTHER		
BAQSIMI 3MG/DOSE NASAL POWDER	3	QL=2 EA/7 Días
<i>diazoxide 50mg/ml susp</i>	2	
GLUCAGEN 1MG INJ	3	QL=2 EA/7 Días
GLUCAGON (RDNA) 1MG INJ	3	QL=2 EA/7 Días
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
KORLYM 300MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
<i>mifepristone 300mg tab</i>	1	PA QL=120 EA/30 Días
ZEGALOGUE 0.6MG/0.6ML AUTO-INJECTOR	3	QL=1.20 ML/7 Días
ZEGALOGUE 0.6MG/0.6ML SYRINGE	3	QL=1.20 ML/7 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		
BYDUREON 2MG/0.85ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=3.40 ML/28 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 2.68MG/ML PEN INJ	3	PA QL=3 ML/28 Días
OZEMPIC 2MG/3ML PEN INJ	3	PA QL=3 ML/28 Días
OZEMPIC 4MG/3ML PEN INJ	3	PA QL=3 ML/28 Días
RYBELSUS 14MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
RYBELSUS 3MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
RYBELSUS 7MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
TRULICITY 0.75MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
TRULICITY 1.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
TRULICITY 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
VICTOZA 18MG/3ML PEN INJ	3	PA QL=9 ML/30 Días
INSULIN		
HUMALOG 100UNIT/ML CARTRIDGE	3	INS
HUMALOG 100UNIT/ML KWIKPEN	3	INS
HUMALOG 200UNIT/ML PEN INJ	3	INS
HUMALOG JUNIOR 100UNIT/ML PEN INJ	3	INS
HUMALOG MIX 25-75UNIT/ML INJ	3	INS
HUMALOG MIX 25-75UNIT/ML PEN INJ	3	INS
HUMALOG MIX 50-50UNIT/ML PEN INJ	3	INS
HUMULIN 70-30UNIT/ML INJ	3	INS
HUMULIN 70-30UNIT/ML PEN INJ	3	INS
HUMULIN N 100UNIT/ML INJ	3	INS
HUMULIN N 100UNIT/ML PEN INJ	3	INS
HUMULIN R 100UNIT/ML INJ	3	INS
HUMULIN R 500UNIT/ML INJ	3	INS PA BvD
HUMULIN R 500UNIT/ML PEN INJ	3	INS
INSULIN GLARGINE 300UNIT/ML PEN INJ (1.5ML)	3	INS
INSULIN GLARGINE 300UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
INSULIN LISPRO 100UNIT/ML INJ	3	INS PA BvD
LANTUS 100UNIT/ML INJ	3	INS
LANTUS 100UNIT/ML PEN INJ	3	INS
LEVEMIR 100UNIT/ML INJ	3	INS
LEVEMIR 100UNIT/ML PEN INJ	3	INS
LYUMJEV 100UNIT/ML INJ	3	INS
LYUMJEV 100UNIT/ML PEN INJ	3	INS
LYUMJEV 200UNIT/ML PEN INJ	3	INS
TOUJEO 300UNIT/ML PEN INJ	3	INS
TOUJEO MAX 300UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
TRESIBA 100UNIT/ML INJ	3	INS
TRESIBA 100UNIT/ML PEN INJ	3	INS
TRESIBA 200UNIT/ML PEN INJ	3	INS
INSULIN SENSITIZING AGENTS		
pioglitazone 15mg tab	6	
pioglitazone 30mg tab	6	
pioglitazone 45mg tab	6	
MEGLITINIDE ANALOGUES		
nateglinide 120mg tab	6	
nateglinide 60mg tab	6	
repaglinide 0.5mg tab	6	
repaglinide 1mg tab	6	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>repaglinide 2mg tab</i>	6	
SODIUM-GLUCOSE CO-TRANSPORTER 2 (SGLT2) INHIBITORS		
FARXIGA 10MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
FARXIGA 5MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JARDIANCE 10MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JARDIANCE 25MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
SULFONYLUREAS		
<i>glimepiride 1mg tab</i>	6	
<i>glimepiride 2mg tab</i>	6	
<i>glimepiride 4mg tab</i>	6	
<i>glipizide 10mg er tab</i>	6	
<i>glipizide 10mg tab</i>	6	
<i>glipizide 2.5mg er tab</i>	6	
<i>glipizide 5mg er tab</i>	6	
<i>glipizide 5mg tab</i>	6	
<i>glyburide 1.25mg tab</i>	1	
<i>GLYBURIDE 1.5MG TAB</i>	1	
<i>glyburide 2.5mg tab</i>	1	
<i>GLYBURIDE 3MG TAB</i>	1	
<i>glyburide 5mg tab</i>	1	
<i>GLYBURIDE 6MG TAB</i>	1	
ANTIDIARRHEAL/PROBIOTIC AGENTS		
ANTIPERISTALTIC AGENTS		
<i>atropine sulfate/diphenoxylate 0.025-2.5mg tab</i>	1	
<i>loperamide 2mg cap</i>	1	
ANTIDOTES AND SPECIFIC ANTAGONISTS		
ANTIDOTES - CHELATING AGENTS		
<i>CHEMET 100MG CAP</i>	3	
<i>deferasirox 125mg tab for oral susp</i>	1	
<i>deferasirox 180mg granules</i>	1	
<i>deferasirox 180mg tab</i>	1	
<i>deferasirox 250mg tab for oral susp</i>	1	
<i>deferasirox 360mg granules</i>	1	
<i>deferasirox 360mg tab</i>	1	
<i>deferasirox 500mg tab for oral susp</i>	1	
<i>deferasirox 90mg granules</i>	1	
<i>deferasirox 90mg tab</i>	1	
<i>deferiprone 1000mg tab</i>	1	PA
<i>deferiprone 500mg tab</i>	1	PA
OPIOID ANTAGONISTS		
<i>KLOXXADO 8MG/0.1ML NASAL SPRAY</i>	2	
<i>NALOXONE 0.4MG/ML CARTRIDGE</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>naloxone 0.4mg/ml inj</i>	1	
<i>naloxone 1mg/ml syringe</i>	1	
<i>naloxone 40mg/ml nasal spray</i>	1	
<i>naltrexone 50mg tab</i>	1	
OPVEE 2.7MG/0.1ML NASAL SPRAY	3	
VIVITROL 380MG INJ	5	NDS
ZIMHI 5MG/0.5ML SYRINGE	2	
ANTIEMETICS		
5-HT3 RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>granisetron 1mg tab</i>	1	PA BvD QL=60 EA/30 Días
<i>ondansetron 0.8mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
<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	
ANTIEMETICS - MISCELLANEOUS		
<i>doxylamine succinate/pyridoxine 10-10mg dr tab</i>	2	
<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
SUBSTANCE P/NEUROKININ 1 (NK1) RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>aprepitant 125mg cap</i>	2	PA BvD QL=3 EA/2 Días
<i>aprepitant 125mg/aprepitant 80mg cap therapy pack</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>VARUBI 90MG TAB</i>	4	PA BvD QL=4 EA/28 Días
ANTIFUNGALS		
ANTIFUNGAL - GLUCAN SYNTHESIS INHIBITORS		
<i>caspofungin acetate 50mg inj</i>	5	NDS
<i>caspofungin acetate 70mg inj</i>	2	
<i>micafungin sodium 100mg inj</i>	2	
<i>micafungin sodium 50mg inj</i>	2	
ANTIFUNGALS		
<i>ABELCET 5MG/ML INJ</i>	4	PA BvD
<i>AMPHOTERICIN B 50MG INJ</i>	4	PA BvD
<i>flucytosine 250mg cap</i>	2	
<i>flucytosine 500mg cap</i>	2	
<i>griseofulvin 125mg 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
griseofulvin 250mg tab	2	
griseofulvin 25mg/ml susp	2	
griseofulvin 500mg tab	2	
nystatin 500000unit tab	1	
terbinafine 250mg tab	1	
IMIDAZOLE-RELATED ANTIFUNGALS		
fluconazole 100mg tab	1	
fluconazole 10mg/ml susp	1	
fluconazole 150mg tab	1	
fluconazole 200mg tab	1	
fluconazole 200mg/100ml inj	2	
fluconazole 400mg/200ml inj	2	
fluconazole 40mg/ml susp	1	
fluconazole 50mg tab	1	
itraconazole 100mg cap	2	
ketoconazole 200mg tab	1	
NOXAFIL 300MG POWDER FOR ORAL SUSP	4	PA
posaconazole 100mg dr tab	2	PA
posaconazole 40mg/ml susp	2	PA
VORICONAZOLE 200MG INJ	2	PA
voriconazole 200mg tab	2	PA
voriconazole 40mg/ml susp	2	PA
voriconazole 50mg tab	2	PA
ANTIHISTAMINES		
ANTIHISTAMINES - NON-SEDATING		
desloratadine 5mg tab	2	
levocetirizine 5mg tab	1	
ANTIHISTAMINES - PHENOTHIAZINES		
promethazine 1.25mg/ml oral soln	1	
promethazine 12.5mg rectal supp	2	
promethazine 12.5mg tab	1	
promethazine 25mg rectal supp	2	
promethazine 25mg tab	1	
promethazine 50mg tab	1	
promethegan 25mg rectal supp	2	
ANTIHISTAMINES - PIPERIDINES		
cyproheptadine 0.4mg/ml oral soln	1	
cyproheptadine 4mg tab	1	
ANTIHYPOLIPIDEMICS		
ADENOSINE TRIPHOSPHATE-CITRATE LYASE (ACL) INHIBITORS		
NEXLETOL 180MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
ANTIHYPOLIPIDEMICS - COMBINATIONS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>ezetimibe 10mg/simvastatin 10mg tab</i>	2	
<i>ezetimibe 10mg/simvastatin 20mg tab</i>	2	
<i>ezetimibe 10mg/simvastatin 40mg tab</i>	2	
<i>ezetimibe 10mg/simvastatin 80mg tab</i>	2	
NEXLIZET 180-10MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
ANTIHYPERLIPIDEMICS - MISC.		
<i>icosapent ethyl 1000mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>icosapent ethyl 500mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>omega-3 acid ethyl esters (usp) 1000mg cap</i>	2	
VASCEPA 0.5GM CAP	3	QL=120 EA/30 Días
VASCEPA 1GM CAP	3	QL=120 EA/30 Días
BILE ACID SEQUESTRANTS		
<i>cholestyramine resin (sugar-free) 4000mg powder for oral susp</i>	1	
<i>cholestyramine resin 4000mg powder for oral susp</i>	1	
<i>colesevelam 3750mg powder for oral susp</i>	2	
<i>colesevelam 625mg tab</i>	2	
<i>colestipol 1000mg tab</i>	1	
<i>colestipol 5000mg granules for oral susp</i>	2	
<i>prevalite 4gm powder for oral susp</i>	1	
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 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>	6	
<i>atorvastatin 20mg tab</i>	6	
<i>atorvastatin 40mg tab</i>	6	
<i>atorvastatin 80mg tab</i>	6	
<i>fluvastatin 20mg cap</i>	6	
<i>fluvastatin 40mg cap</i>	6	
<i>fluvastatin 80mg er tab</i>	6	
<i>lovastatin 10mg tab</i>	6	
<i>lovastatin 20mg tab</i>	6	
<i>lovastatin 40mg tab</i>	6	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>pitavastatin calcium 1mg tab</i>	2	ST
<i>pitavastatin calcium 2mg tab</i>	2	ST
<i>pitavastatin calcium 4mg tab</i>	2	ST
<i>pravastatin sodium 10mg tab</i>	6	
<i>pravastatin sodium 20mg tab</i>	6	
<i>pravastatin sodium 40mg tab</i>	6	
<i>pravastatin sodium 80mg tab</i>	6	
<i>rosuvastatin calcium 10mg tab</i>	6	
<i>rosuvastatin calcium 20mg tab</i>	6	
<i>rosuvastatin calcium 40mg tab</i>	6	
<i>rosuvastatin calcium 5mg tab</i>	6	
<i>simvastatin 10mg tab</i>	6	
<i>simvastatin 20mg tab</i>	6	
<i>simvastatin 40mg tab</i>	6	
<i>simvastatin 5mg tab</i>	6	
<i>simvastatin 80mg tab</i>	6	
INTESTINAL CHOLESTEROL ABSORPTION INHIBITORS		
<i>ezetimibe 10mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
NICOTINIC ACID DERIVATIVES		
<i>niacin 1000mg er tab</i>	1	
<i>niacin 500mg er tab</i>	1	
<i>niacin 750mg er tab</i>	1	
PROPROTEIN CONVERTASE SUBTILISIN/KEXIN TYPE 9 INHIBITORS		
<i>PRALUENT 150MG/ML AUTO-INJECTOR</i>	4	PA QL=2 ML/28 Días
<i>PRALUENT 75MG/ML AUTO-INJECTOR</i>	4	PA QL=2 ML/28 Días
<i>REPATHA 140MG/ML AUTO-INJECTOR</i>	3	PA QL=2 ML/28 Días
<i>REPATHA 140MG/ML SYRINGE</i>	3	PA QL=2 ML/28 Días
<i>REPATHA 420MG/3.5ML CARTRIDGE</i>	3	PA QL=3.50 ML/28 Días
ANTIHYPERTENSIVES		
ACE INHIBITORS		
<i>benazepril 10mg tab</i>	6	
<i>benazepril 20mg tab</i>	6	
<i>benazepril 40mg tab</i>	6	
<i>benazepril 5mg tab</i>	6	
<i>captopril 100mg tab</i>	6	
<i>captopril 12.5mg tab</i>	6	
<i>captopril 25mg tab</i>	6	
<i>captopril 50mg tab</i>	6	
<i>enalapril maleate 10mg tab</i>	6	
<i>enalapril maleate 2.5mg tab</i>	6	
<i>enalapril maleate 20mg tab</i>	6	
<i>enalapril maleate 5mg tab</i>	6	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>fosinopril sodium 10mg tab</i>	6	
<i>fosinopril sodium 20mg tab</i>	6	
<i>fosinopril sodium 40mg tab</i>	6	
<i>lisinopril 10mg tab</i>	6	
<i>lisinopril 2.5mg tab</i>	6	
<i>lisinopril 20mg tab</i>	6	
<i>lisinopril 30mg tab</i>	6	
<i>lisinopril 40mg tab</i>	6	
<i>lisinopril 5mg tab</i>	6	
<i>moexipril 15mg tab</i>	1	
<i>moexipril 7.5mg tab</i>	1	
PERINDOPRIL ERBUMINE 2MG TAB	1	
<i>perindopril erbumine 4mg tab</i>	1	
PERINDOPRIL ERBUMINE 8MG TAB	1	
<i>quinapril 10mg tab</i>	6	
<i>quinapril 20mg tab</i>	6	
<i>quinapril 40mg tab</i>	6	
<i>quinapril 5mg tab</i>	6	
<i>ramipril 1.25mg cap</i>	6	
<i>ramipril 10mg cap</i>	6	
<i>ramipril 2.5mg cap</i>	6	
<i>ramipril 5mg cap</i>	6	
<i>trandolapril 1mg tab</i>	6	
<i>trandolapril 2mg tab</i>	6	
<i>trandolapril 4mg tab</i>	6	
AGENTS FOR PHEOCHROMOCYTOMA		
<i>metyrosine 250mg cap</i>	5	NDS
<i>phenoxybenzamine 10mg cap</i>	2	
ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>candesartan cilexetil 16mg tab</i>	1	
<i>candesartan cilexetil 32mg tab</i>	1	
<i>candesartan cilexetil 4mg tab</i>	1	
<i>candesartan cilexetil 8mg tab</i>	1	
<i>irbesartan 150mg tab</i>	6	
<i>irbesartan 300mg tab</i>	6	
<i>irbesartan 75mg tab</i>	6	
<i>losartan potassium 100mg tab</i>	6	
<i>losartan potassium 25mg tab</i>	6	
<i>losartan potassium 50mg tab</i>	6	
<i>olmesartan medoxomil 20mg tab</i>	6	
<i>olmesartan medoxomil 40mg tab</i>	6	
<i>olmesartan medoxomil 5mg tab</i>	6	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>telmisartan 20mg tab</i>	6	
<i>telmisartan 40mg tab</i>	6	
<i>telmisartan 80mg tab</i>	6	
<i>valsartan 160mg tab</i>	6	
<i>valsartan 320mg tab</i>	6	
<i>valsartan 40mg tab</i>	6	
<i>valsartan 80mg tab</i>	6	
ANTIADRENERGIC ANTIHYPERTENSIVES		
<i>clonidine 0.1mg tab</i>	1	
<i>clonidine 0.1mg/24hr weekly patch</i>	2	
<i>clonidine 0.2mg tab</i>	1	
<i>clonidine 0.2mg/24hr weekly patch</i>	2	
<i>clonidine 0.3mg tab</i>	1	
<i>clonidine 0.3mg/24hr weekly patch</i>	2	
<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>	1	
<i>guanfacine 2mg tab</i>	1	
<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>	6	
<i>amlodipine/benazepril 10-40mg cap</i>	6	
<i>amlodipine/benazepril 2.5-10mg cap</i>	6	
<i>amlodipine/benazepril 5-10mg cap</i>	6	
<i>amlodipine/benazepril 5-20mg cap</i>	6	
<i>amlodipine/benazepril 5-40mg cap</i>	6	
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 10-20mg tab</i>	6	
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 10-40mg tab</i>	6	
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 5-20mg tab</i>	6	
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 5-40mg tab</i>	6	
<i>amlodipine/valsartan 10-160mg tab</i>	6	
<i>amlodipine/valsartan 10-320mg tab</i>	6	
<i>amlodipine/valsartan 5-160mg tab</i>	6	
<i>amlodipine/valsartan 5-320mg tab</i>	6	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
atenolol/chlorthalidone 100-25mg tab	1	
atenolol/chlorthalidone 50-25mg tab	1	
benazepril/hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab	1	
benazepril/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab	1	
benazepril/hydrochlorothiazide 20-25mg tab	1	
benazepril/hydrochlorothiazide 5-6.25mg tab	1	
bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 10-6.25mg tab	1	
bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 2.5-6.25mg tab	1	
bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 5-6.25mg tab	1	
enalapril maleate/hydrochlorothiazide 10-25mg tab	6	
enalapril maleate/hydrochlorothiazide 5-12.5mg tab	6	
fosinopril sodium/hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab	1	
fosinopril sodium/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab	1	
hydrochlorothiazide/irbesartan 12.5-150mg tab	1	
hydrochlorothiazide/irbesartan 12.5-300mg tab	1	
hydrochlorothiazide/lisinopril 12.5-10mg tab	6	
hydrochlorothiazide/lisinopril 12.5-20mg tab	6	
hydrochlorothiazide/lisinopril 25-20mg tab	6	
hydrochlorothiazide/losartan potassium 12.5-100mg tab	6	
hydrochlorothiazide/losartan potassium 12.5-50mg tab	6	
hydrochlorothiazide/losartan potassium 25-100mg tab	6	
hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 25-100mg tab	2	
hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 25-50mg tab	2	
hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 50-100mg tab	2	
hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 12.5-20mg tab	6	
hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 12.5-40mg tab	6	
hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 25-40mg tab	6	
hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-160mg tab	6	
hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-320mg tab	6	
hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-80mg tab	6	
hydrochlorothiazide/valsartan 25-160mg tab	6	
hydrochlorothiazide/valsartan 25-320mg tab	6	
DIRECT RENIN INHIBITORS		
aliskiren 150mg tab	2	
aliskiren 300mg tab	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
SELECTIVE ALDOSTERONE RECEPTOR ANTAGONISTS (SARAS)		
eplerenone 25mg tab	1	
eplerenone 50mg tab	1	
VASODILATORS		
hydralazine 100mg tab	1	
hydralazine 10mg tab	1	
hydralazine 25mg tab	1	
hydralazine 50mg tab	1	
minoxidil 10mg tab	1	
minoxidil 2.5mg tab	1	
ANTI-INFECTIVE AGENTS - MISC.		
ANTI-INFECTIVE AGENTS - MISC.		
metronidazole 250mg tab	1	
metronidazole 500mg tab	1	
metronidazole 5mg/ml inj	2	
pentamidine isethionate 300mg inj	2	
pentamidine isethionate 50mg/ml inh soln	2	PA BvD QL=1 EA/28 Días
tinidazole 250mg tab	1	
tinidazole 500mg tab	1	
trimethoprim 100mg tab	1	
XIFAXAN 200MG TAB	4	QL=9 EA/3 Días
XIFAXAN 550MG TAB	3	PA QL=60 EA/30 Días
ANTI-INFECTIVE MISC. - COMBINATIONS		
sulfamethoxazole/trimethoprim 200-40mg/5ml susp	1	
sulfamethoxazole/trimethoprim 400-80mg tab	1	
sulfamethoxazole/trimethoprim 800-160mg tab	1	
ANTIPROTOZOAL AGENTS		
atovaquone 150mg/ml susp	2	
nitazoxanide 500mg tab	2	PA QL=6 EA/3 Días
CARBAPENEMS		
CILASTATIN/IMIPENEM 250-250MG INJ	2	
cilastatin/imipenem 500-500mg inj	2	
ertapenem 1gm inj	2	
meropenem 1000mg inj	2	
meropenem 500mg inj	2	
CYCLIC LIPOPEPTIDES		
daptomycin 500mg inj	5	NDS
GLYCOPEPTIDES		
DALVANCE 500MG INJ	5	NDS
vancomycin 100mg/ml inj	2	
vancomycin 125mg cap	1	QL=120 EA/30 Días
vancomycin 1gm inj	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>vancomycin 250mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>vancomycin 500mg inj</i>	2	
<i>vancomycin 750mg inj</i>	2	
LEPROSTATICOS		
<i>dapsone 100mg tab</i>	1	
<i>dapsone 25mg tab</i>	1	
LINCOSAMIDES		
<i>clindamycin 12mg/ml inj</i>	2	
<i>clindamycin 150mg cap</i>	1	
<i>clindamycin 150mg/ml (4ml) inj</i>	2	
<i>clindamycin 150mg/ml (6ml) inj</i>	2	
<i>clindamycin 15mg/ml oral soln</i>	2	
<i>clindamycin 18mg/ml inj</i>	2	
<i>clindamycin 300mg cap</i>	1	
<i>clindamycin 6mg/ml inj</i>	2	
<i>clindamycin 75mg cap</i>	1	
MONOBACTAMS		
<i>aztreonam 1000mg inj</i>	2	
<i>aztreonam 2000mg inj</i>	2	
CAYSTON 75MG INH SOLN	5	NDS PA QL=84 ML/28 Días
OXAZOLIDINONES		
<i>linezolid 20mg/ml susp</i>	2	
<i>linezolid 2mg/ml inj</i>	2	
<i>linezolid 600mg tab</i>	2	
SIVEXTRO 200MG INJ	5	NDS PA QL=6 EA/6 Días
SIVEXTRO 200MG TAB	5	NDS PA QL=6 EA/6 Días
PLEUROMUTILINS		
XENLETA 600MG TAB	3	PA QL=14 EA/7 Días
POLYMYXINS		
<i>colistin 75mg/ml inj</i>	2	
<i>polymyxin b 250000unit/ml inj</i>	2	
URINARY ANTI-INFECTIVES		
<i>fosfomycin 3gm powder for oral soln</i>	2	
<i>methenamine hippurate 1000mg tab</i>	2	
<i>nitrofurantoin macro/nitrofurantoin mono 100mg cap</i>	1	
<i>nitrofurantoin macrocrystals 100mg cap</i>	1	
<i>nitrofurantoin macrocrystals 50mg cap</i>	1	
ANTIMALARIALS		
ANTIMALARIAL COMBINATIONS		
<i>atovaquone/proguanil 250-100mg tab</i>	1	
<i>atovaquone/proguanil 62.5-25mg tab</i>	1	
COARTEM 20-120MG TAB	3	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ANTIMALARIALS		
<i>chloroquine phosphate 250mg tab</i>	1	
<i>chloroquine phosphate 500mg tab</i>	2	
<i>hydroxychloroquine sulfate 100mg tab</i>	1	
<i>hydroxychloroquine sulfate 200mg tab</i>	1	
<i>hydroxychloroquine sulfate 300mg tab</i>	1	
<i>hydroxychloroquine sulfate 400mg tab</i>	1	
<i>mefloquine 250mg tab</i>	2	
PRIMAQUINE PHOSPHATE 26.3MG TAB	2	
<i>quinine sulfate 324mg cap</i>	2	PA
ANTIMYASTHENIC/CHOLINERGIC AGENTS		
ANTIMYASTHENIC/CHOLINERGIC AGENTS		
FIRDAPSE 10MG TAB	5	NDS PA
<i>pyridostigmine bromide 180mg er tab</i>	2	
<i>pyridostigmine bromide 60mg tab</i>	1	
ANTIMYCOBACTERIAL AGENTS		
ANTIMYCOBACTERIAL AGENTS		
<i>ethambutol 100mg tab</i>	2	
<i>ethambutol 400mg tab</i>	2	
ISONIAZID 100MG TAB	1	
<i>isoniazid 10mg/ml oral soln</i>	3	
<i>isoniazid 300mg tab</i>	1	
PRIFTIN 150MG TAB	3	
<i>pyrazinamide 500mg tab</i>	1	
<i>rifabutin 150mg cap</i>	2	
<i>rifampin 150mg cap</i>	2	
<i>rifampin 300mg cap</i>	2	
<i>rifampin 600mg inj</i>	2	
SIRTURO 100MG TAB	5	NDS PA
SIRTURO 20MG TAB	5	NDS PA
TRECATOR 250MG TAB	4	
ANTINEOPLASTICS AND ADJUNCTIVE THERAPIES		
ALKYLATING AGENTS		
CYCLOPHOSPHAMIDE 25MG TAB	3	PA BvD
CYCLOPHOSPHAMIDE 50MG TAB	3	PA BvD
GLEOSTINE 100MG CAP	3	
GLEOSTINE 10MG CAP	3	
GLEOSTINE 40MG CAP	3	
LEUKERAN 2MG TAB	3	
ANTIMETABOLITES		
<i>mercaptopurine 50mg tab</i>	2	
<i>methotrexate 2.5mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>methotrexate 25mg/ml inj</i>	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
PURIXAN 2000MG/100ML SUSP	4	
TABLOID 40MG TAB	3	
XATMEP 2.5MG/ML ORAL SOLN	4	PA NSO
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	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
LENVIMA 12MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
LENVIMA 14MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
LENVIMA 18MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
LENVIMA 20MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
LENVIMA 24MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
LENVIMA 4MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
LENVIMA 8MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC - ANTI-HER2 AGENTS		
TUKYSA 150MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
TUKYSA 50MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC - BCL-2 INHIBITORS		
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	5	NDS PA NSO QL=42 EA/28 Días
ANTINEOPLASTIC - EGFR INHIBITORS		
<i>erlotinib 100mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>erlotinib 150mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>erlotinib 25mg tab</i>	1	PA NSO QL=90 EA/30 Días
EXKIVITY 40MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
<i>gefitinib 250mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
GILOTTRIF 20MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
GILOTTRIF 30MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
GILOTTRIF 40MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
TAGRISSO 40MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
TAGRISSO 80MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
VIZIMPRO 15MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
VIZIMPRO 30MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
VIZIMPRO 45MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
ODOMZO 200MG CAP	5	NDS PA NSO
ANTINEOPLASTIC - HORMONAL AND RELATED AGENTS		
<i>abiraterone acetate 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	
<i>bicalutamide 50mg tab</i>	1	
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
<i>exemestane 25mg tab</i>	2	
FIRMAGON 120MG/VIAL INJ	3	PA NSO
FIRMAGON 80MG INJ	3	PA NSO
<i>letrozole 2.5mg tab</i>	1	
LEUPROLIDE ACETATE 22.5MG INJ	5	QL=1 EA/84 Días
<i>leuprolide acetate 5mg/ml inj</i>	2	
LUPRON 11.25MG SYRINGE (NON-PEDIATRIC)	5	QL=1 EA/84 Días
LUPRON 22.5MG SYRINGE	5	QL=1 EA/84 Días
LUPRON 3.75MG SYRINGE	5	NDS QL=1 EA/28 Días
LUPRON 30MG SYRINGE	5	QL=1 EA/112 Días
LUPRON 45MG SYRINGE (NON-PEDIATRIC)	5	QL=1 EA/168 Días
LUPRON 7.5MG SYRINGE (NON-PEDIATRIC)	5	NDS QL=1 EA/28 Días
LYSODREN 500MG TAB	3	
<i>megestrol acetate 20mg tab</i>	1	PA NSO
<i>megestrol acetate 40mg tab</i>	1	PA NSO
<i>megestrol acetate 40mg/ml susp</i>	1	PA
<i>nilutamide 150mg tab</i>	1	
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	
<i>tamoxifen 10mg tab</i>	1	
<i>tamoxifen 20mg tab</i>	1	
<i>toremifene 60mg tab</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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 - HYPOXIA-INDUCIBLE FACTOR INHIBITORS		
WELIREG 40MG TAB	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC - IMMUNOMODULATORS		
POMALYST 1MG CAP	5	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
POMALYST 2MG CAP	5	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
POMALYST 3MG CAP	5	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
POMALYST 4MG CAP	5	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
ANTINEOPLASTIC - PDGFR-ALPHA INHIBITORS		
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
ANTINEOPLASTIC - XPO1 INHIBITORS		
XPOVIO 100MG ONCE WEEKLY CARTON (8-PACK)	5	NDS PA NSO QL=8 EA/28 Días
XPOVIO 40MG ONCE WEEKLY CARTON (4-PACK)	5	NDS PA NSO QL=4 EA/28 Días
XPOVIO 40MG TWICE WEEKLY CARTON (8-PACK)	5	NDS PA NSO QL=8 EA/28 Días
XPOVIO 60MG ONCE WEEKLY CARTON (4-PACK)	5	NDS PA NSO QL=4 EA/28 Días
XPOVIO 60MG TWICE WEEKLY CARTON (24 PACK)	5	NDS PA NSO QL=24 EA/28 Días
XPOVIO 80MG ONCE WEEKLY CARTON (8-PACK)	5	NDS PA NSO QL=8 EA/28 Días
XPOVIO 80MG TWICE WEEKLY CARTON (32 PACK)	5	NDS PA NSO QL=32 EA/28 Días
ANTINEOPLASTIC COMBINATIONS		
INQOVI 5 TABLET PACK	5	NDS PA NSO QL=5 EA/28 Días
KISQALI/FEMARA 200 CO-PACK	5	NDS PA NSO QL=49 EA/28 Días
KISQALI/FEMARA 400 CO-PACK	5	NDS PA NSO QL=70 EA/28 Días
KISQALI/FEMARA 600 CO-PACK	5	NDS PA NSO QL=91 EA/28 Días
LONSURF 6.14-15MG TAB	5	NDS PA NSO
LONSURF 8.19-20MG TAB	5	NDS PA NSO
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 INITIATION PACK	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
AUGTYRO 40MG CAP	5	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Días
BALVERSA 3MG 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
BALVERSA 4MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
BALVERSA 5MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
BOSULIF 100MG CAP	5	NDS PA NSO QL=150 EA/30 Días
BOSULIF 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
BOSULIF 400MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
BOSULIF 500MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
BOSULIF 50MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
BRAFTOVI 75MG CAP	5	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
BRUKINSA 80MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
CABOMETYX 20MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
CABOMETYX 40MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
CABOMETYX 60MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
CALQUENCE 100MG CAP	5	NDS PA NSO QL=60 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	5	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
COMETRIQ CAP 140MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=112 EA/28 Días
COMETRIQ CAP 60MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=84 EA/28 Días
COPIKTRA 15MG CAP	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
COPIKTRA 25MG CAP	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
COTELLIC 20MG TAB	5	NDS PA NSO QL=63 EA/28 Días
<i>everolimus 10mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>everolimus 2.5mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>everolimus 2mg tab for oral susp</i>	1	PA NSO QL=150 EA/30 Días
<i>everolimus 3mg tab for oral susp</i>	1	PA NSO QL=90 EA/30 Días
<i>everolimus 5mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>everolimus 5mg tab for oral susp</i>	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
<i>everolimus 7.5mg tab</i>	1	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
IBRANCE 100MG CAP	5	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 125MG CAP	5	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 125MG TAB	5	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 75MG CAP	5	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 75MG TAB	5	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
ICLUSIG 10MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ICLUSIG 15MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ICLUSIG 30MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ICLUSIG 45MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
IDHIFA 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
IDHIFA 50MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>imatinib 100mg tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>imatinib 400mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
IMBRUVICA 140MG CAP	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
IMBRUVICA 420MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
IMBRUVICA 70MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
IMBRUVICA 70MG/ML SUSP	5	NDS PA NSO
INREBIC 100MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
JAKAFI 10MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
JAKAFI 15MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
JAKAFI 20MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
JAKAFI 25MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
JAKAFI 5MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
JAYPIRCA 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
JAYPIRCA 50MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
KISQALI 200MG DAILY DOSE PACK (21)	5	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
KISQALI 400MG DAILY DOSE PACK (42)	5	NDS PA NSO QL=42 EA/28 Días
KISQALI 600MG DAILY DOSE PACK (63)	5	NDS PA NSO QL=63 EA/28 Días
KOSELUGO 10MG CAP	5	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Días
KOSELUGO 25MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
KRAZATI 200MG TAB	5	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
<i>lapatinib 250mg tab</i>	1	PA NSO
LORBRENA 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
LORBRENA 25MG TAB	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
LUMAKRAS 120MG TAB	5	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Días
LUMAKRAS 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 4MG TAB PACK (12MG DAILY DOSE)	5	NDS PA NSO QL=84 EA/28 Días
LYTGOBI 4MG TAB PACK (16MG DAILY DOSE)	5	NDS PA NSO QL=112 EA/28 Días
LYTGOBI 4MG TAB PACK (20MG DAILY DOSE)	5	NDS PA NSO QL=140 EA/28 Días
MEKINIST 0.05MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA NSO
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
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 50MG TAB	5	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
OJJAARA 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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>	1	PA NSO QL=120 EA/30 Días
PEMAZYRE 13.5MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
PEMAZYRE 4.5MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
PEMAZYRE 9MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
PIQRAY 200MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
PIQRAY 250MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
PIQRAY 300MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
QINLOCK 50MG TAB	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
RETEVMO 40MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
RETEVMO 80MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
REZLIDHIA 150MG CAP	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 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 20MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
SCEMBLIX 40MG TAB	5	NDS PA NSO QL=300 EA/30 Días
<i>sorafenib 200mg tab</i>	1	PA NSO QL=120 EA/30 Días
SPRYCEL 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
SPRYCEL 140MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
SPRYCEL 20MG TAB	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
SPRYCEL 50MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
SPRYCEL 70MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
SPRYCEL 80MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
STIVARGA 40MG TAB	5	NDS PA NSO QL=84 EA/28 Días
<i>sunitinib 12.5mg cap</i>	1	PA NSO
<i>sunitinib 25mg cap</i>	1	PA NSO
<i>sunitinib 37.5mg cap</i>	1	PA NSO
<i>sunitinib 50mg cap</i>	1	PA NSO
TABRECTA 150MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
TABRECTA 200MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 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=90 EA/30 Días
TALZENNA 0.35MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
TASIGNA 150MG CAP	5	NDS PA NSO QL=112 EA/28 Días
TASIGNA 200MG CAP	5	NDS PA NSO QL=112 EA/28 Días
TASIGNA 50MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
TAZVERIK 200MG TAB	5	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Días
TEPMETKO 225MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
TIBSOVO 250MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
TRUQAP 160MG TAB	5	NDS PA NSO QL=64 EA/28 Días
TRUQAP 200MG TAB	5	NDS PA NSO QL=64 EA/28 Días
TURALIO 125MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
VANFLYTA 17.7MG TAB	5	NDS PA NSO QL=28 EA/28 Días
VANFLYTA 26.5MG TAB	5	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
VERZENIO 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
VERZENIO 150MG TAB	5	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
VERZENIO 200MG TAB	5	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
VERZENIO 50MG TAB	5	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
VITRAKVI 100MG CAP	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
VITRAKVI 20MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA NSO QL=300 ML/30 Días
VITRAKVI 25MG CAP	5	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
VONJO 100MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
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
ZEJULA 100MG CAP	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
ZEJULA 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ZEJULA 200MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ZEJULA 300MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ZELBORAF 240MG TAB	5	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Días
ZOLINZA 100MG CAP	5	NDS PA NSO
ZYDELIG 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
ZYDELIG 150MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
ZYKADIA 150MG TAB	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
ANTINEOPLASTICS MISC.		
ACTIMMUNE 2000000UNIT/0.5ML INJ	5	NDS PA NSO
BESREMI 500MCG/ML SYRINGE	5	NDS PA NSO QL=2 ML/28 Días
<i>bexarotene 75mg cap</i>	1	PA NSO
<i>hydroxyurea 500mg 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
MATULANE 50MG CAP	5	NDS
<i>tretinooin 10mg cap</i>	1	
CHEMOTHERAPY RESCUE/ANTIDOTE/PROTECTIVE AGENTS		
IWILFIN 192MG TAB	5	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Días
<i>leucovorin 10mg tab</i>	1	
<i>leucovorin 15mg tab</i>	1	
<i>leucovorin 25mg tab</i>	1	
<i>leucovorin 5mg tab</i>	1	
MESNEX 400MG TAB	3	
ANTIPARKINSON AND RELATED THERAPY AGENTS		
ANTIPARKINSON ADJUNCTIVE THERAPY		
<i>carbidopa 25mg tab</i>	2	
NOURIANZ 20MG TAB	4	PA QL=30 EA/30 Días
NOURIANZ 40MG TAB	4	PA QL=30 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 COMT INHIBITORS		
<i>entacapone 200mg tab</i>	2	
<i>tolcapone 100mg tab</i>	2	
ANTIPARKINSON DOPAMINERGICS		
<i>amantadine 100mg cap</i>	1	
<i>amantadine 100mg tab</i>	2	
<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>	1	
<i>CARBIDOPA/LEVODOPA 25-100MG ODT</i>	2	
<i>carbidopa/levodopa 25-100mg tab</i>	1	
<i>CARBIDOPA/LEVODOPA 25-250MG ODT</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>carbidopa/levodopa 25-250mg tab</i>	1	
<i>carbidopa/levodopa 50-200mg er tab</i>	1	
<i>NEUPRO 1MG/24HR PATCH</i>	4	
<i>NEUPRO 2MG/24HR PATCH</i>	4	
<i>NEUPRO 3MG/24HR PATCH</i>	4	
<i>NEUPRO 4MG/24HR PATCH</i>	4	
<i>NEUPRO 6MG/24HR PATCH</i>	4	
<i>NEUPRO 8MG/24HR PATCH</i>	4	
<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 12mg er tab</i>	2	
<i>ropinirole 1mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 2mg er tab</i>	2	
<i>ropinirole 2mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 3mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 4mg er tab</i>	2	
<i>ropinirole 4mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 5mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 6mg er tab</i>	2	
<i>ropinirole 8mg er tab</i>	2	
ANTIPARKINSON MONOAMINE OXIDASE INHIBITORS		
<i>rasagiline 0.5mg tab</i>	2	
<i>rasagiline 1mg tab</i>	2	
<i>selegiline 5mg cap</i>	1	
<i>selegiline 5mg tab</i>	1	
ANTIPSYCHOTICS/ANTIMANIC AGENTS		
ANTIMANIC AGENTS		
<i>lithium carbonate 150mg cap</i>	1	
<i>lithium carbonate 300mg cap</i>	1	
<i>lithium carbonate 300mg er tab</i>	1	
<i>lithium carbonate 300mg tab</i>	1	
<i>lithium carbonate 450mg er tab</i>	1	
<i>LITHIUM CARBONATE 600MG CAP</i>	1	
<i>lithium citrate 60mg/ml oral soln</i>	1	
ANTIPSYCHOTICS - MISC.		
<i>CAPLYTA 10.5MG CAP</i>	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
CAPLYTA 21MG CAP	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
CAPLYTA 42MG CAP	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>lurasidone 120mg tab</i>	1	
<i>lurasidone 20mg tab</i>	1	
<i>lurasidone 40mg tab</i>	1	
<i>lurasidone 60mg tab</i>	1	
<i>lurasidone 80mg tab</i>	1	
NUPLAZID 10MG TAB	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
NUPLAZID 34MG CAP	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 1.5/3MG MIXED PACK	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 1.5MG CAP	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 3MG CAP	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 4.5MG CAP	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 6MG CAP	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>ziprasidone 20mg cap</i>	1	
<i>ziprasidone 20mg inj</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>ziprasidone 40mg cap</i>	1	
<i>ziprasidone 60mg cap</i>	1	
<i>ziprasidone 80mg cap</i>	1	
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 TITRATION PACK	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
INVEGA 1092MG/3.5ML SYRINGE	4	QL=3.50 ML/180 Días
INVEGA 117MG/0.75ML SYRINGE	4	QL=.75 ML/28 Días
INVEGA 1560MG/5ML SYRINGE	4	QL=5 ML/180 Días
INVEGA 156MG/ML SYRINGE	4	QL=1 ML/28 Días
INVEGA 234MG/1.5ML SYRINGE	4	QL=1.50 ML/28 Días
INVEGA 273MG/0.875ML SYRINGE	4	QL=.88 ML/84 Días
INVEGA 39MG/0.25ML SYRINGE	4	QL=.25 ML/28 Días
INVEGA 410MG/1.315ML SYRINGE	4	QL=1.32 ML/84 Días
INVEGA 546MG/1.75ML SYRINGE	4	QL=1.75 ML/84 Días
INVEGA 78MG/0.5ML SYRINGE	4	QL=.50 ML/28 Días
INVEGA 819MG/2.625ML SYRINGE	4	QL=2.63 ML/84 Días
<i>paliperidone 1.5mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>paliperidone 3mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>paliperidone 6mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>paliperidone 9mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
PERSERIS 120MG SYRINGE	5	NDS QL=1 EA/28 Días
PERSERIS 90MG SYRINGE	5	NDS QL=1 EA/28 Días
RISPERIDONE 0.25MG ODT	2	
<i>risperidone 0.25mg tab</i>	1	
<i>risperidone 0.5mg odt</i>	2	
<i>risperidone 0.5mg tab</i>	1	
<i>risperidone 12.5mg inj</i>	2	QL=2 EA/28 Días
<i>risperidone 1mg odt</i>	2	
<i>risperidone 1mg tab</i>	1	
<i>risperidone 1mg/ml oral soln</i>	1	
<i>risperidone 25mg inj</i>	2	QL=2 EA/28 Días
<i>risperidone 2mg odt</i>	2	
<i>risperidone 2mg tab</i>	1	
<i>risperidone 37.5mg inj</i>	2	QL=2 EA/28 Días
<i>risperidone 3mg odt</i>	2	
<i>risperidone 3mg tab</i>	1	
<i>risperidone 4mg odt</i>	2	
<i>risperidone 4mg tab</i>	1	
<i>risperidone 50mg inj</i>	2	QL=2 EA/28 Días
UZEDY 100MG/0.28ML SYRINGE	5	QL=.28 ML/30 Días
UZEDY 125MG/0.35ML SYRINGE	5	NDS QL=.35 ML/30 Días
UZEDY 150MG/0.42ML SYRINGE	5	QL=.42 ML/60 Días
UZEDY 200MG/0.56ML SYRINGE	5	QL=.56 ML/60 Días
UZEDY 250MG/0.7ML SYRINGE	5	QL=.70 ML/60 Días
UZEDY 50MG/0.14ML SYRINGE	5	NDS QL=.14 ML/30 Días
UZEDY 75MG/0.21ML SYRINGE	5	NDS QL=.21 ML/30 Días
BUTYROPHENONES		
<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 inj</i>	2	
<i>haloperidol decanoate 50mg/ml (1ml) inj</i>	2	
<i>haloperidol decanoate 50mg/ml inj</i>	2	
DIBENZAPINES		
<i>asenapine 10mg sl 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
asenapine 2.5mg sl tab	2	QL=60 EA/30 Días
asenapine 5mg sl tab	2	QL=60 EA/30 Días
clozapine 100mg odt	2	
clozapine 100mg tab	2	
CLOZAPINE 12.5MG ODT	2	
clozapine 150mg odt	2	
clozapine 200mg odt	2	
clozapine 200mg tab	2	
clozapine 25mg odt	2	
clozapine 25mg tab	2	
clozapine 50mg tab	2	
loxapine 10mg cap	1	
loxapine 25mg cap	1	
loxapine 50mg cap	1	
loxapine 5mg cap	1	
olanzapine 10mg inj	2	
olanzapine 10mg odt	2	
olanzapine 10mg tab	1	
olanzapine 15mg odt	2	
olanzapine 15mg tab	1	
olanzapine 2.5mg tab	1	
olanzapine 20mg odt	2	
olanzapine 20mg tab	1	
olanzapine 5mg odt	2	
olanzapine 5mg tab	1	
olanzapine 7.5mg tab	1	
quetiapine 100mg tab	1	
quetiapine 150mg er tab	1	
quetiapine 200mg er tab	1	
quetiapine 200mg tab	1	
quetiapine 25mg tab	1	
quetiapine 300mg er tab	1	
quetiapine 300mg tab	1	
quetiapine 400mg er tab	1	
quetiapine 400mg tab	1	
quetiapine 50mg er tab	1	
quetiapine 50mg tab	1	
SECUADO 3.8MG/24HR PATCH	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
SECUADO 5.7MG/24HR PATCH	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
SECUADO 7.6MG/24HR PATCH	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
VERSACLOZ 50MG/ML SUSP	4	
ZYPREXA 210MG INJ	4	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
DIHYDROINDOLONES		
MOLINDONE 10MG TAB	4	
MOLINDONE 25MG TAB	4	
MOLINDONE 5MG TAB	4	
PHENOTHIAZINES		
<i>chlorpromazine 100mg tab</i>	1	
CHLORPROMAZINE 100MG/ML ORAL SOLN	4	
<i>chlorpromazine 10mg tab</i>	1	
<i>chlorpromazine 200mg tab</i>	1	
<i>chlorpromazine 25mg tab</i>	1	
CHLORPROMAZINE 30MG/ML ORAL SOLN	4	
<i>chlorpromazine 50mg tab</i>	1	
<i>compro 25mg rectal supp</i>	1	
FLUPHENAZINE 0.5MG/ML ORAL SOLN	3	
<i>fluphenazine 10mg tab</i>	1	
<i>fluphenazine 1mg tab</i>	1	
<i>fluphenazine 2.5mg tab</i>	1	
FLUPHENAZINE 2.5MG/ML INJ	3	
<i>fluphenazine 5mg tab</i>	1	
FLUPHENAZINE 5MG/ML ORAL SOLN	3	
<i>fluphenazine decanoate 25mg/ml inj</i>	2	
<i>perphenazine 16mg tab</i>	1	
<i>perphenazine 2mg tab</i>	1	
<i>perphenazine 4mg tab</i>	1	
<i>perphenazine 8mg tab</i>	1	
<i>procyclizine 10mg tab</i>	1	
<i>procyclizine 25mg rectal supp</i>	1	
<i>procyclizine 5mg tab</i>	1	
<i>thioridazine 100mg tab</i>	1	
<i>thioridazine 10mg tab</i>	1	
<i>thioridazine 25mg tab</i>	1	
<i>thioridazine 50mg tab</i>	1	
<i>trifluoperazine 10mg tab</i>	1	
<i>trifluoperazine 1mg tab</i>	1	
<i>trifluoperazine 2mg tab</i>	1	
<i>trifluoperazine 5mg tab</i>	1	
QUINOLINONE DERIVATIVES		
ABILIFY 300MG INJ	5	NDS QL=1 EA/28 Días
ABILIFY 300MG SYRINGE	5	NDS QL=1 EA/28 Días
ABILIFY 400MG INJ	5	NDS QL=1 EA/28 Días
ABILIFY 400MG SYRINGE	5	NDS QL=1 EA/28 Días
ABILIFY 720MG/2.4ML SYRINGE	5	QL=2.40 ML/56 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
ABILIFY 960MG/3.2ML SYRINGE	5	QL=3.20 ML/56 Días
<i>aripiprazole 10mg odt</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>aripiprazole 10mg tab</i>	1	
<i>aripiprazole 15mg odt</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>aripiprazole 15mg tab</i>	1	
<i>aripiprazole 1mg/ml oral soln</i>	2	
<i>aripiprazole 20mg tab</i>	1	
<i>aripiprazole 2mg tab</i>	1	
<i>aripiprazole 30mg tab</i>	1	
<i>aripiprazole 5mg tab</i>	1	
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
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
THIOXANTHENES		
<i>thiothixene 10mg cap</i>	1	
<i>thiothixene 1mg cap</i>	1	
<i>thiothixene 2mg cap</i>	1	
<i>thiothixene 5mg cap</i>	1	
ANTIVIRALS		
ANTIRETROVIRALS		
<i>abacavir 20mg/ml oral soln</i>	2	
<i>abacavir 300mg tab</i>	2	
<i>abacavir/lamivudine 600-300mg tab</i>	2	
APTIVUS 250MG CAP	5	
<i>atazanavir 150mg cap</i>	2	
<i>atazanavir 200mg cap</i>	2	
<i>atazanavir 300mg cap</i>	2	
BIKTARVY 30-120-15MG TAB	5	
BIKTARVY 50-200-25MG TAB	5	
CIMDUO 300-300MG TAB	5	
COMPLERA 200-25-300MG TAB	5	
<i>darunavir 600mg tab</i>	2	
<i>darunavir 800mg tab</i>	2	
DELSTRIGO 100-300-300MG TAB	5	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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	
EDURANT 25MG TAB	5	
EFAVIRENZ 200MG CAP	2	
EFAVIRENZ 50MG CAP	2	
<i>efavirenz 600mg tab</i>	2	
<i>efavirenz/emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 600-200-300mg tab</i>	5	
<i>efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate 400-300-300mg tab</i>	2	
<i>efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate 600-300-300mg tab</i>	2	
<i>emtricitabine 200mg cap</i>	2	
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 100-150mg tab</i>	5	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 133-200mg tab</i>	5	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 167-250mg tab</i>	5	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 200-300mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
EMTRIVA 10MG/ML ORAL SOLN	3	
<i>etravirine 100mg tab</i>	2	
<i>etravirine 200mg tab</i>	2	
EVOTAZ 300-150MG TAB	5	
<i>fosamprenavir 700mg tab</i>	5	
FUZEON 90MG INJ	5	
GENVOYA 150-150-200-10MG TAB	5	
INTELENCE 25MG TAB	3	
ISENTRESS 100MG CHEW TAB	3	
ISENTRESS 100MG GRANULES FOR ORAL SUSP	3	
ISENTRESS 25MG CHEW TAB	3	
ISENTRESS 400MG TAB	3	
ISENTRESS 600MG TAB	3	
JULUCA 50-25MG TAB	5	
<i>lamivudine 10mg/ml oral soln</i>	2	
<i>lamivudine 150mg tab</i>	2	
<i>lamivudine 300mg tab</i>	2	
<i>lamivudine/zidovudine 150-300mg tab</i>	2	
LEXIVA 50MG/ML SUSP	3	
<i>lopinavir/ritonavir 100-25mg tab</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>lopinavir/ritonavir 200-50mg tab</i>	2	
<i>lopinavir/ritonavir 80-20mg/ml oral soln</i>	2	
<i>maraviroc 150mg tab</i>	5	
<i>maraviroc 300mg tab</i>	5	
NEVIRAPINE 10MG/ML SUSP	2	
<i>nevirapine 200mg tab</i>	1	
<i>nevirapine 400mg er tab</i>	2	
NORVIR 100MG ORAL POWDER	3	
ODEFSEY 200-25-25MG TAB	5	
PIFELTRO 100MG TAB	5	
PREZCOBIX 150-800MG TAB	5	
PREZISTA 100MG/ML SUSP	3	
PREZISTA 150MG TAB	3	
PREZISTA 75MG TAB	3	
REYATAZ 50MG ORAL POWDER	5	
<i>ritonavir 100mg tab</i>	2	
RUKOBIA 600MG ER TAB	5	
SELZENTRY 20MG/ML ORAL SOLN	5	
SELZENTRY 25MG TAB	3	
SELZENTRY 75MG TAB	5	
STRIBILD 150-150-200-300MG TAB	5	
SUNLENCA 300MG TAB 4-TABLET PACK	5	QL=4 EA/28 Días
SUNLENCA 300MG TAB 5-TABLET PACK	5	QL=5 EA/28 Días
SYMTUZA 150-800-200-10MG TAB	5	
<i>tenofovir disoproxil fumarate 300mg tab</i>	2	
TIVICAY 10MG TAB	3	
TIVICAY 25MG TAB	3	
TIVICAY 50MG TAB	5	
TIVICAY 5MG TAB FOR ORAL SUSP	3	
TRIUMEQ 60-5-30MG TAB FOR ORAL SUSP	5	
TRIUMEQ 600-50-300MG TAB	5	
TRIZIVIR 300-150-300MG TAB	5	
TYBOST 150MG TAB	3	
VIRACEPT 250MG TAB	5	
VIRACEPT 625MG TAB	5	
VIREAD 150MG TAB	5	
VIREAD 200MG TAB	5	
VIREAD 250MG TAB	5	
VIREAD 40MG/GM ORAL POWDER	3	
<i>zidovudine 100mg cap</i>	2	
<i>zidovudine 10mg/ml oral soln</i>	2	
<i>zidovudine 300mg 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
ANTIVIRAL COMBINATIONS		
PAXLOVID 150MG/100MG TAB PACK (20)	1	QL=20 EA/5 Días
PAXLOVID 150MG/100MG TAB PACK (30)	1	QL=30 EA/5 Días
CMV AGENTS		
LIVTENCITY 200MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
PREVYMIS 240MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
PREVYMIS 480MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>valganciclovir 450mg tab</i>	2	
<i>valganciclovir 50mg/ml oral soln</i>	5	NDS
HEPATITIS AGENTS		
<i>adefovir dipivoxil 10mg tab</i>	2	
<i>entecavir 0.5mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>entecavir 1mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>lamivudine 100mg tab</i>	2	
MAVYRET 100-40MG TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
MAVYRET 50-20MG ORAL PELLET	5	NDS PA QL=150 EA/30 Días
PEGASYS 180MCG/0.5ML SYRINGE	5	NDS
PEGASYS 180MCG/ML INJ	5	NDS
RIBAVIRIN 200MG CAP	1	
RIBAVIRIN 200MG TAB	1	
SOFOSBUVIR/VELPATASVIR 400-100MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
VEMLIDY 25MG TAB	5	NDS
VOSEVI 400-100-100MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
HERPES AGENTS		
<i>acyclovir 200mg cap</i>	1	
<i>acyclovir 400mg tab</i>	1	
<i>acyclovir 40mg/ml susp</i>	1	
<i>acyclovir 50mg/ml inj</i>	2	PA BvD
<i>acyclovir 800mg tab</i>	1	
<i>famciclovir 125mg tab</i>	2	
<i>famciclovir 250mg tab</i>	2	
<i>famciclovir 500mg tab</i>	2	
<i>valacyclovir 1000mg tab</i>	1	
<i>valacyclovir 500mg tab</i>	1	
INFLUENZA AGENTS		
<i>oseltamivir 30mg cap</i>	1	QL=84 EA/180 Días
<i>oseltamivir 45mg cap</i>	1	QL=42 EA/180 Días
<i>oseltamivir 6mg/ml susp</i>	2	QL=540 ML/180 Días
<i>oseltamivir 75mg cap</i>	1	QL=42 EA/180 Días
RELENZA 5MG/BLISTER INHALER	3	QL=120 EA/30 Días
RIMANTADINE 100MG TAB	3	
XOFLUZA 40MG TAB	4	QL=2 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
XOFLUZA 80MG TAB	4	QL=1 EA/30 Días
MISC. ANTIVIRALS		
LAGEVRIO 200MG CAP	1	QL=40 EA/5 Días
BETA BLOCKERS		
ALPHA-BETA BLOCKERS		
<i>carvedilol 12.5mg tab</i>	1	
<i>carvedilol 25mg tab</i>	1	
<i>carvedilol 3.125mg tab</i>	1	
<i>carvedilol 6.25mg tab</i>	1	
<i>labetalol 100mg tab</i>	1	
<i>labetalol 200mg tab</i>	1	
<i>labetalol 300mg tab</i>	1	
BETA BLOCKERS CARDIO-SELECTIVE		
<i>acebutolol 200mg cap</i>	1	
<i>acebutolol 400mg cap</i>	1	
<i>atenolol 100mg tab</i>	1	
<i>atenolol 25mg tab</i>	1	
<i>atenolol 50mg tab</i>	1	
<i>betaxolol 10mg tab</i>	1	
<i>betaxolol 20mg tab</i>	1	
<i>bisoprolol fumarate 10mg tab</i>	1	
<i>bisoprolol fumarate 5mg tab</i>	1	
<i>metoprolol succinate 100mg er tab</i>	1	
<i>metoprolol succinate 200mg er tab</i>	1	
<i>metoprolol succinate 25mg er tab</i>	1	
<i>metoprolol succinate 50mg er tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 100mg tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 25mg tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 37.5mg tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 50mg tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 75mg tab</i>	1	
<i>nebivolol 10mg tab</i>	2	
<i>nebivolol 2.5mg tab</i>	2	
<i>nebivolol 20mg tab</i>	2	
<i>nebivolol 5mg tab</i>	2	
BETA BLOCKERS NON-SELECTIVE		
<i>nadolol 20mg tab</i>	2	
<i>nadolol 40mg tab</i>	2	
<i>nadolol 80mg tab</i>	2	
<i>pindolol 10mg tab</i>	1	
<i>pindolol 5mg tab</i>	1	
<i>propranolol 10mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>propranolol 120mg er cap</i>	1	
<i>propranolol 160mg er cap</i>	1	
<i>propranolol 20mg tab</i>	1	
<i>propranolol 40mg tab</i>	1	
<i>propranolol 4mg/ml oral soln</i>	1	
<i>propranolol 60mg er cap</i>	1	
<i>propranolol 60mg tab</i>	1	
<i>propranolol 80mg er cap</i>	1	
<i>propranolol 80mg tab</i>	1	
PROPRANOLOL 8MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>sorine 120mg tab</i>	1	
<i>sorine 160mg tab</i>	1	
<i>sorine 80mg tab</i>	1	
<i>sotalol 120mg tab</i>	1	
<i>sotalol 160mg tab</i>	1	
<i>sotalol 240mg tab</i>	1	
<i>sotalol 80mg tab</i>	1	
<i>sotalol af 120mg tab</i>	1	
<i>sotalol af 160mg tab</i>	1	
<i>sotalol af 80mg tab</i>	1	
<i>timolol 10mg tab</i>	1	
<i>timolol 5mg tab</i>	1	
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 cap</i>	1	
<i>cartia 180mg er cap</i>	1	
<i>cartia 240mg er cap</i>	1	
<i>cartia 300mg er cap</i>	1	
<i>dilt 120mg er cap</i>	1	
<i>dilt 180mg er cap</i>	1	
<i>dilt 240mg er cap</i>	1	
<i>diltiazem 120mg er (12hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 120mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 120mg er tab</i>	2	
<i>diltiazem 120mg tab</i>	1	
<i>diltiazem 180mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 180mg er (24hr) tab</i>	2	
<i>diltiazem 240mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 240mg er (24hr) 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
diltiazem 300mg er (24hr) cap	1	
diltiazem 300mg er (24hr) tab	2	
diltiazem 30mg tab	1	
diltiazem 360mg er (24hr) cap	1	
diltiazem 360mg er (24hr) tab	2	
diltiazem 420mg er (24hr) cap	1	
diltiazem 420mg er tab	2	
diltiazem 60mg er (12hr) cap	1	
diltiazem 60mg tab	1	
diltiazem 90mg er (12hr) cap	1	
diltiazem 90mg tab	1	
felodipine 10mg er tab	1	
felodipine 2.5mg er tab	1	
felodipine 5mg er tab	1	
isradipine 2.5mg cap	1	
isradipine 5mg cap	1	
matzim 180mg er tab	2	
matzim 240mg er tab	2	
matzim 300mg er tab	2	
matzim 360mg er tab	2	
matzim 420mg er tab	2	
nicardipine 20mg cap	2	
nicardipine 30mg cap	2	
nifedipine 30mg er tab	1	
nifedipine 30mg osmotic er tab	1	
nifedipine 60mg er tab	1	
nifedipine 60mg osmotic er tab	1	
nifedipine 90mg er tab	1	
nifedipine 90mg osmotic er tab	1	
nimodipine 30mg cap	2	
taztia 120mg er cap	1	
taztia 180mg er cap	1	
taztia 240mg er cap	1	
taztia 300mg er cap	1	
taztia 360mg er cap	1	
tiadylt 120mg er cap	1	
tiadylt 180mg er cap	1	
tiadylt 240mg er cap	1	
tiadylt 300mg er cap	1	
tiadylt 360mg er cap	1	
tiadylt 420mg er cap	1	
verapamil 120mg er cap	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
verapamil 120mg er tab	1	
verapamil 120mg tab	1	
verapamil 180mg er cap	1	
verapamil 180mg er tab	1	
verapamil 240mg er cap	1	
verapamil 240mg er tab	1	
VERAPAMIL 360MG ER CAP	1	
verapamil 40mg tab	1	
verapamil 80mg tab	1	
CARDIOTONICS		
CARDIAC GLYCOSIDES		
DIGOXIN 0.05MG/ML ORAL SOLN	2	
digoxin 0.125mg tab	1	
digoxin 0.25mg tab	1	
CARDIOVASCULAR AGENTS - MISC.		
CARDIAC MYOSIN INHIBITORS		
CAMZYOS 10MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
CAMZYOS 15MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
CAMZYOS 2.5MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
CAMZYOS 5MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
CARDIOVASCULAR AGENTS MISC. - COMBINATIONS		
ENTRESTO 24-26MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
ENTRESTO 49-51MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
ENTRESTO 97-103MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
hydralazine/isosorbide dinitrate 37.5-20mg tab	2	
PROSTAGLANDIN VASODILATORS		
ORENITRAM 0.125MG ER TAB	4	PA
ORENITRAM 0.25MG ER TAB	5	NDS PA
ORENITRAM 1MG ER TAB	5	NDS PA
ORENITRAM 2.5MG ER TAB	5	NDS PA
ORENITRAM 5MG ER TAB	5	NDS PA
ORENITRAM ER TAB MONTH 1 TITRATION KIT PACK	5	NDS PA
ORENITRAM ER TAB MONTH 2 TITRATION KIT PACK	5	NDS PA
ORENITRAM ER TAB MONTH 3 TITRATION KIT PACK	5	NDS PA
TYVASO 16-32-48MCG TITRATION PACK	5	NDS PA QL=252 EA/28 Días
TYVASO 16MCG INH POWDER	5	NDS PA QL=112 EA/28 Días
TYVASO 32-48MCG MAINTENANCE PACK	5	NDS PA QL=224 EA/28 Días
TYVASO 32MCG INH POWDER	5	NDS PA QL=112 EA/28 Días
TYVASO 48MCG INH POWDER	5	NDS PA QL=112 EA/28 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
TYVASO 64MCG INH POWDER	5	NDS PA QL=112 EA/28 Días
VENTAVIS 10MCG/ML INH SOLN	5	NDS PA QL=270 ML/30 Días
VENTAVIS 20MCG/ML INH SOLN	5	NDS PA QL=270 ML/30 Días
PULMONARY HYPERTENSION - ENDOTHELIN RECEPTOR ANTAGONISTS		
ambrisentan 10mg tab	1	PA QL=30 EA/30 Días
ambrisentan 5mg tab	1	PA QL=30 EA/30 Días
bosentan 125mg tab	1	PA QL=60 EA/30 Días
bosentan 62.5mg tab	1	PA QL=60 EA/30 Días
OPSUMIT 10MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
TRACLEER 32MG TAB FOR ORAL SUSP	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
PULMONARY HYPERTENSION - PHOSPHODIESTERASE INHIBITORS		
alyq 20mg tab	1	PA
sildenafil 20mg tab	1	PA
tadalafil 20mg tab	1	PA
PULMONARY HYPERTENSION - SOL GUANYLATE CYCLASE STIMULATOR		
ADEMPAS 0.5MG TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
ADEMPAS 1.5MG TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
ADEMPAS 1MG TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
ADEMPAS 2.5MG TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
ADEMPAS 2MG TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
SINUS NODE INHIBITORS		
CORLANOR 5MG TAB	4	PA
CORLANOR 5MG/5ML ORAL SOLN	4	PA
CORLANOR 7.5MG TAB	4	PA
TRANSTHYRETIN STABILIZERS		
VYNDAMAX 61MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
VYNDAQEL 20MG CAP	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
VASOACTIVE SOLUBLE GUANYLATE CYCLASE STIMULATOR (SGC)		
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
CEPHALOSPORINS		
CEPHALOSPORINS - 1ST GENERATION		
CEFADROXIL 1000MG TAB	2	
cefadroxil 100mg/ml susp	1	
cefadroxil 500mg cap	1	
cefadroxil 50mg/ml susp	1	
cefazolin 1000mg inj	2	
cefazolin 200mg/ml inj	2	
cefazolin 500mg inj	2	
cephalexin 250mg cap	1	
cephalexin 25mg/ml susp	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>cephalexin 500mg cap</i>	1	
<i>cephalexin 50mg/ml susp</i>	1	
CEPHALOSPORINS - 2ND GENERATION		
<i>CEFACLOR 250MG CAP</i>	2	
<i>CEFACLOR 500MG CAP</i>	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 susp</i>	1	
<i>cefprozil 500mg tab</i>	1	
<i>cefprozil 50mg/ml susp</i>	1	
<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 susp</i>	1	
<i>cefdinir 300mg cap</i>	1	
<i>cefdinir 50mg/ml susp</i>	1	
<i>cefixime 20mg/ml susp</i>	2	
<i>cefixime 400mg cap</i>	2	
<i>cefixime 40mg/ml susp</i>	2	
<i>cefpodoxime 100mg tab</i>	2	
<i>cefpodoxime 10mg/ml susp</i>	2	
<i>cefpodoxime 200mg tab</i>	2	
<i>cefpodoxime 20mg/ml susp</i>	2	
<i>ceftazidime 1gm inj</i>	2	
<i>ceftazidime 200mg/ml inj</i>	2	
<i>ceftazidime 2gm inj</i>	2	
<i>ceftriaxone 10gm inj</i>	2	
<i>ceftriaxone 1gm inj</i>	2	
<i>ceftriaxone 250mg inj</i>	2	
<i>ceftriaxone 2gm inj</i>	2	
<i>ceftriaxone 500mg inj</i>	2	
<i>tazicef 1gm inj</i>	2	
<i>tazicef 2gm inj</i>	2	
<i>TAZICEF 6GM INJ</i>	2	
CEPHALOSPORINS - 4TH GENERATION		
<i>cefepime 1000mg inj</i>	2	
<i>cefepime 2000mg inj</i>	2	
CEPHALOSPORINS - 5TH GENERATION		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
TEFLARO 400MG INJ	5	NDS
TEFLARO 600MG INJ	5	NDS
CONTRACEPTIVES		
COMBINATION CONTRACEPTIVES - ORAL		
<i>altavera 28 day pack</i>	2	
<i>alyacen 1/35 pack</i>	2	
<i>amethia 91 day pack</i>	2	
<i>apri 28 day pack</i>	2	
<i>aranelle 28 pack</i>	2	
<i>ashlyna 91 day pack</i>	2	
<i>aubra 28 day pack</i>	2	
<i>aviane 28 pack</i>	2	
<i>balziva 28 day pack</i>	2	
<i>blisovi 21 fe 1.5/30 28 day pack</i>	2	
<i>blisovi 24 fe 1/20 28 day pack</i>	2	
<i>brielllyn 28 day pack</i>	2	
<i>camreselo 91 day pack</i>	2	
<i>cryselle 28 pack</i>	2	
<i>cyred 28 day pack</i>	2	
<i>desogestrel/ethinyl estradiol/ethinyl estradiol 0.15-0.01-0.02mg 28 day pack</i>	2	
<i>desogestrel/ethinyl estradiol/inert ingredients 0.15-0.03-1mg pack</i>	2	
<i>dolishale 28 day pack</i>	2	
<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.02-1mg pack</i>	2	
<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.03-1mg pack</i>	2	
<i>drospirenone/ethinyl estradiol/levomefolate calcium 3-0.02-0.451mg pack</i>	2	
<i>enpresse 28 day pack</i>	2	
<i>enskyce 28 day pack</i>	2	
<i>estarrylla 28 day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.02-0.1mg 91 day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.03-0.15mg 91 day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/ethynodiol diacetate/inert ingredients 0.035-1-1mg pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/ethynodiol diacetate/inert ingredients 0.05-1-1mg 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
ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone 0.025-75-0.8mg pack	2	
ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone 0.035-75-0.4mg pack	2	
ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg 21 day pack	2	
ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg 28 day pack	2	
ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg pack (24)	2	
ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 1-20/1-30/1-35mg-mcg pack	2	
ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.02-1-0.1mg 28 day pack	2	
ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg 28 daypack	2	
ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg 91 day pack	2	
ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate 0.035-1-0.25mg pack	2	
ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate/norgestimate 0.025-1-0.18-0.215-0.25mg	2	
ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate/norgestimate/norgestimate 0.035-1-0.18-0.215-0.25mg	2	
ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.02-0.09mg pack	2	
ethinyl estradiol/levonorgestrel 91 day pack	2	
ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.02-1mg pack	2	
famina 28 day pack	2	
finzala 24 fe chewable 28 day pack	2	
gemmily 28 day pack	2	
hailey 24 fe 28 day pack	2	
iclevia 91 day pack	2	
introvale 91 day pack	2	
isibloom 28 day pack	2	
jasmiel 28 day pack	2	
juleber 28 day pack	2	
junel 1.5/30 21 day pack	2	
junel 1/20 21 day pack	2	
junel fe 1.5/30 28 day pack	2	
junel fe 1/20 28 day 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.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>junel fe 24 1/20 28 day pack</i>	2	
<i>kaitlib fe 28 day pack</i>	2	
<i>kariva 28 day pack</i>	2	
<i>kelnor 1/35 28 day pack</i>	2	
<i>kelnor 1/50 28 day pack</i>	2	
<i>kurvelo pack</i>	2	
<i>larin 1.5/30 pack</i>	2	
<i>larin 1/20 pack</i>	2	
<i>larin fe 1.5/30 pack</i>	2	
<i>larin fe 1/20 pack</i>	2	
<i>layolis fe 28 pack</i>	2	
<i>leena 28 day pack</i>	2	
<i>lessina 28 day pack</i>	2	
<i>levonest 28 day pack</i>	2	
<i>levonorgestrel-ethynodiol 0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg pack</i>	2	
<i>levora 0.15/30 28 day pack</i>	2	
<i>loestrin fe 1/20 28 day pack</i>	2	
<i>loryna 28 day pack</i>	2	
<i>low-ogestrel 28 day pack</i>	2	
<i>lutera 28 day pack</i>	2	
<i>marlissa 28 day pack</i>	2	
<i>merzee 28 day pack</i>	2	
<i>mibelas 24 fe chewable 28 day pack</i>	2	
<i>microgestin 1.5/30 21 day pack</i>	2	
<i>microgestin 1/20 21 day pack</i>	2	
<i>microgestin 24 fe 28 day pack</i>	2	
<i>microgestin fe 1.5/30 28 day pack</i>	2	
<i>microgestin fe 1/20 28 day pack</i>	2	
<i>mili 28 day pack</i>	2	
<i>necon 0.5/35 28 day pack</i>	2	
<i>nikki 28 day pack</i>	2	
<i>nortrel 0.5/35 28 day pack</i>	2	
<i>nortrel 1/35 21 day pack</i>	2	
<i>nortrel 1/35 28 day pack</i>	2	
<i>nortrel 7/7/7 28 day pack</i>	2	
<i>nylia 1/35 28 day pack</i>	2	
<i>nylia 7/7/7 28 day pack</i>	2	
<i>nymyo 28 day pack</i>	2	
<i>ocella 28 day pack</i>	2	
<i>pimtrea tab pack</i>	2	
<i>portia 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
reclipsen 28 day pack	2	
rivelsa 91 day pack	2	
setlakin 91 day pack	2	
sprintec 28 day pack	2	
sronyx 28 day pack	2	
syeda 28 day pack	2	
tarina 24 fe 1/20 28 day pack	2	
tarina fe 1/20 28 day pack	2	
taysofy 28 day pack	2	
tilia fe pack	2	
tri-estarrylla 28 day pack	2	
tri-legest 28 day pack	2	
tri-lo- estarrylla 28 day pack	2	
tri-lo-sprintec 28 day pack	2	
tri-mili 28 day pack	2	
tri-nymyo 28 day pack	2	
tri-sprintec 28 day pack	2	
tri-vylibra 28 day pack	2	
tri-vylibra lo 28 day pack	2	
trivora 28 day pack	2	
turqoz 28 day pack	2	
TYBLUME 28 DAY PACK	3	
tydemy 28 day pack	2	
VELIVET 28 DAY PACK	2	
vestura 3-0.02mg pack	2	
vienna 28 day pack	2	
vyfemla 28 day pack	2	
vylibra 28 day pack	2	
wymzya fe 28 day pack	2	
zovia 1/35e 28 day pack	2	
COMBINATION CONTRACEPTIVES - TRANSDERMAL		
norelgestromin/ethinyl estradiol 150-35 mcg/24hr patch	2	
xulane 150-35mcg/24hr patch	2	
zafemy 150-35mcg/24hr patch	2	
COMBINATION CONTRACEPTIVES - VAGINAL		
ANNOVERA 0.15-0.013MG/24HR VAGINAL SYSTEM	4	QL=1 EA/365 Días
eluryng 0.120-0.015mg/24hr vaginal system	2	
enilloring 0.120-0.015mg/24hr vaginal system	2	
ethinyl estradiol/etonogestrel 0.120-0.015 mg/24hr vaginal system	2	
halolette 0.120-0.015mg/24hr vaginal system	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
PROGESTIN CONTRACEPTIVES - INJECTABLE		
DEPO-SUBQ PROVERA 104MG/0.65ML SYRINGE	3	
<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml inj</i>	2	
<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml syringe</i>	2	
PROGESTIN CONTRACEPTIVES - ORAL		
<i>camila 28 day 0.35mg pack</i>	2	
<i>deblitane 0.35mg tab 28 day pack</i>	2	
<i>errin 28 day 0.35mg pack</i>	2	
<i>heather 0.35mg 28-day pack</i>	2	
<i>incassia 0.35mg 28 day pack</i>	2	
<i>lyeq 28 day 0.35mg pack</i>	2	
<i>lyza 0.35mg pack</i>	2	
<i>nora-be 28 day 0.35mg pack</i>	2	
<i>norethindrone 0.35mg pack</i>	2	
<i>sharobel 0.35mg 28 day pack</i>	2	
SLYND 4MG TAB PACK	4	
CORTICOSTEROIDS		
GLUCOCORTICOSTEROIDS		
<i>budesonide 3mg dr cap</i>	2	
<i>budesonide 9mg er tab</i>	2	PA QL=30 EA/30 Días
DEXAMETHASONE 0.1MG/ML ORAL SOLN	1	
<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>hydrocortisone 10mg tab</i>	1	
<i>hydrocortisone 20mg tab</i>	1	
<i>hydrocortisone 5mg tab</i>	1	
<i>methylprednisolone 16mg tab</i>	1	PA BvD
<i>methylprednisolone 32mg tab</i>	1	PA BvD
<i>methylprednisolone 4mg pack</i>	1	
<i>methylprednisolone 4mg tab</i>	1	PA BvD
<i>methylprednisolone 8mg tab</i>	1	PA BvD
<i>prednisolone 1mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
<i>prednisolone 3mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
<i>prednisolone 4mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
<i>prednisolone 5mg/ml oral soln</i>	2	PA BvD
<i>prednisone 10mg tab</i>	1	PA BvD
<i>prednisone 1mg tab</i>	1	PA BvD

