



Premier Care (HMO I-SNP)

Formulario 2027

(Lista de medicamentos cubiertos o “Lista de medicamentos”)

**LEA ESTO: ESTE DOCUMENTO CONTIENE INFORMACIÓN
SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE CUBRIMOS EN ESTE PLAN**

ID de presentación del archivo del formulario aprobado por HPMS 00027245

Este formulario se actualizó el 10/01/2026. Para obtener información más reciente o si tiene otras preguntas, comuníquese con Servicios para Miembros de Premier Care (HMO I-SNP) al 1-844-305-3879 (los usuarios de TTY deben llamar al 711), de 8 a.m. a 8 p.m., los siete días de la semana (excepto el Día de Acción de Gracias y Navidad) del 1 de octubre al 31 de marzo, y de lunes a viernes (excepto los días festivos) del 1 de abril al 30 de septiembre, o visite AlignSeniorCare.com.

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

Cuando esta Lista de medicamentos (formulario) dice “nosotros”, “nos” o “nuestro”, se refiere a Premier Care (HMO I-SNP). Cuando dice “plan” o “nuestro plan”, se refiere a Premier Care (HMO I-SNP).

Este documento incluye la Lista de medicamentos (formulario) de nuestro plan, vigente a partir del 10/01/2026. Para obtener una Lista de medicamentos (formulario) actualizada, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto, junto con la fecha en que actualizamos por última vez la Lista de medicamentos (formulario), figura en la portada y la contraportada.

Por lo general, debe usar las farmacias de la red para usar su beneficio de medicamentos con receta. Los beneficios, el formulario, la red de farmacias o los copagos/coseguros pueden cambiar el 1 de enero de 2027 y, periódicamente, durante el año.

¿Qué es el formulario de Premier Care (HMO I-SNP)?

En este documento, usamos los términos Lista de medicamentos y formulario para referirnos a lo mismo. Un formulario es una lista de medicamentos cubiertos seleccionados por Premier Care (HMO I-SNP) en consulta con un equipo de proveedores de atención médica, que representa las terapias con medicamentos con receta que se consideran parte necesaria de un programa de tratamiento de calidad. Por lo general, Premier Care (HMO I-SNP) cubrirá los medicamentos que figuran en nuestro formulario siempre que el medicamento sea medicamento necesario, la receta se surta en una farmacia de la red de Premier Care (HMO I-SNP) y se cumplan las demás reglas del plan. Para obtener más información sobre cómo surtir sus recetas, revise su Evidencia de cobertura.

¿Puede cambiar el formulario?

La mayoría de los cambios en la cobertura de medicamentos se producen el 1 de enero, pero Premier Care (HMO I-SNP) puede agregar o eliminar medicamentos del formulario durante el año, cambiarlos a diferentes niveles de costo compartido o agregar nuevas restricciones. Debemos cumplir las normas de Medicare al realizar estos cambios. Las actualizaciones del formulario se publican mensualmente en nuestro sitio web aquí: [AlignSeniorCare.com](https://www.alignseniorcare.com).

Cambios que pueden afectarle este año: En los siguientes casos, los cambios en la cobertura durante el año le afectarán:

- **Sustituciones inmediatas de ciertas versiones nuevas de medicamentos de marca y productos biológicos originales.** Es posible que eliminemos de inmediato un medicamento de nuestro formulario si lo reemplazamos con una determinada versión nueva de ese medicamento que aparecerá en el mismo nivel de costo compartido o en uno inferior y con las mismas restricciones o menos. Cuando agreguemos una nueva versión de un medicamento a nuestro formulario, es posible que decidamos mantener el medicamento de marca o el producto biológico original en nuestro formulario, pero cambiarlo de inmediato a un nivel de costo compartido diferente o agregar nuevas restricciones.

Podemos realizar estos cambios inmediatos solo si agregamos una nueva versión genérica de un medicamento de marca, o ciertas versiones biosimilares nuevas de un producto biológico original, que ya figuraba en el formulario (por ejemplo, agregar un biosimilar intercambiable que una farmacia pueda sustituir por un producto biológico original sin una nueva receta).

Si actualmente toma el medicamento de marca o el producto biológico original, es posible que no le avisemos con anticipación antes de realizar un cambio inmediato, pero más adelante le proporcionaremos información sobre el o los cambios específicos que hayamos realizado.

Si realizamos un cambio de este tipo, usted o la persona autorizada a dar recetas pueden pedirnos que hagamos una excepción y sigamos cubriendo el medicamento que se está cambiando. Para obtener más información, consulte la sección a continuación titulada “¿Cómo solicito una excepción al formulario de Premier Care (HMO I-SNP)?”

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

- **Medicamentos retirados del mercado.** Si el fabricante retira un medicamento de la venta o la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) determina que debe retirarse por motivos de seguridad o eficacia, es posible que eliminemos de inmediato el medicamento de nuestro formulario y que más adelante enviemos un aviso a los miembros que lo toman.
- **Otros cambios.** Es posible que realicemos otros cambios que afecten a los miembros que actualmente toman un medicamento. Por ejemplo, es posible que eliminemos un medicamento de marca del formulario al agregar un equivalente genérico o que eliminemos un producto biológico original al agregar un biosimilar. También es posible que apliquemos nuevas restricciones al medicamento de marca o al producto biológico original, que lo cambiemos a un nivel de costo compartido diferente, o ambas cosas. Es posible que realicemos cambios en función de nuevas pautas clínicas. Si eliminamos medicamentos de nuestro formulario, agregamos autorización previa, límites de cantidad o restricciones de terapia escalonada a un medicamento, o cambiamos un medicamento a un nivel de costo compartido más alto, debemos notificar el cambio a los miembros afectados al menos 30 días antes de que entre en vigencia. Como alternativa, cuando un miembro solicite resurtir el medicamento, es posible que reciba un suministro de 30 días del medicamento y un aviso del cambio.

Si realizamos estos otros cambios, usted o la persona autorizada a dar recetas pueden pedirnos que hagamos una excepción para usted y sigamos cubriendo el medicamento que ha estado tomando. El aviso que le enviemos también incluirá información sobre cómo solicitar una excepción; también puede encontrar información en la sección a continuación titulada “¿Cómo solicito una excepción al formulario de Premier Care (HMO I-SNP)?”

Cambios que no le afectarán si actualmente toma el medicamento. Por lo general, si toma un medicamento de nuestro formulario de 2027 que estaba cubierto al comienzo del año, no suspenderemos ni reduciremos la cobertura del medicamento durante el año de cobertura 2027, excepto según se describe anteriormente. Esto significa que estos medicamentos seguirán disponibles con el mismo costo compartido y sin nuevas restricciones para los miembros que los toman durante el resto del año de cobertura. Este año no recibirá un aviso directo sobre los cambios que no le afecten. Sin embargo, el 1 de enero del año siguiente, dichos cambios sí le afectarían, y es importante que revise el formulario del nuevo año de beneficios para ver si hay cambios en los medicamentos.

El formulario adjunto está vigente a partir del 10/01/2026. Para obtener información actualizada sobre los medicamentos cubiertos por Premier Care (HMO I-SNP), comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto figura en la portada y la contraportada. Si se realizan cambios al formulario que no sean de mantenimiento durante el año del plan, le comunicaremos estos cambios mediante el envío por correo de un Aviso de cambio en el formulario y en la explicación de beneficios (EOB) mensual.

¿Cómo uso el formulario?

Hay dos formas de encontrar su medicamento en el formulario:

Afección médica

El formulario comienza en la página 1. Los medicamentos de este formulario se agrupan en categorías según el tipo de afecciones médicas para cuyo tratamiento se usan. Por ejemplo, los medicamentos que se usan para tratar una afección cardíaca figuran en la categoría Agentes cardiovasculares. Si sabe para qué se usa su medicamento, busque el nombre de la categoría en la lista que comienza en la página 1. Luego, busque su medicamento debajo del nombre de la categoría.

Lista alfabética

Si no está seguro de en qué categoría buscar, debe buscar su medicamento en el Índice que comienza en la página 82. El Índice proporciona una lista alfabética de todos los medicamentos incluidos en este documento. En el Índice figuran tanto los medicamentos de marca como los genéricos. Busque su medicamento en el Índice. Junto a su medicamento, verá el número de página donde puede encontrar la información de cobertura. Vaya a la página que se indica en el Índice y busque el nombre de su medicamento en la primera columna de la lista.

¿Qué son los medicamentos genéricos?

Premier Care (HMO I-SNP) cubre tanto medicamentos de marca como medicamentos genéricos. Un medicamento genérico es aprobado por la FDA porque tiene el mismo principio activo que el medicamento de marca. Por lo general, los medicamentos genéricos funcionan igual de bien que los medicamentos de marca y suelen costar menos. Hay sustitutos genéricos disponibles para muchos medicamentos de marca. Por lo general, los medicamentos genéricos pueden sustituir al medicamento de marca en la farmacia sin necesidad de una nueva receta, según las leyes estatales.

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

En el formulario, cuando hablamos de medicamentos, podemos referirnos a un medicamento o a un producto biológico. Los productos biológicos son medicamentos más complejos que los medicamentos típicos. Como los productos biológicos son más complejos que los medicamentos típicos, en lugar de tener una forma genérica, tienen alternativas que se denominan biosimilares. Por lo general, los biosimilares funcionan igual de bien que el producto biológico original y pueden costar menos. Hay alternativas biosimilares para algunos productos biológicos originales. Algunos biosimilares son biosimilares intercambiables y, según las leyes estatales, pueden sustituir al producto biológico original en la farmacia sin necesidad de una nueva receta, al igual que los medicamentos genéricos pueden sustituir a los medicamentos de marca.

Para obtener información sobre los tipos de medicamentos, consulte la Evidencia de cobertura, Capítulo 5, Sección 3.1, “La ‘Lista de medicamentos’ indica qué medicamentos de la Parte D están cubiertos”.

¿Hay alguna restricción en mi cobertura?

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

- **Autorización previa:** Premier Care (HMO I-SNP) exige que usted o la persona autorizada a dar recetas obtengan una autorización previa para ciertos medicamentos. Esto significa que deberá obtener la aprobación de Premier Care (HMO I-SNP) según criterios específicos antes de surtir sus recetas. Si no obtiene la aprobación, es posible que Premier Care (HMO I-SNP) no cubra el medicamento.
- **Límites de cantidad:** Para ciertos medicamentos, Premier Care (HMO I-SNP) limita la cantidad del medicamento que Premier Care (HMO I-SNP) cubrirá. Por ejemplo, Premier Care (HMO I-SNP) proporciona 30 tabletas por receta de JANUVIA. Esto puede ser adicional a un suministro estándar de un mes o de tres meses.
- **Terapia escalonada:** En algunos casos, Premier Care (HMO I-SNP) exige que primero pruebe ciertos medicamentos para tratar su afección médica antes de que cubramos otro medicamento para esa afección. Por ejemplo, si el Medicamento A y el Medicamento B tratan su afección

médica, es posible que Premier Care (HMO I-SNP) no cubra el Medicamento B a menos que pruebe primero el Medicamento A. Si el Medicamento A no le da resultado, Premier Care (HMO I-SNP) cubrirá entonces el Medicamento B.

Para saber si su medicamento tiene requisitos o límites adicionales, consulte el formulario que comienza en la página 1. También puede obtener más información sobre las restricciones que se aplican a medicamentos cubiertos específicos en nuestro sitio web. Hemos publicado en línea documentos que explican nuestras restricciones de autorización previa y de terapia escalonada. También puede pedirnos que le enviemos una copia. Nuestra información de contacto, junto con la fecha en que actualizamos por última vez el formulario, figura en la portada y la contraportada.

Puede pedirle a Premier Care (HMO I-SNP) que haga una excepción a estas restricciones o límites, o que le proporcione una lista de otros medicamentos similares que puedan tratar su afección. Consulte la sección “¿Cómo solicito una excepción al formulario de Premier Care (HMO I-SNP)?” en la página VI para obtener información sobre cómo solicitar una excepción.

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

Si su medicamento no está incluido en este formulario (lista de medicamentos cubiertos), primero debe comunicarse con Servicios para Miembros y preguntar si su medicamento está cubierto.

Si se entera de que Premier Care (HMO I-SNP) no cubre su medicamento, tiene dos opciones:

- Puede pedirle a Servicios para Miembros una lista de medicamentos similares que estén cubiertos por Premier Care (HMO I-SNP). Cuando reciba la lista, muéstresela a su médico y pídale que le recete un medicamento similar que esté cubierto por Premier Care (HMO I-SNP).
- Puede pedirle a Premier Care (HMO I-SNP) que haga una excepción y cubra su medicamento. Consulte a continuación la información sobre cómo solicitar una excepción.

¿Cómo solicito una excepción al formulario de Premier Care (HMO I-SNP)?

Puede pedirle a Premier Care (HMO I-SNP) que haga una excepción a nuestras reglas de cobertura. Hay varios tipos de excepciones que puede pedirnos.

- Puede pedirnos que cubramos un medicamento aunque no figure en nuestro formulario. Si se aprueba, este medicamento se cubrirá con un nivel de costo compartido predeterminado, y usted no podrá pedirnos que le proporcionemos el medicamento con un nivel de costo compartido más bajo.
- Puede pedirnos que eliminemos una restricción de cobertura de su medicamento, como la autorización previa, la terapia escalonada o un límite de cantidad. Por ejemplo, para ciertos medicamentos, Premier Care (HMO I-SNP) limita la cantidad del medicamento que cubriremos. Si su medicamento tiene un límite de cantidad, puede pedirnos que eliminemos el límite y cubramos una cantidad mayor.

- Puede pedirnos que cubramos un medicamento del formulario con un nivel de costo compartido más bajo, a menos que el medicamento esté en el nivel de especialidad. Si se aprueba, esto reduciría el monto que debe pagar por su medicamento.

Por lo general, Premier Care (HMO I-SNP) solo aprobará su solicitud de excepción si los medicamentos alternativos incluidos en el formulario del plan, el medicamento con un costo compartido más bajo o la aplicación de la restricción no fueran igual de eficaces para usted o le causaran efectos adversos.

Usted o la persona autorizada a dar recetas deben comunicarse con nosotros para solicitar una excepción de nivel o al formulario, incluida una excepción a una restricción de cobertura. ***Cuando solicite una excepción, la persona autorizada a dar recetas deberá explicar los motivos médicos por los que necesita la excepción.*** Por lo general, debemos tomar nuestra decisión dentro de las 72 horas posteriores a la recepción de la declaración de respaldo de la persona autorizada a dar recetas. Puede solicitar una decisión acelerada (rápida) si cree, y nosotros estamos de acuerdo, que esperar hasta 72 horas por una decisión podría perjudicar gravemente su salud. Si estamos de acuerdo, o si la persona autorizada a dar recetas solicita una decisión rápida, debemos darle una decisión a más tardar 24 horas después de recibir la declaración de respaldo de la persona autorizada a dar recetas.

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

Como miembro nuevo o actual de nuestro plan, es posible que tome medicamentos que no figuran en nuestro formulario. O bien, es posible que tome un medicamento que figura en nuestro formulario, pero que tiene una restricción de cobertura, como la autorización previa. Debe hablar con la persona autorizada a dar recetas sobre la posibilidad de solicitar una decisión de cobertura para demostrar que cumple los criterios de aprobación, cambiar a un medicamento alternativo que cubramos o solicitar una excepción al formulario para que cubramos el medicamento que toma. Mientras usted y su médico determinan el curso de acción adecuado para usted, es posible que cubramos su medicamento en ciertos casos durante los primeros 90 días en que sea miembro de nuestro plan.

Para cada uno de sus medicamentos que no figure en nuestro formulario o que tenga una restricción de cobertura, cubriremos un suministro temporal de 30 días. Si su receta es por menos días, permitiremos resurtidos hasta completar un suministro máximo de 30 días de medicamento. Si no se aprueba la cobertura, después de su primer suministro de 30 días, no pagaremos estos medicamentos, aunque haya sido miembro del plan durante menos de 90 días.

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

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

Proporcionaremos, por única vez, un suministro de 30 días de medicamento en farmacias minoristas y un suministro de hasta 31 días de medicamento en centros de atención a largo plazo, que cubrirá un suministro temporal si tiene un cambio en sus medicamentos debido a un cambio en el nivel de atención. Un cambio en el nivel de atención puede incluir:

- *Ingresar a un centro de LTC o salir de él*
- *Recibir el alta de un hospital o del hogar*
- *Finalizar una estadía en un centro de enfermería especializada cubierta por la Parte A de Medicare*
- *Renunciar a los cuidados paliativos (hospicio) y volver a los beneficios estándar de Medicare*
- *Finalizar una estadía en un centro de LTC y regresar al hogar*
- *Recibir el alta de un hospital psiquiátrico con un régimen de medicamentos muy individualizado*

Para obtener más información

Para obtener información más detallada sobre su cobertura de medicamentos con receta de Premier Care (HMO I-SNP), revise su Evidencia de cobertura y otros materiales del plan.

Si tiene preguntas sobre Premier Care (HMO I-SNP), comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto, junto con la fecha en que actualizamos por última vez el formulario, figura en la portada y la contraportada.

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

Formulario de Premier Care (HMO I-SNP)

El formulario que comienza en la página 1 proporciona información de cobertura sobre los medicamentos cubiertos por Premier Care (HMO I-SNP). Si tiene dificultades para encontrar su medicamento en la lista, consulte el Índice que comienza en la página 82.

En la primera columna de la tabla figura el nombre del medicamento. Los medicamentos de marca aparecen en mayúsculas (p. ej., TIVICAY) y los medicamentos genéricos aparecen en minúsculas y cursiva (p. ej., *amlodipine*).

La información de la columna Requisitos/Límites le indica si Premier Care (HMO I-SNP) tiene algún requisito especial para la cobertura de su medicamento.

- **Primer surtido limitado a un suministro de 1 mes (FF):** Es posible que pueda recibir un suministro de más de 1 mes de la mayoría de los medicamentos de su Formulario. Los medicamentos marcados con “FF” están limitados a un suministro de 1 mes en farmacias minoristas y de pedidos por correo solo en su primer surtido. Después del primer surtido, habrá disponible un suministro extendido.
- **Suministro no extendido (NDS):** Es posible que pueda recibir un suministro de más de 1 mes de la mayoría de los medicamentos de su Formulario a través de pedidos por correo con un costo compartido reducido. Los medicamentos marcados con “NDS” están limitados a un suministro de 1 mes tanto en farmacias minoristas como de pedidos por correo.

- **Autorización previa (PA):** El Plan exige que usted o su médico obtengan una autorización previa para ciertos medicamentos. Esto significa que deberá obtener la aprobación del Plan antes de surtir sus recetas. Si no obtiene la aprobación, es posible que el Plan no cubra el medicamento.
- **Restricción de autorización previa para determinar Parte B o Parte D (PA_BvD):** Este medicamento puede ser elegible para el pago conforme a la Parte B o la Parte D de Medicare. Usted (o su médico) debe obtener una autorización previa del Plan para determinar que este medicamento está cubierto por la Parte D de Medicare antes de surtir su receta de este medicamento. Sin la aprobación previa, es posible que el Plan no cubra este medicamento.
- **Restricción de autorización previa solo para inicios nuevos (PA_NSO):** Si este medicamento es nuevo para usted, usted (o su médico) debe obtener una autorización previa del Plan antes de surtir su receta de este medicamento. Sin la aprobación previa, es posible que el Plan no cubra este medicamento.
- **Terapia escalonada (ST):** En algunos casos, el Plan exige que primero pruebe ciertos medicamentos para tratar su afección médica antes de que cubramos otro medicamento para esa afección. Por ejemplo, si el Medicamento A y el Medicamento B tratan su afección médica, es posible que el Plan no cubra el Medicamento B a menos que pruebe primero el Medicamento A. Si el Medicamento A no le da resultado, el Plan cubrirá entonces el Medicamento B.
- **Terapia escalonada solo para inicios nuevos (ST_NSO):** Si este medicamento es nuevo para usted, debe probar primero ciertos medicamentos para tratar su afección médica antes de que cubramos otro medicamento para esa afección.
- **Límites de cantidad (QL):** Para ciertos medicamentos, el Plan limita la cantidad del medicamento que el Plan cubrirá. Esto podría incluir un límite por surtido, diario, mensual o anual.
- **Insulinas (INS):** Productos de insulina por un máximo de \$35 por mes.
- **Productos excluidos (EX):** Productos excluidos por los CMS que el plan ha decidido cubrir.
- **Vacuna (VAC):** Vacunas de la Parte D de Medicare cubiertas a \$0.

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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>dexmethylphenidate 10mg tab</i>	1	
<i>dexmethylphenidate 2.5mg tab</i>	1	
<i>dexmethylphenidate 5mg tab</i>	1	
<i>methylphenidate 10mg er tab</i>	2	
<i>methylphenidate 10mg tab</i>	1	
<i>methylphenidate 18mg er osmotic tab</i>	2	
<i>methylphenidate 1mg/ml oral soln</i>	2	QL=1800 ML/30 Días
<i>methylphenidate 20mg er tab</i>	2	
<i>methylphenidate 20mg tab</i>	1	
<i>methylphenidate 27mg er osmotic tab</i>	2	
<i>methylphenidate 2mg/ml oral soln</i>	2	QL=900 ML/30 Días
<i>methylphenidate 36mg er osmotic tab</i>	2	
<i>methylphenidate 54mg er osmotic tab</i>	2	
<i>methylphenidate 5mg tab</i>	1	
<i>modafinil 100mg tab</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días
<i>modafinil 200mg tab</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días
ANALGESICS - ANTI-INFLAMMATORY		
ANTIRHEUMATIC - ENZYME INHIBITORS		
<i>leflunomide 10mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>leflunomide 20mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
OLUMIANT 1MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
OLUMIANT 2MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
OLUMIANT 4MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
RINVOQ 15MG ER TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
RINVOQ 1MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA QL=360 ML/30 Días
RINVOQ 30MG ER TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
RINVOQ 45MG ER TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>tofacitinib 10mg tab</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días
<i>tofacitinib 11mg er tab</i>	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>tofacitinib 1mg/ml oral soln</i>	5	NDS PA QL=300 ML/30 Días
<i>tofacitinib 22mg er tab</i>	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>tofacitinib 5mg tab</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días
NONSTEROIDAL ANTI-INFLAMMATORY AGENTS (NSAIDS)		
<i>celecoxib 100mg cap</i>	1	
<i>celecoxib 200mg cap</i>	1	
<i>celecoxib 400mg cap</i>	1	
<i>celecoxib 50mg cap</i>	1	
<i>diclofenac potassium 50mg tab</i>	1	
<i>diclofenac sodium 1.5% topical soln</i>	2	QL=300 ML/30 Días
<i>diclofenac sodium 100mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>diclofenac sodium 25mg dr tab</i>	1	QL=240 EA/30 Días
<i>diclofenac sodium 50mg dr tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>diclofenac sodium 75mg dr tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>diflunisal 500mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>etodolac 200mg cap</i>	2	QL=150 EA/30 Días
<i>etodolac 300mg cap</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>etodolac 400mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>etodolac 500mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>ibu 600mg tab</i>	1	
<i>ibu 800mg tab</i>	1	
<i>ibuprofen 400mg tab</i>	1	
<i>ibuprofen 600mg tab</i>	1	
<i>ibuprofen 800mg tab</i>	1	
<i>indomethacin 25mg cap</i>	1	
<i>indomethacin 50mg cap</i>	1	
<i>indomethacin 75mg er cap</i>	1	
<i>ketorolac tromethamine 10mg tab</i>	2	QL=20 EA/5 Días
<i>meloxicam 15mg tab</i>	1	
<i>meloxicam 7.5mg tab</i>	1	
<i>nabumetone 500mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>nabumetone 750mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>naproxen 250mg tab</i>	1	
<i>naproxen 375mg dr tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>naproxen 375mg tab</i>	1	
<i>naproxen 500mg tab</i>	1	
<i>piroxicam 10mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>piroxicam 20mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>sulindac 150mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>sulindac 200mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
ANALGESICS - OPIOID		
OPIOID AGONISTS		
<i>buprenorphine 10mcg/hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>buprenorphine 15mcg/hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>buprenorphine 20mcg/hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>buprenorphine 5mcg/hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>buprenorphine 7.5mcg/hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>fentanyl 100mcg/hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
<i>fentanyl 12mcg/hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
<i>fentanyl 25mcg/hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
<i>fentanyl 50mcg/hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
<i>fentanyl 75mcg/hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
<i>hydromorphone 2mg tab</i>	1	QL=450 EA/30 Días
<i>hydromorphone 4mg tab</i>	1	QL=240 EA/30 Días
<i>hydromorphone 8mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>methadone 10mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
METHADONE 1MG/ML ORAL SOLN	1	QL=3600 ML/30 Días
METHADONE 2MG/ML ORAL SOLN	2	QL=1800 ML/30 Días
<i>methadone 5mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 100mg er tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 15mg er tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 15mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 200mg er tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
MORPHINE SULFATE 20MG/5ML ORAL SOLN	1	QL=900 ML/30 Días
<i>morphine sulfate 20mg/ml oral soln</i>	1	QL=180 ML/30 Días
<i>morphine sulfate 2mg/ml oral soln</i>	1	QL=1800 ML/30 Días
<i>morphine sulfate 30mg er tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 30mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 60mg er tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>oxycodone 10mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>oxycodone 15mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>oxycodone 1mg/ml oral soln</i>	2	QL=5400 ML/30 Días
<i>oxycodone 20mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>oxycodone 30mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>oxycodone 5mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<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		
ACETAMINOPHEN/CODEINE PHOSPHATE 120-12MG/5ML ORAL SOLN	2	QL=4980 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>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 0.5-21.7mg/ml oral soln</i>	2	QL=5400 ML/30 Días
<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 10-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 7.5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>hydrocodone bitartrate/ibuprofen 7.5-200mg tab</i>	2	QL=480 EA/30 Días
<i>oxycodone/acetaminophen 10-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>oxycodone/acetaminophen 2.5-325mg tab</i>	2	QL=360 EA/30 Días
<i>oxycodone/acetaminophen 5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>oxycodone/acetaminophen 7.5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>tramadol/acetaminophen 37.5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
ANDROGENS-ANABOLIC		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ANDROGENS		
<i>danazol 100mg cap</i>	2	
<i>danazol 200mg cap</i>	2	
<i>danazol 50mg cap</i>	2	
<i>testosterone 1% (12.5mg/act) topical gel pump</i>	2	PA QL=300 GM/30 Días
<i>testosterone 1% (25mg/2.5gm) topical gel packet</i>	2	PA QL=300 GM/30 Días
<i>testosterone 1% (50mg/5gm) topical gel packet</i>	2	PA QL=300 GM/30 Días
<i>testosterone 1.62% (20.25mg/act) topical gel pump</i>	2	PA QL=150 GM/30 Días
<i>testosterone 30mg/act topical soln</i>	2	PA QL=180 ML/30 Días
<i>testosterone cypionate 100mg/ml inj</i>	2	
<i>testosterone cypionate 200mg/ml (1ml) inj</i>	2	
<i>testosterone cypionate 200mg/ml inj</i>	2	
TESTOSTERONE ENANTHATE 200MG/ML INJ	2	QL=5 ML/28 Días
ANORECTAL AND RELATED PRODUCTS		
RECTAL PRODUCTS - MISC.		
<i>hydrocortisone 1.67mg/ml enema</i>	2	
<i>hydrocortisone 2.5% perianal cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nitroglycerin 0.4% rectal ointment</i>	2	QL=30 GM/30 Días
<i>procto-med hc 2.5% perianal cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>proctosol 2.5% perianal cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>proctozone hc 2.5% perianal cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
ANTI-ADDICTION/SUBSTANCE ABUSE TREATMENT AGENTS		
ALCOHOL DETERRENTS/ANTI-CRAVING		
<i>acamprosate calcium 333mg dr tab</i>	2	
<i>disulfiram 250mg tab</i>	2	
<i>naltrexone 50mg tab</i>	2	
VIVITROL 380MG INJ	5	NDS
OPIOID DEPENDENCE TREATMENTS		
<i>buprenorphine 2mg sl tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>buprenorphine 8mg sl tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 12-3mg sl film</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 2-0.5mg sl film</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 2-0.5mg sl tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 4-1mg sl film</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 8-2mg sl film</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 8-2mg sl tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
OPIOID REVERSAL AGENTS		
KLOXXADO 8MG/0.1ML NASAL SPRAY	3	
NALOXONE 0.4MG/ML CARTRIDGE	2	
<i>naloxone 0.4mg/ml inj</i>	1	
<i>naloxone 0.4mg/ml syringe</i>	1	
<i>naloxone 2mg/2ml syringe</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
OPVEE 2.7MG/0.1ML NASAL SPRAY	3	
ZURNAI 1.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	
SMOKING CESSATION AGENTS		
<i>bupropion (12hr) 150mg er tab</i>	1	
NICOTROL 10MG/ML NASAL INHALER	3	
<i>varenicline tab 0.5mg/1mg first month pack (53)</i>	2	QL=53 EA/28 Días
<i>varenicline tartrate 0.5mg tab</i>	2	QL=56 EA/28 Días
<i>varenicline tartrate 1mg tab</i>	2	QL=56 EA/28 Días
<i>varenicline tartrate 1mg tab pack (56)</i>	2	QL=56 EA/28 Días
ANTI-ANXIETY AGENTS		
ANTI-ANXIETY AGENTS - MISC.		
<i>buspirone 10mg tab</i>	1	
<i>buspirone 15mg tab</i>	1	
<i>buspirone 30mg tab</i>	1	
<i>buspirone 5mg tab</i>	1	
<i>buspirone 7.5mg tab</i>	1	
<i>hydroxyzine 10mg tab</i>	1	
<i>hydroxyzine 25mg tab</i>	1	
<i>hydroxyzine 2mg/ml oral soln</i>	2	
<i>hydroxyzine 50mg tab</i>	1	
<i>hydroxyzine pamoate 25mg cap</i>	1	
<i>hydroxyzine pamoate 50mg cap</i>	1	
BENZODIAZEPINES		
<i>alprazolam 0.25mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>alprazolam 0.5mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>alprazolam 1mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>alprazolam 2mg tab</i>	1	QL=150 EA/30 Días
<i>clordiazepoxide 10mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>clordiazepoxide 25mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>clordiazepoxide 5mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>clorazepate dipotassium 15mg tab</i>	2	QL=180 EA/30 Días
<i>clorazepate dipotassium 3.75mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>clorazepate dipotassium 7.5mg tab</i>	2	QL=180 EA/30 Días
<i>diazepam 10mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>diazepam 1mg/ml oral soln</i>	2	QL=1200 ML/30 Días
<i>diazepam 2mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>diazepam 5mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>diazepam 5mg/ml oral soln</i>	2	QL=240 ML/30 Días
<i>lorazepam 0.5mg tab</i>	1	QL=150 EA/30 Días
<i>lorazepam 1mg tab</i>	1	QL=150 EA/30 Días
<i>lorazepam 2mg tab</i>	1	QL=150 EA/30 Días
<i>lorazepam 2mg/ml oral soln</i>	1	QL=150 ML/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ANTIBACTERIALS		
AMINOGLYCOSIDES		
<i>amikacin 250mg/ml inj</i>	2	
ARIKAYCE 590MG/8.4ML INH SUSP	5	NDS PA QL=235.20 ML/28 Días
GENTAMICIN 0.8MG/ML INJ	2	
GENTAMICIN 1.2MG/ML INJ	2	
GENTAMICIN 1.6MG/ML INJ	2	
GENTAMICIN 1MG/ML INJ	2	
<i>gentamicin 40mg/ml inj</i>	2	
<i>neomycin sulfate 500mg tab</i>	1	
STREPTOMYCIN 1GM INJ	5	NDS
TOBI PODHALER 28MG PACK (224)	5	NDS PA QL=224 EA/28 Días
TOBRAMYCIN 10MG/ML INJ	2	
<i>tobramycin 300mg/5ml neb soln</i>	2	PA QL=280 ML/28 Días
<i>tobramycin 80mg/2ml inj</i>	2	
ANTIBACTERIALS, OTHER		
<i>aztreonam 1gm inj</i>	2	
<i>aztreonam 2gm inj</i>	2	
CAYSTON 75MG/ML NEB SOLN	5	PA QL=84 ML/56 Días
CILASTATIN/IMIPENEM 250-250MG INJ	2	
<i>cilastatin/imipenem 500-500mg inj</i>	2	
<i>ciprofloxacin 250mg tab</i>	1	
CIPROFLOXACIN 2MG/ML INJ	2	
<i>ciprofloxacin 500mg tab</i>	1	
<i>ciprofloxacin 750mg tab</i>	1	
<i>clindamycin 150mg cap</i>	1	
<i>clindamycin 2% vaginal cream</i>	2	
<i>clindamycin 300mg cap</i>	1	
<i>clindamycin 300mg/2ml inj</i>	2	
<i>clindamycin 300mg/50ml inj</i>	2	
<i>clindamycin 600mg/4ml inj</i>	2	
<i>clindamycin 600mg/50ml inj</i>	2	
<i>clindamycin 75mg cap</i>	1	
<i>clindamycin 75mg/5ml oral soln</i>	2	
<i>clindamycin 900mg/50ml inj</i>	2	
<i>clindamycin 900mg/6ml inj</i>	2	
<i>colistin 75mg/ml inj</i>	2	
<i>daptomycin 500mg inj</i>	2	
<i>doxy 100mg inj</i>	2	
<i>doxycycline hyclate 100mg cap</i>	1	
<i>doxycycline hyclate 100mg inj</i>	2	
<i>doxycycline hyclate 100mg tab</i>	1	