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
MINERALOCORTICOIDS		
<i>fludrocortisone acetate 0.1mg tab</i>	1	
COUGH/COLD/ALLERGY		
MUCOLYTICS		
<i>acetylcysteine 100mg/ml inh soln</i>	1	PA BvD
<i>acetylcysteine 200mg/ml inh soln</i>	1	PA BvD
DERMATOLOGICALS		
ACNE PRODUCTS		
<i>accutane 10mg cap</i>	2	
<i>accutane 20mg cap</i>	2	
<i>accutane 40mg cap</i>	2	
<i>adapalene 0.1% cream</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>adapalene 0.3% gel</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>adapalene/benzoyl peroxide 0.1-2.5% gel</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>amnesteem 10mg cap</i>	2	
<i>amnesteem 20mg cap</i>	2	
<i>amnesteem 40mg cap</i>	2	
<i>benzoyl peroxide/clindamycin phosphate 5-1.2% topical gel</i>	2	QL=90 GM/30 Días
<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>clindacin 1% pad</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>clindamycin 1% gel</i>	1	QL=75 GM/30 Días
<i>clindamycin 1% lotion</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>clindamycin 1% pad</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>clindamycin 1% topical soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>clindamycin/benzoyl peroxide 1-5% gel</i>	2	QL=100 GM/30 Días
<i>clindamycin/benzoyl peroxide 1.2-2.5% gel</i>	2	QL=100 GM/30 Días
<i>ERY 2% PAD</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>erythromycin 2% gel</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>erythromycin 2% topical soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>erythromycin/benzoyl peroxide 5-3% gel</i>	2	QL=46.60 GM/30 Días
<i>isotretinoin 10mg cap</i>	2	
<i>isotretinoin 20mg cap</i>	2	
<i>isotretinoin 30mg 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 40mg cap</i>	2	
<i>sulfacetamide sodium 10% lotion</i>	2	QL=118 ML/30 Días
<i>tretinoin 0.01% gel</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.025% cream</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.025% gel</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.05% cream</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.1% 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% cream</i>	1	QL=30 GM/30 Días
<i>gentamicin 0.1% ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>mupirocin 2% ointment</i>	1	QL=220 GM/30 Días
ANTIFUNGALS - TOPICAL		
<i>ciclopirox 0.77% cream</i>	1	QL=90 GM/30 Días
<i>ciclopirox 0.77% gel</i>	1	QL=100 GM/30 Días
<i>ciclopirox 0.77% lotion</i>	1	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% cream</i>	1	QL=45 GM/30 Días
<i>clotrimazole/betamethasone 1-0.05% cream</i>	1	QL=90 GM/30 Días
<i>clotrimazole/betamethasone 1-0.05% lotion</i>	2	QL=60 ML/30 Días
<i>econazole nitrate 1% cream</i>	1	QL=85 GM/30 Días
<i>ketococonazole 2% cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>ketococonazole 2% shampoo</i>	1	QL=240 ML/30 Días
<i>nyamyc 100000unit/gm topical powder</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nystatin 100000 unit/gm 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 cream</i>	1	QL=30 GM/30 Días
<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1 unit/gm-% ointment</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1unit/gm-% cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nystop 100000unit/gm topical powder</i>	1	QL=60 GM/30 Días
ANTI-INFLAMMATORY AGENTS - TOPICAL		
<i>DICLOFENAC EPOLAMINE 1.3% PATCH</i>	4	PA QL=60 EA/30 Días
<i>diclofenac sodium 1% gel</i>	1	QL=1000 GM/30 Días
<i>diclofenac sodium 1.5% topical soln</i>	2	QL=300 ML/30 Días
<i>FLECTOR 1.3% PATCH</i>	4	PA QL=60 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC OR PREMALIGNANT LESION AGENTS - TOPICAL		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>bexarotene 1% gel</i>	1	PA NSO QL=60 GM/30 Días
<i>diclofenac sodium 3% gel</i>	2	PA QL=100 GM/30 Días
FLUOROURACIL 2% TOPICAL SOLN	3	QL=10 ML/30 Días
<i>fluorouracil 5% cream</i>	1	QL=40 GM/30 Días
<i>fluorouracil 5% topical solution</i>	3	QL=10 ML/30 Días
PANRETIN 0.1% GEL	5	NDS PA NSO
VALCHLOR 0.016% GEL	5	NDS PA NSO QL=240 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% cream</i>	2	PA QL=120 GM/30 Días
<i>calcipotriene 0.005% ointment</i>	2	PA QL=120 GM/30 Días
<i>calcipotriene 0.005% topical soln</i>	2	PA QL=120 ML/30 Días
METHOXSALEN 10MG CAP	2	
SKYRIZI 150MG/ML AUTO-INJECTOR	5	PA QL=7 ML/365 Días
SKYRIZI 150MG/ML SYRINGE	5	PA QL=7 ML/365 Días
STELARA 45MG/0.5ML INJ	5	PA QL=.50 ML/28 Días
STELARA 45MG/0.5ML SYRINGE	5	PA QL=.50 ML/28 Días
STELARA 90MG/ML SYRINGE	5	PA QL=1 ML/28 Días
TALTZ 80MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=3 ML/28 Días
TALTZ 80MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=3 ML/28 Días
<i>tazarotene 0.1% cream</i>	2	PA QL=60 GM/30 Días
TAZORAC 0.05% CREAM	4	PA QL=60 GM/30 Días
TREMFYA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=2 ML/28 Días
TREMFYA 100MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2 ML/28 Días
ZORYVE 0.3% CREAM	3	PA QL=60 GM/30 Días
ANTISEBORRHEIC PRODUCTS		
<i>selenium sulfide 2.5% shampoo</i>	1	
ANTIVIRALS - TOPICAL		
<i>acyclovir 5% ointment</i>	1	QL=30 GM/30 Días
<i>penciclovir 1% cream</i>	2	QL=5 GM/7 Días
BURN PRODUCTS		
<i>silver sulfadiazine 1% cream</i>	1	
<i>ssd 1% cream</i>	1	
SULFAMYLYON 85MG/GM CREAM	3	QL=453.60 GM/30 Días
CORTICOSTEROIDS - TOPICAL		
<i>ala-cort 1% cream</i>	1	QL=240 GM/30 Días
<i>ala-cort 2.5% cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>alclometasone dipropionate 0.05% cream</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>alclometasone dipropionate 0.05% ointment</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.05% aug 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 lotion</i>	2	QL=120 ML/30 Días
<i>betamethasone 0.05% aug ointment</i>	1	QL=100 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.05% cream</i>	1	QL=90 GM/30 Días
BETAMETHASONE 0.05% GEL	2	QL=100 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.05% lotion</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>betamethasone 0.05% ointment</i>	2	QL=90 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.1% cream</i>	1	QL=180 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.1% lotion</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>betamethasone 0.1% ointment</i>	1	QL=180 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% e cream</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% foam</i>	2	QL=100 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% gel</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% lotion</i>	2	QL=118 ML/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% shampoo</i>	2	QL=236 ML/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical soln</i>	1	QL=100 ML/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical spray</i>	2	QL=125 ML/30 Días
<i>clodan 0.05% shampoo</i>	2	QL=236 ML/30 Días
<i>desonide 0.05% ointment</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>desoximetasone 0.25% cream</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>desoximetasone 0.25% ointment</i>	2	QL=120 GM/30 Días
FLUOCINOLONE ACETONIDE 0.01% CREAM	1	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.01% oil</i>	2	QL=120 ML/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.01% topical soln</i>	1	QL=90 ML/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.025% cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.025% ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% e cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% gel</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% 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% cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>fluticasone propionate 0.005% ointment</i>	1	QL=240 GM/30 Días
<i>fluticasone propionate 0.05% cream</i>	1	QL=240 GM/30 Días
<i>halobetasol propionate 0.05% cream</i>	2	QL=50 GM/30 Días
<i>halobetasol propionate 0.05% ointment</i>	2	QL=50 GM/30 Días
<i>hydrocortisone 1% cream</i>	1	QL=240 GM/30 Días
<i>hydrocortisone 2.5% lotion</i>	1	QL=118 ML/30 Días
<i>hydrocortisone 2.5% ointment</i>	1	QL=240 GM/30 Días
<i>mometasone furoate 0.1% cream</i>	1	QL=180 GM/30 Días
<i>mometasone furoate 0.1% lotion</i>	1	QL=180 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>mometasone furoate 0.1% ointment</i>	1	QL=180 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.025% cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.025% lotion</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.025% ointment</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.1% cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.1% lotion</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.1% ointment</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.5% cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.5% ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>triderm 0.1% cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triderm 0.5% cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
ECZEMA AGENTS		
ADBRY 150MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=6 ML/28 Días
CIBINQO 100MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
CIBINQO 200MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
CIBINQO 50MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
DUPIXENT 100MG/0.67ML SYRINGE	5	NDS PA QL=1.34 ML/28 Días
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
EMOLLIENTS		
<i>ammonium lactate 12% cream</i>	1	
<i>ammonium lactate 12% lotion</i>	1	
ENZYMES - TOPICAL		
SANTYL 250UNIT/GM OINTMENT	3	QL=90 GM/30 Días
HAIR GROWTH AGENTS		
LITFULO 50MG CAP	5	NDS PA QL=28 EA/28 Días
IMMUNOMODULATING AGENTS - TOPICAL		
<i>imiquimod 5% cream</i>	1	QL=24 EA/30 Días
IMMUNOSUPPRESSIVE AGENTS - TOPICAL		
<i>pimecrolimus 1% cream</i>	2	QL=100 GM/30 Días
<i>tacrolimus 0.03% ointment</i>	1	QL=100 GM/30 Días
<i>tacrolimus 0.1% ointment</i>	1	QL=100 GM/30 Días
KERATOLYTIC/ANTIMITOTIC AGENTS		
PODOFILOX 0.5% TOPICAL SOLN	2	QL=7 ML/30 Días
LOCAL ANESTHETICS - TOPICAL		
<i>lidocaine 4% topical soln</i>	1	QL=50 ML/30 Días
<i>lidocaine 5% ointment</i>	1	PA QL=107 GM/30 Días
<i>lidocaine 5% patch</i>	2	PA QL=90 EA/30 Días
<i>lidocaine/prilocaine 2.5-2.5% cream</i>	1	QL=30 GM/30 Días
<i>lidocan 5% patch</i>	2	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
ROSACEA AGENTS		
<i>azelaic acid 15% gel</i>	2	QL=50 GM/30 Días
FINACEA 15% FOAM	3	QL=50 GM/30 Días
<i>metronidazole 0.75% cream</i>	1	QL=45 GM/30 Días
<i>metronidazole 0.75% gel</i>	1	QL=45 GM/30 Días
<i>metronidazole 0.75% lotion</i>	2	QL=59 ML/30 Días
<i>metronidazole 1% gel</i>	2	QL=60 GM/30 Días
SCABICIDES & PEDICULICIDES		
<i>malathion 0.5% lotion</i>	2	
<i>permethrin 5% cream</i>	1	
WOUND CARE PRODUCTS		
REGRANEX 0.01% GEL	3	PA QL=30 GM/15 Días
DIGESTIVE AIDS		
DIGESTIVE ENZYMEs		
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	
SUCRAID 8500UNIT/ML ORAL SOLN	5	NDS PA
ZENPEP 105000-25000-79000UNIT DR CAP	4	ST
ZENPEP 14000-3000-10000UNIT DR CAP	4	ST
ZENPEP 24000-5000-17000UNIT DR CAP	4	ST
ZENPEP 252600-60000-189600UNIT DR CAP	4	ST
ZENPEP 40000-126000-168000UNIT DR CAP	4	ST
ZENPEP 42000-10000-32000UNIT DR CAP	4	ST
ZENPEP 63000-15000-47000UNIT DR CAP	4	ST
ZENPEP 84000-20000-63000UNIT DR CAP	4	ST
DIURETICS		
CARBONIC ANHYDRASE INHIBITORS		
<i>acetazolamide 125mg tab</i>	1	
<i>acetazolamide 250mg tab</i>	1	
<i>acetazolamide 500mg er cap</i>	2	
<i>methazolamide 25mg tab</i>	2	
<i>methazolamide 50mg tab</i>	2	
DIURETIC COMBINATIONS		
AMILORIDE/HYDROCHLOROTHIAZIDE 5-50MG TAB	1	
<i>hydrochlorothiazide/spironolactone 25-25mg tab</i>	1	
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
LOOP DIURETICS		
<i>bumetanide 0.25mg/ml inj</i>	2	
<i>bumetanide 0.5mg tab</i>	1	
<i>bumetanide 1mg tab</i>	1	
<i>bumetanide 2mg tab</i>	1	
FUROSCIX 80MG/10ML CARTRIDGE	5	NDS QL=8 EA/7 Días
<i>furosemide 10mg/ml inj</i>	2	
<i>furosemide 10mg/ml oral soln</i>	1	
<i>furosemide 20mg tab</i>	1	
<i>furosemide 40mg tab</i>	1	
<i>furosemide 80mg tab</i>	1	
FUROSEMIDE 8MG/ML ORAL SOLN	1	
<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.		
ADRENAL STEROID INHIBITORS		
ISTURISA 1MG TAB	5	NDS PA QL=240 EA/30 Días
ISTURISA 5MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
RECORLEV 150MG TAB	5	NDS PA QL=240 EA/30 Días
BONE DENSITY REGULATORS		
<i>alendronate sodium 10mg tab</i>	1	
<i>alendronate sodium 35mg tab</i>	1	
<i>alendronate sodium 70mg 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
alendronate sodium 70mg/75ml oral soln	2	
ibandronate 150mg tab	1	QL=1 EA/30 Días
PROLIA 60MG/ML SYRINGE	4	ST QL=1 ML/168 Días
risedronate sodium 150mg tab	2	
risedronate sodium 30mg tab	2	
risedronate sodium 35mg tab	2	
risedronate sodium 35mg tab (12) pack	2	
risedronate sodium 35mg tab (4) pack	2	
risedronate sodium 5mg tab	2	
salmon calcitonin 200unit/act nasal spray	1	
TERIPARATIDE 0.02MG/ACT PEN INJ	5	NDS QL=2.48 ML/28 Días
TYMLOS 3120MCG/1.56ML PEN INJ	5	NDS QL=1.56 ML/30 Días
XGEVA 120MG/1.7ML INJ	5	NDS PA QL=1.70 ML/28 Días
GROWTH HORMONE RECEPTOR ANTAGONISTS		
SOMAVERT 10MG INJ	5	NDS PA
SOMAVERT 15MG INJ	5	NDS PA
SOMAVERT 20MG INJ	5	NDS PA
SOMAVERT 25MG INJ	5	NDS PA
SOMAVERT 30MG INJ	5	NDS PA
GROWTH HORMONES		
NORDITROPIN 10MG/1.5ML PEN INJ	5	NDS PA
NORDITROPIN 15MG/1.5ML PEN INJ	5	NDS PA
NORDITROPIN 30MG/3ML PEN INJ	5	NDS PA
NORDITROPIN 5MG/1.5ML PEN INJ	5	NDS PA
OMNITROPE 10MG/1.5ML CARTRIDGE	5	NDS PA
OMNITROPE 5.8MG INJ	5	NDS PA
OMNITROPE 5MG/1.5ML CARTRIDGE	5	NDS PA
SKYTROFA 11MG CARTRIDGE	5	NDS PA
SKYTROFA 13.3MG CARTRIDGE	5	NDS PA
SKYTROFA 3.6MG CARTRIDGE	5	NDS PA
SKYTROFA 3MG CARTRIDGE	5	NDS PA
SKYTROFA 4.3MG CARTRIDGE	5	NDS PA
SKYTROFA 5.2MG CARTRIDGE	5	NDS PA
SKYTROFA 6.3MG CARTRIDGE	5	NDS PA
SKYTROFA 7.6MG CARTRIDGE	5	NDS PA
SKYTROFA 9.1MG CARTRIDGE	5	NDS PA
SOGROYA 10MG/1.5ML PEN INJ	5	NDS PA
SOGROYA 15MG/1.5ML PEN INJ	5	NDS PA
SOGROYA 5MG/1.5ML PEN INJ	5	NDS PA
HORMONE RECEPTOR MODULATORS		
OSPHENA 60MG TAB	4	PA
raloxifene 60mg tab	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
INSULIN-LIKE GROWTH FACTORS (SOMATOMEDINS)		
INCRELEX 40MG/4ML INJ	5	NDS PA
LHRH/GNRH AGONIST ANALOG PITUITARY SUPPRESSANTS		
SYNAREL 2MG/ML NASAL INHALER	5	NDS PA
METABOLIC MODIFIERS		
<i>betaine 1000mg powder for oral soln</i>	1	
<i>calcitriol 0.25mcg cap</i>	1	
<i>calcitriol 0.5mcg cap</i>	1	
<i>calcitriol 1mcg/ml oral soln</i>	1	
<i>carglumic acid 200mg tab for oral susp</i>	1	PA
<i>cinacalcet 30mg tab</i>	2	
<i>cinacalcet 60mg tab</i>	2	
<i>cinacalcet 90mg tab</i>	2	
GALAFOLD 123MG 28 DAY PACK	5	NDS PA QL=15 EA/30 Días
<i>javygtor 100mg powder for oral soln</i>	1	PA
<i>javygtor 100mg tab</i>	1	PA
<i>javygtor 500mg powder for oral soln</i>	1	PA
<i>levocarnitine 100mg/ml oral soln</i>	1	
<i>levocarnitine 330mg tab</i>	1	
<i>nitisinone 10mg cap</i>	5	NDS PA
<i>nitisinone 20mg cap</i>	5	NDS PA
<i>nitisinone 2mg cap</i>	5	NDS PA
<i>nitisinone 5mg cap</i>	5	NDS PA
ORFADIN 4MG/ML SUSP	5	NDS PA
PALYNZIQ 10MG/0.5ML SYRINGE	5	NDS PA
PALYNZIQ 2.5MG/0.5ML SYRINGE	5	NDS PA
PALYNZIQ 20MG/ML SYRINGE	5	NDS PA
<i>paricalcitol 1mcg cap</i>	2	
<i>paricalcitol 2mcg cap</i>	2	
<i>paricalcitol 4mcg cap</i>	2	
PHEBURANE 483MG/GM ORAL PELLET	5	NDS
<i>sapropterin 100mg powder for oral soln</i>	1	PA
<i>sapropterin 100mg tab</i>	1	PA
<i>sapropterin 500mg powder for oral soln</i>	1	PA
<i>sodium phenylbutyrate 3gm/tsp oral powder</i>	2	
MINERALOCORTICOID RECEPTOR ANTAGONISTS		
KERENDIA 10MG TAB	4	PA QL=30 EA/30 Días
KERENDIA 20MG TAB	4	PA QL=30 EA/30 Días
POSTERIOR PITUITARY HORMONES		
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
PROLACTIN INHIBITORS		
<i>cabergoline 0.5mg tab</i>	1	
SOMATOSTATIC AGENTS		
<i>octreotide 0.05mg/ml inj</i>	1	PA
<i>octreotide 0.1mg/ml inj</i>	1	PA
<i>octreotide 0.2mg/ml inj</i>	1	PA
<i>octreotide 0.5mg/ml inj</i>	1	PA
<i>octreotide 1mg/ml inj</i>	1	PA
<i>SIGNIFOR 0.3MG/ML INJ</i>	5	NDS PA QL=60 ML/30 Días
<i>SIGNIFOR 0.6MG/ML INJ</i>	5	NDS PA QL=60 ML/30 Días
<i>SIGNIFOR 0.9MG/ML INJ</i>	5	NDS PA QL=60 ML/30 Días
ESTROGENS		
ESTROGEN COMBINATIONS		
<i>amabelz 0.5/0.1mg 28 day pack</i>	1	
<i>estradiol/norethindrone acetate 0.5-0.1mg pack</i>	1	
<i>estradiol/norethindrone acetate 1-0.5mg pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.0025-0.5mg pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.005-1mg pack</i>	1	
<i>fyavolv 0.0025-0.5mg tab</i>	1	
<i>fyavolv 0.005-1mg tab</i>	1	
<i>jintel 0.005-1mg tab</i>	1	
<i>mimvey pack</i>	1	
<i>PREMPHASE 28 DAY PACK</i>	3	
<i>PREMPRO 0.3/1.5MG 28 DAY PACK</i>	3	
<i>PREMPRO 0.45/1.5MG 28 DAY PACK</i>	3	
<i>PREMPRO 0.625/2.5MG 28 DAY PACK</i>	3	
<i>PREMPRO 0.625/5MG 28 DAY PACK</i>	3	
ESTROGENS		
<i>dotti 0.025mg/24hr patch</i>	1	
<i>dotti 0.0375mg/24hr patch</i>	1	
<i>dotti 0.05mg/24hr patch</i>	1	
<i>dotti 0.075mg/24hr patch</i>	1	
<i>dotti 0.1mg/24hr patch</i>	1	
<i>estradiol 0.00104mg/hr twice weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.00104mg/hr weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.00156mg/hr twice weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.00156mg/hr weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.00208mg/hr twice weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.00208mg/hr weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.0025mg/hr weekly patch</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>estradiol 0.00312mg/hr weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.00313mg/hr twice weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.00417mg/hr twice weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.00417mg/hr weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.5mg tab</i>	1	
<i>estradiol 1mg tab</i>	1	
<i>estradiol 2mg tab</i>	1	
<i>estradiol valerate 10mg/ml inj</i>	2	
<i>estradiol valerate 20mg/ml inj</i>	2	
<i>estradiol valerate 40mg/ml inj</i>	2	
<i>lyllana 0.025mg/24hr patch</i>	1	
<i>lyllana 0.0375mg/24hr patch</i>	1	
<i>lyllana 0.05mg/24hr patch</i>	1	
<i>lyllana 0.075mg/24hr patch</i>	1	
<i>lyllana 0.1mg/24hr patch</i>	1	
MENEST 0.3MG TAB	4	
MENEST 0.625MG TAB	4	
MENEST 1.25MG TAB	4	
MENEST 2.5MG TAB	4	
PREMARIN 0.3MG TAB	3	
PREMARIN 0.45MG TAB	3	
PREMARIN 0.625MG TAB	3	
PREMARIN 0.9MG TAB	3	
PREMARIN 1.25MG TAB	3	
FLUOROQUINOLOONES		
FLUOROQUINOLOONES		
BAXDELA 450MG TAB	3	PA QL=60 EA/30 Días
<i>ciprofloxacin 250mg tab</i>	1	
<i>ciprofloxacin 2mg/ml inj</i>	2	
<i>ciprofloxacin 500mg tab</i>	1	
<i>ciprofloxacin 750mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 250mg tab</i>	1	
<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	
<i>levofloxacin oral soln 25mg/ml</i>	2	
MOXIFLOXACIN 1.6MG/ML INJ	2	
<i>moxifloxacin 400mg tab</i>	2	
<i>ofloxacin 400mg tab</i>	2	
GASTROINTESTINAL AGENTS - MISC.		
5-HT4 RECEPTOR AGONISTS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
MOTEGRITY 1MG TAB	4	PA
MOTEGRITY 2MG TAB	4	PA
AGENTS FOR CHRONIC IDIOPATHIC CONSTIPATION (CIC)		
TRULANCE 3MG TAB	3	
FARNESOID X RECEPTOR (FXR) AGONISTS		
OCALIVA 10MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
OCALIVA 5MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
GALLSTONE SOLUBILIZING AGENTS		
RELTONE 200MG CAP	4	PA
RELTONE 400MG CAP	4	PA
<i>ursodiol 250mg tab</i>	1	
<i>ursodiol 300mg cap</i>	1	
<i>ursodiol 500mg tab</i>	1	
GASTROINTESTINAL ANTIALLERGY AGENTS		
<i>cromolyn sodium 20mg/ml oral soln</i>	2	
GASTROINTESTINAL CHLORIDE CHANNEL ACTIVATORS		
<i>lubiprostone 24mcg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>lubiprostone 8mcg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
GASTROINTESTINAL STIMULANTS		
<i>metoclopramide 10mg tab</i>	1	
<i>metoclopramide 1mg/ml oral soln</i>	1	
<i>metoclopramide 5mg tab</i>	1	
INFLAMMATORY BOWEL AGENTS		
<i>balsalazide disodium 750mg cap</i>	1	
CIMZIA 200MG INJ	5	NDS PA QL=2 EA/28 Días
CIMZIA 200MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2 EA/28 Días
<i>mesalamine 1000mg rectal supp</i>	2	
<i>mesalamine 1200mg dr tab</i>	2	
<i>mesalamine 375mg er cap</i>	2	
<i>mesalamine 400mg dr cap</i>	2	
<i>mesalamine 66.7mg/ml enema</i>	2	
MESALAMINE 800MG DR TAB	2	
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>	1	
<i>sulfasalazine 500mg tab</i>	1	
INTESTINAL ACIDIFIERS		
<i>enulose 10gm/15ml oral soln</i>	1	
<i>generlac 10gm/15ml oral soln</i>	1	
IRRITABLE BOWEL SYNDROME (IBS) AGENTS		
<i>alosetron 0.5mg tab</i>	2	
<i>alosetron 1mg tab</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
LINZESS 145MCG CAP	4	PA QL=30 EA/30 Días
LINZESS 290MCG CAP	4	PA QL=30 EA/30 Días
LINZESS 72MCG CAP	4	PA QL=30 EA/30 Días
LIVE FECAL MICROBIOTA		
VOWST 30000000UNIT CAP	5	PA QL=12 EA/365 Días
PERIPHERAL OPIOID RECEPTOR ANTAGONISTS		
MOVANTIK 12.5MG TAB	3	PA
MOVANTIK 25MG TAB	3	PA
RELISTOR 12MG/0.6ML INJ	4	PA
RELISTOR 12MG/0.6ML SYRINGE	4	PA
RELISTOR 8MG/0.4ML SYRINGE	4	PA
SYMPROIC 0.2MG TAB	3	PA
PHOSPHATE BINDER AGENTS		
AURYXIA 210MG TAB	4	PA
<i>calcium acetate 667mg cap</i>	1	
<i>calcium acetate 667mg tab</i>	1	
FOSRENOL 1000MG ORAL POWDER	3	
FOSRENOL 750MG ORAL POWDER	3	
<i>lanthanum carbonate 1000mg chew tab</i>	2	
<i>lanthanum carbonate 500mg chew tab</i>	2	
<i>lanthanum carbonate 750mg chew tab</i>	2	
<i>sevelamer carbonate 2400mg powder for oral susp</i>	2	
<i>sevelamer carbonate 800mg powder for oral susp</i>	2	
<i>sevelamer carbonate 800mg tab</i>	2	
VELPHORO 500MG CHEW TAB	4	
SHORT BOWEL SYNDROME (SBS) AGENTS		
GATTEX 5MG INJ	5	NDS PA
TRYPTOPHAN HYDROXYLASE INHIBITORS		
XERMELO 250MG	5	NDS PA QL=84 EA/28 Días
GENITOURINARY AGENTS - MISCELLANEOUS		
ALKALINIZERS		
<i>potassium citrate 10meq er tab</i>	2	
<i>potassium citrate 15meq er tab</i>	2	
<i>potassium citrate 5meq er tab</i>	2	
CYSTINOSIS AGENTS		
CYSTAGON 150MG CAP	3	
CYSTAGON 50MG CAP	3	
GENITOURINARY IRRIGANTS		
<i>sodium chloride 0.9% irrigation soln</i>	2	
IGA NEPHROPATHY (IGAN) AGENTS		
FILSPARI 200MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
FILSPARI 400MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
INTERSTITIAL CYSTITIS AGENTS		
ELMIRON 100MG CAP	3	
PROSTATIC HYPERPLASIA AGENTS		
<i>alfuzosin 10mg er tab</i>	1	
<i>dutasteride 0.5mg cap</i>	1	
<i>finasteride 5mg tab</i>	1	
<i>silodosin 4mg cap</i>	1	
<i>silodosin 8mg cap</i>	1	
<i>tamsulosin 0.4mg cap</i>	1	
URINARY STONE AGENTS		
LITHOSTAT 250MG TAB	4	
<i>tiopronin 100mg tab</i>	1	
GOUT AGENTS		
GOUT AGENT COMBINATIONS		
<i>colchicine/probenecid 0.5-500mg tab</i>	1	
GOUT AGENTS		
<i>allopurinol 100mg tab</i>	1	
<i>allopurinol 300mg tab</i>	1	
<i>colchicine 0.6mg tab</i>	2	
<i>febuxostat 40mg tab</i>	2	ST
<i>febuxostat 80mg tab</i>	2	ST
URICOSURICS		
<i>probenecid 500mg tab</i>	1	
HEMATOLOGICAL AGENTS - MISC.		
BRADYKININ B2 RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>icatibant 10mg/ml syringe</i>	1	PA
<i>sajazir 30mg/3ml syringe</i>	1	PA
COMPLEMENT INHIBITORS		
BERINERT 500UNIT INJ	5	NDS PA
CINRYZE 500UNIT INJ	5	NDS PA
HAEGARDA 2000UNIT INJ	5	NDS PA
HAEGARDA 3000UNIT INJ	5	NDS PA
RUCONEST 2100UNIT INJ	5	NDS PA
HEMATORHEOLOGIC AGENTS		
<i>pentoxifylline 400mg er tab</i>	1	
PLASMA KALLIKREIN INHIBITORS		
ORLADEYO 110MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
ORLADEYO 150MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
TAKHZYRO 300MG/2ML INJ	5	NDS PA QL=4 ML/28 Días
TAKHZYRO 300MG/2ML SYRINGE	5	NDS PA QL=4 ML/28 Días
PLATELET AGGREGATION INHIBITORS		
<i>anagrelide 0.5mg 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>anagrelide 1mg cap</i>	1	
<i>aspirin/dipyridamole 25-200mg er cap</i>	2	
BRILINTA 60MG TAB	3	
BRILINTA 90MG TAB	3	
CABLIVI 11MG INJ	5	NDS PA QL=30 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>	1	
<i>dipyridamole 50mg tab</i>	1	
<i>dipyridamole 75mg tab</i>	1	
<i>prasugrel 10mg tab</i>	1	
<i>prasugrel 5mg tab</i>	1	
PYRUVATE KINASE ACTIVATORS		
PYRUKYND 20MG TAB (4-WEEK PACK)	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
PYRUKYND 20MG/50MG TAB TAPER PACK	5	NDS PA QL=14 EA/14 Días
PYRUKYND 50MG TAB (4-WEEK PACK)	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
PYRUKYND 5MG TAB (4-WEEK PACK)	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
PYRUKYND 5MG TAB TAPER PACK	5	NDS PA QL=7 EA/7 Días
PYRUKYND 5MG/20MG TAB TAPER PACK	5	NDS PA QL=14 EA/14 Días
HEMATOPOIETIC AGENTS		
AGENTS FOR GAUCHER DISEASE		
CERDELGA 84MG CAP	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
<i>miglustat 100mg cap</i>	1	PA
AGENTS FOR SICKLE CELL DISEASE		
DROXIA 200MG CAP	3	
DROXIA 300MG CAP	3	
DROXIA 400MG CAP	3	
ENDARI 5GM POWDER FOR ORAL SOLN	5	NDS PA QL=180 EA/30 Días
OXBRYTA 300MG TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
OXBRYTA 300MG TAB FOR ORAL SUSP	5	NDS PA QL=150 EA/30 Días
OXBRYTA 500MG TAB	5	NDS PA QL=150 EA/30 Días
HEMATOPOIETIC GROWTH FACTORS		
DOPTELET 20MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
DOPTELET TAB 40MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA QL=10 EA/5 Días
DOPTELET TAB 60MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA QL=15 EA/5 Días
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
PROMACTA 12.5MG POWDER FOR ORAL SUSP	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
PROMACTA 12.5MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
PROMACTA 25MG POWDER FOR ORAL SUSP	5	NDS PA
PROMACTA 25MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
PROMACTA 50MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
PROMACTA 75MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
RETACRIT 10000UNIT/ML INJ	3	PA
RETACRIT 20000UNIT/2ML INJ	3	PA
RETACRIT 20000UNIT/ML INJ	3	PA
RETACRIT 2000UNIT/ML INJ	3	PA
RETACRIT 3000UNIT/ML INJ	3	PA
RETACRIT 40000UNIT/ML INJ	3	PA
RETACRIT 4000UNIT/ML INJ	3	PA
ZARXIO 300MCG/0.5ML SYRINGE	5	NDS
ZARXIO 480MCG/0.8ML SYRINGE	5	NDS
ZIEXTENZO 6MG/0.6ML SYRINGE	5	NDS
HEMOSTATICS		
HEMOSTATICS - SYSTEMIC		
tranexamic acid 650mg tab	2	
HYPNOTICS/SEDATIVES/SLEEP DISORDER AGENTS		
BARBITURATE HYPNOTICS		
phenobarbital 100mg tab	1	
phenobarbital 15mg tab	1	
phenobarbital 16.2mg tab	1	
phenobarbital 30mg tab	1	
phenobarbital 32.4mg tab	1	
phenobarbital 4mg/ml oral soln	1	
phenobarbital 60mg tab	1	
phenobarbital 64.8mg tab	1	
phenobarbital 97.2mg tab	1	
NON-BARBITURATE HYPNOTICS		
eszopiclone 1mg tab	1	QL=30 EA/30 Días
eszopiclone 2mg tab	1	QL=30 EA/30 Días
eszopiclone 3mg tab	1	QL=30 EA/30 Días
temazepam 15mg cap	1	QL=30 EA/30 Días
temazepam 30mg cap	1	QL=30 EA/30 Días
triazolam 0.125mg tab	1	QL=30 EA/30 Días
triazolam 0.25mg tab	1	QL=60 EA/30 Días
zaleplon 10mg cap	1	QL=30 EA/30 Días
zaleplon 5mg cap	1	QL=30 EA/30 Días
zolpidem tartrate 10mg tab	1	QL=30 EA/30 Días
zolpidem tartrate 12.5mg er tab	2	QL=30 EA/30 Días
zolpidem tartrate 5mg tab	1	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>zolpidem tartrate 6.25mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
OREXIN RECEPTOR ANTAGONISTS		
DAYVIGO 10MG TAB	4	PA QL=30 EA/30 Días
DAYVIGO 5MG TAB	4	PA QL=30 EA/30 Días
QUVIVIQ 25MG TAB	4	PA QL=30 EA/30 Días
QUVIVIQ 50MG TAB	4	PA QL=30 EA/30 Días
SELECTIVE MELATONIN RECEPTOR AGONISTS		
<i>ramelteon 8mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>tasimelteon 20mg cap</i>	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
LAXATIVES		
LAXATIVE COMBINATIONS		
GAVILYTE-C POWDER FOR ORAL SOLN	1	
<i>gavilyte-g powder for oral soln</i>	1	
<i>peg 3350 powder for oral soln (100gm Moviprep equiv)</i>	1	
<i>peg 3350/electrolyte 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 17.5-3.13-1.6gm/177ml prep kit</i>	1	
SUFLAVE SOLN PACK	3	
LAXATIVES - MISCELLANEOUS		
<i>constulose 10gm/15ml oral soln</i>	1	
<i>lactulose 667mg/ml oral soln</i>	1	
MACROLIDES		
AZITHROMYCIN		
<i>azithromycin 20mg/ml susp</i>	1	
<i>azithromycin 250mg pack</i>	1	
<i>azithromycin 250mg tab</i>	1	
<i>azithromycin 40mg/ml susp</i>	1	
<i>azithromycin 500mg inj</i>	2	
<i>azithromycin 500mg tab</i>	1	
<i>azithromycin 500mg tab pack</i>	1	
<i>azithromycin 600mg tab</i>	1	
CLARITHROMYCIN		
<i>clarithromycin 250mg tab</i>	1	
CLARITHROMYCIN 25MG/ML SUSP	3	
<i>clarithromycin 500mg er tab</i>	2	
<i>clarithromycin 500mg tab</i>	1	
CLARITHROMYCIN 50MG/ML SUSP	3	
ERYTHROMYCINS		
<i>ery-tab 250mg dr 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
ery-tab 333mg dr tab	2	
ery-tab 500mg dr tab	2	
ERYTHROMYCIN 250MG DR CAP	2	
erythromycin 250mg dr tab	2	
erythromycin 250mg tab	2	
erythromycin 333mg dr tab	2	
erythromycin 500mg dr tab	2	
erythromycin 500mg tab	2	
erythromycin ethylsuccinate 40mg/ml susp	2	
erythromycin ethylsuccinate 80mg/ml susp	2	
FIDAXOMICIN		
DIFICID 200MG TAB	3	PA QL=20 EA/10 Días
DIFICID 40MG/ML SUSP	3	PA QL=136 ML/10 Días
MEDICAL DEVICES AND SUPPLIES		
BANDAGES-DRESSINGS-TAPE		
GAUZE PADS & DRESSINGS - PADS 2 X 2	2	
MISC. DEVICES		
ALCOHOL SWAB 1X1 (DIABETIC)	1	
PARENTERAL THERAPY SUPPLIES		
INSULIN PEN NEEDLE	2	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 0.3ML	2	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1/2ML	2	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1ML	2	
NEEDLES INSULIN DISP. SAFETY	2	
MIGRAINE PRODUCTS		
CALCITONIN GENE-RELATED PEPTIDE (CGRP) RECEPTOR ANTAG		
AIMOVIG 140MG/ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=1 ML/30 Días
AIMOVIG 70MG/ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=1 ML/30 Días
EMGALITY 100MG/ML SYRINGE	3	PA QL=3 ML/30 Días
EMGALITY 120MG/ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/30 Días
EMGALITY 120MG/ML SYRINGE	3	PA QL=2 ML/30 Días
UBRELVY 100MG TAB	3	PA QL=16 EA/30 Días
UBRELVY 50MG TAB	3	PA QL=16 EA/30 Días
ZAVZPRET 10MG/ACT NASAL SPRAY	3	PA QL=6 EA/30 Días
MIGRAINE PRODUCTS		
dihydroergotamine mesylate 0.5mg/act nasal inhaler	2	PA QL=16 ML/30 Días
SEROTONIN AGONISTS		
eletriptan 20mg tab	2	QL=18 EA/30 Días
eletriptan 40mg tab	2	QL=18 EA/30 Días
naratriptan 1mg tab	2	QL=18 EA/30 Días
naratriptan 2.5mg tab	2	QL=18 EA/30 Días
REVVOW 100MG TAB	3	PA QL=8 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
REVVOW 50MG TAB	3	PA QL=8 EA/30 Días
<i>rizatriptan 10mg odt</i>	1	QL=36 EA/60 Días
<i>rizatriptan 10mg tab</i>	1	QL=36 EA/60 Días
<i>rizatriptan 5mg odt</i>	1	QL=36 EA/60 Días
<i>rizatriptan 5mg tab</i>	1	QL=36 EA/60 Días
<i>sumatriptan 100mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>sumatriptan 20mg/act nasal spray</i>	2	QL=12 EA/30 Días
<i>sumatriptan 25mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>sumatriptan 4mg/0.5ml auto-injector</i>	2	QL=5 ML/30 Días
<i>sumatriptan 4mg/0.5ml cartridge</i>	2	QL=5 ML/30 Días
<i>sumatriptan 50mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>sumatriptan 5mg/act nasal spray</i>	2	QL=12 EA/30 Días
<i>sumatriptan 6mg/0.5ml auto-injector</i>	2	QL=5 ML/30 Días
<i>sumatriptan 6mg/0.5ml cartridge</i>	2	QL=5 ML/30 Días
<i>sumatriptan 6mg/0.5ml inj</i>	2	QL=5 ML/30 Días
<i>zolmitriptan 2.5mg odt</i>	2	QL=18 EA/30 Días
<i>zolmitriptan 2.5mg tab</i>	2	QL=18 EA/30 Días
<i>zolmitriptan 5mg odt</i>	2	QL=18 EA/30 Días
<i>zolmitriptan 5mg tab</i>	2	QL=18 EA/30 Días
<i>zolmitriptan 5mg/act nasal spray</i>	2	QL=12 EA/30 Días
MINERALS & ELECTROLYTES		
ELECTROLYTE MIXTURES		
<i>electrolyte-148 solution</i>	2	
<i>GLUCOSE 100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 2MG/ML INJ</i>	3	PA BvD
<i>GLUCOSE 100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 4.5MG/ML INJ</i>	3	PA BvD
<i>GLUCOSE 25MG/ML/SODIUM CHLORIDE 4.5MG/ML INJ</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.01meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml/sodium chloride 2.25mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.03meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.04meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
GLUCOSE 50MG/ML/POTASSIUM CHLORIDE 0.04MEQ/ML/SODIUM CHLORIDE 9MG/ML INJ <i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 2mg/ml inj</i> <i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i> <i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>	3 2 2 2	
KCL/D5W/LR INJ 0.15% <i>kcl-nacl 20meq-0.45% inj</i> <i>kcl-nacl 20meq-0.9% inj</i> <i>kcl-nacl 40meq-9% inj</i>	3 2 2 2	
PLASMA-LYTE 148 INJ PLASMA-LYTE A INJ	3 3	
TPN ELECTROLYTES INJ	2	PA BvD
MAGNESIUM		
<i>magnesium sulfate 500mg/ml inj</i> <i>magnesium sulfate 500mg/ml syringe</i>	2 2	
POTASSIUM		
<i>klor-con 10meq er tab</i> <i>klor-con 10meq micro er tab</i> <i>klor-con 15meq micro er tab</i> <i>klor-con 20meq micro er tab</i> <i>klor-con 20meq powder for oral soln</i> <i>klor-con 8meq er tab</i> <i>potassium chloride 1.33meq/ml oral soln</i> <i>potassium chloride 10meq er cap</i> <i>potassium chloride 10meq er tab</i> <i>potassium chloride 10meq micro er tab</i>	1 1 1 1 2 1 2 1 1 1	
POTASSIUM CHLORIDE 10MEQ/100ML INJ <i>potassium chloride 15meq micro er tab</i> <i>potassium chloride 2.67meq/ml oral soln</i> <i>potassium chloride 20meq er tab</i> <i>potassium chloride 20meq micro er tab</i> <i>potassium chloride 20meq powder for oral soln</i>	2 1 2 1 1 2	
POTASSIUM CHLORIDE 20MEQ/100ML INJ <i>potassium chloride 2meq/ml (20ml) inj</i> <i>potassium chloride 2meq/ml inj</i>	2 2 2	
POTASSIUM CHLORIDE 40MEQ/100ML INJ <i>potassium chloride 8meq er cap</i> <i>potassium chloride 8meq er tab</i>	2 1 1	
SODIUM		
<i>sodium chloride 0.45% inj</i> <i>sodium chloride 0.9% inj</i> <i>sodium chloride 3% inj</i>	2 2 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
sodium chloride 50mg/ml inj	2	
MISCELLANEOUS THERAPEUTIC CLASSES		
CHELATING AGENTS		
penicillamine 250mg tab	2	
trientine 250mg cap	1	PA
IMMUNOMODULATORS		
lenalidomide 10mg cap	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
lenalidomide 15mg cap	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
lenalidomide 2.5mg cap	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
lenalidomide 20mg cap	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
lenalidomide 25mg cap	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
lenalidomide 5mg cap	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
REVLIMID 10MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
REVLIMID 15MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
REVLIMID 2.5MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
REVLIMID 20MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
REVLIMID 25MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
REVLIMID 5MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
REZUROCK 200MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
THALOMID 100MG CAP	5	NDS QL=30 EA/30 Días
THALOMID 150MG CAP	5	NDS QL=60 EA/30 Días
THALOMID 200MG CAP	5	NDS QL=60 EA/30 Días
THALOMID 50MG CAP	5	NDS QL=30 EA/30 Días
IMMUNOSUPPRESSIVE AGENTS		
azathioprine 50mg tab	1	PA BvD
cyclosporine 100mg cap	2	PA BvD
cyclosporine 25mg cap	2	PA BvD
cyclosporine modified 100mg cap	2	PA BvD
cyclosporine modified 100mg/ml oral soln	2	PA BvD
cyclosporine modified 25mg cap	2	PA BvD
cyclosporine modified 50mg cap	2	PA BvD
ENSPRYNG 120MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2 ML/28 Días
ENVARSUS XR 0.75MG TAB	4	PA BvD
ENVARSUS XR 1MG TAB	4	PA BvD
ENVARSUS XR 4MG TAB	4	PA BvD
everolimus 0.25mg tab	2	PA BvD
everolimus 0.5mg tab	2	PA BvD
everolimus 0.75mg tab	2	PA BvD
everolimus 1mg tab	2	PA BvD
gengraf 100mg cap	2	PA BvD
gengraf 100mg/ml oral soln	2	PA BvD
gengraf 25mg cap	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
LUPKYNIS 7.9MG CAP	5	NDS PA QL=180 EA/30 Días
<i>mycophenolate mofetil 200mg/ml susp</i>	2	PA BvD
<i>mycophenolate mofetil 250mg cap</i>	1	PA BvD
<i>mycophenolate mofetil 500mg tab</i>	1	PA BvD
<i>mycophenolic acid 180mg dr tab</i>	2	PA BvD
<i>mycophenolic acid 360mg dr tab</i>	2	PA BvD
PROGRAF 0.2MG GRANULES FOR ORAL SUSP	4	PA BvD
PROGRAF 1MG GRANULES FOR ORAL SUSP	4	PA BvD
SANDIMMUNE 100MG/ML ORAL SOLN	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>	1	PA BvD
<i>tacrolimus 1mg cap</i>	1	PA BvD
<i>tacrolimus 5mg cap</i>	1	PA BvD
POTASSIUM REMOVING AGENTS		
LOKELMA 10GM POWDER FOR ORAL SUSP	3	PA
LOKELMA 5GM POWDER FOR ORAL SUSP	3	PA
<i>sodium polystyrene sulfonate 15000mg powder for oral susp</i>	2	
SPS 15GM/60ML SUSP	1	
VELTASSA 16.8GM POWDER FOR ORAL SUSP	3	PA
VELTASSA 25.2GM POWDER FOR ORAL SUSP	3	PA
VELTASSA 8.4GM POWDER FOR ORAL SUSP	3	PA
SYSTEMIC LUPUS ERYTHEMATOSUS AGENTS		
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
MOUTH/THROAT/DENTAL AGENTS		
ANESTHETICS TOPICAL ORAL		
<i>lidocaine viscous 2% topical soln</i>	1	
ANTI-INFECTIVES - THROAT		
<i>clotrimazole 10mg lozenge</i>	1	
<i>nystatin 100000unit/ml susp</i>	1	
ANTISEPTICS - MOUTH/THROAT		
<i>chlorhexidine gluconate 0.12% mouthwash</i>	1	
<i>periogard 0.12% mouthwash</i>	1	
STEROIDS - MOUTH/THROAT/DENTAL		
<i>kourzeq 0.1% oral paste</i>	1	
<i>triamcinolone acetonide 0.1% oral paste</i>	1	
THROAT PRODUCTS - MISC.		
<i>cevimeline 30mg 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
pilocarpine 5mg tab	1	
pilocarpine 7.5mg tab	1	
MUSCULOSKELETAL THERAPY AGENTS		
CENTRAL MUSCLE RELAXANTS		
baclofen 10mg tab	1	
baclofen 20mg tab	1	
baclofen 5mg tab	1	
carisoprodol 350mg tab	1	
chlorzoxazone 500mg tab	2	
cyclobenzaprine 10mg tab	1	
cyclobenzaprine 5mg tab	1	
metaxalone 800mg tab	2	
methocarbamol 500mg tab	1	
methocarbamol 750mg tab	1	
orphenadrine citrate 100mg er tab	1	
tizanidine 2mg cap	2	
tizanidine 2mg tab	1	
tizanidine 4mg cap	2	
tizanidine 4mg tab	1	
tizanidine 6mg cap	2	
DIRECT MUSCLE RELAXANTS		
dantrolene sodium 100mg cap	2	
dantrolene sodium 25mg cap	2	
dantrolene sodium 50mg cap	2	
NASAL AGENTS - SYSTEMIC AND TOPICAL		
NASAL ANTIALLERGY		
azelastine 0.1% (137mcg/act) nasal inhaler	1	
olopatadine 0.6% (0.665mg/act) nasal inhaler	2	
NASAL ANTICHOLINERGICS		
ipratropium bromide 0.03% (0.021mg/act) nasal inhaler	1	
ipratropium bromide 0.06% (0.042mg/act) nasal inhaler	1	
NASAL STEROIDS		
flunisolide 25% (25mcg/act) nasal inhaler	2	QL=50 ML/30 Días
fluticasone propionate 50mcg/act nasal inhaler	1	QL=32 GM/30 Días
NEUROMUSCULAR AGENTS		
ALS AGENTS		
RADICAVA 105MG/5ML SUSP	5	NDS PA QL=70 ML/28 Días
RELYVRI 3-1GM POWDER PACK	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
riluzole 50mg tab	2	
SPINAL MUSCULAR ATROPHY AGENTS (SMA)		