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

Last Updated Date: 10/01/2026

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>doxycycline hyclate 20mg tab</i>	1	
<i>doxycycline hyclate 50mg cap</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 100mg cap</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 100mg tab</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 50mg cap</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 50mg tab</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 5mg/ml oral susp</i>	2	
<i>doxycycline monohydrate 75mg tab</i>	1	
<i>ertapenem 1gm inj</i>	2	
<i>fosfomycin 3gm powder for oral soln</i>	2	
<i>levofloxacin 250mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 25mg/ml oral soln</i>	2	
<i>levofloxacin 500mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 500mg/100ml inj</i>	2	
<i>levofloxacin 750mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 750mg/150ml inj</i>	2	
<i>linezolid 100mg/5ml oral susp</i>	2	QL=1800 ML/30 Días
<i>linezolid 600mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>linezolid 600mg/300ml inj</i>	2	
<i>meropenem 1gm inj</i>	2	
<i>meropenem 500mg inj</i>	2	
<i>methenamine hippurate 1gm tab</i>	2	
<i>metronidazole 0.75% vaginal gel</i>	1	
<i>metronidazole 250mg tab</i>	1	
<i>metronidazole 500mg tab</i>	1	
<i>metronidazole 5mg/ml inj</i>	2	
<i>minocycline 100mg cap</i>	1	
<i>minocycline 50mg cap</i>	1	
<i>minocycline 75mg cap</i>	1	
MOXIFLOXACIN 1.6MG/ML INJ	2	
<i>moxifloxacin 400mg 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	
<i>sulfadiazine 500mg tab</i>	2	
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 200-40mg/5ml oral susp</i>	2	
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 400-80mg tab</i>	1	
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 800-160mg tab</i>	1	
<i>tetracycline 250mg cap</i>	2	
<i>tetracycline 500mg cap</i>	2	
<i>tigecycline 50mg inj</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>tinidazole 250mg tab</i>	2	
<i>tinidazole 500mg tab</i>	2	
<i>trimethoprim 100mg tab</i>	2	
<i>vancomycin 100mg/ml inj</i>	2	
<i>vancomycin 125mg cap</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>vancomycin 1gm inj</i>	2	
<i>vancomycin 250mg cap</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>vancomycin 500mg inj</i>	2	
<i>vancomycin 750mg inj</i>	2	
XIFAXAN 200MG TAB	3	QL=9 EA/3 Días
XIFAXAN 550MG TAB	3	PA QL=60 EA/30 Días
BETA-LACTAM, CEPHALOSPORINS		
CEFACLOR 250MG CAP	2	
CEFACLOR 500MG CAP	2	
<i>cefadroxil 100mg/ml oral susp</i>	2	
<i>cefadroxil 500mg cap</i>	1	
<i>cefadroxil 50mg/ml oral susp</i>	2	
<i>cefazolin 1gm inj</i>	2	
<i>cefazolin 200mg/ml inj</i>	2	
<i>cefazolin 500mg inj</i>	2	
<i>cefdinir 25mg/ml oral susp</i>	2	
<i>cefdinir 300mg cap</i>	1	
<i>cefdinir 50mg/ml oral susp</i>	2	
<i>cefepime 1gm inj</i>	2	
<i>cefepime 2gm inj</i>	2	
<i>cefixime 400mg cap</i>	2	
<i>cefoxitin 1gm inj</i>	2	
<i>cefoxitin 200mg/ml inj</i>	2	
<i>cefoxitin 2gm inj</i>	2	
<i>cefpodoxime 100mg tab</i>	2	
CEFPODOXIME 10MG/ML ORAL SUSP	2	
<i>cefpodoxime 200mg tab</i>	2	
CEFPODOXIME 20MG/ML ORAL SUSP	2	
<i>cefprozil 250mg tab</i>	1	
<i>cefprozil 25mg/ml oral susp</i>	2	
<i>cefprozil 500mg tab</i>	1	
<i>cefprozil 50mg/ml oral susp</i>	2	
<i>ceftaroline fosamil 400mg inj</i>	5	NDS
<i>ceftaroline fosamil 600mg inj</i>	5	NDS
<i>ceftazidime 1gm inj</i>	2	
CEFTAZIDIME 200MG/ML INJ	2	
<i>ceftazidime 2gm inj</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>ceftriaxone 10gm inj</i>	2	
<i>ceftriaxone 1gm inj</i>	2	
<i>ceftriaxone 250mg inj</i>	2	
<i>ceftriaxone 2gm inj</i>	2	
<i>ceftriaxone 500mg inj</i>	2	
<i>cefuroxime 1500mg inj</i>	2	
<i>cefuroxime 250mg tab</i>	1	
<i>cefuroxime 500mg tab</i>	1	
<i>cefuroxime 750mg inj</i>	2	
<i>cephalexin 250mg cap</i>	1	
<i>cephalexin 25mg/ml oral susp</i>	1	
<i>cephalexin 500mg cap</i>	1	
<i>cephalexin 50mg/ml oral susp</i>	1	
<i>tazicef 1gm inj</i>	2	
<i>tazicef 2gm inj</i>	2	
TAZICEF 6GM INJ	2	
BETA-LACTAM, PENICILLINS		
AMOXICILLIN 125MG CHEW TAB	1	
<i>amoxicillin 250mg cap</i>	1	
AMOXICILLIN 250MG CHEW TAB	1	
<i>amoxicillin 25mg/ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin 40mg/ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin 500mg cap</i>	1	
<i>amoxicillin 500mg tab</i>	1	
<i>amoxicillin 50mg/ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin 80mg/ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin 875mg tab</i>	1	
<i>amoxicillin/clavulanate 250-125mg tab</i>	1	
<i>amoxicillin/clavulanate 500-125mg tab</i>	1	
<i>amoxicillin/clavulanate 875-125mg tab</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 200-28.5mg/5ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 250-62.5mg/5ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 400-57mg/5ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 600-42.9mg/5ml oral susp</i>	1	
<i>ampicillin 100mg/ml inj</i>	2	
<i>ampicillin 1gm inj</i>	2	
<i>ampicillin 2gm inj</i>	2	
<i>ampicillin 500mg cap</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	
BICILLIN L-A 1200000UNIT/2ML SYRINGE	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
BICILLIN L-A 2400000UNIT/4ML SYRINGE	4	
BICILLIN L-A 600000UNIT/ML SYRINGE	4	
<i>dicloxacillin 250mg cap</i>	2	
<i>dicloxacillin 500mg cap</i>	2	
<i>nafcillin 100mg/ml inj</i>	2	
<i>nafcillin 1gm inj</i>	2	
<i>nafcillin 2gm inj</i>	2	
<i>oxacillin 100mg/ml inj</i>	2	
<i>oxacillin 1gm inj</i>	2	
<i>oxacillin 2gm inj</i>	2	
<i>penicillin g potassium 1000000unit/ml inj</i>	2	
PENICILLIN G SODIUM 100000UNIT/ML INJ	2	
<i>penicillin v potassium 250mg tab</i>	1	
PENICILLIN V POTASSIUM 25MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>penicillin v potassium 500mg tab</i>	1	
PENICILLIN V POTASSIUM 50MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>piperacillin/tazobactam 2000-250mg inj</i>	2	
<i>piperacillin/tazobactam 3000-375mg inj</i>	2	
<i>piperacillin/tazobactam 36-4.5gm inj</i>	2	
<i>piperacillin/tazobactam 4000-500mg inj</i>	2	
MACROLIDES		
<i>azithromycin 20mg/ml oral susp</i>	2	
<i>azithromycin 250mg tab</i>	1	
<i>azithromycin 250mg tab pack (6)</i>	1	
<i>azithromycin 40mg/ml oral susp</i>	2	
<i>azithromycin 500mg inj</i>	2	
<i>azithromycin 500mg tab</i>	1	
<i>azithromycin 500mg tab pack (3)</i>	1	
<i>azithromycin 600mg tab</i>	1	
<i>clarithromycin 250mg tab</i>	1	
CLARITHROMYCIN 25MG/ML ORAL SUSP	2	
<i>clarithromycin 500mg tab</i>	1	
CLARITHROMYCIN 50MG/ML ORAL SUSP	2	
<i>erythromycin 250mg dr tab</i>	2	
<i>erythromycin 250mg tab</i>	2	
<i>erythromycin 333mg dr tab</i>	2	
<i>erythromycin 500mg dr tab</i>	2	
<i>erythromycin 500mg tab</i>	2	
<i>fidaxomicin 200mg tab</i>	2	PA QL=20 EA/10 Días
ANTICOAGULANTS		
ANTICOAGULANTS - MISC.		
<i>anagrelide 0.5mg cap</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>anagrelide 1mg cap</i>	2	
<i>aspirin/dipyridamole 25-200mg er cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>cilostazol 100mg tab</i>	1	
<i>cilostazol 50mg tab</i>	1	
<i>clopidogrel 75mg tab</i>	1	
<i>dabigatran etexilate mesylate 110mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>dabigatran etexilate mesylate 150mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>dabigatran etexilate mesylate 75mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>dipyridamole 25mg tab</i>	2	
<i>dipyridamole 50mg tab</i>	2	
<i>dipyridamole 75mg tab</i>	2	
ELIQUIS 0.15MG SPRINKLE CAP	3	QL=70 EA/28 Días
ELIQUIS 0.5MG TAB FOR ORAL SUSP DOSE PACK (112)	3	QL=560 EA/28 Días
ELIQUIS 0.5MG TAB FOR ORAL SUSP DOSE PACK (28)	3	QL=140 EA/28 Días
ELIQUIS 0.5MG TAB FOR ORAL SUSP DOSE PACK (84)	3	QL=420 EA/28 Días
ELIQUIS 2.5MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
ELIQUIS 5MG TAB	3	QL=74 EA/30 Días
ELIQUIS 5MG TAB 30-DAY STARTER PACK (74)	3	QL=74 EA/30 Días
<i>enoxaparin sodium 100mg/1ml syringe</i>	2	
<i>enoxaparin sodium 120mg/0.8ml syringe</i>	2	
<i>enoxaparin sodium 150mg/1ml syringe</i>	2	
<i>enoxaparin sodium 30mg/0.3ml syringe</i>	2	
<i>enoxaparin sodium 40mg/0.4ml syringe</i>	2	
<i>enoxaparin sodium 60mg/0.6ml syringe</i>	2	
<i>enoxaparin sodium 80mg/0.8ml syringe</i>	2	
<i>fondaparinux sodium 10mg/0.8ml syringe</i>	2	
<i>fondaparinux sodium 2.5mg/0.5ml syringe</i>	2	
<i>fondaparinux sodium 5mg/0.4ml syringe</i>	2	
<i>fondaparinux sodium 7.5mg/0.6ml syringe</i>	2	
<i>heparin sodium porcine 10000unit/ml inj</i>	2	
<i>heparin sodium porcine 1000unit/ml inj</i>	2	
<i>heparin sodium porcine 20000unit/ml inj</i>	2	
<i>heparin sodium porcine 5000unit/ml inj</i>	2	
<i>jantoven 10mg tab</i>	1	
<i>jantoven 1mg tab</i>	1	
<i>jantoven 2.5mg tab</i>	1	
<i>jantoven 2mg tab</i>	1	
<i>jantoven 3mg tab</i>	1	
<i>jantoven 4mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>jantoven 5mg tab</i>	1	
<i>jantoven 6mg tab</i>	1	
<i>jantoven 7.5mg tab</i>	1	
<i>prasugrel 10mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>prasugrel 5mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>rivaroxaban 2.5mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>ticagrelor 60mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>ticagrelor 90mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>warfarin sodium 10mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 1mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 2.5mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 2mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 3mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 4mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 5mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 6mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 7.5mg tab</i>	1	
XARELTO 10MG TAB	4	QL=30 EA/30 Días
XARELTO 15MG TAB	4	QL=60 EA/30 Días
XARELTO 20MG TAB	4	QL=30 EA/30 Días
ANTICONVULSANTS		
ANTICONVULSANTS - BENZODIAZEPINES		
<i>clobazam 10mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>clobazam 2.5mg/ml oral susp</i>	2	QL=480 ML/30 Días
<i>clobazam 20mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>clonazepam 0.125mg odt</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 0.25mg odt</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 0.5mg odt</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 0.5mg tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 1mg odt</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 1mg tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 2mg odt</i>	2	QL=300 EA/30 Días
<i>clonazepam 2mg tab</i>	1	QL=300 EA/30 Días
<i>diazepam 10mg/2ml rectal gel</i>	2	QL=10 EA/30 Días
<i>diazepam 2.5mg/0.5ml rectal gel</i>	3	QL=10 EA/30 Días
<i>diazepam 20mg/4ml rectal gel</i>	2	QL=10 EA/30 Días
NAYZILAM 5MG/0.1ML NASAL SPRAY	4	QL=10 EA/30 Días
SYMPAZAN 10MG ORAL FILM	4	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
SYMPAZAN 20MG ORAL FILM	4	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
SYMPAZAN 5MG ORAL FILM	4	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
VALTOCO 10MG (10MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	4	QL=10 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
VALTOCO 15MG (7.5MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	4	QL=10 EA/30 Días
VALTOCO 20MG (10MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	4	QL=10 EA/30 Días
VALTOCO 5MG (5MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	4	QL=10 EA/30 Días
ANTICONVULSANTS - MISC.		
<i>brivaracetam 100mg tab</i>	2	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
<i>brivaracetam 10mg tab</i>	2	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
<i>brivaracetam 10mg/ml oral soln</i>	2	PA_NSO QL=600 ML/30 Días
<i>brivaracetam 25mg tab</i>	2	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
<i>brivaracetam 50mg tab</i>	2	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
<i>brivaracetam 75mg tab</i>	2	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
<i>carbamazepine 100mg chew tab</i>	2	
<i>carbamazepine 100mg er cap</i>	2	
<i>carbamazepine 100mg er tab</i>	2	
<i>carbamazepine 200mg er cap</i>	2	
<i>carbamazepine 200mg er tab</i>	2	
<i>carbamazepine 200mg tab</i>	1	
<i>carbamazepine 20mg/ml oral susp</i>	2	
<i>carbamazepine 300mg er cap</i>	2	
<i>carbamazepine 400mg er tab</i>	2	
DIACOMIT 250MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=360 EA/30 Días
DIACOMIT 250MG POWDER FOR ORAL SUSP	5	NDS PA_NSO QL=360 EA/30 Días
DIACOMIT 500MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días
DIACOMIT 500MG POWDER FOR ORAL SUSP	5	NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días
DILANTIN 30MG ER CAP	2	
EPIDIOLEX 100MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA_NSO QL=600 ML/30 Días
<i>eslicarbazepine acetate 200mg tab</i>	2	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>eslicarbazepine acetate 400mg tab</i>	2	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>eslicarbazepine acetate 600mg tab</i>	2	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
<i>eslicarbazepine acetate 800mg tab</i>	2	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
FINTEPLA 2.2MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA_NSO QL=360 ML/30 Días
<i>gabapentin 100mg cap</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>gabapentin 300mg cap</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>gabapentin 400mg cap</i>	1	QL=270 EA/30 Días
<i>gabapentin 50mg/ml oral soln</i>	2	QL=2160 ML/30 Días
<i>gabapentin 600mg tab (neurontin equiv)</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>gabapentin 800mg tab</i>	1	QL=135 EA/30 Días
<i>lacosamide 100mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>lacosamide 10mg/ml oral soln</i>	2	QL=1200 ML/30 Días
<i>lacosamide 150mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>lacosamide 200mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>lacosamide 50mg tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>lamotrigine 100mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 150mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 200mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 25mg chew tab</i>	2	
<i>lamotrigine 25mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 5mg chew tab</i>	2	
<i>levetiracetam 1000mg tab</i>	1	
<i>levetiracetam 100mg/ml oral soln</i>	2	
<i>levetiracetam 250mg tab</i>	1	
<i>levetiracetam 500mg er tab</i>	2	QL=180 EA/30 Días
<i>levetiracetam 500mg tab</i>	1	
<i>levetiracetam 750mg er tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>levetiracetam 750mg tab</i>	1	
<i>oxcarbazepine 150mg tab</i>	1	
<i>oxcarbazepine 300mg tab</i>	1	
<i>oxcarbazepine 600mg tab</i>	1	
<i>oxcarbazepine 60mg/ml oral susp</i>	2	
<i>perampanel 0.5mg/ml oral susp</i>	2	PA_NSO QL=720 ML/30 Días
<i>perampanel 10mg tab</i>	2	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>perampanel 12mg tab</i>	2	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>perampanel 2mg tab</i>	2	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>perampanel 4mg tab</i>	2	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>perampanel 6mg tab</i>	2	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>perampanel 8mg tab</i>	2	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
PHENOBARBITAL 100MG TAB	1	QL=120 EA/30 Días
PHENOBARBITAL 15MG TAB	1	QL=120 EA/30 Días
PHENOBARBITAL 16.2MG TAB	1	QL=120 EA/30 Días
PHENOBARBITAL 30MG TAB	1	QL=120 EA/30 Días
PHENOBARBITAL 32.4MG TAB	1	QL=120 EA/30 Días
PHENOBARBITAL 4MG/ML ORAL SOLN	2	QL=1500 ML/30 Días
PHENOBARBITAL 60MG TAB	1	QL=120 EA/30 Días
PHENOBARBITAL 64.8MG TAB	1	QL=120 EA/30 Días
PHENOBARBITAL 97.2MG TAB	1	QL=120 EA/30 Días
<i>phenytek 200mg er cap</i>	2	
<i>phenytek 300mg er cap</i>	2	
<i>phenytoin 25mg/ml oral susp</i>	1	
<i>phenytoin 50mg chew tab</i>	2	
<i>phenytoin sodium 100mg er cap</i>	2	
<i>pregabalin 100mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>pregabalin 150mg cap</i>	1	QL=90 EA/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>pregabalin 200mg cap</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>pregabalin 20mg/ml oral soln</i>	2	QL=900 ML/30 Días
<i>pregabalin 225mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>pregabalin 25mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>pregabalin 300mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>pregabalin 50mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>pregabalin 75mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>primidone 250mg tab</i>	1	
<i>primidone 50mg tab</i>	1	
<i>roweepra 500mg tab</i>	1	
<i>rufinamide 200mg tab</i>	2	PA_NSO QL=480 EA/30 Días
<i>rufinamide 400mg tab</i>	2	PA_NSO QL=240 EA/30 Días
<i>rufinamide 40mg/ml oral susp</i>	2	PA_NSO QL=2760 ML/30 Días
SPRITAM 250MG TAB FOR ORAL SUSP	4	PA_NSO QL=360 EA/30 Días
SPRITAM 500MG TAB FOR ORAL SUSP	4	PA_NSO QL=180 EA/30 Días
SUBVENITE 10MG/ML ORAL SUSP	4	PA_NSO QL=2160 ML/30 Días
<i>topiramate 100mg tab</i>	1	
<i>topiramate 15mg cap</i>	2	
<i>topiramate 200mg tab</i>	1	
<i>topiramate 25mg cap</i>	2	
<i>topiramate 25mg tab</i>	1	
<i>topiramate 25mg/ml oral soln</i>	2	PA_NSO QL=480 ML/30 Días
<i>topiramate 50mg tab</i>	1	
ZONISADE 100MG/5ML ORAL SUSP	4	PA_NSO QL=900 ML/30 Días
<i>zonisamide 100mg cap</i>	1	
<i>zonisamide 25mg cap</i>	1	
<i>zonisamide 50mg cap</i>	1	
ZTALMY 50MG/ML ORAL SUSP	5	NDS PA_NSO QL=1100 ML/30 Días
CARBAMATES		
<i>felbamate 120mg/ml oral susp</i>	2	
<i>felbamate 400mg tab</i>	2	
<i>felbamate 600mg tab</i>	2	
XCOPRI 100MG TAB	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
XCOPRI 150MG TAB	4	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
XCOPRI 200MG TAB	4	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
XCOPRI 25MG TAB	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
XCOPRI 50MG TAB	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
XCOPRI TAB 100/150MG MAINTENANCE PACK (56)	4	PA_NSO QL=56 EA/28 Días
XCOPRI TAB 12.5/25MG TITRATION PACK (28)	4	PA_NSO QL=28 EA/28 Días
XCOPRI TAB 150/200MG PACK (56)	4	PA_NSO QL=56 EA/28 Días
XCOPRI TAB 150/200MG TITRATION PACK (28)	4	PA_NSO QL=28 EA/28 Días
XCOPRI TAB 50/100MG TITRATION PACK (28)	4	PA_NSO QL=28 EA/28 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
GABA MODULATORS		
TIAGABINE 12MG TAB	2	
TIAGABINE 16MG TAB	2	
<i>tiagabine 2mg tab</i>	2	
<i>tiagabine 4mg tab</i>	2	
<i>vigabatrin 500mg powder for oral soln</i>	5	NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días
<i>vigabatrin 500mg tab</i>	5	NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días
SUCCINIMIDES		
<i>ethosuximide 250mg cap</i>	2	
<i>ethosuximide 50mg/ml oral soln</i>	2	
<i>methsuximide 300mg cap</i>	2	
VALPROIC ACID		
<i>divalproex sodium 125mg dr cap</i>	2	
<i>divalproex sodium 125mg dr tab</i>	1	
<i>divalproex sodium 250mg dr tab</i>	1	
<i>divalproex sodium 500mg dr tab</i>	1	
<i>valproic acid 250mg cap</i>	2	
<i>valproic acid 50mg/ml oral soln</i>	2	
ANTIDEPRESSANTS		
ANTIDEPRESSANTS - MISC.		
AUVELITY 105-45MG ER TAB	4	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
<i>bupropion 100mg tab</i>	1	
<i>bupropion 75mg tab</i>	1	
<i>bupropion sr (12hr) 100mg tab</i>	1	
<i>bupropion sr (12hr) 150mg tab</i>	1	
<i>bupropion sr (12hr) 200mg tab</i>	1	
<i>bupropion xl (24hr) 150mg tab</i>	1	
<i>bupropion xl (24hr) 300mg tab</i>	1	
<i>mirtazapine 15mg odt</i>	2	
<i>mirtazapine 15mg tab</i>	1	
<i>mirtazapine 30mg odt</i>	2	
<i>mirtazapine 30mg tab</i>	1	
<i>mirtazapine 45mg odt</i>	2	
<i>mirtazapine 45mg tab</i>	1	
<i>mirtazapine 7.5mg tab</i>	1	
ZURZUVAE 20MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/14 Días
ZURZUVAE 25MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/14 Días
ZURZUVAE 30MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=14 EA/14 Días
MONOAMINE OXIDASE INHIBITORS (MAOIS)		
EMSAM 12MG/24HR PATCH	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
EMSAM 6MG/24HR PATCH	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
EMSAM 9MG/24HR PATCH	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
MARPLAN 10MG TAB	3	QL=180 EA/30 Días
PHENELZINE 15MG TAB	3	
tranylcypromine 10mg tab	2	
SELECTIVE SEROTONIN REUPTAKE INHIBITORS (SSRIS)		
citalopram 10mg tab	1	
citalopram 20mg tab	1	
citalopram 2mg/ml oral soln	2	QL=600 ML/30 Días
citalopram 40mg tab	1	
escitalopram 10mg tab	1	
escitalopram 1mg/ml oral soln	2	QL=600 ML/30 Días
escitalopram 20mg tab	1	
escitalopram 5mg tab	1	
fluoxetine 10mg cap	1	
fluoxetine 20mg cap	1	
fluoxetine 40mg cap	1	
fluoxetine 4mg/ml oral soln	2	QL=600 ML/30 Días
fluoxetine 60mg tab	1	
fluvoxamine maleate 100mg tab	1	
fluvoxamine maleate 25mg tab	1	
fluvoxamine maleate 50mg tab	1	
paroxetine 10mg tab	1	
PAROXETINE 10MG/5ML ORAL SUSP	2	QL=900 ML/30 Días
paroxetine 12.5mg er tab	2	QL=30 EA/30 Días
paroxetine 20mg tab	1	
paroxetine 25mg er tab	2	QL=60 EA/30 Días
paroxetine 30mg tab	1	
paroxetine 37.5mg er tab	2	QL=60 EA/30 Días
paroxetine 40mg tab	1	
sertraline 100mg tab	1	
sertraline 20mg/ml oral soln	2	QL=300 ML/30 Días
sertraline 25mg tab	1	
sertraline 50mg tab	1	
SEROTONIN MODULATORS		
EXXUA 18.2MG ER TAB	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
EXXUA 18.2MG TAB TITRATION PACK (32)	4	PA_NSO QL=32 EA/180 Días
EXXUA 36.3MG ER TAB	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
EXXUA 54.5MG ER TAB	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
EXXUA 72.6MG ER TAB	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
NEFAZODONE 100MG TAB	2	
NEFAZODONE 150MG TAB	2	
NEFAZODONE 200MG TAB	2	
NEFAZODONE 250MG TAB	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
NEFAZODONE 50MG TAB	2	
RALDESY 10MG/ML ORAL SOLN	4	PA _ NSO QL=1200 ML/30 Días
<i>trazodone 100mg tab</i>	1	
<i>trazodone 150mg tab</i>	1	
<i>trazodone 50mg tab</i>	1	
TRINTELLIX 10MG TAB	4	PA _ NSO QL=30 EA/30 Días
TRINTELLIX 20MG TAB	4	PA _ NSO QL=30 EA/30 Días
TRINTELLIX 5MG TAB	4	PA _ NSO QL=30 EA/30 Días
<i>vilazodone 10mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>vilazodone 20mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>vilazodone 40mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
SEROTONIN-NOREPINEPHRINE REUPTAKE INHIBITORS (SNRIS)		
<i>desvenlafaxine succinate 100mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>desvenlafaxine succinate 25mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>desvenlafaxine succinate 50mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
DRIZALMA 20MG DR SPRINKLE CAP	4	PA _ NSO QL=60 EA/30 Días
DRIZALMA 30MG DR SPRINKLE CAP	4	PA _ NSO QL=60 EA/30 Días
DRIZALMA 40MG DR SPRINKLE CAP	4	PA _ NSO QL=60 EA/30 Días
DRIZALMA 60MG DR SPRINKLE CAP	4	PA _ NSO QL=60 EA/30 Días
<i>duloxetine 20mg dr cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>duloxetine 30mg dr cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>duloxetine 60mg dr cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
FETZIMA 120MG ER CAP	4	PA _ NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA 20MG ER CAP	4	PA _ NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA 40MG ER CAP	4	PA _ NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA 80MG ER CAP	4	PA _ NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA ER CAP TITRATION PACK (28)	4	PA _ NSO QL=30 EA/30 Días
<i>venlafaxine 100mg tab</i>	1	
<i>venlafaxine 150mg er cap</i>	1	
<i>venlafaxine 25mg tab</i>	1	
<i>venlafaxine 37.5mg er cap</i>	1	
<i>venlafaxine 37.5mg tab</i>	1	
<i>venlafaxine 50mg tab</i>	1	
<i>venlafaxine 75mg er cap</i>	1	
<i>venlafaxine 75mg tab</i>	1	
TRICYCLIC AGENTS		
<i>amitriptyline 100mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 10mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 150mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 25mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 50mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 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
<i>amoxapine 100mg tab</i>	2	
<i>amoxapine 150mg tab</i>	2	
<i>amoxapine 25mg tab</i>	2	
<i>amoxapine 50mg tab</i>	2	
<i>clomipramine 25mg cap</i>	2	
<i>clomipramine 50mg cap</i>	2	
<i>clomipramine 75mg cap</i>	2	
<i>desipramine 100mg tab</i>	2	
<i>desipramine 10mg tab</i>	2	
<i>desipramine 150mg tab</i>	2	
<i>desipramine 25mg tab</i>	2	
<i>desipramine 50mg tab</i>	2	
<i>desipramine 75mg tab</i>	2	
<i>doxepin 100mg cap</i>	2	
<i>doxepin 10mg cap</i>	2	
DOXEPIN 10MG/ML ORAL SOLN	2	
DOXEPIN 150MG CAP	2	
<i>doxepin 25mg cap</i>	2	
<i>doxepin 50mg cap</i>	2	
<i>doxepin 75mg cap</i>	2	
<i>imipramine 10mg tab</i>	1	
<i>imipramine 25mg tab</i>	1	
<i>imipramine 50mg tab</i>	1	
<i>nortriptyline 10mg cap</i>	1	
<i>nortriptyline 25mg cap</i>	1	
<i>nortriptyline 2mg/ml oral soln</i>	2	
<i>nortriptyline 50mg cap</i>	1	
<i>nortriptyline 75mg cap</i>	1	
<i>protriptyline 10mg tab</i>	2	
<i>protriptyline 5mg tab</i>	2	
<i>trimipramine 100mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>trimipramine 25mg cap</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>trimipramine 50mg cap</i>	2	QL=120 EA/30 Días
ANTIDIABETICS		
ANTIDIABETIC COMBINATIONS		
<i>dapagliflozin/metformin 10-1000mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>dapagliflozin/metformin 10-500mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>dapagliflozin/metformin 5-1000mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>dapagliflozin/metformin 5-500mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>glipizide/metformin 2.5-250mg tab</i>	1	QL=240 EA/30 Días
<i>glipizide/metformin 2.5-500mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>glipizide/metformin 5-500mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>glyburide/metformin 1.25-250mg tab</i>	1	
<i>glyburide/metformin 2.5-500mg tab</i>	1	
<i>glyburide/metformin 5-500mg tab</i>	1	
<i>metformin/pioglitazone 150-15mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>metformin/pioglitazone 850-15mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>metformin/sitagliptin phosphate 1000-100mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>metformin/sitagliptin phosphate 1000-50mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>metformin/sitagliptin phosphate 1000-50mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>metformin/sitagliptin phosphate 500-50mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>metformin/sitagliptin phosphate 500-50mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
DIABETIC OTHER		
<i>acarbose 100mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>acarbose 25mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>acarbose 50mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
BAQSIMI 3MG/DOSE NASAL POWDER	3	QL=2 EA/7 Días
<i>diazoxide 50mg/ml oral susp</i>	2	
GVOKE 1MG/0.2ML INJ	3	QL=.40 ML/7 Días
GVOKE 1MG/0.2ML SYRINGE	3	QL=.40 ML/7 Días
GVOKE HYPOPEN 0.5MG/0.1ML AUTO-INJECTOR	3	QL=.20 ML/7 Días
GVOKE HYPOPEN 1MG/0.2ML AUTO-INJECTOR	3	QL=.40 ML/7 Días
<i>metformin 1000mg tab</i>	1	
<i>metformin 500mg er tab</i>	1	
<i>metformin 500mg tab</i>	1	
<i>metformin 750mg er tab</i>	1	
<i>metformin 850mg tab</i>	1	
<i>mifepristone 300mg tab</i>	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
<i>nateglinide 120mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>nateglinide 60mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>pioglitazone 15mg tab</i>	1	
<i>pioglitazone 30mg tab</i>	1	
<i>pioglitazone 45mg tab</i>	1	
<i>repaglinide 0.5mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>repaglinide 1mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>repaglinide 2mg tab</i>	1	QL=240 EA/30 Días
DIPEPTIDYL PEPTIDASE-4 (DPP-4) INHIBITORS		
<i>sitagliptin phosphate 100mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>sitagliptin phosphate 25mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>sitagliptin phosphate 50mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
TRADJENTA 5MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
INCRETIN MIMETIC AGENTS		
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
MOUNJARO 15MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 2.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 7.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
OZEMPIC 1.5MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
OZEMPIC 2MG/3ML PEN INJ	3	PA QL=3 ML/28 Días
OZEMPIC 4MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
OZEMPIC 4MG/3ML PEN INJ	3	PA QL=3 ML/28 Días
OZEMPIC 8MG/3ML PEN INJ	3	PA QL=3 ML/28 Días
OZEMPIC 9MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
TRULICITY 0.75MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
TRULICITY 1.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
TRULICITY 3MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
TRULICITY 4.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
INSULIN		
FIASP 100UNIT/ML INJ	3	INS PA_BvD
FIASP 100UNIT/ML PEN CARTRIDGE	3	INS
FIASP FLEXTOUCH 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
HUMALOG 100UNIT/ML CARTRIDGE	3	INS
HUMALOG JUNIOR KWIKPEN 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
HUMALOG KWIKPEN 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
HUMALOG KWIKPEN 200UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
HUMALOG MIX (50/50) KWIKPEN 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
HUMALOG MIX (75/25) 100UNIT/ML INJ	3	INS
HUMALOG MIX (75/25) KWIKPEN 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
HUMULIN (70/30) 100UNIT/ML INJ	3	INS
HUMULIN (70/30) KWIKPEN 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
HUMULIN N 100UNIT/ML INJ	3	INS
HUMULIN N KWIKPEN 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
HUMULIN R 100UNIT/ML INJ	3	INS
HUMULIN R U-500 KWIKPEN 500UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
INSULIN GLARGINE MAX SOLOSTAR 300UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
INSULIN GLARGINE SOLOSTAR 300UNIT/ML PEN INJ (1.5ML)	3	INS
INSULIN LISPRO 100UNIT/ML INJ	3	INS PA_BvD

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
INSULIN LISPRO JUNIOR KWIKPEN 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
INSULIN LISPRO KWIKPEN 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
INSULIN LISPRO PROTAMINE HUMAN (75/25) 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
LANTUS 100UNIT/ML INJ	3	INS
LANTUS SOLOSTAR 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
LYUMJEV 100UNIT/ML INJ	3	INS PA_BvD
LYUMJEV KWIKPEN 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
LYUMJEV KWIKPEN 200UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
NOVOLIN MIX (70/30) 100UNIT/ML INJ	3	INS
NOVOLIN MIX (70/30) FLEXPEN 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
NOVOLIN N 100UNIT/ML INJ	3	INS
NOVOLIN N FLEXPEN 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
NOVOLIN R 100UNIT/ML INJ	3	INS
NOVOLIN R FLEXPEN 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
NOVOLOG 100UNIT/ML CARTRIDGE	3	INS
NOVOLOG 100UNIT/ML INJ	3	INS PA_BvD
NOVOLOG FLEXPEN 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
NOVOLOG MIX (70/30) 100UNIT/ML INJ	3	INS
NOVOLOG MIX (70/30) FLEXPEN 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
TRESIBA 100UNIT/ML INJ	3	INS
TRESIBA FLEXTOUCH 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
TRESIBA FLEXTOUCH 200UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
SODIUM-GLUCOSE CO-TRANSPORTER 2 (SGLT2) INHIBITORS		
<i>dapagliflozin 10mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>dapagliflozin 5mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
FARXIGA 10MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
FARXIGA 5MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JARDIANCE 10MG TAB	3	ST QL=30 EA/30 Días
JARDIANCE 25MG TAB	3	ST QL=30 EA/30 Días
SULFONYLUREAS		
<i>glimepiride 1mg tab</i>	1	
<i>glimepiride 2mg tab</i>	1	
<i>glimepiride 4mg tab</i>	1	
<i>glipizide 10mg er tab</i>	1	
<i>glipizide 10mg tab</i>	1	
<i>glipizide 2.5mg er tab</i>	1	
<i>glipizide 5mg er tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>glipizide 5mg tab</i>	1	
<i>glyburide 1.25mg tab</i>	1	
<i>glyburide 2.5mg tab</i>	1	
<i>glyburide 5mg tab</i>	1	
ANTIDOTES AND SPECIFIC ANTAGONISTS		
ANTIDOTES - CHELATING AGENTS		
<i>deferasirox 180mg tab</i>	2	PA
<i>deferasirox 360mg tab</i>	2	PA
<i>deferasirox 90mg tab</i>	2	PA
<i>penicillamine 250mg tab</i>	5	NDS
<i>trientine 250mg cap</i>	5	NDS PA QL=240 EA/30 Días
ANTIEMETICS		
ANTIEMETICS - MISCELLANEOUS		
<i>aprepitant 125mg cap</i>	2	PA_BvD QL=3 EA/2 Días
<i>aprepitant 125mg/80mg cap therapy pack (3)</i>	2	PA_BvD QL=6 EA/4 Días
<i>aprepitant 40mg cap</i>	2	PA_BvD QL=3 EA/2 Días
<i>aprepitant 80mg cap</i>	2	PA_BvD QL=6 EA/4 Días
<i>dronabinol 10mg cap</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días
<i>dronabinol 2.5mg cap</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días
<i>dronabinol 5mg cap</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días
<i>granisetron 1mg tab</i>	2	PA_BvD QL=60 EA/30 Días
<i>meclizine 12.5mg tab</i>	1	
<i>meclizine 25mg tab</i>	1	
<i>ondansetron 0.8mg/ml oral soln</i>	2	PA_BvD QL=900 ML/30 Días
<i>ondansetron 4mg odt</i>	2	PA_BvD
<i>ondansetron 4mg tab</i>	1	PA_BvD
<i>ondansetron 8mg odt</i>	2	PA_BvD
<i>ondansetron 8mg tab</i>	1	PA_BvD
<i>scopolamine 1mg/72hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
ANTIFUNGALS		
ANTIFUNGALS		
AMPHOTERICIN B 50MG INJ	2	PA_BvD
<i>amphotericin b liposomal 50mg inj</i>	2	PA_BvD
<i>caspofungin acetate 50mg inj</i>	2	
<i>caspofungin acetate 70mg inj</i>	2	
CRESEMBA 186MG CAP	5	NDS PA
CRESEMBA 74.5MG CAP	5	NDS PA
<i>fluconazole 100mg tab</i>	1	
<i>fluconazole 10mg/ml oral susp</i>	2	
<i>fluconazole 150mg tab</i>	1	
<i>fluconazole 200mg tab</i>	1	
<i>fluconazole 200mg/100ml inj</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>fluconazole 400mg/200ml inj</i>	2	
<i>fluconazole 40mg/ml oral susp</i>	2	
<i>fluconazole 50mg tab</i>	1	
<i>flucytosine 250mg cap</i>	5	NDS
<i>flucytosine 500mg cap</i>	5	NDS
<i>griseofulvin 125mg tab</i>	2	
<i>griseofulvin 250mg tab</i>	2	
<i>griseofulvin 25mg/ml oral susp</i>	2	
<i>griseofulvin 500mg tab</i>	2	
<i>itraconazole 100mg cap</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>ketoconazole 200mg tab</i>	2	
<i>micafungin sodium 100mg inj</i>	2	
<i>micafungin sodium 50mg inj</i>	2	
<i>nystatin 500000unit tab</i>	2	
<i>posaconazole 100mg dr tab</i>	2	PA QL=96 EA/30 Días
<i>posaconazole 40mg/ml oral susp</i>	5	NDS PA QL=630 ML/30 Días
<i>terbinafine 250mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>terconazole 0.4% vaginal cream</i>	1	
<i>terconazole 0.8% vaginal cream</i>	1	
<i>terconazole 80mg vaginal insert</i>	2	
<i>voriconazole 200mg inj</i>	2	PA
<i>voriconazole 200mg tab</i>	2	PA QL=120 EA/30 Días
<i>voriconazole 40mg/ml oral susp</i>	5	NDS PA QL=400 ML/30 Días
<i>voriconazole 50mg tab</i>	2	PA QL=480 EA/30 Días
ANTIHYPERLIPIDEMICS		
ANTIHYPERLIPIDEMICS - MISC.		
<i>ezetimibe 10mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>ezetimibe/simvastatin 10-10mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>ezetimibe/simvastatin 10-20mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>ezetimibe/simvastatin 10-40mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>ezetimibe/simvastatin 10-80mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>icosapent ethyl 0.5gm cap</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>icosapent ethyl 1gm cap</i>	2	QL=120 EA/30 Días
NEXLETOL 180MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
NEXLIZET 180-10MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
<i>niacin 1000mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>niacin 500mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>niacin 750mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>omega-3 acid ethyl esters (usp) 1gm cap</i>	2	QL=120 EA/30 Días
REPATHA 140MG/ML SYRINGE	3	PA QL=2 ML/28 Días
REPATHA SURECLICK 140MG/ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
BILE ACID SEQUESTRANTS		

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>cholestyramine 4gm powder for oral susp</i>	2	
<i>cholestyramine light 4gm powder for oral susp</i>	2	
<i>colesevelam 625mg tab</i>	2	
<i>colestipol 1gm tab</i>	2	
<i>colestipol 5000mg granules for oral susp</i>	2	
FIBRIC ACID DERIVATIVES		
<i>fenofibrate 134mg cap</i>	1	
<i>fenofibrate 145mg tab</i>	1	
<i>fenofibrate 160mg tab</i>	1	
<i>fenofibrate 200mg cap</i>	1	
<i>fenofibrate 43mg cap</i>	1	
<i>fenofibrate 48mg tab</i>	1	
<i>fenofibrate 54mg tab</i>	1	
<i>fenofibrate 67mg cap</i>	1	
<i>fenofibric acid 135mg dr cap</i>	1	
<i>fenofibric acid 45mg dr cap</i>	1	
<i>gemfibrozil 600mg tab</i>	1	
HMG COA REDUCTASE INHIBITORS		
<i>atorvastatin 10mg tab</i>	1	
<i>atorvastatin 20mg tab</i>	1	
<i>atorvastatin 40mg tab</i>	1	
<i>atorvastatin 80mg tab</i>	1	
<i>lovastatin 10mg tab</i>	1	
<i>lovastatin 20mg tab</i>	1	
<i>lovastatin 40mg tab</i>	1	
<i>pravastatin sodium 10mg tab</i>	1	
<i>pravastatin sodium 20mg tab</i>	1	
<i>pravastatin sodium 40mg tab</i>	1	
<i>pravastatin sodium 80mg tab</i>	1	
<i>rosuvastatin calcium 10mg tab</i>	1	
<i>rosuvastatin calcium 20mg tab</i>	1	
<i>rosuvastatin calcium 40mg tab</i>	1	
<i>rosuvastatin calcium 5mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 10mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 20mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 40mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 5mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 80mg tab</i>	1	
ANTIHYPERTENSIVES		
ACE INHIBITORS		
<i>benazepril 10mg tab</i>	1	
<i>benazepril 20mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>benazepril 40mg tab</i>	1	
<i>benazepril 5mg tab</i>	1	
<i>captopril 100mg tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>captopril 12.5mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>captopril 25mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>captopril 50mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>enalapril maleate 10mg tab</i>	1	
<i>enalapril maleate 2.5mg tab</i>	1	
<i>enalapril maleate 20mg tab</i>	1	
<i>enalapril maleate 5mg tab</i>	1	
<i>fosinopril sodium 10mg tab</i>	1	
<i>fosinopril sodium 20mg tab</i>	1	
<i>fosinopril sodium 40mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 10mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 2.5mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 20mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 30mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 40mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 5mg tab</i>	1	
<i>moexipril 15mg tab</i>	1	
<i>moexipril 7.5mg tab</i>	1	
PERINDOPRIL ERBUMINE 2MG TAB	2	
<i>perindopril erbumine 4mg tab</i>	2	
PERINDOPRIL ERBUMINE 8MG TAB	2	
<i>quinapril 10mg tab</i>	1	
<i>quinapril 20mg tab</i>	1	
<i>quinapril 40mg tab</i>	1	
<i>quinapril 5mg tab</i>	1	
<i>ramipril 1.25mg cap</i>	1	
<i>ramipril 10mg cap</i>	1	
<i>ramipril 2.5mg cap</i>	1	
<i>ramipril 5mg cap</i>	1	
<i>trandolapril 1mg tab</i>	1	
<i>trandolapril 2mg tab</i>	1	
<i>trandolapril 4mg tab</i>	1	
ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>candesartan cilexetil 16mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>candesartan cilexetil 32mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>candesartan cilexetil 4mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>candesartan cilexetil 8mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>irbesartan 150mg tab</i>	1	
<i>irbesartan 300mg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>irbesartan 75mg tab</i>	1	
<i>losartan potassium 100mg tab</i>	1	
<i>losartan potassium 25mg tab</i>	1	
<i>losartan potassium 50mg tab</i>	1	
<i>olmesartan medoxomil 20mg tab</i>	1	
<i>olmesartan medoxomil 40mg tab</i>	1	
<i>olmesartan medoxomil 5mg tab</i>	1	
<i>telmisartan 20mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>telmisartan 40mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>telmisartan 80mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>valsartan 160mg tab</i>	1	
<i>valsartan 320mg tab</i>	1	
<i>valsartan 40mg tab</i>	1	
<i>valsartan 80mg tab</i>	1	
ANTIADRENERGIC ANTIHYPERTENSIVES		
<i>clonidine 0.1mg tab</i>	1	
<i>clonidine 0.1mg/24hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>clonidine 0.2mg tab</i>	1	
<i>clonidine 0.2mg/24hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>clonidine 0.3mg tab</i>	1	
<i>clonidine 0.3mg/24hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>doxazosin 1mg tab</i>	1	
<i>doxazosin 2mg tab</i>	1	
<i>doxazosin 4mg tab</i>	1	
<i>doxazosin 8mg tab</i>	1	
<i>guanfacine 1mg tab</i>	2	
<i>guanfacine 2mg tab</i>	2	
<i>prazosin 1mg cap</i>	1	
<i>prazosin 2mg cap</i>	1	
<i>prazosin 5mg cap</i>	1	
<i>terazosin 10mg cap</i>	1	
<i>terazosin 1mg cap</i>	1	
<i>terazosin 2mg cap</i>	1	
<i>terazosin 5mg cap</i>	1	
ANTIHYPERTENSIVE COMBINATIONS		
<i>amlodipine/benazepril 10-20mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 10-40mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 2.5-10mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 5-10mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 5-20mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 5-40mg cap</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 10-12.5-40mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 10-25-40mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 5-12.5-20mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 5-12.5-40mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 5-25-40mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 10-20mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 10-40mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 5-20mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 5-40mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>amlodipine/valsartan 10-160mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>amlodipine/valsartan 10-320mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>amlodipine/valsartan 5-160mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>amlodipine/valsartan 5-320mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>atenolol/chlorthalidone 100-25mg tab</i>	1	
<i>atenolol/chlorthalidone 50-25mg tab</i>	1	
<i>benazepril/hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>benazepril/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>benazepril/hydrochlorothiazide 20-25mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>benazepril/hydrochlorothiazide 5-6.25mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 10-6.25mg tab</i>	2	
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 2.5-6.25mg tab</i>	2	
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 5-6.25mg tab</i>	2	
<i>candesartan cilexetil/hydrochlorothiazide 16-12.5mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>candesartan cilexetil/hydrochlorothiazide 32-12.5mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>candesartan cilexetil/hydrochlorothiazide 32-25mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide 10-25mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide 5-12.5mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab</i>	2	
<i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab</i>	2	
<i>hydrochlorothiazide/irbesartan 12.5-150mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/irbesartan 12.5-300mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/lisinopril 12.5-10mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>hydrochlorothiazide/lisinopril 12.5-20mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/lisinopril 25-20mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 12.5-100mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 12.5-50mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 25-100mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 25-100mg tab</i>	2	
<i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 25-50mg tab</i>	2	
<i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 50-100mg tab</i>	2	
<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 12.5-20mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 12.5-40mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 25-40mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/telmisartan 12.5-40mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/telmisartan 12.5-80mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/telmisartan 25-80mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-160mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-320mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-80mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 25-160mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 25-320mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
ANTIHYPERTENSIVES - MISC.		
<i>aliskiren 150mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>aliskiren 300mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>eplerenone 25mg tab</i>	2	
<i>eplerenone 50mg tab</i>	2	
<i>metirosine 250mg cap</i>	5	NDS PA
ANTIMYCOBACTERIAL AGENTS		
ANTIMYCOBACTERIAL AGENTS		
<i>dapsone 100mg tab</i>	2	
<i>dapsone 25mg tab</i>	2	
<i>ethambutol 100mg tab</i>	2	
<i>ethambutol 400mg tab</i>	2	
<i>isoniazid 100mg tab</i>	1	
<i>isoniazid 10mg/ml oral soln</i>	2	
<i>isoniazid 300mg tab</i>	1	
PRETOMANID 200MG TAB	4	QL=30 EA/30 Días
<i>pyrazinamide 500mg tab</i>	2	
<i>rifabutin 150mg cap</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>rifampin 150mg cap</i>	2	
<i>rifampin 300mg cap</i>	2	
<i>rifampin 600mg inj</i>	2	
<i>rifapentine 150mg tab</i>	2	
SIRTURO 100MG TAB	5	NDS PA
SIRTURO 20MG TAB	5	NDS PA
ANTINEOPLASTICS AND ADJUNCTIVE THERAPIES		
ALKYLATING AGENTS		
<i>cyclophosphamide 25mg cap</i>	2	PA _BvD
<i>cyclophosphamide 50mg cap</i>	2	PA _BvD
CYCLOPHOSPHAMIDE 50MG TAB	3	PA _BvD
LEUKERAN 2MG TAB	5	NDS PA _NSO
<i>lomustine 100mg cap</i>	2	
<i>lomustine 10mg cap</i>	2	
<i>lomustine 40mg cap</i>	2	
ANTIMETABOLITES		
<i>mercaptopurine 2000mg/100ml oral susp</i>	2	PA _NSO QL=300 ML/30 Días
<i>mercaptopurine 50mg tab</i>	2	
<i>methotrexate 2.5mg tab</i>	1	
METHOTREXATE 25MG/ML INJ	1	
<i>methotrexate 50mg/2ml inj</i>	1	
ONUREG 200MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=14 EA/28 Días
ONUREG 300MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=14 EA/28 Días
TABLOID 40MG TAB	5	NDS
XATMEP 2.5MG/ML ORAL SOLN	4	PA _BvD
ANTINEOPLASTIC - ANGIOGENESIS INHIBITORS		
FRUZAQLA 1MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=84 EA/28 Días
FRUZAQLA 5MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=21 EA/28 Días
INLYTA 1MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=180 EA/30 Días
INLYTA 5MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días
LENVIMA 10MG DAILY DOSE PACK (30)	5	NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días
LENVIMA 12MG DAILY DOSE PACK (90)	5	NDS PA _NSO QL=90 EA/30 Días
LENVIMA 14MG DAILY DOSE PACK (60)	5	NDS PA _NSO QL=60 EA/30 Días
LENVIMA 18MG DAILY DOSE PACK (90)	5	NDS PA _NSO QL=90 EA/30 Días
LENVIMA 20MG DAILY DOSE PACK (60)	5	NDS PA _NSO QL=60 EA/30 Días
LENVIMA 24MG DAILY DOSE PACK (90)	5	NDS PA _NSO QL=90 EA/30 Días
LENVIMA 4MG DAILY DOSE PACK (30)	5	NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días
LENVIMA 8MG DAILY DOSE PACK (60)	5	NDS PA _NSO QL=60 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC - EGFR INHIBITORS		
<i>erlotinib 100mg tab</i>	2	PA _NSO QL=30 EA/30 Días
<i>erlotinib 150mg tab</i>	2	PA _NSO QL=30 EA/30 Días
<i>erlotinib 25mg tab</i>	2	PA _NSO QL=90 EA/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>gefitinib 250mg tab</i>	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
GILOTRIF 20MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
GILOTRIF 30MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
GILOTRIF 40MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
LAZCLUZE 240MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
LAZCLUZE 80MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
TAGRISSE 40MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
TAGRISSE 80MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC - HEDGEHOG PATHWAY INHIBITORS		
DAURISMO 100MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
DAURISMO 25MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
ERIVEDGE 150MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
ODOMZO 200MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC - HORMONAL AND RELATED AGENTS		
<i>abiraterone acetate 250mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>abirtega 250mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
AKEEGA 500-100MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
AKEEGA 500-50MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
<i>anastrozole 1mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>bicalutamide 50mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
ELIGARD 22.5MG SYRINGE	4	QL=1 EA/84 Días
ELIGARD 30MG SYRINGE	4	QL=1 EA/112 Días
ELIGARD 45MG SYRINGE	4	QL=1 EA/168 Días
ELIGARD 7.5MG SYRINGE	4	QL=1 EA/28 Días
ERLEADA 240MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
ERLEADA 60MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
EULEXIN 125MG CAP	5	NDS QL=180 EA/30 Días
<i>exemestane 25mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
FIRMAGON 120MG INJ	3	PA_NSO QL=4 EA/365 Días
FIRMAGON 80MG INJ	3	PA_NSO QL=1 EA/28 Días
INLURIYO 200MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=84 EA/28 Días
<i>letrozole 2.5mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
LIFYORLI CAP 125MG 1-DOSE SUPPLY PACK (2)	5	NDS PA_NSO QL=18 EA/28 Días
LIFYORLI CAP 125MG 3-DOSE SUPPLY PACK (6)	5	NDS PA_NSO QL=18 EA/28 Días
LIFYORLI CAP 125MG 9-DOSE SUPPLY PACK (18)	5	NDS PA_NSO QL=18 EA/28 Días
LIFYORLI CAP 150MG 1-DOSE SUPPLY PACK (3)	5	NDS PA_NSO QL=27 EA/28 Días
LIFYORLI CAP 150MG 3-DOSE SUPPLY PACK (9)	5	NDS PA_NSO QL=27 EA/28 Días
LIFYORLI CAP 150MG 9-DOSE SUPPLY PACK (27)	5	NDS PA_NSO QL=27 EA/28 Días
LUPRON 11.25MG SYRINGE (3 MONTH)	5	QL=1 EA/84 Días
LUPRON 3.75MG SYRINGE (1 MONTH)	5	NDS QL=1 EA/28 Días
LYSODREN 500MG TAB	5	NDS
<i>megestrol acetate 20mg tab</i>	1	PA_NSO

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>megestrol acetate 40mg tab</i>	1	PA_NSO
<i>megestrol acetate 40mg/ml oral susp</i>	2	PA
NILUTAMIDE 150MG TAB	5	NDS QL=60 EA/30 Días
NUBEQA 300MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
ORGOVYX 120MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/28 Días
ORSERDU 345MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
ORSERDU 86MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
SOLTAMOX 10MG/5ML ORAL SOLN	4	PA_NSO QL=600 ML/30 Días
<i>tamoxifen 10mg tab</i>	1	
<i>tamoxifen 20mg tab</i>	1	
<i>toremifene 60mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
TRELSTAR MIXJECT 11.25MG INJ	4	QL=1 EA/84 Días
TRELSTAR MIXJECT 22.5MG INJ	4	QL=1 EA/168 Días
TRELSTAR MIXJECT 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 - IMMUNOMODULATORS		
<i>lenalidomide 10mg cap</i>	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
<i>lenalidomide 15mg cap</i>	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
<i>lenalidomide 2.5mg cap</i>	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
<i>lenalidomide 20mg cap</i>	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
<i>lenalidomide 25mg cap</i>	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
<i>lenalidomide 5mg cap</i>	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
<i>pomalidomide 1mg cap</i>	5	NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días
<i>pomalidomide 2mg cap</i>	5	NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días
<i>pomalidomide 3mg cap</i>	5	NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días
<i>pomalidomide 4mg cap</i>	5	NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días
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
THALOMID 100MG CAP	5	NDS QL=120 EA/30 Días
THALOMID 50MG CAP	5	NDS QL=240 EA/30 Días
ZENBEXUS 0.75MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días
ZENBEXUS 1MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días
ANTINEOPLASTIC COMBINATIONS		
AVMAPKI/FAKZYNJA CO-PACK (66)	5	NDS PA_NSO QL=66 EA/28 Días
INQOVI 35-100MG TAB PACK (5)	5	NDS PA_NSO QL=5 EA/28 Días
LONSURF 6.14-15MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=100 EA/28 Días
LONSURF 8.19-20MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=80 EA/28 Días
ANTINEOPLASTIC ENZYME INHIBITORS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ALECENSA 150MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=240 EA/30 Días
ALUNBRIG 180MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
ALUNBRIG 30MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
ALUNBRIG 90MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
ALUNBRIG TAB INITIATION PACK (30)	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
AUGTYRO 160MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
AUGTYRO 40MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=240 EA/30 Días
BALVERSA 3MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días
BALVERSA 4MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días
BALVERSA 5MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
BOSULIF 100MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días
BOSULIF 50MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>bosutinib 100mg tab</i>	5	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
<i>bosutinib 400mg tab</i>	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>bosutinib 500mg tab</i>	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
BRAFTOVI 75MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días
BRUKINSA 160MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
CABOMETYX 20MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
CABOMETYX 40MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
CABOMETYX 60MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
CALQUENCE 100MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
CAPRELSA 100MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
CAPRELSA 300MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
COMETRIQ CAP 100MG DAILY DOSE PACK (56)	5	NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días
COMETRIQ CAP 140MG DAILY DOSE PACK (112)	5	NDS PA_NSO QL=112 EA/28 Días
COMETRIQ CAP 60MG DAILY DOSE PACK (84)	5	NDS PA_NSO QL=84 EA/28 Días
COPIKTRA 15MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días
COPIKTRA 25MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días
COTELLIC 20MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=63 EA/28 Días
<i>dasatinib 100mg tab</i>	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>dasatinib 140mg tab</i>	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>dasatinib 20mg tab</i>	5	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
<i>dasatinib 50mg tab</i>	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>dasatinib 70mg tab</i>	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>dasatinib 80mg tab</i>	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
ENSACOVE 100MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
ENSACOVE 25MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
<i>everolimus 10mg tab</i>	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>everolimus 2.5mg tab</i>	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>everolimus 2mg tab for oral susp</i>	5	NDS PA_NSO QL=150 EA/30 Días
<i>everolimus 3mg tab for oral susp</i>	5	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
<i>everolimus 5mg tab</i>	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>everolimus 5mg tab for oral susp</i>	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
<i>everolimus 7.5mg tab</i>	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
FOTIVDA 0.89MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días
FOTIVDA 1.34MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días
GAVRETO 100MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
GOMEKLI 1MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=42 EA/28 Días
GOMEKLI 1MG TAB FOR ORAL SUSP	5	NDS PA_NSO QL=168 EA/28 Días
GOMEKLI 2MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=84 EA/28 Días
HYRNUO 10MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
IBRANCE 100MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 125MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 125MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 75MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días
IBTROZI 200MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
ICLUSIG 10MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
ICLUSIG 15MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
ICLUSIG 30MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
ICLUSIG 45MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
IDHIFA 100MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
IDHIFA 50MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>imatinib 100mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>imatinib 400mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
IMBRUVICA 140MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
IMBRUVICA 140MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
IMBRUVICA 280MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
IMBRUVICA 420MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
IMBRUVICA 70MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
IMBRUVICA 70MG/ML ORAL SUSP	5	NDS PA_NSO QL=216 ML/27 Días
IMKELDI 80MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA_NSO QL=280 ML/28 Días
INREBIC 100MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
ITOVEBI 3MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días
ITOVEBI 9MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
JAKAFI 10MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
JAKAFI 15MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
JAKAFI 20MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
JAKAFI 25MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
JAKAFI 5MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
JAYPIRCA 100MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
JAYPIRCA 50MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
JIDEYTRO 100MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
JIDEYTRO 25MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
KISQALI TAB 200MG DAILY DOSE PACK (21)	5	NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
KISQALI TAB 400MG DAILY DOSE PACK (42)	5	NDS PA_NSO QL=42 EA/28 Días
KISQALI TAB 600MG DAILY DOSE PACK (63)	5	NDS PA_NSO QL=63 EA/28 Días
KOSELUGO 10MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=240 EA/30 Días
KOSELUGO 25MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
KOSELUGO 5MG SPRINKLE CAP	5	NDS PA_NSO QL=600 EA/30 Días
KOSELUGO 7.5MG SPRINKLE CAP	5	NDS PA_NSO QL=360 EA/30 Días
KRAZATI 200MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días
<i>lapatinib ditosylate 250mg tab</i>	5	NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días
LORBRENA 100MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
LORBRENA 25MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
LUMAKRAS 120MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=240 EA/30 Días
LUMAKRAS 240MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
LUMAKRAS 320MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
LYNPARZA 100MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
LYNPARZA 150MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
LYTGOBI TAB 12MG DAILY DOSE PACK (21)	5	NDS PA_NSO QL=84 EA/28 Días
LYTGOBI TAB 16MG DAILY DOSE PACK (28)	5	NDS PA_NSO QL=112 EA/28 Días
LYTGOBI TAB 20MG DAILY DOSE PACK (35)	5	NDS PA_NSO QL=140 EA/28 Días
MEKINIST 0.05MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA_NSO QL=1260 ML/30 Días
MEKINIST 0.5MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
MEKINIST 2MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
MEKTOVI 15MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días
NERLYNX 40MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días
<i>nilotinib 150mg cap</i>	5	NDS PA_NSO QL=112 EA/28 Días
<i>nilotinib 200mg cap</i>	5	NDS PA_NSO QL=112 EA/28 Días
<i>nilotinib 50mg cap</i>	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
NINLARO 2.3MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=3 EA/28 Días
NINLARO 3MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=3 EA/28 Días
NINLARO 4MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=3 EA/28 Días
OGSIVEO 100MG TAB 7-DAY PACK (14)	5	NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días
OGSIVEO 150MG TAB 7-DAY PACK (14)	5	NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días
OJEMDA 100MG TAB PACK (400MG ONCE WEEKLY) (16)	5	NDS PA_NSO QL=16 EA/28 Días
OJEMDA 100MG TAB PACK (500MG ONCE WEEKLY) (20)	5	NDS PA_NSO QL=20 EA/28 Días
OJEMDA 100MG TAB PACK (600MG ONCE WEEKLY) (24)	5	NDS PA_NSO QL=24 EA/28 Días
OJEMDA 25MG/ML POWDER FOR ORAL SUSP	5	NDS PA_NSO QL=96 ML/28 Días
OJJAARA 100MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
OJJAARA 150MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
OJJAARA 200MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>pazopanib 200mg tab</i>	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
PEMAZYRE 13.5MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=28 EA/28 Días
PEMAZYRE 4.5MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=28 EA/28 Días
PEMAZYRE 9MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=28 EA/28 Días
PIQRAY TAB 200MG DAILY DOSE PACK (28)	5	NDS PA _NSO QL=28 EA/28 Días
PIQRAY TAB 250MG DAILY DOSE PACK (56)	5	NDS PA _NSO QL=56 EA/28 Días
PIQRAY TAB 300MG DAILY DOSE PACK (56)	5	NDS PA _NSO QL=56 EA/28 Días
QINLOCK 50MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=90 EA/30 Días
RETEVMO 120MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=60 EA/30 Días
RETEVMO 160MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=60 EA/30 Días
RETEVMO 40MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=90 EA/30 Días
RETEVMO 80MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=60 EA/30 Días
REZLIDHIA 150MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=60 EA/30 Días
ROMVIMZA 14MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=8 EA/28 Días
ROMVIMZA 20MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=8 EA/28 Días
ROMVIMZA 30MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=8 EA/28 Días
ROZLYTREK 100MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=150 EA/30 Días
ROZLYTREK 200MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=90 EA/30 Días
ROZLYTREK 50MG ORAL PELLETT	5	NDS PA _NSO QL=336 EA/28 Días
RUBRACA 200MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días
RUBRACA 250MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días
RUBRACA 300MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días
RYDAPT 25MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=224 EA/28 Días
SCEMBLIX 100MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días
SCEMBLIX 20MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=60 EA/30 Días
SCEMBLIX 40MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=240 EA/30 Días
<i>sorafenib 200mg tab</i>	5	NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días
STIVARGA 40MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=84 EA/28 Días
<i>sunitinib malate 12.5mg cap</i>	5	NDS PA _NSO QL=28 EA/28 Días
<i>sunitinib malate 25mg cap</i>	5	NDS PA _NSO QL=28 EA/28 Días
<i>sunitinib malate 37.5mg cap</i>	5	NDS PA _NSO QL=28 EA/28 Días
<i>sunitinib malate 50mg cap</i>	5	NDS PA _NSO QL=28 EA/28 Días
TABRECTA 150MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=112 EA/28 Días
TABRECTA 200MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=112 EA/28 Días
TAFINLAR 10MG TAB FOR ORAL SUSP	5	NDS PA _NSO QL=840 EA/28 Días
TAFINLAR 50MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días
TAFINLAR 75MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días
TALZENNA 0.1MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días
TALZENNA 0.25MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días
TALZENNA 0.35MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días
TALZENNA 0.5MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días
TALZENNA 0.75MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días
TALZENNA 1MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
TEPMETKO 225MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
TIBSOVO 250MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
TRUQAP 160MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=64 EA/28 Días
TRUQAP 200MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=64 EA/28 Días
TURALIO 125MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
VANFLYTA 17.7MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
VANFLYTA 26.5MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días
VERZENIO 100MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días
VERZENIO 150MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días
VERZENIO 200MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días
VERZENIO 50MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días
VITRAKVI 100MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
VITRAKVI 20MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA_NSO QL=300 ML/30 Días
VITRAKVI 25MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días
VONJO 100MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
VORANIGO 10MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
VORANIGO 40MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
XALKORI 150MG ORAL 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
yulithira 10mg tab	2	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
yulithira 2.5mg tab	2	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
yulithira 5mg tab	2	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
yulithira 7.5mg tab	2	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
ZEJULA 100MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
ZEJULA 200MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
ZEJULA 300MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
ZELBORAF 240MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=240 EA/30 Días
ZOLINZA 100MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
ZYKADIA 150MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
ANTINEOPLASTICS MISC.		
ACTIMMUNE 2000000UNIT/0.5ML INJ	5	NDS PA_NSO
AYVAKIT 100MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
AYVAKIT 200MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
AYVAKIT 25MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
AYVAKIT 300MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
AYVAKIT 50MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
BESREMI 500MCG/0.5ML PEN INJ	5	NDS PA_NSO QL=1 ML/28 Días
BESREMI 500MCG/ML SYRINGE	5	NDS PA_NSO QL=2 ML/28 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 75mg cap</i>	5	NDS PA _NSO QL=300 EA/30 Días
HERNEXEOS 60MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=90 EA/30 Días
<i>hydroxyurea 500mg cap</i>	1	
KOMZIFTI 200MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=90 EA/30 Días
MATULANE 50MG CAP	5	NDS
MODEYSO 125MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=20 EA/28 Días
REVUFORJ 110MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días
REVUFORJ 160MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=60 EA/30 Días
REVUFORJ 25MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=240 EA/30 Días
<i>tretinoin 10mg cap</i>	5	NDS
TUKYSA 150MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días
TUKYSA 50MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días
VENCLEXTA 100MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=180 EA/30 Días
VENCLEXTA 10MG TAB	3	PA _NSO QL=60 EA/30 Días
VENCLEXTA 50MG TAB	3	PA _NSO QL=30 EA/30 Días
VENCLEXTA TAB STARTER PACK (42)	5	NDS PA _NSO QL=42 EA/28 Días
WELIREG 40MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=90 EA/30 Días
XPOVIO TAB 100MG ONCE WEEKLY CARTON (8)	5	NDS PA _NSO QL=8 EA/28 Días
XPOVIO TAB 40MG ONCE WEEKLY CARTON (16)	5	NDS PA _NSO QL=16 EA/28 Días
XPOVIO TAB 40MG TWICE WEEKLY CARTON (8)	5	NDS PA _NSO QL=8 EA/28 Días
XPOVIO TAB 60MG ONCE WEEKLY CARTON (4)	5	NDS PA _NSO QL=4 EA/28 Días
XPOVIO TAB 60MG TWICE WEEKLY CARTON (24)	5	NDS PA _NSO QL=24 EA/28 Días
XPOVIO TAB 80MG ONCE WEEKLY CARTON (4)	5	NDS PA _NSO QL=4 EA/28 Días
XPOVIO TAB 80MG ONCE WEEKLY CARTON (8)	5	NDS PA _NSO QL=8 EA/28 Días
XPOVIO TAB 80MG TWICE WEEKLY CARTON (32)	5	NDS PA _NSO QL=32 EA/28 Días
CHEMOTHERAPY RESCUE/ANTIDOTE/PROTECTIVE AGENTS		
IWILFIN 192MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=240 EA/30 Días
<i>leucovorin 10mg tab</i>	2	
<i>leucovorin 15mg tab</i>	2	
<i>leucovorin 25mg tab</i>	2	
<i>leucovorin 5mg tab</i>	2	
<i>mesna 400mg tab</i>	2	
ANTIPARASITICS		
ANTHELMINTICS		
<i>albendazole 200mg tab</i>	2	QL=672 EA/365 Días
<i>ivermectin 3mg tab</i>	2	PA QL=30 EA/90 Días
<i>praziquantel 600mg tab</i>	2	
ANTIPROTOZOALS		
<i>atovaquone 750mg/5ml oral susp</i>	2	QL=300 ML/30 Días
<i>atovaquone/proguanil 250-100mg tab</i>	2	
<i>atovaquone/proguanil 62.5-25mg tab</i>	2	
CHLOROQUINE PHOSPHATE 250MG TAB	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>chloroquine phosphate 500mg tab</i>	2	
COARTEM 20-120MG TAB	3	QL=24 EA/3 Días
<i>hydroxychloroquine sulfate 200mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>mefloquine 250mg tab</i>	2	
<i>nitazoxanide 500mg tab</i>	5	NDS PA QL=6 EA/3 Días
<i>pentamidine isethionate 300mg inj</i>	2	
<i>pentamidine isethionate 300mg/6ml inh soln</i>	2	PA_BvD QL=1 EA/28 Días
PRIMAQUINE PHOSPHATE 26.3MG TAB	4	
<i>pyrimethamine 25mg tab</i>	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
<i>quinine sulfate 324mg cap</i>	2	PA QL=42 EA/7 Días
ANTIPARKINSON AND RELATED THERAPY AGENTS		
ANTIPARKINSON ADJUNCTIVE THERAPY		
<i>carbidopa 25mg tab</i>	2	
<i>entacapone 200mg tab</i>	2	QL=300 EA/30 Días
ANTIPARKINSON ANTICHOLINERGICS		
<i>benztropine mesylate 0.5mg tab</i>	1	
<i>benztropine mesylate 1mg tab</i>	1	
<i>benztropine mesylate 2mg tab</i>	1	
<i>trihexyphenidyl 2mg tab</i>	1	
<i>trihexyphenidyl 5mg tab</i>	1	
ANTIPARKINSON DOPAMINERGICS		
<i>amantadine 100mg cap</i>	1	
<i>amantadine 10mg/ml oral soln</i>	2	
<i>bromocriptine 2.5mg tab</i>	2	
<i>bromocriptine 5mg cap</i>	2	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 12.5-200-50mg tab</i>	2	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 18.75-200-75mg tab</i>	2	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 25-200-100mg tab</i>	2	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 31.25-200-125mg tab</i>	2	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 37.5-200-150mg tab</i>	2	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 50-200-200mg tab</i>	2	
<i>carbidopa/levodopa 10-100mg odt</i>	2	
<i>carbidopa/levodopa 10-100mg tab</i>	1	
<i>carbidopa/levodopa 25-100mg er tab</i>	2	
<i>carbidopa/levodopa 25-100mg odt</i>	2	
<i>carbidopa/levodopa 25-100mg tab</i>	1	
<i>carbidopa/levodopa 25-250mg odt</i>	2	
<i>carbidopa/levodopa 25-250mg tab</i>	1	
<i>carbidopa/levodopa 50-200mg er tab</i>	2	
<i>pramipexole 0.125mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 0.25mg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>pramipexole 0.5mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 0.75mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 1.5mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 1mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 0.25mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 0.5mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 1mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 2mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 3mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 4mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 5mg tab</i>	1	
ANTIPARKINSON MONOAMINE OXIDASE INHIBITORS		
<i>rasagiline 0.5mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>rasagiline 1mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>selegiline 5mg cap</i>	2	
<i>selegiline 5mg tab</i>	2	
ANTIPSYCHOTICS/ANTIMANIC AGENTS		
ANTIMANIC AGENTS		
<i>divalproex sodium 250mg er tab</i>	1	
<i>divalproex sodium 500mg er tab</i>	1	
<i>lithium carbonate 150mg cap</i>	1	
<i>lithium carbonate 300mg cap</i>	1	
<i>lithium carbonate 300mg er tab</i>	1	
<i>lithium carbonate 300mg tab</i>	1	
<i>lithium carbonate 450mg er tab</i>	1	
LITHIUM CARBONATE 600MG CAP	1	
<i>lithium citrate 60mg/ml oral soln</i>	2	
ANTIPSYCHOTICS - MISC.		
CAPLYTA 10.5MG CAP	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
CAPLYTA 21MG CAP	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
CAPLYTA 42MG CAP	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
COBENFY 100-20MG CAP	4	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
COBENFY 125-30MG CAP	4	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
COBENFY 50-20MG CAP	4	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
COBENFY CAP 28-DAY STARTER PACK (56)	4	PA_NSO QL=56 EA/28 Días
<i>haloperidol 0.5mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 10mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 1mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 20mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 2mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 2mg/ml oral soln</i>	2	
<i>haloperidol 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>haloperidol 5mg/ml inj</i>	2	
<i>haloperidol decanoate 100mg/ml (1ml) inj</i>	2	
<i>haloperidol decanoate 100mg/ml (5ml) inj</i>	2	
<i>haloperidol decanoate 50mg/ml (1ml) inj</i>	2	
<i>haloperidol decanoate 50mg/ml (5ml) inj</i>	2	
<i>lurasidone 120mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>lurasidone 20mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>lurasidone 40mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>lurasidone 60mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>lurasidone 80mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
MOLINDONE 10MG TAB	2	
MOLINDONE 25MG TAB	2	
MOLINDONE 5MG TAB	2	
NUPLAZID 10MG TAB	4	PA _NSO QL=30 EA/30 Días
NUPLAZID 34MG CAP	4	PA _NSO QL=30 EA/30 Días
<i>thiothixene 10mg cap</i>	2	
<i>thiothixene 1mg cap</i>	2	
<i>thiothixene 2mg cap</i>	2	
<i>thiothixene 5mg cap</i>	2	
VRAYLAR 0.5MG CAP	3	PA _NSO QL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 0.75MG CAP	3	PA _NSO QL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 1.5MG CAP	3	PA _NSO QL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 3MG CAP	3	PA _NSO QL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 4.5MG CAP	3	PA _NSO QL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 6MG CAP	3	PA _NSO QL=30 EA/30 Días
<i>ziprasidone 20mg cap</i>	2	
<i>ziprasidone 20mg inj</i>	2	QL=6 EA/3 Días
<i>ziprasidone 40mg cap</i>	2	
<i>ziprasidone 60mg cap</i>	2	
<i>ziprasidone 80mg cap</i>	2	
BENZISOXAZOLES		
FANAPT 10MG TAB	4	PA _NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 12MG TAB	4	PA _NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 1MG TAB	4	PA _NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 2MG TAB	4	PA _NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 4MG TAB	4	PA _NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 6MG TAB	4	PA _NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 8MG TAB	4	PA _NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT TAB TITRATION PACK (8)	4	PA _NSO QL=8 EA/180 Días
FANAPT TAB TITRATION PACK B (12)	4	PA _NSO QL=12 EA/180 Días
FANAPT TAB TITRATION PACK C (8)	4	PA _NSO QL=8 EA/180 Días
INVEGA SUSTENNA 117MG/0.75ML SYRINGE	5	NDS PA _NSO QL=.75 ML/28 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
INVEGA SUSTENNA 156MG/ML SYRINGE	5	NDS PA _NSO QL=1 ML/28 Días
INVEGA SUSTENNA 234MG/1.5ML SYRINGE	5	NDS PA _NSO QL=1.50 ML/28 Días
INVEGA SUSTENNA 39MG/0.25ML SYRINGE	4	PA _NSO QL=.25 ML/28 Días
INVEGA SUSTENNA 78MG/0.5ML SYRINGE	5	NDS PA _NSO QL=.50 ML/28 Días
<i>paliperidone 1.5mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>paliperidone 3mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>paliperidone 6mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>paliperidone 9mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
RISPERIDONE 0.25MG ODT	2	QL=60 EA/30 Días
<i>risperidone 0.25mg tab</i>	1	
<i>risperidone 0.5mg odt</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>risperidone 0.5mg tab</i>	1	
<i>risperidone 1mg odt</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>risperidone 1mg tab</i>	1	
<i>risperidone 1mg/ml oral soln</i>	2	QL=240 ML/30 Días
<i>risperidone 2mg odt</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>risperidone 2mg tab</i>	1	
<i>risperidone 3mg odt</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>risperidone 3mg tab</i>	1	
<i>risperidone 4mg odt</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>risperidone 4mg tab</i>	1	
<i>risperidone microspheres 12.5mg inj</i>	2	PA _NSO QL=2 EA/28 Días
<i>risperidone microspheres 25mg inj</i>	2	PA _NSO QL=2 EA/28 Días
<i>risperidone microspheres 37.5mg inj</i>	5	NDS PA _NSO QL=2 EA/28 Días
<i>risperidone microspheres 50mg inj</i>	5	NDS PA _NSO QL=2 EA/28 Días
DIBENZAPINES		
<i>asenapine 10mg sl tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>asenapine 2.5mg sl tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>asenapine 5mg sl tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>clozapine 100mg odt</i>	2	QL=270 EA/30 Días
<i>clozapine 100mg tab</i>	2	
<i>clozapine 12.5mg odt</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>clozapine 150mg odt</i>	2	QL=180 EA/30 Días
<i>clozapine 200mg odt</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>clozapine 200mg tab</i>	2	
<i>clozapine 25mg odt</i>	2	QL=270 EA/30 Días
<i>clozapine 25mg tab</i>	2	
<i>clozapine 50mg tab</i>	2	
<i>loxapine 10mg cap</i>	2	
<i>loxapine 25mg cap</i>	2	
<i>loxapine 50mg cap</i>	2	
<i>loxapine 5mg cap</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>olanzapine 10mg inj</i>	2	QL=3 EA/1 Días
<i>olanzapine 10mg odt</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>olanzapine 10mg tab</i>	2	
<i>olanzapine 15mg odt</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>olanzapine 15mg tab</i>	2	
<i>olanzapine 2.5mg tab</i>	2	
<i>olanzapine 20mg odt</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>olanzapine 20mg tab</i>	2	
<i>olanzapine 5mg odt</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>olanzapine 5mg tab</i>	2	
<i>olanzapine 7.5mg tab</i>	2	
<i>quetiapine 100mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 150mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>quetiapine 200mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>quetiapine 200mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 25mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 300mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>quetiapine 300mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 400mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>quetiapine 400mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 50mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>quetiapine 50mg tab</i>	1	
SECUADO 3.8MG/24HR PATCH	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
SECUADO 5.7MG/24HR PATCH	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
SECUADO 7.6MG/24HR PATCH	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
VERSACLOZ 50MG/ML ORAL SUSP	4	PA_NSO QL=600 ML/30 Días
PHENOTHIAZINES		
<i>chlorpromazine 100mg tab</i>	2	
<i>chlorpromazine 100mg/ml oral soln</i>	2	
<i>chlorpromazine 10mg tab</i>	2	
<i>chlorpromazine 200mg tab</i>	2	
<i>chlorpromazine 25mg tab</i>	2	
<i>chlorpromazine 30mg/ml oral soln</i>	2	
<i>chlorpromazine 50mg tab</i>	2	
<i>compro 25mg rectal supp</i>	2	
FLUPHENAZINE 0.5MG/ML ORAL SOLN	2	
<i>fluphenazine 10mg tab</i>	2	
<i>fluphenazine 1mg tab</i>	2	
<i>fluphenazine 2.5mg tab</i>	2	
FLUPHENAZINE 2.5MG/ML INJ	2	
<i>fluphenazine 5mg tab</i>	2	
FLUPHENAZINE 5MG/ML ORAL SOLN	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>fluphenazine decanoate 25mg/ml inj</i>	2	
<i>perphenazine 16mg tab</i>	2	
<i>perphenazine 2mg tab</i>	2	
<i>perphenazine 4mg tab</i>	2	
<i>perphenazine 8mg tab</i>	2	
<i>prochlorperazine 10mg tab</i>	1	
<i>prochlorperazine 25mg rectal supp</i>	2	
<i>prochlorperazine 5mg tab</i>	1	
<i>thioridazine 100mg tab</i>	2	
<i>thioridazine 10mg tab</i>	2	
<i>thioridazine 25mg tab</i>	2	
<i>thioridazine 50mg tab</i>	2	
<i>trifluoperazine 10mg tab</i>	2	
<i>trifluoperazine 1mg tab</i>	2	
<i>trifluoperazine 2mg tab</i>	2	
<i>trifluoperazine 5mg tab</i>	2	
QUINOLINONE DERIVATIVES		
ABILIFY MAINTENA 300MG INJ	5	NDS QL=1 EA/28 Días
ABILIFY MAINTENA 300MG/1.5ML SYRINGE	5	NDS QL=1 EA/28 Días
ABILIFY MAINTENA 400MG INJ	5	NDS QL=1 EA/28 Días
ABILIFY MAINTENA 400MG/2ML SYRINGE	5	NDS QL=1 EA/28 Días
<i>aripiprazole 10mg odt</i>	2	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
<i>aripiprazole 10mg tab</i>	2	
<i>aripiprazole 15mg odt</i>	2	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
<i>aripiprazole 15mg tab</i>	2	
<i>aripiprazole 1mg/ml oral soln</i>	2	QL=900 ML/30 Días
<i>aripiprazole 20mg tab</i>	2	
<i>aripiprazole 2mg tab</i>	2	
<i>aripiprazole 30mg tab</i>	2	
<i>aripiprazole 5mg tab</i>	2	
ARISTADA 1064MG/3.9ML SYRINGE	5	PA_NSO QL=3.90 ML/56 Días
ARISTADA 441MG/1.6ML SYRINGE	5	NDS PA_NSO QL=1.60 ML/28 Días
ARISTADA 662MG/2.4ML SYRINGE	5	NDS PA_NSO QL=2.40 ML/28 Días
ARISTADA 882MG/3.2ML SYRINGE	5	PA_NSO QL=3.20 ML/28 Días
ARISTADA INITIO 675MG/2.4ML SYRINGE	5	PA_NSO QL=2.40 ML/42 Días
OPIPZA 10MG ORAL FILM	4	PA_NSO QL=90 EA/30 Días
OPIPZA 2MG ORAL FILM	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
OPIPZA 5MG ORAL FILM	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 0.25MG TAB	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 0.5MG TAB	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 1MG TAB	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 2MG TAB	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
REXULTI 3MG TAB	4	PA _NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 4MG TAB	4	PA _NSO QL=30 EA/30 Días
ANTISPASTICITY AGENTS		
ANTISPASTICITY AGENTS		
<i>baclofen 10mg tab</i>	1	
<i>baclofen 20mg tab</i>	1	
<i>baclofen 5mg tab</i>	1	
<i>carisoprodol 350mg tab</i>	1	PA
<i>chlorzoxazone 500mg tab</i>	2	PA QL=180 EA/30 Días
<i>cyclobenzaprine 10mg tab</i>	1	PA
<i>cyclobenzaprine 5mg tab</i>	1	PA
<i>dantrolene sodium 100mg cap</i>	2	
<i>dantrolene sodium 25mg cap</i>	2	
<i>dantrolene sodium 50mg cap</i>	2	
<i>metaxalone 800mg tab</i>	2	PA
<i>methocarbamol 500mg tab</i>	1	PA
<i>methocarbamol 750mg tab</i>	1	PA
<i>orphenadrine citrate 100mg er tab</i>	2	PA
<i>pyridostigmine bromide 60mg tab</i>	2	
<i>tizanidine 2mg tab</i>	1	
<i>tizanidine 4mg tab</i>	1	
ANTIVIRALS		
ANTIRETROVIRALS		
<i>abacavir 20mg/ml oral soln</i>	2	QL=960 ML/30 Días
<i>abacavir 300mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>abacavir/lamivudine 600-300mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
APTIVUS 250MG CAP	5	QL=120 EA/30 Días
<i>atazanavir 150mg cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>atazanavir 200mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>atazanavir 300mg cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
BIKTARVY 30-120-15MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
BIKTARVY 50-200-25MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
CIMDUO 300-300MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
<i>darunavir 600mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>darunavir 800mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
DELSTRIGO 100-300-300MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
DESCOVY 120-15MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
DESCOVY 200-25MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
DOVATO 50-300MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
EDURANT 2.5MG TAB FOR ORAL SUSP	5	QL=180 EA/30 Días
<i>efavirenz 600mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>efavirenz/emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 600-200-300mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
EFAVIRENZ/LAMIVUDINE/TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATE 400-300-300MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
<i>efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate 600-300-300mg tab</i>	5	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine 200mg cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine/rilpivirine/tenofovir disoproxil fumarate 200-25-300mg tab</i>	5	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 100-150mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 133-200mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 167-250mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 200-300mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
EMTRIVA 10MG/ML ORAL SOLN	3	QL=850 ML/30 Días
<i>etravirine 100mg tab</i>	5	QL=60 EA/30 Días
<i>etravirine 200mg tab</i>	5	QL=60 EA/30 Días
EVOTAZ 300-150MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
<i>fosamprenavir 700mg tab</i>	5	QL=120 EA/30 Días
GENVOYA 150-150-200-10MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
IDVYNZO 100-0.25MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
INTELENCE 25MG TAB	3	QL=120 EA/30 Días
ISENTRESS 100MG CHEW TAB	5	QL=180 EA/30 Días
ISENTRESS 100MG GRANULES FOR ORAL SUSP	5	QL=60 EA/30 Días
ISENTRESS 25MG CHEW TAB	3	QL=180 EA/30 Días
ISENTRESS 400MG TAB	5	QL=60 EA/30 Días
ISENTRESS HD 600MG TAB	5	QL=60 EA/30 Días
JULUCA 50-25MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
<i>lamivudine 10mg/ml oral soln</i>	2	QL=960 ML/30 Días
<i>lamivudine 150mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>lamivudine 300mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>lamivudine/zidovudine 150-300mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>lopinavir/ritonavir 100-25mg tab</i>	2	QL=300 EA/30 Días
<i>lopinavir/ritonavir 200-50mg tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>maraviroc 150mg tab</i>	5	QL=60 EA/30 Días
<i>maraviroc 300mg tab</i>	5	QL=120 EA/30 Días
NEVIRAPINE 10MG/ML ORAL SUSP	2	QL=1200 ML/30 Días
<i>nevirapine 200mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>nevirapine 400mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ODEFSEY 200-25-25MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
PIFELTRO 100MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
PREZCOBIX 150-675MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
PREZCOBIX 150-800MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
PREZISTA 100MG/ML ORAL SUSP	5	QL=400 ML/30 Días
PREZISTA 150MG TAB	5	QL=240 EA/30 Días
PREZISTA 75MG TAB	3	QL=480 EA/30 Días
REYATAZ 50MG ORAL POWDER	5	QL=240 EA/30 Días
<i>rilpivirine 25mg tab</i>	5	QL=30 EA/30 Días
<i>ritonavir 100mg tab</i>	2	QL=360 EA/30 Días
RUKOBIA 600MG ER TAB	5	QL=60 EA/30 Días
STRIBILD 150-150-200-300MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
SUNLENCA 300MG TAB	5	QL=4 EA/28 Días
SUNLENCA 300MG TAB THERAPY PACK (4)	5	QL=4 EA/28 Días
SUNLENCA 300MG TAB THERAPY PACK (5)	5	QL=5 EA/28 Días
SYMTUZA 150-800-200-10MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
<i>tenofovir disoproxil fumarate 300mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
TIVICAY 50MG TAB	5	QL=60 EA/30 Días
TIVICAY 5MG TAB FOR ORAL SUSP	3	QL=180 EA/30 Días
TRIUMEQ 60-5-30MG TAB FOR ORAL SUSP	3	QL=180 EA/30 Días
TRIUMEQ 600-50-300MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
VIRACEPT 250MG TAB	5	QL=300 EA/30 Días
VIRACEPT 625MG TAB	5	QL=120 EA/30 Días
VIREAD 150MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
VIREAD 200MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
VIREAD 250MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
VIREAD 40MG/GM ORAL POWDER	5	QL=240 GM/30 Días
<i>zidovudine 100mg cap</i>	2	QL=180 EA/30 Días
<i>zidovudine 10mg/ml oral soln</i>	2	QL=1920 ML/30 Días
<i>zidovudine 300mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
HEPATITIS AGENTS		
<i>adefovir dipivoxil 10mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>entecavir 0.5mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>entecavir 1mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>lamivudine 100mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
MAVYRET 100-40MG TAB	5	NDS PA QL=84 EA/28 Días
MAVYRET 50-20MG ORAL PELLETT	5	NDS PA QL=140 EA/28 Días
PEGASYS 180MCG/0.5ML SYRINGE	5	NDS QL=2 ML/28 Días
PEGASYS 180MCG/ML INJ	5	NDS QL=4 ML/28 Días
RIBAVIRIN 200MG CAP	2	QL=210 EA/30 Días
RIBAVIRIN 200MG TAB	2	QL=210 EA/30 Días
SOFOSBUVIR/VELPATASVIR 400-100MG TAB	5	NDS PA QL=28 EA/28 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
VOSEVI 400-100-100MG TAB	5	NDS PA QL=28 EA/28 Días
HERPES AGENTS		
<i>acyclovir 200mg cap</i>	1	
<i>acyclovir 400mg tab</i>	1	
<i>acyclovir 40mg/ml oral susp</i>	2	
<i>acyclovir 50mg/ml inj</i>	2	PA_BvD
<i>acyclovir 800mg tab</i>	1	
<i>famciclovir 125mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>famciclovir 250mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>famciclovir 500mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>valacyclovir 1000mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>valacyclovir 500mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
INFLUENZA AGENTS		
<i>oseltamivir 30mg cap</i>	1	QL=84 EA/180 Días
<i>oseltamivir 45mg cap</i>	1	QL=42 EA/180 Días
<i>oseltamivir 6mg/ml oral susp</i>	2	QL=540 ML/180 Días
<i>oseltamivir 75mg cap</i>	1	QL=42 EA/180 Días
RELENZA DISKHALER 5MG/BLISTER POWDER INHALER	3	QL=120 EA/365 Días
RIMANTADINE 100MG TAB	2	
XOFLUZA 40MG TAB	4	QL=2 EA/30 Días
XOFLUZA 80MG TAB	4	QL=1 EA/30 Días
MISC. ANTIVIRALS		
LIVTENCITY 200MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
PAXLOVID 150MG/100MG TAB PACK (20)	2	QL=20 EA/5 Días
PAXLOVID 150MG/100MG TAB PACK (30)	2	QL=30 EA/5 Días
PAXLOVID 300MG/100MG AND 150MG/100MG TAB DOSE PACK (11)	2	QL=11 EA/5 Días
PREVYMIS 120MG ORAL PELLET	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
PREVYMIS 240MG TAB	5	NDS PA QL=28 EA/28 Días
PREVYMIS 480MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>valganciclovir 450mg tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>valganciclovir 50mg/ml oral soln</i>	5	NDS QL=1056 ML/30 Días
BIOLOGICALS MISC		
BIOLOGICALS MISC		
ARCALYST 220MG INJ	5	NDS PA
AVTOZMA 162MG/0.9ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=3.60 ML/28 Días
AVTOZMA 162MG/0.9ML SYRINGE	5	NDS PA QL=3.60 ML/28 Días
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
CIMZIA 200MG INJ	5	NDS PA QL=2 EA/28 Días
CIMZIA 200MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=4 EA/28 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
CIMZIA 200MG/ML SYRINGE PACK (2)	5	NDS PA QL=2 EA/28 Días
CIMZIA 200MG/ML SYRINGE STARTER KIT (6)	5	NDS PA QL=3 EA/28 Días
COSENTYX 150MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
COSENTYX 75MG/0.5ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2 ML/28 Días
COSENTYX SENSOREADY 150MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
COSENTYX UNOREADY 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=8 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
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 CARTRIDGE	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
ENBREL 50MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
ENBREL SURECLICK 50MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
ENTYVIO 108MG/0.68ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=1.36 ML/28 Días
FASENRA 10MG/0.5ML SYRINGE	5	PA QL=.50 ML/28 Días
FASENRA 30MG/ML AUTO-INJECTOR	5	PA QL=1 ML/28 Días
FASENRA 30MG/ML SYRINGE	5	PA QL=1 ML/28 Días
HADLIMA 40MG/0.4ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2.40 ML/28 Días
HADLIMA 40MG/0.8ML SYRINGE	5	NDS PA QL=4.80 ML/28 Días
HADLIMA PUSHTOUCH 40MG/0.4ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=2.40 ML/28 Días
HADLIMA PUSHTOUCH 40MG/0.8ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=4.80 ML/28 Días
KINERET 100MG/0.67ML SYRINGE	5	NDS PA QL=18.76 ML/28 Días
NEMLUVIO 30MG AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=2 EA/28 Días
NUCALA 100MG INJ	5	NDS PA QL=3 EA/28 Días
NUCALA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=3 ML/28 Días
NUCALA 100MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=3 ML/28 Días
NUCALA 40MG/0.4ML SYRINGE	5	NDS PA QL=.40 ML/28 Días
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
ORENCIA CLICKJECT 125MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=4 ML/28 Días
SIMLANDI 20MG/0.2ML SYRINGE	4	PA QL=2 EA/28 Días
SIMLANDI 40MG/0.4ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=6 EA/28 Días
SIMLANDI 40MG/0.4ML SYRINGE	5	NDS PA QL=6 EA/28 Días
SIMLANDI 80MG/0.8ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=3 EA/28 Días
SKYRIZI 150MG/ML AUTO-INJECTOR	5	PA QL=7 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
SKYRIZI 150MG/ML SYRINGE	5	PA QL=7 ML/365 Días
SKYRIZI 180MG/1.2ML CARTRIDGE	5	PA QL=1.20 ML/56 Días
SKYRIZI 360MG/2.4ML CARTRIDGE	5	PA QL=2.40 ML/56 Días
SKYRIZI 55MG/0.37ML SYRINGE	5	PA QL=2.59 ML/365 Días
STARJEMZA 45MG/0.5ML INJ	3	PA QL=.50 ML/28 Días
STARJEMZA 45MG/0.5ML SYRINGE	3	PA QL=.50 ML/28 Días
STARJEMZA 90MG/ML SYRINGE	3	PA QL=1 ML/28 Días
TREMFYA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	5	PA QL=2 ML/28 Días
TREMFYA 100MG/ML SYRINGE	5	PA QL=2 ML/28 Días
TREMFYA 200MG/2ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=2 ML/28 Días
TREMFYA 200MG/2ML AUTO-INJECTOR INDUCTION PACK FOR CROHNS (2)	5	NDS PA QL=4 ML/28 Días
TREMFYA 200MG/2ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2 ML/28 Días
TYENNE 162MG/0.9ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=3.60 ML/28 Días
TYENNE 162MG/0.9ML SYRINGE	5	NDS PA QL=3.60 ML/28 Días
XOLAIR 150MG INJ	5	NDS PA QL=8 EA/28 Días
XOLAIR 150MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=2 ML/28 Días
XOLAIR 150MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2 ML/28 Días
XOLAIR 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
XOLAIR 300MG/2ML SYRINGE	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
XOLAIR 75MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=1 ML/28 Días
XOLAIR 75MG/0.5ML SYRINGE	5	NDS PA QL=1 ML/28 Días
YESINTEK 45MG/0.5ML INJ	3	PA QL=.50 ML/28 Días
YESINTEK 45MG/0.5ML SYRINGE	3	PA QL=.50 ML/28 Días
YESINTEK 90MG/ML SYRINGE	3	PA QL=1 ML/28 Días
ZYMFENTRA 120MG/ML PEN INJ	5	NDS PA QL=2 EA/28 Días
ZYMFENTRA 120MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2 EA/28 Días
CARDIOVASCULAR AGENTS		
ALPHA-ADRENERGIC AGONISTS		
<i>droxidopa 100mg cap</i>	2	PA QL=90 EA/30 Días
<i>droxidopa 200mg cap</i>	2	PA QL=180 EA/30 Días
<i>droxidopa 300mg cap</i>	2	PA QL=180 EA/30 Días
<i>midodrine 10mg tab</i>	2	
<i>midodrine 2.5mg tab</i>	2	
<i>midodrine 5mg tab</i>	2	
ANTIARRHYTHMICS		
<i>amiodarone 100mg tab</i>	2	
<i>amiodarone 200mg tab</i>	1	
<i>amiodarone 400mg tab</i>	2	
<i>disopyramide 100mg cap</i>	2	
<i>disopyramide 150mg cap</i>	2	
<i>dofetilide 125mcg 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>dofetilide 250mcg cap</i>	2	
<i>dofetilide 500mcg cap</i>	2	
<i>flecainide acetate 100mg tab</i>	2	
<i>flecainide acetate 150mg tab</i>	2	
<i>flecainide acetate 50mg tab</i>	2	
<i>mexiletine 150mg cap</i>	2	
<i>mexiletine 200mg cap</i>	2	
<i>mexiletine 250mg cap</i>	2	
MULTAQ 400MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
<i>propafenone 150mg tab</i>	2	
<i>propafenone 225mg er cap</i>	2	
<i>propafenone 225mg tab</i>	2	
<i>propafenone 300mg tab</i>	2	
<i>propafenone 325mg er cap</i>	2	
<i>propafenone 425mg er cap</i>	2	
QUINIDINE SULFATE 200MG TAB	2	
QUINIDINE SULFATE 300MG TAB	2	
BETA-ADRENERGIC BLOCKING AGENTS		
<i>acebutolol 200mg cap</i>	2	
<i>acebutolol 400mg cap</i>	2	
<i>atenolol 100mg tab</i>	1	
<i>atenolol 25mg tab</i>	1	
<i>atenolol 50mg tab</i>	1	
<i>betaxolol 10mg tab</i>	2	
<i>betaxolol 20mg tab</i>	2	
<i>bisoprolol fumarate 10mg tab</i>	2	
<i>bisoprolol fumarate 5mg tab</i>	2	
<i>carvedilol 12.5mg tab</i>	1	
<i>carvedilol 25mg tab</i>	1	
<i>carvedilol 3.125mg tab</i>	1	
<i>carvedilol 6.25mg tab</i>	1	
<i>labetalol 100mg tab</i>	2	
<i>labetalol 200mg tab</i>	2	
<i>labetalol 300mg tab</i>	2	
<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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>metoprolol tartrate 75mg tab</i>	1	
<i>nadolol 20mg tab</i>	2	
<i>nadolol 40mg tab</i>	2	
<i>nadolol 80mg tab</i>	2	
<i>nebivolol 10mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>nebivolol 2.5mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>nebivolol 20mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>nebivolol 5mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>pindolol 10mg tab</i>	2	
<i>pindolol 5mg tab</i>	2	
<i>propranolol 10mg tab</i>	1	
<i>propranolol 120mg er cap</i>	2	
<i>propranolol 160mg er cap</i>	2	
<i>propranolol 20mg tab</i>	1	
<i>propranolol 20mg/5ml oral soln</i>	2	
<i>propranolol 40mg tab</i>	1	
<i>propranolol 60mg er cap</i>	2	
<i>propranolol 60mg tab</i>	1	
<i>propranolol 80mg er cap</i>	2	
<i>propranolol 80mg tab</i>	1	
PROPRANOLOL 8MG/ML ORAL SOLN	2	
<i>sotalol 120mg tab</i>	2	
<i>sotalol 160mg tab</i>	2	
<i>sotalol 240mg tab</i>	2	
<i>sotalol 80mg tab</i>	2	
<i>sotalol af 120mg tab</i>	2	
<i>sotalol af 160mg tab</i>	2	
<i>sotalol af 80mg tab</i>	2	
<i>timolol 10mg tab</i>	2	
TIMOLOL 5MG TAB	2	
CALCIUM CHANNEL BLOCKING AGENTS		
<i>amlodipine 10mg tab</i>	1	
<i>amlodipine 2.5mg tab</i>	1	
<i>amlodipine 5mg tab</i>	1	
<i>cartia xt 120mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>cartia xt 180mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>cartia xt 240mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>cartia xt 300mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>dilt-xr 120mg cap</i>	2	
<i>dilt-xr 180mg cap</i>	2	
<i>dilt-xr 240mg cap</i>	2	
<i>diltiazem 120mg er (12hr) cap</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>diltiazem 120mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>diltiazem 120mg tab</i>	2	
<i>diltiazem 180mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>diltiazem 240mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>diltiazem 300mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>diltiazem 30mg tab</i>	1	
<i>diltiazem 360mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>diltiazem 420mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>diltiazem 60mg er (12hr) cap</i>	2	
<i>diltiazem 60mg tab</i>	2	
<i>diltiazem 90mg er (12hr) cap</i>	2	
<i>diltiazem 90mg tab</i>	2	
<i>felodipine 10mg er tab</i>	2	
<i>felodipine 2.5mg er tab</i>	2	
<i>felodipine 5mg er tab</i>	2	
<i>nifedipine 30mg er tab</i>	1	
<i>nifedipine 30mg osmotic er tab</i>	1	
<i>nifedipine 60mg er tab</i>	1	
<i>nifedipine 60mg osmotic er tab</i>	1	
<i>nifedipine 90mg er tab</i>	1	
<i>nifedipine 90mg osmotic er tab</i>	1	
<i>nimodipine 30mg cap</i>	2	
<i>tiadylt 120mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>tiadylt 180mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>tiadylt 240mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>tiadylt 300mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>tiadylt 360mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>tiadylt 420mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>verapamil 120mg er cap</i>	2	
<i>verapamil 120mg er tab</i>	2	
<i>verapamil 120mg tab</i>	1	
<i>verapamil 180mg er cap</i>	2	
<i>verapamil 180mg er tab</i>	2	
<i>verapamil 240mg er cap</i>	2	
<i>verapamil 240mg er tab</i>	2	
<i>verapamil 40mg tab</i>	1	
<i>verapamil 80mg tab</i>	1	
CARDIOVASCULAR AGENTS, OTHER		
ATTRUBY 356MG TAB	5	NDS PA QL=112 EA/28 Días
<i>digoxin 0.125mg tab</i>	1	
<i>digoxin 0.25mg tab</i>	1	
<i>ivabradine 5mg tab</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>ivabradine 7.5mg tab</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días
<i>pentoxifylline 400mg er tab</i>	2	
<i>ranolazine 1000mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>ranolazine 500mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>sacubitril/valsartan 24-26mg tab</i>	2	QL=180 EA/30 Días
<i>sacubitril/valsartan 49-51mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>sacubitril/valsartan 97-103mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
VERQUVO 10MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
VERQUVO 2.5MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
VERQUVO 5MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
WEGOVY 0.25MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
WEGOVY 0.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
WEGOVY 1.5MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
WEGOVY 1.7MG/0.75ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=3 ML/28 Días
WEGOVY 1MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
WEGOVY 2.4MG/0.75ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=3 ML/28 Días
WEGOVY 25MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
WEGOVY 4MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
WEGOVY 9MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
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	
DIURETICS, LOOP		
<i>bumetanide 0.25mg/ml inj</i>	2	
<i>bumetanide 0.5mg tab</i>	2	
<i>bumetanide 1mg tab</i>	2	
<i>bumetanide 2mg tab</i>	2	
ENBUMYST 0.5MG/0.1ML NASAL SPRAY	5	NDS QL=36 EA/7 Días
<i>furosemide 10mg/ml inj</i>	2	
FUROSEMIDE 10MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>furosemide 20mg tab</i>	1	
<i>furosemide 40mg tab</i>	1	
<i>furosemide 80mg tab</i>	1	
FUROSEMIDE 8MG/ML ORAL SOLN	2	
<i>torseamide 100mg tab</i>	1	
<i>torseamide 10mg tab</i>	1	
<i>torseamide 20mg tab</i>	1	
<i>torseamide 5mg tab</i>	1	
DIURETICS, POTASSIUM-SPARING		