Usted puede encontrar información sobre el significado 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=200 ML/30 Días
NUTRIENTS		
CARBOHYDRATES		
glucose 100mg/ml inj	2	PA BvD
glucose 50mg/ml inj	2	
LIPIDS		
DOJOLVI 100% ORAL SOLN	5	NDS PA
INTRALIPID 20GM/100ML INJ	2	PA BvD
INTRALIPID 30GM/100ML INJ	4	PA BvD
NUTRILIPID 20GM/100ML INJ	2	PA BvD
PROTEINS		
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
CLINIMIX E 2.75/5 INJ	3	PA BvD
CLINIMIX E 4.25/10 INJ	3	PA BvD
CLINIMIX E 4.25/5 INJ	3	PA BvD
CLINIMIX E 5/15 INJ	3	PA BvD
CLINIMIX E 5/20 INJ	3	PA BvD
clinisol 15 inj	2	PA BvD
plenamine 15% inj	2	PA BvD
PREMASOL 10% INJ	4	PA BvD
PROSOL 20% INJ	4	PA BvD
TRAVASOL 10% INJ	4	PA BvD
TROPHAMINE 10% INJ	4	PA BvD
OPHTHALMIC AGENTS		
BETA-BLOCKERS - OPHTHALMIC		
BETAXOLOL 0.5% OPHTH SOLN	1	
brimonidine tartrate/timolol 0.2-0.5% ophth soln	2	
CARTEOLOL 1% OPHTH SOLN	1	
dorzolamide/timolol 22.3-6.8mg/ml ophth soln	1	
dorzolamide/timolol maleate 2%-0.5% ophth soln (preservative-free)	1	
LEVOBUNOLOL 0.5% OPHTH SOLN	1	
timolol 0.25% ophth gel	2	
timolol 0.25% ophth soln	1	
timolol 0.25% ophth soln (preservative-free)	2	
timolol 0.5% ophth gel	2	
timolol 0.5% ophth soln	1	
timolol 0.5% ophth soln (preservative-free)	2	
CYCLOPLEGIC MYDRIATICS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>atropine sulfate 1% ophth soln</i>	2	
MIOTICS		
PHOSPHOLINE IODIDE 0.125% OPHTH SOLN	4	
<i>pilocarpine 1% ophth soln</i>	1	
<i>pilocarpine 2% ophth soln</i>	1	
<i>pilocarpine 4% 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	
OPHTHALMIC ANTI-INFECTIVES		
BACITRACIN 500UNIT/GM OPHTH OINTMENT	2	
<i>bacitracin/polymyxin B 0.5-10unit/mg ophth ointment</i>	1	QL=7 GM/7 Días
<i>ciprofloxacin 0.3% ophth soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>erythromycin 0.5% ophth ointment</i>	1	QL=7 GM/7 Días
<i>gentamicin 0.3% ophth soln</i>	1	QL=10 ML/7 Días
<i>moxifloxacin 0.5% ophth soln</i>	1	QL=6 ML/7 Días
NATACYN 5% OPHTH SUSP	3	QL=15 ML/7 Días
<i>neo-polycin ophth ointment</i>	1	QL=7 GM/7 Días
<i>neomycin/bacitracin/polymyxin ophth ointment 5mg-400unit-10000unit</i>	1	QL=7 GM/7 Días
NEOMYCIN/POLYMYXIN B/GRAMICIDIN 1.75-10000-0.025MG-UNT-MG/ML OPHTH SOLN	1	QL=10 ML/7 Días
<i>ofloxacin 0.3% ophth soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>polycin 0.5-10unit/mg ophth ointment</i>	1	QL=7 GM/7 Días
<i>polymyxin b/trimethoprim 10000 Unit/ML-0.1% ophth soln</i>	1	QL=10 ML/7 Días
<i>sulfacetamide sodium 10% ophth soln</i>	1	QL=15 ML/7 Días
<i>tobramycin 0.3% ophth soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
TRIFLURIDINE 1% OPHTH SOLN	2	QL=15 ML/7 Días
XDEMVY 0.25% OPHTH SOLN	5	PA QL=10 ML/42 Días
OPHTHALMIC IMMUNOMODULATORS		
<i>cyclosporine 0.05% ophth susp</i>	1	QL=60 EA/30 Días
OPHTHALMIC INTEGRIN ANTAGONISTS		
XIIDRA 5% OPHTH SOLN	3	QL=60 EA/30 Días
OPHTHALMIC KINASE INHIBITORS		
RHOPRESSA 0.02% OPHTH SOLN	3	QL=5 ML/30 Días
ROCKLATAN 0.05-0.2MG/ML OPHTH SOLN	3	QL=5 ML/30 Días
OPHTHALMIC NERVE GROWTH FACTORS		
OXERVATE 0.002% OPHTH SOLN	5	NDS PA QL=112 ML/365 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
OPHTHALMIC STEROIDS		
DEXAMETHASONE PHOSPHATE 0.1% OPHTH SOLN	2	
<i>dexamethasone/neomycin/polymyxin b 0.1% ophth ointment</i>	1	
<i>dexamethasone/tobramycin 0.3-0.1% ophth susp</i>	1	
<i>disfluprednate 0.05% ophth susp</i>	2	
<i>fluorometholone 0.1% ophth susp</i>	1	
<i>loteprednol etabonate 0.5% ophth gel</i>	2	
<i>loteprednol etabonate 0.5% ophth susp</i>	2	
<i>neo-polycin hc ophth ointment</i>	1	
<i>neomycin/polymyxin/bacitracin/hydrocortisone ophth 1% ointment</i>	1	
<i>neomycin/polymyxin/dexamethasone 0.1% ophth susp</i>	1	
PREDNISOLONE 1% OPHTH SOLN	1	
PREDNISOLONE ACETATE 1% OPHTH SUSP	1	
SULFACETAMIDE/PREDNISOLONE 10-0.25% OPHTH SOLN	1	
TOBRADEX 0.1-0.3% OPHTH OINTMENT	3	
OPHTHALMICS - MISC.		
<i>azelastine 0.05% ophth soln</i>	1	
<i>brinzolamide 1% ophth susp</i>	2	
<i>bromfenac 0.09% ophth soln</i>	2	QL=6.80 ML/365 Días
CROMOLYN SODIUM 4% OPHTH SOLN	1	
CYSTADROPS 0.37% OPHTH SOLN	5	NDS PA QL=20 ML/28 Días
CYSTARAN 0.44% OPHTH SOLN	5	NDS PA QL=60 ML/28 Días
<i>diclofenac sodium 0.1% ophth soln</i>	1	QL=20 ML/365 Días
<i>dorzolamide 2% ophth soln</i>	1	
<i>epinastine 0.05% ophth soln</i>	2	
FLURBIPROFEN SODIUM 0.03% OPHTH SOLN	3	
ILEVRO 0.3% OPHTH SUSP	3	QL=12 ML/365 Días
<i>ketorolac tromethamine 0.4% ophth soln</i>	1	QL=20 ML/365 Días
<i>ketorolac tromethamine 0.5% ophth soln</i>	1	
PROLENSA 0.07% OPHTH SOLN	3	QL=12 ML/365 Días
PROSTAGLANDINS - OPHTHALMIC		
<i>bimatoprost 0.03% ophth soln</i>	2	QL=5 ML/30 Días
<i>latanoprost 0.005% ophth soln</i>	1	QL=5 ML/30 Días
LUMIGAN 0.01% OPHTH SOLN	3	QL=5 ML/30 Días
<i>tafluprost 0.0015% ophth soln</i>	2	ST QL=30 EA/30 Días
<i>travoprost 0.004% ophth soln</i>	2	QL=5 ML/30 Días
OTIC AGENTS		
OTIC AGENTS - MISCELLANEOUS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>acetic acid 2% otic soln</i>	1	
OTIC ANTI-INFECTIVES		
CIPROFLOXACIN 0.2% OTIC SOLN	3	
<i>ofloxacin 0.3% otic soln</i>	1	
OTIC COMBINATIONS		
CIPRO HC 0.2-1% OTIC SUSP	4	
<i>ciprofloxacin/dexamethasone 0.3-0.1% otic susp</i>	2	
<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone 3.5-10000unit-1% otic soln</i>	1	
<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone 3.5-10000unit-1% otic susp</i>	1	
OTIC STEROIDS		
<i>flac 0.01% otic soln</i>	2	
<i>fluocinolone acetonide 0.01% otic soln</i>	2	
<i>hydrocortisone/acetic acid 1-2% otic soln</i>	1	
PASSIVE IMMUNIZING AND TREATMENT AGENTS		
IMMUNE SERUMS		
BIVIGAM 5GM/50ML INJ	5	NDS PA
GAMMAGARD 10GM INJ	5	NDS PA
GAMMAGARD 2.5GM/25ML INJ	5	NDS PA
GAMMAGARD 5GM INJ	5	NDS PA
GAMMAKED 1GM/10ML INJ	5	NDS PA
GAMMAPLEX 10GM/100ML INJ	5	NDS PA
GAMMAPLEX 10GM/200ML INJ	5	NDS PA
GAMMAPLEX 20GM/200ML INJ	5	NDS PA
GAMMAPLEX 5GM/50ML INJ	5	NDS PA
GAMUNEX 1GM/10ML INJ	5	NDS PA
OCTAGAM 1GM/20ML INJ	5	NDS PA
OCTAGAM 2GM/20ML INJ	5	NDS PA
PANZYGA 10GM/100ML INJ	5	NDS PA
PANZYGA 1GM/10ML INJ	5	NDS PA
PANZYGA 2.5GM/25ML INJ	5	NDS PA
PANZYGA 20GM/200ML INJ	5	NDS PA
PANZYGA 30GM/300ML INJ	5	NDS PA
PANZYGA 5GM/50ML INJ	5	NDS PA
PRIVIGEN 20GM/200ML INJ	5	NDS PA
PENICILLINS		
AMINOPENICILLINS		
AMOXICILLIN 125MG CHEW TAB	1	
<i>amoxicillin 250mg cap</i>	1	
AMOXICILLIN 250MG CHEW TAB	1	
<i>amoxicillin 25mg/ml susp</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>amoxicillin 40mg/ml susp</i>	1	
<i>amoxicillin 500mg cap</i>	1	
<i>amoxicillin 500mg tab</i>	1	
<i>amoxicillin 50mg/ml susp</i>	1	
<i>amoxicillin 80mg/ml susp</i>	1	
<i>amoxicillin 875mg tab</i>	1	
<i>ampicillin 1000mg inj</i>	2	
<i>ampicillin 100mg/ml inj</i>	2	
AMPICILLIN 125MG INJ	3	
<i>ampicillin 500mg cap</i>	1	
NATURAL PENICILLINS		
BICILLIN L-A 1200000UNIT/2ML SYRINGE	3	
BICILLIN L-A 2400000UNIT/4ML SYRINGE	3	
BICILLIN L-A 600000UNIT/ML SYRINGE	3	
<i>penicillin g potassium 1000000unit/ml inj</i>	2	
PENICILLIN G POTASSIUM 40000UNIT/ML INJ	2	
PENICILLIN G POTASSIUM 60000UNIT/ML INJ	2	
PENICILLIN G SODIUM 100000UNIT/ML INJ	3	
<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 250mg/clavulanate 125mg tab</i>	1	
AMOXICILLIN/CLAVULANATE 1000-62.5MG ER TAB	4	
AMOXICILLIN/CLAVULANATE 200-28.5MG CHEW TAB	1	
AMOXICILLIN/CLAVULANATE 400-57MG CHEW TAB	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 susp</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 250-62.5mg/5ml susp</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 400-57mg/5ml susp</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 600-42.9mg/5ml 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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
piperacillin/tazobactam 4000-500mg inj	2	
PENICILLINASE-RESISTANT PENICILLINS		
dicloxacillin 250mg cap	1	
dicloxacillin 500mg cap	1	
nafcillin 100mg/ml inj	2	
nafcillin 1gm inj	2	
nafcillin 2gm inj	2	
oxacillin 100mg/ml inj	2	
oxacillin 1gm inj	2	
OXACILLIN 20MG/ML INJ	3	
oxacillin 2gm inj	2	
OXACILLIN 40MG/ML INJ	3	
PROGESTINS		
PROGESTINS		
medroxyprogesterone acetate 10mg tab	1	
medroxyprogesterone acetate 2.5mg tab	1	
medroxyprogesterone acetate 5mg tab	1	
megestrol acetate 125mg/ml susp	2	PA
norethindrone acetate 5mg tab	1	
progesterone 100mg cap	1	
progesterone 200mg cap	1	
PSYCHOTHERAPEUTIC AND NEUROLOGICAL AGENTS - MISC.		
AGENTS FOR CHEMICAL DEPENDENCY		
acamprosate calcium 333mg dr tab	2	
disulfiram 250mg tab	1	
disulfiram 500mg tab	1	
LUCEMYRA 0.18MG TAB	4	PA QL=192 EA/14 Días
ANTI-CATALEPTIC AGENTS		
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
SODIUM OXYBATE 500MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA QL=540 ML/30 Días
XYWAV 0.5GM/ML ORAL SOLN	5	NDS PA QL=540 ML/30 Días
ANTIDEMENTIA AGENTS		
donepezil 10mg odt	1	QL=30 EA/30 Días
donepezil 10mg tab	1	
donepezil 23mg tab	2	QL=30 EA/30 Días
donepezil 5mg odt	1	QL=30 EA/30 Días
donepezil 5mg tab	1	
galantamine 12mg tab	1	
galantamine 4mg tab	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
galantamine 8mg tab	1	
galantamine hydrobromide 16mg er cap	2	
galantamine hydrobromide 24mg er cap	2	
GALANTAMINE HYDROBROMIDE 4MG/ML ORAL SOLN	2	
galantamine hydrobromide 8mg er cap	2	
memantine 10mg tab	1	
memantine 14mg er cap	2	
memantine 21mg er cap	2	
memantine 28mg er cap	2	
memantine 2mg/ml oral soln	2	
memantine 5/10mg titration pack	1	
memantine 5mg tab	1	
memantine 7mg er cap	2	
rivastigmine 1.5mg cap	1	
rivastigmine 13.3mg/24hr patch	2	
rivastigmine 3mg cap	1	
rivastigmine 4.5mg cap	1	
rivastigmine 4.6mg/24hr patch	2	
rivastigmine 6mg cap	1	
rivastigmine 9.5mg/24hr patch	2	
FIBROMYALGIA AGENTS		
SAVELLA 100MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SAVELLA 12.5MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SAVELLA 25MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SAVELLA 50MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SAVELLA TAB 4-WEEK TITRATION PACK (55)	3	
MOVEMENT DISORDER DRUG THERAPY		
AUSTEDO 12MG ER TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
AUSTEDO 12MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
AUSTEDO 24MG ER TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
AUSTEDO 6MG ER TAB	5	NDS PA QL=90 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 ONCE DAILY 4 WEEK TITRATION PACK	5	NDS PA QL=42 EA/28 Días
INGREZZA 40MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 60MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 80MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA CAP PACK	5	NDS PA QL=28 EA/28 Días
tetrabenazine 12.5mg tab	1	
tetrabenazine 25mg tab	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
MULTIPLE SCLEROSIS AGENTS		
AVONEX 30MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	5	NDS
AVONEX 30MCG/0.5ML SYRINGE	5	NDS
<i>dalfampridine 10mg er tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>dimethyl fumarate 120mg dr cap</i>	1	
<i>dimethyl fumarate 240mg dr cap</i>	1	
<i>dimethyl fumarate/dimethyl fumarate 120-240mg pack</i>	1	
EXTAVIA 0.3MG INJ	5	NDS
<i> fingolimod 0.5mg cap</i>	1	
<i> glatiramer acetate 20mg/ml syringe</i>	1	
<i> glatiramer acetate 40mg/ml syringe</i>	1	
<i> glatopa 20mg/ml syringe</i>	1	
<i> glatopa 40mg/ml syringe</i>	1	
KESIMPTA 20MG/0.4ML PEN INJ	5	NDS
MAVENCLAD 10 TABLET PACK 10MG	5	NDS
MAVENCLAD 4 TABLET PACK 10MG	5	NDS
MAVENCLAD 5 TABLET PACK 10MG	5	NDS
MAVENCLAD 6 TABLET PACK 10MG	5	NDS
MAVENCLAD 7 TABLET PACK 10MG	5	NDS
MAVENCLAD 8 TABLET PACK 10MG	5	NDS
MAVENCLAD 9 TABLET PACK 10MG	5	NDS
MAYZENT 0.25MG STARTER PACK	5	NDS
MAYZENT 0.25MG TAB	5	NDS
MAYZENT 1MG TAB	5	NDS
MAYZENT 2MG TAB	5	NDS
MAYZENT STARTER PACK (7)	3	
PLEGRIDY 125MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	5	NDS
PLEGRIDY 125MCG/0.5ML SYRINGE	5	NDS
REBIF 22MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	5	NDS
REBIF 22MCG/0.5ML SYRINGE	5	NDS
REBIF 44MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	5	NDS
REBIF 44MCG/0.5ML SYRINGE	5	NDS
REBIF REBIDOSE PACK	5	NDS
REBIF TITRATION PACK	5	NDS
<i>teriflunomide 14mg tab</i>	1	
<i>teriflunomide 7mg tab</i>	1	
ZEPOSIA 0.92MG CAP	5	NDS PA
ZEPOSIA 28-DAY STARTER KIT	5	NDS PA
ZEPOSIA CAP 7-DAY STARTER PACK	5	NDS PA
PSEUDOBULBAR AFFECT (PBA) AGENTS		
NUEDEXTA 20-10MG CAP	3	PA QL=60 EA/30 Días
PSYCHOTHERAPEUTIC AND NEUROLOGICAL AGENTS - MISC.		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ERGOLOID MESYLATES USP 1MG TAB	4	
PIMOZIDE 1MG TAB	3	
PIMOZIDE 2MG TAB	3	
SMOKING DETERRENTS		
<i>bupropion 150mg sr tab</i>	1	
NICOTROL 10MG INH SOLN	3	
NICOTROL 10MG/ML NASAL INHALER	3	
<i>varenicline 0.5mg tab</i>	2	
<i>varenicline 0.5mg/1mg first month pack</i>	2	
<i>varenicline 1mg tab</i>	2	
RESPIRATORY AGENTS - MISC.		
ALPHA-PROTEINASE INHIBITOR (HUMAN)		
ARALAST 1000MG INJ	5	NDS PA
GLASSIA 1000MG/50ML INJ	5	NDS PA
PROLASTIN 1000MG INJ	5	NDS PA
ZEMAIRA 1000MG INJ	5	NDS PA
CYSTIC FIBROSIS AGENTS		
BRONCHITOL 40MG INH POWDER	5	NDS PA QL=560 EA/28 Días
KALYDECO 13.4MG GRANULES	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
KALYDECO 150MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
KALYDECO 25MG GRANULES	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
KALYDECO 5.8MG GRANULES	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
KALYDECO 50MG GRANULES	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
KALYDECO 75MG GRANULES	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
ORKAMBI 125-100MG GRANULES	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
ORKAMBI 125-100MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
ORKAMBI 125-200MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
ORKAMBI 188-150MG GRANULES	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
ORKAMBI 94-75MG GRANULES	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
PULMOZYME 1MG/ML INH SOLN	5	NDS PA BvD QL=150 ML/30 Días
SYMDEKO 50-75MG/75MG PACK	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
SYMDEKO TAB 4-WEEK PACK	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
TRIKAFTA 100-50-75MG/150MG PACK	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
TRIKAFTA 100-50-75MG/75MG GRANULES PACK	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
TRIKAFTA 50-37.5-25MG/75MG TAB PACK	5	NDS PA QL=84 EA/28 Días
TRIKAFTA 80-40-60MG/59.5MG GRANULES PACK	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
PULMONARY FIBROSIS AGENTS		
OFEV 100MG CAP	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
OFEV 150MG CAP	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
<i>pirfenidone 267mg cap</i>	1	PA QL=270 EA/30 Días
<i>pirfenidone 267mg tab</i>	1	PA QL=270 EA/30 Días
<i>pirfenidone 801mg tab</i>	1	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
SULFONAMIDES		
SULFONAMIDES		
SULFADIAZINE 500MG TAB	3	
TETRACYCLINES		
AMINOMETHYLCYCCLINES		
NUZYRA 150MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/14 Días
GLYCYLCYCCLINES		
<i>tigecycline 50mg inj</i>	5	NDS
TETRACYCLINES		
<i>demecclocycline 150mg tab</i>	2	
<i>demecclocycline 300mg tab</i>	2	
<i>doxy 100mg inj</i>	2	
<i>doxycycline hyclate 100mg cap</i>	1	
<i>doxycycline hyclate 100mg tab</i>	1	
<i>doxycycline hyclate 20mg tab</i>	1	
<i>doxycycline hyclate 50mg cap</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 100mg cap</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 100mg tab</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 50mg cap</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 50mg tab</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 5mg/ml susp</i>	2	
<i>minocycline 100mg cap</i>	1	
<i>minocycline 100mg tab</i>	2	
<i>minocycline 50mg cap</i>	1	
<i>minocycline 50mg tab</i>	2	
<i>minocycline 75mg cap</i>	1	
<i>minocycline 75mg tab</i>	2	
<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>	1	
THYROID HORMONES		
<i>euthyrox 100mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 112mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 125mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 137mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 150mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 175mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 200mcg 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
euthyrox 25mcg tab	1	
euthyrox 50mcg tab	1	
euthyrox 75mcg tab	1	
euthyrox 88mcg tab	1	
levothyroxine sodium 100mcg tab	1	
levothyroxine sodium 112mcg tab	1	
levothyroxine sodium 125mcg tab	1	
levothyroxine sodium 137mcg tab	1	
levothyroxine sodium 150mcg tab	1	
levothyroxine sodium 175mcg tab	1	
levothyroxine sodium 200mcg tab	1	
levothyroxine sodium 25mcg tab	1	
levothyroxine sodium 300mcg tab	1	
levothyroxine sodium 50mcg tab	1	
levothyroxine sodium 75mcg tab	1	
levothyroxine sodium 88mcg tab	1	
levoxyl 100mcg tab	1	
levoxyl 112mcg tab	1	
levoxyl 125mcg tab	1	
levoxyl 137mcg tab	1	
levoxyl 150mcg tab	1	
levoxyl 175mcg tab	1	
levoxyl 200mcg tab	1	
levoxyl 25mcg tab	1	
levoxyl 50mcg tab	1	
levoxyl 75mcg tab	1	
levoxyl 88mcg tab	1	
liothyronine sodium 25mcg tab	1	
liothyronine sodium 50mcg tab	1	
liothyronine sodium 5mcg tab	1	
SYNTHROID 100MCG TAB	4	
SYNTHROID 112MCG TAB	4	
SYNTHROID 125MCG TAB	4	
SYNTHROID 137MCG TAB	4	
SYNTHROID 150MCG TAB	4	
SYNTHROID 175MCG TAB	4	
SYNTHROID 200MCG TAB	4	
SYNTHROID 25MCG TAB	4	
SYNTHROID 300MCG TAB	4	
SYNTHROID 50MCG TAB	4	
SYNTHROID 75MCG TAB	4	
SYNTHROID 88MCG TAB	4	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
unithroid 100mcg tab	1	
unithroid 112mcg tab	1	
unithroid 125mcg tab	1	
unithroid 137mcg tab	1	
unithroid 150mcg tab	1	
unithroid 175mcg tab	1	
unithroid 200mcg tab	1	
unithroid 25mcg tab	1	
unithroid 300mcg tab	1	
unithroid 50mcg tab	1	
unithroid 75mcg tab	1	
unithroid 88mcg tab	1	
TOXOIDS		
TOXOID COMBINATIONS		
ADACEL INJ	3	VAC
ADACEL SYRINGE	3	VAC
BOOSTRIX INJ	3	VAC
BOOSTRIX SYRINGE	3	VAC
DAPTACEL INJ	3	
DIPHTHERIA/TETANUS TOXOID INJ	3	PA BvD
INFANRIX SYRINGE	3	
KINRIX SYRINGE	3	
PEDIARIX SYRINGE	3	
PENTACEL 96-30-68UNIT/ML INJ	3	
QUADRACEL INJ	3	
QUADRACEL INJ	3	
QUADRACEL SYRINGE	3	
TDVAX 4-4UNIT/ML INJ	3	PA BvD VAC
TENIVAC 4-10UNIT/ML INJ	3	PA BvD VAC
TENIVAC 4-10UNIT/ML SYRINGE	3	PA BvD VAC
ULCER DRUGS/ANTISPASMODICS/ANTICHOLINERGICS		
ANTISPASMODICS		
dicyclomine 10mg cap	1	
dicyclomine 20mg tab	1	
dicyclomine 2mg/ml oral soln	2	
glycopyrrolate 1mg tab	2	
glycopyrrolate 2mg tab	2	
methscopolamine bromide 2.5mg tab	2	
methscopolamine bromide 5mg tab	2	
H-2 ANTAGONISTS		
cimetidine 200mg tab	1	
cimetidine 300mg tab	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
cimetidine 400mg tab	1	
cimetidine 800mg tab	1	
famotidine 20mg tab	1	
famotidine 40mg tab	1	
famotidine 8mg/ml susp	2	
NIZATIDINE 150MG CAP	1	
NIZATIDINE 300MG CAP	1	
MISC. ANTI-ULCER		
sucralfate 1000mg tab	1	
sucralfate 100mg/ml susp	2	
PROTON PUMP INHIBITORS		
esomeprazole 20mg dr cap	1	
esomeprazole 40mg dr cap	1	
lansoprazole 15mg dr cap	1	
lansoprazole 30mg dr cap	1	
omeprazole 10mg dr cap	1	
omeprazole 20mg dr cap	1	
omeprazole 40mg dr cap	1	
pantoprazole 20mg dr tab	1	
pantoprazole 40mg dr tab	1	
rabeprazole sodium 20mg dr tab	1	
ULCER DRUGS - PROSTAGLANDINS		
misoprostol 100mcg tab	1	
misoprostol 200mcg tab	1	
URINARY ANTISPASMODICS		
URINARY ANTISPASMODIC - ANTIMUSCARINICS (ANTICHOLINERGIC)		
darifenacin 15mg er tab	2	
darifenacin 7.5mg er tab	2	
fesoterodine fumarate 4mg er tab	2	
fesoterodine fumarate 8mg er tab	2	
oxybutynin chloride 10mg er tab	1	
oxybutynin chloride 15mg er tab	1	
oxybutynin chloride 1mg/ml oral soln	1	
oxybutynin chloride 5mg er tab	1	
oxybutynin chloride 5mg tab	1	
solifenacin succinate 10mg tab	1	
solifenacin succinate 5mg tab	1	
tolterodine tartrate 1mg tab	1	
tolterodine tartrate 2mg er cap	2	
tolterodine tartrate 2mg tab	1	
tolterodine tartrate 4mg er cap	2	
trospium chloride 20mg tab	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>trospium chloride 60mg er cap</i>	2	
URINARY ANTISPASMODICS - BETA-3 ADRENERGIC AGONISTS		
GEMTESA 75MG TAB	4	PA
MYRBETRIQ 25MG ER TAB	3	
MYRBETRIQ 50MG ER TAB	3	
URINARY ANTISPASMODICS - CHOLINERGIC AGONISTS		
<i>bethanechol chloride 10mg tab</i>	1	
<i>bethanechol chloride 25mg tab</i>	1	
<i>bethanechol chloride 50mg tab</i>	1	
<i>bethanechol chloride 5mg tab</i>	1	
URINARY ANTISPASMODICS - DIRECT MUSCLE RELAXANTS		
<i>flavoxate 100mg tab</i>	2	
VACCINES		
BACTERIAL VACCINES		
ACTHIB INJ	3	
BCG LIVE TICE STRAIN 50MG INJ	3	VAC
BEXSERO SYRINGE	3	VAC
HIBERIX 10MCG INJ	3	
MENACTRA INJ	3	VAC
MENQUADFI INJ	3	VAC
MENVEO INJ	3	VAC
PEDVAXHIB 7.5MCG/0.5ML INJ	3	
PENBRAYA INJ	3	VAC
TRUMENBA SYRINGE	3	VAC
TYPHIM VI 25MCG/0.5ML INJ	3	VAC
TYPHIM VI 25MCG/0.5ML SYRINGE	3	VAC
VIRAL VACCINES		
ABRYSVO 120MCG/0.5ML INJ	3	VAC
AREXVY 120MCG/0.5ML INJ	3	VAC
ENGERIX-B 10MCG/0.5ML SYRINGE	3	PA BvD VAC
ENGERIX-B 20MCG/ML INJ	3	PA BvD VAC
ENGERIX-B 20MCG/ML SYRINGE	3	PA BvD VAC
GARDASIL 9 INJ	3	VAC
GARDASIL 9 SYRINGE	3	VAC
HAVRIX 1440ELU/ML SYRINGE	3	VAC
HAVRIX 720ELU/0.5ML SYRINGE	3	
HEPLISAV-B 20MCG/0.5ML SYRINGE	3	PA BvD VAC
IMOVAZ 2.5UNIT/ML INJ	3	PA BvD VAC
IPOP INJ	3	VAC
IXCHIQ INJ	3	VAC
IXIARO 0.012MG/ML SYRINGE	3	VAC
JYNNEOS 0.5ML INJ	3	VAC