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>amiloride 5mg tab</i>	1	
<i>spironolactone 100mg tab</i>	1	
<i>spironolactone 25mg tab</i>	1	
<i>spironolactone 50mg tab</i>	1	
DIURETICS, THIAZIDE		
AMILORIDE/HYDROCHLOROTHIAZIDE 5-50MG TAB	2	
<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>hydrochlorothiazide/spironolactone 25-25mg tab</i>	2	
<i>hydrochlorothiazide/triamterene 25-37.5mg cap</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/triamterene 25-37.5mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/triamterene 50-75mg tab</i>	1	
<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	
VASODILATORS, DIRECT-ACTING ARTERIAL		
<i>hydralazine 100mg tab</i>	1	
<i>hydralazine 10mg tab</i>	1	
<i>hydralazine 25mg tab</i>	1	
<i>hydralazine 50mg tab</i>	1	
<i>minoxidil 10mg tab</i>	1	
<i>minoxidil 2.5mg tab</i>	1	
VASODILATORS, DIRECT-ACTING ARTERIAL/VENOUS		
<i>isosorbide dinitrate 10mg tab</i>	2	
<i>isosorbide dinitrate 20mg tab</i>	2	
<i>isosorbide dinitrate 30mg tab</i>	2	
<i>isosorbide dinitrate 5mg tab</i>	2	
<i>isosorbide mononitrate 10mg tab</i>	2	
<i>isosorbide mononitrate 120mg er tab</i>	1	
<i>isosorbide mononitrate 20mg tab</i>	2	
<i>isosorbide mononitrate 30mg er tab</i>	1	
<i>isosorbide mononitrate 60mg er tab</i>	1	
<i>nitro-bid 2% topical ointment</i>	2	
<i>nitroglycerin 0.1mg/hr patch</i>	2	
<i>nitroglycerin 0.2mg/hr patch</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 0.3mg sl tab</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.4mg sl tab</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.4mg/hr patch</i>	2	
<i>nitroglycerin 0.6mg sl tab</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.6mg/hr patch</i>	2	
DENTAL AND ORAL AGENTS		
DENTAL AND ORAL AGENTS		
<i>cevimeline 30mg cap</i>	2	
<i>chlorhexidine gluconate 0.12% mouthwash</i>	1	
<i>clotrimazole 10mg lozenge</i>	1	
<i>kourzeq 0.1% oral paste</i>	2	
<i>lidocaine viscous 2% mucous membrane topical soln</i>	1	
<i>nystatin 100000unit/ml oral susp</i>	1	
<i>periogard 0.12% mouthwash</i>	1	
<i>pilocarpine 5mg tab</i>	2	
<i>pilocarpine 7.5mg tab</i>	2	
<i>triamcinolone acetanide 0.1% oral paste</i>	2	
DERMATOLOGICALS		
ACNE PRODUCTS		
<i>accutane 10mg cap</i>	2	
<i>accutane 20mg cap</i>	2	
<i>accutane 40mg cap</i>	2	
<i>amnesteem 10mg cap</i>	2	
<i>amnesteem 20mg cap</i>	2	
<i>amnesteem 30mg cap</i>	2	
<i>amnesteem 40mg cap</i>	2	
<i>claravis 10mg cap</i>	2	
<i>claravis 20mg cap</i>	2	
<i>claravis 30mg cap</i>	2	
<i>claravis 40mg cap</i>	2	
<i>clindamycin 1% pad</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>clindamycin 1% topical gel (once-daily)</i>	2	QL=75 ML/30 Días
<i>clindamycin 1% topical gel (twice-daily)</i>	2	QL=75 GM/30 Días
<i>clindamycin 1% topical lotion</i>	2	QL=60 ML/30 Días
<i>clindamycin 1% topical soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
ERY 2% PAD	2	QL=60 EA/30 Días
ERYTHROMYCIN 2% TOPICAL GEL	2	QL=60 GM/30 Días
<i>erythromycin 2% topical soln</i>	2	QL=60 ML/30 Días
<i>isotretinoin 10mg cap</i>	2	
<i>isotretinoin 20mg cap</i>	2	
<i>isotretinoin 30mg cap</i>	2	
<i>isotretinoin 40mg cap</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>sulfacetamide sodium 10% topical lotion</i>	2	QL=118 ML/30 Días
<i>tretinoin 0.01% topical gel</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.025% topical cream</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.025% topical gel</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.05% topical cream</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.1% topical cream</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>zenatane 10mg cap</i>	2	
<i>zenatane 20mg cap</i>	2	
<i>zenatane 30mg cap</i>	2	
<i>zenatane 40mg cap</i>	2	
ANTIBIOTICS - TOPICAL		
<i>gentamicin 0.1% topical cream</i>	2	QL=30 GM/30 Días
<i>gentamicin 0.1% topical ointment</i>	2	QL=30 GM/30 Días
<i>mupirocin 2% topical ointment</i>	1	QL=220 GM/30 Días
ANTIFUNGALS - TOPICAL		
<i>ciclopirox 0.77% topical cream</i>	1	QL=90 GM/30 Días
<i>ciclopirox 0.77% topical gel</i>	2	QL=100 GM/30 Días
<i>ciclopirox 0.77% topical lotion</i>	2	QL=60 ML/30 Días
<i>ciclopirox 1% shampoo</i>	2	QL=120 ML/30 Días
<i>ciclopirox 8% topical soln</i>	1	QL=13.20 ML/30 Días
<i>clotrimazole 1% topical cream</i>	1	QL=45 GM/30 Días
<i>clotrimazole/betamethasone 1-0.05% topical cream</i>	1	QL=90 GM/30 Días
<i>econazole nitrate 1% topical cream</i>	1	QL=85 GM/30 Días
<i>ketoconazole 2% shampoo</i>	1	QL=240 ML/30 Días
<i>ketoconazole 2% topical cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>nyamyc 100000unit/gm topical powder</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nystatin 100000unit/gm topical ointment</i>	1	QL=30 GM/30 Días
<i>nystatin 100000unit/gm topical powder</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nystatin 100000unit/ml topical cream</i>	1	QL=30 GM/30 Días
<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1unit/gm-% topical cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1unit/gm-% topical ointment</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nystop 100000unit/gm topical powder</i>	1	QL=60 GM/30 Días
ANTINEOPLASTIC OR PREMALIGNANT LESION AGENTS - TOPICAL		
<i>bexarotene 1% topical gel</i>	5	NDS PA_NSO QL=60 GM/30 Días
<i>diclofenac sodium 3% topical gel</i>	2	PA QL=100 GM/30 Días
FLUOROURACIL 2% TOPICAL SOLN	2	QL=10 ML/30 Días
<i>fluorouracil 5% topical cream</i>	2	QL=40 GM/30 Días
<i>fluorouracil 5% topical soln</i>	2	QL=10 ML/30 Días
PANRETIN 0.1% TOPICAL GEL	5	NDS PA_NSO QL=60 GM/30 Días
VALCHLOR 0.016% TOPICAL GEL	5	NDS PA_NSO QL=60 GM/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ANTIPSORIATICS		
<i>acitretin 10mg cap</i>	2	
<i>acitretin 17.5mg cap</i>	2	
<i>acitretin 25mg cap</i>	2	
<i>calcipotriene 0.005% topical cream</i>	2	PA QL=120 GM/30 Días
<i>calcipotriene 0.005% topical ointment</i>	2	PA QL=120 GM/30 Días
CALCIPOTRIENE 0.005% TOPICAL SOLN	2	PA QL=120 ML/30 Días
METHOXSALEN 10MG CAP	5	NDS
OTEZLA 10/20/30MG TAB 28-DAY STARTER PACK (55)	5	NDS PA QL=55 EA/28 Días
OTEZLA 10/20MG TAB 28-DAY STARTER PACK (55)	5	NDS PA QL=55 EA/28 Días
OTEZLA 20MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
OTEZLA 30MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
OTEZLA XR 75MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
OTEZLA/OTEZLA XR 28-DAY 10/20/30/75MG STARTER PACK (41)	5	NDS PA QL=41 EA/28 Días
<i>tazarotene 0.1% topical cream</i>	2	PA QL=60 GM/30 Días
CORTICOSTEROIDS - TOPICAL		
<i>alclometasone dipropionate 0.05% topical cream</i>	2	QL=120 GM/30 Días
ALCLOMETASONE DIPROPIONATE 0.05% TOPICAL OINTMENT	2	QL=120 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.05% aug topical cream</i>	1	QL=100 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.05% aug topical lotion</i>	2	QL=120 ML/30 Días
<i>betamethasone 0.05% topical cream</i>	2	QL=90 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.05% topical lotion</i>	2	QL=120 ML/30 Días
<i>betamethasone 0.1% topical cream</i>	1	QL=135 GM/30 Días
BETAMETHASONE 0.1% TOPICAL LOTION	2	QL=120 ML/30 Días
<i>betamethasone dipropionate 0.05% aug topical ointment</i>	2	QL=100 GM/30 Días
<i>betamethasone dipropionate 0.05% topical ointment</i>	2	QL=90 GM/30 Días
<i>betamethasone valerate 0.1% topical ointment</i>	1	QL=135 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% shampoo</i>	2	QL=236 ML/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical e cream</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical foam</i>	2	QL=100 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical gel</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical lotion</i>	2	QL=118 ML/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical soln</i>	1	QL=100 ML/30 Días
<i>desonide 0.05% topical cream</i>	2	QL=60 GM/30 Días
<i>desonide 0.05% topical ointment</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>desoximetasone 0.25% topical cream</i>	2	QL=100 GM/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>desoximetasone 0.25% topical ointment</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.01% topical cream</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.01% topical oil</i>	2	QL=120 ML/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.01% topical soln</i>	2	QL=90 ML/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.025% topical cream</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.025% topical ointment</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% topical cream</i>	2	QL=60 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% topical e cream</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% topical gel</i>	2	QL=60 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% topical ointment</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% topical soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>fluocinonide 0.1% topical cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>fluticasone propionate 0.005% topical ointment</i>	2	QL=240 GM/30 Días
<i>fluticasone propionate 0.05% topical cream</i>	1	QL=240 GM/30 Días
<i>halobetasol propionate 0.05% topical cream</i>	2	QL=50 GM/30 Días
<i>halobetasol propionate 0.05% topical ointment</i>	2	QL=50 GM/30 Días
<i>hydrocortisone 1% topical cream</i>	1	QL=240 GM/30 Días
HYDROCORTISONE 2.5% TOPICAL LOTION	2	QL=118 ML/30 Días
<i>hydrocortisone 2.5% topical ointment</i>	1	QL=240 GM/30 Días
<i>mometasone furoate 0.1% topical cream</i>	1	QL=180 GM/30 Días
<i>mometasone furoate 0.1% topical lotion</i>	2	QL=180 ML/30 Días
<i>mometasone furoate 0.1% topical ointment</i>	1	QL=180 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.025% topical cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
TRIAMCINOLONE ACETONIDE 0.025% TOPICAL LOTION	1	QL=120 ML/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.025% topical ointment</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.1% topical cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.1% topical lotion</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.1% topical ointment</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.5% topical cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.5% topical ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
LOCAL ANESTHETICS - TOPICAL		
<i>lidocaine 4% mucous membrane topical soln</i>	2	QL=50 ML/30 Días
<i>lidocaine 5% patch</i>	2	PA QL=90 EA/30 Días
<i>lidocaine 5% topical ointment</i>	1	PA QL=107 GM/30 Días
<i>lidocaine/prilocaine 2.5-2.5% topical cream</i>	1	QL=30 GM/30 Días
MISC. DERMATOLOGICAL PRODUCTS		
<i>acyclovir 5% topical ointment</i>	1	QL=30 GM/30 Días
<i>ammonium lactate 12% topical cream</i>	1	
<i>ammonium lactate 12% topical lotion</i>	1	
EUCRISA 2% TOPICAL OINTMENT	3	PA QL=100 GM/30 Días
<i>imiquimod 5% topical cream</i>	1	QL=24 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
LITFULO 50MG CAP	5	NDS PA QL=28 EA/28 Días
<i>malathion 0.5% topical lotion</i>	2	QL=59 ML/30 Días
<i>permethrin 5% topical cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>pimecrolimus 1% topical cream</i>	2	QL=100 GM/30 Días
PODOFILOX 0.5% TOPICAL SOLN	2	QL=7 ML/30 Días
SELENIUM SULFIDE 2.5% SHAMPOO	1	QL=120 ML/30 Días
<i>tacrolimus 0.03% topical ointment</i>	2	QL=100 GM/30 Días
<i>tacrolimus 0.1% topical ointment</i>	2	QL=100 GM/30 Días
ROSACEA AGENTS		
<i>azelaic acid 15% topical gel</i>	2	QL=50 GM/30 Días
<i>metronidazole 0.75% topical cream</i>	2	QL=45 GM/30 Días
<i>metronidazole 0.75% topical gel</i>	2	QL=45 GM/30 Días
<i>metronidazole 1% topical gel</i>	2	QL=60 GM/30 Días
WOUND CARE PRODUCTS		
SANTYL 250UNIT/GM TOPICAL OINTMENT	3	PA QL=90 GM/30 Días
<i>silver sulfadiazine 1% topical cream</i>	1	
<i>ssd 1% topical cream</i>	1	
ENDOCRINE AND METABOLIC AGENTS - MISC.		
BONE DENSITY REGULATORS		
<i>alendronate 10mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>alendronate 35mg tab</i>	1	QL=4 EA/28 Días
<i>alendronate 70mg tab</i>	1	QL=4 EA/28 Días
ENOBY 60MG/ML SYRINGE	3	QL=1 ML/168 Días
<i>ibandronate 150mg tab</i>	1	QL=1 EA/28 Días
<i>risedronate sodium 150mg tab</i>	2	QL=1 EA/28 Días
<i>risedronate sodium 30mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>risedronate sodium 35mg tab</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>risedronate sodium 35mg tab pack (12)</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>risedronate sodium 35mg tab pack (4)</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>risedronate sodium 5mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>salmon calcitonin 200unit/act nasal spray</i>	2	QL=3.70 ML/28 Días
<i>teriparatide 560mcg/2.24ml pen inj</i>	5	NDS QL=2.48 ML/28 Días
TYMLOS 3120MCG/1.56ML PEN INJ	5	NDS QL=1.56 ML/30 Días
XTRENBO 120MG/1.7ML INJ	3	PA QL=1.70 ML/28 Días
METABOLIC MODIFIERS		
<i>calcitriol 0.25mcg cap</i>	1	
<i>calcitriol 0.5mcg cap</i>	1	
<i>calcitriol 1mcg/ml oral soln</i>	2	
<i>carglumic acid 200mg tab for oral susp</i>	5	NDS PA
<i>cinacalcet 30mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>cinacalcet 60mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>cinacalcet 90mg tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
CYSTADANE 1GM POWDER FOR ORAL SOLN	5	NDS
<i>levocarnitine 100mg/ml oral soln</i>	2	
<i>levocarnitine 330mg tab</i>	2	
<i>paricalcitol 1mcg cap</i>	2	
<i>paricalcitol 2mcg cap</i>	2	
<i>paricalcitol 4mcg cap</i>	2	
REDEMPLO 25MG/0.5ML SYRINGE	5	PA QL=.50 ML/84 Días
REVCovi 2.4MG/1.5ML INJ	5	NDS PA
<i>sapropterin 100mg powder for oral soln</i>	5	NDS PA
<i>sapropterin 100mg tab</i>	5	NDS PA
<i>sapropterin 500mg powder for oral soln</i>	5	NDS PA
<i>sodium phenylbutyrate 3gm/tsp oral powder</i>	2	
TRYNGOLZA 50MG/0.8ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=.80 ML/28 Días
TRYNGOLZA 80MG/0.8ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=.80 ML/28 Días
ENDOCRINE MEDICATIONS		
ANTITHYROID DRUGS		
<i>methimazole 10mg tab</i>	1	
<i>methimazole 5mg tab</i>	1	
<i>propylthiouracil 50mg tab</i>	2	
GLUCOCORTICOID DRUGS		
<i>budesonide 3mg dr cap</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>budesonide 9mg er tab</i>	2	PA QL=30 EA/30 Días
<i>dexamethasone 0.5mg tab</i>	1	
DEXAMETHASONE 0.5MG/5ML ORAL SOLN	2	
<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>	2	
<i>hydrocortisone 20mg tab</i>	2	
<i>hydrocortisone 5mg tab</i>	2	
<i>methylprednisolone 16mg tab</i>	2	PA_BvD
<i>methylprednisolone 32mg tab</i>	2	PA_BvD
<i>methylprednisolone 4mg tab</i>	2	PA_BvD
<i>methylprednisolone 4mg tab pack (21)</i>	2	
<i>methylprednisolone 8mg tab</i>	2	PA_BvD
<i>prednisolone 1mg/ml oral soln</i>	2	PA_BvD
<i>prednisolone 3mg/ml oral soln</i>	2	PA_BvD
<i>prednisolone 5mg/ml oral soln</i>	2	PA_BvD
<i>prednisone 10mg tab</i>	1	PA_BvD

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>prednisone 10mg tab (21)</i>	2	
<i>prednisone 10mg tab pack (48)</i>	2	
<i>prednisone 1mg tab</i>	1	PA_BvD
PREDNISONE 1MG/ML ORAL SOLN	2	PA_BvD
<i>prednisone 2.5mg tab</i>	1	PA_BvD
<i>prednisone 20mg tab</i>	1	PA_BvD
<i>prednisone 50mg tab</i>	1	PA_BvD
<i>prednisone 5mg tab</i>	1	PA_BvD
<i>prednisone 5mg tab pack (21)</i>	2	
<i>prednisone 5mg tab pack (48)</i>	2	
TARPEYO 4MG DR CAP	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
OTHER ENDOCRINE DRUGS		
<i>cabergoline 0.5mg tab</i>	2	
<i>desmopressin acetate 0.01% (0.01mg/act) nasal spray</i>	2	
<i>desmopressin acetate 0.1mg tab</i>	2	
<i>desmopressin acetate 0.2mg tab</i>	2	
<i>fludrocortisone acetate 0.1mg tab</i>	1	
INCRELEX 40MG/4ML INJ	5	NDS PA
ISTURISA 1MG TAB	5	NDS PA QL=240 EA/30 Días
ISTURISA 5MG TAB	5	NDS PA QL=360 EA/30 Días
KERENDIA 10MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
KERENDIA 20MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
KERENDIA 40MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
NORDITROPIN 10MG/1.5ML PEN INJ	5	NDS PA
NORDITROPIN 15MG/1.5ML PEN INJ	5	NDS PA
NORDITROPIN 5MG/1.5ML PEN INJ	5	NDS PA
<i>octreotide 0.05mg/ml inj</i>	2	PA
<i>octreotide 0.1mg/ml inj</i>	2	PA
<i>octreotide 0.2mg/ml inj</i>	2	PA
<i>octreotide 0.5mg/ml inj</i>	2	PA
<i>octreotide 1mg/ml inj</i>	2	PA
OMNITROPE 10MG/1.5ML CARTRIDGE	5	NDS PA
OMNITROPE 5.8MG INJ	5	NDS PA
OMNITROPE 5MG/1.5ML CARTRIDGE	5	NDS PA
<i>raloxifene 60mg tab</i>	2	
SIGNIFOR 0.3MG/ML INJ	5	NDS PA QL=60 ML/30 Días
SIGNIFOR 0.6MG/ML INJ	5	NDS PA QL=60 ML/30 Días
SIGNIFOR 0.9MG/ML INJ	5	NDS PA QL=60 ML/30 Días
SOMAVERT 10MG INJ	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
SOMAVERT 15MG INJ	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
SOMAVERT 20MG INJ	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
SOMAVERT 25MG INJ	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
SOMAVERT 30MG INJ	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>tolvaptan 15mg tab (jynarque equiv)</i>	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
<i>tolvaptan 15mg tab therapy pack (56)</i>	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
<i>tolvaptan 15mg/30mg tab pack (56)</i>	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
<i>tolvaptan 15mg/45mg tab pack (56)</i>	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
<i>tolvaptan 30mg tab (jynarque equiv)</i>	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
<i>tolvaptan 30mg/60mg tab pack (56)</i>	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
<i>tolvaptan 30mg/90mg tab pack (56)</i>	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
THYROID SUPPLEMENTS		
<i>levothyroxine 100mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine 112mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine 125mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine 137mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine 150mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine 175mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine 200mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine 25mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine 300mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine 50mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine 75mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine 88mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 100mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 112mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 125mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 137mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 150mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 175mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 200mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 25mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 50mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 75mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 88mcg tab</i>	1	
<i>liomny 25mcg tab</i>	2	
<i>liomny 50mcg tab</i>	2	
<i>liomny 5mcg tab</i>	2	
<i>liothyronine sodium 25mcg tab</i>	2	
<i>liothyronine sodium 50mcg tab</i>	2	
<i>liothyronine sodium 5mcg tab</i>	2	
SYNTHROID 100MCG TAB	3	
SYNTHROID 112MCG TAB	3	
SYNTHROID 125MCG TAB	3	
SYNTHROID 137MCG TAB	3	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
SYNTHROID 150MCG TAB	3	
SYNTHROID 175MCG TAB	3	
SYNTHROID 200MCG TAB	3	
SYNTHROID 25MCG TAB	3	
SYNTHROID 300MCG TAB	3	
SYNTHROID 50MCG TAB	3	
SYNTHROID 75MCG TAB	3	
SYNTHROID 88MCG TAB	3	
GASTROINTESTINAL MEDICATIONS		
ANTIDIARRHEAL DRUGS		
<i>alosetron 0.5mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>alosetron 1mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>atropine sulfate/diphenoxylate 0.025-2.5mg tab</i>	1	
<i>loperamide 2mg cap</i>	1	
XERMELO 250MG TAB	5	NDS PA QL=84 EA/28 Días
ANTISPASMODICS/DRUGS AFFECT GI MOTILITY		
<i>constulose 10gm/15ml oral soln</i>	1	
<i>dicyclomine 10mg cap</i>	1	
<i>dicyclomine 20mg tab</i>	1	
<i>dicyclomine 2mg/ml oral soln</i>	2	
<i>enulose 10gm/15ml oral soln</i>	1	
GAVILYTE-C POWDER FOR ORAL SOLN	1	
<i>gavilyte-g powder for oral soln</i>	1	
<i>gavilyte-n powder for oral soln</i>	1	
<i>generlac 10gm/15ml oral soln</i>	1	
<i>glycopyrrolate 1mg tab</i>	2	
<i>glycopyrrolate 2mg tab</i>	2	
<i>lactulose 667mg/ml oral soln</i>	1	
LINZESS 145MCG CAP	3	QL=30 EA/30 Días
LINZESS 290MCG CAP	3	QL=30 EA/30 Días
LINZESS 72MCG CAP	3	QL=30 EA/30 Días
<i>lubiprostone 24mcg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>lubiprostone 8mcg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>metoclopramide 10mg tab</i>	1	
<i>metoclopramide 1mg/ml oral soln</i>	2	
<i>metoclopramide 5mg tab</i>	1	
MOVANTIK 12.5MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
MOVANTIK 25MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
<i>peg 3350 powder for oral soln (100gm moviprep equiv)</i>	2	
<i>peg 3350/electrolyte powder for oral soln</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>peg 3350/kcl/sodium bicarbonate/sodium chloride powder for oral soln</i>	1	
<i>prucalopride 1mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>prucalopride 2mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate 17.5-3.13-1.6 gm/177ml oral soln prep kit</i>	2	
<i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate 17.5-3.13-1.6 gm/177ml oral soln prep kit (480ml)</i>	2	
SUFLAVE ORAL SOLN PACK	3	
SUTAB 225-188-1479MG TAB	3	
ANTIULCER DRUGS		
<i>bismuth subcitrate/metronidazole/tetracycline 140-125-125mg cap</i>	2	QL=120 EA/10 Días
<i>cimetidine 200mg tab</i>	2	
<i>cimetidine 300mg tab</i>	2	
<i>cimetidine 400mg tab</i>	2	
<i>cimetidine 800mg tab</i>	2	
<i>esomeprazole 10mg granules for oral susp</i>	4	QL=30 EA/30 Días
<i>esomeprazole 20mg dr cap</i>	2	
<i>esomeprazole 20mg granules for oral susp</i>	4	QL=30 EA/30 Días
<i>esomeprazole 40mg dr cap</i>	2	
<i>esomeprazole 40mg granules for oral susp</i>	4	QL=60 EA/30 Días
<i>famotidine 20mg tab</i>	1	
<i>famotidine 40mg tab</i>	1	
<i>lansoprazole 15mg dr cap</i>	1	
<i>lansoprazole 30mg dr cap</i>	1	
<i>misoprostol 100mcg tab</i>	2	
<i>misoprostol 200mcg tab</i>	2	
<i>omeprazole 10mg dr cap</i>	1	
<i>omeprazole 20mg dr cap</i>	1	
<i>omeprazole 40mg dr cap</i>	1	
<i>pantoprazole 20mg dr tab</i>	1	
<i>pantoprazole 40mg dr tab</i>	1	
<i>rabeprazole sodium 20mg dr tab</i>	2	
<i>sucralfate 1000mg tab</i>	1	
<i>sucralfate 100mg/ml oral susp</i>	2	
VOQUEZNA 500-20MG DUAL THERAPY PACK (112)	3	QL=112 EA/14 Días
VOQUEZNA 500-500-20MG TRIPLE THERAPY PACK (112)	3	QL=112 EA/14 Días
GENITOURINARY AGENTS		
ANTISPASMODICS, URINARY		
<i>bethanechol chloride 10mg tab</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>bethanechol chloride 25mg tab</i>	2	
<i>bethanechol chloride 50mg tab</i>	2	
<i>bethanechol chloride 5mg tab</i>	2	
<i>fesoterodine fumarate 4mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>fesoterodine fumarate 8mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
GEMTESA 75MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
MYRBETRIQ 25MG ER TAB	3	QL=30 EA/30 Días
MYRBETRIQ 50MG ER TAB	3	QL=30 EA/30 Días
<i>oxybutynin chloride 10mg er tab</i>	1	
<i>oxybutynin chloride 15mg er tab</i>	1	
<i>oxybutynin chloride 1mg/ml oral soln</i>	1	QL=600 ML/30 Días
<i>oxybutynin chloride 5mg er tab</i>	1	
<i>oxybutynin chloride 5mg tab</i>	1	
<i>solifenacin succinate 10mg tab</i>	2	
<i>solifenacin succinate 5mg tab</i>	2	
<i>tolterodine tartrate 1mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>tolterodine tartrate 2mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>tolterodine tartrate 2mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>tolterodine tartrate 4mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>trospium chloride 20mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
BENIGN PROSTATIC HYPERTROPHY AGENTS		
<i>alfuzosin 10mg er tab</i>	1	
<i>dutasteride 0.5mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>finasteride 5mg tab</i>	1	
<i>silodosin 4mg cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>silodosin 8mg cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>tadalafil 2.5mg tab</i>	2	PA QL=30 EA/30 Días
<i>tadalafil 5mg tab</i>	2	PA QL=30 EA/30 Días
<i>tamsulosin 0.4mg cap</i>	1	
GENITOURINARY AGENTS, OTHER		
CYSTAGON 150MG CAP	3	
CYSTAGON 50MG CAP	3	
FILSPARI 200MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
FILSPARI 400MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
<i>potassium citrate 10meq er tab</i>	2	
<i>potassium citrate 15meq er tab</i>	2	
<i>potassium citrate 5meq er tab</i>	2	
<i>sodium chloride 0.9% irrigation soln</i>	2	
GOUT AGENTS		
GOUT AGENTS		
<i>allopurinol 100mg tab</i>	1	
<i>allopurinol 300mg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>colchicine 0.6mg tab</i>	2	
<i>colchicine/probenecid 0.5-500mg tab</i>	2	
<i>febuxostat 40mg tab</i>	2	ST QL=30 EA/30 Días
<i>febuxostat 80mg tab</i>	2	ST QL=30 EA/30 Días
<i>probenecid 500mg tab</i>	2	
HEMATOPOIETIC AGENTS		
HEMATOPOIETIC GROWTH FACTORS		
<i>eltrombopag olamine 12.5mg powder for oral susp</i>	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
<i>eltrombopag olamine 12.5mg tab</i>	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>eltrombopag olamine 25mg powder for oral susp</i>	5	NDS PA QL=180 EA/30 Días
<i>eltrombopag olamine 25mg tab</i>	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>eltrombopag olamine 50mg tab</i>	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
<i>eltrombopag olamine 75mg tab</i>	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
FULPHILA 6MG/0.6ML SYRINGE	5	NDS
LEUKINE 250MCG INJ	5	NDS PA
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
RETACRIT 10000UNIT/ML INJ	3	PA QL=12 ML/28 Días
RETACRIT 20000UNIT/2ML INJ	3	PA QL=12 ML/28 Días
RETACRIT 20000UNIT/ML INJ	3	PA QL=12 ML/28 Días
RETACRIT 2000UNIT/ML INJ	3	PA QL=12 ML/28 Días
RETACRIT 3000UNIT/ML INJ	3	PA QL=12 ML/28 Días
RETACRIT 40000UNIT/ML INJ	3	PA QL=4 ML/28 Días
RETACRIT 4000UNIT/ML INJ	3	PA QL=12 ML/28 Días
IMMUNOLOGICAL AGENTS		
ANGIOEDEMA (HAE) AGENTS		
HAEGARDA 2000UNIT INJ	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
HAEGARDA 3000UNIT INJ	5	NDS PA QL=20 EA/30 Días
<i>icatibant 30mg/3ml syringe</i>	5	NDS PA QL=27 ML/30 Días
IMMUNE SUPPRESSANTS		
<i>azathioprine 50mg tab</i>	2	PA _BvD
<i>cyclosporine 100mg cap</i>	2	PA _BvD
<i>cyclosporine 25mg cap</i>	2	PA _BvD
<i>cyclosporine modified 100mg cap</i>	2	PA _BvD
<i>cyclosporine modified 100mg/ml oral soln</i>	2	PA _BvD
<i>cyclosporine modified 25mg cap</i>	2	PA _BvD
<i>cyclosporine modified 50mg cap</i>	2	PA _BvD
ENVARUSUS XR 0.75MG TAB	4	PA _BvD
ENVARUSUS XR 1MG TAB	4	PA _BvD
ENVARUSUS XR 4MG TAB	4	PA _BvD

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>everolimus 0.25mg tab</i>	2	PA_BvD QL=60 EA/30 Días
<i>everolimus 0.5mg tab</i>	5	NDS PA_BvD QL=120 EA/30 Días
<i>everolimus 0.75mg tab</i>	5	NDS PA_BvD QL=60 EA/30 Días
<i>everolimus 1mg tab</i>	5	NDS PA_BvD QL=60 EA/30 Días
<i>mycophenolate mofetil 200mg/ml oral susp</i>	2	PA_BvD
<i>mycophenolate mofetil 250mg cap</i>	2	PA_BvD
<i>mycophenolate mofetil 500mg tab</i>	2	PA_BvD
<i>mycophenolic acid 180mg dr tab</i>	2	PA_BvD
<i>mycophenolic acid 360mg dr tab</i>	2	PA_BvD
PROGRAF 0.2MG GRANULES FOR ORAL SUSP	4	PA_BvD
PROGRAF 1MG GRANULES FOR ORAL SUSP	4	PA_BvD
<i>sirolimus 0.5mg tab</i>	2	PA_BvD
<i>sirolimus 1mg tab</i>	2	PA_BvD
<i>sirolimus 1mg/ml oral soln</i>	2	PA_BvD
<i>sirolimus 2mg tab</i>	2	PA_BvD
<i>tacrolimus 0.5mg cap</i>	2	PA_BvD
<i>tacrolimus 1mg cap</i>	2	PA_BvD
<i>tacrolimus 5mg cap</i>	2	PA_BvD
IMMUNIZING AGENTS, PASSIVE		
GAMMAGARD 10GM INJ	5	NDS PA
GAMMAGARD 10GM/100ML INJ	5	NDS PA
GAMMAGARD 2.5GM/25ML INJ	5	NDS PA
GAMMAGARD 5GM INJ	5	NDS PA
GAMMAGARD 5GM/50ML INJ	5	NDS PA
GAMMAGARD ERC 10GM/100ML INJ	5	NDS PA
GAMMAGARD ERC 5GM/50ML INJ	5	NDS PA
GAMUNEX 1GM/10ML INJ	5	NDS PA
PRIVIGEN 20GM/200ML INJ	5	NDS PA
VACCINES		
ABRYSVO 120MCG/0.5ML INJ	3	QL=1 EA/365 DíasVAC
ACTHIB INJ	3	
ADACEL INJ	3	VAC
ADACEL SYRINGE	3	VAC
AREXVY 120MCG/0.5ML INJ	3	QL=1 EA/999 DíasVAC
BCG LIVE TICE STRAIN 50MG INJ	3	VAC
BEXSERO SYRINGE	3	VAC
BOOSTRIX SYRINGE	3	VAC
DAPTACEL INJ	3	
ENGERIX-B 10MCG/0.5ML SYRINGE	3	PA_BvD VAC
ENGERIX-B 20MCG/ML INJ	3	PA_BvD VAC
ENGERIX-B 20MCG/ML SYRINGE	3	PA_BvD VAC
GARDASIL 9 INJ	3	VAC

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
GARDASIL 9 SYRINGE	3	VAC
HAVRIX 1440ELU/ML SYRINGE	3	VAC
HAVRIX 720ELU/0.5ML SYRINGE	3	
HEPLISAV-B 20MCG/0.5ML SYRINGE	3	PA_BvD VAC
HIBERIX 10MCG INJ	3	
IMOVAX 2.5UNIT/ML INJ	3	PA_BvD VAC
INFANRIX SYRINGE	3	
IPOL INJ	3	VAC
IXIARO 0.006MG/0.5ML SYRINGE	3	VAC
JYNNEOS 0.5ML INJ	3	PA_BvD VAC
KINRIX SYRINGE	3	
M-M-R II INJ	3	VAC
MENQUADFI INJ	3	VAC
MENVEO INJ	3	VAC
MRESVIA 50MCG/0.5ML SYRINGE	3	QL=.50 ML/999 DíasVAC
PEDIARIX SYRINGE	3	
PEDVAXHIB 7.5MCG/0.5ML INJ	3	
PENBRAYA INJ	3	VAC
PENMENVY INJ	3	VAC
PENTACEL INJ	3	
PRIORIX INJ	3	VAC
PROQUAD INJ	3	
QUADRACEL INJ	3	
QUADRACEL SYRINGE	3	
RABAVERT 2.5UNIT/ML INJ	3	PA_BvD VAC
RECOMBIVAX 10MCG/ML INJ	3	PA_BvD VAC
RECOMBIVAX 40MCG/ML INJ	3	PA_BvD VAC
RECOMBIVAX 5MCG/0.5ML INJ	3	PA_BvD VAC
RECOMBIVAX HB 10MCG/ML SYRINGE	3	PA_BvD VAC
RECOMBIVAX HB 5MCG/0.5ML SYRINGE	3	PA_BvD VAC
ROTARIX 667000UNIT/ML ORAL SUSP	3	
ROTATEQ ORAL SUSP	3	
SHINGRIX 50MCG/0.5ML INJ	3	QL=2 EA/999 DíasVAC
SHINGRIX 50MCG/0.5ML SYRINGE	3	QL=1 ML/999 DíasVAC
TENIVAC 4-10UNIT/ML INJ	3	PA_BvD VAC
TENIVAC 4-10UNIT/ML SYRINGE	3	PA_BvD VAC
TICOVAC 1.2MCG/0.25ML SYRINGE	3	
TICOVAC 2.4MCG/0.5ML SYRINGE	3	VAC
TRUMENBA SYRINGE	3	VAC
TWINRIX SYRINGE	3	VAC
TYPHIM VI 25MCG/0.5ML SYRINGE	3	VAC
VAQTA 25UNIT/0.5ML INJ	3	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
VAQTA 25UNIT/0.5ML SYRINGE	3	
VAQTA 50UNIT/ML INJ	3	VAC
VAQTA 50UNIT/ML SYRINGE	3	VAC
VARIVAX 1350PFU/0.5ML INJ	3	VAC
VAXCHORA ORAL SUSP	3	VAC
VIMKUNYA 40MCG/0.8ML SYRINGE	3	VAC
VIVOTIF DR CAP	3	VAC
YF-VAX INJ	3	VAC
INFLAMMATORY BOWEL DISEASE AGENTS		
AMINOSALICYLATES		
<i>balsalazide disodium 750mg cap</i>	2	
<i>mesalamine 1200mg dr tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>mesalamine 1gm rectal supp</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>mesalamine 375mg er cap</i>	2	QL=120 EA/30 Días
MESALAMINE 400MG DR CAP	2	QL=180 EA/30 Días
<i>mesalamine 66.7mg/ml enema</i>	2	QL=1800 ML/30 Días
<i>sulfasalazine 500mg dr tab</i>	2	
<i>sulfasalazine 500mg tab</i>	2	
MEDICAL DEVICES AND SUPPLIES		
DIABETIC SUPPLIES		
ALCOHOL SWAB 1X1 (INSULIN USE)	2	
GAUZE PAD 2x2 (INSULIN USE)	2	
INSULIN PEN NEEDLE	2	
INSULIN SYRINGE	2	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 0.3ML	2	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1/2ML	2	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1ML	2	
MIGRAINE PRODUCTS		
MIGRAINE PRODUCTS		
AIMOVIG 140MG/ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=1 ML/30 Días
AIMOVIG 70MG/ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=1 ML/30 Días
<i>dihydroergotamine mesylate 0.5mg/act nasal inhaler</i>	2	PA QL=16 ML/30 Días
EMGALITY 100MG/ML SYRINGE	3	PA QL=3 ML/30 Días
EMGALITY 120MG/ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/30 Días
EMGALITY 120MG/ML SYRINGE	3	PA QL=2 ML/30 Días
<i>naratriptan 1mg tab</i>	2	QL=18 EA/30 Días
<i>naratriptan 2.5mg tab</i>	2	QL=18 EA/30 Días
QULIPTA 10MG TAB	4	PA QL=30 EA/30 Días
QULIPTA 30MG TAB	4	PA QL=30 EA/30 Días
QULIPTA 60MG TAB	4	PA QL=30 EA/30 Días
<i>rizatriptan 10mg odt</i>	1	QL=36 EA/60 Días
<i>rizatriptan 10mg tab</i>	1	QL=36 EA/60 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>rizatriptan 5mg odt</i>	1	QL=36 EA/60 Días
<i>rizatriptan 5mg tab</i>	1	QL=36 EA/60 Días
<i>sumatriptan 100mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>sumatriptan 20mg/act nasal spray</i>	2	QL=12 EA/30 Días
<i>sumatriptan 25mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>sumatriptan 50mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>sumatriptan 5mg/act nasal spray</i>	2	QL=12 EA/30 Días
<i>sumatriptan 6mg/0.5ml auto-injector</i>	2	QL=5 ML/30 Días
<i>sumatriptan 6mg/0.5ml inj</i>	2	QL=5 ML/30 Días
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
<i>zolmitriptan 2.5mg tab</i>	2	QL=18 EA/30 Días
<i>zolmitriptan 5mg tab</i>	2	QL=18 EA/30 Días
MISCELLANEOUS THERAPEUTIC AGENTS		
MISCELLANEOUS THERAPEUTIC AGENTS		
<i>calcium acetate 667mg cap</i>	1	QL=360 EA/30 Días
CREON 120000-24000-76000UNIT DR CAP	3	
CREON 15000-3000-9500UNIT DR CAP	3	
CREON 180000-36000-114000UNIT DR CAP	3	
CREON 30000-6000-19000UNIT DR CAP	3	
CREON 60000-12000-38000UNIT DR CAP	3	
<i>cromolyn sodium 20mg/ml oral soln</i>	2	
DROXIA 200MG CAP	3	
DROXIA 300MG CAP	3	
DROXIA 400MG CAP	3	
EVRYSDI 0.75MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA QL=240 ML/30 Días
EVRYSDI 5MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>kionex 15gm/60ml oral susp</i>	2	
<i>l-glutamine 5gm powder for oral soln</i>	5	NDS PA QL=180 EA/30 Días
LOKELMA 10GM POWDER FOR ORAL SUSP	3	QL=90 EA/30 Días
LOKELMA 5GM POWDER FOR ORAL SUSP	3	QL=30 EA/30 Días
RADICAVA 105MG/5ML ORAL SUSP	5	NDS PA QL=70 ML/28 Días
REZDIFFRA 100MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
REZDIFFRA 60MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
REZDIFFRA 80MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
REZUROCK 200MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
RHAPSIDO 25MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
<i>riluzole 50mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>sevelamer carbonate 800mg tab</i>	2	QL=510 EA/30 Días
<i>sodium polystyrene sulfonate 15000mg powder for oral susp</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>sodium polystyrene sulfonate 15gm/60ml oral susp</i>	2	
<i>sps 15gm/60ml oral susp</i>	2	
<i>tranexamic acid 650mg tab</i>	2	QL=30 EA/5 Días
<i>ursodiol 250mg tab</i>	2	
<i>ursodiol 300mg cap</i>	2	
<i>ursodiol 500mg tab</i>	2	
VELSIPITY 2MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
VOWST 30000000UNIT CAP	5	PA QL=12 EA/90 Días
ZENPEP 105000-25000-79000UNIT DR CAP	3	
ZENPEP 14000-3000-10000UNIT DR CAP	3	
ZENPEP 24000-5000-17000UNIT DR CAP	3	
ZENPEP 252600-60000-189600UNIT DR CAP	3	
ZENPEP 40000-126000-168000UNIT DR CAP	3	
ZENPEP 42000-10000-32000UNIT DR CAP	3	
ZENPEP 63000-15000-47000UNIT DR CAP	3	
ZENPEP 84000-20000-63000UNIT DR CAP	3	
NASAL AGENTS - SYSTEMIC AND TOPICAL		
NASAL ANTIALLERGY		
<i>azelastine 0.1% (137mcg/act) nasal inhaler</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>flunisolide 0.025% (25mcg/act) nasal inhaler</i>	2	QL=50 ML/30 Días
<i>fluticasone propionate 50mcg/act nasal inhaler</i>	1	QL=32 GM/30 Días
<i>ipratropium bromide 0.03% (0.021mg/act) nasal inhaler</i>	2	QL=30 ML/30 Días
<i>ipratropium bromide 0.06% (0.042mg/act) nasal inhaler</i>	2	QL=45 ML/30 Días
<i>olopatadine 0.6% (0.665mg/act) nasal inhaler</i>	2	QL=30.50 GM/30 Días
NUTRIENTS		
MISC. NUTRITIONAL SUBSTANCES		
CLINIMIX 4.25/10 INJ	3	PA_BvD
CLINIMIX 4.25/5 INJ	3	PA_BvD
CLINIMIX 5/15 INJ	3	PA_BvD
CLINIMIX 5/20 INJ	3	PA_BvD
<i>clinisol 15% inj</i>	2	PA_BvD
DEXTROSE 10% INJ	2	PA_BvD
DOJOLVI 100% ORAL SOLN	5	NDS PA
<i>electrolyte-148 inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	2	
GLUCOSE 50MG/ML/SODIUM CHLORIDE 2MG/ML INJ	2	
<i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose/potassium chloride/sodium chloride 5%-10meq-0.45% inj</i>	2	
<i>glucose/potassium chloride/sodium chloride 5%-40meq-0.45% inj</i>	2	
GLUCOSE/SODIUM CHLORIDE 10%-0.2% INJ	3	PA_BvD
GLUCOSE/SODIUM CHLORIDE 10%-0.45% INJ	3	PA_BvD
GLUCOSE/SODIUM CHLORIDE 2.5%-0.45% INJ	2	
INTRALIPID 20% INJ	2	PA_BvD
INTRALIPID 30% INJ	4	PA_BvD
<i>kcl/nacl 20meq-0.9% inj</i>	2	
<i>klor-con 10meq er tab</i>	1	
<i>klor-con 10meq micro er tab</i>	1	
<i>klor-con 15meq micro er tab</i>	1	
<i>klor-con 20meq micro er tab</i>	1	
<i>klor-con 20meq powder for oral soln</i>	2	
<i>klor-con 8meq er tab</i>	1	
<i>magnesium sulfate 500mg/ml inj</i>	2	
<i>magnesium sulfate 500mg/ml syringe</i>	2	
NUTRILIPID 20% INJ	2	PA_BvD
<i>plenamine 15% inj</i>	2	PA_BvD
<i>potassium chloride 1.33meq/ml oral soln</i>	2	
<i>potassium chloride 10meq er cap</i>	1	
<i>potassium chloride 10meq er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 10meq micro er tab</i>	1	
POTASSIUM CHLORIDE 10MEQ/100ML INJ	2	
POTASSIUM CHLORIDE 15MEQ ER TAB	1	
<i>potassium chloride 15meq micro er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 2.67meq/ml oral soln</i>	2	
<i>potassium chloride 20meq er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 20meq micro er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 20meq powder for oral soln</i>	2	
POTASSIUM CHLORIDE 20MEQ/100ML INJ	2	
<i>potassium chloride 2meq/ml (20ml) inj</i>	2	
<i>potassium chloride 2meq/ml inj</i>	2	
<i>potassium chloride 8meq er cap</i>	1	
<i>potassium chloride 8meq er tab</i>	1	
<i>potassium chloride/sodium chloride 20meq-0.45% inj</i>	2	
<i>potassium chloride/sodium chloride 40meq-0.9% inj</i>	2	
PROSOL 20% INJ	4	PA_BvD
<i>sodium chloride 0.45% inj</i>	2	
<i>sodium chloride 0.9% inj</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>sodium chloride 3% inj</i>	2	
<i>sodium chloride 50mg/ml inj</i>	2	
TPN ELECTROLYTES INJ	2	PA_BvD
TRAVASOL 10% INJ	3	PA_BvD
OBSTETRICAL AND GYNECOLOGICAL MEDICATIONS		
CONTRACEPTIVES		
<i>altavera tab 28-day pack</i>	2	
<i>alyacen 1/35 tab 28-day pack</i>	2	
<i>apri tab 28-day pack</i>	2	
ARANELLE TAB 28-DAY PACK	2	
<i>ashlyna tab 91-day pack</i>	2	QL=91 EA/91 Días
<i>aubra tab 28-day pack</i>	2	
<i>aviane tab 28-day pack</i>	2	
<i>azurette tab 28-day pack</i>	2	
<i>blisovi 21 fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	2	
<i>camila 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>camrese lo tab 91-day pack</i>	2	QL=91 EA/91 Días
<i>cryselle tab 28-day pack</i>	2	
<i>cyred tab 28-day pack</i>	2	
<i>deblitane 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
DEPO-SUBQ PROVERA 104MG/0.65ML SYRINGE	3	QL=.65 ML/84 Días
<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.02-1mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.03-1mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>eluryng 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	2	QL=1 EA/28 Días
<i>enilloring 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	2	QL=1 EA/28 Días
<i>enskyce tab 28-day pack</i>	2	
<i>errin 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>estarylla tab 28-day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.02-0.1mg tab 91-day pack</i>	2	QL=91 EA/91 Días
<i>ethinyl estradiol/etonogestrel 0.120-0.015 mg/24hr vaginal system</i>	2	QL=1 EA/28 Días
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.02-1-0.1mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg tab 91-day pack</i>	2	QL=91 EA/91 Días
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate 0.035-1-0.25mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.02-1mg tab 21-day pack</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>ethinyl estradiol/norgestimate</i> <i>0.18-25/0.215-25/0.25-25mg-mcg tab 28-day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/norgestimate</i> <i>0.18-35/0.215-35/0.25-35mg-mcg tab 28-day pack</i>	2	
<i>falmina tab 28-day pack</i>	2	
<i>feirza 1.5/30 tab 28-day pack</i>	2	
<i>feirza 1/20 tab 28-day pack</i>	2	
<i>hailey fe 1/20 tab 28-day pack</i>	2	
<i>heather 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>iclevia tab 91-day pack</i>	2	QL=91 EA/91 Días
<i>incassia 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>introvale tab 91-day pack</i>	2	QL=91 EA/91 Días
<i>isibloom tab 28-day pack</i>	2	
<i>jaimiess tab 91-day pack</i>	2	QL=91 EA/91 Días
<i>jasmiel tab 28-day pack</i>	2	
<i>juleber tab 28-day pack</i>	2	
<i>junel 1.5/30 tab 21-day pack</i>	2	
<i>junel 1/20 tab 21-day pack</i>	2	
<i>junel fe 1.5/30 tab 28-day pack</i>	2	
<i>junel fe tab 1/20 28-day pack</i>	2	
<i>kariva tab 28-day pack</i>	2	
<i>kelnor 1/35 tab 28-day pack</i>	2	
<i>kurvelo tab 28-day pack</i>	2	
<i>larin 1.5/30 tab 21-day pack</i>	2	
<i>larin 1/20 tab 21-day pack</i>	2	
<i>larin fe 1.5/30 tab 28-day pack</i>	2	
<i>larin fe tab 1/20 28-day pack</i>	2	
<i>lessina tab 28-day pack</i>	2	
<i>levonest tab 28-day pack</i>	2	
<i>levonorgestrel/ethinyl estradiol</i> <i>0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg tab 28-day pack</i>	2	
LILETTA 20.1MCG/DAY INTRAUTERINE SYSTEM	3	
<i>lo jaimiess tab 91-day pack</i>	2	QL=91 EA/91 Días
<i>loryna tab 28-day pack</i>	2	
<i>low-ogestrel tab 28-day pack</i>	2	
<i>luizza 1.5/30 tab 21-day pack</i>	2	
<i>luizza 1/20 tab 21-day pack</i>	2	
<i>lyleq 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>lyza 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>marlissa tab 28-day pack</i>	2	
<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml inj</i>	2	QL=1 ML/90 Días
<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml syringe</i>	2	QL=1 ML/90 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>meleya 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>microgestin 1.5/30 tab 21-day pack</i>	2	
<i>microgestin 1/20 tab 21-day pack</i>	2	
<i>microgestin fe 1.5/30 tab 28-day pack</i>	2	
<i>microgestin fe 1/20 tab 28-day pack</i>	2	
<i>mili tab 28-day pack</i>	2	
<i>necon 0.5/35 tab 28-day pack</i>	2	
NEXPLANON 68MG IMPLANT	3	
<i>nikki tab 28-day pack</i>	2	
<i>nora-be 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>norelgestromin/ethinyl estradiol 150-35 mcg/24hr patch</i>	2	QL=3 EA/28 Días
<i>norethindrone 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>nortrel 0.5/35 tab 28-day pack</i>	2	
<i>nortrel 1/35 tab 21-day pack</i>	2	
<i>nortrel 1/35 tab 28-day pack</i>	2	
<i>nortrel 7/7/7 tab 28-day pack</i>	2	
<i>nylia 1/35 tab 28-day pack</i>	2	
<i>nylia 7/7/7 tab 28-day pack</i>	2	
<i>orquidea 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>pimtrea tab 28-day pack</i>	2	
<i>portia tab 28-day pack</i>	2	
<i>reclipsen tab 28-day pack</i>	2	
<i>setlakin tab 91-day pack</i>	2	QL=91 EA/91 Días
<i>sharobel 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>sprintec tab 28-day pack</i>	2	
<i>syeda tab 28-day pack</i>	2	
<i>tarina fe 1/20 tab 28-day pack</i>	2	
<i>tri-estarylla tab 28-day pack</i>	2	
<i>tri-lo-estarylla tab 28-day pack</i>	2	
<i>tri-lo-sprintec tab 28-day pack</i>	2	
<i>tri-mili tab 28-day pack</i>	2	
<i>tri-sprintec tab 28-day pack</i>	2	
<i>tri-vylibra lo tab 28-day pack</i>	2	
<i>tri-vylibra tab 28-day pack</i>	2	
<i>turqoz tab 28-day pack</i>	2	
<i>valtya 1/35 tab 28-day pack</i>	2	
VALTYA 1/50 TAB 28-DAY PACK	2	
VELIVET TAB 28-DAY PACK	2	
<i>vestura tab 3-0.02mg 28-day pack</i>	2	
<i>vienva tab 28-day pack</i>	2	
<i>viorele tab 28-day pack</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>vylibra tab 28-day pack</i>	2	
<i>xulane 150-35mcg/24hr patch</i>	2	QL=3 EA/28 Días
<i>zafemy 150-35mcg/24hr patch</i>	2	QL=3 EA/28 Días
<i>zovia 1/35 tab 28-day pack</i>	2	
ESTROGEN DRUGS		
<i>abigale 1/0.5mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>abigale lo 0.5/0.1mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>conjugated estrogens 0.3mg tab</i>	2	
<i>conjugated estrogens 0.45mg tab</i>	2	
<i>conjugated estrogens 0.625mg tab</i>	2	
<i>conjugated estrogens 0.9mg tab</i>	2	
<i>conjugated estrogens 1.25mg tab</i>	2	
<i>dotti 0.025mg/24hr twice weekly patch</i>	2	QL=8 EA/28 Días
<i>dotti 0.0375mg/24hr twice weekly patch</i>	2	QL=8 EA/28 Días
<i>dotti 0.05mg/24hr twice weekly patch</i>	2	QL=8 EA/28 Días
<i>dotti 0.075mg/24hr twice weekly patch</i>	2	QL=8 EA/28 Días
<i>dotti 0.1mg/24hr twice weekly patch</i>	2	QL=8 EA/28 Días
<i>estradiol 0.01% vaginal cream</i>	1	
<i>estradiol 0.01mg/24hr twice weekly patch</i>	2	QL=8 EA/28 Días
<i>estradiol 0.025mg/24hr twice weekly patch</i>	2	QL=8 EA/28 Días
<i>estradiol 0.025mg/24hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>estradiol 0.0375mg/24hr twice weekly patch</i>	2	QL=8 EA/28 Días
<i>estradiol 0.0375mg/24hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>estradiol 0.05mg/24hr twice weekly patch</i>	2	QL=8 EA/28 Días
<i>estradiol 0.05mg/24hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>estradiol 0.06mg/24hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>estradiol 0.075mg/24hr twice weekly patch</i>	2	QL=8 EA/28 Días
<i>estradiol 0.075mg/24hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>estradiol 0.1% (0.25mg/0.25gm) topical gel</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>estradiol 0.1% (0.5mg/0.5gm) topical gel</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>estradiol 0.1% (0.75mg/0.75gm) topical gel</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>estradiol 0.1% (1.25mg/1.25gm) topical gel</i>	2	QL=37.50 GM/30 Días
<i>estradiol 0.1% (1mg/gm) topical gel</i>	2	QL=30 GM/30 Días
<i>estradiol 0.1mg/24hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>estradiol 0.5mg tab</i>	1	
<i>estradiol 10mcg vaginal insert</i>	2	
<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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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/norethindrone acetate 0.5-0.1mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>estradiol/norethindrone acetate 1-0.5mg 28-day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.0025-0.5mg tab 28 day-pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.005-1mg 28-day pack</i>	2	
<i>fyavolv 0.0025-0.5mg tab</i>	2	
<i>fyavolv 0.005-1mg tab</i>	2	
<i>jinteli 0.005-1mg tab</i>	2	
<i>mimvey tab 28-day pack</i>	2	
PREMARIN 0.625MG/GM VAGINAL CREAM	3	
PREMPHASE TAB 28-DAY PACK	3	
PREMPRO 0.3/1.5MG TAB 28-DAY PACK	3	
PREMPRO 0.45/1.5MG TAB 28-DAY PACK	3	
PREMPRO 0.625/2.5MG TAB 28-DAY PACK	3	
PREMPRO 0.625/5MG TAB 28-DAY PACK	3	
<i>yuvafem 10mcg vaginal insert</i>	2	
PROGESTIN DRUGS		
<i>gallifrey 5mg tab</i>	2	
<i>medroxyprogesterone acetate 10mg tab</i>	1	
<i>medroxyprogesterone acetate 2.5mg tab</i>	1	
<i>medroxyprogesterone acetate 5mg tab</i>	1	
MEGESTROL ACETATE 125MG/ML ORAL SUSP	2	PA
<i>norethindrone acetate 5mg tab</i>	2	
<i>progesterone 100mg cap</i>	2	
<i>progesterone 200mg cap</i>	2	
OPHTHALMIC AGENTS		
BETA-BLOCKERS - OPHTHALMIC		
BETAXOLOL 0.5% OPHTH SOLN	2	
<i>brimonidine tartrate/timolol maleate 0.2-0.5% ophth soln</i>	2	
CARTEOLOL 1% OPHTH SOLN	1	
<i>dorzolamide/timolol 22.3-6.8mg/ml ophth soln</i>	1	
LEVOBUNOLOL 0.5% OPHTH SOLN	1	
<i>timolol 0.25% ophth gel</i>	2	
<i>timolol 0.25% ophth soln</i>	1	
<i>timolol 0.5% ophth gel</i>	2	
<i>timolol 0.5% ophth soln</i>	1	
OPHTHALMIC ADRENERGIC AGENTS		
APRACLONIDINE 0.5% OPHTH SOLN	2	
<i>brimonidine tartrate 0.1% ophth soln</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>brimonidine tartrate 0.15% ophth soln</i>	2	
<i>brimonidine tartrate 0.2% ophth soln</i>	1	
SIMBRINZA 0.2-1% OPTH SUSP	3	QL=16 ML/30 Días
OPHTHALMIC ANTI-INFECTIVES		
BACITRACIN/POLYMYXIN B 3.5GM OPTH OINTMENT	1	QL=7 GM/7 Días
<i>ciprofloxacin 0.3% ophth soln</i>	1	QL=30 ML/30 Días
<i>erythromycin 0.5% ophth ointment</i>	1	QL=7 GM/7 Días
<i>gentamicin 0.3% ophth soln</i>	1	QL=10 ML/7 Días
<i>moxifloxacin 0.5% ophth soln</i>	1	QL=6 ML/7 Días
NATACYN 5% OPTH SUSP	3	QL=15 ML/7 Días
NEOMYCIN/BACITRACIN/POLYMYXIN 5MG-400UNIT-10000UNIT OPTH OINTMENT	2	QL=7 GM/7 Días
NEOMYCIN/POLYMYXIN B/GRAMICIDIN 1.75-10000-0.025MG-UNT-MG/ML OPTH SOLN	2	QL=10 ML/7 Días
<i>ofloxacin 0.3% ophth soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>polymyxin b/trimethoprim 10000unit/ml-0.1% ophth soln</i>	1	QL=10 ML/7 Días
SULFACETAMIDE SODIUM 10% OPTH SOLN	1	QL=15 ML/7 Días
<i>tobramycin 0.3% ophth soln</i>	1	QL=30 ML/30 Días
TRIFLURIDINE 1% OPTH SOLN	2	QL=15 ML/7 Días
XDEMVEY 0.25% OPTH SOLN	5	PA QL=10 ML/42 Días
OPHTHALMIC STEROIDS		
DEXAMETHASONE PHOSPHATE 0.1% OPTH SOLN	2	
<i>dexamethasone/neomycin/polymyxin b 0.1% ophth ointment</i>	1	
<i>dexamethasone/neomycin/polymyxin b 0.1% ophth susp</i>	1	
<i>dexamethasone/tobramycin 0.3-0.1% ophth susp</i>	2	
<i>difluprednate 0.05% ophth susp</i>	2	
<i>fluorometholone 0.1% ophth susp</i>	2	
<i>loteprednol etabonate 0.5% ophth gel</i>	2	
<i>loteprednol etabonate 0.5% ophth susp</i>	2	
NEOMYCIN/POLYMYXIN/BACITRACIN/HYDROCORTISONE 1% OPTH OINTMENT	2	
PREDNISOLONE 1% OPTH SOLN	2	
<i>prednisolone acetate 1% ophth susp</i>	2	
SULFACETAMIDE/PREDNISOLONE 10-0.25% OPTH SOLN	1	
OPHTHALMICS - MISC.		
<i>atropine sulfate 1% ophth soln</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>azelastine 0.05% ophth soln</i>	1	
CROMOLYN SODIUM 4% OPTH SOLN	1	
<i>cyclosporine 0.05% ophth susp</i>	2	QL=60 EA/30 Días
CYSTADROPS 0.37% OPTH SOLN	5	NDS PA QL=20 ML/28 Días
<i>diclofenac sodium 0.1% ophth soln</i>	1	QL=20 ML/365 Días
<i>dorzolamide 2% ophth soln</i>	1	
FLURBIPROFEN SODIUM 0.03% OPTH SOLN	2	
KETOROLAC TROMETHAMINE 0.4% OPTH SOLN	2	QL=20 ML/365 Días
<i>ketorolac tromethamine 0.5% ophth soln</i>	1	
MIEBO 1.338GM/ML OPTH SOLN	3	QL=3 ML/30 Días
<i>pilocarpine 1% ophth soln</i>	2	
<i>pilocarpine 2% ophth soln</i>	2	
<i>pilocarpine 4% ophth soln</i>	2	
RHOPRESSA 0.02% OPTH SOLN	3	QL=5 ML/30 Días
ROCKLATAN 0.02-0.005% OPTH SOLN	3	QL=5 ML/30 Días
XIIDRA 5% OPTH SOLN	3	QL=60 EA/30 Días
PROSTAGLANDINS - OPHTHALMIC		
<i>bimatoprost 0.01% ophth soln</i>	2	QL=5 ML/30 Días
<i>bimatoprost 0.03% ophth soln</i>	2	QL=5 ML/30 Días
<i>latanoprost 0.005% ophth soln</i>	1	QL=5 ML/30 Días
<i>travoprost 0.004% ophth soln</i>	2	QL=5 ML/30 Días
OTIC AGENTS		
OTIC AGENTS - MISCELLANEOUS		
<i>acetic acid 2% otic soln</i>	1	
<i>ciprofloxacin/dexamethasone 0.3-0.1% otic susp</i>	2	QL=7.50 ML/7 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.01% otic soln</i>	2	
<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone 3.5-10000unit-1% otic soln</i>	2	
<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone 3.5-10000unit-1% otic susp</i>	2	
<i>ofloxacin 0.3% otic soln</i>	1	
PSYCHOTHERAPEUTIC AND NEUROLOGICAL AGENTS - MISC.		
ANTIDEMENTIA AGENTS		
<i>donepezil 10mg odt</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>donepezil 10mg tab</i>	1	
<i>donepezil 23mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>donepezil 5mg odt</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>donepezil 5mg tab</i>	1	
<i>galantamine 12mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>galantamine 4mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>galantamine 8mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>galantamine hydrobromide 16mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>galantamine hydrobromide 24mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
GALANTAMINE HYDROBROMIDE 4MG/ML ORAL SOLN	2	QL=200 ML/30 Días
<i>galantamine hydrobromide 8mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
LEQEMBI IQLIK 250MG/1.25ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=10 ML/28 Días
LEQEMBI IQLIK 360MG/1.8ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=7.20 ML/28 Días
<i>memantine 10mg tab</i>	1	
<i>memantine 14mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>memantine 21mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>memantine 28mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>memantine 2mg/ml oral soln</i>	2	QL=300 ML/30 Días
<i>memantine 5mg tab</i>	1	
<i>memantine 7mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>rivastigmine 1.5mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>rivastigmine 13.3mg/24hr patch</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>rivastigmine 3mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>rivastigmine 4.5mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>rivastigmine 4.6mg/24hr patch</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>rivastigmine 6mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>rivastigmine 9.5mg/24hr patch</i>	2	QL=30 EA/30 Días
MOVEMENT DISORDER DRUG THERAPY		
AUSTEDO 12MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
AUSTEDO 6MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
AUSTEDO 9MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
AUSTEDO XR 12MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO XR 18MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO XR 24MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO XR 30MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO XR 36MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO XR 42MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO XR 48MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO XR 6MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO XR TAB ONCE DAILY 4 WEEK TITRATIO PACK (28)	5	NDS PA QL=28 EA/28 Días
<i>tetrabenazine 12.5mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>tetrabenazine 25mg tab</i>	5	NDS QL=120 EA/30 Días
MULTIPLE SCLEROSIS AGENTS		
AVONEX 30MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	5	NDS QL=1 EA/28 Días
AVONEX 30MCG/0.5ML SYRINGE	5	NDS QL=1 EA/28 Días
BETASERON 0.3MG INJ	5	NDS QL=14 EA/28 Días
<i>dalfampridine 10mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>dimethyl fumarate 120mg dr cap</i>	2	QL=14 EA/7 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>dimethyl fumarate 120mg/240mg cap starter pack (60)</i>	2	QL=60 EA/180 Días
<i>dimethyl fumarate 240mg dr cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>fingolimod 0.5mg cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>glatiramer acetate 20mg/ml syringe</i>	5	NDS QL=30 ML/30 Días
<i>glatiramer acetate 40mg/ml syringe</i>	5	NDS QL=12 ML/28 Días
<i>glatopa 20mg/ml syringe</i>	5	NDS QL=30 ML/30 Días
<i>glatopa 40mg/ml syringe</i>	5	NDS QL=12 ML/28 Días
KESIMPTA 20MG/0.4ML PEN INJ	5	NDS QL=1.20 ML/28 Días
MAYZENT 0.25MG TAB	5	NDS QL=112 EA/28 Días
MAYZENT 1MG TAB	5	NDS QL=30 EA/30 Días
MAYZENT 2MG TAB	5	NDS QL=30 EA/30 Días
MAYZENT TAB STARTER PACK (12)	3	QL=12 EA/28 Días
MAYZENT TAB STARTER PACK (7)	3	QL=7 EA/28 Días
PLEGRIDY 125MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	5	NDS QL=1 ML/28 Días
PLEGRIDY 125MCG/0.5ML SYRINGE	5	NDS QL=1 ML/28 Días
<i>teriflunomide 14mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>teriflunomide 7mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
PSYCHOTHERAPEUTIC AND NEUROLOGICAL AGENTS - MISC.		
<i>dextromethorphan hydrobromide/quinidine sulfate 20-10mg cap</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días
LYBALVI 10-10MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
LYBALVI 15-10MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
LYBALVI 20-10MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
LYBALVI 5-10MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>pimozide 1mg tab</i>	2	
<i>pimozide 2mg tab</i>	2	
RESPIRATORY TRACT AGENTS		
ANTI-HISTAMINES		
<i>cyproheptadine 0.4mg/ml oral soln</i>	1	
<i>cyproheptadine 4mg tab</i>	1	
<i>desloratadine 5mg tab</i>	2	
<i>levocetirizine 5mg tab</i>	1	
<i>promethazine 1.25mg/ml oral soln</i>	1	
<i>promethazine 12.5mg tab</i>	1	
<i>promethazine 25mg tab</i>	1	
<i>promethazine 50mg tab</i>	1	
ANTI-INFLAMMATORIES, INHALED CORTICOSTEROIDS		
ALVESCO 160MCG INHALER	3	QL=12.20 GM/30 Días
ALVESCO 80MCG INHALER	3	QL=12.20 GM/30 Días
ARNUIITY ELLIPTA 100MCG POWDER INHALER	3	QL=30 EA/30 Días
ARNUIITY ELLIPTA 200MCG POWDER INHALER	3	QL=30 EA/30 Días
ARNUIITY ELLIPTA 50MCG POWDER INHALER	3	QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ASMANEX 100MCG HFA INHALER	3	QL=13 GM/30 Días
ASMANEX 110MCG (30ACT) TWISTHALER	3	QL=1 EA/30 Días
ASMANEX 200MCG HFA INHALER	3	QL=13 GM/30 Días
ASMANEX 220MCG (120ACT) TWISTHALER	3	QL=1 EA/30 Días
ASMANEX 220MCG (30ACT) TWISTHALER	3	QL=1 EA/30 Días
ASMANEX 220MCG (60ACT) TWISTHALER	3	QL=1 EA/30 Días
ASMANEX 50MCG HFA INHALER	3	QL=13 GM/30 Días
<i>budesonide 0.25mg/2ml inh susp</i>	2	PA_BvD QL=120 ML/30 Días
<i>budesonide 0.5mg/2ml inh susp</i>	2	PA_BvD QL=120 ML/30 Días
<i>budesonide 1mg/2ml inh susp</i>	2	PA_BvD QL=120 ML/30 Días
QVAR 40MCG REDIMALER	3	QL=10.60 GM/30 Días
QVAR 80MCG REDIMALER	3	QL=21.20 GM/30 Días
ANTILEUKOTRIENES		
<i>montelukast 10mg tab</i>	1	
<i>montelukast 4mg chew tab</i>	1	
<i>montelukast 5mg chew tab</i>	1	
<i>zafirlukast 10mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>zafirlukast 20mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
BRONCHODILATORS, ANTICHOLINERGIC		
ATROVENT 17MCG HFA INHALER	3	QL=25.80 GM/30 Días
INCRUSE ELLIPTA 62.5MCG/INH POWDER INHALER	3	QL=30 EA/30 Días
<i>ipratropium bromide 0.5mg/2.5ml (0.02%) neb soln</i>	2	PA_BvD
SPIRIVA RESPIMAT 1.25MCG/ACT INHALER	3	QL=4 GM/30 Días
BRONCHODILATORS, SYMPATHOMIMETIC		
ADVAIR 115-21MCG/ACT HFA INHALER	3	QL=12 GM/30 Días
ADVAIR 230-21MCG/ACT HFA INHALER	3	QL=12 GM/30 Días
ADVAIR 45-21MCG/ACT HFA INHALER	3	QL=12 GM/30 Días
<i>albuterol 0.63mg/3ml neb soln</i>	1	PA_BvD
<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 2.5mg/3ml (0.083%) neb soln</i>	1	PA_BvD
<i>albuterol 2mg/5ml oral soln</i>	1	
<i>albuterol 5mg/ml (0.05%) neb soln</i>	1	PA_BvD
ANORO ELLIPTA 62.5-25MCG POWDER INHALER	3	QL=60 EA/30 Días
<i>arformoterol tartrate 15mcg/2ml neb soln</i>	2	PA_BvD QL=120 ML/30 Días
BREO ELLIPTA 100-25MCG POWDER INHALER	3	QL=60 EA/30 Días
BREO ELLIPTA 200-25MCG POWDER INHALER	3	QL=60 EA/30 Días
BREO ELLIPTA 50-25MCG POWDER INHALER	3	QL=60 EA/30 Días
<i>breyndra 160-4.5mcg/act inhaler</i>	3	QL=10.30 GM/30 Días
<i>breyndra 80-4.5mcg/act inhaler</i>	3	QL=10.30 GM/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>budesonide/formoterol fumarate 160-4.5mcg inhaler</i>	2	QL=10.20 GM/30 Días
<i>budesonide/formoterol fumarate 80-4.5mcg inhaler</i>	2	QL=10.20 GM/30 Días
COMBIVENT RESPIMAT 20-100MCG/ACT INHALER	3	QL=8 GM/30 Días
DULERA 100-5MCG INHALER	3	QL=13 GM/30 Días
DULERA 200-5MCG INHALER	3	QL=13 GM/30 Días
DULERA 50-5MCG INHALER	3	QL=13 GM/30 Días
<i>epinephrine 0.15mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>	1	QL=2 EA/15 Días
<i>epinephrine 0.3mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>	1	QL=2 EA/15 Días
FLUTICASONE FUROATE/VILANTEROL 100-25MCG/INH POWDER INHALER	3	QL=60 EA/30 Días
FLUTICASONE FUROATE/VILANTEROL 200-25MCG/INH POWDER INHALER	3	QL=60 EA/30 Días
<i>fluticasone propionate/salmeterol 100-50mcg/act powder inhaler</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>fluticasone propionate/salmeterol 250-50mcg/act powder inhaler</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>fluticasone propionate/salmeterol 500-50mcg/act powder inhaler</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>ipratropium/albuterol 0.5-2.5mg/3ml neb soln</i>	1	PA BvD
STIOLTO RESPIMAT 2.5-2.5MCG/ACT INHALER	3	QL=4 GM/30 Días
STRIVERDI RESPIMAT 2.5MCG/ACT INHALER	3	QL=4 GM/30 Días
TRELEGY ELLIPTA 100-62.5-25MCG POWDER INHALER	3	QL=60 EA/30 Días
TRELEGY ELLIPTA 200-62.5-25MCG POWDER INHALER	3	QL=60 EA/30 Días
<i>wixela 100-50mcg powder inhaler</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>wixela 250-50mcg powder inhaler</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>wixela 500-50mcg/act powder inhaler</i>	2	QL=60 EA/30 Días
PULMONARY ANTIHYPERTENSIVES		
ADEMPAS 0.5MG TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
ADEMPAS 1.5MG TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
ADEMPAS 1MG TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
ADEMPAS 2.5MG TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
ADEMPAS 2MG TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
<i>alyq 20mg tab</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días
<i>ambrisentan 10mg tab</i>	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>ambrisentan 5mg tab</i>	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>bosentan 125mg tab</i>	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
<i>bosentan 62.5mg tab</i>	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
<i>macitentan 10mg tab</i>	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>sildenafil 20mg tab</i>	2	PA QL=360 EA/30 Días
<i>tadalafil 20mg tab (pah)</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
WINREVAIR 45MG INJ	5	NDS PA QL=1 EA/21 Días
WINREVAIR 45MG INJ (2 VIAL PACK)	5	NDS PA QL=1 EA/21 Días
WINREVAIR 60MG INJ	5	NDS PA QL=1 EA/21 Días
WINREVAIR 60MG INJ (2 VIAL PACK)	5	NDS PA QL=1 EA/21 Días
RESPIRATORY TRACT AGENTS, OTHER		
<i>acetylcysteine 200mg/ml inh soln</i>	2	PA_BvD
<i>acetylcysteine 400mg/4ml neb soln</i>	2	PA_BvD
ALYFTREK 10-50-125MG TAB	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
ALYFTREK 4-20-50MG TAB	5	NDS PA QL=84 EA/28 Días
BRINSUPRI 10MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
BRINSUPRI 25MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>cromolyn sodium 20mg/2ml neb soln</i>	2	PA_BvD
KALYDECO 13.4MG ORAL GRANULES	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
KALYDECO 150MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
KALYDECO 25MG ORAL GRANULES	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
KALYDECO 5.8MG ORAL GRANULES	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
KALYDECO 50MG ORAL GRANULES	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
KALYDECO 75MG ORAL GRANULES	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
<i>nintedanib 100mg cap</i>	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
<i>nintedanib 150mg cap</i>	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
OFEV 100MG CAP	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
OFEV 150MG CAP	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
ORKAMBI 125-100MG ORAL GRANULES	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
ORKAMBI 125-100MG TAB	5	NDS PA QL=112 EA/28 Días
ORKAMBI 125-200MG TAB	5	NDS PA QL=112 EA/28 Días
ORKAMBI 188-150MG ORAL GRANULES	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
ORKAMBI 94-75MG ORAL GRANULES	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
<i>pirfenidone 267mg cap</i>	2	PA QL=270 EA/30 Días
<i>pirfenidone 267mg tab</i>	5	NDS PA QL=270 EA/30 Días
<i>pirfenidone 801mg tab</i>	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
PROLASTIN-C 1000MG INJ	5	NDS PA
PULMOZYME 2.5MG/2.5ML NEB SOLN	5	NDS PA_BvD QL=150 ML/30 Días
<i>roflumilast 250mcg tab</i>	2	QL=28 EA/365 Días
<i>roflumilast 500mcg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
SYMDEKO TAB 4-WEEK PACK (56)	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
SYMDEKO TAB 50-75MG/75MG PACK (56)	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
THEOPHYLLINE 100MG ER TAB	2	
THEOPHYLLINE 200MG ER TAB	2	
<i>theophylline 300mg er tab</i>	2	
<i>theophylline 400mg er tab</i>	2	
<i>theophylline 450mg er tab</i>	2	
<i>theophylline 600mg er tab</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
TRIKAFTA 100-50-75MG/150MG TAB PACK (84)	5	NDS PA QL=84 EA/28 Días
TRIKAFTA 100-50-75MG/75MG ORAL GRANULES PACK (56)	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
TRIKAFTA 50-37.5-25MG/75MG TAB PACK (84)	5	NDS PA QL=84 EA/28 Días
TRIKAFTA 80-40-60MG/59.5MG ORAL GRANULES PACK (56)	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
SLEEP DISORDER AGENTS		
GABA RECEPTOR MODULATORS		
<i>eszopiclone 1mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>eszopiclone 2mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>eszopiclone 3mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>temazepam 15mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>temazepam 30mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>zaleplon 10mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>zaleplon 5mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>zolpidem tartrate 10mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>zolpidem tartrate 12.5mg er tab</i>	2	PA QL=30 EA/30 Días
<i>zolpidem tartrate 5mg tab</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
<i>zolpidem tartrate 6.25mg er tab</i>	2	PA QL=30 EA/30 Días
SLEEP DISORDERS, OTHER		
LUMRYZ 4.5GM GRANULES FOR ORAL SUSP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
LUMRYZ 6GM GRANULES FOR ORAL SUSP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
LUMRYZ 7.5GM GRANULES FOR ORAL SUSP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
LUMRYZ 9GM GRANULES FOR ORAL SUSP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
LUMRYZ GRANULES FOR ORAL SUSP 28-DAY STARTER PACK (28)	5	NDS PA QL=28 EA/28 Días
<i>ramelteon 8mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>sodium oxybate 500mg/ml oral soln</i>	5	NDS PA QL=540 ML/30 Días
SUNOSI 150MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
SUNOSI 75MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días

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>	46	<i>acetylcysteine 400mg/4ml neb soln</i>	86	<i>albuterol 1.25mg/3ml neb soln</i>	84
<i>abacavir 300mg tab</i>	46	<i>acitretin 10mg cap</i>	59	<i>albuterol 108mcg hfa inhaler (6.7gm)</i>	84
<i>abacavir/lamivudine 600-300mg tab</i>	46	<i>acitretin 17.5mg cap</i>	59	<i>albuterol 108mcg hfa inhaler (8.5gm)</i>	84
<i>abigale 1/0.5mg tab 28-day pack</i>	78	<i>ACTHIB INJ</i>	69	<i>albuterol 2.5mg/3ml (0.083%) neb soln</i>	84
<i>abigale lo 0.5/0.1mg tab 28-day pack</i>	78	<i>ACTIMMUNE 2000000UNIT/0.5ML INJ</i>	38	<i>albuterol 2mg/5ml oral soln</i>	84
<i>ABILIFY MAINTENA 300MG INJ</i>	45	<i>acyclovir 200mg cap</i>	49	<i>albuterol 5mg/ml (0.05%) neb soln</i>	84
<i>ABILIFY MAINTENA 300MG/1.5ML SYRINGE</i>	45	<i>acyclovir 400mg tab</i>	49	<i>alclometasone dipropionate 0.05% topical cream</i>	59
<i>ABILIFY MAINTENA 400MG INJ</i>	45	<i>acyclovir 40mg/ml oral susp</i>	49	<i>ALCLOMETASONE DIPROPIONATE 0.05% TOPICAL OINTMENT</i>	59
<i>ABILIFY MAINTENA 400MG/2ML SYRINGE</i>	45	<i>acyclovir 5% topical ointment</i>	60	<i>ALCOHOL SWAB 1X1 (INSULIN USE)</i>	71
<i>abiraterone acetate 250mg tab</i>	32	<i>acyclovir 50mg/ml inj</i>	49	<i>ALECENSA 150MG CAP</i>	34
<i>abirtega 250mg tab</i>	32	<i>acyclovir 800mg tab</i>	49	<i>alendronate 10mg tab</i>	61
<i>ABRYSVO 120MCG/0.5ML INJ</i>	69	<i>ADACEL INJ</i>	69	<i>alendronate 35mg tab</i>	61
<i>acamprosate calcium 333mg dr tab</i>	5	<i>ADACEL SYRINGE</i>	69	<i>alendronate 70mg tab</i>	61
<i>acarbose 100mg tab</i>	21	<i>adefovur dipivoxil 10mg tab</i>	48	<i>alfuzosin 10mg er tab</i>	67
<i>acarbose 25mg tab</i>	21	<i>ADEMPAS 0.5MG TAB</i>	85	<i>aliskiren 150mg tab</i>	30
<i>acarbose 50mg tab</i>	21	<i>ADEMPAS 1.5MG TAB</i>	85	<i>aliskiren 300mg tab</i>	30
<i>accutane 10mg cap</i>	57	<i>ADEMPAS 1MG TAB</i>	85	<i>allopurinol 100mg tab</i>	67
<i>accutane 20mg cap</i>	57	<i>ADEMPAS 2.5MG TAB</i>	85	<i>allopurinol 300mg tab</i>	67
<i>accutane 40mg cap</i>	57	<i>ADEMPAS 2MG TAB</i>	85	<i>alosetron 0.5mg tab</i>	65
<i>acebutolol 200mg cap</i>	52	<i>ADVAIR 115-21MCG/ACT HFA INHALER</i>	84	<i>alosetron 1mg tab</i>	65
<i>acebutolol 400mg cap</i>	52	<i>ADVAIR 230-21MCG/ACT HFA INHALER</i>	84	<i>alprazolam 0.25mg tab</i>	6
<i>ACETAMINOPHEN/COD EINE PHOSPHATE 120-12MG/5ML ORAL SOLN</i>	4	<i>ADVAIR 45-21MCG/ACT HFA INHALER</i>	84	<i>alprazolam 0.5mg tab</i>	6
<i>acetazolamide 125mg tab</i>	55	<i>AIMOVIG 140MG/ML AUTO-INJECTOR</i>	71	<i>alprazolam 1mg tab</i>	6
<i>acetazolamide 250mg tab</i>	55	<i>AIMOVIG 70MG/ML AUTO-INJECTOR</i>	71	<i>alprazolam 2mg tab</i>	6
<i>acetazolamide 500mg er cap</i>	55	<i>AKEEGA 500-100MG TAB</i>	32	<i>altavera tab 28-day pack</i>	75
<i>acetic acid 2% otic soln</i>	81	<i>AKEEGA 500-50MG TAB</i>	32	<i>ALUNBRIG 180MG TAB</i>	34
<i>acetylcysteine 200mg/ml inh soln</i>	86	<i>albendazole 200mg tab</i>	39	<i>ALUNBRIG 30MG TAB</i>	34
		<i>albuterol 0.63mg/3ml neb soln</i>	84	<i>ALUNBRIG 90MG TAB</i>	34
				<i>ALUNBRIG TAB</i>	34
				<i>INITIATION PACK (30)</i>	
				<i>ALVESCO 160MCG INHALER</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

ALVESCO 80MCG INHALER	83	amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan	29	amoxapine 150mg tab	20
alyacen 1/35 tab 28-day pack	75	medoxomil 10-12.5-40mg tab		amoxapine 25mg tab	20
ALYFTREK 10-50-125MG TAB	86	amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan	29	amoxapine 50mg tab	20
ALYFTREK 4-20-50MG TAB	86	medoxomil 10-25-40mg tab		AMOXICILLIN 125MG CHEW TAB	10
alyq 20mg tab	85	amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan	29	amoxicillin 250mg cap	10
amantadine 100mg cap	40	medoxomil 5-12.5-20mg tab		AMOXICILLIN 250MG CHEW TAB	10
amantadine 10mg/ml oral soln	40	amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan	29	amoxicillin 25mg/ml oral susp	10
ambrisentan 10mg tab	85	medoxomil 5-12.5-40mg tab		amoxicillin 40mg/ml oral susp	10
ambrisentan 5mg tab	85	amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan	29	amoxicillin 500mg cap	10
amikacin 250mg/ml inj	7	medoxomil 5-12.5-40mg tab		amoxicillin 500mg tab	10
amiloride 5mg tab	56	amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan	29	amoxicillin 50mg/ml oral susp	10
AMILORIDE/HYDROCHLOROTHIAZIDE 5-50MG TAB	56	medoxomil 5-25-40mg tab		amoxicillin 80mg/ml oral susp	10
amiodarone 100mg tab	51	amlodipine/olmesartan	29	amoxicillin 875mg tab	10
amiodarone 200mg tab	51	medoxomil 10-20mg tab		amoxicillin/clavulanate 250-125mg tab	10
amiodarone 400mg tab	51	amlodipine/olmesartan	29	amoxicillin/clavulanate 500-125mg tab	10
amitriptyline 100mg tab	19	medoxomil 10-40mg tab		amoxicillin/clavulanate 875-125mg tab	10
amitriptyline 10mg tab	19	amlodipine/olmesartan	29	amoxicillin/k clavulanate 200-28.5mg/5ml oral susp	10
amitriptyline 150mg tab	19	medoxomil 5-20mg tab		amoxicillin/k clavulanate 250-62.5mg/5ml oral susp	10
amitriptyline 25mg tab	19	amlodipine/olmesartan	29	amoxicillin/k clavulanate 400-57mg/5ml oral susp	10
amitriptyline 50mg tab	19	medoxomil 5-40mg tab		amoxicillin/k clavulanate 600-42.9mg/5ml oral susp	10
amitriptyline 75mg tab	19	amlodipine/valsartan 10-160mg tab	29	amphetamine/dextroamph etamine 10mg er cap	1
amlodipine 10mg tab	53	amlodipine/valsartan 10-320mg tab	29	amphetamine/dextroamph etamine 10mg tab	1
amlodipine 2.5mg tab	53	amlodipine/valsartan 5-160mg tab	29	amphetamine/dextroamph etamine 12.5mg tab	1
amlodipine 5mg tab	53	amlodipine/valsartan 5-320mg tab	29	amphetamine/dextroamph etamine 15mg er cap	1
amlodipine/benazepril 10-20mg cap	28	ammonium lactate 12% topical cream	60		
amlodipine/benazepril 10-40mg cap	28	ammonium lactate 12% topical lotion	60		
amlodipine/benazepril 2.5-10mg cap	28	amnestem 10mg cap	57		
amlodipine/benazepril 5-10mg cap	28	amnestem 20mg cap	57		
amlodipine/benazepril 5-20mg cap	28	amnestem 30mg cap	57		
amlodipine/benazepril 5-40mg cap	28	amnestem 40mg cap	57		
		amoxapine 100mg tab	20		

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

Índice

<i>amphetamine/dextroamph etamine 15mg tab</i>	1	<i>apri tab 28-day pack</i>	75	<i>asenapine 10mg sl tab</i>	43
<i>amphetamine/dextroamph etamine 20mg er cap</i>	1	APTIVUS 250MG CAP	46	<i>asenapine 2.5mg sl tab</i>	43
<i>amphetamine/dextroamph etamine 20mg tab</i>	1	ARANELLE TAB 28-DAY PACK	75	<i>asenapine 5mg sl tab</i>	43
<i>amphetamine/dextroamph etamine 25mg er cap</i>	1	ARCALYST 220MG INJ	49	<i>ashlyna tab 91-day pack</i>	75
<i>amphetamine/dextroamph etamine 30mg er cap</i>	1	AREXVY 120MCG/0.5ML INJ	69	ASMANEX 100MCG HFA INHALER	84
<i>amphetamine/dextroamph etamine 30mg tab</i>	1	<i>arformoterol tartrate 15mcg/2ml neb soln</i>	84	ASMANEX 110MCG (30ACT) TWISTHALER	84
<i>amphetamine/dextroamph etamine 5mg er cap</i>	1	ARIKAYCE	7	ASMANEX 200MCG HFA INHALER	84
<i>amphetamine/dextroamph etamine 5mg tab</i>	1	590MG/8.4ML INH SUSP		ASMANEX 220MCG (120ACT) TWISTHALER	84
<i>amphetamine/dextroamph etamine 7.5mg tab</i>	1	<i>aripiprazole 10mg odt</i>	45	ASMANEX 220MCG (30ACT) TWISTHALER	84
AMPHOTERICIN B 50MG INJ	24	<i>aripiprazole 10mg tab</i>	45	ASMANEX 220MCG (60ACT) TWISTHALER	84
<i>amphotericin b liposomal 50mg inj</i>	24	<i>aripiprazole 15mg odt</i>	45	ASMANEX 50MCG HFA INHALER	84
<i>ampicillin 100mg/ml inj</i>	10	<i>aripiprazole 15mg tab</i>	45	<i>aspirin/dipyridamole 25-200mg er cap</i>	12
<i>ampicillin 1gm inj</i>	10	<i>aripiprazole 1mg/ml oral soln</i>	45	<i>atazanavir 150mg cap</i>	46
<i>ampicillin 2gm inj</i>	10	<i>aripiprazole 20mg tab</i>	45	<i>atazanavir 200mg cap</i>	46
<i>ampicillin 500mg cap</i>	10	<i>aripiprazole 2mg tab</i>	45	<i>atazanavir 300mg cap</i>	46
<i>ampicillin/sulbactam 1000-500mg inj</i>	10	<i>aripiprazole 30mg tab</i>	45	<i>atenolol 100mg tab</i>	52
<i>ampicillin/sulbactam 100-50mg/ml inj</i>	10	<i>aripiprazole 5mg tab</i>	45	<i>atenolol 25mg tab</i>	52
<i>ampicillin/sulbactam 2000-1000mg inj</i>	10	ARISTADA	45	<i>atenolol 50mg tab</i>	52
<i>anagrelide 0.5mg cap</i>	11	1064MG/3.9ML SYRINGE		<i>atenolol/chlorthalidone 100-25mg tab</i>	29
<i>anagrelide 1mg cap</i>	12	ARISTADA	45	<i>atenolol/chlorthalidone 50-25mg tab</i>	29
<i>anastrozole 1mg tab</i>	32	441MG/1.6ML SYRINGE		<i>atomoxetine 100mg cap</i>	1
ANORO ELLIPTA 62.5-25MCG POWDER INHALER	84	ARISTADA	45	<i>atomoxetine 10mg cap</i>	1
APRACLONIDINE 0.5% OPHTH SOLN	79	662MG/2.4ML SYRINGE		<i>atomoxetine 18mg cap</i>	1
<i>aprepitant 125mg cap</i>	24	ARISTADA	45	<i>atomoxetine 25mg cap</i>	1
<i>aprepitant 125mg/80mg cap therapy pack (3)</i>	24	ARISTADA INITIO	45	<i>atomoxetine 40mg cap</i>	1
<i>aprepitant 40mg cap</i>	24	675MG/2.4ML SYRINGE		<i>atomoxetine 60mg cap</i>	1
<i>aprepitant 80mg cap</i>	24	<i>armodafinil 150mg tab</i>	1	<i>atomoxetine 80mg cap</i>	1
		<i>armodafinil 200mg tab</i>	1	<i>atorvastatin 10mg tab</i>	26
		<i>armodafinil 250mg tab</i>	1	<i>atorvastatin 20mg tab</i>	26
		<i>armodafinil 50mg tab</i>	1	<i>atorvastatin 40mg tab</i>	26
		ARNUITY ELLIPTA 100MCG POWDER INHALER	83	<i>atorvastatin 80mg tab</i>	26
		ARNUITY ELLIPTA 200MCG POWDER INHALER	83	<i>atovaquone 750mg/5ml oral susp</i>	39
		ARNUITY ELLIPTA 50MCG POWDER INHALER	83	<i>atovaquone/proguanil 250-100mg tab</i>	39