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
M-M-R II INJ	3	VAC
PREHEVBRIO 10MCG/ML INJ	3	PA BvD VAC
PRIORIX INJ	3	VAC
PROQUAD INJ	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 SUSP	3	
ROTAQE SUSP	3	
SHINGRIX 50MCG/0.5ML INJ	3	QL=2 EA/365 DíasVAC
TICOVAC 1.2MCG/0.25ML SYRINGE	3	
TICOVAC 2.4MCG/0.5ML SYRINGE	3	VAC
TWINRIX 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
YF-VAX INJ	3	VAC
YF-VAX INJ	3	VAC
VAGINAL AND RELATED PRODUCTS		
VAGINAL ANTI-INFECTIVES		
<i>clindamycin 2% vaginal cream</i>	1	
<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>	1	
VAGINAL ESTROGENS		
<i>estradiol 0.01% vaginal cream</i>	1	
<i>estradiol 0.01mg vaginal insert</i>	2	
<i>ESTRING 2MG (7.5 MCG/24HR) VAGINAL SYSTEM</i>	4	ST
<i>FEMRING 0.05MG/24HR VAGINAL SYSTEM</i>	4	ST
<i>FEMRING 0.1MG/24HR VAGINAL SYSTEM</i>	4	ST
<i>PREMARIN 0.625MG/GM VAGINAL CREAM</i>	3	
<i>yuvafem 10mcg vaginal insert</i>	2	
VASOPRESSORS		
ANAPHYLAXIS THERAPY AGENTS		
<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
NEUROGENIC ORTHOSTATIC HYPOTENSION (NOH) - AGENTS		
<i>droxidopa 100mg cap</i>	1	PA
<i>droxidopa 200mg cap</i>	1	PA
<i>droxidopa 300mg cap</i>	1	PA
VASOPRESSORS		
<i>midodrine 10mg tab</i>	1	
<i>midodrine 2.5mg tab</i>	1	
<i>midodrine 5mg tab</i>	1	

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

Índice

A				
<i>abacavir 20mg/ml oral soln</i>	59	<i>acetylcysteine 100mg/ml inh soln</i>	74	AIMOVIG 70MG/ML AUTO-INJECTOR
<i>abacavir 300mg tab</i>	59	<i>acetylcysteine 200mg/ml inh soln</i>	74	AKEEGA 500-100MG TAB
<i>abacavir/lamivudine 600-300mg tab</i>	59	<i>acitretin 10mg cap</i>	76	AKEEGA 500-50MG TAB
ABELCET 5MG/ML INJ	36	<i>acitretin 17.5mg cap</i>	76	<i>ala-cort 1% cream</i>
ABILIFY 300MG INJ	58	<i>acitretin 25mg cap</i>	76	<i>ala-cort 2.5% cream</i>
ABILIFY 300MG SYRINGE	58	ACTEMRA	13	<i>albendazole 200mg tab (0.63mg/3ml) inh soln</i>
ABILIFY 400MG INJ	58	162MG/0.9ML AUTO-Injector	13	<i>albuterol 0.21mg/ml (0.63mg/3ml) inh soln</i>
ABILIFY 400MG SYRINGE	58	ACTEMRA	13	<i>albuterol 0.4mg/ml (2mg/5ml) oral soln</i>
ABILIFY 720MG/2.4ML SYRINGE	58	162MG/0.9ML SYRINGE	110	<i>albuterol 0.83mg/ml (0.083%) inh soln</i>
ABILIFY 960MG/3.2ML SYRINGE	59	ACTHIB INJ	52	<i>albuterol 1.25mg/3ml neb soln</i>
<i>abiraterone acetate 250mg tab</i>	47	ACTIMMUNE	52	<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (6.7gm)</i>
ABRYSVO 120MCG/0.5ML INJ	110	2000000UNIT/0.5ML INJ		<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (8.5gm)</i>
<i>acamprosate calcium 333mg dr tab</i>	102	<i>acyclovir 200mg cap</i>	62	<i>albuterol 2mg tab</i>
<i>acarbose 100mg tab</i>	32	<i>acyclovir 400mg tab</i>	62	<i>albuterol 4mg tab</i>
<i>acarbose 25mg tab</i>	32	<i>acyclovir 40mg/ml susp</i>	62	ALBUTEROL 5MG/ML INH SOLN
<i>acarbose 50mg tab</i>	32	<i>acyclovir 5% ointment</i>	76	<i>alclometasone dipropionate 0.05% cream</i>
<i>accutane 10mg cap</i>	74	<i>acyclovir 50mg/ml inj</i>	62	<i>alclometasone dipropionate 0.05% ointment</i>
<i>accutane 20mg cap</i>	74	<i>acyclovir 800mg tab</i>	62	ALCOHOL SWAB 1X1 (DIABETIC)
<i>accutane 40mg cap</i>	74	ADACEL INJ	108	ALECENSA 150MG CAP
<i>acebutolol 200mg cap</i>	63	ADACEL SYRINGE	108	<i>alendronate sodium 10mg tab</i>
<i>acebutolol 400mg cap</i>	63	<i>adapalene 0.1% cream</i>	74	<i>alendronate sodium 35mg tab</i>
<i>acetaminophen/codeine phosphate 24mg-2.4mg/ml oral soln</i>	16	<i>adapalene 0.3% gel</i>	74	<i>alendronate sodium 70mg tab</i>
<i>acetaminophen/hydrocod one bitartrate 21.7mg-0.5mg/ml oral soln</i>	16	<i>adapalene/benzoyl peroxide 0.1-2.5% gel</i>	74	<i>alendronate sodium</i>
<i>acetazolamide 125mg tab</i>	79	ADBRY 150MG/ML SYRINGE	78	<i>70mg/75ml oral soln</i>
<i>acetazolamide 250mg tab</i>	79	<i>adefovir dipivoxil 10mg tab</i>	62	<i>alfuzosin 10mg er tab</i>
<i>acetazolamide 500mg er cap</i>	79	ADEMPAS 0.5MG TAB	67	<i>aliskiren 150mg tab</i>
<i>acetic acid 2% otic soln</i>	100	ADEMPAS 1.5MG TAB	67	<i>aliskiren 300mg tab</i>
		ADEMPAS 1MG TAB	67	
		ADEMPAS 2.5MG TAB	67	
		ADEMPAS 2MG TAB	67	
		ADVAIR 115-21MCG HFA INHALER	21	
		ADVAIR 230-21MCG HFA INHALER	21	
		ADVAIR 45-21MCG/ACT HFA INHALER	21	
		AIMOVIG 140MG/ML AUTO-Injector	91	

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

Índice

<i>allopurinol 100mg tab</i>	87	<i>amlodipine 5mg tab</i>	64	<i>amoxicillin</i>	101
<i>allopurinol 300mg tab</i>	87	<i>amlodipine/benazepril</i>	41	<i>250mg/clavulanate</i>	
<i>alosetron 0.5mg tab</i>	85	<i>10-20mg cap</i>		<i>125mg tab</i>	
<i>alosetron 1mg tab</i>	85	<i>amlodipine/benazepril</i>	41	<i>amoxicillin 25mg/ml susp</i>	100
<i>alprazolam 0.25mg tab</i>	19	<i>10-40mg cap</i>		<i>amoxicillin 40mg/ml susp</i>	101
<i>alprazolam 0.5mg tab</i>	19	<i>amlodipine/benazepril</i>	41	<i>amoxicillin 500mg cap</i>	101
<i>alprazolam 1mg tab</i>	19	<i>2.5-10mg cap</i>		<i>amoxicillin 500mg tab</i>	101
<i>alprazolam 2mg tab</i>	19	<i>amlodipine/benazepril</i>	41	<i>amoxicillin 50mg/ml susp</i>	101
<i>altavera 28 day pack</i>	69	<i>5-10mg cap</i>		<i>amoxicillin 80mg/ml susp</i>	101
ALUNBRIG 180MG TAB	48	<i>amlodipine/benazepril</i>	41	<i>amoxicillin 875mg tab</i>	101
ALUNBRIG 30MG TAB	48	<i>5-20mg cap</i>		AMOXICILLIN/CLAVUL	101
ALUNBRIG 90MG TAB	48	<i>amlodipine/benazepril</i>	41	ANATE 1000-62.5MG ER	
ALUNBRIG INITIATION	48	<i>5-40mg cap</i>		TAB	
PACK		<i>amlodipine/olmesartan</i>	41	AMOXICILLIN/CLAVUL	101
ALVESCO 160MCG	21	<i>medoxomil 10-20mg tab</i>		ANATE 200-28.5MG	
INHALER		<i>amlodipine/olmesartan</i>	41	CHEW TAB	
ALVESCO 80MCG	21	<i>medoxomil 10-40mg tab</i>		AMOXICILLIN/CLAVUL	101
INHALER		<i>amlodipine/olmesartan</i>	41	ANATE 400-57MG	
<i>alyacen 1/35 pack</i>	69	<i>medoxomil 5-20mg tab</i>		CHEW TAB	
<i>alyq 20mg tab</i>	67	<i>amlodipine/olmesartan</i>	41	<i>amoxicillin/clavulanate</i>	101
<i>amabelz 0.5/0.1mg 28 day</i>	83	<i>medoxomil 5-40mg tab</i>		<i>500-125mg tab</i>	
<i>pack</i>		<i>amlodipine/valsartan</i>	41	<i>amoxicillin/clavulanate</i>	101
<i>amantadine 100mg cap</i>	53	<i>10-160mg tab</i>		<i>875-125mg tab</i>	
<i>amantadine 100mg tab</i>	53	<i>amlodipine/valsartan</i>	41	<i>amoxicillin/k clavulanate</i>	101
<i>amantadine 10mg/ml oral</i>	53	<i>10-320mg tab</i>		<i>200-28.5mg/5ml susp</i>	
<i>solt</i>		<i>amlodipine/valsartan</i>	41	<i>amoxicillin/k clavulanate</i>	101
<i>ambrisentan 10mg tab</i>	67	<i>5-160mg tab</i>		<i>250-62.5mg/5ml susp</i>	
<i>ambrisentan 5mg tab</i>	67	<i>amlodipine/valsartan</i>	41	<i>amoxicillin/k clavulanate</i>	101
<i>amethia 91 day pack</i>	69	<i>5-320mg tab</i>		<i>400-57mg/5ml susp</i>	
<i>amikacin 250mg/ml inj</i>	12	<i>ammonium lactate 12%</i>	78	<i>amoxicillin/k clavulanate</i>	101
<i>amiloride 5mg tab</i>	80	<i>cream</i>		<i>600-42.9mg/5ml susp</i>	
AMILORIDE/HYDROCH	79	<i>ammonium lactate 12%</i>	78	<i>amphetamine/dextroamph</i>	10
LORTHIAZIDE 5-50MG		<i>lotion</i>		<i>etamine 10mg er cap</i>	
TAB				<i>amphetamine/dextroamph</i>	10
<i>amiodarone 100mg tab</i>	20	<i>amnesteem 10mg cap</i>	74	<i>etamine 10mg tab</i>	
<i>amiodarone 200mg tab</i>	20	<i>amnesteem 20mg cap</i>	74	<i>amphetamine/dextroamph</i>	10
<i>amiodarone 400mg tab</i>	20	<i>amnesteem 40mg cap</i>	74	<i>etamine 12.5mg tab</i>	
<i>amitriptyline 100mg tab</i>	31	<i>amoxapine 100mg tab</i>	31	<i>amphetamine/dextroamph</i>	10
<i>amitriptyline 10mg tab</i>	31	<i>amoxapine 150mg tab</i>	31	<i>etamine 15mg er cap</i>	
<i>amitriptyline 150mg tab</i>	31	<i>amoxapine 25mg tab</i>	31	<i>amphetamine/dextroamph</i>	10
<i>amitriptyline 25mg tab</i>	31	<i>amoxapine 50mg tab</i>	31	<i>etamine 15mg dextroamph</i>	10
<i>amitriptyline 50mg tab</i>	31	AMOXICILLIN 125MG	100	<i>etamine 15mg tab</i>	
<i>amitriptyline 75mg tab</i>	31	CHEW TAB		<i>amphetamine/dextroamph</i>	10
<i>amlodipine 10mg tab</i>	64	<i>amoxicillin 250mg cap</i>	100	<i>etamine 20mg er cap</i>	
<i>amlodipine 2.5mg tab</i>	64	AMOXICILLIN 250MG	100	<i>amphetamine/dextroamph</i>	10
		CHEW TAB		<i>etamine 20mg 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>amphetamine/dextroamph etamine 25mg er cap</i>	10	APTIVUS 250MG CAP	59	ASMANEX 100MCG HFA	21
<i>amphetamine/dextroamph etamine 30mg er cap</i>	10	ARALAST 1000MG INJ	105	INHALER	
<i>amphetamine/dextroamph etamine 30mg tab</i>	10	<i>aranelle 28 pack</i>	69	ASMANEX 110MCG	21
<i>amphetamine/dextroamph etamine 30mg tab</i>	10	ARCALYST 220MG INJ	13	(30ACT) TWISTHALER	
<i>amphetamine/dextroamph etamine 30mg tab</i>	10	AREXVY 120MCG/0.5ML INJ	110	ASMANEX 200MCG HFA	21
<i>amphetamine/dextroamph etamine 5mg er cap</i>	10	<i>arformoterol tartrate 15mcg/2ml neb soln</i>	22	INHALER	
<i>amphetamine/dextroamph etamine 5mg tab</i>	10	ARIKAYCE 590MG/8.4ML INH SUSP	12	ASMANEX 220MCG	21
<i>amphetamine/dextroamph etamine 7.5mg tab</i>	10	<i>aripiprazole 10mg odt</i>	59	(120ACT) TWISTHALER	
<i>AMPHOTERICIN B 50MG INJ</i>	36	<i>aripiprazole 10mg tab</i>	59	ASMANEX 220MCG	21
<i>ampicillin 1000mg inj</i>	101	<i>aripiprazole 15mg odt</i>	59	(30ACT) TWISTHALER	
<i>ampicillin 100mg/ml inj</i>	101	<i>aripiprazole 15mg tab</i>	59	ASMANEX 50MCG HFA	21
<i>AMPICILLIN 125MG INJ</i>	101	<i>aripiprazole 1mg/ml oral soln</i>	59	INHALER	
<i>ampicillin 500mg cap</i>	101	<i>aripiprazole 20mg tab</i>	59	aspirin/dipyridamole	88
<i>ampicillin/sulbactam 1000-500mg inj</i>	101	<i>aripiprazole 2mg tab</i>	59	25-200mg er cap	
<i>ampicillin/sulbactam 100-50mg/ml inj</i>	101	<i>aripiprazole 30mg tab</i>	59	atazanavir 150mg cap	59
<i>ampicillin/sulbactam 2000-1000mg inj</i>	101	<i>aripiprazole 5mg tab</i>	59	atazanavir 200mg cap	59
<i>anagrelide 0.5mg cap</i>	87	ARISTADA 1064MG/3.9ML SYRINGE	59	atazanavir 300mg cap	59
<i>anagrelide 1mg cap</i>	88	ARISTADA 441MG/1.6ML SYRINGE	59	atenolol 100mg tab	63
<i>anastrozole 1mg tab</i>	47	ARISTADA 662MG/2.4ML SYRINGE	59	atenolol 25mg tab	63
<i>ANNOVERA 0.15-0.013MG/24HR VAGINAL SYSTEM</i>	72	ARISTADA 675MG/2.4ML SYRINGE	59	atenolol 50mg tab	63
<i>ANORO ELLIPTA 62.5-25MCG INHALER</i>	22	ARISTADA 882MG/3.2ML SYRINGE	59	atenolol/chlorthalidone	42
<i>APRACLONIDINE 0.5% OPHTH SOLN</i>	98	<i>armodafinil 150mg tab</i>	11	100-25mg tab	
<i>aprepitant 125mg cap</i>	36	<i>armodafinil 200mg tab</i>	11	atenolol/chlorthalidone	42
<i>aprepitant 125mg/aprepitant 80mg cap therapy pack</i>	36	<i>armodafinil 250mg tab</i>	11	50-25mg tab	
<i>aprepitant 40mg cap</i>	36	<i>armodafinil 50mg tab</i>	11	atomoxetine 100mg cap	10
<i>aprepitant 80mg cap</i>	36	ARNURITY 100MCG INHALER	21	atomoxetine 10mg cap	10
<i>apri 28 day pack</i>	69	ARNURITY 200MCG INHALER	21	atomoxetine 18mg cap	10
<i>APTIOM 200MG TAB</i>	25	<i>asenapine 10mg sl tab</i>	56	atomoxetine 25mg cap	10
<i>APTIOM 400MG TAB</i>	25	<i>asenapine 2.5mg sl tab</i>	57	atomoxetine 40mg cap	10
<i>APTIOM 600MG TAB</i>	25	<i>asenapine 5mg sl tab</i>	57	atomoxetine 60mg cap	10
<i>APTIOM 800MG TAB</i>	25	<i>ashlyna 91 day pack</i>	69	atomoxetine 80mg cap	10
				atorvastatin 10mg tab	38
				atorvastatin 20mg tab	38
				atorvastatin 40mg tab	38
				atorvastatin 80mg tab	38
				atovaquone 150mg/ml susp	43
				atovaquone/proguanil 250-100mg tab	44
				atovaquone/proguanil 62.5-25mg tab	44
				atropine sulfate 1% ophth soln	98

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/diphenoxylate 0.025-2.5mg tab</i>	35	<i>azithromycin 500mg tab pack</i>	90	BENZNIDAZOLE 12.5MG TAB	18
ATROVENT 17MCG INHALER	21	<i>azithromycin 600mg tab</i>	90	<i>benzoyl peroxide/clindamycin phosphate 5-1.2% topical gel</i>	74
<i>aubra 28 day pack</i>	69	<i>aztreonam 1000mg inj</i>	44	<i>benztropine mesylate 0.5mg tab</i>	53
AUGTYRO 40MG CAP	48	<i>aztreonam 2000mg inj</i>	44	<i>benztropine mesylate 1mg tab</i>	53
AURYXIA 210MG TAB	86	B		<i>benztropine mesylate 2mg tab</i>	53
AUSTEDO 12MG ER TAB	103	BACITRACIN 500UNIT/GM OPHTH OINTMENT	98	BERINERT 500UNIT INJ	87
AUSTEDO 12MG TAB	103	<i>bacitracin/polymyxin B 0.5-10unit/mg ophth ointment</i>	98	BESREMI 500MCG/ML SYRINGE	52
AUSTEDO 24MG ER TAB	103	<i>baclofen 10mg tab</i>	96	<i>betaine 1000mg powder for oral soln</i>	82
AUSTEDO 6MG ER TAB	103	<i>baclofen 20mg tab</i>	96	<i>betamethasone 0.05% aug cream</i>	76
AUSTEDO 6MG TAB	103	<i>baclofen 5mg tab</i>	96	<i>betamethasone 0.05% aug lotion</i>	77
AUSTEDO 9MG TAB	103	<i>balsalazide disodium 750mg cap</i>	85	<i>betamethasone 0.05% aug ointment</i>	77
AUSTEDO XR ONCE DAILY 4 WEEK TITRATION PACK	103	BALVERSA 3MG TAB	48	<i>betamethasone 0.05% cream</i>	77
AUVELITY 105-45MG ER TAB	29	BALVERSA 4MG TAB	49	BETAMETHASONE 0.05% GEL	77
<i>aviane 28 pack</i>	69	BALVERSA 5MG TAB	49	<i>betamethasone 0.05% lotion</i>	77
AVONEX 30MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	104	<i>balziva 28 day pack</i>	69	<i>betamethasone 0.05% ointment</i>	77
AVONEX 30MCG/0.5ML SYRINGE	104	BAQSIMI 3MG/DOSE NASAL POWDER	33	<i>betamethasone 0.1% cream</i>	77
AYVAKIT 100MG TAB	48	BAXDELA 450MG TAB	84	<i>betamethasone 0.1% lotion</i>	77
AYVAKIT 200MG TAB	48	BCG LIVE TICE STRAIN 50MG INJ	110	<i>betamethasone 0.1% ointment</i>	77
AYVAKIT 25MG TAB	48	<i>benazepril 10mg tab</i>	39	<i>betamethasone 0.1% cream</i>	77
AYVAKIT 300MG TAB	48	<i>benazepril 20mg tab</i>	39	BETAXOLOL 0.5% OPHTH SOLN	97
AYVAKIT 50MG TAB	48	<i>benazepril 40mg tab</i>	39	<i>betaxolol 10mg tab</i>	63
<i>azathioprine 50mg tab</i>	94	<i>benazepril 5mg tab</i>	39	<i>betaxolol 20mg tab</i>	63
<i>azelaic acid 15% gel</i>	79	<i>benazepril/hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab</i>	42	<i>bethanechol chloride 10mg tab</i>	110
<i>azelastine 0.05% ophth soln</i>	99	<i>benazepril/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab</i>	42	<i>bethanechol chloride 25mg tab</i>	110
<i>azelastine 0.1% (137mcg/act) nasal inhaler</i>	96	<i>benazepril/hydrochlorothiazide 20-25mg tab</i>	42		
<i>azithromycin 20mg/ml susp</i>	90	<i>benazepril/hydrochlorothiazide 5-6.25mg tab</i>	42		
<i>azithromycin 250mg pack</i>	90	BENLYSTA 200MG/ML AUTO-INJECTOR	95		
<i>azithromycin 250mg tab</i>	90	BENLYSTA 200MG/ML SYRINGE	95		
<i>azithromycin 40mg/ml susp</i>	90	BENZNIDAZOLE 100MG TAB	18		
<i>azithromycin 500mg inj</i>	90				
<i>azithromycin 500mg tab</i>	90				