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

Índice

<i>atovaquone/proguanil</i>	39	<i>azathioprine 50mg tab</i>	68	<i>benazepril/hydrochloroth</i>	29
<i>62.5-25mg tab</i>		<i>azelaic acid 15% topical</i>	61	<i>iazide 10-12.5mg tab</i>	
<i>atropine sulfate 1% ophth</i>	80	<i>gel</i>		<i>benazepril/hydrochloroth</i>	29
<i>soln</i>		<i>azelastine 0.05% ophth</i>	81	<i>iazide 20-12.5mg tab</i>	
<i>atropine</i>	65	<i>soln</i>		<i>benazepril/hydrochloroth</i>	29
<i>sulfate/diphenoxylate</i>		<i>azelastine 0.1%</i>	73	<i>iazide 20-25mg tab</i>	
<i>0.025-2.5mg tab</i>		<i>(137mcg/act) nasal</i>		<i>benazepril/hydrochloroth</i>	29
ATROVENT 17MCG HFA	84	<i>inhaler</i>		<i>iazide 5-6.25mg tab</i>	
INHALER		<i>azithromycin 20mg/ml</i>	11	BENLYSTA 200MG/ML	49
ATTRUBY 356MG TAB	54	<i>oral susp</i>		AUTO-INJECTOR	
<i>aubra tab 28-day pack</i>	75	<i>azithromycin 250mg tab</i>	11	BENLYSTA 200MG/ML	49
AUGTYRO 160MG CAP	34	<i>azithromycin 250mg tab</i>	11	SYRINGE	
AUGTYRO 40MG CAP	34	<i>pack (6)</i>		<i>benztropine mesylate</i>	40
AUSTEDO 12MG TAB	82	<i>azithromycin 40mg/ml</i>	11	<i>0.5mg tab</i>	
AUSTEDO 6MG TAB	82	<i>oral susp</i>		<i>benztropine mesylate 1mg</i>	40
AUSTEDO 9MG TAB	82	<i>azithromycin 500mg inj</i>	11	<i>tab</i>	
AUSTEDO XR 12MG TAE	82	<i>azithromycin 500mg tab</i>	11	<i>benztropine mesylate 2mg</i>	40
AUSTEDO XR 18MG TAE	82	<i>azithromycin 500mg tab</i>	11	<i>tab</i>	
AUSTEDO XR 24MG TAE	82	<i>pack (3)</i>		BESREMI	38
AUSTEDO XR 30MG TAE	82	<i>azithromycin 600mg tab</i>	11	500MCG/0.5ML PEN INJ	
AUSTEDO XR 36MG TAE	82	<i>aztreonam 1gm inj</i>	7	BESREMI 500MCG/ML	38
AUSTEDO XR 42MG TAE	82	<i>aztreonam 2gm inj</i>	7	SYRINGE	
AUSTEDO XR 48MG TAE	82	<i>azurette tab 28-day pack</i>	75	<i>betamethasone 0.05%</i>	59
AUSTEDO XR 6MG TAB	82			<i>aug topical cream</i>	
AUSTEDO XR TAB ONCI	82	B		<i>betamethasone 0.05%</i>	59
DAILY 4 WEEK		BACITRACIN/POLYMYX	80	<i>aug topical lotion</i>	
TITRATION PACK (28)		IN B 3.5GM OPTH		<i>betamethasone 0.05%</i>	59
AUVELITY 105-45MG ER	17	OINTMENT		<i>topical cream</i>	
TAB		<i>baclofen 10mg tab</i>	46	<i>betamethasone 0.05%</i>	59
<i>aviane tab 28-day pack</i>	75	<i>baclofen 20mg tab</i>	46	<i>topical lotion</i>	
AVMAPKI/FAKZYNJA	33	<i>baclofen 5mg tab</i>	46	<i>betamethasone 0.1%</i>	59
CO-PACK (66)		<i>balsalazide disodium</i>	71	<i>topical cream</i>	
AVONEX 30MCG/0.5ML	82	<i>750mg cap</i>		BETAMETHASONE 0.1%	59
AUTO-INJECTOR		BALVERSA 3MG TAB	34	TOPICAL LOTION	
AVONEX 30MCG/0.5ML	82	BALVERSA 4MG TAB	34	<i>betamethasone</i>	59
SYRINGE		BALVERSA 5MG TAB	34	<i>dipropionate 0.05% aug</i>	
AVTOZMA 162MG/0.9ML	49	BAQSIMI 3MG/DOSE	21	<i>topical ointment</i>	
AUTO-INJECTOR		NASAL POWDER		<i>betamethasone</i>	59
AVTOZMA 162MG/0.9ML	49	BCG LIVE TICE STRAIN	69	<i>dipropionate 0.05%</i>	
SYRINGE		50MG INJ		<i>topical ointment</i>	
AYVAKIT 100MG TAB	38	<i>benazepril 10mg tab</i>	26	<i>betamethasone valerate</i>	59
AYVAKIT 200MG TAB	38	<i>benazepril 20mg tab</i>	26	<i>0.1% topical ointment</i>	
AYVAKIT 25MG TAB	38	<i>benazepril 40mg tab</i>	27	BETASERON 0.3MG INJ	82
AYVAKIT 300MG TAB	38	<i>benazepril 5mg tab</i>	27	BETAXOLOL 0.5%	79
AYVAKIT 50MG TAB	38			OPHTH SOLN	

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

Índice

<i>betaxolol 10mg tab</i>	52	<i>bisoprolol</i>	29	<i>bromocriptine 2.5mg tab</i>	40
<i>betaxolol 20mg tab</i>	52	<i>fumarate/hydrochlorothia</i>		<i>bromocriptine 5mg cap</i>	40
<i>bethanechol chloride</i>	66	<i>zide 5-6.25mg tab</i>		BRUKINSA 160MG TAB	34
<i>10mg tab</i>		<i>blisovi 21 fe tab 1.5/30</i>	75	<i>budesonide 0.25mg/2ml</i>	84
<i>bethanechol chloride</i>	67	<i>28-day pack</i>		<i>inh susp</i>	
<i>25mg tab</i>		BOOSTRIX SYRINGE	69	<i>budesonide 0.5mg/2ml</i>	84
<i>bethanechol chloride</i>	67	<i>bosentan 125mg tab</i>	85	<i>inh susp</i>	
<i>50mg tab</i>		<i>bosentan 62.5mg tab</i>	85	<i>budesonide 1mg/2ml inh</i>	84
<i>bethanechol chloride 5mg</i>	67	BOSULIF 100MG CAP	34	<i>susp</i>	
<i>tab</i>		BOSULIF 50MG CAP	34	<i>budesonide 3mg dr cap</i>	62
<i>bexarotene 1% topical gel</i>	58	<i>bosutinib 100mg tab</i>	34	<i>budesonide 9mg er tab</i>	62
<i>bexarotene 75mg cap</i>	39	<i>bosutinib 400mg tab</i>	34	<i>budesonide/formoterol</i>	85
BEXSERO SYRINGE	69	<i>bosutinib 500mg tab</i>	34	<i>fumarate 160-4.5mcg</i>	
<i>bicalutamide 50mg tab</i>	32	BRAFTOVI 75MG CAP	34	<i>inhaler</i>	
BICILLIN L-A	10	BREO ELLIPTA	84	<i>budesonide/formoterol</i>	85
1200000UNIT/2ML		100-25MCG POWDER		<i>fumarate 80-4.5mcg</i>	
SYRINGE		INHALER		<i>inhaler</i>	
BICILLIN L-A	11	BREO ELLIPTA	84	<i>bumetanide 0.25mg/ml inj</i>	55
2400000UNIT/4ML		200-25MCG POWDER		<i>bumetanide 0.5mg tab</i>	55
SYRINGE		INHALER		<i>bumetanide 1mg tab</i>	55
BICILLIN L-A	11	BREO ELLIPTA	84	<i>bumetanide 2mg tab</i>	55
600000UNIT/ML		50-25MCG POWDER		<i>buprenorphine 10mcg/hr</i>	3
SYRINGE		INHALER		<i>weekly patch</i>	
BIKTARVY 30-120-15MG	46	<i>breylna 160-4.5mcg/act</i>	84	<i>buprenorphine 15mcg/hr</i>	3
TAB		<i>inhaler</i>		<i>weekly patch</i>	
BIKTARVY 50-200-25MG	46	<i>breylna 80-4.5mcg/act</i>	84	<i>buprenorphine 20mcg/hr</i>	3
TAB		<i>inhaler</i>		<i>weekly patch</i>	
<i>bimatoprost 0.01% ophth</i>	81	<i>brimonidine tartrate</i>	79	<i>buprenorphine 2mg sl tab</i>	5
<i>soln</i>		<i>0.1% ophth soln</i>		<i>buprenorphine 5mcg/hr</i>	3
<i>bimatoprost 0.03% ophth</i>	81	<i>brimonidine tartrate</i>	80	<i>weekly patch</i>	
<i>soln</i>		<i>0.15% ophth soln</i>		<i>buprenorphine 7.5mcg/hr</i>	3
<i>bismuth</i>	66	<i>brimonidine tartrate</i>	80	<i>weekly patch</i>	
<i>subcitrate/metronidazole/</i>		<i>0.2% ophth soln</i>		<i>buprenorphine 8mg sl tab</i>	5
<i>tetracycline</i>		<i>brimonidine</i>	79	<i>buprenorphine/naloxone</i>	5
<i>140-125-125mg cap</i>		<i>tartrate/timolol maleate</i>		<i>12-3mg sl film</i>	
<i>bisoprolol fumarate 10mg</i>	52	<i>0.2-0.5% ophth soln</i>		<i>buprenorphine/naloxone</i>	5
<i>tab</i>		BRINSUPRI 10MG TAB	86	<i>2-0.5mg sl film</i>	
<i>bisoprolol fumarate 5mg</i>	52	BRINSUPRI 25MG TAB	86	<i>buprenorphine/naloxone</i>	5
<i>tab</i>		<i>brivaracetam 100mg tab</i>	14	<i>2-0.5mg sl tab</i>	
<i>bisoprolol</i>	29	<i>brivaracetam 10mg tab</i>	14	<i>buprenorphine/naloxone</i>	5
<i>fumarate/hydrochlorothia</i>		<i>brivaracetam 10mg/ml</i>	14	<i>4-1mg sl film</i>	
<i>zide 10-6.25mg tab</i>		<i>oral soln</i>		<i>buprenorphine/naloxone</i>	5
<i>bisoprolol</i>	29	<i>brivaracetam 25mg tab</i>	14	<i>8-2mg sl film</i>	
<i>fumarate/hydrochlorothia</i>		<i>brivaracetam 50mg tab</i>	14	<i>buprenorphine/naloxone</i>	5
<i>zide 2.5-6.25mg tab</i>		<i>brivaracetam 75mg tab</i>	14	<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 (12hr) 150mg er tab</i>	6	<i>candesartan cilexetil 32mg tab</i>	27	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 12.5-200-50mg tab</i>	40
<i>bupropion 100mg tab</i>	17	<i>candesartan cilexetil 4mg tab</i>	27	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 18.75-200-75mg tab</i>	40
<i>bupropion 75mg tab</i>	17	<i>candesartan cilexetil 8mg tab</i>	27	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 25-200-100mg tab</i>	40
<i>bupropion sr (12hr) 100mg tab</i>	17	<i>candesartan cilexetil/hydrochlorothiazide 16-12.5mg tab</i>	29	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 31.25-200-125mg tab</i>	40
<i>bupropion sr (12hr) 150mg tab</i>	17	<i>candesartan cilexetil/hydrochlorothiazide 32-12.5mg tab</i>	29	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 37.5-200-150mg tab</i>	40
<i>bupropion sr (12hr) 200mg tab</i>	17	<i>candesartan</i>	29	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 50-200-200mg tab</i>	40
<i>bupropion xl (24hr) 150mg tab</i>	17	<i>candesartan</i>	29	<i>carbidopa/levodopa 10-100mg odt</i>	40
<i>bupropion xl (24hr) 300mg tab</i>	17	<i>candesartan</i>	29	<i>carbidopa/levodopa 10-100mg tab</i>	40
<i>buspirone 10mg tab</i>	6	<i>caplyta 10.5mg cap</i>	41	<i>carbidopa/levodopa 25-100mg er tab</i>	40
<i>buspirone 15mg tab</i>	6	<i>caplyta 21mg cap</i>	41	<i>carbidopa/levodopa 25-100mg odt</i>	40
<i>buspirone 30mg tab</i>	6	<i>caplyta 42mg cap</i>	41	<i>carbidopa/levodopa 25-100mg tab</i>	40
<i>buspirone 5mg tab</i>	6	<i>caprelsa 100mg tab</i>	34	<i>carbidopa/levodopa 25-250mg odt</i>	40
<i>buspirone 7.5mg tab</i>	6	<i>caprelsa 300mg tab</i>	34	<i>carbidopa/levodopa 25-250mg tab</i>	40
C		<i>captopril 100mg tab</i>	27	<i>carbidopa/levodopa 50-200mg er tab</i>	40
<i>cabergoline 0.5mg tab</i>	63	<i>captopril 12.5mg tab</i>	27	<i>carglumic acid 200mg tab for oral susp</i>	61
<i>CABOMETYX 20MG TAE</i>	34	<i>captopril 25mg tab</i>	27	<i>carisoprodol 350mg tab</i>	46
<i>CABOMETYX 40MG TAE</i>	34	<i>captopril 50mg tab</i>	27	<i>CARTEOLOL 1% OPHTH SOLN</i>	79
<i>CABOMETYX 60MG TAE</i>	34	<i>carbamazepine 100mg chew tab</i>	14	<i>cartia xt 120mg er (24hr) cap</i>	53
<i>calcipotriene 0.005% topical cream</i>	59	<i>carbamazepine 100mg er cap</i>	14	<i>cartia xt 180mg er (24hr) cap</i>	53
<i>calcipotriene 0.005% topical ointment</i>	59	<i>carbamazepine 100mg er tab</i>	14	<i>cartia xt 240mg er (24hr) cap</i>	53
<i>CALCIPOTRIENE 0.005% TOPICAL SOLN</i>	59	<i>carbamazepine 200mg er cap</i>	14		
<i>calcitriol 0.25mcg cap</i>	61	<i>carbamazepine 200mg er tab</i>	14		
<i>calcitriol 0.5mcg cap</i>	61	<i>carbamazepine 200mg</i>	14		
<i>calcitriol 1mcg/ml oral soln</i>	61	<i>carbamazepine 20mg/ml oral susp</i>	14		
<i>calcium acetate 667mg cap</i>	72	<i>carbamazepine 300mg er cap</i>	14		
<i>CALQUENCE 100MG TAB</i>	34	<i>carbamazepine 400mg er tab</i>	14		
<i>camila 0.35mg tab 28-day pack</i>	75	<i>carbidopa 25mg tab</i>	40		
<i>camrese lo tab 91-day pack</i>	75				
<i>candesartan cilexetil 16mg 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

<i>cartia xt 300mg er (24hr) cap</i>	53	<i>ceftaroline fosamil 400mg inj</i>	9	<i>chlorpromazine 200mg tab</i>	44
<i>carvedilol 12.5mg tab</i>	52	<i>ceftaroline fosamil 600mg inj</i>	9	<i>chlorpromazine 25mg tab</i>	44
<i>carvedilol 25mg tab</i>	52	<i>ceftazidime 1gm inj</i>	9	<i>chlorpromazine 30mg/ml oral soln</i>	44
<i>carvedilol 3.125mg tab</i>	52	CEFTAZIDIME	9	<i>chlorpromazine 50mg tab</i>	44
<i>carvedilol 6.25mg tab</i>	52	200MG/ML INJ		<i>chlorthalidone 25mg tab</i>	56
<i>caspofungin acetate 50mg inj</i>	24	<i>ceftazidime 2gm inj</i>	9	<i>chlorthalidone 50mg tab</i>	56
<i>caspofungin acetate 70mg inj</i>	24	<i>ceftriaxone 10gm inj</i>	10	<i>chlorzoxazone 500mg tab</i>	46
CAYSTON 75MG/ML	7	<i>ceftriaxone 1gm inj</i>	10	<i>cholestyramine 4gm powder for oral susp</i>	26
NEB SOLN		<i>ceftriaxone 250mg inj</i>	10	<i>cholestyramine light 4gm powder for oral susp</i>	26
CEFACLOR 250MG CAP	9	<i>ceftriaxone 500mg inj</i>	10	<i>ciclopirox 0.77% topical cream</i>	58
CEFACLOR 500MG CAP	9	<i>cefuroxime 1500mg inj</i>	10	<i>ciclopirox 0.77% topical gel</i>	58
<i>cefadroxil 100mg/ml oral susp</i>	9	<i>cefuroxime 250mg tab</i>	10	<i>ciclopirox 0.77% topical lotion</i>	58
<i>cefadroxil 500mg cap</i>	9	<i>cefuroxime 500mg tab</i>	10	<i>ciclopirox 1% shampoo</i>	58
<i>cefadroxil 50mg/ml oral susp</i>	9	<i>cefuroxime 750mg inj</i>	10	<i>ciclopirox 8% topical soln</i>	58
<i>cefazolin 1gm inj</i>	9	<i>celecoxib 100mg cap</i>	2	CILASTATIN/IMIPENEM	7
<i>cefazolin 200mg/ml inj</i>	9	<i>celecoxib 200mg cap</i>	2	250-250MG INJ	
<i>cefazolin 500mg inj</i>	9	<i>celecoxib 400mg cap</i>	2	<i>cilastatin/imipenem 500-500mg inj</i>	7
<i>cefdinir 25mg/ml oral susp</i>	9	<i>celecoxib 50mg cap</i>	2	<i>cilostazol 100mg tab</i>	12
<i>cefdinir 300mg cap</i>	9	<i>cephalexin 250mg cap</i>	10	<i>cilostazol 50mg tab</i>	12
<i>cefdinir 50mg/ml oral susp</i>	9	<i>cephalexin 25mg/ml oral susp</i>	10	CIMDUO 300-300MG TAB	46
<i>cefepime 1gm inj</i>	9	<i>cephalexin 500mg cap</i>	10	<i>cimetidine 200mg tab</i>	66
<i>cefepime 2gm inj</i>	9	<i>cephalexin 50mg/ml oral susp</i>	10	<i>cimetidine 300mg tab</i>	66
<i>cefixime 400mg cap</i>	9	<i>cevimeline 30mg cap</i>	57	<i>cimetidine 400mg tab</i>	66
<i>cefoxitin 1gm inj</i>	9	<i>chlordiazepoxide 10mg cap</i>	6	<i>cimetidine 800mg tab</i>	66
<i>cefoxitin 200mg/ml inj</i>	9	<i>chlordiazepoxide 25mg cap</i>	6	CIMZIA 200MG INJ	49
<i>cefoxitin 2gm inj</i>	9	<i>chlorhexidine gluconate 0.12% mouthwash</i>	57	CIMZIA 200MG/ML SYRINGE	49
<i>cefpodoxime 100mg tab</i>	9	CHLOROQUINE	39	CIMZIA 200MG/ML SYRINGE PACK (2)	50
CEFPODOXIME	9	PHOSPHATE 250MG TAB		CIMZIA 200MG/ML SYRINGE STARTER KIT (6)	50
10MG/ML ORAL SUSP		<i>chloroquine phosphate 500mg tab</i>	40	<i>cinacalcet 30mg tab</i>	61
<i>cefpodoxime 200mg tab</i>	9	<i>chlorpromazine 100mg tab</i>	44	<i>cinacalcet 60mg tab</i>	61
CEFPODOXIME	9	<i>chlorpromazine 100mg/ml oral soln</i>	44	<i>cinacalcet 90mg tab</i>	61
20MG/ML ORAL SUSP		<i>chlorpromazine 10mg tab</i>	44		
<i>cefprozil 250mg tab</i>	9				
<i>cefprozil 25mg/ml oral susp</i>	9				
<i>cefprozil 500mg tab</i>	9				
<i>cefprozil 50mg/ml oral susp</i>	9				

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

Índice

<i>ciprofloxacin 0.3% ophth soln</i>	80	<i>clindamycin 75mg cap</i>	7	<i>clonidine 0.1mg/24hr weekly patch</i>	28
<i>ciprofloxacin 250mg tab</i>	7	<i>clindamycin 75mg/5ml oral soln</i>	7	<i>clonidine 0.2mg tab</i>	28
CIPROFLOXACIN	7	<i>clindamycin 900mg/50ml inj</i>	7	<i>clonidine 0.2mg/24hr weekly patch</i>	28
2MG/ML INJ		<i>clindamycin 900mg/6ml inj</i>	7	<i>clonidine 0.3mg tab</i>	28
<i>ciprofloxacin 500mg tab</i>	7	CLINIMIX 4.25/10 INJ	73	<i>clonidine 0.3mg/24hr weekly patch</i>	28
<i>ciprofloxacin 750mg tab</i>	7	CLINIMIX 4.25/5 INJ	73	<i>clopidogrel 75mg tab</i>	12
<i>ciprofloxacin/dexamethasone 0.3-0.1% otic susp</i>	81	CLINIMIX 5/15 INJ	73	<i>clorazepate dipotassium 15mg tab</i>	6
<i>citalopram 10mg tab</i>	18	CLINIMIX 5/20 INJ	73	<i>clorazepate dipotassium 3.75mg tab</i>	6
<i>citalopram 20mg tab</i>	18	<i>clinisol 15% inj</i>	73	<i>clorazepate dipotassium 7.5mg tab</i>	6
<i>citalopram 2mg/ml oral soln</i>	18	<i>clobazam 10mg tab</i>	13	<i>clotrimazole 1% topical cream</i>	58
<i>citalopram 40mg tab</i>	18	<i>clobazam 2.5mg/ml oral susp</i>	13	<i>clotrimazole 10mg lozenge</i>	57
<i>claravis 10mg cap</i>	57	<i>clobazam 20mg tab</i>	13	<i>clotrimazole/betamethasone 1-0.05% topical cream</i>	58
<i>claravis 20mg cap</i>	57	<i>clobetasol propionate 0.05% shampoo</i>	59	<i>clozapine 100mg odt</i>	43
<i>claravis 30mg cap</i>	57	<i>clobetasol propionate 0.05% topical cream</i>	59	<i>clozapine 100mg tab</i>	43
<i>claravis 40mg cap</i>	57	<i>clobetasol propionate 0.05% topical e cream</i>	59	<i>clozapine 12.5mg odt</i>	43
<i>clarithromycin 250mg tab</i>	11	<i>clobetasol propionate 0.05% topical foam</i>	59	<i>clozapine 150mg odt</i>	43
CLARITHROMYCIN	11	<i>clobetasol propionate 0.05% topical gel</i>	59	<i>clozapine 200mg odt</i>	43
25MG/ML ORAL SUSP		<i>clobetasol propionate 0.05% topical lotion</i>	59	<i>clozapine 200mg tab</i>	43
<i>clarithromycin 500mg tab</i>	11	<i>clobetasol propionate 0.05% topical ointment</i>	59	<i>clozapine 25mg odt</i>	43
CLARITHROMYCIN	11	<i>clobetasol propionate 0.05% topical soln</i>	59	<i>clozapine 25mg tab</i>	43
50MG/ML ORAL SUSP		<i>clomipramine 25mg cap</i>	20	<i>clozapine 50mg tab</i>	43
<i>clindamycin 1% pad</i>	57	<i>clomipramine 50mg cap</i>	20	COARTEM 20-120MG TAB	40
<i>clindamycin 1% topical gel (once-daily)</i>	57	<i>clomipramine 75mg cap</i>	20	COBENFY 100-20MG CAP	41
<i>clindamycin 1% topical gel (twice-daily)</i>	57	<i>clonazepam 0.125mg odt</i>	13	COBENFY 125-30MG CAP	41
<i>clindamycin 1% topical lotion</i>	57	<i>clonazepam 0.25mg odt</i>	13	COBENFY 50-20MG CAP	41
<i>clindamycin 1% topical soln</i>	57	<i>clonazepam 0.5mg odt</i>	13	COBENFY CAP 28-DAY STARTER PACK (56)	41
<i>clindamycin 150mg cap</i>	7	<i>clonazepam 0.5mg tab</i>	13	<i>codeine phosphate/acetaminophen 15-300mg tab</i>	4
<i>clindamycin 2% vaginal cream</i>	7	<i>clonazepam 1mg odt</i>	13	<i>codeine phosphate/acetaminophen 30-300mg tab</i>	4
<i>clindamycin 300mg cap</i>	7	<i>clonazepam 1mg tab</i>	13		
<i>clindamycin 300mg/2ml inj</i>	7	<i>clonazepam 2mg odt</i>	13		
<i>clindamycin 300mg/50ml inj</i>	7	<i>clonazepam 2mg tab</i>	13		
<i>clindamycin 600mg/4ml inj</i>	7	<i>clonidine 0.1mg er tab</i>	1		
<i>clindamycin 600mg/50ml inj</i>	7	<i>clonidine 0.1mg tab</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

<i>codeine</i>	4	COSENTYX UNOREADY	50	<i>cyclosporine modified</i>	68
<i>phosphate/acetaminophe</i>		300MG/2ML		<i>25mg cap</i>	
<i>n 60-300mg tab</i>		AUTO-INJECTOR		<i>cyclosporine modified</i>	68
<i>colchicine 0.6mg tab</i>	68	COTELLIC 20MG TAB	34	<i>50mg cap</i>	
<i>colchicine/probenecid</i>	68	CREON	72	<i>cyproheptadine 0.4mg/ml</i>	83
<i>0.5-500mg tab</i>		120000-24000-76000UNI		<i>oral soln</i>	
<i>colesevelam 625mg tab</i>	26	T DR CAP		<i>cyproheptadine 4mg tab</i>	83
<i>colestipol 1gm tab</i>	26	CREON	72	<i>cyred tab 28-day pack</i>	75
<i>colestipol 5000mg</i>	26	15000-3000-9500UNIT		CYSTADANE 1GM	62
<i>granules for oral susp</i>		DR CAP		POWDER FOR ORAL	
<i>colistin 75mg/ml inj</i>	7	CREON	72	SOLN	
COMBIVENT RESPIMAT	85	180000-36000-114000U		CYSTADROPS 0.37%	81
20-100MCG/ACT		NIT DR CAP		OPHTH SOLN	
INHALER		CREON	72	CYSTAGON 150MG CAP	67
COMETRIQ CAP 100MG	34	30000-6000-19000UNIT		CYSTAGON 50MG CAP	67
DAILY DOSE PACK (56)		DR CAP			
COMETRIQ CAP 140MG	34	CREON	72	D	
DAILY DOSE PACK (112)		60000-12000-38000UNIT		<i>dabigatran etexilate</i>	12
COMETRIQ CAP 60MG	34	DR CAP		<i>mesylate 110mg cap</i>	
DAILY DOSE PACK (84)		CRESEMBA 186MG CAP	24	<i>dabigatran etexilate</i>	12
<i>compro 25mg rectal supp</i>	44	CRESEMBA 74.5MG CAP	24	<i>mesylate 150mg cap</i>	
<i>conjugated estrogens</i>	78	<i>cromolyn sodium</i>	86	<i>dabigatran etexilate</i>	12
<i>0.3mg tab</i>		<i>20mg/2ml neb soln</i>		<i>mesylate 75mg cap</i>	
<i>conjugated estrogens</i>	78	<i>cromolyn sodium 20mg/ml</i>	72	<i>dalfampridine 10mg er</i>	82
<i>0.45mg tab</i>		<i>oral soln</i>		<i>tab</i>	
<i>conjugated estrogens</i>	78	CROMOLYN SODIUM	81	<i>danazol 100mg cap</i>	5
<i>0.625mg tab</i>		4% OPHTH SOLN		<i>danazol 200mg cap</i>	5
<i>conjugated estrogens</i>	78	<i>cryselle tab 28-day pack</i>	75	<i>danazol 50mg cap</i>	5
<i>0.9mg tab</i>		<i>cyclobenzaprine 10mg</i>	46	<i>dantrolene sodium 100mg</i>	46
<i>conjugated estrogens</i>	78	<i>tab</i>		<i>cap</i>	
<i>1.25mg tab</i>		<i>cyclobenzaprine 5mg tab</i>	46	<i>dantrolene sodium 25mg</i>	46
<i>constulose 10gm/15ml</i>	65	<i>cyclophosphamide 25mg</i>	31	<i>cap</i>	
<i>oral soln</i>		<i>cap</i>		<i>dantrolene sodium 50mg</i>	46
COPIKTRA 15MG CAP	34	<i>cyclophosphamide 50mg</i>	31	<i>cap</i>	
COPIKTRA 25MG CAP	34	<i>cap</i>		<i>dapagliflozin 10mg tab</i>	23
COSENTYX 150MG/ML	50	CYCLOPHOSPHAMIDE	31	<i>dapagliflozin 5mg tab</i>	23
SYRINGE		50MG TAB		<i>dapagliflozin/metformin</i>	20
COSENTYX	50	<i>cyclosporine 0.05% ophth</i>	81	<i>10-1000mg er tab</i>	
75MG/0.5ML SYRINGE		<i>susp</i>		<i>dapagliflozin/metformin</i>	20
COSENTYX	50	<i>cyclosporine 100mg cap</i>	68	<i>10-500mg er tab</i>	
SENSOREADY		<i>cyclosporine 25mg cap</i>	68	<i>dapagliflozin/metformin</i>	20
150MG/ML		<i>cyclosporine modified</i>	68	<i>5-1000mg er tab</i>	
AUTO-INJECTOR		<i>100mg cap</i>		<i>dapagliflozin/metformin</i>	20
		<i>cyclosporine modified</i>	68	<i>5-500mg er tab</i>	
		<i>100mg/ml oral soln</i>		<i>dapsone 100mg tab</i>	30

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

Índice

<i>dapsone 25mg tab</i>	30	<i>desoximetasone 0.25% topical cream</i>	59	DIACOMIT 250MG CAP	14
DAPTACEL INJ	69	<i>desoximetasone 0.25% topical ointment</i>	60	DIACOMIT 250MG POWDER FOR ORAL SUSP	14
<i>daptomycin 500mg inj</i>	7	<i>desvenlafaxine succinate 100mg er tab</i>	19	DIACOMIT 500MG CAP	14
<i>darunavir 600mg tab</i>	46	<i>desvenlafaxine succinate 25mg er tab</i>	19	DIACOMIT 500MG POWDER FOR ORAL SUSP	14
<i>darunavir 800mg tab</i>	46	<i>desvenlafaxine succinate 50mg er tab</i>	19	<i>diazepam 10mg tab</i>	6
<i>dasatinib 100mg tab</i>	34	<i>dexamethasone 0.5mg tab</i>	62	<i>diazepam 10mg/2ml rectal gel</i>	13
<i>dasatinib 140mg tab</i>	34	DEXAMETHASONE	62	<i>diazepam 1mg/ml oral soln</i>	6
<i>dasatinib 20mg tab</i>	34	0.5MG/5ML ORAL SOLN		<i>diazepam 2.5mg/0.5ml rectal gel</i>	13
<i>dasatinib 50mg tab</i>	34	<i>dexamethasone 0.75mg tab</i>	62	<i>diazepam 20mg/4ml rectal gel</i>	13
<i>dasatinib 70mg tab</i>	34	<i>dexamethasone 1.5mg tab</i>	62	<i>diazepam 2mg tab</i>	6
<i>dasatinib 80mg tab</i>	34	<i>dexamethasone 1mg tab</i>	62	<i>diazepam 5mg tab</i>	6
DAURISMO 100MG TAB	32	<i>dexamethasone 2mg tab</i>	62	<i>diazepam 5mg/ml oral soln</i>	6
DAURISMO 25MG TAB	32	<i>dexamethasone 4mg tab</i>	62	<i>diazoxide 50mg/ml oral susp</i>	21
<i>deblitane 0.35mg tab 28-day pack</i>	75	<i>dexamethasone 6mg tab</i>	62	<i>diclofenac potassium 50mg tab</i>	2
<i>deferasirox 180mg tab</i>	24	DEXAMETHASONE	80	<i>diclofenac sodium 0.1% ophth soln</i>	81
<i>deferasirox 360mg tab</i>	24	PHOSPHATE 0.1% OPHTH SOLN		<i>diclofenac sodium 1.5% topical soln</i>	2
<i>deferasirox 90mg tab</i>	24	<i>dexamethasone/neomycin /polymyxin b 0.1% ophth ointment</i>	80	<i>diclofenac sodium 100mg er tab</i>	2
DELSTRIGO	46	<i>dexamethasone/neomycin /polymyxin b 0.1% ophth susp</i>	80	<i>diclofenac sodium 25mg dr tab</i>	2
100-300-300MG TAB		<i>dexamethasone/tobramycin 0.3-0.1% ophth susp</i>	80	<i>diclofenac sodium 3% topical gel</i>	58
DEPO-SUBQ PROVERA	75	<i>dexamethylphenidate 10mg tab</i>	2	<i>diclofenac sodium 50mg dr tab</i>	2
104MG/0.65ML SYRINGE		<i>dexamethylphenidate 5mg tab</i>	2	<i>diclofenac sodium 75mg dr tab</i>	3
DESCOVY 120-15MG TAB	46	<i>dextroamphetamine sulfate 10mg tab</i>	1	<i>dicloxacillin 250mg cap</i>	11
DESCOVY 200-25MG TAB	46	<i>dextroamphetamine sulfate 5mg tab</i>	1	<i>dicloxacillin 500mg cap</i>	11
<i>desipramine 100mg tab</i>	20	<i>dextromethorphan hydrobromide/quinidine sulfate 20-10mg cap</i>	83	<i>dicyclomine 10mg cap</i>	65
<i>desipramine 10mg tab</i>	20	DEXTROSE 10% INJ	73	<i>dicyclomine 20mg tab</i>	65
<i>desipramine 150mg tab</i>	20			<i>dicyclomine 2mg/ml oral soln</i>	65
<i>desipramine 25mg tab</i>	20				
<i>desipramine 50mg tab</i>	20				
<i>desipramine 75mg tab</i>	20				
<i>desloratadine 5mg tab</i>	83				
<i>desmopressin acetate 0.01% (0.01mg/act) nasal spray</i>	63				
<i>desmopressin acetate 0.1mg tab</i>	63				
<i>desmopressin acetate 0.2mg tab</i>	63				
<i>desonide 0.05% topical cream</i>	59				
<i>desonide 0.05% topical ointment</i>	59				

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

Índice

<i>diflunisal 500mg tab</i>	3	<i>disopyramide 100mg cap</i>	51	<i>doxepin 10mg cap</i>	20
<i>difluprednate 0.05% ophth susp</i>	80	<i>disopyramide 150mg cap</i>	51	DOXEPIN 10MG/ML	20
<i>digoxin 0.125mg tab</i>	54	<i>disulfiram 250mg tab</i>	5	ORAL SOLN	
<i>digoxin 0.25mg tab</i>	54	<i>divalproex sodium 125mg dr cap</i>	17	DOXEPIN 150MG CAP	20
<i>dihydroergotamine mesylate 0.5mg/act nasal inhaler</i>	71	<i>divalproex sodium 125mg dr tab</i>	17	<i>doxepin 25mg cap</i>	20
DILANTIN 30MG ER CAP	14	<i>divalproex sodium 250mg dr tab</i>	17	<i>doxepin 50mg cap</i>	20
<i>diltiazem 120mg er (12hr) cap</i>	53	<i>divalproex sodium 250mg dr tab</i>	41	<i>doxepin 75mg cap</i>	20
<i>diltiazem 120mg er (24hr) cap</i>	54	<i>divalproex sodium 500mg dr tab</i>	17	<i>doxy 100mg inj</i>	7
<i>diltiazem 120mg tab</i>	54	<i>divalproex sodium 500mg er tab</i>	41	<i>doxycycline hyclate 100mg cap</i>	7
<i>diltiazem 180mg er (24hr) cap</i>	54	<i>dofetilide 125mcg cap</i>	51	<i>doxycycline hyclate 100mg inj</i>	7
<i>diltiazem 240mg er (24hr) cap</i>	54	<i>dofetilide 250mcg cap</i>	52	<i>doxycycline hyclate 100mg tab</i>	7
<i>diltiazem 300mg er (24hr) cap</i>	54	<i>dofetilide 500mcg cap</i>	52	<i>doxycycline hyclate 20mg tab</i>	8
<i>diltiazem 30mg tab</i>	54	DOJOLVI 100% ORAL SOLN	73	<i>doxycycline hyclate 50mg cap</i>	8
<i>diltiazem 360mg er (24hr) cap</i>	54	<i>donepezil 10mg odt</i>	81	<i>doxycycline monohydrate 100mg cap</i>	8
<i>diltiazem 420mg er (24hr) cap</i>	54	<i>donepezil 10mg tab</i>	81	<i>doxycycline monohydrate 100mg tab</i>	8
<i>diltiazem 60mg er (12hr) cap</i>	54	<i>donepezil 23mg tab</i>	81	<i>doxycycline monohydrate 50mg cap</i>	8
<i>diltiazem 60mg tab</i>	54	<i>donepezil 5mg odt</i>	81	<i>doxycycline monohydrate 50mg tab</i>	8
<i>diltiazem 90mg er (12hr) cap</i>	54	<i>donepezil 5mg tab</i>	81	<i>doxycycline monohydrate 5mg/ml oral susp</i>	8
<i>diltiazem 90mg tab</i>	54	<i>dorzolamide 2% ophth soln</i>	81	<i>doxycycline monohydrate 75mg tab</i>	8
<i>dilt-xr 120mg cap</i>	53	<i>dorzolamide/timolol 22.3-6.8mg/ml ophth soln</i>	79	DRIZALMA 20MG DR	19
<i>dilt-xr 180mg cap</i>	53	<i>dotti 0.025mg/24hr twice weekly patch</i>	78	SPRINKLE CAP	
<i>dilt-xr 240mg cap</i>	53	<i>dotti 0.0375mg/24hr twice weekly patch</i>	78	DRIZALMA 30MG DR	19
<i>dimethyl fumarate 120mg dr cap</i>	82	<i>dotti 0.05mg/24hr twice weekly patch</i>	78	DRIZALMA 40MG DR	19
<i>dimethyl fumarate 120mg/240mg cap starter pack (60)</i>	83	<i>dotti 0.075mg/24hr twice weekly patch</i>	78	SPRINKLE CAP	
<i>dimethyl fumarate 240mg dr cap</i>	83	<i>dotti 0.1mg/24hr twice weekly patch</i>	78	DRIZALMA 60MG DR	19
<i>dipyridamole 25mg tab</i>	12	DOVATO 50-300MG TAB	46	<i>dronabinol 10mg cap</i>	24
<i>dipyridamole 50mg tab</i>	12	<i>doxazosin 1mg tab</i>	28	<i>dronabinol 2.5mg cap</i>	24
<i>dipyridamole 75mg tab</i>	12	<i>doxazosin 2mg tab</i>	28	<i>dronabinol 5mg cap</i>	24
		<i>doxazosin 4mg tab</i>	28	<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.02-1mg tab 28-day pack</i>	75
		<i>doxazosin 8mg tab</i>	28		
		<i>doxepin 100mg cap</i>	20		

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

Índice

<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.03-1mg tab 28-day pack</i>	75	EFAVIRENZ/LAMIVUDIN E/TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATE 400-300-300MG TAB	47	<i>eltrombopag olamine 75mg tab</i>	68
DROXIA 200MG CAP	72	<i>efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate 600-300-300mg tab</i>	47	<i>eluryng 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	75
DROXIA 300MG CAP	72	<i>electrolyte-148 inj</i>	73	EMGALITY 100MG/ML SYRINGE	71
DROXIA 400MG CAP	72	ELIGARD 22.5MG SYRINGE	32	EMGALITY 120MG/ML SYRINGE	71
<i>droxidopa 100mg cap</i>	51	ELIGARD 30MG SYRINGE	32	EMSAM 12MG/24HR PATCH	17
<i>droxidopa 200mg cap</i>	51	ELIGARD 45MG SYRINGE	32	EMSAM 6MG/24HR PATCH	17
<i>droxidopa 300mg cap</i>	51	ELIGARD 7.5MG SYRINGE	32	EMSAM 9MG/24HR PATCH	17
DULERA 100-5MCG INHALER	85	ELIQUIS 0.15MG SPRINKLE CAP	12	<i>emtricitabine 200mg cap</i>	47
DULERA 200-5MCG INHALER	85	ELIQUIS 0.5MG TAB FOR ORAL SUSP DOSE PACK (112)	12	<i>emtricitabine/rilpivirine/enofovir disoproxil fumarate 200-25-300mg tab</i>	47
DULERA 50-5MCG INHALER	85	ELIQUIS 0.5MG TAB FOR ORAL SUSP DOSE PACK (28)	12	<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 100-150mg tab</i>	47
<i>duloxetine 20mg dr cap</i>	19	ELIQUIS 0.5MG TAB FOR ORAL SUSP DOSE PACK (84)	12	<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 133-200mg tab</i>	47
<i>duloxetine 30mg dr cap</i>	19	ELIQUIS 2.5MG TAB	12	<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 167-250mg tab</i>	47
<i>duloxetine 60mg dr cap</i>	19	ELIQUIS 5MG TAB	12	<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 200-300mg tab</i>	47
DUPIXENT 200MG/1.14ML AUTO-INJECTOR	50	ELIQUIS 5MG TAB 30-DAY STARTER PACK (74)	12	EMTRIVA 10MG/ML ORAL SOLN	47
DUPIXENT 200MG/1.14ML SYRINGE	50	<i>eltrombopag olamine 12.5mg powder for oral susp</i>	68	<i>enalapril maleate 10mg tab</i>	27
DUPIXENT 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	50	<i>eltrombopag olamine 12.5mg tab</i>	68	<i>enalapril maleate 2.5mg tab</i>	27
DUPIXENT 300MG/2ML SYRINGE	50	<i>eltrombopag olamine 25mg powder for oral susp</i>	68	<i>enalapril maleate 20mg tab</i>	27
<i>dutasteride 0.5mg cap</i>	67	<i>eltrombopag olamine 25mg tab</i>	68	<i>enalapril maleate 5mg tab</i>	27
E		<i>eltrombopag olamine 50mg tab</i>	68		
<i>econazole nitrate 1% topical cream</i>	58				
EDURANT 2.5MG TAB FOR ORAL SUSP	46				
<i>efavirenz 600mg tab</i>	46				
<i>efavirenz/emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 600-200-300mg tab</i>	47				

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

Índice

<i>enalapril</i>	29	ENSACOVE 100MG CAP	34	<i>erythromycin 500mg dr</i>	11
<i>maleate/hydrochlorothiaz</i>		ENSACOVE 25MG CAP	34	<i>tab</i>	
<i>ide 10-25mg tab</i>		<i>enskyce tab 28-day pack</i>	75	<i>erythromycin 500mg tab</i>	11
<i>enalapril</i>	29	<i>entacapone 200mg tab</i>	40	<i>escitalopram 10mg tab</i>	18
<i>maleate/hydrochlorothiaz</i>		<i>entecavir 0.5mg tab</i>	48	<i>escitalopram 1mg/ml oral</i>	18
<i>ide 5-12.5mg tab</i>		<i>entecavir 1mg tab</i>	48	<i>soln</i>	
ENBREL 25MG/0.5ML	50	ENTYVIO	50	<i>escitalopram 20mg tab</i>	18
INJ		108MG/0.68ML		<i>escitalopram 5mg tab</i>	18
ENBREL 25MG/0.5ML	50	AUTO-INJECTOR		<i>eslicarbazepine acetate</i>	14
SYRINGE		<i>enulose 10gm/15ml oral</i>	65	<i>200mg tab</i>	
ENBREL 50MG/ML	50	<i>soln</i>		<i>eslicarbazepine acetate</i>	14
CARTRIDGE		ENVARUSUS XR 0.75MG	68	<i>400mg tab</i>	
ENBREL 50MG/ML	50	TAB		<i>eslicarbazepine acetate</i>	14
SYRINGE		ENVARUSUS XR 1MG TAB	68	<i>600mg tab</i>	
ENBREL SURECLICK	50	ENVARUSUS XR 4MG TAB	68	<i>eslicarbazepine acetate</i>	14
50MG/ML		EPIDIOLEX 100MG/ML	14	<i>800mg tab</i>	
AUTO-INJECTOR		ORAL SOLN		<i>esomeprazole 10mg</i>	66
ENBUMYST	55	<i>epinephrine</i>	85	<i>granules for oral susp</i>	
0.5MG/0.1ML NASAL		<i>0.15mg/0.3ml</i>		<i>esomeprazole 20mg dr</i>	66
SPRAY		<i>auto-injector (2pack)</i>		<i>cap</i>	
ENERGIX-B	69	<i>epinephrine 0.3mg/0.3ml</i>	85	<i>esomeprazole 20mg</i>	66
10MCG/0.5ML SYRINGE		<i>auto-injector (2pack)</i>		<i>granules for oral susp</i>	
ENERGIX-B 20MCG/ML	69	<i>eplerenone 25mg tab</i>	30	<i>esomeprazole 40mg dr</i>	66
INJ		<i>eplerenone 50mg tab</i>	30	<i>cap</i>	
ENERGIX-B 20MCG/ML	69	ERIVEDGE 150MG CAP	32	<i>esomeprazole 40mg</i>	66
SYRINGE		ERLEADA 240MG TAB	32	<i>granules for oral susp</i>	
<i>enilloring</i>	75	ERLEADA 60MG TAB	32	<i>estarylla tab 28-day pack</i>	75
<i>0.120-0.015mg/24hr</i>		<i>erlotinib 100mg tab</i>	31	<i>estradiol 0.01% vaginal</i>	78
<i>vaginal system</i>		<i>erlotinib 150mg tab</i>	31	<i>cream</i>	
ENOBY 60MG/ML	61	<i>erlotinib 25mg tab</i>	31	<i>estradiol 0.01mg/24hr</i>	78
SYRINGE		<i>errin 0.35mg tab 28-day</i>	75	<i>twice weekly patch</i>	
<i>enoxaparin sodium</i>	12	<i>pack</i>		<i>estradiol 0.025mg/24hr</i>	78
<i>100mg/1ml syringe</i>		<i>ertapenem 1gm inj</i>	8	<i>twice weekly patch</i>	
<i>enoxaparin sodium</i>	12	ERY 2% PAD	57	<i>estradiol 0.025mg/24hr</i>	78
<i>120mg/0.8ml syringe</i>		<i>erythromycin 0.5% ophth</i>	80	<i>weekly patch</i>	
<i>enoxaparin sodium</i>	12	<i>ointment</i>		<i>estradiol 0.0375mg/24hr</i>	78
<i>150mg/1ml syringe</i>		ERYTHROMYCIN 2%	57	<i>twice weekly patch</i>	
<i>enoxaparin sodium</i>	12	TOPICAL GEL		<i>estradiol 0.0375mg/24hr</i>	78
<i>30mg/0.3ml syringe</i>		<i>erythromycin 2% topical</i>	57	<i>weekly patch</i>	
<i>enoxaparin sodium</i>	12	<i>soln</i>		<i>estradiol 0.05mg/24hr</i>	78
<i>40mg/0.4ml syringe</i>		<i>erythromycin 250mg dr</i>	11	<i>twice weekly patch</i>	
<i>enoxaparin sodium</i>	12	<i>tab</i>		<i>estradiol 0.05mg/24hr</i>	78
<i>60mg/0.6ml syringe</i>		<i>erythromycin 250mg tab</i>	11	<i>weekly patch</i>	
<i>enoxaparin sodium</i>	12	<i>erythromycin 333mg dr</i>	11	<i>estradiol 0.06mg/24hr</i>	78
<i>80mg/0.8ml syringe</i>		<i>tab</i>		<i>weekly patch</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>estradiol 0.075mg/24hr</i>	78	<i>ethinyl</i>	75	<i>EUCRISA 2% TOPICAL</i>	60
<i>twice weekly patch</i>		<i>estradiol/etonogestrel</i>		<i>OINTMENT</i>	
<i>estradiol 0.075mg/24hr</i>	78	<i>0.120-0.015 mg/24hr</i>		<i>EULEXIN 125MG CAP</i>	32
<i>weekly patch</i>		<i>vaginal system</i>		<i>everolimus 0.25mg tab</i>	69
<i>estradiol 0.1%</i>	78	<i>ethinyl estradiol/inert</i>	75	<i>everolimus 0.5mg tab</i>	69
<i>(0.25mg/0.25gm) topical</i>		<i>ingredients/levonorgestre</i>		<i>everolimus 0.75mg tab</i>	69
<i>gel</i>		<i>l 0.02-1-0.1mg tab 28-day</i>		<i>everolimus 10mg tab</i>	34
<i>estradiol 0.1%</i>	78	<i>pack</i>		<i>everolimus 1mg tab</i>	69
<i>(0.5mg/0.5gm) topical gel</i>		<i>ethinyl estradiol/inert</i>	75	<i>everolimus 2.5mg tab</i>	34
<i>estradiol 0.1%</i>	78	<i>ingredients/levonorgestre</i>		<i>everolimus 2mg tab for</i>	34
<i>(0.75mg/0.75gm) topical</i>		<i>l 0.03-1-0.15mg tab</i>		<i>oral susp</i>	
<i>gel</i>		<i>91-day pack</i>		<i>everolimus 3mg tab for</i>	34
<i>estradiol 0.1%</i>	78	<i>ethinyl estradiol/inert</i>	75	<i>oral susp</i>	
<i>(1.25mg/1.25gm) topical</i>		<i>ingredients/norgestimate</i>		<i>everolimus 5mg tab</i>	34
<i>gel</i>		<i>0.035-1-0.25mg tab</i>		<i>everolimus 5mg tab for</i>	35
<i>estradiol 0.1% (1mg/gm)</i>	78	<i>28-day pack</i>		<i>oral susp</i>	
<i>topical gel</i>		<i>ethinyl</i>	79	<i>everolimus 7.5mg tab</i>	35
<i>estradiol 0.1mg/24hr</i>	78	<i>estradiol/norethindrone</i>		<i>EVOTAZ 300-150MG</i>	47
<i>weekly patch</i>		<i>acetate 0.0025-0.5mg tab</i>		<i>TAB</i>	
<i>estradiol 0.5mg tab</i>	78	<i>28 day-pack</i>		<i>EVRYSDI 0.75MG/ML</i>	72
<i>estradiol 10mcg vaginal</i>	78	<i>ethinyl</i>	79	<i>ORAL SOLN</i>	
<i>insert</i>		<i>estradiol/norethindrone</i>		<i>EVRYSDI 5MG TAB</i>	72
<i>estradiol 1mg tab</i>	78	<i>acetate 0.005-1mg 28-day</i>		<i>exemestane 25mg tab</i>	32
<i>estradiol 2mg tab</i>	78	<i>pack</i>		<i>EXXUA 18.2MG ER TAB</i>	18
<i>estradiol valerate</i>	78	<i>ethinyl</i>	75	<i>EXXUA 18.2MG TAB</i>	18
<i>10mg/ml inj</i>		<i>estradiol/norethindrone</i>		<i>TITRATION PACK (32)</i>	
<i>estradiol valerate</i>	78	<i>acetate 0.02-1mg tab</i>		<i>EXXUA 36.3MG ER TAB</i>	18
<i>20mg/ml inj</i>		<i>21-day pack</i>		<i>EXXUA 54.5MG ER TAB</i>	18
<i>estradiol valerate</i>	78	<i>ethinyl</i>	76	<i>EXXUA 72.6MG ER TAB</i>	18
<i>40mg/ml inj</i>		<i>estradiol/norgestimate</i>		<i>ezetimibe 10mg tab</i>	25
<i>estradiol/norethindrone</i>	79	<i>0.18-25/0.215-25/0.25-25</i>		<i>ezetimibe/simvastatin</i>	25
<i>acetate 0.5-0.1mg tab</i>		<i>mg-mcg tab 28-day pack</i>		<i>10-10mg tab</i>	
<i>28-day pack</i>		<i>ethinyl</i>	76	<i>ezetimibe/simvastatin</i>	25
<i>estradiol/norethindrone</i>	79	<i>estradiol/norgestimate</i>		<i>10-20mg tab</i>	
<i>acetate 1-0.5mg 28-day</i>		<i>0.18-35/0.215-35/0.25-35</i>		<i>ezetimibe/simvastatin</i>	25
<i>pack</i>		<i>mg-mcg tab 28-day pack</i>		<i>10-40mg tab</i>	
<i>eszopiclone 1mg tab</i>	87	<i>ethosuximide 250mg cap</i>	17	<i>ezetimibe/simvastatin</i>	25
<i>eszopiclone 2mg tab</i>	87	<i>ethosuximide 50mg/ml</i>	17	<i>10-80mg tab</i>	
<i>eszopiclone 3mg tab</i>	87	<i>oral soln</i>			
<i>ethambutol 100mg tab</i>	30	<i>etodolac 200mg cap</i>	3	F	
<i>ethambutol 400mg tab</i>	30	<i>etodolac 300mg cap</i>	3	<i>falmina tab 28-day pack</i>	76
<i>ethinyl estradiol/ethinyl</i>	75	<i>etodolac 400mg tab</i>	3	<i>famciclovir 125mg tab</i>	49
<i>estradiol/levonorgestrel</i>		<i>etodolac 500mg tab</i>	3	<i>famciclovir 250mg tab</i>	49
<i>0.01-0.02-0.1mg tab</i>		<i>etravirine 100mg tab</i>	47	<i>famciclovir 500mg tab</i>	49
<i>91-day pack</i>		<i>etravirine 200mg tab</i>	47	<i>famotidine 20mg tab</i>	66

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>famotidine 40mg tab</i>	66	<i>fenofibric acid 45mg dr</i>	26	<i>fluconazole 200mg/100ml</i>	24
FANAPT 10MG TAB	42	<i>cap</i>		<i>inj</i>	
FANAPT 12MG TAB	42	<i>fentanyl 100mcg/hr patch</i>	3	<i>fluconazole 400mg/200ml</i>	25
FANAPT 1MG TAB	42	<i>fentanyl 12mcg/hr patch</i>	3	<i>inj</i>	
FANAPT 2MG TAB	42	<i>fentanyl 25mcg/hr patch</i>	3	<i>fluconazole 40mg/ml oral</i>	25
FANAPT 4MG TAB	42	<i>fentanyl 50mcg/hr patch</i>	3	<i>susp</i>	
FANAPT 6MG TAB	42	<i>fentanyl 75mcg/hr patch</i>	3	<i>fluconazole 50mg tab</i>	25
FANAPT 8MG TAB	42	<i>fesoterodine fumarate</i>	67	<i>flucytosine 250mg cap</i>	25
FANAPT TAB TITRATION	42	<i>4mg er tab</i>		<i>flucytosine 500mg cap</i>	25
PACK (8)		<i>fesoterodine fumarate</i>	67	<i>fludrocortisone acetate</i>	63
FANAPT TAB TITRATION	42	<i>8mg er tab</i>		<i>0.1mg tab</i>	
PACK B (12)		FETZIMA 120MG ER	19	<i>flunisolide 0.025%</i>	73
FANAPT TAB TITRATION	42	CAP		<i>(25mcg/act) nasal inhaler</i>	
PACK C (8)		FETZIMA 20MG ER CAP	19	<i>fluocinolone acetonide</i>	81
FARXIGA 10MG TAB	23	FETZIMA 40MG ER CAP	19	<i>0.01% otic soln</i>	
FARXIGA 5MG TAB	23	FETZIMA 80MG ER CAP	19	<i>fluocinolone acetonide</i>	60
FASENRA 10MG/0.5ML	50	FETZIMA ER CAP	19	<i>0.01% topical cream</i>	
SYRINGE		TITRATION PACK (28)		<i>fluocinolone acetonide</i>	60
FASENRA 30MG/ML	50	FIASP 100UNIT/ML INJ	22	<i>0.01% topical oil</i>	
AUTO-INJECTOR		FIASP 100UNIT/ML PEN	22	<i>fluocinolone acetonide</i>	60
FASENRA 30MG/ML	50	CARTRIDGE		<i>0.01% topical soln</i>	
SYRINGE		FIASP FLEXTOUCH	22	<i>fluocinolone acetonide</i>	60
<i>febuxostat 40mg tab</i>	68	100UNIT/ML PEN INJ		<i>0.025% topical cream</i>	
<i>febuxostat 80mg tab</i>	68	(3ML)		<i>fluocinolone acetonide</i>	60
<i>feirza 1.5/30 tab 28-day</i>	76	<i>fidaxomicin 200mg tab</i>	11	<i>0.025% topical ointment</i>	
<i>pack</i>		FILSPARI 200MG TAB	67	<i>fluocinonide 0.05%</i>	60
<i>feirza 1/20 tab 28-day</i>	76	FILSPARI 400MG TAB	67	<i>topical cream</i>	
<i>pack</i>		<i>finasteride 5mg tab</i>	67	<i>fluocinonide 0.05%</i>	60
<i>felbamate 120mg/ml oral</i>	16	<i>ingolimod 0.5mg cap</i>	83	<i>topical e cream</i>	
<i>susp</i>		FINTEPLA 2.2MG/ML	14	<i>fluocinonide 0.05%</i>	60
<i>felbamate 400mg tab</i>	16	ORAL SOLN		<i>topical gel</i>	
<i>felbamate 600mg tab</i>	16	FIRMAGON 120MG INJ	32	<i>fluocinonide 0.05%</i>	60
<i>felodipine 10mg er tab</i>	54	FIRMAGON 80MG INJ	32	<i>topical ointment</i>	
<i>felodipine 2.5mg er tab</i>	54	<i>flecainide acetate 100mg</i>	52	<i>fluocinonide 0.05%</i>	60
<i>felodipine 5mg er tab</i>	54	<i>tab</i>		<i>topical soln</i>	
<i>fenofibrate 134mg cap</i>	26	<i>flecainide acetate 150mg</i>	52	<i>fluocinonide 0.1% topical</i>	60
<i>fenofibrate 145mg tab</i>	26	<i>tab</i>		<i>cream</i>	
<i>fenofibrate 160mg tab</i>	26	<i>flecainide acetate 50mg</i>	52	<i>fluorometholone 0.1%</i>	80
<i>fenofibrate 200mg cap</i>	26	<i>tab</i>		<i>ophth susp</i>	
<i>fenofibrate 43mg cap</i>	26	<i>fluconazole 100mg tab</i>	24	FLUOROURACIL 2%	58
<i>fenofibrate 48mg tab</i>	26	<i>fluconazole 10mg/ml oral</i>	24	TOPICAL SOLN	
<i>fenofibrate 54mg tab</i>	26	<i>susp</i>		<i>fluorouracil 5% topical</i>	58
<i>fenofibrate 67mg cap</i>	26	<i>fluconazole 150mg tab</i>	24	<i>cream</i>	
<i>fenofibric acid 135mg dr</i>	26	<i>fluconazole 200mg tab</i>	24	<i>fluorouracil 5% topical</i>	58
<i>cap</i>				<i>soln</i>	

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

Índice

<i>fluoxetine 10mg cap</i>	18	<i>fluticasone</i>	85	FUROSEMIDE 8MG/ML	55
<i>fluoxetine 20mg cap</i>	18	<i>propionate/salmeterol</i>		ORAL SOLN	
<i>fluoxetine 40mg cap</i>	18	<i>500-50mcg/act powder</i>		<i>fyavolv 0.0025-0.5mg tab</i>	79
<i>fluoxetine 4mg/ml oral soln</i>	18	<i>inhaler</i>		<i>fyavolv 0.005-1mg tab</i>	79
<i>fluoxetine 60mg tab</i>	18	<i>fluvoxamine maleate</i>	18	G	
FLUPHENAZINE	44	<i>100mg tab</i>		<i>gabapentin 100mg cap</i>	14
0.5MG/ML ORAL SOLN		<i>fluvoxamine maleate</i>	18	<i>gabapentin 300mg cap</i>	14
<i>fluphenazine 10mg tab</i>	44	<i>25mg tab</i>		<i>gabapentin 400mg cap</i>	14
<i>fluphenazine 1mg tab</i>	44	<i>fluvoxamine maleate</i>	18	<i>gabapentin 50mg/ml oral soln</i>	14
<i>fluphenazine 2.5mg tab</i>	44	<i>50mg tab</i>		<i>gabapentin 600mg tab (neurontin equiv)</i>	14
FLUPHENAZINE	44	<i>fondaparinux sodium</i>	12	<i>gabapentin 800mg tab</i>	14
2.5MG/ML INJ		<i>10mg/0.8ml syringe</i>		<i>galantamine 12mg tab</i>	81
<i>fluphenazine 5mg tab</i>	44	<i>fondaparinux sodium</i>	12	<i>galantamine 4mg tab</i>	81
FLUPHENAZINE	44	<i>2.5mg/0.5ml syringe</i>		<i>galantamine 8mg tab</i>	81
5MG/ML ORAL SOLN		<i>fondaparinux sodium</i>	12	<i>galantamine</i>	81
<i>fluphenazine decanoate 25mg/ml inj</i>	45	<i>5mg/0.4ml syringe</i>		<i>hydrobromide 16mg er cap</i>	
FLURBIPROFEN	81	<i>fondaparinux sodium</i>	12	<i>galantamine</i>	82
SODIUM 0.03% OPHTH SOLN		<i>7.5mg/0.6ml syringe</i>		<i>hydrobromide 24mg er cap</i>	
FLUTICASONE	85	<i>fosamprenavir 700mg tab</i>	47	GALANTAMINE	82
FUROATE/VILANTEROL		<i>fosfomycin 3gm powder for oral soln</i>	8	HYDROBROMIDE	
100-25MCG/INH		<i>fosinopril sodium 10mg tab</i>	27	4MG/ML ORAL SOLN	
POWDER INHALER		<i>fosinopril sodium 20mg tab</i>	27	<i>galantamine</i>	82
FLUTICASONE	85	<i>fosinopril sodium 40mg tab</i>	27	<i>hydrobromide 8mg er cap</i>	
FUROATE/VILANTEROL		<i>fosinopril</i>	29	<i>gallifrey 5mg tab</i>	79
200-25MCG/INH		<i>sodium/hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab</i>		GAMMAGARD 10GM	69
POWDER INHALER		<i>fosinopril</i>	29	INJ	
<i>fluticasone propionate 0.005% topical ointment</i>	60	<i>sodium/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab</i>		GAMMAGARD	69
<i>fluticasone propionate 0.05% topical cream</i>	60	FOTIVDA 0.89MG CAP	35	10GM/100ML INJ	
<i>fluticasone propionate 50mcg/act nasal inhaler</i>	73	FOTIVDA 1.34MG CAP	35	GAMMAGARD	69
<i>fluticasone</i>	85	FRUZAQLA 1MG CAP	31	2.5GM/25ML INJ	
<i>propionate/salmeterol</i>		FRUZAQLA 5MG CAP	31	GAMMAGARD 5GM INJ	69
<i>100-50mcg/act powder inhaler</i>		FULPHILA 6MG/0.6ML SYRINGE	68	GAMMAGARD	69
<i>fluticasone</i>	85	<i>furosemide 10mg/ml inj</i>	55	5GM/50ML INJ	
<i>propionate/salmeterol</i>		FUROSEMIDE 10MG/ML	55	GAMMAGARD ERC	69
<i>250-50mcg/act powder inhaler</i>		ORAL SOLN		10GM/100ML INJ	
		<i>furosemide 20mg tab</i>	55	GAMMAGARD ERC	69
		<i>furosemide 40mg tab</i>	55	5GM/50ML INJ	
		<i>furosemide 80mg tab</i>	55	GAMUNEX 1GM/10ML	69
				INJ	
				GARDASIL 9 INJ	69

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

Índice

GARDASIL 9 SYRINGE	70	glipizide 10mg tab	23	glyburide/metformin	21
GAUZE PAD 2x2	71	glipizide 2.5mg er tab	23	5-500mg tab	
(INSULIN USE)		glipizide 5mg er tab	23	glycopyrrolate 1mg tab	65
GAVILYTE-C POWDER	65	glipizide 5mg tab	24	glycopyrrolate 2mg tab	65
FOR ORAL SOLN		glipizide/metformin	20	GOMEKLI 1MG CAP	35
gavilyte-g powder for	65	2.5-250mg tab		GOMEKLI 1MG TAB	35
oral soln		glipizide/metformin	20	FOR ORAL SUSP	
gavilyte-n powder for	65	2.5-500mg tab		GOMEKLI 2MG CAP	35
oral soln		glipizide/metformin	20	granisetron 1mg tab	24
GAVRETO 100MG CAP	35	5-500mg tab		griseofulvin 125mg tab	25
gefitinib 250mg tab	32	glucose 50mg/ml inj	73	griseofulvin 250mg tab	25
gemfibrozil 600mg tab	26	glucose	73	griseofulvin 25mg/ml oral	25
GEMTESA 75MG TAB	67	50mg/ml/potassium		susp	
generlac 10gm/15ml oral	65	chloride		griseofulvin 500mg tab	25
soln		0.02meq/ml/sodium		guanfacine 1mg er tab	1
gentamicin 0.1% topical	58	chloride 4.5mg/ml inj		guanfacine 1mg tab	28
cream		GLUCOSE	73	guanfacine 2mg er tab	1
gentamicin 0.1% topical	58	50MG/ML/SODIUM		guanfacine 2mg tab	28
ointment		CHLORIDE 2MG/ML INJ		guanfacine 3mg er tab	1
gentamicin 0.3% ophth	80	glucose 50mg/ml/sodium	73	guanfacine 4mg er tab	1
soln		chloride 4.5mg/ml inj		GVOKE 1MG/0.2ML INJ	21
GENTAMICIN 0.8MG/ML	7	glucose 50mg/ml/sodium	74	GVOKE 1MG/0.2ML	21
INJ		chloride 9mg/ml inj		SYRINGE	
GENTAMICIN 1.2MG/ML	7	glucose/potassium	74	GVOKE HYPOPEN	21
INJ		chloride/sodium chloride		0.5MG/0.1ML	
GENTAMICIN 1.6MG/ML	7	5%-10meq-0.45% inj		AUTO-INJECTOR	
INJ		glucose/potassium	74	GVOKE HYPOPEN	21
GENTAMICIN 1MG/ML	7	chloride/sodium chloride		1MG/0.2ML	
INJ		5%-40meq-0.45% inj		AUTO-INJECTOR	
gentamicin 40mg/ml inj	7	GLUCOSE/SODIUM	74	H	
GENVOYA	47	CHLORIDE 10%-0.2%		HADLIMA 40MG/0.4ML	50
150-150-200-10MG TAB		INJ		SYRINGE	
GILOTRIF 20MG TAB	32	GLUCOSE/SODIUM	74	HADLIMA 40MG/0.8ML	50
GILOTRIF 30MG TAB	32	CHLORIDE 10%-0.45%		SYRINGE	
GILOTRIF 40MG TAB	32	INJ		HADLIMA PUSHTOUCH	50
glatiramer acetate	83	GLUCOSE/SODIUM	74	40MG/0.4ML	
20mg/ml syringe		CHLORIDE 2.5%-0.45%		AUTO-INJECTOR	
glatiramer acetate	83	INJ		HADLIMA PUSHTOUCH	50
40mg/ml syringe		glyburide 1.25mg tab	24	40MG/0.8ML	
glatopa 20mg/ml syringe	83	glyburide 2.5mg tab	24	AUTO-INJECTOR	
glatopa 40mg/ml syringe	83	glyburide 5mg tab	24	HAEGARDA 2000UNIT	68
glimepiride 1mg tab	23	glyburide/metformin	21	INJ	
glimepiride 2mg tab	23	1.25-250mg tab		HAEGARDA 3000UNIT	68
glimepiride 4mg tab	23	glyburide/metformin	21	INJ	
glipizide 10mg er tab	23	2.5-500mg tab			

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

Índice

<i>hailey fe 1/20 tab 28-day pack</i>	76	HUMALOG JUNIOR	22	<i>hydrochlorothiazide/irbesartan 12.5-150mg tab</i>	29
<i>halobetasol propionate 0.05% topical cream</i>	60	KWIKPEN 100UNIT/ML		<i>hydrochlorothiazide/irbesartan 12.5-300mg tab</i>	29
<i>halobetasol propionate 0.05% topical ointment</i>	60	PEN INJ (3ML)		<i>hydrochlorothiazide/lisinopril 12.5-10mg tab</i>	29
<i>haloperidol 0.5mg tab</i>	41	HUMALOG KWIKPEN	22	<i>hydrochlorothiazide/lisinopril 12.5-20mg tab</i>	30
<i>haloperidol 10mg tab</i>	41	100UNIT/ML PEN INJ		<i>hydrochlorothiazide/lisinopril 25-20mg tab</i>	30
<i>haloperidol 1mg tab</i>	41	(3ML)		<i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 12.5-100mg tab</i>	30
<i>haloperidol 20mg tab</i>	41	HUMALOG MIX (50/50)	22	<i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 12.5-50mg tab</i>	30
<i>haloperidol 2mg tab</i>	41	KWIKPEN 100UNIT/ML		<i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 25-100mg tab</i>	30
<i>haloperidol 2mg/ml oral soln</i>	41	PEN INJ (3ML)		<i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 25-100mg tab</i>	30
<i>haloperidol 5mg tab</i>	41	HUMALOG MIX (75/25)	22	<i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 25-50mg tab</i>	30
<i>haloperidol 5mg/ml inj</i>	42	100UNIT/ML INJ		<i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 50-100mg tab</i>	30
<i>haloperidol decanoate 100mg/ml (1ml) inj</i>	42	HUMALOG MIX (75/25)	22	<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 12.5-20mg tab</i>	30
<i>haloperidol decanoate 100mg/ml (5ml) inj</i>	42	KWIKPEN 100UNIT/ML		<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 12.5-40mg tab</i>	30
<i>haloperidol decanoate 50mg/ml (1ml) inj</i>	42	PEN INJ (3ML)		<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 25-40mg tab</i>	30
<i>haloperidol decanoate 50mg/ml (5ml) inj</i>	42	HUMULIN (70/30)	22	<i>hydrochlorothiazide/spironolactone 25-25mg tab</i>	56
HAVRIX 1440ELU/ML SYRINGE	70	100UNIT/ML INJ		<i>hydrochlorothiazide/telmisartan 12.5-40mg tab</i>	30
HAVRIX 720ELU/0.5ML SYRINGE	70	HUMULIN (70/30)	22	<i>hydrochlorothiazide/telmisartan 12.5-80mg tab</i>	30
<i>heather 0.35mg tab 28-day pack</i>	76	KWIKPEN 100UNIT/ML		<i>hydrochlorothiazide/telmisartan 25-80mg tab</i>	30
<i>heparin sodium porcine 10000unit/ml inj</i>	12	PEN INJ (3ML)			
<i>heparin sodium porcine 1000unit/ml inj</i>	12	hydralazine 100mg tab	56		
<i>heparin sodium porcine 20000unit/ml inj</i>	12	hydralazine 10mg tab	56		
<i>heparin sodium porcine 5000unit/ml inj</i>	12	hydralazine 25mg tab	56		
HEPLISAV-B	70	hydralazine 50mg tab	56		
20MCG/0.5ML SYRINGE		hydrochlorothiazide 12.5mg cap	56		
HERNEXEOS 60MG TAB	39	hydrochlorothiazide 12.5mg tab	56		
HIBERIX 10MCG INJ	70	hydrochlorothiazide 25mg tab	56		
HUMALOG 100UNIT/ML CARTRIDGE	22	hydrochlorothiazide 50mg tab	56		

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

Índice

<i>hydrochlorothiazide/tria</i>	56	<i>hydromorphone 4mg tab</i>	3	IMBRUVICA 280MG TAB	35
<i>nterene 25-37.5mg cap</i>		<i>hydromorphone 8mg tab</i>	3	IMBRUVICA 420MG TAB	35
<i>hydrochlorothiazide/tria</i>	56	<i>hydroxychloroquine</i>	40	IMBRUVICA 70MG CAP	35
<i>nterene 25-37.5mg tab</i>		<i>sulfate 200mg tab</i>		IMBRUVICA 70MG/ML	35
<i>hydrochlorothiazide/tria</i>	56	<i>hydroxyurea 500mg cap</i>	39	ORAL SUSP	
<i>nterene 50-75mg tab</i>		<i>hydroxyzine 10mg tab</i>	6	<i>imipramine 10mg tab</i>	20
<i>hydrochlorothiazide/vals</i>	30	<i>hydroxyzine 25mg tab</i>	6	<i>imipramine 25mg tab</i>	20
<i>artan 12.5-160mg tab</i>		<i>hydroxyzine 2mg/ml oral</i>	6	<i>imipramine 50mg tab</i>	20
<i>hydrochlorothiazide/vals</i>	30	<i>soln</i>		<i>imiquimod 5% topical</i>	60
<i>artan 12.5-320mg tab</i>		<i>hydroxyzine 50mg tab</i>	6	<i>cream</i>	
<i>hydrochlorothiazide/vals</i>	30	<i>hydroxyzine pamoate</i>	6	IMKELDI 80MG/ML	35
<i>artan 12.5-80mg tab</i>		<i>25mg cap</i>		ORAL SOLN	
<i>hydrochlorothiazide/vals</i>	30	<i>hydroxyzine pamoate</i>	6	IMOVAX 2.5UNIT/ML INJ	70
<i>artan 25-160mg tab</i>		<i>50mg cap</i>		<i>incassia 0.35mg tab</i>	76
<i>hydrochlorothiazide/vals</i>	30	HYRNUO 10MG TAB	35	<i>28-day pack</i>	
<i>artan 25-320mg tab</i>		I		INCRELEX 40MG/4ML	63
<i>hydrocodone</i>	4	<i>ibandronate 150mg tab</i>	61	INJ	
<i>bitartrate/acetaminophen</i>		IBRANCE 100MG TAB	35	INCRUSE ELLIPTA	84
<i>0.5-21.7mg/ml oral soln</i>		IBRANCE 125MG CAP	35	62.5MCG/INH POWDER	
<i>hydrocodone</i>	4	IBRANCE 125MG TAB	35	INHALER	
<i>bitartrate/acetaminophen</i>		IBRANCE 75MG TAB	35	<i>indapamide 1.25mg tab</i>	56
<i>10-325mg tab</i>		IBTROZI 200MG CAP	35	<i>indapamide 2.5mg tab</i>	56
<i>hydrocodone</i>	4	<i>ibu 600mg tab</i>	3	<i>indomethacin 25mg cap</i>	3
<i>bitartrate/acetaminophen</i>		<i>ibu 800mg tab</i>	3	<i>indomethacin 50mg cap</i>	3
<i>5-325mg tab</i>		<i>ibuprofen 400mg tab</i>	3	<i>indomethacin 75mg er</i>	3
<i>hydrocodone</i>	4	<i>ibuprofen 600mg tab</i>	3	<i>cap</i>	
<i>bitartrate/acetaminophen</i>		<i>ibuprofen 800mg tab</i>	3	INFANRIX SYRINGE	70
<i>7.5-325mg tab</i>		<i>icatibant 30mg/3ml</i>	68	INLURIYO 200MG TAB	32
<i>hydrocodone</i>	4	<i>syringe</i>		INLYTA 1MG TAB	31
<i>bitartrate/ibuprofen</i>		<i>iclevia tab 91-day pack</i>	76	INLYTA 5MG TAB	31
<i>7.5-200mg tab</i>		ICLUSIG 10MG TAB	35	INQOVI 35-100MG TAB	33
<i>hydrocortisone 1%</i>	60	ICLUSIG 15MG TAB	35	PACK (5)	
<i>topical cream</i>		ICLUSIG 30MG TAB	35	INREBIC 100MG CAP	35
<i>hydrocortisone 1.67mg/ml</i>	5	ICLUSIG 45MG TAB	35	INSULIN GLARGINE	22
<i>enema</i>		<i>icosapent ethyl 0.5gm cap</i>	25	MAX SOLOSTAR	
<i>hydrocortisone 10mg tab</i>	62	<i>icosapent ethyl 1gm cap</i>	25	300UNIT/ML PEN INJ	
<i>hydrocortisone 2.5%</i>	5	IDHIFA 100MG TAB	35	(3ML)	
<i>perianal cream</i>		IDHIFA 50MG TAB	35	INSULIN GLARGINE	22
HYDROCORTISONE	60	IDVYNOS 100-0.25MG	47	SOLOSTAR 300UNIT/ML	
2.5% TOPICAL LOTION		TAB		PEN INJ (1.5ML)	
<i>hydrocortisone 2.5%</i>	60	<i>imatinib 100mg tab</i>	35	INSULIN LISPRO	22
<i>topical ointment</i>		<i>imatinib 400mg tab</i>	35	100UNIT/ML INJ	
<i>hydrocortisone 20mg tab</i>	62	IMBRUVICA 140MG CAP	35		
<i>hydrocortisone 5mg tab</i>	62	IMBRUVICA 140MG TAB	35		
<i>hydromorphone 2mg tab</i>	3				

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

Índice					
INSULIN LISPRO	23	<i>ipratropium/albuterol</i>	85	ITOVEBI 9MG TAB	35
JUNIOR KWIKPEN		<i>0.5-2.5mg/3ml neb soln</i>		<i>itraconazole 100mg cap</i>	25
100UNIT/ML PEN INJ		<i>irbesartan 150mg tab</i>	27	<i>ivabradine 5mg tab</i>	54
(3ML)		<i>irbesartan 300mg tab</i>	27	<i>ivabradine 7.5mg tab</i>	55
INSULIN LISPRO	23	<i>irbesartan 75mg tab</i>	28	<i>ivermectin 3mg tab</i>	39
KWIKPEN 100UNIT/ML		ISENTRESS 100MG	47	IWILFIN 192MG TAB	39
PEN INJ (3ML)		CHEW TAB		IXIARO 0.006MG/0.5ML	70
INSULIN LISPRO	23	ISENTRESS 100MG	47	SYRINGE	
PROTAMINE HUMAN		GRANULES FOR ORAL		J	
(75/25) 100UNIT/ML		SUSP		<i>jaimiess tab 91-day pack</i>	76
PEN INJ (3ML)		ISENTRESS 25MG	47	JAKAFI 10MG TAB	35
INSULIN PEN NEEDLE	71	CHEW TAB		JAKAFI 15MG TAB	35
INSULIN SYRINGE	71	ISENTRESS 400MG TAB	47	JAKAFI 20MG TAB	35
INSULIN SYRINGE	71	ISENTRESS HD 600MG	47	JAKAFI 25MG TAB	35
(DISP) U-100 0.3ML		TAB		JAKAFI 5MG TAB	35
INSULIN SYRINGE	71	<i>isibloom tab 28-day pack</i>	76	<i>jantoven 10mg tab</i>	12
(DISP) U-100 1/2ML		<i>isoniazid 100mg tab</i>	30	<i>jantoven 1mg tab</i>	12
INSULIN SYRINGE	71	<i>isoniazid 10mg/ml oral</i>	30	<i>jantoven 2.5mg tab</i>	12
(DISP) U-100 1ML		<i>soln</i>		<i>jantoven 2mg tab</i>	12
INTELENCE 25MG TAB	47	<i>isoniazid 300mg tab</i>	30	<i>jantoven 3mg tab</i>	12
INTRALIPID 20% INJ	74	<i>isosorbide dinitrate 10mg</i>	56	<i>jantoven 4mg tab</i>	12
INTRALIPID 30% INJ	74	<i>tab</i>		<i>jantoven 5mg tab</i>	13
<i>introvale tab 91-day pack</i>	76	<i>isosorbide dinitrate 20mg</i>	56	<i>jantoven 6mg tab</i>	13
INVEGA SUSTENNA	42	<i>tab</i>		<i>jantoven 7.5mg tab</i>	13
117MG/0.75ML		<i>isosorbide dinitrate 30mg</i>	56	JARDIANCE 10MG TAB	23
SYRINGE		<i>tab</i>		JARDIANCE 25MG TAB	23
INVEGA SUSTENNA	43	<i>isosorbide dinitrate 5mg</i>	56	<i>jasmiel tab 28-day pack</i>	76
156MG/ML SYRINGE		<i>tab</i>		JAYPIRCA 100MG TAB	35
INVEGA SUSTENNA	43	<i>isosorbide mononitrate</i>	56	JAYPIRCA 50MG TAB	35
234MG/1.5ML SYRINGE		<i>10mg tab</i>		JIDEYTRO 100MG TAB	35
INVEGA SUSTENNA	43	<i>isosorbide mononitrate</i>	56	JIDEYTRO 25MG TAB	35
39MG/0.25ML SYRINGE		<i>120mg er tab</i>		<i>jinteli 0.005-1mg tab</i>	79
INVEGA SUSTENNA	43	<i>isosorbide mononitrate</i>	56	<i>juleber tab 28-day pack</i>	76
78MG/0.5ML SYRINGE		<i>20mg tab</i>		JULUCA 50-25MG TAB	47
IPOL INJ	70	<i>isosorbide mononitrate</i>	56	<i>junel 1.5/30 tab 21-day</i>	76
<i>ipratropium bromide</i>	73	<i>30mg er tab</i>		<i>pack</i>	
<i>0.03% (0.021mg/act)</i>		<i>isosorbide mononitrate</i>	56	<i>junel 1/20 tab 21-day</i>	76
<i>nasal inhaler</i>		<i>60mg er tab</i>		<i>pack</i>	
<i>ipratropium bromide</i>	73	<i>isotretinoin 10mg cap</i>	57	<i>junel fe 1.5/30 tab 28-day</i>	76
<i>0.06% (0.042mg/act)</i>		<i>isotretinoin 20mg cap</i>	57	<i>pack</i>	
<i>nasal inhaler</i>		<i>isotretinoin 30mg cap</i>	57	<i>junel fe tab 1/20 28-day</i>	76
<i>ipratropium bromide</i>	84	<i>isotretinoin 40mg cap</i>	57	<i>pack</i>	
<i>0.5mg/2.5ml (0.02%) neb</i>		ISTURISA 1MG TAB	63	JYNNEOS 0.5ML INJ	70
<i>soln</i>		ISTURISA 5MG TAB	63	K	
		ITOVEBI 3MG TAB	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

KALYDECO 13.4MG ORAL GRANULES	86	<i>klor-con 10meq micro er tab</i>	74	<i>lamotrigine 25mg chew tab</i>	15
KALYDECO 150MG TAB	86	<i>klor-con 15meq micro er tab</i>	74	<i>lamotrigine 25mg tab</i>	15
KALYDECO 25MG ORAL GRANULES	86	<i>klor-con 20meq micro er tab</i>	74	<i>lamotrigine 5mg chew tab</i>	15
KALYDECO 5.8MG ORAL GRANULES	86	<i>klor-con 20meq powder for oral soln</i>	74	<i>lansoprazole 15mg dr cap</i>	66
KALYDECO 50MG ORAL GRANULES	86	<i>klor-con 8meq er tab</i>	74	<i>lansoprazole 30mg dr cap</i>	66
KALYDECO 75MG ORAL GRANULES	86	KLOXXADO 8MG/0.1ML NASAL SPRAY	5	LANTUS 100UNIT/ML INJ	23
<i>kariva tab 28-day pack</i>	76	KOMZIFTI 200MG CAP	39	LANTUS SOLOSTAR 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	23
<i>kcl/nacl 20meq-0.9% inj</i>	74	KOSELUGO 10MG CAP	36	<i>lapatinib ditosylate 250mg tab</i>	36
<i>kelnor 1/35 tab 28-day pack</i>	76	KOSELUGO 25MG CAP	36	<i>larin 1.5/30 tab 21-day pack</i>	76
KERENDIA 10MG TAB	63	KOSELUGO 5MG SPRINKLE CAP	36	<i>larin 1/20 tab 21-day pack</i>	76
KERENDIA 20MG TAB	63	KOSELUGO 7.5MG SPRINKLE CAP	36	<i>larin fe 1.5/30 tab 28-day pack</i>	76
KERENDIA 40MG TAB	63	<i>kourzeq 0.1% oral paste</i>	57	<i>larin fe tab 1/20 28-day pack</i>	76
KESIMPTA 20MG/0.4ML PEN INJ	83	KRAZATI 200MG TAB	36	<i>latanoprost 0.005% ophth soln</i>	81
<i>ketoconazole 2% shampoo</i>	58	<i>kurvelo tab 28-day pack</i>	76	LAZCLUZE 240MG TAB	32
<i>ketoconazole 2% topical cream</i>	58	L		LAZCLUZE 80MG TAB	32
<i>ketoconazole 200mg tab</i>	25	<i>labetalol 100mg tab</i>	52	<i>leflunomide 10mg tab</i>	2
KETOROLAC	81	<i>labetalol 200mg tab</i>	52	<i>leflunomide 20mg tab</i>	2
TROMETHAMINE 0.4% OPTH SOLN		<i>labetalol 300mg tab</i>	52	<i>lenalidomide 10mg cap</i>	33
<i>ketorolac tromethamine 0.5% ophth soln</i>	81	<i>lacosamide 100mg tab</i>	14	<i>lenalidomide 15mg cap</i>	33
<i>ketorolac tromethamine 10mg tab</i>	3	<i>lacosamide 10mg/ml oral soln</i>	14	<i>lenalidomide 2.5mg cap</i>	33
KINERET	50	<i>lacosamide 150mg tab</i>	14	<i>lenalidomide 20mg cap</i>	33
100MG/0.67ML SYRINGE		<i>lacosamide 200mg tab</i>	15	<i>lenalidomide 25mg cap</i>	33
KINRIX SYRINGE	70	<i>lacosamide 50mg tab</i>	15	<i>lenalidomide 5mg cap</i>	33
<i>kionex 15gm/60ml oral susp</i>	72	<i>lactulose 667mg/ml oral soln</i>	65	LENVIMA 10MG DAILY DOSE PACK (30)	31
KISQALI TAB 200MG DAILY DOSE PACK (21)	35	<i>lamivudine 100mg tab</i>	48	LENVIMA 12MG DAILY DOSE PACK (90)	31
KISQALI TAB 400MG DAILY DOSE PACK (42)	36	<i>lamivudine 10mg/ml oral soln</i>	47	LENVIMA 14MG DAILY DOSE PACK (60)	31
KISQALI TAB 600MG DAILY DOSE PACK (63)	36	<i>lamivudine 150mg tab</i>	47	LENVIMA 18MG DAILY DOSE PACK (90)	31
<i>klor-con 10meq er tab</i>	74	<i>lamivudine 300mg tab</i>	47	LENVIMA 20MG DAILY DOSE PACK (60)	31
		<i>lamivudine/zidovudine 150-300mg tab</i>	47	LENVIMA 24MG DAILY DOSE PACK (90)	31
		<i>lamotrigine 100mg tab</i>	15		
		<i>lamotrigine 150mg tab</i>	15		
		<i>lamotrigine 200mg tab</i>	15		

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

Índice

LENVIMA 4MG DAILY DOSE PACK (30)	31	levonorgestrel/ethinyl estradiol 0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg tab 28-day pack	76	LIFYORLI CAP 125MG 9-DOSE SUPPLY PACK (18)	32
LENVIMA 8MG DAILY DOSE PACK (60)	31	levothyroxine 100mcg tab	64	LIFYORLI CAP 150MG 1-DOSE SUPPLY PACK (3)	32
LEQEMBI IQLIK 250MG/1.25ML AUTO-INJECTOR	82	levothyroxine 112mcg tab	64	LIFYORLI CAP 150MG 3-DOSE SUPPLY PACK (9)	32
LEQEMBI IQLIK 360MG/1.8ML AUTO-INJECTOR	82	levothyroxine 125mcg tab	64	LIFYORLI CAP 150MG 9-DOSE SUPPLY PACK (27)	32
lessina tab 28-day pack	76	levothyroxine 137mcg tab	64	LILETTA 20.1MCG/DAY INTRAUTERINE SYSTEM	76
letrozole 2.5mg tab	32	levothyroxine 150mcg tab	64	linezolid 100mg/5ml oral susp	8
leucovorin 10mg tab	39	levothyroxine 175mcg tab	64	linezolid 600mg tab	8
leucovorin 15mg tab	39	levothyroxine 200mcg tab	64	linezolid 600mg/300ml inj	8
leucovorin 25mg tab	39	levothyroxine 25mcg tab	64	LINZESS 145MCG CAP	65
leucovorin 5mg tab	39	levothyroxine 300mcg tab	64	LINZESS 290MCG CAP	65
LEUKERAN 2MG TAB	31	levothyroxine 50mcg tab	64	LINZESS 72MCG CAP	65
LEUKINE 250MCG INJ	68	levothyroxine 75mcg tab	64	liomny 25mcg tab	64
levetiracetam 1000mg tab	15	levothyroxine 88mcg tab	64	liomny 50mcg tab	64
levetiracetam 100mg/ml oral soln	15	levoxyl 100mcg tab	64	liomny 5mcg tab	64
levetiracetam 250mg tab	15	levoxyl 112mcg tab	64	liothyronine sodium 25mcg tab	64
levetiracetam 500mg er tab	15	levoxyl 125mcg tab	64	liothyronine sodium 50mcg tab	64
levetiracetam 500mg tab	15	levoxyl 137mcg tab	64	liothyronine sodium 5mcg tab	64
levetiracetam 750mg er tab	15	levoxyl 150mcg tab	64	lisdexamfetamine dimesylate 10mg cap	1
levetiracetam 750mg tab	15	levoxyl 175mcg tab	64	lisdexamfetamine dimesylate 20mg cap	1
LEVOBUNOLOL 0.5% OPTH SOLN	79	levoxyl 200mcg tab	64	lisdexamfetamine dimesylate 30mg cap	1
levocarnitine 100mg/ml oral soln	62	levoxyl 25mcg tab	64	lisdexamfetamine dimesylate 40mg cap	1
levocarnitine 330mg tab	62	levoxyl 50mcg tab	64	lisdexamfetamine dimesylate 50mg cap	1
levocetirizine 5mg tab	83	levoxyl 75mcg tab	64	lisdexamfetamine dimesylate 60mg cap	1
levofloxacin 250mg tab	8	levoxyl 88mcg tab	64	lisdexamfetamine dimesylate 70mg cap	1
levofloxacin 25mg/ml oral soln	8	l-glutamine 5gm powder for oral soln	72		
levofloxacin 500mg tab	8	lidocaine 4% mucous membrane topical soln	60		
levofloxacin 500mg/100ml inj	8	lidocaine 5% patch	60		
levofloxacin 750mg tab	8	lidocaine 5% topical ointment	60		
levofloxacin 750mg/150ml inj	8	lidocaine viscous 2% mucous membrane topical soln	57		
levonest tab 28-day pack	76	lidocaine/prilocaine 2.5-2.5% topical cream	60		
		LIFYORLI CAP 125MG 1-DOSE SUPPLY PACK (2)	32		
		LIFYORLI CAP 125MG 3-DOSE SUPPLY PACK (6)	32		