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

Índice

<i>bethanechol chloride</i>	110	BOSULIF 100MG CAP	49	BRUKINSA 80MG CAP	49
<i>50mg tab</i>		BOSULIF 100MG TAB	49	<i>budesonide 0.125mg/ml</i>	21
<i>bethanechol chloride 5mg</i>	110	BOSULIF 400MG TAB	49	<i>inh susp</i>	
<i>tab</i>		BOSULIF 500MG TAB	49	<i>budesonide 0.25mg/ml</i>	21
<i>bexarotene 1% gel</i>	76	BOSULIF 50MG CAP	49	<i>inh susp</i>	
<i>bexarotene 75mg cap</i>	52	BRAFTOVI 75MG CAP	49	<i>budesonide 0.5mg/ml inh</i>	21
BEXSERO SYRINGE	110	BREO ELLIPTA	22	<i>susp</i>	
<i>bicalutamide 50mg tab</i>	47	100-25MCG INHALER		<i>budesonide 2mg/act</i>	18
BICILLIN L-A	101	BREO ELLIPTA	22	<i>rectal foam</i>	
1200000UNIT/2ML		200-25MCG INHALER		<i>budesonide 3mg dr cap</i>	73
SYRINGE		BREO ELLIPTA	22	<i>budesonide 9mg er tab</i>	73
BICILLIN L-A	101	50-25MCG INH		<i>budesonide/formoterol</i>	22
2400000UNIT/4ML		<i>breyna 160-4.5mcg/act</i>	22	<i>fumarate 160-45mcg</i>	
SYRINGE		<i>inh</i>		<i>inhaler</i>	
BICILLIN L-A	101	<i>breyna 80-4.5mcg/act inh</i>	22	<i>budesonide/formoterol</i>	22
600000UNIT/ML		BREZTRI AEROSPHERE	22	<i>fumarate 80-45mcg</i>	
SYRINGE		160-9-4.8MCG/ACT		<i>inhaler</i>	
BIKTARVY 30-120-15MG	59	INHALER		<i>bumetanide 0.25mg/ml inj</i>	80
TAB		<i>briellyn 28 day pack</i>	69	<i>bumetanide 0.5mg tab</i>	80
BIKTARVY 50-200-25MG	59	BRILINTA 60MG TAB	88	<i>bumetanide 1mg tab</i>	80
TAB		BRILINTA 90MG TAB	88	<i>bumetanide 2mg tab</i>	80
<i>bimatoprost 0.03% ophth</i>	99	<i>brimonidine tartrate</i>	98	<i>buprenorphine 10mcg/hr</i>	17
<i>soln</i>		<i>0.1% ophth soln</i>		<i>weekly patch</i>	
<i>bisoprolol fumarate 10mg</i>	63	<i>brimonidine tartrate</i>	98	<i>buprenorphine 15mcg/hr</i>	17
<i>tab</i>		<i>0.15% ophth soln</i>		<i>weekly patch</i>	
<i>bisoprolol fumarate 5mg</i>	63	<i>brimonidine tartrate</i>	98	<i>buprenorphine 20mcg/hr</i>	17
<i>tab</i>		<i>0.2% ophth soln</i>		<i>weekly patch</i>	
<i>bisoprolol</i>	42	<i>brimonidine</i>	97	<i>buprenorphine 2mg sl tab</i>	17
<i>fumarate/hydrochlorothia</i>		<i>tartrate/timolol 0.2-0.5%</i>		<i>buprenorphine 5mcg/hr</i>	17
<i>zide 10-6.25mg tab</i>		<i>ophth soln</i>		<i>weekly patch</i>	
<i>bisoprolol</i>	42	<i>brinzolamide 1% ophth</i>	99	<i>buprenorphine 7.5mcg/hr</i>	17
<i>fumarate/hydrochlorothia</i>		<i>susp</i>		<i>weekly patch</i>	
<i>zide 2.5-6.25mg tab</i>		BRIVIACT 100MG TAB	25	<i>buprenorphine 8mg sl tab</i>	17
<i>bisoprolol</i>	42	BRIVIACT 10MG TAB	25	<i>buprenorphine/naloxone</i>	17
<i>fumarate/hydrochlorothia</i>		BRIVIACT 10MG/ML	25	<i>12-3mg sl film</i>	
<i>zide 5-6.25mg tab</i>		ORAL SOLN		<i>buprenorphine/naloxone</i>	17
BIVIGAM 5GM/50ML INJ	100	BRIVIACT 25MG TAB	25	<i>2-0.5mg sl film</i>	
<i>blisovi 21 fe 1.5/30 28</i>	69	BRIVIACT 50MG TAB	25	<i>buprenorphine/naloxone</i>	17
<i>day pack</i>		BRIVIACT 75MG TAB	25	<i>2-0.5mg sl tab</i>	
<i>blisovi 24 fe 1/20 28 day</i>	69	<i>bromfenac 0.09% ophth</i>	99	<i>buprenorphine/naloxone</i>	17
<i>pack</i>		<i>soln</i>		<i>4-1mg sl film</i>	
BOOSTRIX INJ	108	<i>bromocriptine 2.5mg tab</i>	53	<i>buprenorphine/naloxone</i>	17
BOOSTRIX SYRINGE	108	<i>bromocriptine 5mg cap</i>	53	<i>8-2mg sl film</i>	
<i>bosentan 125mg tab</i>	67	BRONCHITOL 40MG	105	<i>buprenorphine/naloxone</i>	17
<i>bosentan 62.5mg tab</i>	67	INH POWDER		<i>8-2mg 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>bupropion 100mg er tab</i>	29	<i>camila 28 day 0.35mg pack</i>	73	<i>carbidopa/entacapone/le vodopa 12.5-200-50mg tab</i>	53
<i>bupropion 100mg tab</i>	29	<i>camreselo 91 day pack</i>	69	<i>carbidopa/entacapone/le vodopa 18.75-200-75mg tab</i>	53
<i>bupropion 150mg sr (12 hr) tab</i>	29	<i>CAMZYOS 10MG CAP</i>	66	<i>carbidopa/entacapone/le vodopa 25-200-100mg tab</i>	53
<i>bupropion 150mg sr tab</i>	105	<i>CAMZYOS 15MG CAP</i>	66	<i>carbidopa/entacapone/le vodopa 31.25-200-125mg tab</i>	53
<i>bupropion 150mg xl (24 hr) tab</i>	29	<i>CAMZYOS 2.5MG CAP</i>	66	<i>carbidopa/entacapone/le vodopa 37.5-200-150mg tab</i>	53
<i>bupropion 200mg er tab</i>	29	<i>CAMZYOS 5MG CAP</i>	66	<i>carbidopa/entacapone/le vodopa 50-200-200mg tab</i>	53
<i>bupropion 300mg er tab</i>	29	<i>candesartan cilexetil 16mg tab</i>	40	<i>carbidopa/entacapone/le vodopa 50-200-200mg tab</i>	53
<i>bupropion 75mg tab</i>	29	<i>candesartan cilexetil 32mg tab</i>	40	<i>carbidopa/entacapone/le vodopa 50-200-200mg tab</i>	53
<i>buspirone 10mg tab</i>	19	<i>candesartan cilexetil 4mg tab</i>	40	<i>carbidopa/entacapone/le vodopa 50-200-200mg tab</i>	53
<i>buspirone 15mg tab</i>	19	<i>candesartan cilexetil 8mg tab</i>	40	<i>carbidopa/entacapone/le vodopa 50-200-200mg tab</i>	53
<i>buspirone 30mg tab</i>	19	<i>captopril 100mg tab</i>	39	<i>carbidopa/levodopa 10-100mg ODT</i>	53
<i>buspirone 5mg tab</i>	19	<i>captopril 12.5mg tab</i>	39	<i>carbidopa/levodopa 10-100mg tab</i>	53
<i>buspirone 7.5mg tab</i>	19	<i>captopril 25mg tab</i>	39	<i>carbidopa/levodopa 25-100mg er tab</i>	53
<i>butorphanol tartrate 1mg/act nasal inhaler</i>	17	<i>captopril 50mg tab</i>	39	<i>CARBIDOPA/LEVODOPA 25-100MG ODT</i>	53
BYDUREON 2MG/0.85ML AUTO-INJECTOR	33	<i>carbamazepine 100mg chew tab</i>	25	<i>carbidopa/levodopa 25-100MG ODT</i>	53
C		<i>carbamazepine 100mg er cap</i>	25	<i>carbidopa/levodopa 25-100mg tab</i>	53
<i>cabergoline 0.5mg tab</i>	83	<i>carbamazepine 100mg er tab</i>	25	<i>CARBIDOPA/LEVODOPA 25-250MG ODT</i>	53
<i>CABLIVI 11MG INJ</i>	88	<i>carbamazepine 200mg er cap</i>	25	<i>carbidopa/levodopa 25-250mg tab</i>	54
<i>CABOMETYX 20MG TAE</i>	49	<i>carbamazepine 200mg er tab</i>	25	<i>carbidopa/levodopa 50-200mg er tab</i>	54
<i>CABOMETYX 40MG TAE</i>	49	<i>carbamazepine 20mg/ml susp</i>	25	<i>carglumic acid 200mg tab for oral susp</i>	82
<i>CABOMETYX 60MG TAE</i>	49	<i>carbamazepine 300mg er cap</i>	25	<i>carisoprodol 350mg tab</i>	96
<i>calcipotriene 0.005% cream</i>	76	<i>carbamazepine 400mg er tab</i>	25	<i>CARTEOLOL 1% OPHTH SOLN</i>	97
<i>calcipotriene 0.005% ointment</i>	76	<i>carbidopa 25mg tab</i>	53	<i>cartia 120mg er cap</i>	64
<i>calcipotriene 0.005% topical soln</i>	76			<i>cartia 180mg er cap</i>	64
<i>calcitriol 0.25mcg cap</i>	82			<i>cartia 240mg er cap</i>	64
<i>calcitriol 0.5mcg cap</i>	82			<i>cartia 300mg er cap</i>	64
<i>calcitriol 1mcg/ml oral soln</i>	82			<i>carvedilol 12.5mg tab</i>	63
<i>calcium acetate 667mg cap</i>	86			<i>carvedilol 25mg tab</i>	63
<i>calcium acetate 667mg tab</i>	86				
<i>CALQUENCE 100MG CAP</i>	49				
<i>CALQUENCE 100MG TAB</i>	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>carvedilol 3.125mg tab</i>	63	<i>ceftriaxone 2gm inj</i>	68	<i>cholestyramine resin</i>	38
<i>carvedilol 6.25mg tab</i>	63	<i>ceftriaxone 500mg inj</i>	68	<i>4000mg powder for oral susp</i>	
<i>caspofungin acetate 50mg inj</i>	36	<i>cefuroxime 1500mg inj</i>	68	<i>CIBINQO 100MG TAB</i>	78
<i>caspofungin acetate 70mg inj</i>	36	<i>cefuroxime 250mg tab</i>	68	<i>CIBINQO 200MG TAB</i>	78
<i>CAYSTON 75MG INH SOLN</i>	44	<i>cefuroxime 500mg tab</i>	68	<i>CIBINQO 50MG TAB</i>	78
<i>CEFACLOR 250MG CAP</i>	68	<i>cefuroxime 750mg inj</i>	68	<i>ciclopirox 0.77% cream</i>	75
<i>CEFACLOR 500MG CAP</i>	68	<i>celecoxib 100mg cap</i>	13	<i>ciclopirox 0.77% gel</i>	75
<i>CEFADROXIL 1000MG TAB</i>	67	<i>celecoxib 200mg cap</i>	13	<i>ciclopirox 0.77% lotion</i>	75
<i>cefadroxil 100mg/ml susp</i>	67	<i>celecoxib 400mg cap</i>	13	<i>ciclopirox 1% shampoo</i>	75
<i>cefadroxil 500mg cap</i>	67	<i>celecoxib 50mg cap</i>	13	<i>ciclopirox 8% topical soln</i>	75
<i>cefadroxil 50mg/ml susp</i>	67	<i>cephalexin 250mg cap</i>	67	<i>CILASTATIN/IMIPENEM</i>	43
<i>cefazolin 1000mg inj</i>	67	<i>cephalexin 25mg/ml susp</i>	67	<i>250-250MG INJ</i>	
<i>cefazolin 200mg/ml inj</i>	67	<i>cephalexin 500mg cap</i>	68	<i>cilastatin/imipenem</i>	43
<i>cefazolin 500mg inj</i>	67	<i>cephalexin 50mg/ml susp</i>	68	<i>500-500mg inj</i>	
<i>cefdinir 25mg/ml susp</i>	68	<i>CERDELGA 84MG CAP</i>	88	<i>cilostazol 100mg tab</i>	88
<i>cefdinir 300mg cap</i>	68	<i>cevimeline 30mg cap</i>	95	<i>cilostazol 50mg tab</i>	88
<i>cefdinir 50mg/ml susp</i>	68	<i>CHEMET 100MG CAP</i>	35	<i>CIMDUO 300-300MG TAB</i>	59
<i>cefpeme 1000mg inj</i>	68	<i>chlordiazepoxide 10mg cap</i>	19	<i>cimetidine 200mg tab</i>	108
<i>cefpeme 2000mg inj</i>	68	<i>chlordiazepoxide 25mg cap</i>	19	<i>cimetidine 300mg tab</i>	108
<i>cefixime 20mg/ml susp</i>	68	<i>chlordiazepoxide 5mg cap</i>	19	<i>cimetidine 400mg tab</i>	109
<i>cefixime 400mg cap</i>	68	<i>chlorhexidine gluconate</i>	95	<i>cimetidine 800mg tab</i>	109
<i>cefixime 40mg/ml susp</i>	68	<i>0.12% mouthwash</i>		<i>CIMZIA 200MG INJ</i>	85
<i>cefoxitin 1gm inj</i>	68	<i>chloroquine phosphate</i>	45	<i>CIMZIA 200MG/ML SYRINGE</i>	85
<i>cefoxitin 200mg/ml inj</i>	68	<i>250mg tab</i>		<i>cinacalcet 30mg tab</i>	82
<i>cefoxitin 2gm inj</i>	68	<i>chloroquine phosphate</i>	45	<i>cinacalcet 60mg tab</i>	82
<i>cefpodoxime 100mg tab</i>	68	<i>500mg tab</i>		<i>cinacalcet 90mg tab</i>	82
<i>cefpodoxime 10mg/ml susp</i>	68	<i>chlorpromazine 100mg tab</i>	58	<i>CINRYZE 500UNIT INJ</i>	87
<i>cefpodoxime 200mg tab</i>	68	<i>CHLORPROMAZINE 100MG/ML ORAL SOLN</i>	58	<i>CIPRO HC 0.2-1% OTIC SUSP</i>	100
<i>cefpodoxime 20mg/ml susp</i>	68	<i>chlorpromazine 10mg tab</i>	58	<i>CIPROFLOXACIN 0.2% OTIC SOLN</i>	
<i>cefpodoxime 250mg tab</i>	68	<i>chlorpromazine 200mg tab</i>	58	<i>ciprofloxacin 0.3% ophth soln</i>	98
<i>cefpodoxime 25mg/ml susp</i>	68	<i>chlorpromazine 25mg tab</i>	58	<i>ciprofloxacin 250mg tab</i>	84
<i>cefpodoxime 500mg tab</i>	68	<i>CHLORPROMAZINE 30MG/ML ORAL SOLN</i>	58	<i>ciprofloxacin 2mg/ml inj</i>	84
<i>cefpodoxime 50mg/ml susp</i>	68	<i>chlorpromazine 50mg tab</i>	58	<i>ciprofloxacin 500mg tab</i>	84
<i>ceftazidime 1gm inj</i>	68	<i>chlorthalidone 25mg tab</i>	80	<i>ciprofloxacin 750mg tab</i>	84
<i>ceftazidime 200mg/ml inj</i>	68	<i>chlorthalidone 50mg tab</i>	80	<i>ciprofloxacin/dexamethasone 0.3-0.1% otic susp</i>	100
<i>ceftazidime 2gm inj</i>	68	<i>chlorzoxazone 500mg tab</i>	96	<i>citalopram 10mg tab</i>	29
<i>ceftriaxone 10gm inj</i>	68	<i>cholestyramine resin (sugar-free) 4000mg</i>	38	<i>citalopram 20mg tab</i>	29
<i>ceftriaxone 1gm inj</i>	68	<i>powder for oral susp</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				
citalopram 2mg/ml oral soln	29	CLINIMIX E 4.25/5 INJ	97	clonidine 0.3mg/24hr weekly patch
citalopram 40mg tab	29	CLINIMIX E 5/15 INJ	97	clopidogrel 75mg tab
claravis 10mg cap	74	clinisol 15 inj	97	clorazepate dipotassium 15mg tab
claravis 20mg cap	74	clobazam 10mg tab	24	clorazepate dipotassium 3.75mg tab
claravis 30mg cap	74	clobazam 2.5mg/ml susp	24	clorazepate dipotassium 7.5mg tab
claravis 40mg cap	74	clobazam 20mg tab	24	clotrimazole 1% cream
clarithromycin 250mg tab	90	clobetasol propionate	77	clotrimazole 10mg lozenge
CLARITHROMYCIN 25MG/ML SUSP	90	0.05% cream	77	clotrimazole/betamethasone 1-0.05% cream
clarithromycin 500mg er tab	90	clobetasol propionate	77	clotrimazole/betamethasone 1-0.05% lotion
clarithromycin 500mg tab	90	0.05% foam	77	clozapine 100mg odt
CLARITHROMYCIN 50MG/ML SUSP	90	clobetasol propionate	77	clozapine 100mg tab
clindacin 1% pad	74	0.05% gel	77	CLOZAPINE 12.5MG ODT
clindamycin 1% gel	74	clobetasol propionate	77	clozapine 150mg odt
clindamycin 1% lotion	74	0.05% lotion	77	clozapine 200mg odt
clindamycin 1% pad	74	clobetasol propionate	77	clozapine 200mg tab
clindamycin 1% topical soln	74	0.05% ointment	77	clozapine 25mg odt
clindamycin 12mg/ml inj	44	clobetasol propionate	77	clozapine 25mg tab
clindamycin 150mg cap	44	0.05% topical soln	77	clozapine 50mg tab
clindamycin 150mg/ml (4ml) inj	44	clobetasol propionate	77	COARTEM 20-120MG TAB
clindamycin 150mg/ml (6ml) inj	44	0.05% topical spray	77	codeine
clindamycin 15mg/ml oral soln	44	clodan 0.05% shampoo	77	phosphate/acetaminophen 15-300mg tab
clindamycin 18mg/ml inj	44	clomipramine 25mg cap	31	codeine
clindamycin 2% vaginal cream	111	clomipramine 50mg cap	31	phosphate/acetaminophen 30-300mg tab
clindamycin 300mg cap	44	clomipramine 75mg cap	31	codeine
clindamycin 6mg/ml inj	44	clonazepam 0.125mg odt	24	phosphate/acetaminophen 60-300mg tab
clindamycin 75mg cap	44	clonazepam 0.25mg odt	24	CODEINE SULFATE 15MG TAB
clindamycin/benzoyl peroxide 1.2-2.5% gel	74	clonazepam 0.5mg odt	24	CODEINE SULFATE 30MG TAB
clindamycin/benzoyl peroxide 1-5% gel	74	clonazepam 0.5mg tab	24	CODEINE SULFATE 60MG TAB
CLINIMIX 4.25/10 INJ	97	clonazepam 1mg odt	24	colchicine 0.6mg tab
CLINIMIX 4.25/5 INJ	97	clonazepam 1mg tab	24	
CLINIMIX 5/15 INJ	97	clonazepam 2mg odt	24	
CLINIMIX 5/20 INJ	97	clonazepam 2mg tab	24	
CLINIMIX E 2.75/5 INJ	97	clonidine 0.1mg er tab	10	
CLINIMIX E 4.25/10 INJ	97	clonidine 0.1mg tab	41	

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

Índice

<i>colchicine/probenecid</i>	87	<i>cromolyn sodium 20mg/ml</i>	85	<i>danazol 100mg cap</i>	17
<i>0.5-500mg tab</i>		<i>oral soln</i>		<i>danazol 200mg cap</i>	17
<i>colesevelam 3750mg</i>	38	CROMOLYN SODIUM	99	<i>danazol 50mg cap</i>	17
<i>powder for oral susp</i>		4% OPHTH SOLN		<i>dantrolene sodium 100mg</i>	96
<i>colesevelam 625mg tab</i>	38	<i>cryselle 28 pack</i>	69	<i>cap</i>	
<i>colestipol 1000mg tab</i>	38	<i>cyclobenzaprine 10mg</i>	96	<i>dantrolene sodium 25mg</i>	96
<i>colestipol 5000mg</i>	38	<i>tab</i>		<i>cap</i>	
<i>granules for oral susp</i>		<i>cyclobenzaprine 5mg tab</i>	96	<i>dantrolene sodium 50mg</i>	96
<i>colistin 75mg/ml inj</i>	44	CYCLOPHOSPHAMIDE	45	<i>cap</i>	
COMBIVENT	22	25MG TAB		<i>dapsone 100mg tab</i>	44
20-100MCG/ACT INH		CYCLOPHOSPHAMIDE	45	<i>dapsone 25mg tab</i>	44
COMETRIQ CAP 100MG	49	50MG TAB		DAPTACEL INJ	108
DAILY DOSE PACK		<i>cyclosporine 0.05% ophth</i>	98	<i>daptomycin 500mg inj</i>	43
COMETRIQ CAP 140MG	49	<i>susp</i>		<i>darifenacin 15mg er tab</i>	109
DAILY DOSE PACK		<i>cyclosporine 100mg cap</i>	94	<i>darifenacin 7.5mg er tab</i>	109
COMETRIQ CAP 60MG	49	<i>cyclosporine 25mg cap</i>	94	<i>darunavir 600mg tab</i>	59
DAILY DOSE PACK		<i>cyclosporine modified</i>	94	<i>darunavir 800mg tab</i>	59
COMPLERA	59	<i>100mg cap</i>		DAURISMO 100MG TAB	47
200-25-300MG TAB		<i>cyclosporine modified</i>	94	DAURISMO 25MG TAB	47
<i>compro 25mg rectal supp</i>	58	<i>100mg/ml oral soln</i>		DAYVIGO 10MG TAB	90
<i>constulose 10gm/15ml</i>	90	<i>cyclosporine modified</i>	94	DAYVIGO 5MG TAB	90
<i>oral soln</i>		<i>25mg cap</i>		<i>deblitane 0.35mg tab 28</i>	73
COPIKTRA 15MG CAP	49	<i>cyclosporine modified</i>	94	<i>day pack</i>	
COPIKTRA 25MG CAP	49	<i>50mg cap</i>		<i>deferasirox 125mg tab for</i>	35
CORLANOR 5MG TAB	67	<i>cyproheptadine 0.4mg/ml</i>	37	<i>oral susp</i>	
CORLANOR 5MG/5ML	67	<i>oral soln</i>		<i>deferasirox 180mg</i>	35
ORAL SOLN		<i>cyproheptadine 4mg tab</i>	37	<i>granules</i>	
CORLANOR 7.5MG TAB	67	<i>cyred 28 day pack</i>	69	<i>deferasirox 180mg tab</i>	35
COTELLIC 20MG TAB	49	CYSTADROPS 0.37%	99	<i>deferasirox 250mg tab for</i>	35
CREON	79	OPHTH SOLN		<i>oral susp</i>	
120000-24000-76000UNI		CYSTAGON 150MG CAP	86	<i>deferasirox 360mg</i>	35
T DR CAP		CYSTAGON 50MG CAP	86	<i>granules</i>	
CREON	79	CYSTARAN 0.44%	99	<i>deferasirox 360mg tab</i>	35
15000-3000-9500UNIT		OPHTH SOLN		<i>deferasirox 500mg tab for</i>	35
DR CAP		D		<i>oral susp</i>	
CREON	79	<i>dabigatran etexilate</i>	24	<i>deferasirox 90mg</i>	35
180000-36000-114000U		<i>110mg cap</i>		<i>granules</i>	
NIT DR CAP		<i>dabigatran etexilate</i>	24	<i>deferasirox 90mg tab</i>	35
CREON	79	<i>150mg cap</i>		<i>deferiprone 1000mg tab</i>	35
30000-6000-19000UNIT		<i>dabigatran etexilate</i>	24	<i>deferiprone 500mg tab</i>	35
DR CAP		<i>75mg cap</i>		DELSTRIGO	59
CREON	79	<i>dalfampridine 10mg er</i>	104	100-300-300MG TAB	
60000-12000-38000UNIT		<i>tab</i>		<i>demeclocycline 150mg</i>	
DR CAP		DALVANCE 500MG INJ	43	<i>tab</i>	106

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>demeclocycline 300mg tab</i>	106	DEXAMETHASONE 0.1MG/ML ORAL SOLN	73	<i>dextroamphetamine sulfate 15mg er cap</i>	10
DEPO-SUBQ PROVERA 104MG/0.65ML SYRINGE	73	<i>dexamethasone 0.5mg tab</i>	73	<i>dextroamphetamine sulfate 5mg er cap</i>	10
		<i>dexamethasone 0.75mg tab</i>	73	<i>dextroamphetamine sulfate 5mg tab</i>	10
<i>depo-testosterone 200mg/ml inj</i>	17	<i>dexamethasone 1.5mg tab</i>	73	DIACOMIT 250MG CAP	25
DESCOVY 120-15MG TAB	60	<i>dexamethasone 1mg tab</i>	73	DIACOMIT 250MG POWDER FOR ORAL	25
DESCOVY 200-25MG TAB	60	<i>dexamethasone 2mg tab</i>	73	SUSP	
<i>desipramine 100mg tab</i>	31	<i>dexamethasone 4mg tab</i>	73	DIACOMIT 500MG CAP	25
<i>desipramine 10mg tab</i>	31	<i>dexamethasone 6mg tab</i>	73	DIACOMIT 500MG POWDER FOR ORAL	25
<i>desipramine 150mg tab</i>	31	DEXAMETHASONE PHOSPHATE 0.1%	99	SUSP	
<i>desipramine 25mg tab</i>	31	OPHTH SOLN		<i>diazepam 10mg tab</i>	19
<i>desipramine 50mg tab</i>	31	<i>dexamethasone/neomycin /polymyxin b 0.1% ophth ointment</i>	99	<i>diazepam 10mg/2ml rectal gel</i>	25
<i>desipramine 75mg tab</i>	31	<i>dexamethasone/tobramyc in 0.3-0.1% ophth susp</i>	99	<i>diazepam 1mg/ml oral soln</i>	19
<i>desloratadine 5mg tab</i>	37	<i>dexamethylphenidate</i>	11	DIAZEPAM	25
<i>desmopressin acetate 0.01% (0.01mg/act) nasal spray</i>	82	<i>10mg er cap</i>	11	2.5MG/0.5ML RECTAL GEL	
<i>desmopressin acetate 0.1mg tab</i>	82	<i>dexamethylphenidate</i>	11	<i>diazepam 20mg/4ml rectal gel</i>	25
<i>desmopressin acetate 0.2mg tab</i>	82	<i>10mg tab</i>	11	<i>diazepam 2mg tab</i>	19
<i>desogestrel/ethinyl estradiol/ethinyl estradiol 0.15-0.01-0.02mg 28 day pack</i>	69	<i>dexamethylphenidate</i>	11	<i>diazepam 5mg tab</i>	19
<i>desogestrel/ethinyl estradiol/inert ingredients 0.15-0.03-1mg pack</i>	69	<i>2.5mg tab</i>	11	<i>diazepam 5mg/ml oral soln</i>	19
<i>desonide 0.05% ointment</i>	77	<i>dexamethylphenidate</i>	11	<i>diazoxide 50mg/ml susp</i>	33
<i>desoximetasone 0.25% cream</i>	77	<i>25mg er cap</i>	11	DICLOFENAC	75
<i>desoximetasone 0.25% ointment</i>	77	<i>dexamethylphenidate</i>	11	EPOLAMINE 1.3% PATCH	
<i>desvenlafaxine succinate 100mg er tab</i>	30	<i>30mg er cap</i>	11	<i>diclofenac potassium 50mg tab</i>	13
<i>desvenlafaxine succinate 25mg er tab</i>	30	<i>dexamethylphenidate</i>	11	<i>diclofenac sodium 0.1% ophth soln</i>	99
<i>desvenlafaxine succinate 50mg er tab</i>	30	<i>40mg er cap</i>	11	<i>diclofenac sodium 1% gel</i>	75
		<i>dexamethylphenidate 5mg er cap</i>	11	<i>diclofenac sodium 1.5% topical soln</i>	75
		<i>dexamethylphenidate 5mg tab</i>	10	<i>diclofenac sodium 100mg er tab</i>	13
		<i>dextroamphetamine sulfate 10mg er cap</i>	10	<i>diclofenac sodium 25mg dr tab</i>	13
		<i>dextroamphetamine sulfate 10mg tab</i>		<i>diclofenac sodium 3% gel</i>	76

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

Índice

<i>diclofenac sodium 50mg dr tab</i>	14	<i>diltiazem 240mg er (24hr) cap</i>	64	<i>divalproex sodium 250mg er tab</i>	28
<i>diclofenac sodium 75mg dr tab</i>	14	<i>diltiazem 240mg er (24hr) tab</i>	64	<i>divalproex sodium 500mg dr tab</i>	28
<i>diclofenac sodium/misoprostol 50-0.2mg dr tab</i>	14	<i>diltiazem 300mg er (24hr) cap</i>	65	<i>divalproex sodium 500mg er tab</i>	28
<i>diclofenac sodium/misoprostol 75-0.2mg dr tab</i>	14	<i>diltiazem 300mg er (24hr) tab</i>	65	<i>dofetilide 0.125mg cap</i>	20
<i>dicloxacillin 250mg cap</i>	102	<i>diltiazem 30mg tab</i>	65	<i>dofetilide 0.25mg cap</i>	20
<i>dicloxacillin 500mg cap</i>	102	<i>diltiazem 360mg er (24hr) cap</i>	65	<i>dofetilide 0.5mg cap</i>	20
<i>dicyclomine 10mg cap</i>	108	<i>diltiazem 420mg er (24hr) tab</i>	65	<i>DOJOLVI 100% ORAL SOLN</i>	97
<i>dicyclomine 20mg tab</i>	108	<i>diltiazem 420mg er (24hr) cap</i>	65	<i>dolishale 28 day pack</i>	69
<i>dicyclomine 2mg/ml oral soln</i>	108	<i>diltiazem 420mg er tab</i>	65	<i>donepezil 10mg odt</i>	102
<i>DIFICID 200MG TAB</i>	91	<i>diltiazem 60mg er (12hr) cap</i>	65	<i>donepezil 10mg tab</i>	102
<i>DIFICID 40MG/ML SUSP</i>	91	<i>diltiazem 60mg tab</i>	65	<i>DOPTELET 20MG TAB</i>	88
<i>diflunisal 500mg tab</i>	15	<i>diltiazem 90mg er (12hr) cap</i>	65	<i>DOPTELET TAB 40MG</i>	88
<i>diluprednate 0.05% ophth susp</i>	99	<i>diltiazem 90mg er tab</i>	65	<i>DAILY DOSE PACK</i>	
<i>DIGOXIN 0.05MG/ML ORAL SOLN</i>	66	<i>diltiazem 90mg tab</i>	65	<i>DOPTELET TAB 60MG</i>	88
<i>digoxin 0.125mg tab</i>	66	<i>dimethyl fumarate 120mg dr cap</i>	104	<i>DAILY DOSE PACK</i>	
<i>digoxin 0.25mg tab</i>	66	<i>dimethyl fumarate 240mg dr cap</i>	104	<i>dorzolamide 2% ophth soln</i>	99
<i>dihydroergotamine mesylate 0.5mg/act nasal inhaler</i>	91	<i>dimethyl fumarate/dimethyl fumarate/dimethyl fumarate 120-240mg pack</i>	104	<i>dorzolamide/timolol 22.3-6.8mg/ml ophth soln</i>	97
<i>DILANTIN 100MG ER CAP</i>	28	<i>DIPHTHERIA/TETANUS TOXOID INJ</i>	108	<i>dorzolamide/timolol maleate 2%-0.5% ophth soln (preservative-free)</i>	97
<i>DILANTIN 30MG ER CAP</i>	28			<i>dotti 0.025mg/24hr patch</i>	83
<i>dilt 120mg er cap</i>	64	<i>dipyridamole 25mg tab</i>	88	<i>dotti 0.0375mg/24hr patch</i>	83
<i>dilt 180mg er cap</i>	64	<i>dipyridamole 50mg tab</i>	88	<i>dotti 0.05mg/24hr patch</i>	83
<i>dilt 240mg er cap</i>	64	<i>dipyridamole 75mg tab</i>	88	<i>dotti 0.075mg/24hr patch</i>	83
<i>diltiazem 120mg er (12hr) cap</i>	64	<i>disopyramide 100mg cap</i>	19	<i>DOVATO 50-300MG TAB</i>	60
<i>diltiazem 120mg er (24hr) cap</i>	64	<i>disopyramide 150mg cap</i>	19	<i>doxazosin 1mg tab</i>	41
<i>diltiazem 120mg er tab</i>	64	<i>disulfiram 250mg tab</i>	102	<i>doxazosin 2mg tab</i>	41
<i>diltiazem 120mg tab</i>	64	<i>disulfiram 500mg tab</i>	102	<i>doxazosin 4mg tab</i>	41
<i>diltiazem 180mg er (24hr) cap</i>	64	<i>divalproex sodium 125mg dr cap</i>	28	<i>doxazosin 8mg tab</i>	41
<i>diltiazem 180mg er (24hr) tab</i>	64	<i>divalproex sodium 125mg dr tab</i>	28	<i>doxepin 100mg cap</i>	31
		<i>divalproex sodium 250mg dr tab</i>	28	<i>doxepin 10mg cap</i>	31
				<i>doxepin 10mg/ml oral soln</i>	31
				<i>doxepin 150mg cap</i>	31

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>doxepin 25mg cap</i>	31	<i>droxidopa 300mg cap</i>	112	ELIGARD 22.5MG	47
<i>doxepin 50mg cap</i>	31	<i>DULERA 100-5MCG</i>	22	SYRINGE	
<i>doxepin 75mg cap</i>	31	INHALER		ELIGARD 30MG	47
<i>doxy 100mg inj</i>	106	<i>DULERA 200-5MCG</i>	22	SYRINGE	
<i>doxycycline hyclate 100mg cap</i>	106	INHALER		ELIGARD 45MG	47
<i>doxycycline hyclate 100mg tab</i>	106	<i>DULERA 50-5MCG</i>	22	SYRINGE	
<i>doxycycline hyclate 20mg tab</i>	106	INHALER		ELIGARD 7.5MG	47
<i>doxycycline hyclate 50mg cap</i>	106	<i>duloxetine 20mg dr cap</i>	30	SYRINGE	
<i>doxycycline monohydrate 100mg cap</i>	106	<i>duloxetine 30mg dr cap</i>	30	ELIQUIS 2.5MG TAB	23
<i>doxycycline monohydrate 100mg tab</i>	106	<i>duloxetine 60mg dr cap</i>	30	ELIQUIS 5MG 30-DAY	23
<i>doxycycline monohydrate 50mg cap</i>	106	DUPIXENT	78	STARTER PACK	
<i>doxycycline monohydrate 50mg tab</i>	106	100MG/0.67ML		ELIQUIS 5MG TAB	23
<i>doxycycline monohydrate 50mg/ml susp</i>	106	SYRINGE		ELMIRON 100MG CAP	87
<i>doxylamine</i>	36	DUPIXENT	78	<i>eluryng</i>	72
<i>succinate/pyridoxine 10-10mg dr tab</i>		200MG/1.14ML		0.120-0.015mg/24hr	
<i>dronabinol 10mg cap</i>	36	AUTO-INJECTOR		<i>vaginal system</i>	
<i>dronabinol 2.5mg cap</i>	36	DUPIXENT	78	EMGALITY 100MG/ML	91
<i>dronabinol 5mg cap</i>	36	200MG/1.14ML		SYRINGE	
<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.02-1mg pack</i>	69	SYRINGE		EMGALITY 120MG/ML	91
<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.03-1mg pack</i>	69	DUPIXENT 300MG/2ML	78	AUTO-INJECTOR	
<i>drospirenone/ethinyl estradiol/levomefolate calcium 3-0.02-0.451mg pack</i>	69	AUTO-INJECTOR		EMGALITY 120MG/ML	91
DROXIA 200MG CAP	88	DUPIXENT 300MG/2ML	78	SYRINGE	
DROXIA 300MG CAP	88	SYRINGE		EMSAM 12MG/24HR	29
DROXIA 400MG CAP	88	ECONAZOLE NITRATE 1% cream	75	PATCH	
<i>droxidopa 100mg cap</i>	112	EDURANT 25MG TAB	60	EMSAM 6MG/24HR	29
<i>droxidopa 200mg cap</i>	112	EFAVIRENZ 200MG CAP	60	PATCH	
		EFAVIRENZ 50MG CAP	60	EMSAM 9MG/24HR	29
		<i>efavirenz 600mg tab</i>	60	PATCH	
		<i>efavirenz/emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 100-150mg tab</i>	60	<i>emtricitabine 200mg cap</i>	60
		<i>efavirenz/emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 133-200mg tab</i>	60	<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 167-250mg tab</i>	60
		<i>efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate 400-300-300mg tab</i>	60	<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 200-300mg tab</i>	60
		<i>efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate 600-300-300mg tab</i>	60	EMTRIVA 10MG/ML	60
		electrolyte-148 solution	92	ORAL SOLN	
		<i>eletriptan 20mg tab</i>	91	<i>enalapril maleate 10mg tab</i>	39
		<i>eletriptan 40mg tab</i>	91		

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

Índice

<i>enalapril maleate 2.5mg tab</i>	39	<i>enoxaparin sodium 40mg/0.4ml syringe</i>	24	<i>erlotinib 150mg tab</i>	46
<i>enalapril maleate 20mg tab</i>	39	<i>enoxaparin sodium 60mg/0.6ml syringe</i>	24	<i>erlotinib 25mg tab</i>	46
<i>enalapril maleate 5mg tab</i>	39	<i>enoxaparin sodium 80mg/0.8ml syringe</i>	24	<i>errin 28 day 0.35mg pack</i>	73
<i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide 10-25mg tab</i>	42	<i>enpresse 28 day pack</i>	69	<i>ertapenem 1gm inj</i>	43
<i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide 5-12.5mg tab</i>	42	<i>enskyce 28 day pack</i>	69	<i>ERY 2% PAD</i>	74
<i>ENBREL 25MG/0.5ML INJ</i>	15	<i>ENSPRYNG 120MG/ML SYRINGE</i>	94	<i>ery-tab 250mg dr tab</i>	90
<i>ENBREL 25MG/0.5ML SYRINGE</i>	15	<i>entacapone 200mg tab</i>	53	<i>ery-tab 333mg dr tab</i>	91
<i>ENBREL 50MG/ML AUTO-INJECTOR</i>	15	<i>entecavir 0.5mg tab</i>	62	<i>ery-tab 500mg dr tab</i>	91
<i>ENBREL 50MG/ML CARTRIDGE</i>	15	<i>entecavir 1mg tab</i>	62	<i>erythromycin 0.5% ophth ointment</i>	98
<i>ENBREL 50MG/ML SYRINGE</i>	15	<i>ENTRESTO 24-26MG TAB</i>	66	<i>erythromycin 2% gel</i>	74
<i>ENDARI 5GM POWDER FOR ORAL SOLN</i>	88	<i>ENTRESTO 49-51MG TAB</i>	66	<i>erythromycin 2% topical soln</i>	74
<i>endocet 10-325mg tab</i>	16	<i>ENTRESTO 97-103MG TAB</i>	66	<i>ERYTHROMYCIN 250MG DR CAP</i>	91
<i>endocet 2.5-325mg tab</i>	16	<i>ENVARSUS XR 0.75MG TAB</i>	94	<i>erythromycin 250mg dr tab</i>	91
<i>endocet 5-325mg tab</i>	16	<i>ENVARSUS XR 1MG TAB</i>	94	<i>erythromycin 333mg dr tab</i>	91
<i>endocet 7.5-325mg tab</i>	16	<i>EPIDIOLEX 100MG/ML ORAL SOLN</i>	25	<i>erythromycin 500mg dr tab</i>	91
<i>ENGERIX-B 10MCG/0.5ML SYRINGE</i>	110	<i>epinastine 0.05% ophth soln</i>	99	<i>erythromycin 500mg tab</i>	91
<i>ENGERIX-B 20MCG/ML INJ</i>	110	<i>epinephrine 0.15mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>	111	<i>erythromycin ethylsuccinate 40mg/ml susp</i>	91
<i>ENGERIX-B 20MCG/ML SYRINGE</i>	110	<i>epinephrine 0.3mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>	111	<i>erythromycin ethylsuccinate 80mg/ml susp</i>	91
<i>enilloring 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	72	<i>epitol 200mg tab</i>	25	<i>erythromycin/benzoyl peroxide 5-3% gel</i>	74
<i>enoxaparin sodium 100mg/1ml syringe</i>	24	<i>eplerenone 25mg tab</i>	43	<i>escitalopram 10mg tab</i>	29
<i>enoxaparin sodium 120mg/0.8ml syringe</i>	24	<i>eplerenone 50mg tab</i>	43	<i>escitalopram 1mg/ml oral soln</i>	29
<i>enoxaparin sodium 150mg/1ml syringe</i>	24	<i>EPRONTIA 25MG/ML ORAL SOLN</i>	25	<i>escitalopram 20mg tab</i>	29
<i>enoxaparin sodium 30mg/0.3ml syringe</i>	24	<i>ERGOLOID MESYLATES 105 USP 1MG TAB</i>	105	<i>escitalopram 5mg tab</i>	29
		<i>ERIVEDGE 150MG CAP</i>	47	<i>esomeprazole 20mg dr cap</i>	109
		<i>ERLEADA 240MG TAB</i>	47	<i>esomeprazole 40mg dr cap</i>	109
		<i>ERLEADA 60MG TAB</i>	47	<i>estarrylla 28 day pack</i>	69
		<i>erlotinib 100mg tab</i>	46	<i>estradiol 0.00104mg/hr twice weekly patch</i>	83
				<i>estradiol 0.00104mg/hr weekly patch</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>estradiol 0.00156mg/hr twice weekly patch</i>	83	<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.02-0.1mg 91 day pack</i>	69	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.02-1-0.1mg 28 day pack</i>	70
<i>estradiol 0.00208mg/hr twice weekly patch</i>	83	<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.03-0.15mg 91 day pack</i>	69	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg 28 daypack</i>	70
<i>estradiol 0.00208mg/hr weekly patch</i>	83	<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.03-0.15mg 91 day pack</i>	69	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg 91 day pack</i>	70
<i>estradiol 0.0025mg/hr weekly patch</i>	83	<i>ethinyl estradiol/ethynodiol diacetate/inert ingredients 0.035-1-1mg pack</i>	69	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg 91 day pack</i>	70
<i>estradiol 0.00312mg/hr weekly patch</i>	84	<i>ethinyl estradiol/ethynodiol diacetate/inert ingredients 0.035-1-1mg pack</i>	69	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate 0.035-1-0.25mg pack</i>	70
<i>estradiol 0.00313mg/hr twice weekly patch</i>	84	<i>ethinyl estradiol/ethynodiol diacetate/inert ingredients 0.035-1-1mg pack</i>	69	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate 0.035-1-0.25mg pack</i>	70
<i>estradiol 0.00417mg/hr twice weekly patch</i>	84	<i>ethinyl estradiol/ethynodiol diacetate/inert ingredients 0.05-1-1mg pack</i>	72	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate/norgestimate/norgestimate 0.025-1-0.18-0.215-0.25 mg</i>	70
<i>estradiol 0.01% vaginal cream</i>	111	<i>ethinyl estradiol/etonogestrel 0.120-0.015 mg/24hr vaginal system</i>	70	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate/norgestimate/norgestimate 0.025-1-0.18-0.215-0.25 mg</i>	70
<i>estradiol 0.01mg vaginal insert</i>	111	<i>ethinyl estradiol/etonogestrel 0.120-0.015 mg/24hr vaginal system</i>	70	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate/norgestimate/norgestimate 0.025-1-0.18-0.215-0.25 mg</i>	70
<i>estradiol 0.5mg tab</i>	84	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone 0.025-75-0.8mg pack</i>	70	<i>ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.02-0.09mg pack</i>	70
<i>estradiol 1mg tab</i>	84	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone 0.035-75-0.4mg pack</i>	70	<i>ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.02-0.09mg pack</i>	70
<i>estradiol 2mg tab</i>	84	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone 0.035-75-1mg 21 day pack</i>	70	<i>ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.02-0.09mg pack</i>	70
<i>estradiol valerate 10mg/ml inj</i>	84	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone 0.035-75-1mg 21 day pack</i>	70	<i>ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.02-0.09mg pack</i>	70
<i>estradiol valerate 20mg/ml inj</i>	84	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg 21 day pack</i>	70	<i>ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.02-0.09mg pack</i>	70
<i>estradiol valerate 40mg/ml inj</i>	84	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg 21 day pack</i>	70	<i>ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.02-0.09mg pack</i>	70
<i>estradiol/norethindrone acetate 0.5-0.1mg pack</i>	83	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg 28 day pack</i>	70	<i>ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.02-0.09mg pack</i>	70
<i>estradiol/norethindrone acetate 1-0.5mg pack</i>	83	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg 28 day pack</i>	70	<i>ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.02-0.09mg pack</i>	70
<i>ESTRING 2MG (7.5 MCG/24HR) VAGINAL SYSTEM</i>	111	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.0025-0.5mg pack</i>	70	<i>ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.02-0.09mg pack</i>	70
<i>eszopiclone 1mg tab</i>	89	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg pack (24)</i>	70	<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.005-1mg pack</i>	83
<i>eszopiclone 2mg tab</i>	89	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg pack (24)</i>	70	<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.005-1mg pack</i>	70
<i>eszopiclone 3mg tab</i>	89	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 1-20/1-30/1-35mg-mcg pack</i>	70	<i>ethosuximide 250mg cap</i>	28
<i>ethambutol 100mg tab</i>	45	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 1-20/1-30/1-35mg-mcg pack</i>	70		
<i>ethambutol 400mg tab</i>	45	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 1-20/1-30/1-35mg-mcg pack</i>	70		

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>ethosuximide 50mg/ml oral soln</i>	28	<i>ezetimibe 10mg/simvastatin 10mg tab</i>	38	<i>FEMRING 0.05MG/24HR VAGINAL SYSTEM</i>	111
<i>etodolac 200mg cap</i>	14	<i>ezetimibe 10mg/simvastatin 20mg tab</i>	38	<i>FEMRING 0.1MG/24HR VAGINAL SYSTEM</i>	111
<i>etodolac 300mg cap</i>	14	<i>ezetimibe 10mg/simvastatin 20mg tab</i>	38	<i>fenofibrate 134mg cap</i>	38
<i>etodolac 400mg er tab</i>	14	<i>ezetimibe 10mg/simvastatin 40mg tab</i>	38	<i>fenofibrate 145mg tab</i>	38
<i>etodolac 400mg tab</i>	14	<i>ezetimibe 10mg/simvastatin 80mg tab</i>	38	<i>fenofibrate 160mg tab</i>	38
<i>etodolac 500mg er tab</i>	14	<i>ezetimibe 10mg/simvastatin 20mg tab</i>	38	<i>fenofibrate 200mg cap</i>	38
<i>etodolac 500mg tab</i>	14	<i>ezetimibe 10mg/simvastatin 40mg tab</i>	38	<i>fenofibrate 48mg tab</i>	38
<i>etodolac 600mg er tab</i>	14	<i>ezetimibe 10mg/simvastatin 80mg tab</i>	38	<i>fenofibrate 54mg tab</i>	38
<i>etravirine 100mg tab</i>	60	<i>ezetimibe 10mg/simvastatin 20mg tab</i>	38	<i>fenofibrate 67mg cap</i>	38
<i>etravirine 200mg tab</i>	60	<i>ezetimibe 10mg/simvastatin 40mg tab</i>	38	<i>fenofibric acid 135mg dr cap</i>	38
<i>euthyrox 100mcg tab</i>	106	<i>ezetimibe 10mg/simvastatin 80mg tab</i>	38	<i>fenofibric acid 45mg dr cap</i>	38
<i>euthyrox 112mcg tab</i>	106	F		<i>fentanyl 100mcg/hr patch</i>	15
<i>euthyrox 125mcg tab</i>	106	<i>falmina 28 day pack</i>	70	<i>fentanyl 1200mcg lozenge</i>	15
<i>euthyrox 137mcg tab</i>	106	<i>famciclovir 125mg tab</i>	62	<i>fentanyl 12mcg/hr patch</i>	15
<i>euthyrox 150mcg tab</i>	106	<i>famciclovir 250mg tab</i>	62	<i>fentanyl 1600mcg lozenge</i>	15
<i>euthyrox 175mcg tab</i>	106	<i>famciclovir 500mg tab</i>	62	<i>fentanyl 200mcg lozenge</i>	15
<i>euthyrox 200mcg tab</i>	106	<i>famotidine 20mg tab</i>	109	<i>fentanyl 25mcg/hr patch</i>	15
<i>euthyrox 25mcg tab</i>	107	<i>famotidine 40mg tab</i>	109	<i>fentanyl 400mcg lozenge</i>	15
<i>euthyrox 50mcg tab</i>	107	<i>famotidine 8mg/ml susp</i>	109	<i>fentanyl 50mcg/hr patch</i>	15
<i>euthyrox 75mcg tab</i>	107	<i>FANAPT 10MG TAB</i>	55	<i>fentanyl 600mcg lozenge</i>	15
<i>euthyrox 88mcg tab</i>	107	<i>FANAPT 12MG TAB</i>	55	<i>fentanyl 75mcg/hr patch</i>	15
<i>everolimus 0.25mg tab</i>	94	<i>FANAPT 1MG TAB</i>	55	<i>fentanyl 800mcg lozenge</i>	15
<i>everolimus 0.5mg tab</i>	94	<i>FANAPT 2MG TAB</i>	55	<i>fesoterodine fumarate 4mg er tab</i>	109
<i>everolimus 0.75mg tab</i>	94	<i>FANAPT 4MG TAB</i>	55	<i>fesoterodine fumarate 8mg er tab</i>	109
<i>everolimus 10mg tab</i>	49	<i>FANAPT 6MG TAB</i>	55	<i>FETZIMA 120MG ER CAP</i>	30
<i>everolimus 1mg tab</i>	94	<i>FANAPT 8MG TAB</i>	55	<i>FETZIMA 20MG ER CAP</i>	30
<i>everolimus 2.5mg tab</i>	49	<i>FANAPT TITRATION PACK</i>	55	<i>FETZIMA 40MG ER CAP</i>	30
<i>everolimus 2mg tab for oral susp</i>	49	<i>FARXIGA 10MG TAB</i>	35	<i>FETZIMA 80MG ER CAP</i>	30
<i>everolimus 3mg tab for oral susp</i>	49	<i>FARXIGA 5MG TAB</i>	35	<i>FETZIMA PACK</i>	30
<i>everolimus 5mg tab</i>	49	<i>FASENRA 30MG/ML AUTO-Injector</i>	20	<i>FILSPARI 200MG TAB</i>	86
<i>everolimus 5mg tab for oral susp</i>	49	<i>FASENRA 30MG/ML SYRINGE</i>	20	<i>FILSPARI 400MG TAB</i>	86
<i>everolimus 7.5mg tab</i>	49	<i>febuxostat 40mg tab</i>	87	<i>FINACEA 15% FOAM</i>	79
<i>EVOTAZ 300-150MG TAB</i>	60	<i>febuxostat 80mg tab</i>	87	<i>finasteride 5mg tab</i>	87
<i>EVRYSDI 0.75MG/ML ORAL SOLN</i>	97	<i>felbamate 120mg/ml susp</i>	27	<i>singolimod 0.5mg cap</i>	104
<i>exemestane 25mg tab</i>	47	<i>felbamate 400mg tab</i>	27	<i>FINTEPLA 2.2MG/ML ORAL SOLN</i>	26
<i>EXKIVITY 40MG CAP</i>	46	<i>felbamate 600mg tab</i>	27	<i>finzala 24 fe chewable 28 day pack</i>	70
<i>EXTAVIA 0.3MG INJ</i>	104	<i>felodipine 10mg er tab</i>	65		
<i>ezetimibe 10mg tab</i>	39	<i>felodipine 2.5mg er tab</i>	65		
		<i>felodipine 5mg er tab</i>	65		

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

Índice

FIRDAPSE 10MG TAB	45	<i>fluocinonide 0.05% gel</i>	77	FLUTICASONE	21
FIRMAGON	47	<i>fluocinonide 0.05%</i>	77	PROPIONATE 44MCG	
120MG/VIAL INJ		<i>ointment</i>		INHALER	
FIRMAGON 80MG INJ	47	<i>fluocinonide 0.05%</i>	77	<i>fluticasone propionate</i>	96
<i>flac 0.01% otic soln</i>	100	<i>topical soln</i>		<i>50mcg/act nasal inhaler</i>	
<i>flavoxate 100mg tab</i>	110	<i>fluocinonide 0.1% cream</i>	77	<i>fluticasone</i>	22
<i>flecainide acetate 100mg</i>	20	<i>fluorometholone 0.1%</i>	99	<i>propionate/salmeterol</i>	
<i>tab</i>		<i>ophth susp</i>		<i>100-50mcg/act dry</i>	
<i>flecainide acetate 150mg</i>	20	FLUOROURACIL 2%	76	<i>powder inhaler</i>	
<i>tab</i>		TOPICAL SOLN		<i>fluticasone</i>	22
<i>flecainide acetate 50mg</i>	20	<i>fluorouracil 5% cream</i>	76	<i>propionate/salmeterol</i>	
<i>tab</i>		<i>fluorouracil 5% topical</i>	76	<i>250-50mcg/act dry</i>	
FLECTOR 1.3% PATCH	75	<i>solution</i>		<i>powder inhaler</i>	
<i>fluconazole 100mg tab</i>	37	<i>fluoxetine 10mg cap</i>	29	<i>fluticasone</i>	22
<i>fluconazole 10mg/ml susp</i>	37	<i>fluoxetine 20mg cap</i>	29	<i>propionate/salmeterol</i>	
<i>fluconazole 150mg tab</i>	37	<i>fluoxetine 40mg cap</i>	29	<i>500-50mcg/act dry</i>	
<i>fluconazole 200mg tab</i>	37	<i>fluoxetine 4mg/ml oral</i>	29	<i>powder inhaler</i>	
<i>fluconazole 200mg/100ml</i>	37	<i>soln</i>		<i>fluvastatin 20mg cap</i>	38
<i>inj</i>		<i>fluoxetine 60mg tab</i>	29	<i>fluvastatin 40mg cap</i>	38
<i>fluconazole 400mg/200ml</i>	37	FLUPHENAZINE	58	<i>fluvastatin 80mg er tab</i>	38
<i>inj</i>		0.5MG/ML ORAL SOLN		<i>fluvoxamine maleate</i>	29
<i>fluconazole 40mg/ml susp</i>	37	<i>fluphenazine 10mg tab</i>	58	<i>100mg tab</i>	
<i>fluconazole 50mg tab</i>	37	<i>fluphenazine 1mg tab</i>	58	<i>fluvoxamine maleate</i>	29
<i>flucytosine 250mg cap</i>	36	<i>fluphenazine 2.5mg tab</i>	58	<i>25mg tab</i>	
<i>flucytosine 500mg cap</i>	36	FLUPHENAZINE	58	<i>fluvoxamine maleate</i>	29
<i>fludrocortisone acetate</i>	74	2.5MG/ML INJ		<i>50mg tab</i>	
<i>0.1mg tab</i>		<i>fluphenazine 5mg tab</i>	58	<i>fondaparinux sodium</i>	24
<i>flunisolide 25%</i>	96	FLUPHENAZINE	58	<i>10mg/0.8ml syringe</i>	
<i>(25mcg/act) nasal inhaler</i>		5MG/ML ORAL SOLN		<i>fondaparinux sodium</i>	24
FLUOCINOLONE	77	<i>fluphenazine decanoate</i>	58	<i>2.5mg/0.5ml syringe</i>	
ACETONIDE 0.01%		<i>25mg/ml inj</i>		<i>fondaparinux sodium</i>	24
CREAM		<i>flurbiprofen 100mg tab</i>	14	<i>5mg/0.4ml syringe</i>	
<i>fluocinolone acetonide</i>	77	FLURBIPROFEN	99	<i>fondaparinux sodium</i>	24
<i>0.01% oil</i>		SODIUM 0.03% OPHTH		<i>7.5mg/0.6ml syringe</i>	
<i>fluocinolone acetonide</i>	100	SOLN		<i>formoterol fumarate</i>	22
<i>0.01% otic soln</i>		<i>fluticasone propionate</i>	77	<i>20mcg/2ml neb soln</i>	
<i>fluocinolone acetonide</i>	77	<i>0.005% ointment</i>		<i>fosamprenavir 700mg tab</i>	60
<i>0.01% topical soln</i>		<i>fluticasone propionate</i>	77	<i>fosfomycin 3gm powder</i>	44
<i>fluocinolone acetonide</i>	77	<i>0.05% cream</i>		<i>for oral soln</i>	
<i>0.025% cream</i>		FLUTICASONE	21	<i>fosinopril sodium 10mg</i>	40
<i>fluocinolone acetonide</i>	77	PROPIONATE 110MCG		<i>tab</i>	
<i>0.025% ointment</i>		INHALER		<i>fosinopril sodium 20mg</i>	40
<i>fluocinonide 0.05% cream</i>	77	FLUTICASONE	21	<i>tab</i>	
<i>fluocinonide 0.05% e</i>	77	PROPIONATE 220MCG		<i>fosinopril sodium 40mg</i>	40
<i>cream</i>		INHALER		<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

<i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazi de 10-12.5mg tab</i>	42	GALAFOLD 123MG 28 DAY PACK	82	<i>gemmily 28 day pack</i>	70
<i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazi de 20-12.5mg tab</i>	42	<i>galantamine 12mg tab</i>	102	<i>GEMTESA 75MG TAB</i>	110
<i>FOSRENOL 1000MG ORAL POWDER</i>	86	<i>galantamine 4mg tab</i>	102	<i>generlac 10gm/15ml oral soln</i>	85
<i>FOSRENOL 750MG ORAL POWDER</i>	86	<i>galantamine 8mg tab</i>	103	<i>gengraf 100mg cap</i>	94
<i>FOTIVDA 0.89MG CAP</i>	49	<i>galantamine</i>	103	<i>gengraf 100mg/ml oral soln</i>	94
<i>FOTIVDA 1.34MG CAP</i>	49	<i>hydrobromide 16mg er cap</i>		<i>gengraf 25mg cap</i>	94
<i>FRUZAQLA 1MG CAP</i>	46	<i>galantamine</i>	103	<i>gentamicin 0.1% cream</i>	75
<i>FRUZAQLA 5MG CAP</i>	46	<i>hydrobromide 24mg er cap</i>		<i>gentamicin 0.1% ointment</i>	75
<i>FUROSCIX 80MG/10ML CARTRIDGE</i>	80	<i>cap</i>		<i>gentamicin 0.3% ophth soln</i>	98
<i>furosemide 10mg/ml inj</i>	80	<i>GALANTAMINE</i>	103	<i>GENTAMICIN 0.8MG/ML INJ</i>	12
<i>furosemide 10mg/ml oral soln</i>	80	<i>HYDROBROMIDE 4MG/ML ORAL SOLN</i>		<i>GENTAMICIN 1.2mg/ml inj</i>	12
<i>furosemide 20mg tab</i>	80	<i>galantamine</i>	103	<i>GENTAMICIN 1.6MG/ML INJ</i>	12
<i>furosemide 40mg tab</i>	80	<i>hydrobromide 8mg er cap</i>		<i>GENTAMICIN 1MG/ML INJ</i>	12
<i>furosemide 80mg tab</i>	80	<i>GAMMAGARD 10GM INJ</i>	100	<i>gentamicin 40mg/ml inj</i>	12
<i>FUROSEMIDE 8MG/ML ORAL SOLN</i>	80	<i>GAMMAGARD 2.5GM/25ML INJ</i>		<i>GENVOYA</i>	60
<i>FUZEON 90MG INJ</i>	60	<i>GAMMAGARD 5GM INJ</i>	100	<i>150-150-200-10MG TAB</i>	
<i>fyavolv 0.0025-0.5mg tab</i>	83	<i>GAMMAKED 1GM/10ML INJ</i>	100	<i>GILOTRIF 20MG TAB</i>	46
<i>fyavolv 0.005-1mg tab</i>	83	<i>INJ</i>		<i>GILOTRIF 30MG TAB</i>	46
<i>FYCOMPA 0.5MG/ML SUSP</i>	24	<i>GAMMAPLEX</i>	100	<i>GILOTRIF 40MG TAB</i>	46
<i>FYCOMPA 10MG TAB</i>	24	<i>10GM/100ML INJ</i>		<i>GLASSIA 1000MG/50ML INJ</i>	105
<i>FYCOMPA 12MG TAB</i>	24	<i>GAMMAPLEX 10GM/200ML INJ</i>		<i>glatiramer acetate 20mg/ml syringe</i>	104
<i>FYCOMPA 2MG TAB</i>	24	<i>GAMMAPLEX 20GM/200ML INJ</i>		<i>glatiramer acetate 40mg/ml syringe</i>	104
<i>FYCOMPA 4MG TAB</i>	24	<i>GAMUNEX 1GM/10ML INJ</i>	100	<i>glatopa 20mg/ml syringe</i>	104
<i>FYCOMPA 6MG TAB</i>	24	<i>INJ</i>		<i>glatopa 40mg/ml syringe</i>	104
<i>FYCOMPA 8MG TAB</i>	24	<i>GARDASIL 9 INJ</i>	110	<i>GLEOSTINE 100MG CAP</i>	45
G		<i>GARDASIL 9 SYRINGE</i>	110	<i>GLEOSTINE 10MG CAP</i>	45
<i> gabapentin 100mg cap</i>	26	<i>GATTEX 5MG INJ</i>	86	<i>GLEOSTINE 40MG CAP</i>	45
<i> gabapentin 300mg cap</i>	26	<i>GAUZE PADS & DRESSINGS - PADS 2 X 2</i>	91	<i>glimepiride 1mg tab</i>	35
<i> gabapentin 400mg cap</i>	26	<i>GAVILYTE-C POWDER FOR ORAL SOLN</i>	90	<i>glimepiride 2mg tab</i>	35
<i> gabapentin 50mg/ml oral soln</i>	26	<i>gavilyte-g powder for oral soln</i>	90	<i>glimepiride 4mg tab</i>	35
<i> gabapentin 600mg tab (Neurontin equiv)</i>	26	<i>GAVRETO 100MG CAP</i>	49	<i>glipizide 10mg er tab</i>	35
<i> gabapentin 800mg tab</i>	26	<i>gefitinib 250mg tab</i>	46	<i>glipizide 10mg tab</i>	35
		<i>gemfibrozil 600mg tab</i>	38	<i>glipizide 2.5mg er tab</i>	35
				<i>glipizide 5mg er tab</i>	35
				<i>glipizide 5mg tab</i>	35

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

Índice

<i>glipizide/metformin</i>	32	<i>glucose</i>	92	<i>guanfacine 2mg er tab</i>	10
<i>2.5-250mg tab</i>		<i>50mg/ml/potassium</i>		<i>guanfacine 2mg tab</i>	41
<i>glipizide/metformin</i>	32	<i>chloride</i>		<i>guanfacine 3mg er tab</i>	10
<i>2.5-500mg tab</i>		<i>0.03meq/ml/sodium</i>		<i>guanfacine 4mg er tab</i>	10
<i>glipizide/metformin</i>	32	<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>		<i>GVOKE 0.5MG/0.1ML</i>	33
<i>5-500mg tab</i>		<i>glucose</i>	92	AUTO-INJECTOR	
GLUCAGEN 1MG INJ	33	<i>50mg/ml/potassium</i>		GVOKE 1MG/0.2ML	33
GLUCAGON (RDNA) 1MG INJ	33	<i>chloride</i>		AUTO-INJECTOR	
<i>glucose 100mg/ml inj</i>	97	<i>0.04meq/ml/sodium</i>		GVOKE 1MG/0.2ML INJ	33
GLUCOSE	92	<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>		GVOKE 1MG/0.2ML	33
100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 2MG/ML INJ		GLUCOSE	93	SYRINGE	
GLUCOSE	92	50MG/ML/POTASSIUM CHLORIDE		H	
100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 4.5MG/ML INJ		0.04MEQ/ML/SODIUM CHLORIDE		HADLIMA 40MG/0.4ML	12
GLUCOSE	92	<i>chloride 9mg/ml inj</i>	93	AUTO-INJECTOR	
25MG/ML/SODIUM CHLORIDE 4.5MG/ML INJ		<i>glyburide 1.25mg tab</i>	35	HADLIMA 40MG/0.4ML SYRINGE	12
<i>glucose 50mg/ml inj</i>	97	GLYBURIDE 1.5MG TAB	35	HADLIMA 40MG/0.8ML	12
<i>glucose</i>	92	<i>glyburide 2.5mg tab</i>	35	AUTO-INJECTOR	
<i>50mg/ml/potassium chloride</i>		GLYBURIDE 3MG TAB	35	HADLIMA 40MG/0.8ML SYRINGE	12
<i>0.01meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>		<i>glyburide 5mg tab</i>	35	HAEGARDA 2000UNIT INJ	87
<i>glucose</i>	92	GLYBURIDE 6MG TAB	35	HAEGARDA 3000UNIT INJ	87
<i>50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml inj</i>		<i>glyburide/metformin 1.25-250mg tab</i>	32	<i>hailey 24 fe 28 day pack</i>	70
<i>glucose</i>	92	glyburide/metformin 2.5-500mg tab	32	<i>halobetasol propionate 0.05% cream</i>	77
<i>50mg/ml/potassium chloride</i>		glyburide/metformin 5-500mg tab	32	<i>halobetasol propionate 0.05% ointment</i>	77
<i>0.02meq/ml/sodium chloride 2.25mg/ml inj</i>		<i>glycopyrrolate 1mg tab</i>	108	<i>haloette 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	72
<i>glucose</i>	92	<i>glycopyrrolate 2mg tab</i>	108	haloperidol 0.5mg tab	56
<i>50mg/ml/potassium chloride</i>		GLYXAMBI 10-5MG TAB	32	haloperidol 10mg tab	56
<i>0.02meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>		GLYXAMBI 25-5MG TAB	32	haloperidol 1mg tab	56
<i>glucose</i>	92	<i>gransetron 1mg tab</i>	36	haloperidol 20mg tab	56
<i>50mg/ml/potassium chloride</i>		<i>griseofulvin 125mg tab</i>	36	haloperidol 2mg tab	56
<i>0.02meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>		<i>griseofulvin 250mg tab</i>	37	haloperidol 2mg/ml oral soln	56
<i>glucose</i>	92	<i>griseofulvin 25mg/ml susp</i>	37	haloperidol 5mg tab	56
<i>50mg/ml/potassium chloride</i>		<i>griseofulvin 500mg tab</i>	37	haloperidol 5mg/ml inj	56
<i>0.02meq/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>		<i>guanfacine 1mg er tab</i>	10	<i>haloperidol decanoate 100mg/ml (1ml) inj</i>	56
		<i>guanfacine 1mg tab</i>	41		

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

Índice

<i>haloperidol decanoate</i>	56	HUMIRA 40MG/0.4ML	13	HUMULIN R	34
<i>100mg/ml inj</i>		SYRINGE (ABBVIE)		100UNIT/ML INJ	
<i>haloperidol decanoate</i>	56	HUMIRA 40MG/0.8ML	13	HUMULIN R	34
<i>50mg/ml (1ml) inj</i>		AUTO-INJECTOR		500UNIT/ML INJ	
<i>haloperidol decanoate</i>	56	HUMIRA 40MG/0.8ML	13	HUMULIN R	34
<i>50mg/ml inj</i>		SYRINGE		500UNIT/ML PEN INJ	
HAVRIX 1440ELU/ML	110	HUMIRA 80MG/0.8ML	13	<i>hydralazine 100mg tab</i>	43
SYRINGE		AUTO-INJECTOR		<i>hydralazine 10mg tab</i>	43
HAVRIX 720ELU/0.5ML	110	(ABBVIE)		<i>hydralazine 25mg tab</i>	43
SYRINGE		HUMIRA PEDIATRIC	13	<i>hydralazine 50mg tab</i>	43
<i>heather 0.35mg 28-day pack</i>	73	CROHN'S STARTER		<i>hydralazine/isosorbide dinitrate 37.5-20mg tab</i>	66
<i>heparin sodium porcine 10000unit/ml inj</i>	24	PACK SYRINGE (2)		<i>hydrochlorothiazide 12.5mg cap</i>	80
<i>heparin sodium porcine 1000unit/ml inj</i>	24	40MG/0.4ML		<i>hydrochlorothiazide 12.5mg tab</i>	80
<i>heparin sodium porcine 20000unit/ml inj</i>	24	80MG/0.8ML		<i>hydrochlorothiazide 25mg tab</i>	80
<i>heparin sodium porcine 5000unit/ml inj</i>	24	HUMIRA PEN -	13	<i>hydrochlorothiazide 50mg tab</i>	80
HEPLISAV-B	110	PEDIATRIC UC STARTER		<i>hydrochlorothiazide/irbesartan 12.5-150mg tab</i>	42
20MCG/0.5ML SYRINGE		PACK 80MG/0.8ML INJ		<i>hydrochlorothiazide/irbesartan 12.5-300mg tab</i>	42
HIBERIX 10MCG INJ	110	(ABBVIE)		<i>hydrochlorothiazide/lisinopril 12.5-10mg tab</i>	42
HUMALOG 100UNIT/ML CARTRIDGE	34	HUMIRA PEN -	13	<i>hydrochlorothiazide/lisinopril 12.5-20mg tab</i>	42
HUMALOG 100UNIT/ML KWIKPEN	34	PSORIASIS STARTER		<i>hydrochlorothiazide/lisinopril 25-20mg tab</i>	42
KWIKPEN		PACK 40MG/0.8ML		<i>hydrochlorothiazide/lisinopril 25-50mg tab</i>	42
HUMALOG 200UNIT/ML PEN INJ	34	HUMIRA PEN	13	<i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 12.5-100mg tab</i>	42
HUMALOG JUNIOR 100UNIT/ML PEN INJ	34	80MG/0.8ML AND		<i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 12.5-50mg tab</i>	42
HUMALOG MIX 25-75UNIT/ML INJ	34	40MG/0.4ML -		<i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 25-100mg tab</i>	42
HUMALOG MIX 25-75UNIT/ML PEN INJ	34	PSORIASIS/UVEITIS		<i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 25-50mg tab</i>	42
HUMALOG MIX 50-50UNIT/ML PEN INJ	34	STARTER PACK		<i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 50-50mg tab</i>	42
HUMIRA 10MG/0.1ML SYRINGE (ABBVIE)	12	HUMIRA PREFILLED	13	<i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 25-100mg tab</i>	42
HUMIRA 20MG/0.2ML SYRINGE (ABBVIE)	13	SYRINGE 80MG/0.8ML		<i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 25-50mg tab</i>	42
HUMIRA 40MG/0.4ML AUTO-INJECTOR (ABBVIE)	13	STARTER PACK -			
		PEDIATRIC CROHN'S DISEASE			
		HUMULIN	34		
		70-30UNIT/ML INJ			
		HUMULIN	34		
		70-30UNIT/ML PEN INJ			
		HUMULIN N	34		
		100UNIT/ML INJ			
		HUMULIN N	34		
		100UNIT/ML PEN INJ			

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

Índice					
hydrochlorothiazide/meto prolol tartrate 50-100mg tab	42	HYDROCODONE BITARTRATE 50MG ER CAP	15	hydroxychloroquine sulfate 400mg tab	45
hydrochlorothiazide/olme sartan medoxomil 12.5-20mg tab	42	hydrocodone bitartrate/acetaminophen 10-325mg tab	17	hydroxyzine 500mg cap	52
hydrochlorothiazide/olme sartan medoxomil 12.5-40mg tab	42	hydrocodone bitartrate/acetaminophen 5-325mg tab	17	hydroxyzine 10mg tab	19
hydrochlorothiazide/olme sartan medoxomil 25-40mg tab	42	hydrocodone bitartrate/acetaminophen 7.5-325mg tab	17	hydroxyzine 25mg tab	19
hydrochlorothiazide/spiro nolactone 25-25mg tab	79	HYDROCODONE BITARTRATE/IBUPROFEN	17	hydroxyzine 2mg/ml oral soln	19
hydrochlorothiazide/tria mterene 25-37.5mg cap	79	N 10-200MG TAB	17	hydroxyzine 50mg tab	19
hydrochlorothiazide/tria mterene 25-37.5mg tab	79	HYDROCODONE BITARTRATE/IBUPROFEN	17	HYDROXYZINE PAMOATE	19
hydrochlorothiazide/tria mterene 50-75mg tab	79	N 5-200MG TAB	17	PAMOATE 100MG CAP	
hydrochlorothiazide/vals artan 12.5-160mg tab	42	hydrocodone bitartrate/ibuprofen 7.5-200mg tab	17	hydroxyzine pamoate 25mg cap	19
hydrochlorothiazide/vals artan 12.5-320mg tab	42	hydrocortisone 1% cream	77	hydroxyzine pamoate 50mg cap	19
hydrochlorothiazide/vals artan 12.5-80mg tab	42	hydrocortisone 1.67mg/ml enema	18		
hydrochlorothiazide/vals artan 25-160mg tab	42	hydrocortisone 10mg tab	73	I	
hydrochlorothiazide/vals artan 25-320mg tab	42	hydrocortisone 2.5%	18	ibandronate 150mg tab	81
HYDROCODONE BITARTRATE 10MG ER CAP	15	cream	77	IBRANCE 100MG CAP	49
HYDROCODONE BITARTRATE 15MG ER CAP	15	hydrocortisone 2.5%	77	IBRANCE 100MG TAB	49
HYDROCODONE BITARTRATE 20MG ER CAP	15	lotion	77	IBRANCE 125MG CAP	49
HYDROCODONE BITARTRATE 30MG ER CAP	15	hydrocortisone 2.5%	77	IBRANCE 125MG TAB	49
HYDROCODONE BITARTRATE 40MG ER CAP	15	ointment	100	IBRANCE 75MG CAP	49
		hydrocortisone 20mg tab	73	IBRANCE 75MG TAB	49
		hydrocortisone 5mg tab	73	ibu 600mg tab	14
		hydrocortisone/acetic acid 1-2% otic soln	100	ibu 800mg tab	14
		hydromorphone 2mg tab	15	ibuprofen 20mg/ml susp	14
		hydromorphone 4mg tab	15	ibuprofen 400mg tab	14
		hydromorphone 8mg tab	15	ibuprofen 600mg tab	14
		hydroxychloroquine sulfate 100mg tab	45	ibuprofen 800mg tab	14
		hydroxychloroquine sulfate 200mg tab	45	icatibant 10mg/ml syringe	87
		hydroxychloroquine sulfate 300mg tab	45	iclevia 91 day pack	70
				ICLUSIG 10MG TAB	49
				ICLUSIG 15MG TAB	49
				ICLUSIG 30MG TAB	49
				ICLUSIG 45MG TAB	49
				icosapent ethyl 1000mg cap	38
				icosapent ethyl 500mg cap	38
				IDHIFA 100MG TAB	50
				IDHIFA 50MG TAB	50
				ILEVRO 0.3% OPHTH SUSP	99
				imatinib 100mg tab	50
				imatinib 400mg tab	50

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

Índice

IMBRUVICA 140MG CAP	50	INSULIN SYRINGE	91	<i>irbesartan 300mg tab</i>	40
IMBRUVICA 420MG TAB	50	(DISP) U-100 1ML		<i>irbesartan 75mg tab</i>	40
IMBRUVICA 70MG CAP	50	INTELENCE 25MG TAB	60	ISENTRESS 100MG	60
IMBRUVICA 70MG/ML SUSP	50	INTRALIPID	97	CHEW TAB	
		20GM/100ML INJ		ISENTRESS 100MG	60
<i>imipramine 10mg tab</i>	31	INTRALIPID	97	GRANULES FOR ORAL	
<i>imipramine 25mg tab</i>	31	30GM/100ML INJ		SUSP	
<i>imipramine 50mg tab</i>	31	<i>introvale 91 day pack</i>	70	ISENTRESS 25MG	60
<i>imiquimod 5% cream</i>	78	INVEGA 1092MG/3.5ML	55	CHEW TAB	
IMOVAX 2.5UNIT/ML INJ	110	SYRINGE		ISENTRESS 400MG TAB	60
<i>incassia 0.35mg 28 day pack</i>	73	INVEGA 117MG/0.75ML	55	ISENTRESS 600MG TAB	60
INCRELEX 40MG/4ML INJ	82	SYRINGE		<i>isibloom 28 day pack</i>	70
INCRUSE ELLIPTA 62.5MCG/INH INHALER	21	INVEGA 156MG/ML	55	ISONIAZID 100MG TAB	45
<i>indapamide 1.25mg tab</i>	80	SYRINGE		<i>isoniazid 10mg/ml oral soln</i>	45
<i>indapamide 2.5mg tab</i>	80	INVEGA 234MG/1.5ML	55	<i>isoniazid 300mg tab</i>	45
<i>indomethacin 25mg cap</i>	14	SYRINGE		<i>isosorbide dinitrate 10mg tab</i>	18
<i>indomethacin 50mg cap</i>	14	INVEGA	55	<i>isosorbide dinitrate 20mg tab</i>	18
<i>indomethacin 75mg er cap</i>	14	273MG/0.875ML		<i>isosorbide dinitrate 30mg tab</i>	18
INFANRIX SYRINGE	108	SYRINGE	55	<i>isosorbide dinitrate 5mg tab</i>	18
INGREZZA 40MG CAP	103	INVEGA	55	ISOSORBIDE MONONITRATE 10MG TAB	18
INGREZZA 60MG CAP	103	410MG/1.315ML		<i>isosorbide mononitrate 120mg er tab</i>	18
INGREZZA 80MG CAP	103	SYRINGE		ISOSORBIDE MONONITRATE 20MG TAB	18
INGREZZA CAP PACK	103	INVEGA 546MG/1.75ML	55	<i>isosorbide mononitrate 30mg er tab</i>	18
INLYTA 1MG TAB	46	SYRINGE		<i>isosorbide mononitrate 74</i>	
INLYTA 5MG TAB	46	INVEGA 78MG/0.5ML	55	<i>isotretinoin 10mg cap</i>	74
INQOVI 5 TABLET PACK	48	SYRINGE		<i>isotretinoin 20mg cap</i>	74
INREBIC 100MG CAP	50	INVEGA	55	<i>isotretinoin 30mg cap</i>	74
INSULIN GLARGINE 300UNIT/ML PEN INJ (1.5ML)	34	819MG/2.625ML		<i>isotretinoin 40mg cap</i>	75
		SYRINGE		<i>isradipine 2.5mg cap</i>	65
		IPOL INJ	110	<i>isradipine 5mg cap</i>	65
INSULIN GLARGINE 300UNIT/ML PEN INJ (3ML)	34	<i>ipratropium bromide 0.02% inh soln</i>	21	ISTURISA 1MG TAB	80
		<i>ipratropium bromide 0.03% (0.021mg/act)</i>	96	ISTURISA 5MG TAB	80
INSULIN LISPRO 100UNIT/ML INJ	34	<i>nasal inhaler</i>		<i>itraconazole 100mg cap</i>	37
INSULIN PEN NEEDLE	91	<i>ipratropium bromide 0.06% (0.042mg/act)</i>	96		
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 0.3ML	91	<i>nasal inhaler</i>			
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1/2ML	91	<i>ipratropium/albuterol 0.5-2.5mg/3ml inh soln</i>	22		
		<i>irbesartan 150mg tab</i>	40		

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

Índice

<i>ivermectin 3mg tab</i>	18	JENTADUETO	32	<i>ketoconazole 2% shampoo</i>	75
IWLFIN 192MG TAB	53	2.5-1000MG TAB	32	<i>ketoconazole 200mg tab</i>	37
IXCHIQ INJ	110	JENTADUETO	32	<i>ketorolac tromethamine</i>	99
IXIARO 0.012MG/ML SYRINGE	110	2.5-500MG TAB	32	<i>0.4% ophth soln</i>	
J		JENTADUETO XR	32	<i>ketorolac tromethamine</i>	99
JAKAFI 10MG TAB	50	2.5-1000MG TAB	32	<i>0.5% ophth soln</i>	
JAKAFI 15MG TAB	50	JENTADUETO XR	32	<i>ketorolac tromethamine</i>	14
JAKAFI 20MG TAB	50	5-1000MG TAB	83	<i>10mg tab</i>	
JAKAFI 25MG TAB	50	<i>jinteli 0.005-1mg tab</i>	83	KEVZARA	13
JAKAFI 5MG TAB	50	<i>juleber 28 day pack</i>	70	150MG/1.14ML	
<i>jantoven 10mg tab</i>	23	JULUCA 50-25MG TAB	60	AUTO-INJECTOR	
<i>jantoven 1mg tab</i>	23	<i>junel 1.5/30 21 day pack</i>	70	KEVZARA	13
<i>jantoven 2.5mg tab</i>	23	<i>junel 1/20 21 day pack</i>	70	150MG/1.14ML	
<i>jantoven 2mg tab</i>	23	<i>junel fe 1.5/30 28 day pack</i>	70	SYRINGE	
<i>jantoven 3mg tab</i>	23	<i>junel fe 1/20 28 day pack</i>	70	KEVZARA	13
<i>jantoven 4mg tab</i>	23	<i>junel fe 24 1/20 28 day pack</i>	71	200MG/1.14ML	
<i>jantoven 5mg tab</i>	23	<i>pack</i>		AUTO-INJECTOR	
<i>jantoven 6mg tab</i>	23	JYNNEOS 0.5ML INJ	110	KEVZARA	13
<i>jantoven 7.5mg tab</i>	23	K		200MG/1.14ML	
JANUMET 1000-50MG TAB	32	<i>kaitlib fe 28 day pack</i>	71	SYRINGE	
JANUMET 500-50MG TAB	32	KALYDECO 13.4MG	105	KINRIX SYRINGE	108
JANUMET XR 1000-100MG TAB	32	GRANULES		KISQALI 200MG DAILY	50
JANUMET XR 1000-50MG TAB	32	KALYDECO 150MG TAB	105	DOSE PACK (21)	
JANUMET XR 500-50MG TAB	32	KALYDECO 25MG	105	KISQALI 400MG DAILY	50
JANUVIA 100MG TAB	33	GRANULES		DOSE PACK (42)	
JANUVIA 25MG TAB	33	KALYDECO 5.8MG	105	KISQALI 600MG DAILY	50
JANUVIA 50MG TAB	33	GRANULES		DOSE PACK (63)	
JARDIANCE 10MG TAB	35	KALYDECO 50MG	105	KISQALI/FEMARA 200 CO-PACK	48
JARDIANCE 25MG TAB	35	GRANULES		KISQALI/FEMARA 400 CO-PACK	48
<i>jasmiel 28 day pack</i>	70	KALYDECO 75MG	105	KISQALI/FEMARA 600 CO-PACK	48
<i>javygtor 100mg powder for oral soln</i>	82	GRANULES		<i>klor-con 10meq er tab</i>	93
<i>javygtor 100mg tab</i>	82	<i>kariva 28 day pack</i>	71	<i>klor-con 10meq micro er tab</i>	93
<i>javygtor 500mg powder for oral soln</i>	82	KCL/D5W/LR INJ 0.15%	93	<i>klor-con 15meq micro er tab</i>	93
JAYPIRCA 100MG TAB	50	<i>kcl-nacl 20meq-0.45% inj</i>	93	<i>klor-con 20meq micro er tab</i>	93
JAYPIRCA 50MG TAB	50	<i>kcl-nacl 20meq-0.9% inj</i>	93	<i>klor-con 20meq powder for oral soln</i>	93
		<i>kcl-nacl 40meq-9% inj</i>	93	<i>klor-con 8meq er tab</i>	93
		<i>kelnor 1/35 28 day pack</i>	71		
		<i>kelnor 1/50 28 day pack</i>	71		
		KERENDIA 10MG TAB	82		
		KERENDIA 20MG TAB	82		
		KESIMPTA 20MG/0.4ML PEN INJ	104		
		<i>ketoconazole 2% cream</i>	75		

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

Índice

KLOXXADO 8MG/0.1ML	35	<i>lamotrigine 5mg chew tab</i>	26	LENVIMA 8MG DAILY	46
NASAL SPRAY		<i>lansoprazole 15mg dr cap</i>	109	DOSE PACK	
KORLYM 300MG TAB	33	<i>lansoprazole 30mg dr cap</i>	109	<i>lessina 28 day pack</i>	71
KOSELUGO 10MG CAP	50	<i>lanthanum carbonate</i>	86	<i>letrozole 2.5mg tab</i>	47
KOSELUGO 25MG CAP	50	<i>1000mg chew tab</i>		<i>leucovorin 10mg tab</i>	53
<i>kourzeq 0.1% oral paste</i>	95	<i>lanthanum carbonate</i>	86	<i>leucovorin 15mg tab</i>	53
KRAZATI 200MG TAB	50	<i>500mg chew tab</i>		<i>leucovorin 25mg tab</i>	53
<i>kurvelo pack</i>	71	<i>lanthanum carbonate</i>	86	<i>leucovorin 5mg tab</i>	53
L					
<i>labetalol 100mg tab</i>	63	LANTUS 100UNIT/ML	34	LEUKERAN 2MG TAB	45
<i>labetalol 200mg tab</i>	63	INJ		LEUPROLIDE ACETATE	47
<i>labetalol 300mg tab</i>	63	LANTUS 100UNIT/ML	34	22.5MG INJ	
<i>lacosamide 100mg tab</i>	26	PEN INJ		<i>leuprolide acetate 5mg/ml inj</i>	47
<i>lacosamide 10mg/ml oral soln</i>	26	<i>lapatinib 250mg tab</i>	50	<i>levalbuterol 0.31mg/3ml neb soln</i>	22
<i>lacosamide 150mg tab</i>	26	<i>larin 1.5/30 pack</i>	71	<i>levalbuterol 0.63mg/3ml inh soln</i>	22
<i>lacosamide 200mg tab</i>	26	<i>larin 1/20 pack</i>	71	<i>levalbuterol</i>	22
<i>lacosamide 50mg tab</i>	26	<i>larin fe 1.5/30 pack</i>	71	<i>1.25mg/0.5ml neb soln</i>	
<i>lactulose 667mg/ml oral soln</i>	90	<i>larin fe 1/20 pack</i>	71	<i>levalbuterol 1.25mg/3ml neb soln</i>	22
LAGEVRIO 200MG CAP	63	<i>latanoprost 0.005% ophth soln</i>	99	NEB SOLN	
<i>lamivudine 100mg tab</i>	62	<i>layolis fe 28 pack</i>	71	LEVALBUTEROL	22
<i>lamivudine 10mg/ml oral soln</i>	60	<i>leena 28 day pack</i>	71	45MCG/ACT INHALER	
<i>lamivudine 150mg tab</i>	60	<i>leflunomide 10mg tab</i>	14	LEVEMIR 100UNIT/ML	34
<i>lamivudine 300mg tab</i>	60	<i>leflunomide 20mg tab</i>	15	INJ	
<i>lamivudine/zidovudine 150-300mg tab</i>	60	<i>lenalidomide 10mg cap</i>	94	LEVEMIR 100UNIT/ML	34
<i>lamotrigine 100mg er tab</i>	26	<i>lenalidomide 15mg cap</i>	94	PEN INJ	
<i>lamotrigine 100mg odt</i>	26	<i>lenalidomide 2.5mg cap</i>	94	<i>levetiracetam 1000mg tab</i>	26
<i>lamotrigine 100mg tab</i>	26	<i>lenalidomide 20mg cap</i>	94	<i>levetiracetam 100mg/ml oral soln</i>	26
<i>lamotrigine 150mg tab</i>	26	<i>lenalidomide 25mg cap</i>	94	<i>levetiracetam 250mg tab</i>	26
<i>lamotrigine 200mg er tab</i>	26	<i>lenalidomide 5mg cap</i>	94	<i>levetiracetam 500mg er tab</i>	26
<i>lamotrigine 200mg odt</i>	26	LENVIMA 10MG DAILY	46	<i>levetiracetam 500mg tab</i>	26
<i>lamotrigine 200mg tab</i>	26	DOSE PACK		<i>levetiracetam 750mg er tab</i>	26
<i>lamotrigine 250mg er tab</i>	26	LENVIMA 12MG DAILY	46	<i>levetiracetam 750mg tab</i>	26
<i>lamotrigine 25mg chew tab</i>	26	DOSE PACK		LEVOBUNOLOL 0.5%	97
<i>lamotrigine 25mg er tab</i>	26	LENVIMA 14MG DAILY	46	OPHTH SOLN	
<i>lamotrigine 25mg odt</i>	26	DOSE PACK		<i>levocarnitine 100mg/ml oral soln</i>	82
<i>lamotrigine 25mg tab</i>	26	LENVIMA 18MG DAILY	46	<i>levocarnitine 330mg tab</i>	82
<i>lamotrigine 300mg er tab</i>	26	DOSE PACK		<i>levocetirizine 5mg tab</i>	37
<i>lamotrigine 50mg er tab</i>	26	LENVIMA 20MG DAILY	46	<i>levofloxacin 250mg tab</i>	84
<i>lamotrigine 50mg odt</i>	26	DOSE PACK		<i>levofloxacin 500mg tab</i>	84

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

Índice				
levofloxacin	84	levoxyl 25mcg tab	107	LITFULO 50MG CAP 78
500mg/100ml inj		levoxyl 50mcg tab	107	lithium carbonate 150mg 54
levofloxacin 750mg tab	84	levoxyl 75mcg tab	107	cap
levofloxacin	84	levoxyl 88mcg tab	107	lithium carbonate 300mg 54
750mg/150ml inj		LEXIVA 50MG/ML SUSP	60	cap
levofloxacin oral soln	84	lidocaine 4% topical soln	78	lithium carbonate 300mg 54
25mg/ml		lidocaine 5% ointment	78	er tab
levonest 28 day pack	71	lidocaine 5% patch	78	lithium carbonate 300mg 54
levonorgestrel-ethinyl	71	lidocaine viscous 2%	95	tab
estradiol		topical soln		lithium carbonate 450mg 54
0.05-30/0.075-40/0.125-3		lidocaine/prilocaine	78	er tab
0mg-mcg pack		2.5-2.5% cream		LITHIUM CARBONATE 54
levora 0.15/30 28 day	71	lidocan 5% patch	78	600MG CAP
pack		linezolid 20mg/ml susp	44	lithium citrate 60mg/ml 54
levothyroxine sodium	107	linezolid 2mg/ml inj	44	oral soln
100mcg tab		linezolid 600mg tab	44	LITHOSTAT 250MG TAB 87
levothyroxine sodium	107	LINZESS 145MCG CAP	86	LIVTENCITY 200MG TAE 62
112mcg tab		LINZESS 290MCG CAP	86	loestrin fe 1/20 28 day 71
levothyroxine sodium	107	LINZESS 72MCG CAP	86	pack
125mcg tab		liothyronine sodium	107	LOKELMA 10GM 95
levothyroxine sodium	107	25mcg tab		POWDER FOR ORAL
137mcg tab		liothyronine sodium	107	SUSP
levothyroxine sodium	107	50mcg tab		LOKELMA 5GM 95
150mcg tab		liothyronine sodium 5mcg	107	POWDER FOR ORAL
levothyroxine sodium	107	tab		SUSP
175mcg tab		lisdexamfetamine	10	LONSURF 6.14-15MG 48
levothyroxine sodium	107	dimesylate 10mg cap		TAB
200mcg tab		lisdexamfetamine	10	LONSURF 8.19-20MG 48
levothyroxine sodium	107	dimesylate 20mg cap		TAB
25mcg tab		lisdexamfetamine	10	loperamide 2mg cap 35
levothyroxine sodium	107	dimesylate 30mg cap		lopinavir/ritonavir 60
300mcg tab		lisdexamfetamine	10	100-25mg tab
levothyroxine sodium	107	dimesylate 40mg cap		lopinavir/ritonavir 61
50mcg tab		lisdexamfetamine	10	200-50mg tab
levothyroxine sodium	107	dimesylate 50mg cap		lopinavir/ritonavir 61
75mcg tab		lisdexamfetamine	10	80-20mg/ml oral soln
levothyroxine sodium	107	dimesylate 60mg cap		lorazepam 0.5mg tab 19
88mcg tab		lisdexamfetamine	10	lorazepam 1mg tab 19
levoxyl 100mcg tab	107	dimesylate 70mg cap		lorazepam 2mg tab 19
levoxyl 112mcg tab	107	lisinopril 10mg tab	40	lorazepam 2mg/ml oral 19
levoxyl 125mcg tab	107	lisinopril 2.5mg tab	40	soln
levoxyl 137mcg tab	107	lisinopril 20mg tab	40	LORBRENA 100MG TAB 50
levoxyl 150mcg tab	107	lisinopril 30mg tab	40	LORBRENA 25MG TAB 50
levoxyl 175mcg tab	107	lisinopril 40mg tab	40	loryna 28 day pack 71
levoxyl 200mcg tab	107	lisinopril 5mg tab	40	

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

Índice

<i>losartan potassium</i>	40	LUPRON 3.75MG	47	M
<i>100mg tab</i>		SYRINGE		<i>magnesium sulfate</i> 93
<i>losartan potassium 25mg</i>	40	LUPRON 30MG	47	<i>500mg/ml inj</i>
<i>tab</i>		SYRINGE		<i>magnesium sulfate</i> 93
<i>losartan potassium 50mg</i>	40	LUPRON 45MG	47	<i>500mg/ml syringe</i>
<i>tab</i>		SYRINGE		<i>malathion 0.5% lotion</i> 79
<i>loteprednol etabonate</i>	99	(NON-PEDIATRIC)		<i>maraviroc 150mg tab</i> 61
<i>0.5% ophth gel</i>		LUPRON 7.5MG	47	<i>maraviroc 300mg tab</i> 61
<i>loteprednol etabonate</i>	99	SYRINGE		<i>marlissa 28 day pack</i> 71
<i>0.5% ophth susp</i>		(NON-PEDIATRIC)		<i>MARPLAN 10MG TAB</i> 29
<i>lovastatin 10mg tab</i>	38	<i>lurasidone 120mg tab</i>	55	<i>MATULANE 50MG CAP</i> 53
<i>lovastatin 20mg tab</i>	38	<i>lurasidone 20mg tab</i>	55	<i>matzim 180mg er tab</i> 65
<i>lovastatin 40mg tab</i>	38	<i>lurasidone 40mg tab</i>	55	<i>matzim 240mg er tab</i> 65
<i>low-ogestrel 28 day pack</i>	71	<i>lurasidone 60mg tab</i>	55	<i>matzim 300mg er tab</i> 65
<i>loxapine 10mg cap</i>	57	<i>lurasidone 80mg tab</i>	55	<i>matzim 360mg er tab</i> 65
<i>loxapine 25mg cap</i>	57	<i>lutera 28 day pack</i>	71	<i>matzim 420mg er tab</i> 65
<i>loxapine 50mg cap</i>	57	<i>lyleq 28 day 0.35mg pack</i>	73	<i>MAVENCLAD 10</i> 104
<i>loxapine 5mg cap</i>	57	<i>lyllana 0.025mg/24hr</i>	84	<i>TABLET PACK 10MG</i>
<i>lubiprostone 24mcg cap</i>	85	<i>patch</i>		<i>MAVENCLAD 4 TABLET</i> 104
<i>lubiprostone 8mcg cap</i>	85	<i>lyllana 0.0375mg/24hr</i>	84	<i>PACK 10MG</i>
<i>LUCEMYRA 0.18MG</i>	102	<i>patch</i>		<i>MAVENCLAD 5 TABLET</i> 104
TAB		<i>lyllana 0.05mg/24hr</i>	84	<i>PACK 10MG</i>
<i>LUMAKRAS 120MG TAB</i>	50	<i>patch</i>		<i>MAVENCLAD 6 TABLET</i> 104
<i>LUMAKRAS 320MG TAB</i>	50	<i>lyllana 0.075mg/24hr</i>	84	<i>PACK 10MG</i>
<i>LUMIGAN 0.01% OPHTH</i>	99	<i>patch</i>		<i>MAVENCLAD 7 TABLET</i> 104
SOLN		<i>lyllana 0.1mg/24hr patch</i>	84	<i>PACK 10MG</i>
<i>LUMRYZ 4.5GM</i>	102	<i>LYNPARZA 100MG TAB</i>	50	<i>MAVENCLAD 8 TABLET</i> 104
GRANULES FOR ORAL		<i>LYNPARZA 150MG TAB</i>	50	<i>PACK 10MG</i>
SUSP		<i>LYSODREN 500MG TAB</i>	47	<i>MAVENCLAD 9 TABLET</i> 104
<i>LUMRYZ 6GM</i>	102	<i>LYTGOBI 4MG TAB</i>	50	<i>PACK 10MG</i>
GRANULES FOR ORAL		<i>PACK (12MG DAILY</i>		<i>MAVYRET 100-40MG</i> 62
SUSP		<i>DOSE)</i>		<i>TAB</i>
<i>LUMRYZ 7.5GM</i>	102	<i>LYTGOBI 4MG TAB</i>	50	<i>MAVYRET 50-20MG</i> 62
GRANULES FOR ORAL		<i>PACK (16MG DAILY</i>		<i>ORAL PELLET</i>
SUSP		<i>DOSE)</i>		<i>MAYZENT 0.25MG</i> 104
<i>LUMRYZ 9GM</i>	102	<i>LYTGOBI 4MG TAB</i>	50	<i>STARTER PACK</i>
GRANULES FOR ORAL		<i>PACK (20MG DAILY</i>		<i>MAYZENT 0.25MG TAB</i> 104
SUSP		<i>DOSE)</i>		<i>MAYZENT 1MG TAB</i> 104
<i>LUPKYNIS 7.9MG CAP</i>	95	<i>LYUMJEV 100UNIT/ML</i>	34	<i>MAYZENT 2MG TAB</i> 104
<i>LUPRON 11.25MG</i>	47	INJ		<i>MAYZENT STARTER</i> 104
SYRINGE		<i>LYUMJEV 100UNIT/ML</i>	34	<i>PACK (7)</i>
(NON-PEDIATRIC)		PEN INJ		<i>meclizine 12.5mg tab</i> 36
<i>LUPRON 22.5MG</i>	47	<i>LYUMJEV 200UNIT/ML</i>	34	<i>meclizine 25mg tab</i> 36
SYRINGE		PEN INJ		<i>medroxyprogesterone</i> 102
		<i>lyza 0.35mg pack</i>	73	<i>acetate 10mg 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>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml inj</i>	73	<i>mesalamine 1000mg rectal supp</i>	85	<i>methylphenidate 10mg chew tab</i>	11
<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml syringe</i>	73	<i>mesalamine 1200mg dr tab</i>	85	<i>methylphenidate 10mg cr cap</i>	11
<i>medroxyprogesterone acetate 2.5mg tab</i>	102	<i>mesalamine 375mg er cap</i>	85	<i>methylphenidate 10mg er tab</i>	11
<i>medroxyprogesterone acetate 5mg tab</i>	102	<i>mesalamine 400mg dr cap</i>	85	<i>methylphenidate 10mg la cap</i>	11
<i>mefloquine 250mg tab</i>	45	<i>mesalamine 66.7mg/ml enema</i>	85	<i>methylphenidate 10mg la cap</i>	11
<i>megestrol acetate 125mg/ml susp</i>	102	MESALAMINE 800MG DR TAB	85	<i>methylphenidate 10mg tab</i>	11
<i>megestrol acetate 20mg tab</i>	47	<i>MESNEX 400MG TAB</i>	53	<i>methylphenidate 18mg ER osmotic tab</i>	11
<i>megestrol acetate 40mg tab</i>	47	<i>metaxalone 800mg tab</i>	96	METHYLPHENIDATE 18MG ER TAB	11
<i>megestrol acetate 40mg/ml susp</i>	47	<i>metformin 1000mg tab</i>	33	<i>methylphenidate 1mg/ml oral soln</i>	11
MEKINIST 0.05MG/ML ORAL SOLN	50	<i>metformin 500mg er tab</i>	33	<i>methylphenidate 2.5mg cap</i>	11
MEKINIST 0.5MG TAB	50	<i>metformin 500mg tab</i>	33	<i>methylphenidate 20mg chew tab</i>	11
MEKINIST 2MG TAB	50	<i>metformin 750mg er tab</i>	33	<i>methylphenidate 20mg cr cap</i>	11
MEKTOVI 15MG TAB	50	<i>metformin 850mg tab</i>	33	<i>methylphenidate 20mg la tab</i>	11
<i>meloxicam 15mg tab</i>	14	<i>methadone 10mg tab</i>	15	<i>methylphenidate 20mg la cap</i>	11
<i>meloxicam 7.5mg tab</i>	14	METHADONE 1MG/ML ORAL SOLN	15	<i>methylphenidate 20mg osmotic tab</i>	11
<i>memantine 10mg tab</i>	103	<i>methazolamide 25mg tab</i>	79	METHADONE 2MG/ML ORAL SOLN	15
<i>memantine 14mg er cap</i>	103	<i>methazolamide 50mg tab</i>	79	<i>methylphenidate 20mg la tab</i>	11
<i>memantine 21mg er cap</i>	103	<i>methenamine hippurate 1000mg tab</i>	44	<i>methylphenidate 20mg la tab</i>	11
<i>memantine 28mg er cap</i>	103	<i>methimazole 10mg tab</i>	106	<i>methylphenidate 27mg er tab</i>	11
<i>memantine 2mg/ml oral soln</i>	103	<i>methimazole 5mg tab</i>	106	<i>methylphenidate 27mg sr tab</i>	11
<i>memantine 5/10mg titration pack</i>	103	<i>methocarbamol 500mg tab</i>	96	<i>methylphenidate 2mg/ml oral soln</i>	11
<i>memantine 5mg tab</i>	103	<i>methocarbamol 750mg tab</i>	96	<i>methylphenidate 30mg cr cap</i>	11
<i>memantine 7mg er cap</i>	103	<i>methotrexate 2.5mg tab</i>	45	<i>methylphenidate 30mg la cap</i>	11
MENACTRA INJ	110	<i>methotrexate 25mg/ml inj</i>	46	<i>methylphenidate 30mg la cap</i>	11
MENEST 0.3MG TAB	84	<i>methotrexate 50mg/2ml inj</i>	46	<i>methylphenidate 36mg er tab</i>	11
MENEST 0.625MG TAB	84	METHOXSALEN 10MG CAP	76	<i>methylphenidate 36mg sr tab</i>	11
MENEST 1.25MG TAB	84	<i>methscopolamine bromide 2.5mg tab</i>	108	<i>methylphenidate 40mg cr cap</i>	11
MENEST 2.5MG TAB	84	<i>methscopolamine bromide 5mg tab</i>	108	<i>methylphenidate 40mg la cap</i>	11
MENQUADFI INJ	110	<i>methsuximide 300mg cap</i>	28		
MENVEO INJ	110				
<i>mercaptopurine 50mg tab</i>	45				
<i>meropenem 1000mg inj</i>	43				
<i>meropenem 500mg inj</i>	43				
<i>merzee 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

<i>methylphenidate 50mg cr cap</i>	12	<i>metoprolol tartrate 50mg tab</i>	63	<i>minocycline 100mg cap</i>	106
<i>methylphenidate 54mg er tab</i>	12	<i>metoprolol tartrate 75mg tab</i>	63	<i>minocycline 100mg tab</i>	106
<i>methylphenidate 54mg sr tab</i>	12	<i>metronidazole 0.75% cream</i>	79	<i>minocycline 50mg cap</i>	106
<i>methylphenidate 5mg chew tab</i>	12	<i>metronidazole 0.75% gel</i>	79	<i>minocycline 50mg tab</i>	106
<i>methylphenidate 5mg tab</i>	12	<i>metronidazole 0.75%</i>	79	<i>minocycline 75mg cap</i>	106
<i>methylphenidate 60mg cr cap</i>	12	<i>lotion</i>	111	<i>minocycline 75mg tab</i>	106
<i>methylphenidate 60mg la cap</i>	12	<i>metronidazole 0.75%</i>	111	<i>minoxidil 10mg tab</i>	43
<i>methylprednisolone 16mg tab</i>	73	<i>metronidazole 500mg tab</i>	43	<i>minoxidil 2.5mg tab</i>	43
<i>methylprednisolone 32mg tab</i>	73	<i>metronidazole 5mg/ml inj</i>	43	<i>mirtazapine 15mg odt</i>	28
<i>methylprednisolone 4mg pack</i>	73	<i>metyrosine 250mg cap</i>	40	<i>mirtazapine 15mg tab</i>	28
<i>methylprednisolone 4mg tab</i>	73	<i>mexiletine 150mg cap</i>	20	<i>mirtazapine 30mg odt</i>	28
<i>methylprednisolone 8mg tab</i>	73	<i>mexiletine 200mg cap</i>	20	<i>mirtazapine 30mg tab</i>	28
<i>metoclopramide 10mg tab</i>	85	<i>mexiletine 250mg cap</i>	20	<i>mirtazapine 45mg odt</i>	28
<i>metoclopramide 1mg/ml oral soln</i>	85	<i>mibetas 24 fe chewable</i>	71	<i>mirtazapine 45mg tab</i>	28
<i>metoclopramide 5mg tab</i>	85	<i>28 day pack</i>		<i>mirtazapine 7.5mg tab</i>	28
<i>metolazone 10mg tab</i>	80	<i>micafungin sodium</i>	36	<i>misoprostol 100mcg tab</i>	109
<i>metolazone 2.5mg tab</i>	80	<i>100mg inj</i>		<i>misoprostol 200mcg tab</i>	109
<i>metolazone 5mg tab</i>	80	<i>micafungin sodium 50mg</i>	36		
<i>metoprolol succinate 100mg er tab</i>	63	<i>inj</i>			
<i>metoprolol succinate 200mg er tab</i>	63	<i>microgestin 1.5/30 21 day pack</i>	71	<i>M-M-R II INJ</i>	111
<i>metoprolol succinate 25mg er tab</i>	63	<i>microgestin 1/20 21 day pack</i>	71	<i>modafinil 100mg tab</i>	12
<i>metoprolol succinate 50mg er tab</i>	63	<i>microgestin 24 fe 28 day pack</i>	71	<i>modafinil 200mg tab</i>	12
<i>metoprolol tartrate 100mg tab</i>	63	<i>microgestin fe 1.5/30 28 day pack</i>	71	<i>moexipril 15mg tab</i>	40
<i>metoprolol tartrate 25mg tab</i>	63	<i>microgestin fe 1/20 28 day pack</i>	71	<i>moexipril 7.5mg tab</i>	40
<i>metoprolol tartrate 37.5mg tab</i>	63	<i>midodrine 10mg tab</i>	112	<i>MOLINDONE 10MG TAB</i>	58
		<i>midodrine 2.5mg tab</i>	112	<i>MOLINDONE 25MG TAB</i>	58
		<i>midodrine 5mg tab</i>	112	<i>MOLINDONE 5MG TAB</i>	58
		<i>mifepristone 300mg tab</i>	33	<i>mometasone furoate 0.1% cream</i>	77
		<i>MIGLITOL 100MG TAB</i>	32	<i>mometasone furoate 0.1% lotion</i>	77
		<i>miglitol 25mg tab</i>	32	<i>mometasone furoate 0.1% ointment</i>	78
		<i>MIGLITOL 50MG TAB</i>	32	<i>montelukast 10mg tab</i>	21
		<i>miglustat 100mg cap</i>	88	<i>montelukast 4mg chew tab</i>	21
		<i>mihi 28 day pack</i>	71	<i>montelukast 4mg granules</i>	21
		<i>mimvey pack</i>	83	<i>montelukast 5mg chew 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>morphine sulfate 200mg er tab</i>	16	<i>mycophenolate mofetil 250mg cap</i>	95	<i>nebivolol 10mg tab</i>	63
<i>morphine sulfate 20mg/ml oral soln</i>	16	<i>mycophenolate mofetil 500mg tab</i>	95	<i>nebivolol 2.5mg tab</i>	63
MORPHINE SULFATE 2MG/ML ORAL SOLN	16	<i>mycophenolic acid 180mg dr tab</i>	95	<i>nebivolol 20mg tab</i>	63
<i>morphine sulfate 30mg er tab</i>	16	<i>mycophenolic acid 360mg dr tab</i>	95	<i>necon 0.5/35 28 day pack</i>	71
MORPHINE SULFATE 30MG TAB	16	<i>MYRBETRIQ 25MG ER TAB</i>	110	NEEDLES INSULIN DISP. SAFETY	91
MORPHINE SULFATE 4MG/ML ORAL SOLN	16	<i>MYRBETRIQ 50MG ER TAB</i>	110	NEFAZODONE 100MG TAB	30
<i>morphine sulfate 60mg er tab</i>	16	N		NEFAZODONE 150MG TAB	30
MOTEGRITY 1MG TAB	85	<i>nabumetone 500mg tab</i>	14	NEFAZODONE 200MG TAB	30
MOTEGRITY 2MG TAB	85	<i>nabumetone 750mg tab</i>	14	NEFAZODONE 250MG TAB	30
MOUNJARO 10MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	33	<i>nadolol 20mg tab</i>	63	NEFAZODONE 50MG TAB	30
MOUNJARO 12.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	33	<i>nadolol 40mg tab</i>	63	<i>neomycin sulfate 500mg tab</i>	12
MOUNJARO 15MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	33	<i>nadolol 80mg tab</i>	63	<i>neomycin/bacitracin/polymyxin ophth ointment 5mg-400unit-10000unit</i>	98
MOUNJARO 5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	33	<i>nafcillin 100mg/ml inj</i>	102	NEOMYCIN/POLYMYXI N B/GRAMICIDIN	98
MOUNJARO 7.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	33	<i>nafcillin 1gm inj</i>	102	1.75-10000-0.025MG-UN T-MG/ML OPHTH SOLN	
MOVANTIK 12.5MG TAB	86	<i>nafcillin 2gm inj</i>	102	<i>neomycin/polymyxin/bacitracin/hydrocortisone ophth 1% ointment</i>	99
MOVANTIK 25MG TAB	86	NALOXONE 0.4MG/ML CARTRIDGE	35	<i>neomycin/polymyxin/dexamethasone 0.1% ophth susp</i>	99
<i>moxifloxacin 0.5% ophth soln</i>	98	<i>naloxone 0.4mg/ml inj</i>	36	<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone hydr 3.5-10000unit-1% otic soln</i>	100
MOXIFLOXACIN 1.6MG/ML INJ	84	<i>naproxen 250mg tab</i>	14	<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone hydr 3.5-10000unit-1% otic susp</i>	100
<i>moxifloxacin 400mg tab</i>	84	<i>naproxen 375mg dr tab</i>	14	<i>neo-polycin hc ophth ointment</i>	99
MULTAQ 400MG TAB	20	<i>naproxen 375mg tab</i>	14	<i>neo-polycin ophth ointment</i>	98
<i>mupirocin 2% ointment</i>	75	<i>naproxen 500mg tab</i>	14	NERLYNX 40MG TAB	50
<i>mycophenolate mofetil 200mg/ml susp</i>	95	<i>naproxen sodium 275mg tab</i>	14		
		<i>naproxen sodium 550mg tab</i>	14		
		<i>naratriptan 1mg tab</i>	91		
		<i>naratriptan 2.5mg tab</i>	91		
		NATACYN 5% OPHTH SUSP	98		
		<i>nateglinide 120mg tab</i>	34		
		<i>nateglinide 60mg tab</i>	34		
		NAYZILAM 5MG/0.1ML NASAL SPRAY	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					
NEUPRO 1MG/24HR PATCH	54	<i>nitisinone 20mg cap</i>	82	NORDITROPIN	81
NEUPRO 2MG/24HR PATCH	54	<i>nitisinone 2mg cap</i>	82	30MG/3ML PEN INJ	
NEUPRO 3MG/24HR PATCH	54	<i>nitisinone 5mg cap</i>	82	NORDITROPIN	81
NEUPRO 4MG/24HR PATCH	54	NITRO-BID 2%	18	5MG/1.5ML PEN INJ	
NEUPRO 6MG/24HR PATCH	54	OINTMENT		<i>norelgestromin/ethinyl estradiol 150-35 mcg/24hr patch</i>	72
NEUPRO 8MG/24HR PATCH	54	<i>nitrofurantoin mono 100mg cap</i>	44	<i>norethindrone 0.35mg pack</i>	73
NEVIRAPINE 10MG/ML SUSP	61	<i>nitrofurantoin macrocrystals 100mg cap</i>	44	<i>norethindrone acetate 5mg tab</i>	102
<i>nevirapine 200mg tab</i>	61	<i>nitrofurantoin macrocrystals 50mg cap</i>	44	<i>nortrel 0.5/35 28 day pack</i>	71
<i>nevirapine 400mg er tab</i>	61	<i>nitroglycerin 0.1mg/hr patch</i>	18	<i>nortrel 1/35 21 day pack</i>	71
NEXLETOL 180MG TAB	37	<i>nitroglycerin 0.2mg/hr patch</i>	18	<i>nortrel 1/35 28 day pack</i>	71
NEXLIZET 180-10MG TAB	38	<i>nitroglycerin 0.3mg sl tab</i>	18	<i>nortrel 7/7/7 28 day pack</i>	71
<i>niacin 1000mg er tab</i>	39	<i>nitroglycerin 0.4% rectal ointment</i>	18	<i>nortriptyline 10mg cap</i>	31
<i>niacin 500mg er tab</i>	39	<i>nitroglycerin 0.4mg sl tab</i>	18	<i>nortriptyline 25mg cap</i>	31
<i>niacin 750mg er tab</i>	39	<i>nitroglycerin 0.4mg/act patch</i>	18	<i>nortriptyline 2mg/ml oral soln</i>	31
<i>nicardipine 20mg cap</i>	65	<i>spray</i>		<i>nortriptyline 50mg cap</i>	31
<i>nicardipine 30mg cap</i>	65	<i>nitroglycerin 0.4mg/hr patch</i>	19	<i>nortriptyline 75mg cap</i>	31
NICOTROL 10MG INH SOLN	105	<i>nitroglycerin 0.4mg/hr patch</i>	19	NORVIR 100MG ORAL POWDER	61
NICOTROL 10MG/ML NASAL INHALER	105	<i>nitroglycerin 0.6mg sl tab</i>	19	NOURIANZ 20MG TAB	53
<i>nifedipine 30mg er tab</i>	65	<i>nitroglycerin 0.6mg/hr patch</i>	19	NOURIANZ 40MG TAB	53
<i>nifedipine 30mg osmotic er tab</i>	65	NIVESTYM	88	NOXAFIL 300MG POWDER FOR ORAL SUSP	37
<i>nifedipine 60mg er tab</i>	65	300MCG/0.5ML SYRINGE		NUBEQA 300MG TAB	47
<i>nifedipine 60mg osmotic er tab</i>	65	NIVESTYM 300MCG/ML INJ	88	NUCALA 100MG INJ	20
<i>nifedipine 90mg er tab</i>	65	NIVESTYM 480MCG/0.8ML SYRINGE	88	NUCALA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	20
<i>nifedipine 90mg osmotic er tab</i>	65	NIVESTYM 480MCG/1.6ML INJ	88	NUCALA 100MG/ML SYRINGE	20
<i>nikki 28 day pack</i>	71	NIZATIDINE 150MG CAP	109	NUDEXTA 20-10MG CAP	104
<i>nilutamide 150mg tab</i>	47	NIZATIDINE 300MG CAP	109	NUPLAZID 10MG TAB	55
<i>nimodipine 30mg cap</i>	65	<i>nora-be 28 day 0.35mg pack</i>	73	NUPLAZID 34MG CAP	55
NINLARO 2.3MG CAP	50	NORDITROPIN	81	NUTRILIPID	97
NINLARO 3MG CAP	50	10MG/1.5ML PEN INJ		20GM/100ML INJ	
NINLARO 4MG CAP	50	NORDITROPIN	81	NUZYRA 150MG TAB	106
<i>nitazoxanide 500mg tab</i>	43	15MG/1.5ML PEN INJ			
<i>nitisinone 10mg cap</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>nyamyc 100000unit/gm topical powder</i>	75	<i>ofloxacin 0.3% otic soln</i>	100	<i>ondansetron 8mg tab</i>	36
<i>nylia 1/35 28 day pack</i>	71	<i>ofloxacin 400mg tab</i>	84	<i>ONUREG 200MG TAB</i>	46
<i>nylia 7/7/7 28 day pack</i>	71	<i>OGSIVEO 50MG TAB</i>	50	<i>ONUREG 300MG TAB</i>	46
<i>nymyo 28 day pack</i>	71	<i>OJJAARA 100MG TAB</i>	50	<i>OPSUMIT 10MG TAB</i>	67
<i>nystatin 100000 unit/gm ointment</i>	75	<i>OJJAARA 150MG TAB</i>	51	<i>OPVEE 2.7MG/0.1ML</i>	36
<i>nystatin 100000unit/gm topical powder</i>	75	<i>OJJAARA 200MG TAB</i>	51	<i>NASAL SPRAY</i>	
<i>nystatin 100000unit/ml cream</i>	75	<i>olanzapine 10mg inj</i>	57	<i>ORENCIA 125MG/ML</i>	15
<i>nystatin 100000unit/ml susp</i>	95	<i>olanzapine 10mg odt</i>	57	<i>AUTO-INJECTOR</i>	
<i>nystatin 500000unit tab</i>	37	<i>olanzapine 10mg tab</i>	57	<i>ORENCIA 125MG/ML</i>	15
<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1 unit/gm-% ointment</i>	75	<i>olanzapine 15mg odt</i>	57	<i>SYRINGE</i>	
<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1unit/gm-% cream</i>	75	<i>olanzapine 15mg tab</i>	57	<i>ORENCIA 50MG/0.4ML</i>	15
<i>nystop 100000unit/gm topical powder</i>	75	<i>olanzapine 2.5mg tab</i>	57	<i>SYRINGE</i>	
NYVEPRIA 6MG/0.6ML SYRINGE	88	<i>olanzapine 20mg odt</i>	57	<i>ORENCIA 87.5MG/0.7ML</i>	15
O		<i>olanzapine 20mg tab</i>	57	<i>SYRINGE</i>	
<i>OCALIVA 10MG TAB</i>	85	<i>olanzapine 5mg odt</i>	57	<i>ORENITRAM 0.125MG ER TAB</i>	66
<i>OCALIVA 5MG TAB</i>	85	<i>olanzapine 5mg tab</i>	57	<i>ORENITRAM 0.25MG ER TAB</i>	66
<i>ocella 28 day pack</i>	71	<i>olanzapine 7.5mg tab</i>	57	<i>ORENITRAM 1MG ER TAB</i>	66
<i>OCTAGAM 1GM/20ML INJ</i>	100	<i>olmesartan medoxomil 20mg tab</i>	40	<i>ORENITRAM 2.5MG ER TAB</i>	66
<i>OCTAGAM 2GM/20ML INJ</i>	100	<i>olmesartan medoxomil 40mg tab</i>	40	<i>ORENITRAM 5MG ER TAB</i>	66
<i>octreotide 0.05mg/ml inj</i>	83	<i>olmesartan medoxomil 5mg tab</i>	40	<i>ORENITRAM ER TAB MONTH 1 TITRATION KIT PACK</i>	66
<i>octreotide 0.1mg/ml inj</i>	83	<i>olopatadine 0.6% (0.665mg/act) nasal inhaler</i>	96	<i>ORENITRAM ER TAB MONTH 2 TITRATION KIT PACK</i>	66
<i>octreotide 0.2mg/ml inj</i>	83	<i>OLUMIANT 1MG TAB</i>	12	<i>ORENITRAM ER TAB MONTH 3 TITRATION KIT PACK</i>	66
<i>octreotide 0.5mg/ml inj</i>	83	<i>OLUMIANT 2MG TAB</i>	12	<i>ORENITRAM ER TAB MONTH 4 TITRATION KIT PACK</i>	66
<i>octreotide 1mg/ml inj</i>	83	<i>OLUMIANT 4MG TAB</i>	12	<i>ORFADIN 4MG/ML SUSP</i>	82
<i>ODEFSEY 200-25-25MG TAB</i>	61	<i>omega-3 acid ethyl esters (usp) 1000mg cap</i>	38	<i>ORGOVYX 120MG TAB</i>	47
<i>ODOMZO 200MG CAP</i>	47	<i>omeprazole 10mg dr cap</i>	109	<i>ORKAMBI 125-100MG GRANULES</i>	105
<i>OFEV 100MG CAP</i>	105	<i>omeprazole 20mg dr cap</i>	109	<i>ORKAMBI 125-100MG TAB</i>	105
<i>OFEV 150MG CAP</i>	105	<i>omeprazole 40mg dr cap</i>	109	<i>ORKAMBI 125-200MG TAB</i>	105
<i>ofloxacin 0.3% ophth soln</i>	98	<i>OMNITROPE</i>	81	<i>ORKAMBI 188-150MG GRANULES</i>	105
		<i>10MG/1.5ML CARTRIDGE</i>		<i>ORKAMBI 94-75MG GRANULES</i>	105
		<i>OMNITROPE 5.8MG INJ</i>	81		
		<i>OMNITROPE</i>	81		
		<i>5MG/1.5ML CARTRIDGE</i>			
		<i>ondansetron 0.8mg/ml oral soln</i>	36		
		<i>ondansetron 4mg odt</i>	36		
		<i>ondansetron 4mg tab</i>	36		
		<i>ondansetron 8mg odt</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

ORLADEYO 110MG CAP	87	<i>oxycodone 1mg/ml oral soln</i>	16	<i>paliperidone 9mg er tab</i>	56
ORLADEYO 150MG CAP	87	<i>oxycodone 20mg tab</i>	16	<i>PALYNZIQ 10MG/0.5ML</i>	82
<i>orphenadrine citrate</i>	96	<i>oxycodone 20mg/ml oral soln</i>	16	<i>SYRINGE</i>	
<i>100mg er tab</i>				<i>PALYNZIQ 2.5MG/0.5ML</i>	82
ORSERDU 345MG TAB	47	<i>oxycodone 30mg tab</i>	16	<i>SYRINGE</i>	
ORSERDU 86MG TAB	47	<i>oxycodone 5mg tab</i>	16	<i>PALYNZIQ 20MG/ML</i>	82
<i>oseltamivir 30mg cap</i>	62	<i>oxycodone/acetaminophene</i>	17	<i>SYRINGE</i>	
<i>oseltamivir 45mg cap</i>	62	<i>n 10-325mg tab</i>	17	<i>PANRETIN 0.1% GEL</i>	76
<i>oseltamivir 6mg/ml susp</i>	62	<i>oxycodone/acetaminophene</i>	17	<i>pantoprazole 20mg dr tab</i>	109
<i>oseltamivir 75mg cap</i>	62	<i>n 2.5-325mg tab</i>	17	<i>pantoprazole 40mg dr tab</i>	109
OSPHENA 60MG TAB	81	<i>oxycodone/acetaminophene</i>	17	<i>PANZYGA 10GM/100ML</i>	100
OTEZLA 28-DAY STARTER PACK	14	<i>n 5-325mg tab</i>	17	<i>INJ</i>	
OTEZLA 30MG TAB	14	<i>OXYCODONE/ACETAMINOPHEN 5-325MG/5ML</i>	17	<i>PANZYGA 1GM/10ML</i>	100
<i>oxacillin 100mg/ml inj</i>	102	<i>oxycodone/acetaminophene</i>	17	<i>INJ</i>	
<i>oxacillin 1gm inj</i>	102	<i>n 7.5-325mg tab</i>	17	<i>PANZYGA 2.5GM/25ML</i>	100
OXACILLIN 20MG/ML INJ	102	<i>OXYCONTIN 10MG ER</i>	16	<i>INJ</i>	
<i>oxacillin 2gm inj</i>	102	<i>TAB</i>	16	<i>PANZYGA 20GM/200ML</i>	100
OXACILLIN 40MG/ML INJ	102	<i>OXYCONTIN 15MG ER</i>	16	<i>INJ</i>	
<i>oxaprozin 600mg tab</i>	14	<i>TAB</i>	16	<i>PANZYGA 5GM/50ML</i>	100
OXBRYTA 300MG TAB	88	<i>OXYCONTIN 20MG ER</i>	16	<i>INJ</i>	
OXBRYTA 300MG TAB FOR ORAL SUSP	88	<i>TAB</i>	16	<i>paricalcitol 1mcg cap</i>	82
OXBRYTA 500MG TAB	88	<i>OXYCONTIN 30MG ER</i>	16	<i>paricalcitol 2mcg cap</i>	82
<i>oxcarbazepine 150mg tab</i>	26	<i>TAB</i>	16	<i>paricalcitol 4mcg cap</i>	82
<i>oxcarbazepine 300mg tab</i>	26	<i>OXYCONTIN 40MG ER</i>	16	<i>paroxetine 10mg tab</i>	29
<i>oxcarbazepine 600mg tab</i>	26	<i>TAB</i>	16	<i>paroxetine 12.5mg er tab</i>	29
<i>oxcarbazepine 60mg/ml susp</i>	26	<i>OXYCONTIN 60MG ER</i>	16	<i>paroxetine 20mg tab</i>	29
<i>OXERVATE 0.002%</i>	98	<i>TAB</i>	16	<i>paroxetine 25mg er tab</i>	29
OPHTH SOLN		<i>OXYCONTIN 80MG ER</i>	16	<i>paroxetine 2mg/ml susp</i>	30
<i>oxybutynin chloride 10mg er tab</i>	109	<i>TAB</i>	16	<i>paroxetine 30mg tab</i>	30
<i>oxybutynin chloride 15mg er tab</i>	109	<i>OZEMPIC 2.68MG/ML</i>	33	<i>paroxetine 37.5mg er tab</i>	30
<i>oxybutynin chloride 10mg oral soln</i>	109	<i>PEN INJ</i>	33	<i>paroxetine 40mg tab</i>	30
<i>oxybutynin chloride 5mg er tab</i>	109	<i>OZEMPIC 2MG/3ML</i>	33	<i>PAXLOVID</i>	62
<i>oxybutynin chloride 5mg tab</i>	109	<i>PEN INJ</i>	33	<i>150MG/100MG TAB</i>	
<i>oxycodone 10mg tab</i>	16	<i>OZEMPIC 4MG/3ML</i>	33	<i>PACK (20)</i>	
<i>oxycodone 15mg tab</i>	16	<i>PEN INJ</i>	33	<i>PAXLOVID</i>	62
P				<i>150MG/100MG TAB</i>	
		<i>pacerone 100mg tab</i>	20	<i>PACK (30)</i>	
		<i>pacerone 200mg tab</i>	20	<i>pazopanib 200mg tab</i>	51
		<i>pacerone 400mg tab</i>	20	<i>PEDIARIX SYRINGE</i>	108
		<i>paliperidone 1.5mg er tab</i>	55	<i>PEDVAXHIB</i>	110
		<i>paliperidone 3mg er tab</i>	55	<i>7.5MCG/0.5ML INJ</i>	
		<i>paliperidone 6mg er tab</i>	55		

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 powder for oral soln (100gm Moviprep equiv)</i>	90	<i>pentamidine isethionate 50mg/ml inh soln</i>	43	PHOSPHOLINE IODIDE	98
<i>peg 3350/electrolyte oral soln</i>	90	<i>pentoxifylline 400mg er tab</i>	87	0.125% OPHTH SOLN	
<i>peg 3350/kcl/sodium bicarbonate/sodium chloride powder for oral soln</i>	90	PERINDOPRIL	40	PIFELTRO 100MG TAB	61
PEGASYS	62	ERBUMINE 2MG TAB		<i>pilocarpine 1% ophth soln</i>	98
180MCG/0.5ML SYRINGE		<i>perindopril erbumine 4mg tab</i>	40	<i>pilocarpine 2% ophth soln</i>	98
PEGASYS 180MCG/ML INJ	62	PERINDOPRIL	40	<i>pilocarpine 4% ophth soln</i>	98
PEMAZYRE 13.5MG TAB	51	ERBUMINE 8MG TAB		<i>pilocarpine 5mg tab</i>	96
PEMAZYRE 4.5MG TAB	51	<i>periogard 0.12% mouthwash</i>	95	<i>pilocarpine 7.5mg tab</i>	96
PEMAZYRE 9MG TAB	51	<i>permethrin 5% cream</i>	79	<i>pimecrolimus 1% cream</i>	78
PENBRAYA INJ	110	<i>perphenazine 16mg tab</i>	58	PIMOZIDE 1MG TAB	105
<i>penciclovir 1% cream</i>	76	<i>perphenazine 2mg tab</i>	58	PIMOZIDE 2MG TAB	105
<i>penicillamine 250mg tab</i>	94	<i>perphenazine 4mg tab</i>	58	<i>pimtrea tab pack</i>	71
<i>penicillin g potassium 1000000unit/ml inj</i>	101	<i>perphenazine 8mg tab</i>	58	<i>pindolol 10mg tab</i>	63
PENICILLIN G	101	PERSERIS 120MG	56	<i>pindolol 5mg tab</i>	63
POTASSIUM 40000UNIT/ML INJ		SYRINGE		<i>pioglitazone 15mg tab</i>	34
PENICILLIN G	101	PERSERIS 90MG	56	<i>pioglitazone 30mg tab</i>	34
POTASSIUM 60000UNIT/ML INJ		SYRINGE		<i>pioglitazone 45mg tab</i>	34
PENICILLIN G SODIUM	101	PHEBURANE	82	<i>piperacillin/tazobactam 2000-250mg inj</i>	101
100000UNIT/ML INJ				<i>piperacillin/tazobactam 3000-375mg inj</i>	101
<i>penicillin v potassium 250mg tab</i>	101	483MG/GM ORAL PELLET		<i>piperacillin/tazobactam 36-4.5gm inj</i>	101
PENICILLIN V	101	PHENELZINE 15MG TAB	29	<i>piperacillin/tazobactam 4000-500mg inj</i>	102
POTASSIUM 25MG/ML ORAL SOLN		<i>phenobarbital 100mg tab</i>	89	PIQRAY 200MG DAILY DOSE PACK	51
<i>penicillin v potassium 500mg tab</i>	101	<i>phenobarbital 15mg tab</i>	89	PIQRAY 250MG DAILY DOSE PACK	51
PENICILLIN V	101	<i>phenobarbital 16.2mg tab</i>	89	<i>piroxicam 10mg cap</i>	14
POTASSIUM 50MG/ML ORAL SOLN		<i>phenobarbital 30mg tab</i>	89	<i>piroxicam 20mg cap</i>	14
PENTACEL	108	<i>phenobarbital 32.4mg tab</i>	89	<i>pitavastatin calcium 1mg tab</i>	39
96-30-68UNIT/ML INJ		<i>phenobarbital 4mg/ml oral soln</i>	89	<i>pitavastatin calcium 2mg tab</i>	39
<i>pentamidine isethionate 300mg inj</i>	43	<i>phenytoin 25mg/ml susp</i>	28	<i>pitavastatin calcium 4mg tab</i>	39
		<i>phenytoin 50mg chew tab</i>	28		
		<i>phenytoin sodium 100mg er cap</i>	28		
		<i>phenytoin sodium 200mg er cap</i>	28		
		<i>phenytoin sodium 300mg er cap</i>	28		

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

Índice

PLASMA-LYTE 148 INJ	93	<i>potassium chloride</i>	93	<i>prazosin 5mg cap</i>	41
PLASMA-LYTE A INJ	93	<i>20meq powder for oral soln</i>		PREDNISOLONE 1%	99
PLEGRIDY	104			OPHTH SOLN	
125MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR		POTASSIUM CHLORIDE	93	<i>prednisolone 1mg/ml oral soln</i>	73
PLEGRIDY	104	<i>potassium chloride</i>	93	<i>prednisolone 3mg/ml oral soln</i>	73
125MCG/0.5ML SYRINGE		<i>2meq/ml (20ml) inj</i>		<i>prednisolone 4mg/ml oral soln</i>	73
<i>plenamine 15% inj</i>	97	<i>potassium chloride</i>	93	<i>prednisolone 5mg/ml oral soln</i>	73
PODOFILOX 0.5%	78	POTASSIUM CHLORIDE	93	<i>prednisolone 5mg/ml oral soln</i>	73
TOPICAL SOLN		<i>40MEQ/100ML INJ</i>			
<i>polycin 0.5-10unit/mg ophth ointment</i>	98	<i>potassium chloride 8meq er cap</i>	93	PREDNISOLONE ACETATE 1% OPHTH SUSP	99
<i>polymyxin b 250000unit/ml inj</i>	44	<i>potassium chloride 8meq er tab</i>	93	<i>prednisone 10mg tab</i>	73
<i>polymyxin b(trimethoprim 10000 Unit/ML-0.1% ophth soln</i>	98	<i>potassium citrate 10meq er tab</i>	86	<i>prednisone 1mg tab</i>	73
<i>potassium citrate 15meq er tab</i>				PREDNISONE 1MG/ML ORAL SOLN	74
POMALYST 1MG CAP	48	<i>er tab</i>		<i>prednisone 2.5mg tab</i>	74
POMALYST 2MG CAP	48	<i>potassium citrate 5meq er tab</i>	86	<i>prednisone 20mg tab</i>	74
POMALYST 3MG CAP	48			<i>prednisone 50mg tab</i>	74
POMALYST 4MG CAP	48	PRADAXA 110MG CAP	24	<i>prednisone 5mg tab</i>	74
<i>portia 28 day pack</i>	71	PRALUENT 150MG/ML	39	<i>pregabalin 100mg cap</i>	26
<i>posaconazole 100mg dr tab</i>	37	AUTO-INJECTOR		<i>pregabalin 150mg cap</i>	26
<i>posaconazole 40mg/ml susp</i>	37	PRALUENT 75MG/ML	39	<i>pregabalin 200mg cap</i>	26
<i>potassium chloride 1.33meq/ml oral soln</i>	93	AUTO-INJECTOR		<i>pregabalin 20mg/ml oral soln</i>	27
<i>potassium chloride 10meq er cap</i>	93	<i>pramipexole 0.125mg tab</i>	54	<i>pregabalin 225mg cap</i>	27
<i>potassium chloride 10meq er tab</i>	93	<i>pramipexole 0.25mg tab</i>	54	<i>pregabalin 25mg cap</i>	27
<i>potassium chloride 10meq micro er tab</i>	93	<i>pramipexole 0.5mg tab</i>	54	<i>pregabalin 300mg cap</i>	27
POTASSIUM CHLORIDE	93	<i>pramipexole 0.75mg tab</i>	54	<i>pregabalin 50mg cap</i>	27
10MEQ/100ML INJ		<i>pramipexole 1.5mg tab</i>	54	<i>pregabalin 75mg cap</i>	27
<i>potassium chloride 15meq micro er tab</i>	93	<i>pramipexole 1mg tab</i>	54	PREHEVBARIO	111
<i>potassium chloride 2.67meq/ml oral soln</i>	93	<i>prasugrel 10mg tab</i>	88	10MCG/ML INJ	
<i>potassium chloride 20meq er tab</i>	93	<i>prasugrel 5mg tab</i>	88	PREMARIN 0.3MG TAB	84
<i>potassium chloride 20meq micro er tab</i>	93	<i>pravastatin sodium 10mg tab</i>	39	PREMARIN 0.45MG TAB	84
		<i>pravastatin sodium 20mg tab</i>	39	PREMARIN 0.625MG TAB	84
		<i>pravastatin sodium 40mg tab</i>	39	PREMARIN 0.625MG/GM VAGINAL CREAM	111
		<i>tab</i>		PREMARIN 0.9MG TAB	84
		<i>pravastatin sodium 80mg tab</i>	39	PREMARIN 1.25MG TAB	84
		<i>tab</i>		PREMASOL 10% INJ	97
		<i>praziquantel 600mg tab</i>	18		
		<i>prazosin 1mg cap</i>	41		
		<i>prazosin 2mg cap</i>	41		

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

Índice

PREMPHASE 28 DAY PACK	83	PROGRAF 1MG GRANULES FOR ORAL SUSP	95	<i>propranolol 4mg/ml oral soln</i>	64
PREMPRO 0.3/1.5MG 28 DAY PACK	83	PROLASTIN 1000MG INJ	105	<i>propranolol 60mg er cap</i>	64
PREMPRO 0.45/1.5MG 28 DAY PACK	83	PROLENSA 0.07%	99	<i>propranolol 60mg tab</i>	64
PREMPRO 0.625/2.5MG 28 DAY PACK	83	OPHTH SOLN		<i>propranolol 80mg er cap</i>	64
PREMPRO 0.625/5MG 28 DAY PACK	83	PROLIA 60MG/ML	81	<i>propranolol 80mg tab</i>	64
<i>prevalite 4gm powder for oral susp</i>	38	SYRINGE		PROPRANOLOL	64
PREVYMIS 240MG TAB	62	PROMACTA 12.5MG	88	8MG/ML ORAL SOLN	
PREVYMIS 480MG TAB	62	POWDER FOR ORAL		<i>propylthiouracil 50mg tab</i>	106
PREZCOBIX 150-800MG TAB	61	SUSP		PROQUAD INJ	111
PREZISTA 100MG/ML SUSP	61	PROMACTA 12.5MG TAB	89	PROSOL 20% INJ	97
PREZISTA 150MG TAB	61	PROMACTA 25MG	89	<i>protriptyline 10mg tab</i>	31
PREZISTA 75MG TAB	61	POWDER FOR ORAL		<i>protriptyline 5mg tab</i>	31
PRIFTIN 150MG TAB	45	SUSP		PULMOZYME 1MG/ML	105
PRIMAQUINE	45	PROMACTA 25MG TAB	89	INH SOLN	
PHOSPHATE 26.3MG TAB		PROMACTA 50MG TAB	89	PURIXAN	46
<i>primidone 250mg tab</i>	27	PROMACTA 75MG TAB	89	2000MG/100ML SUSP	
<i>primidone 50mg tab</i>	27	<i>promethazine 1.25mg/ml oral soln</i>	37	<i>pyrazinamide 500mg tab</i>	45
PRIORIX INJ	111	<i>promethazine 12.5mg rectal supp</i>	37	<i>pyridostigmine bromide 180mg er tab</i>	45
PRIVIGEN 20GM/200ML INJ	100	<i>promethazine 12.5mg tab</i>	37	<i>pyridostigmine bromide 60mg tab</i>	45
<i>probencid 500mg tab</i>	87	<i>promethazine 25mg rectal supp</i>	37	PYRUKYND 20MG TAB (4-WEEK PACK)	88
<i>prochlorperazine 10mg tab</i>	58	<i>promethazine 25mg tab</i>	37	PYRUKYND	88
<i>prochlorperazine 25mg rectal supp</i>	58	<i>promethazine 50mg tab</i>	37	20MG/50MG TAB TAPER PACK	
<i>prochlorperazine 5mg tab</i>	58	<i>promethegan 25mg rectal supp</i>	37	PYRUKYND 50MG TAB (4-WEEK PACK)	88
<i>procto-med 2.5% cream</i>	18	<i>propafenone 150mg tab</i>	20	PYRUKYND 5MG TAB (4-WEEK PACK)	88
<i>proctosol 2.5% cream</i>	18	<i>propafenone 225mg er cap</i>	20	PYRUKYND 5MG TAB TAPER PACK	88
<i>protozone hc 2.5% cream</i>	18	<i>propafenone 225mg tab</i>	20	PYRUKYND 5MG/20MG TAB TAPER PACK	88
<i>progesterone 100mg cap</i>	102	<i>propafenone 300mg tab</i>	20		
<i>progesterone 200mg cap</i>	102	<i>propafenone 325mg er cap</i>	20		
PROGRAF 0.2MG	95	<i>propafenone 425mg er cap</i>	20		
GRANULES FOR ORAL SUSP		<i>propranolol 10mg tab</i>	63	Q	
		<i>propranolol 120mg er cap</i>	64	QINLOCK 50MG TAB	51
		<i>propranolol 160mg er cap</i>	64	QUADRACEL INJ	108
		<i>propranolol 20mg tab</i>	64	QUADRACEL INJ	108
		<i>propranolol 40mg tab</i>	64	QUADRACEL SYRINGE	108

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>quetiapine 200mg tab</i>	57	REBIF 22MCG/0.5ML	104	RETACRIT	89
<i>quetiapine 25mg tab</i>	57	SYRINGE		20000UNIT/2ML INJ	
<i>quetiapine 300mg er tab</i>	57	REBIF 44MCG/0.5ML	104	RETACRIT	89
<i>quetiapine 300mg tab</i>	57	AUTO-INJECTOR		20000UNIT/ML INJ	
<i>quetiapine 400mg er tab</i>	57	REBIF 44MCG/0.5ML	104	RETACRIT 2000UNIT/ML	89
<i>quetiapine 400mg tab</i>	57	SYRINGE		INJ	
<i>quetiapine 50mg er tab</i>	57	REBIF REBIDOSE PACK	104	RETACRIT 3000UNIT/ML	89
<i>quetiapine 50mg tab</i>	57	REBIF TITRATION PACK	104	INJ	
<i>quinapril 10mg tab</i>	40	<i>reclipsen 28 day pack</i>	72	RETACRIT	89
<i>quinapril 20mg tab</i>	40	RECOMBIVAX	111	40000UNIT/ML INJ	
<i>quinapril 40mg tab</i>	40	10MCG/ML INJ		RETACRIT 4000UNIT/ML	89
<i>quinapril 5mg tab</i>	40	RECOMBIVAX	111	INJ	
QUINIDINE SULFATE 200MG TAB	19	10MCG/ML SYRINGE		RETEVMO 40MG CAP	51
QUINIDINE SULFATE 300MG TAB	20	RECOMBIVAX	111	RETEVMO 80MG CAP	51
<i>quinine sulfate 324mg cap</i>	45	40MCG/ML INJ		REVLIMID 10MG CAP	94
QUVIVIQ 25MG TAB	90	RECOMBIVAX	111	REVLIMID 15MG CAP	94
QUVIVIQ 50MG TAB	90	5MCG/0.5ML INJ		REVLIMID 2.5MG CAP	94
QVAR 40MCG	21	RECORLEV 150MG TAB	80	REVLIMID 20MG CAP	94
REDIHALER		REGRANEX 0.01% GEL	79	REVLIMID 25MG CAP	94
QVAR 80MCG	21	RELENZA 5MG/BLISTER	62	REXULTI 0.25MG TAB	59
REDIHALER		INHALER		REXULTI 0.5MG TAB	59
R		RELISTOR 12MG/0.6ML	86	REXULTI 1MG TAB	59
RABAVERT 2.5UNIT/ML INJ	111	INJ		REXULTI 2MG TAB	59
<i>rabeprazole sodium 20mg dr tab</i>	109	RELISTOR 12MG/0.6ML	86	REXULTI 3MG TAB	59
RADICAVA 105MG/5ML SUSP	96	SYRINGE		REXULTI 4MG TAB	59
<i>raloxifene 60mg tab</i>	81	RELISTOR 8MG/0.4ML	86	REYATAZ 50MG ORAL	61
<i>ramelteon 8mg tab</i>	90	SYRINGE		POWDER	
<i>ramipril 1.25mg cap</i>	40	RELTONE 200MG CAP	85	REYVOW 100MG TAB	91
<i>ramipril 10mg cap</i>	40	RELTONE 400MG CAP	85	REYVOW 50MG TAB	92
<i>ramipril 2.5mg cap</i>	40	RELYVRIA 3-1GM	96	REZLIDHIA 150MG CAP	51
<i>ramipril 5mg cap</i>	40	POWDER PACK		REZUROCK 200MG TAB	94
<i>ranolazine 1000mg er tab</i>	18	<i>repaglinide 0.5mg tab</i>	34	RHOPRESSA 0.02%	98
<i>ranolazine 500mg er tab</i>	18	<i>repaglinide 1mg tab</i>	34	OPHTH SOLN	
<i>rasagiline 0.5mg tab</i>	54	<i>repaglinide 2mg tab</i>	35	RIBAVIRIN 200MG CAP	62
<i>rasagiline 1mg tab</i>	54	REPATHA 140MG/ML	39	RIBAVIRIN 200MG TAB	62
REBIF 22MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	104	AUTO-INJECTOR		RIDAURA 3MG CAP	13
		REPATHA 140MG/ML	39	<i>rifabutin 150mg cap</i>	45
		SYRINGE		<i>rifampin 150mg cap</i>	45
		REPATHA 420MG/3.5ML	39	<i>rifampin 300mg cap</i>	45
		CARTRIDGE		<i>rifampin 600mg inj</i>	45
		RETAGRIT	89	<i>riluzole 50mg tab</i>	96
		10000UNIT/ML INJ		RIMANTADINE 100MG	62
				TAB	
				RINVOQ 15MG ER TAB	12

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

Índice

RINVOQ 30MG ER TAB	12	<i>rizatriptan 10mg odt</i>	92	<i>rufinamide 40mg/ml susp</i>	27
RINVOQ 45MG ER TAB	12	<i>rizatriptan 10mg tab</i>	92	RUKOBIA 600MG ER	61
<i>risedronate sodium</i>	81	<i>rizatriptan 5mg odt</i>	92	TAB	
<i>150mg tab</i>		<i>rizatriptan 5mg tab</i>	92	RYBELSUS 14MG TAB	33
<i>risedronate sodium 30mg</i>	81	ROCKLATAN	98	RYBELSUS 3MG TAB	33
<i>tab</i>		0.05-0.2MG/ML OPHTH		RYBELSUS 7MG TAB	33
<i>risedronate sodium 35mg</i>	81	SOLN		RYDAPT 25MG CAP	51
<i>tab</i>		<i>roflumilast 0.5mg tab</i>	21		
<i>risedronate sodium 35mg</i>	81	<i>roflumilast 250mcg tab</i>	21	S	
<i>tab (12) pack</i>		<i>ropinirole 0.25mg tab</i>	54	<i>sajazir 30mg/3ml syringe</i>	87
<i>risedronate sodium 35mg</i>	81	<i>ropinirole 0.5mg tab</i>	54	<i>salmon calcitonin</i>	81
<i>tab (4) pack</i>		<i>ropinirole 12mg er tab</i>	54	<i>200unit/act nasal spray</i>	
<i>risedronate sodium 5mg</i>	81	<i>ropinirole 1mg tab</i>	54	SANDIMMUNE	95
<i>tab</i>		<i>ropinirole 2mg er tab</i>	54	100MG/ML ORAL SOLN	
RISPERIDONE 0.25MG	56	<i>ropinirole 2mg tab</i>	54	SANTYL 250UNIT/GM	78
ODT		<i>ropinirole 3mg tab</i>	54	OINTMENT	
<i>risperidone 0.25mg tab</i>	56	<i>ropinirole 4mg er tab</i>	54	<i>sapropterin 100mg</i>	82
<i>risperidone 0.5mg odt</i>	56	<i>ropinirole 4mg tab</i>	54	<i>powder for oral soln</i>	
<i>risperidone 0.5mg tab</i>	56	<i>ropinirole 5mg tab</i>	54	<i>sapropterin 100mg tab</i>	82
<i>risperidone 12.5mg inj</i>	56	<i>ropinirole 6mg er tab</i>	54	<i>sapropterin 500mg</i>	82
<i>risperidone 1mg odt</i>	56	<i>ropinirole 8mg er tab</i>	54	<i>powder for oral soln</i>	
<i>risperidone 1mg tab</i>	56	<i>rosuvastatin calcium</i>	39	SAVELLA 100MG TAB	103
<i>risperidone 1mg/ml oral</i>	56	10mg tab	39	SAVELLA 12.5MG TAB	103
<i>soln</i>		<i>rosuvastatin calcium</i>	39	SAVELLA 25MG TAB	103
<i>risperidone 25mg inj</i>	56	20mg tab	39	SAVELLA 50MG TAB	103
<i>risperidone 2mg odt</i>	56	<i>rosuvastatin calcium</i>	39	SAVELLA TAB 4-WEEK	103
<i>risperidone 2mg tab</i>	56	40mg tab		TITRATION PACK (55)	
<i>risperidone 37.5mg inj</i>	56	<i>rosuvastatin calcium 5mg</i>	39	SCEMBLIX 20MG TAB	51
<i>risperidone 3mg odt</i>	56	tab		SCEMBLIX 40MG TAB	51
<i>risperidone 3mg tab</i>	56	ROTARIX SUSP	111	<i>scopolamine 1mg/72hr</i>	36
<i>risperidone 4mg odt</i>	56	ROTATEQ SUSP	111	<i>patch</i>	
<i>risperidone 4mg tab</i>	56	<i>roweepra 500mg tab</i>	27	SECUADO 3.8MG/24HR	57
<i>risperidone 50mg inj</i>	56	ROZLYTREK 100MG	51	PATCH	
<i>ritonavir 100mg tab</i>	61	CAP		SECUADO 5.7MG/24HR	57
<i>rivastigmine 1.5mg cap</i>	103	ROZLYTREK 200MG	51	PATCH	
<i>rivastigmine 13.3mg/24hr</i>	103	CAP		SECUADO 7.6MG/24HR	57
<i>patch</i>		ROZLYTREK 50MG	51	PATCH	
<i>rivastigmine 3mg cap</i>	103	ORAL PELLET		<i>selegiline 5mg cap</i>	54
<i>rivastigmine 4.5mg cap</i>	103	RUBRACA 200MG TAB	51	<i>selegiline 5mg tab</i>	54
<i>rivastigmine 4.6mg/24hr</i>	103	RUBRACA 250MG TAB	51	<i>selenium sulfide 2.5%</i>	76
<i>patch</i>		RUBRACA 300MG TAB	51	<i>shampoo</i>	
<i>rivastigmine 6mg cap</i>	103	RUCONEST 2100UNIT	87	SELZENTRY 20MG/ML	61
<i>rivastigmine 9.5mg/24hr</i>	103	INJ		ORAL SOLN	
<i>patch</i>		<i>rufinamide 200mg tab</i>	27	SELZENTRY 25MG TAB	61
<i>rivelsa 91 day pack</i>	72	<i>rufinamide 400mg tab</i>	27	SELZENTRY 75MG TAB	61

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

Índice

SEREVENT	22	<i>sirolimus 1mg/ml oral</i>	95	<i>sodium phenylbutyrate</i>	82
50MCG/DOSE INHALER		<i>soln</i>		<i>3gm/tsp oral powder</i>	
<i>sertraline 100mg tab</i>	30	<i>sirolimus 2mg tab</i>	95	<i>sodium polystyrene</i>	95
<i>sertraline 20mg/ml oral</i>	30	SIRTURO 100MG TAB	45	<i>sulfonate 15000mg</i>	
<i>soln</i>		SIRTURO 20MG TAB	45	<i>powder for oral susp</i>	
<i>sertraline 25mg tab</i>	30	SIVEXTRO 200MG INJ	44	<i>sodium sulfate/potassium</i>	90
<i>sertraline 50mg tab</i>	30	SIVEXTRO 200MG TAB	44	<i>sulfate/magnesium sulfate</i>	
<i>setlakin 91 day pack</i>	72	SKYRIZI 150MG/ML	76	<i>17.5-3.13-1.6gm/177ml</i>	
<i>sevelamer carbonate</i>	86	AUTO-INJECTOR		<i>prep kit</i>	
<i>2400mg powder for oral</i>		SKYRIZI 150MG/ML	76	SOFOSBUVIR/VELPATAS	62
<i>susp</i>		SYRINGE		VIR 400-100MG TAB	
<i>sevelamer carbonate</i>	86	SKYRIZI 180MG/1.2ML	85	SOGROYA 10MG/1.5ML	81
<i>800mg powder for oral</i>		CARTRIDGE		PEN INJ	
<i>susp</i>		SKYRIZI 360MG/2.4ML	85	SOGROYA 15MG/1.5ML	81
<i>sevelamer carbonate</i>	86	CARTRIDGE		PEN INJ	
<i>800mg tab</i>		SKYTROFA 11MG	81	SOGROYA 5MG/1.5ML	81
<i>sharobel 0.35mg 28 day</i>	73	CARTRIDGE		PEN INJ	
<i>pack</i>		SKYTROFA 13.3MG	81	<i>solifenacin succinate</i>	109
SHINGRIX	111	CARTRIDGE		<i>10mg tab</i>	
50MCG/0.5ML INJ		SKYTROFA 3.6MG	81	<i>solifenacin succinate 5mg</i>	109
SIGNIFOR 0.3MG/ML INJ	83	CARTRIDGE		<i>tab</i>	
SIGNIFOR 0.6MG/ML INJ	83	SKYTROFA 3MG	81	SOLIQUA PEN INJ	32
SIGNIFOR 0.9MG/ML INJ	83	CARTRIDGE		SOLTAMOX 10MG/5ML	47
<i>sildenafil 20mg tab</i>	67	SKYTROFA 4.3MG	81	ORAL SOLN	
<i>silodosin 4mg cap</i>	87	CARTRIDGE		SOMAVERT 10MG INJ	81
<i>silodosin 8mg cap</i>	87	SKYTROFA 5.2MG	81	SOMAVERT 15MG INJ	81
<i>silver sulfadiazine 1%</i>	76	CARTRIDGE		SOMAVERT 20MG INJ	81
<i>cream</i>		SKYTROFA 6.3MG	81	SOMAVERT 25MG INJ	81
SIMBRINZA 0.2-1%	98	CARTRIDGE		SOMAVERT 30MG INJ	81
OPHTH SUSP		SKYTROFA 7.6MG	81	<i>sorafenib 200mg tab</i>	51
SIMPONI 100MG/ML	13	CARTRIDGE		<i>sorine 120mg tab</i>	64
AUTO-INJECTOR		SKYTROFA 9.1MG	81	<i>sorine 160mg tab</i>	64
SIMPONI 100MG/ML	13	CARTRIDGE		<i>sorine 80mg tab</i>	64
SYRINGE		SLYND 4MG TAB PACK	73	<i>sotalol 120mg tab</i>	64
SIMPONI 50MG/0.5ML	13	<i>sodium chloride 0.45%</i>	93	<i>sotalol 160mg tab</i>	64
AUTO-INJECTOR		<i>inj</i>		<i>sotalol 240mg tab</i>	64
SIMPONI 50MG/0.5ML	13	<i>sodium chloride 0.9% inj</i>	93	<i>sotalol 80mg tab</i>	64
SYRINGE		<i>sodium chloride 0.9%</i>	86	<i>sotalol af 120mg tab</i>	64
<i>simvastatin 10mg tab</i>	39	<i>irrigation soln</i>		<i>sotalol af 160mg tab</i>	64
<i>simvastatin 20mg tab</i>	39	<i>sodium chloride 3% inj</i>	93	<i>sotalol af 80mg tab</i>	64
<i>simvastatin 40mg tab</i>	39	<i>sodium chloride 50mg/ml</i>	94	SPIRIVA RESPIMAT	21
<i>simvastatin 5mg tab</i>	39	<i>inj</i>		<i>1.25MCG/ACT INH</i>	
<i>simvastatin 80mg tab</i>	39	SODIUM OXYBATE	102	<i>spironolactone 100mg tab</i>	80
<i>sirolimus 0.5mg tab</i>	95	500MG/ML ORAL SOLN		<i>spironolactone 25mg tab</i>	80
<i>sirolimus 1mg tab</i>	95			<i>spironolactone 50mg tab</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>sprintec 28 day pack</i>	72	SULFACETAMIDE/PRED	99	<i>syeda 28 day pack</i>	72
SPRITAM 1000MG TAB	27	NISOLONE 10-0.25%		SYMDEKO	105
FOR ORAL SUSP		OPHTH SOLN		50-75MG/75MG PACK	
SPRITAM 250MG TAB	27	SULFADIAZINE 500MG	106	SYMDEKO TAB 4-WEEK	105
FOR ORAL SUSP		TAB		PACK	
SPRITAM 500MG TAB	27	<i>sulfamethoxazole/trimeth</i>	43	SYMPAZAN 10MG ORAL	25
FOR ORAL SUSP		<i>oprim 200-40mg/5ml susp</i>	43	FILM	
SPRITAM 750MG TAB	27	<i>sulfamethoxazole/trimeth</i>	43	SYMPAZAN 20MG ORAL	25
FOR ORAL SUSP		<i>oprim 400-80mg tab</i>		FILM	
SPRYCEL 100MG TAB	51	<i>sulfamethoxazole/trimeth</i>	43	SYMPAZAN 5MG ORAL	25
SPRYCEL 140MG TAB	51	<i>oprim 800-160mg tab</i>		FILM	
SPRYCEL 20MG TAB	51	SULFAMYLYON	76	SYMPROIC 0.2MG TAB	86
SPRYCEL 50MG TAB	51	85MG/GM CREAM		SYMTUZA	61
SPRYCEL 70MG TAB	51	<i>sulfasalazine 500mg dr</i>	85	150-800-200-10MG TAB	
SPRYCEL 80MG TAB	51	<i>tab</i>		SYNAREL 2MG/ML	82
SPS 15GM/60ML SUSP	95	<i>sulfasalazine 500mg tab</i>	85	NASAL INHALER	
<i>sronyx 28 day pack</i>	72	<i>sulindac 150mg tab</i>	14	SYNJARDY 10-1000MG	32
<i>ssd 1% cream</i>	76	<i>sulindac 200mg tab</i>	14	ER TAB	
STELARA 45MG/0.5ML	76	<i>sumatriptan 100mg tab</i>	92	SYNJARDY	32
INJ		<i>sumatriptan 20mg/act</i>	92	12.5-1000MG ER TAB	
STELARA 45MG/0.5ML	76	<i>nasal spray</i>		SYNJARDY	32
SYRINGE		<i>sumatriptan 25mg tab</i>	92	12.5-1000MG TAB	
STELARA 90MG/ML	76	<i>sumatriptan 4mg/0.5ml</i>	92	SYNJARDY 12.5-500MG	32
SYRINGE		<i>auto-injector</i>		TAB	
STIOLTO	22	<i>sumatriptan 4mg/0.5ml</i>	92	SYNJARDY 25-1000MG	32
2.5-2.5MCG/ACT INH		<i>cartridge</i>		ER TAB	
STIVARGA 40MG TAB	51	<i>sumatriptan 50mg tab</i>	92	SYNJARDY 5-1000MG	32
STREPTOMYCIN 1GM	12	<i>sumatriptan 5mg/act</i>	92	ER TAB	
INJ		<i>nasal spray</i>		SYNJARDY 5-1000MG	32
STRIBILD	61	<i>sumatriptan 6mg/0.5ml</i>	92	TAB	
150-150-200-300MG		<i>auto-injector</i>		SYNJARDY 5-500MG	32
TAB		<i>sumatriptan 6mg/0.5ml</i>	92	TAB	
<i>subvenite 100mg tab</i>	27	<i>cartridge</i>		SYNTHROID 100MCG	107
<i>subvenite 150mg tab</i>	27	<i>sumatriptan 6mg/0.5ml</i>	92	TAB	
<i>subvenite 200mg tab</i>	27	<i>inj</i>		SYNTHROID 112MCG	107
<i>subvenite 25mg tab</i>	27	<i>sunitinib 12.5mg cap</i>	51	TAB	
SUCRAID 8500UNIT/ML	79	<i>sunitinib 25mg cap</i>	51	SYNTHROID 125MCG	107
ORAL SOLN		<i>sunitinib 37.5mg cap</i>	51	TAB	
<i>sucralfate 1000mg tab</i>	109	<i>sunitinib 50mg cap</i>	51	SYNTHROID 137MCG	107
<i>sucralfate 100mg/ml susp</i>	109	SUNLENCA 300MG TAB	61	TAB	
SUFLAVE SOLN PACK	90	4-TABLET PACK		SYNTHROID 150MCG	107
<i>sulfacetamide sodium</i>	75	SUNLENCA 300MG TAB	61	TAB	
<i>10% lotion</i>		5-TABLET PACK		SYNTHROID 175MCG	107
<i>sulfacetamide sodium</i>	98	SUNOSI 150MG TAB	10	TAB	
<i>10% ophth soln</i>		SUNOSI 75MG 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					
SYNTHROID 200MCG TAB	107	TALZENNA 1MG CAP tamoxifen 10mg tab	52 47	terbutaline sulfate 2.5mg tab	22
SYNTHROID 25MCG TAB	107	tamoxifen 20mg tab	47	terbutaline sulfate 5mg tab	22
SYNTHROID 300MCG TAB	107	tamsulosin 0.4mg cap tarina 24 fe 1/20 28 day pack	87 72	terconazole 0.4% vaginal cream terconazole 0.8% vaginal cream	111 111
SYNTHROID 50MCG TAB	107	tarina fe 1/20 28 day pack	72	terconazole 0.8% vaginal cream	111
SYNTHROID 75MCG TAB	107	TASIGNA 150MG CAP TASIGNA 200MG CAP	52 52	terconazole 80mg vaginal insert	111
SYNTHROID 88MCG TAB	107	TASIGNA 50MG CAP tasimelteon 20mg cap taysofy 28 day pack	52 90 72	teriflunomide 14mg tab teriflunomide 7mg tab TERIPARATIDE	104 104 81
T		tazarotene 0.1% cream tazicef 1gm inj tazicef 2gm inj TAZICEF 6GM INJ TAZORAC 0.05% CREAM	76 68 68 68 76	0.02MG/ACT PEN INJ testosterone 1% (12.5mg/act) gel pump testosterone 1% (25mg) gel packet	17
TABLOID 40MG TAB	46	taztia 120mg er cap taztia 180mg er cap taztia 240mg er cap taztia 300mg er cap taztia 360mg er cap	65 65 65 65 65	testosterone 1% (50mg) gel packet testosterone 1.62% (1.25gm) gel packet testosterone 1.62%	17 17 17
TABRECTA 150MG TAB	51	TAZVERIK 200MG TAB	52	(2.5gm) gel packet	
TABRECTA 200MG TAB	51	TDVAX 4-4UNIT/ML INJ	108	testosterone 1.62%	17
tacrolimus 0.03% ointment	78	TEFLARO 400MG INJ	69	(20.25mg/act) gel pump	
tacrolimus 0.1% ointment	78	TEFLARO 600MG INJ	69	testosterone 30mg/act topical soln	17
tacrolimus 0.5mg cap	95	telmisartan 20mg tab	41	testosterone cypionate 100mg/ml inj	
tacrolimus 1mg cap	95	telmisartan 40mg tab	41	testosterone cypionate 200mg/ml (1ml) inj	18
tacrolimus 5mg cap	95	telmisartan 80mg tab	41	testosterone cypionate 200mg/ml inj	
tadalafil 20mg tab	67	temazepam 15mg cap	89	TESTOSTERONE ENANTHATE 200MG/ML INJ	18
TAFINLAR 10MG TAB FOR ORAL SUSP	51	temazepam 30mg cap	89	tetrahydrozoline 12.5mg tab tetrahydrozoline 25mg tab	
TAFINLAR 50MG CAP	51	TENIVAC 4-10UNIT/ML INJ	108	tetracycline 250mg cap tetracycline 500mg cap	103 103
TAFINLAR 75MG CAP	51	TENIVAC 4-10UNIT/ML	108	THALOMID 100MG CAP THALOMID 150MG CAP	94 94
tafluprost 0.0015% ophth soln	99	SYRINGE		THALOMID 200MG CAP THALOMID 50MG CAP	94 94
TAGRISSO 40MG TAB	46	tenofovir disoproxil fumarate 300mg tab	61		
TAGRISSO 80MG TAB	46	TEPMETKO 225MG TAB	52		
TAKHYRO 300MG/2ML INJ	87	terazosin 10mg cap	41		
TAKHYRO 300MG/2ML SYRINGE	87	terazosin 1mg cap	41		
TALTZ 80MG/ML AUTO-INJECTOR	76	terazosin 2mg cap	41		
TALTZ 80MG/ML SYRINGE	76	terazosin 5mg cap	41		
TALZENNA 0.1MG CAP	51	terbinafine 250mg tab	37		
TALZENNA 0.25MG CAP	51				
TALZENNA 0.35MG CAP	51				
TALZENNA 0.5MG CAP	52				
TALZENNA 0.75MG CAP	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

THEO-24 100MG ER CAP	23	<i>timolol 0.25% ophth soln (preservative-free)</i>	97	<i>toremifene 60mg tab</i>	47
THEO-24 200MG ER CAP	23	<i>timolol 0.5% ophth gel</i>	97	<i>torsemide 100mg tab</i>	80
THEO-24 300MG ER CAP	23	<i>timolol 0.5% ophth soln (preservative-free)</i>	97	<i>torsemide 10mg tab</i>	80
THEO-24 400MG ER CAP	23	<i>timolol 10mg tab</i>	64	<i>torsemide 20mg tab</i>	80
<i>theophylline 300mg er tab</i>	23	<i>timolol 5mg tab</i>	64	<i>torsemide 5mg tab</i>	80
<i>theophylline 400mg er tab</i>	23	<i>tinidazole 250mg tab</i>	43	<i>TOUJEO 300UNIT/ML</i>	34
<i>theophylline 450mg er tab</i>	23	<i>tinidazole 500mg tab</i>	43	<i>PEN INJ</i>	
<i>theophylline 600mg er tab</i>	23	<i>tiopronin 100mg tab</i>	87	<i>TOUJEO MAX</i>	34
<i>thioridazine 100mg tab</i>	58	<i>TIVICAY 10MG TAB</i>	61	<i>300UNIT/ML PEN INJ (3ML)</i>	
<i>thioridazine 10mg tab</i>	58	<i>TIVICAY 25MG TAB</i>	61	<i>TPN ELECTROLYTES IN</i>	93
<i>thioridazine 25mg tab</i>	58	<i>TIVICAY 50MG TAB</i>	61	<i>TRACLEER 32MG TAB</i>	67
<i>thioridazine 50mg tab</i>	58	<i>TIVICAY 5MG TAB FOR ORAL SUSP</i>	61	<i>FOR ORAL SUSP</i>	
<i>thiothixene 10mg cap</i>	59	<i>tramadol 100mg er tab</i>	16	<i>TRADJENTA 5MG TAB</i>	33
<i>thiothixene 1mg cap</i>	59	<i>tramadol 200mg er tab</i>	16	<i>triamterene 100mg tab</i>	
<i>thiothixene 2mg cap</i>	59	<i>tramadol 300mg er tab</i>	16	<i>triamterene 200mg tab</i>	
<i>thiothixene 5mg cap</i>	59	<i>TOBRADEX 0.1-0.3%</i>	99	<i>tramadol 50mg tab</i>	16
<i>tiadylt 120mg er cap</i>	65	<i>OPHTH OINTMENT</i>		<i>tramadol/acetaminophen 37.5-325mg tab</i>	17
<i>tiadylt 180mg er cap</i>	65	<i>tobramycin 0.3% ophth soln</i>	98	<i>trandolapril 1mg tab</i>	
<i>tiadylt 240mg er cap</i>	65	<i>TOBRAMYCIN 10MG/ML INJ</i>	12	<i>trandolapril 2mg tab</i>	
<i>tiadylt 300mg er cap</i>	65	<i>tobramycin 40mg/ml inj</i>	12	<i>trandolapril 4mg tab</i>	
<i>tiadylt 360mg er cap</i>	65	<i>tobramycin 60mg/ml inh</i>	12	<i>tranexamic acid 650mg tab</i>	
<i>tiadylt 420mg er cap</i>	65	<i>soln</i>		<i>tranylcypromine 10mg tab</i>	
<i>tiagabine 12mg tab</i>	28	<i>tolcapone 100mg tab</i>	53	<i>trazodone 100mg tab</i>	30
<i>tiagabine 16mg tab</i>	28	<i>tolterodine tartrate 1mg tab</i>	109	<i>trazodone 150mg tab</i>	30
<i>tiagabine 2mg tab</i>	28	<i>tolterodine tartrate 2mg</i>	109	<i>trazodone 50mg tab</i>	30
<i>TIBSOVO 250MG TAB</i>	52	<i>er cap</i>		<i>TRECATOR 250MG TAB</i>	45
<i>TICOVAC 1.2MCG/0.25ML SYRINGE</i>	111	<i>tolterodine tartrate 2mg tab</i>	109	<i>TRELEGY ELLIPTA 100-62.5-25MCG INHALER</i>	22
<i>TICOVAC 2.4MCG/0.5ML SYRINGE</i>	111	<i>tolterodine tartrate 4mg er cap</i>	109	<i>TRELEGY ELLIPTA 200-62.5-25MCG INHALER</i>	22
<i>tigecycline 50mg inj</i>	106	<i>topiramate 100mg tab</i>	27	<i>TRELSTAR 11.25MG INJ</i>	48
<i>tilia fe pack</i>	72	<i>topiramate 15mg cap</i>	27	<i>TRELSTAR 22.5MG INJ</i>	48
<i>timolol 0.25% ophth gel</i>	97	<i>topiramate 200mg tab</i>	27	<i>TRELSTAR 3.75MG INJ</i>	48
<i>timolol 0.25% ophth soln</i>	97	<i>topiramate 25mg cap</i>	27	<i>TREMFYA 100MG/ML AUTO-INJECTOR</i>	76
		<i>topiramate 25mg tab</i>	27		
		<i>topiramate 50mg tab</i>	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

TREMFYA 100MG/ML	76	<i>trihexyphenidyl 5mg tab</i>	53	TROPHAMINE 10% INJ	97
SYRINGE		TRIJARDY XR	32	<i>trospium chloride 20mg tab</i>	109
TRESIBA 100UNIT/ML	34	10-5-1000MG TAB		<i>trospium chloride 60mg er cap</i>	110
INJ		TRIJARDY XR	32	TRULANCE 3MG TAB	85
TRESIBA 100UNIT/ML	34	12.5-2.5-1000MG TAB		TRULICITY	33
PEN INJ		TRIJARDY XR	32	0.75MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	
TRESIBA 200UNIT/ML	34	25-5-1000MG TAB		TRULICITY	33
PEN INJ		TRIJARDY XR	32	1.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	
<i>tretinooin 0.01% gel</i>	75	5-2.5-1000MG TAB		TRULICITY 3MG/0.5ML	34
<i>tretinooin 0.025% cream</i>	75	TRIKAFTA	105	AUTO-INJECTOR	
<i>tretinooin 0.025% gel</i>	75	100-50-75MG/150MG		TRULICITY	34
<i>tretinooin 0.05% cream</i>	75	PACK		1.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	
<i>tretinooin 0.1% cream</i>	75	TRIKAFTA	105	TRULICITY 3MG/0.5ML	34
<i>tretinooin 10mg cap</i>	53	100-50-75MG/75MG		AUTO-INJECTOR	
<i>triamcinolone acetonide 0.025% cream</i>	78	GRANULES PACK		TRULICITY	34
<i>triamcinolone acetonide 0.025% lotion</i>	78	TRIKAFTA	105	4.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	
<i>triamcinolone acetonide 0.025% ointment</i>	78	50-37.5-25MG/75MG		TRUMENBA SYRINGE	110
<i>triamcinolone acetonide 0.1% cream</i>	78	TAB PACK		TRUQAP 160MG TAB	52
<i>triamcinolone acetonide 0.1% lotion</i>	78	TRIKAFTA	105	TRUQAP 200MG TAB	52
<i>triamcinolone acetonide 0.1% ointment</i>	78	80-40-60MG/59.5MG		TUKYSA 150MG TAB	46
<i>triamcinolone acetonide 0.1% oral paste</i>	78	GRANULES PACK		TUKYSA 50MG TAB	46
<i>triamcinolone acetonide 0.5% cream</i>	78	<i>tri-legest 28 day pack</i>	72	TURALIO 125MG CAP	52
<i>triamcinolone acetonide 0.5% ointment</i>	78	<i>tri-lo- estarrylla 28 day pack</i>	72	<i>turqoz 28 day pack</i>	72
<i>triamcinolone acetonide 0.1% oral paste</i>	95	<i>tri-lo-sprintec 28 day pack</i>	72	TWINRIX SYRINGE	111
<i>triazolam 0.125mg tab</i>	89	<i>trimethoprim 100mg tab</i>	43	TYBLUME 28 DAY PACK	72
<i>triazolam 0.25mg tab</i>	89	<i>tri-mili 28 day pack</i>	72	TYBOST 150MG TAB	61
<i>triderm 0.1% cream</i>	78	<i>trimipramine 100mg cap</i>	31	<i>tydemy 28 day pack</i>	72
<i>triderm 0.5% cream</i>	78	<i>trimipramine 25mg cap</i>	31	TYMLOS	81
<i>trientine 250mg cap</i>	78	<i>trimipramine 50mg cap</i>	31	3120MCG/1.56ML PEN	
<i>tri-estarrylla 28 day pack</i>	72	TRINTELLIX 10MG TAB	30	INJ	
<i>trifluoperazine 10mg tab</i>	58	TRINTELLIX 20MG TAB	30	TYPHIM VI	110
<i>trifluoperazine 1mg tab</i>	58	TRINTELLIX 5MG TAB	30	25MCG/0.5ML INJ	
<i>trifluoperazine 2mg tab</i>	58	<i>tri-nymyo 28 day pack</i>	72	TYPHIM VI	110
<i>trifluoperazine 5mg tab</i>	58	<i>tri-sprintec 28 day pack</i>	72	25MCG/0.5ML SYRINGE	
<i>TRIFLURIDINE 1%</i>	98	TRIUMEQ	61	TYVASO 16-32-48MCG	66
<i>OPHTH SOLN</i>		600-50-300MG TAB		TITRATION PACK	
<i>trihexyphenidyl 2mg tab</i>	53	TRIUMEQ 60-5-30MG	61	TYVASO 16MCG INH	66
		TAB FOR ORAL SUSP		POWDER	
		<i>trivora 28 day pack</i>	72	TYVASO 32-48MCG	66
		<i>tri-vylibra 28 day pack</i>	72	MAINTENANCE PACK	
		<i>tri-vylibra lo 28 day pack</i>	72	TYVASO 32MCG INH	66
		TRIZIVIR	61	POWDER	
		300-150-300MG TAB		TYVASO 48MCG INH	66
				POWDER	

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

Índice				
TYVASO 64MCG INH POWDER	67	valsartan 160mg tab	41	VELTASSA 16.8GM POWDER FOR ORAL
U		valsartan 320mg tab	41	SUSP
UBRELVY 100MG TAB	91	valsartan 40mg tab	41	VELTASSA 25.2GM POWDER FOR ORAL
UBRELVY 50MG TAB	91	valsartan 80mg tab	41	SUSP
unithroid 100mcg tab	108	VALTOCO 10MG (10MG/0.1ML) NASAL	25	VELTASSA 8.4GM POWDER FOR ORAL
unithroid 112mcg tab	108	SPRAY DOSE PACK		SUSP
unithroid 125mcg tab	108	VALTOCO 15MG (7.5MG/0.1ML) NASAL	25	VEMLIDY 25MG TAB
unithroid 137mcg tab	108	SPRAY DOSE PACK		VENCLEXTA 100MG TAB
unithroid 150mcg tab	108	VALTOCO 20MG (10MG/0.1ML) NASAL	25	VENCLEXTA 10MG TAB
unithroid 175mcg tab	108	SPRAY DOSE PACK		VENCLEXTA 50MG TAB
unithroid 200mcg tab	108	VALTOCO 5MG (5MG/0.1ML) NASAL	25	VENCLEXTA TAB STARTER PACK
unithroid 25mcg tab	108	SPARRY DOSE PACK		venlafaxine 100mg tab
unithroid 300mcg tab	108	vancomycin 100mg/ml inj	43	venlafaxine 150mg er cap
unithroid 50mcg tab	108	vancomycin 125mg cap	43	venlafaxine 25mg tab
unithroid 75mcg tab	108	vancomycin 1gm inj	43	venlafaxine 37.5mg er cap
unithroid 88mcg tab	108	vancomycin 250mg cap	44	venlafaxine 37.5mg tab
ursodiol 250mg tab	85	vancomycin 500mg inj	44	venlafaxine 50mg tab
ursodiol 300mg cap	85	vancomycin 750mg inj	44	venlafaxine 75mg er cap
ursodiol 500mg tab	85	VANFLYTA 17.7MG TAB	52	venlafaxine 75mg tab
UZEDY 100MG/0.28ML SYRINGE	56	VANFLYTA 26.5MG TAB	52	VENTAVIS 10MCG/ML INH SOLN
UZEDY 125MG/0.35ML SYRINGE	56	VAQTA 25UNIT/0.5ML INJ	111	VENTAVIS 20MCG/ML INH SOLN
UZEDY 150MG/0.42ML SYRINGE	56	VAQTA 25UNIT/0.5ML SYRINGE	111	VENTOLIN 108MCG HFA INHALER
UZEDY 200MG/0.56ML SYRINGE	56	VAQTA 50UNIT/ML INJ	111	verapamil 120mg er cap
UZEDY 250MG/0.7ML SYRINGE	56	VAQTA 50UNIT/ML SYRINGE	111	verapamil 120mg er tab
UZEDY 50MG/0.14ML SYRINGE	56	varenicline 0.5mg tab	105	verapamil 120mg tab
UZEDY 75MG/0.21ML SYRINGE	56	varenicline 0.5mg/1mg first month pack	105	verapamil 180mg er cap
V		varenicline 1mg tab	105	verapamil 180mg er tab
valacyclovir 1000mg tab	62	VARIVAX	111	verapamil 240mg er cap
valacyclovir 500mg tab	62	1350PFU/0.5ML INJ		verapamil 240mg er tab
VALCHLOR 0.016% GEL	76	VARUBI 90MG TAB	36	VERAPAMIL 360MG ER CAP
valganciclovir 450mg tab	62	VASCEPA 0.5GM CAP	38	verapamil 40mg tab
valganciclovir 50mg/ml oral soln	62	VASCEPA 1GM CAP	38	verapamil 80mg tab
valproic acid 250mg cap	28	VELIVET 28 DAY PACK	72	VERQUVO 10MG TAB
valproic acid 50mg/ml oral soln	28	VELPHORO 500MG CHEW TAB	86	VERQUVO 2.5MG TAB
				VERQUVO 5MG 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

VERSACLOZ 50MG/ML	57	VOWST 3000000UNIT	86	XARELTO 1MG/ML	23
SUSP		CAP		SUSP	
VERZENIO 100MG TAB	52	VRAYLAR 1.5/3MG	55	XARELTO 2.5MG TAB	23
VERZENIO 150MG TAB	52	MIXED PACK		XARELTO 20MG TAB	23
VERZENIO 200MG TAB	52	VRAYLAR 1.5MG CAP	55	XARELTO TAB STARTER	23
VERZENIO 50MG TAB	52	VRAYLAR 3MG CAP	55	PACK	
<i>vestura 3-0.02mg pack</i>	72	VRAYLAR 4.5MG CAP	55	XATMEP 2.5MG/ML	46
VICTOZA 18MG/3ML	34	VRAYLAR 6MG CAP	55	ORAL SOLN	
PEN INJ		<i>vyfemla 28 day pack</i>	72	XCOPRI 100MG TAB	27
<i>vienna 28 day pack</i>	72	<i>vylibra 28 day pack</i>	72	XCOPRI 12.5/25MG	27
<i>vigabatrin 500mg powder</i>	28	VYNDAMAX 61MG CAP	67	TITRATION PACK	
<i>for oral soln</i>		VYNDAQEL 20MG CAP	67	XCOPRI 150/200MG	27
<i>vigabatrin 500mg tab</i>	28	W		PACK TAB	
<i>vigadrone 500mg powder</i>	28	WAKIX 17.8MG TAB	11	XCOPRI 150/200MG	27
<i>for oral soln</i>		WAKIX 4.45MG TAB	11	TITRATION PACK	
<i>vigadrone 500mg tab</i>	28	<i>warfarin sodium 10mg</i>	23	XCOPRI 150MG TAB	27
<i>vigpoder 500mg powder</i>	28	<i>tab</i>		XCOPRI 200MG TAB	27
<i>for oral soln</i>		<i>warfarin sodium 1mg tab</i>	23	XCOPRI 50/100MG	27
<i>vilazodone 10mg tab</i>	30	<i>warfarin sodium 2.5mg</i>	23	TITRATION PACK	
<i>vilazodone 20mg tab</i>	30	<i>tab</i>		XCOPRI 50MG TAB	28
<i>vilazodone 40mg tab</i>	30	<i>warfarin sodium 2mg tab</i>	23	XCOPRI TAB 100/150MG	28
VIRACEPT 250MG TAB	61	<i>warfarin sodium 3mg tab</i>	23	MAINTENANCE PACK	
VIRACEPT 625MG TAB	61	<i>warfarin sodium 4mg tab</i>	23	XDEMVY 0.25% OPHTH	98
VIREAD 150MG TAB	61	<i>warfarin sodium 5mg tab</i>	23	SOLN	
VIREAD 200MG TAB	61	<i>warfarin sodium 6mg tab</i>	23	XELJANZ 10MG TAB	12
VIREAD 250MG TAB	61	<i>warfarin sodium 7.5mg</i>	23	XELJANZ 1MG/ML	12
VIREAD 40MG/GM	61	<i>tab</i>		ORAL SOLN	
ORAL POWDER		WELIREG 40MG TAB	48	XELJANZ 5MG TAB	12
VITRAKVI 100MG CAP	52	<i>wixela 100-50mcg inhaler</i>	22	XELJANZ XR 11MG TAB	12
VITRAKVI 20MG/ML	52	<i>wixela 250-50mcg inhaler</i>	23	XELJANZ XR 22MG TAB	12
ORAL SOLN		<i>wixela 500-50mcg inhaler</i>	23	XENLETA 600MG TAB	44
VITRAKVI 25MG CAP	52	<i>wymzya fe 28 day pack</i>	72	XERMELO 250MG	86
VIVITROL 380MG INJ	36	X		XGEVA 120MG/1.7ML	81
VIZIMPRO 15MG TAB	46	XALKORI 150MG ORAL	52	INJ	
VIZIMPRO 30MG TAB	46	PELLET		XIFAXAN 200MG TAB	43
VIZIMPRO 45MG TAB	46	XALKORI 200MG CAP	52	XIFAXAN 550MG TAB	43
VONJO 100MG CAP	52	XALKORI 20MG ORAL	52	XIGDUO XR 10-1000MG	32
VORICONAZOLE 200MG	37	PELLET		TAB	
INJ		XALKORI 250MG CAP	52	XIGDUO XR 10-500MG	32
<i>voriconazole 200mg tab</i>	37	XALKORI 50MG ORAL	52	TAB	
<i>voriconazole 40mg/ml</i>	37	PELLET		XIGDUO XR	32
<i>susp</i>		XARELTO 10MG TAB	23	2.5-1000MG TAB	
<i>voriconazole 50mg tab</i>	37	XARELTO 15MG TAB	23	XIGDUO XR 5-1000MG	32
VOSEVI 400-100-100MG	62			TAB	
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

XIGDUO XR 5-500MG TAB	33	XTANDI 80MG TAB <i>xulane 150-35mcg/24hr patch</i>	48 72	ZENPEP 14000-3000-10000UNIT DR CAP	79
XIIDRA 5% OPHTH SOLN	98	XULTOPHY 100UNIT-3.6MG/ML PEN	33	ZENPEP 24000-5000-17000UNIT DR CAP	79
XOFLUZA 40MG TAB	62	INJ		ZENPEP 252600-60000-189600U NIT DR CAP	
XOFLUZA 80MG TAB	63	XYWAV 0.5GM/ML ORAL SOLN	102	ZENPEP 40000-126000-168000U NIT DR CAP	
XOLAIR 150MG INJ	20	Y		ZENPEP 42000-10000-32000UNIT DR CAP	
XOLAIR 150MG/ML AUTO-Injector	20	YF-VAX INJ	111	ZENPEP 63000-15000-47000UNIT DR CAP	
XOLAIR 300MG/2ML AUTO-Injector	20	YF-VAX INJ <i>yuvafem 10mcg vaginal insert</i>	111	ZENPEP 84000-20000-63000UNIT DR CAP	
XOLAIR 300MG/2ML SYRINGE	20	Z		ZEPOZIA 0.92MG CAP ZEPOZIA 28-DAY	104
XOLAIR 75MG/0.5ML AUTO-Injector	20	<i>zafemy 150-35mcg/24hr patch</i>	72	STARTER KIT ZEPOZIA CAP 7-DAY	104
XOLAIR 75MG/0.5ML SYRINGE	20	<i>zafirlukast 10mg tab</i> <i>zafirlukast 20mg tab</i>	21 21	STARTER PACK <i>zidovudine 100mg cap</i>	61
XOPENEX 45MCG INHALER	23	<i>zaleplon 10mg cap</i> <i>zaleplon 5mg cap</i>	89 89	<i>zidovudine 10mg/ml oral soln</i>	61
XOSPATA 40MG TAB	52	ZARXIO 300MCG/0.5ML	89	<i>zidovudine 300mg tab</i>	61
XPOVIO 100MG ONCE WEEKLY CARTON (8-PACK)	48	SYRINGE		ZIEXTENZO 6MG/0.6ML	89
XPOVIO 40MG ONCE WEEKLY CARTON (4-PACK)	48	ZARXIO 480MCG/0.8ML	89	SYRINGE	
XPOVIO 40MG TWICE WEEKLY CARTON (8-PACK)	48	SYRINGE		ZIMHI 5MG/0.5ML	36
XPOVIO 60MG ONCE WEEKLY CARTON (4-PACK)	48	ZAVZPRET 10MG/ACT	91	SYRINGE	
XPOVIO 60MG TWICE WEEKLY CARTON (24 PACK)	48	NASAL SPRAY		<i>ziprasidone 20mg cap</i>	55
XPOVIO 80MG ONCE WEEKLY CARTON (8-PACK)	48	ZEGALOGUE	33	<i>ziprasidone 20mg inj</i>	55
XPOVIO 80MG TWICE WEEKLY CARTON (32 PACK)	48	0.6MG/0.6ML		<i>ziprasidone 40mg cap</i>	55
XTANDI 40MG CAP	48	AUTO-Injector		<i>ziprasidone 60mg cap</i>	55
XTANDI 40MG TAB	48	ZEGALOGUE	33	<i>ziprasidone 80mg cap</i>	55
		0.6MG/0.6ML SYRINGE		ZOLINZA 100MG CAP	52
		ZEJULA 100MG CAP	52	<i>zolmitriptan 2.5mg odt</i>	92
		ZEJULA 100MG TAB	52	<i>zolmitriptan 2.5mg tab</i>	92
		ZEJULA 200MG TAB	52	<i>zolmitriptan 5mg odt</i>	92
		ZEJULA 300MG TAB	52	<i>zolmitriptan 5mg tab</i>	92
		ZELBORAF 240MG TAB	52		
		ZEMAIRA 1000MG INJ	105		
		<i>zenatane 10mg cap</i>	75		
		<i>zenatane 20mg cap</i>	75		
		<i>zenatane 30mg cap</i>	75		
		<i>zenatane 40mg cap</i>	75		
		ZENPEP	79		
		105000-25000-79000UNI			
		T DR CAP			

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

Índice

<i>zolmitriptan 5mg/act nasal spray</i>	92
<i>zolpidem tartrate 10mg tab</i>	89
<i>zolpidem tartrate 12.5mg er tab</i>	89
<i>zolpidem tartrate 5mg tab</i>	89
<i>zolpidem tartrate 6.25mg er tab</i>	90
ZONISADE 100MG/5ML	27
SUSP	
<i>zonisamide 100mg cap</i>	27
<i>zonisamide 25mg cap</i>	27
<i>zonisamide 50mg cap</i>	27
ZORYVE 0.3% CREAM	76
<i>zovia 1/35e 28 day pack</i>	72
ZTALMY 50MG/ML	27
SUSP	
ZURZUVAE 20MG CAP	29
ZURZUVAE 25MG CAP	29
ZURZUVAE 30MG CAP	29
ZYDELIG 100MG TAB	52
ZYDELIG 150MG TAB	52
ZYKADIA 150MG TAB	52
ZYPREXA 210MG INJ	57

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

Memorial Hermann *Advantage* cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo.

healthplan.memorialhermann.org/medicare

Este formulario se actualizó el 4/18/2024. Para consultar un listado completo o si tiene otras preguntas, comuníquese con Memorial Hermann *Advantage* Servicio al cliente al (855) 645-8448. Los usuarios de TTY deben llamar al 711), De 8 a.m. A 8 p.m., Los 7 días a la semana del 1 de octubre al 31 de marzo, y de 8 a.m. A 8 p.m., De lunes a viernes del 1 de abril al 30 de septiembre, o visite healthplan.memorialhermann.org/medicare.

Copyright © 2021 Memorial Hermann. All rights reserved.

H7115_PHSCompFrmlly001004005 2024_C IA 10/2/2023