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>lisinopril 10mg tab</i>	27	<i>lorazepam 2mg/ml oral</i>	6	LUMRYZ GRANULES	87
<i>lisinopril 2.5mg tab</i>	27	<i>soln</i>		FOR ORAL SUSP 28-DAY	
<i>lisinopril 20mg tab</i>	27	LORBRENA 100MG TAB	36	STARTER PACK (28)	
<i>lisinopril 30mg tab</i>	27	LORBRENA 25MG TAB	36	LUPRON 11.25MG	32
<i>lisinopril 40mg tab</i>	27	<i>loryna tab 28-day pack</i>	76	SYRINGE (3 MONTH)	
<i>lisinopril 5mg tab</i>	27	<i>losartan potassium</i>	28	LUPRON 3.75MG	32
LITFULO 50MG CAP	61	<i>100mg tab</i>		SYRINGE (1 MONTH)	
<i>lithium carbonate 150mg</i>	41	<i>losartan potassium 25mg</i>	28	<i>lurasidone 120mg tab</i>	42
<i>cap</i>		<i>tab</i>		<i>lurasidone 20mg tab</i>	42
<i>lithium carbonate 300mg</i>	41	<i>losartan potassium 50mg</i>	28	<i>lurasidone 40mg tab</i>	42
<i>cap</i>		<i>tab</i>		<i>lurasidone 60mg tab</i>	42
<i>lithium carbonate 300mg</i>	41	<i>loteprednol etabonate</i>	80	<i>lurasidone 80mg tab</i>	42
<i>er tab</i>		<i>0.5% ophth gel</i>		LYBALVI 10-10MG TAB	83
<i>lithium carbonate 300mg</i>	41	<i>loteprednol etabonate</i>	80	LYBALVI 15-10MG TAB	83
<i>tab</i>		<i>0.5% ophth susp</i>		LYBALVI 20-10MG TAB	83
<i>lithium carbonate 450mg</i>	41	<i>lovastatin 10mg tab</i>	26	LYBALVI 5-10MG TAB	83
<i>er tab</i>		<i>lovastatin 20mg tab</i>	26	<i>lyleq 0.35mg tab 28-day</i>	76
LITHIUM CARBONATE	41	<i>lovastatin 40mg tab</i>	26	<i>pack</i>	
600MG CAP		<i>low-ogestrel tab 28-day</i>	76	LYNPARZA 100MG TAB	36
<i>lithium citrate 60mg/ml</i>	41	<i>pack</i>		LYNPARZA 150MG TAB	36
<i>oral soln</i>		<i>loxapine 10mg cap</i>	43	LYSODREN 500MG TAB	32
LIVTENCITY 200MG TAE	49	<i>loxapine 25mg cap</i>	43	LYTGOBI TAB 12MG	36
<i>lo jaimiess tab 91-day</i>	76	<i>loxapine 50mg cap</i>	43	DAILY DOSE PACK (21)	
<i>pack</i>		<i>loxapine 5mg cap</i>	43	LYTGOBI TAB 16MG	36
LOKELMA 10GM	72	<i>lubiprostone 24mcg cap</i>	65	DAILY DOSE PACK (28)	
POWDER FOR ORAL		<i>lubiprostone 8mcg cap</i>	65	LYTGOBI TAB 20MG	36
SUSP		<i>luizza 1.5/30 tab 21-day</i>	76	DAILY DOSE PACK (35)	
LOKELMA 5GM	72	<i>pack</i>		LYUMJEV 100UNIT/ML	23
POWDER FOR ORAL		<i>luizza 1/20 tab 21-day</i>	76	INJ	
SUSP		<i>pack</i>		LYUMJEV KWIKPEN	23
<i>lomustine 100mg cap</i>	31	LUMAKRAS 120MG TAB	36	100UNIT/ML PEN INJ	
<i>lomustine 10mg cap</i>	31	LUMAKRAS 240MG TAB	36	(3ML)	
<i>lomustine 40mg cap</i>	31	LUMAKRAS 320MG TAB	36	LYUMJEV KWIKPEN	23
LONSURF 6.14-15MG	33	LUMRYZ 4.5GM	87	200UNIT/ML PEN INJ	
TAB		GRANULES FOR ORAL		(3ML)	
LONSURF 8.19-20MG	33	SUSP		<i>lyza 0.35mg tab 28-day</i>	76
TAB		LUMRYZ 6GM	87	<i>pack</i>	
<i>loperamide 2mg cap</i>	65	GRANULES FOR ORAL		M	
<i>lopinavir/ritonavir</i>	47	SUSP		<i>macitentan 10mg tab</i>	85
<i>100-25mg tab</i>		LUMRYZ 7.5GM	87	<i>magnesium sulfate</i>	74
<i>lopinavir/ritonavir</i>	47	GRANULES FOR ORAL		<i>500mg/ml inj</i>	
<i>200-50mg tab</i>		SUSP		<i>magnesium sulfate</i>	74
<i>lorazepam 0.5mg tab</i>	6	LUMRYZ 9GM	87	<i>500mg/ml syringe</i>	
<i>lorazepam 1mg tab</i>	6	GRANULES FOR ORAL			
<i>lorazepam 2mg tab</i>	6	SUSP			

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>malathion 0.5% topical lotion</i>	61	<i>meleva 0.35mg tab 28-day pack</i>	77	<i>metformin/sitagliptin phosphate 1000-50mg tab</i>	21
<i>maraviroc 150mg tab</i>	47	<i>meloxicam 15mg tab</i>	3	<i>metformin/sitagliptin phosphate 500-50mg er tab</i>	21
<i>maraviroc 300mg tab</i>	47	<i>meloxicam 7.5mg tab</i>	3	<i>metformin/sitagliptin phosphate 500-50mg tab</i>	21
<i>marlissa tab 28-day pack</i>	76	<i>memantine 10mg tab</i>	82	<i>methadone 10mg tab</i>	4
MARPLAN 10MG TAB	18	<i>memantine 14mg er cap</i>	82	METHADONE 1MG/ML	4
MATULANE 50MG CAP	39	<i>memantine 21mg er cap</i>	82	ORAL SOLN	
MAVYRET 100-40MG TAB	48	<i>memantine 28mg er cap</i>	82	METHADONE 2MG/ML	4
MAVYRET 50-20MG ORAL PELLET	48	<i>memantine 2mg/ml oral soln</i>	82	ORAL SOLN	
MAYZENT 0.25MG TAB	83	<i>memantine 5mg tab</i>	82	<i>methadone 5mg tab</i>	4
MAYZENT 1MG TAB	83	<i>memantine 7mg er cap</i>	82	<i>methazolamide 25mg tab</i>	55
MAYZENT 2MG TAB	83	MENQUADFI INJ	70	<i>methazolamide 50mg tab</i>	55
MAYZENT TAB STARTEI PACK (12)	83	MENVEO INJ	70	<i>methenamine hippurate 1gm tab</i>	8
MAYZENT TAB STARTEI PACK (7)	83	<i>mercaptopurine 2000mg/100ml oral susp</i>	31	<i>methimazole 10mg tab</i>	62
<i>meclizine 12.5mg tab</i>	24	<i>mercaptopurine 50mg tab</i>	31	<i>methimazole 5mg tab</i>	62
<i>meclizine 25mg tab</i>	24	<i>meropenem 1gm inj</i>	8	<i>methocarbamol 500mg tab</i>	46
<i>medroxyprogesterone acetate 10mg tab</i>	79	<i>meropenem 500mg inj</i>	8	<i>methocarbamol 750mg tab</i>	46
<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml inj</i>	76	<i>mesalamine 1200mg dr tab</i>	71	<i>methotrexate 2.5mg tab</i>	31
<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml syringe</i>	76	<i>mesalamine 1gm rectal supp</i>	71	METHOTREXATE	31
<i>medroxyprogesterone acetate 2.5mg tab</i>	79	<i>mesalamine 375mg er cap</i>	71	25MG/ML INJ	
<i>medroxyprogesterone acetate 5mg tab</i>	79	MESALAMINE 400MG DR CAP	71	<i>methotrexate 50mg/2ml inj</i>	31
<i>mefloquine 250mg tab</i>	40	<i>mesalamine 66.7mg/ml enema</i>	71	METHOXSALLEN 10MG CAP	59
MEGESTROL ACETATE 125MG/ML ORAL SUSP	79	<i>mesna 400mg tab</i>	39	<i>methsuximide 300mg cap</i>	17
<i>megestrol acetate 20mg tab</i>	32	<i>metaxalone 800mg tab</i>	46	<i>methylphenidate 10mg er tab</i>	2
<i>megestrol acetate 40mg tab</i>	33	<i>metformin 1000mg tab</i>	21	<i>methylphenidate 10mg tab</i>	2
<i>megestrol acetate 40mg/ml oral susp</i>	33	<i>metformin 500mg er tab</i>	21	<i>methylphenidate 18mg er osmotic tab</i>	2
MEKINIST 0.05MG/ML ORAL SOLN	36	<i>metformin 500mg tab</i>	21	<i>methylphenidate 1mg/ml oral soln</i>	2
MEKINIST 0.5MG TAB	36	<i>metformin 750mg er tab</i>	21	<i>methylphenidate 20mg er tab</i>	2
MEKINIST 2MG TAB	36	<i>metformin 850mg tab</i>	21	<i>methylphenidate 20mg tab</i>	2
MEKTOVI 15MG TAB	36	<i>metformin/pioglitazone 150-15mg tab</i>	21		
		<i>metformin/pioglitazone 850-15mg tab</i>	21		
		<i>metformin/sitagliptin phosphate 1000-100mg er tab</i>	21		
		<i>metformin/sitagliptin phosphate 1000-50mg er 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>methylphenidate 27mg er osmotic tab</i>	2	<i>metronidazole 0.75% topical cream</i>	61	<i>mirtazapine 45mg tab</i>	17
<i>methylphenidate 2mg/ml oral soln</i>	2	<i>metronidazole 0.75% topical gel</i>	61	<i>mirtazapine 7.5mg tab</i>	17
<i>methylphenidate 36mg er osmotic tab</i>	2	<i>metronidazole 0.75% vaginal gel</i>	8	<i>misoprostol 100mcg tab</i>	66
<i>methylphenidate 54mg er osmotic tab</i>	2	<i>metronidazole 1% topical gel</i>	61	<i>misoprostol 200mcg tab</i>	66
<i>methylphenidate 5mg tab</i>	2	<i>metronidazole 250mg tab</i>	8	<i>M-M-R II INJ</i>	70
<i>methylprednisolone 16mg tab</i>	62	<i>metronidazole 500mg tab</i>	8	<i>modafinil 100mg tab</i>	2
<i>methylprednisolone 32mg tab</i>	62	<i>metronidazole 5mg/ml inj</i>	8	<i>modafinil 200mg tab</i>	2
<i>methylprednisolone 4mg tab</i>	62	<i>metyrosine 250mg cap</i>	30	<i>MODEYSO 125MG CAP</i>	39
<i>methylprednisolone 4mg tab pack (21)</i>	62	<i>mexiletine 150mg cap</i>	52	<i>moexipril 15mg tab</i>	27
<i>methylprednisolone 8mg tab</i>	62	<i>mexiletine 200mg cap</i>	52	<i>moexipril 7.5mg tab</i>	27
<i>metoclopramide 10mg tab</i>	65	<i>mexiletine 250mg cap</i>	52	<i>MOLINDONE 10MG TAB</i>	42
<i>metoclopramide 1mg/ml oral soln</i>	65	<i>micafungin sodium 100mg inj</i>	25	<i>MOLINDONE 25MG TAB</i>	42
<i>metoclopramide 5mg tab</i>	65	<i>micafungin sodium 50mg inj</i>	25	<i>MOLINDONE 5MG TAB</i>	42
<i>metolazone 10mg tab</i>	56	<i>microgestin 1.5/30 tab 21-day pack</i>	77	<i>mometasone furoate 0.1% topical cream</i>	60
<i>metolazone 2.5mg tab</i>	56	<i>microgestin 1/20 tab 21-day pack</i>	77	<i>mometasone furoate 0.1% topical lotion</i>	60
<i>metoprolol succinate 100mg er tab</i>	52	<i>microgestin fe 1.5/30 tab 28-day pack</i>	77	<i>mometasone furoate 0.1% topical ointment</i>	60
<i>metoprolol succinate 200mg er tab</i>	52	<i>microgestin fe 1/20 tab 28-day pack</i>	77	<i>montelukast 10mg tab</i>	84
<i>metoprolol succinate 25mg er tab</i>	52	<i>midodrine 10mg tab</i>	51	<i>montelukast 4mg chew tab</i>	84
<i>metoprolol succinate 50mg er tab</i>	52	<i>midodrine 2.5mg tab</i>	51	<i>montelukast 5mg chew tab</i>	84
<i>metoprolol tartrate 100mg tab</i>	52	<i>midodrine 5mg tab</i>	51	<i>morphine sulfat 100mg er tab</i>	4
<i>metoprolol tartrate 25mg tab</i>	52	<i>MIEBO 1.338GM/ML OPTH SOLN</i>	81	<i>morphine sulfat 15mg er tab</i>	4
<i>metoprolol tartrate 37.5mg tab</i>	52	<i>mifepristone 300mg tab mili tab 28-day pack</i>	21	<i>morphine sulfat 15mg tab</i>	4
<i>metoprolol tartrate 50mg tab</i>	52	<i>mimvey tab 28-day pack</i>	79	<i>morphine sulfat 200mg er tab</i>	4
<i>metoprolol tartrate 75mg tab</i>	53	<i>minocycline 100mg cap</i>	8	<i>MORPHINE SULFATE 20MG/5ML ORAL SOLN</i>	4
		<i>minocycline 50mg cap</i>	8	<i>morphine sulfat 20mg/ml oral soln</i>	4
		<i>minocycline 75mg cap</i>	8	<i>morphine sulfat 2mg/ml oral soln</i>	4
		<i>minoxidil 10mg tab</i>	56	<i>morphine sulfat 30mg er tab</i>	4
		<i>minoxidil 2.5mg tab</i>	56	<i>morphine sulfat 30mg tab</i>	4
		<i>mirtazapine 15mg odt</i>	17	<i>morphine sulfat 60mg er tab</i>	4
		<i>mirtazapine 15mg tab</i>	17		
		<i>mirtazapine 30mg odt</i>	17		
		<i>mirtazapine 30mg tab</i>	17		
		<i>mirtazapine 45mg odt</i>	17		

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

Índice					
MOUNJARO	21	<i>nabumetone 500mg tab</i>	3	NEMLUVIO 30MG	50
10MG/0.5ML		<i>nabumetone 750mg tab</i>	3	AUTO-INJECTOR	
AUTO-INJECTOR		<i>nadolol 20mg tab</i>	53	<i>neomycin sulfate 500mg</i>	7
MOUNJARO	21	<i>nadolol 40mg tab</i>	53	<i>tab</i>	
12.5MG/0.5ML		<i>nadolol 80mg tab</i>	53	NEOMYCIN/BACITRACI	80
AUTO-INJECTOR		<i>nafcillin 100mg/ml inj</i>	11	N/POLYMYXIN	
MOUNJARO	22	<i>nafcillin 1gm inj</i>	11	5MG-400UNIT-10000UN	
15MG/0.5ML		<i>nafcillin 2gm inj</i>	11	IT OPTH OINTMENT	
AUTO-INJECTOR		NALOXONE 0.4MG/ML	5	NEOMYCIN/POLYMYXI	80
MOUNJARO	22	CARTRIDGE		N B/GRAMICIDIN	
2.5MG/0.5ML		<i>naloxone 0.4mg/ml inj</i>	5	1.75-10000-0.025MG-UN	
AUTO-INJECTOR		<i>naloxone 0.4mg/ml</i>	5	T-MG/ML OPTH SOLN	
MOUNJARO 5MG/0.5ML	22	<i>syringe</i>		NEOMYCIN/POLYMYXI	80
AUTO-INJECTOR		<i>naloxone 2mg/2ml</i>	5	N/BACITRACIN/HYDRO	
MOUNJARO	22	<i>syringe</i>		CORTISONE 1% OPTH	
7.5MG/0.5ML		<i>naltrexone 50mg tab</i>	5	OINTMENT	
AUTO-INJECTOR		<i>naproxen 250mg tab</i>	3	<i>neomycin/polymyxin/hydr</i>	81
MOVANTIK 12.5MG TAB	65	<i>naproxen 375mg dr tab</i>	3	<i>ocortisone</i>	
MOVANTIK 25MG TAB	65	<i>naproxen 375mg tab</i>	3	<i>3.5-10000unit-1% otic</i>	
<i>moxifloxacin 0.5% ophth</i>	80	<i>naproxen 500mg tab</i>	3	<i>soln</i>	
<i>soln</i>		<i>naratriptan 1mg tab</i>	71	<i>neomycin/polymyxin/hydr</i>	81
MOXIFLOXACIN	8	<i>naratriptan 2.5mg tab</i>	71	<i>ocortisone</i>	
1.6MG/ML INJ		NATACYN 5% OPTH	80	<i>3.5-10000unit-1% otic</i>	
<i>moxifloxacin 400mg tab</i>	8	SUSP		<i>susp</i>	
MRESVIA 50MCG/0.5ML	70	<i>nateglinide 120mg tab</i>	21	NERLYNX 40MG TAB	36
SYRINGE		<i>nateglinide 60mg tab</i>	21	NEVIRAPINE 10MG/ML	47
MULTAQ 400MG TAB	52	NAYZILAM 5MG/0.1ML	13	ORAL SUSP	
<i>mupirocin 2% topical</i>	58	NASAL SPRAY		<i>nevirapine 200mg tab</i>	47
<i>ointment</i>		<i>nebivolol 10mg tab</i>	53	<i>nevirapine 400mg er tab</i>	47
<i>mycophenolate mofetil</i>	69	<i>nebivolol 2.5mg tab</i>	53	NEXLETOL 180MG TAB	25
<i>200mg/ml oral susp</i>		<i>nebivolol 20mg tab</i>	53	NEXLIZET 180-10MG	25
<i>mycophenolate mofetil</i>	69	<i>nebivolol 5mg tab</i>	53	TAB	
<i>250mg cap</i>		<i>necon 0.5/35 tab 28-day</i>	77	NEXPLANON 68MG	77
<i>mycophenolate mofetil</i>	69	<i>pack</i>		IMPLANT	
<i>500mg tab</i>		NEFAZODONE 100MG	18	<i>niacin 1000mg er tab</i>	25
<i>mycophenolic acid 180mg</i>	69	TAB		<i>niacin 500mg er tab</i>	25
<i>dr tab</i>		NEFAZODONE 150MG	18	<i>niacin 750mg er tab</i>	25
<i>mycophenolic acid 360mg</i>	69	TAB		NICOTROL 10MG/ML	6
<i>dr tab</i>		NEFAZODONE 200MG	18	NASAL INHALER	
MYRBETRIQ 25MG ER	67	TAB		<i>nifedipine 30mg er tab</i>	54
TAB		NEFAZODONE 250MG	18	<i>nifedipine 30mg osmotic</i>	54
MYRBETRIQ 50MG ER	67	TAB		<i>er tab</i>	
TAB		NEFAZODONE 50MG	19	<i>nifedipine 60mg er tab</i>	54
N		TAB		<i>nifedipine 60mg osmotic</i>	54
				<i>er tab</i>	

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

Índice					
<i>nifedipine 90mg er tab</i>	54	NIVESTYM	68	NOVOLIN R	23
<i>nifedipine 90mg osmotic er tab</i>	54	480MCG/0.8ML SYRINGE		100UNIT/ML INJ	
<i>nikki tab 28-day pack</i>	77	NIVESTYM	68	NOVOLIN R FLEXPEN	23
<i>nilotinib 150mg cap</i>	36	480MCG/1.6ML INJ		100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	
<i>nilotinib 200mg cap</i>	36	<i>nora-be 0.35mg tab</i>	77	NOVOLOG 100UNIT/ML	23
<i>nilotinib 50mg cap</i>	36	28-day pack		CARTRIDGE	
NILUTAMIDE 150MG TAB	33	NORDITROPIN	63	NOVOLOG 100UNIT/ML INJ	23
<i>nimodipine 30mg cap</i>	54	NORDITROPIN	63	NOVOLOG FLEXPEN	23
NINLARO 2.3MG CAP	36	15MG/1.5ML PEN INJ		100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	
NINLARO 3MG CAP	36	NORDITROPIN	63	NOVOLOG MIX (70/30)	23
NINLARO 4MG CAP	36	5MG/1.5ML PEN INJ		100UNIT/ML INJ	
<i>nintedanib 100mg cap</i>	86	<i>norelgestromin/ethinyl estradiol 150-35 mcg/24hr patch</i>	77	NOVOLOG MIX (70/30) FLEXPEN 100UNIT/ML	23
<i>nintedanib 150mg cap</i>	86	<i>norethindrone 0.35mg tab</i>	77	PEN INJ (3ML)	
<i>nitazoxanide 500mg tab</i>	40	28-day pack		NUBEQA 300MG TAB	33
<i>nitro-bid 2% topical ointment</i>	56	<i>norethindrone acetate 5mg tab</i>	79	NUCALA 100MG INJ	50
<i>nitrofurantoin macro/nitrofurantoin mono 100mg cap</i>	8	<i>nortrel 0.5/35 tab 28-day pack</i>	77	NUCALA 100MG/ML	50
<i>nitrofurantoin macrocrystals 100mg cap</i>	8	<i>nortrel 1/35 tab 21-day pack</i>	77	AUTO-INJECTOR	
<i>nitrofurantoin macrocrystals 50mg cap</i>	8	<i>nortrel 1/35 tab 28-day pack</i>	77	NUCALA 100MG/ML	50
<i>nitroglycerin 0.1mg/hr patch</i>	56	<i>nortrel 7/7/7 tab 28-day pack</i>	77	SYRINGE	
<i>nitroglycerin 0.2mg/hr patch</i>	56	<i>nortriptyline 10mg cap</i>	20	NUPLAZID 10MG TAB	42
<i>nitroglycerin 0.3mg sl tab</i>	57	<i>nortriptyline 25mg cap</i>	20	NUPLAZID 34MG CAP	42
<i>nitroglycerin 0.4% rectal ointment</i>	5	<i>nortriptyline 2mg/ml oral soln</i>	20	NUTRILIPID 20% INJ	74
<i>nitroglycerin 0.4mg sl tab</i>	57	<i>nortriptyline 50mg cap</i>	20	<i>nyamyc 100000unit/gm topical powder</i>	58
<i>nitroglycerin 0.4mg/hr patch</i>	57	<i>nortriptyline 75mg cap</i>	20	<i>nylia 1/35 tab 28-day pack</i>	77
<i>nitroglycerin 0.6mg sl tab</i>	57	NOVOLIN MIX (70/30)	23	<i>nylia 7/7/7 tab 28-day pack</i>	77
<i>nitroglycerin 0.6mg/hr patch</i>	57	100UNIT/ML INJ		<i>nystatin 100000unit/gm topical ointment</i>	58
NIVESTYM	68	NOVOLIN MIX (70/30) FLEXPEN 100UNIT/ML	23	<i>nystatin 100000unit/gm topical powder</i>	58
300MCG/0.5ML SYRINGE		PEN INJ (3ML)		<i>nystatin 100000unit/ml oral susp</i>	57
NIVESTYM 300MCG/ML INJ	68	NOVOLIN N	23	<i>nystatin 100000unit/ml topical cream</i>	58
		100UNIT/ML INJ		<i>nystatin 500000unit tab</i>	25
		NOVOLIN N FLEXPEN	23		
		100UNIT/ML PEN INJ (3ML)			

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

Índice					
<i>nystatin/triamcinolone acetonide</i>	58	<i>olanzapine 10mg tab</i>	44	OPIPZA 5MG ORAL FILM	45
<i>100000-0.1unit/gm-% topical cream</i>		<i>olanzapine 15mg odt</i>	44	OPVEE 2.7MG/0.1ML	6
<i>nystatin/triamcinolone acetonide</i>	58	<i>olanzapine 15mg tab</i>	44	NASAL SPRAY	
<i>100000-0.1unit/gm-% topical ointment</i>		<i>olanzapine 2.5mg tab</i>	44	ORENCIA 125MG/ML	50
<i>nystop 100000unit/gm topical powder</i>	58	<i>olanzapine 20mg odt</i>	44	SYRINGE	
		<i>olanzapine 20mg tab</i>	44	ORENCIA 50MG/0.4ML	50
		<i>olanzapine 5mg odt</i>	44	SYRINGE	
		<i>olanzapine 5mg tab</i>	44	ORENCIA 87.5MG/0.7ML	50
		<i>olanzapine 7.5mg tab</i>	44	SYRINGE	
		<i>olmesartan medoxomil 20mg tab</i>	28	ORENCIA CLICKJECT 125MG/ML	50
O		<i>olmesartan medoxomil 40mg tab</i>	28	AUTO-INJECTOR	
<i>octreotide 0.05mg/ml inj</i>	63	<i>olmesartan medoxomil 5mg tab</i>	28	ORGOVYX 120MG TAB	33
<i>octreotide 0.1mg/ml inj</i>	63	<i>olopatadine 0.6% (0.665mg/act) nasal inhaler</i>	73	ORKAMBI 125-100MG	86
<i>octreotide 0.2mg/ml inj</i>	63	OLUMIANT 1MG TAB	2	ORAL GRANULES	
<i>octreotide 0.5mg/ml inj</i>	63	OLUMIANT 2MG TAB	2	ORKAMBI 125-100MG	86
<i>octreotide 1mg/ml inj</i>	63	OLUMIANT 4MG TAB	2	ORKAMBI 125-200MG	86
ODEFSEY 200-25-25MG TAB	48	<i>omega-3 acid ethyl esters (usp) 1gm cap</i>	25	TAB	
ODOMZO 200MG CAP	32	<i>omeprazole 10mg dr cap</i>	66	ORKAMBI 188-150MG	86
OFEV 100MG CAP	86	<i>omeprazole 20mg dr cap</i>	66	ORAL GRANULES	
OFEV 150MG CAP	86	<i>omeprazole 40mg dr cap</i>	66	ORKAMBI 94-75MG	86
<i>ofloxacin 0.3% ophth soln</i>	80	OMNITROPE	63	ORAL GRANULES	
<i>ofloxacin 0.3% otic soln</i>	81	10MG/1.5ML CARTRIDGE		<i>orphenadrine citrate 100mg er tab</i>	46
OGSIVEO 100MG TAB	36	OMNITROPE 5.8MG INJ	63	<i>orquidea 0.35mg tab</i>	77
7-DAY PACK (14)		OMNITROPE	63	28-day pack	
OGSIVEO 150MG TAB	36	5MG/1.5ML CARTRIDGE		ORSERDU 345MG TAB	33
7-DAY PACK (14)		<i>ondansetron 0.8mg/ml oral soln</i>	24	ORSERDU 86MG TAB	33
OJEMDA 100MG TAB	36	<i>ondansetron 4mg odt</i>	24	<i>oseltamivir 30mg cap</i>	49
PACK (400MG ONCE WEEKLY) (16)		<i>ondansetron 4mg tab</i>	24	<i>oseltamivir 45mg cap</i>	49
OJEMDA 100MG TAB	36	<i>ondansetron 8mg odt</i>	24	<i>oseltamivir 6mg/ml oral susp</i>	49
PACK (500MG ONCE WEEKLY) (20)		<i>ondansetron 8mg tab</i>	24	<i>oseltamivir 75mg cap</i>	49
OJEMDA 100MG TAB	36	ONUREG 200MG TAB	31	OTEZLA 10/20/30MG	59
PACK (600MG ONCE WEEKLY) (24)		ONUREG 300MG TAB	31	TAB 28-DAY STARTER	
OJEMDA 25MG/ML	36	OPIPZA 10MG ORAL FILM	45	PACK (55)	
POWDER FOR ORAL SUSP		OPIPZA 2MG ORAL FILM	45	OTEZLA 10/20MG TAB	59
OJJAARA 100MG TAB	36			28-DAY STARTER PACK (55)	
OJJAARA 150MG TAB	36			OTEZLA 20MG TAB	59
OJJAARA 200MG TAB	36			OTEZLA 30MG TAB	59
<i>olanzapine 10mg inj</i>	44			OTEZLA XR 75MG TAB	59
<i>olanzapine 10mg odt</i>	44				

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

Índice

OTEZLA/OTEZLA XR	59	P	PEGASYS	48
28-DAY 10/20/30/75MG		<i>paliperidone 1.5mg er tab</i>	180MCG/0.5ML	
STARTER PACK (41)		<i>paliperidone 3mg er tab</i>	SYRINGE	
<i>oxacillin 100mg/ml inj</i>	11	<i>paliperidone 6mg er tab</i>	PEGASYS 180MCG/ML	48
<i>oxacillin 1gm inj</i>	11	<i>paliperidone 9mg er tab</i>	INJ	
<i>oxacillin 2gm inj</i>	11	PANRETIN 0.1%	PEMAZYRE 13.5MG TAB	37
<i>oxcarbazepine 150mg tab</i>	15	TOPICAL GEL	PEMAZYRE 4.5MG TAB	37
<i>oxcarbazepine 300mg tab</i>	15	<i>pantoprazole 20mg dr tab</i>	PEMAZYRE 9MG TAB	37
<i>oxcarbazepine 600mg tab</i>	15	<i>pantoprazole 40mg dr tab</i>	PENBRAYA INJ	70
<i>oxcarbazepine 60mg/ml</i>	15	<i>paricalcitol 1mcg cap</i>	<i>penicillamine 250mg tab</i>	24
<i>oral susp</i>		<i>paricalcitol 2mcg cap</i>	<i>penicillin g potassium</i>	11
<i>oxybutynin chloride 10mg</i>	67	<i>paricalcitol 4mcg cap</i>	<i>1000000unit/ml inj</i>	
<i>er tab</i>		<i>paroxetine 10mg tab</i>	PENICILLIN G SODIUM	11
<i>oxybutynin chloride 15mg</i>	67	PAROXETINE	100000UNIT/ML INJ	
<i>er tab</i>		10MG/5ML ORAL SUSP	<i>penicillin v potassium</i>	11
<i>oxybutynin chloride</i>	67	<i>paroxetine 12.5mg er tab</i>	<i>250mg tab</i>	
<i>1mg/ml oral soln</i>		<i>paroxetine 20mg tab</i>	PENICILLIN V	11
<i>oxybutynin chloride 5mg</i>	67	<i>paroxetine 25mg er tab</i>	POTASSIUM 25MG/ML	
<i>er tab</i>		<i>paroxetine 30mg tab</i>	ORAL SOLN	
<i>oxybutynin chloride 5mg</i>	67	<i>paroxetine 37.5mg er tab</i>	<i>penicillin v potassium</i>	11
<i>tab</i>		<i>paroxetine 40mg tab</i>	<i>500mg tab</i>	
<i>oxycodone 10mg tab</i>	4	PAXLOVID	PENICILLIN V	11
<i>oxycodone 15mg tab</i>	4	150MG/100MG TAB	POTASSIUM 50MG/ML	
<i>oxycodone 1mg/ml oral</i>	4	PACK (20)	ORAL SOLN	
<i>soln</i>		PAXLOVID	PENMENVY INJ	70
<i>oxycodone 20mg tab</i>	4	150MG/100MG TAB	PENTACEL INJ	70
<i>oxycodone 30mg tab</i>	4	PACK (30)	<i>pentamidine isethionate</i>	40
<i>oxycodone 5mg tab</i>	4	PAXLOVID	<i>300mg inj</i>	
<i>oxycodone/acetaminophe</i>	4	300MG/100MG AND	<i>pentamidine isethionate</i>	40
<i>n 10-325mg tab</i>		150MG/100MG TAB	<i>300mg/6ml inh soln</i>	
<i>oxycodone/acetaminophe</i>	4	DOSE PACK (11)	<i>pentoxifylline 400mg er</i>	55
<i>n 2.5-325mg tab</i>		<i>pazopanib 200mg tab</i>	<i>tab</i>	
<i>oxycodone/acetaminophe</i>	4	PEDIARIX SYRINGE	<i>perampanel 0.5mg/ml</i>	15
<i>n 5-325mg tab</i>		PEDVAXHIB	<i>oral susp</i>	
<i>oxycodone/acetaminophe</i>	4	7.5MCG/0.5ML INJ	<i>perampanel 10mg tab</i>	15
<i>n 7.5-325mg tab</i>		<i>peg 3350 powder for oral</i>	<i>perampanel 12mg tab</i>	15
OZEMPIC 1.5MG TAB	22	<i>soln (100gm moviprep</i>	<i>perampanel 2mg tab</i>	15
OZEMPIC 2MG/3ML	22	<i>equiv)</i>	<i>perampanel 4mg tab</i>	15
PEN INJ		<i>peg 3350/electrolyte</i>	<i>perampanel 6mg tab</i>	15
OZEMPIC 4MG TAB	22	<i>powder for oral soln</i>	<i>perampanel 8mg tab</i>	15
OZEMPIC 4MG/3ML	22	<i>peg 3350/kcl/sodium</i>	PERINDOPRIL	27
PEN INJ		<i>bicarbonate/sodium</i>	ERBUMINE 2MG TAB	
OZEMPIC 8MG/3ML	22	<i>chloride powder for oral</i>	<i>perindopril erbumine</i>	27
PEN INJ		<i>soln</i>	<i>4mg tab</i>	
OZEMPIC 9MG TAB	22			

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

Índice

PERINDOPRIL	27	<i>pimecrolimus 1% topical cream</i>	61	POMALYST 1MG CAP	33
ERBUMINE 8MG TAB		<i>pimozide 1mg tab</i>	83	POMALYST 2MG CAP	33
<i>periogard 0.12% mouthwash</i>	57	<i>pimozide 2mg tab</i>	83	POMALYST 3MG CAP	33
<i>permethrin 5% topical cream</i>	61	<i>pimtreea tab 28-day pack</i>	77	POMALYST 4MG CAP	33
<i>perphenazine 16mg tab</i>	45	<i>pindolol 10mg tab</i>	53	<i>portia tab 28-day pack</i>	77
<i>perphenazine 2mg tab</i>	45	<i>pindolol 5mg tab</i>	53	<i>posaconazole 100mg dr tab</i>	25
<i>perphenazine 4mg tab</i>	45	<i>pioglitazone 15mg tab</i>	21	<i>posaconazole 40mg/ml oral susp</i>	25
<i>perphenazine 8mg tab</i>	45	<i>pioglitazone 30mg tab</i>	21	<i>potassium chloride 1.33meq/ml oral soln</i>	74
PHENELZINE 15MG TAB	18	<i>pioglitazone 45mg tab</i>	21	<i>potassium chloride 10meq er cap</i>	74
PHENOBARBITAL	15	<i>piperacillin/tazobactam 2000-250mg inj</i>	11	<i>potassium chloride 10meq er tab</i>	74
100MG TAB		<i>piperacillin/tazobactam 3000-375mg inj</i>	11	<i>potassium chloride 10meq micro er tab</i>	74
PHENOBARBITAL 15MG TAB	15	<i>piperacillin/tazobactam 36-4.5gm inj</i>	11	POTASSIUM CHLORIDE	74
PHENOBARBITAL	15	<i>piperacillin/tazobactam 4000-500mg inj</i>	11	10MEQ/100ML INJ	74
16.2MG TAB		PIQRAY TAB 200MG	37	POTASSIUM CHLORIDE	74
PHENOBARBITAL 30MG TAB	15	DAILY DOSE PACK (28)		15MEQ ER TAB	74
PHENOBARBITAL	15	PIQRAY TAB 250MG	37	<i>potassium chloride 15meq micro er tab</i>	74
32.4MG TAB		DAILY DOSE PACK (56)		<i>potassium chloride 2.67meq/ml oral soln</i>	74
PHENOBARBITAL	15	PIQRAY TAB 300MG	37	<i>potassium chloride 20meq er tab</i>	74
4MG/ML ORAL SOLN		DAILY DOSE PACK (56)		<i>potassium chloride 20meq micro er tab</i>	74
PHENOBARBITAL 60MG TAB	15	<i>pirfenidone 267mg cap</i>	86	<i>potassium chloride 20meq powder for oral soln</i>	74
PHENOBARBITAL	15	<i>pirfenidone 267mg tab</i>	86	POTASSIUM CHLORIDE	74
64.8MG TAB		<i>pirfenidone 801mg tab</i>	86	20MEQ/100ML INJ	74
PHENOBARBITAL	15	<i>piroxicam 10mg cap</i>	3	<i>potassium chloride 2meq/ml (20ml) inj</i>	74
97.2MG TAB		<i>piroxicam 20mg cap</i>	3	<i>potassium chloride 2meq/ml inj</i>	74
<i>phenytek 200mg er cap</i>	15	PLEGRIDY	83	<i>potassium chloride 8meq er cap</i>	74
<i>phenytek 300mg er cap</i>	15	125MCG/0.5ML		<i>potassium chloride 8meq er tab</i>	74
<i>phenytoin 25mg/ml oral susp</i>	15	AUTO-INJECTOR		<i>potassium chloride/sodium chloride 20meq-0.45% inj</i>	74
<i>phenytoin 50mg chew tab</i>	15	PLEGRIDY	83		
<i>phenytoin sodium 100mg er cap</i>	15	125MCG/0.5ML			
PIFELTRO 100MG TAB	48	SYRINGE			
<i>pilocarpine 1% ophth soln</i>	81	<i>plenamine 15% inj</i>	74		
<i>pilocarpine 2% ophth soln</i>	81	PODOFILOX 0.5%	61		
<i>pilocarpine 4% ophth soln</i>	81	TOPICAL SOLN			
<i>pilocarpine 5mg tab</i>	57	<i>polymyxin b/trimethoprim 10000unit/ml-0.1% ophth soln</i>	80		
<i>pilocarpine 7.5mg tab</i>	57	<i>pomalidomide 1mg cap</i>	33		
		<i>pomalidomide 2mg cap</i>	33		
		<i>pomalidomide 3mg cap</i>	33		
		<i>pomalidomide 4mg cap</i>	33		

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

Índice

<i>potassium chloride/sodium chloride 40meq-0.9% inj</i>	74	PREDNISONE 1MG/ML ORAL SOLN	63	PREZISTA 150MG TAB	48
<i>potassium citrate 10meq er tab</i>	67	<i>prednisone 2.5mg tab</i>	63	PREZISTA 75MG TAB	48
<i>potassium citrate 15meq er tab</i>	67	<i>prednisone 20mg tab</i>	63	PRIMAQUINE	40
<i>potassium citrate 5meq er tab</i>	67	<i>prednisone 50mg tab</i>	63	PHOSPHATE 26.3MG TAB	
<i>pramipexole 0.125mg tab</i>	40	<i>prednisone 5mg tab</i>	63	<i>primidone 250mg tab</i>	16
<i>pramipexole 0.25mg tab</i>	40	<i>prednisone 5mg tab pack (21)</i>	63	<i>primidone 50mg tab</i>	16
<i>pramipexole 0.5mg tab</i>	41	<i>prednisone 5mg tab pack (48)</i>	63	PRIORIX INJ	70
<i>pramipexole 0.75mg tab</i>	41	<i>pregabalin 100mg cap</i>	15	PRIVIGEN 20GM/200ML INJ	69
<i>pramipexole 1.5mg tab</i>	41	<i>pregabalin 150mg cap</i>	15	<i>probenecid 500mg tab</i>	68
<i>pramipexole 1mg tab</i>	41	<i>pregabalin 200mg cap</i>	16	<i>prochlorperazine 10mg tab</i>	45
<i>prasugrel 10mg tab</i>	13	<i>pregabalin 20mg/ml oral soln</i>	16	<i>prochlorperazine 25mg rectal supp</i>	45
<i>prasugrel 5mg tab</i>	13	<i>pregabalin 225mg cap</i>	16	<i>prochlorperazine 5mg tab</i>	45
<i>pravastatin sodium 10mg tab</i>	26	<i>pregabalin 25mg cap</i>	16	<i>procto-med hc 2.5%</i>	5
<i>pravastatin sodium 20mg tab</i>	26	<i>pregabalin 300mg cap</i>	16	<i>perianal cream</i>	
<i>pravastatin sodium 40mg tab</i>	26	<i>pregabalin 50mg cap</i>	16	<i>proctosol 2.5% perianal cream</i>	5
<i>pravastatin sodium 80mg tab</i>	26	<i>pregabalin 75mg cap</i>	16	<i>proctozone hc 2.5% perianal cream</i>	5
<i>praziquantel 600mg tab</i>	39	PREMARIN	79	<i>progesterone 100mg cap</i>	79
<i>prazosin 1mg cap</i>	28	0.625MG/GM VAGINAL CREAM		<i>progesterone 200mg cap</i>	79
<i>prazosin 2mg cap</i>	28	PREMPHASE TAB	79	PROGRAF 0.2MG	69
<i>prazosin 5mg cap</i>	28	28-DAY PACK		GRANULES FOR ORAL SUSP	
PREDNISOLONE 1% OPHTH SOLN	80	PREMPRO 0.3/1.5MG TAB 28-DAY PACK	79	PROGRAF 1MG	69
<i>prednisolone 1mg/ml oral soln</i>	62	PREMPRO 0.45/1.5MG TAB 28-DAY PACK	79	GRANULES FOR ORAL SUSP	
<i>prednisolone 3mg/ml oral soln</i>	62	PREMPRO 0.625/2.5MG TAB 28-DAY PACK	79	PROLASTIN-C 1000MG INJ	86
<i>prednisolone 5mg/ml oral soln</i>	62	PREMPRO 0.625/5MG TAB 28-DAY PACK	79	<i>promethazine 1.25mg/ml oral soln</i>	83
<i>prednisolone acetate 1% ophth susp</i>	80	PRETOMANID 200MG TAB	30	<i>promethazine 12.5mg tab</i>	83
<i>prednisone 10mg tab</i>	62	PREVYMIS 120MG ORAL PELLET	49	<i>promethazine 25mg tab</i>	83
<i>prednisone 10mg tab (21)</i>	63	PREVYMIS 240MG TAB	49	<i>promethazine 50mg tab</i>	83
<i>prednisone 10mg tab pack (48)</i>	63	PREVYMIS 480MG TAB	49	<i>propafenone 150mg tab</i>	52
<i>prednisone 1mg tab</i>	63	PREZCOBIX 150-675MG TAB	48	<i>propafenone 225mg er cap</i>	52
		TAB		<i>propafenone 225mg tab</i>	52
		PREZCOBIX 150-800MG TAB	48	<i>propafenone 300mg tab</i>	52
		TAB		<i>propafenone 325mg er cap</i>	52
		PREZISTA 100MG/ML ORAL SUSP	48		

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

Índice

<i>propafenone 425mg er cap</i>	52	<i>quetiapine 50mg er tab</i>	44	RECOMBIVAX	70
<i>propranolol 10mg tab</i>	53	<i>quetiapine 50mg tab</i>	44	5MCG/0.5ML INJ	
<i>propranolol 120mg er cap</i>	53	<i>quinapril 10mg tab</i>	27	RECOMBIVAX HB	70
<i>propranolol 160mg er cap</i>	53	<i>quinapril 20mg tab</i>	27	10MCG/ML SYRINGE	
<i>propranolol 20mg tab</i>	53	<i>quinapril 40mg tab</i>	27	RECOMBIVAX HB	70
<i>propranolol 20mg/5ml oral soln</i>	53	<i>quinapril 5mg tab</i>	27	5MCG/0.5ML SYRINGE	
<i>propranolol 40mg tab</i>	53	QUINIDINE SULFATE	52	REDEMPLO	62
<i>propranolol 60mg er cap</i>	53	200MG TAB		25MG/0.5ML SYRINGE	
<i>propranolol 60mg tab</i>	53	QUINIDINE SULFATE	52	RELENZA DISKHALER	49
<i>propranolol 80mg er cap</i>	53	300MG TAB		5MG/BLISTER POWDER	
<i>propranolol 80mg tab</i>	53	<i>quinine sulfate 324mg cap</i>	40	INHALER	
PROPRANOLOL	53	QULIPTA 10MG TAB	71	<i>repaglinide 0.5mg tab</i>	21
8MG/ML ORAL SOLN		QULIPTA 30MG TAB	71	<i>repaglinide 1mg tab</i>	21
<i>propylthiouracil 50mg tab</i>	62	QULIPTA 60MG TAB	71	<i>repaglinide 2mg tab</i>	21
PROQUAD INJ	70	QVAR 40MCG	84	REPATHA 140MG/ML	25
PROSOL 20% INJ	74	REDIHALER		SYRINGE	
<i>protriptyline 10mg tab</i>	20	QVAR 80MCG	84	REPATHA SURECLICK	25
<i>protriptyline 5mg tab</i>	20	REDIHALER		140MG/ML	
<i>prucalopride 1mg tab</i>	66	R		AUTO-INJECTOR	
<i>prucalopride 2mg tab</i>	66	RABAVERT 2.5UNIT/ML	70	RETACRIT	68
PULMOZYME	86	INJ		10000UNIT/ML INJ	
2.5MG/2.5ML NEB SOLN		<i>rabeprazole sodium 20mg dr tab</i>	66	RETACRIT	68
<i>pyrazinamide 500mg tab</i>	30	RADICAVA 105MG/5ML	72	20000UNIT/2ML INJ	
<i>pyridostigmine bromide 60mg tab</i>	46	ORAL SUSP		RETACRIT	68
<i>pyrimethamine 25mg tab</i>	40	RALDESY 10MG/ML	19	20000UNIT/ML INJ	
Q		ORAL SOLN		RETACRIT 2000UNIT/ML	68
QINLOCK 50MG TAB	37	<i>raloxifene 60mg tab</i>	63	INJ	
QUADRACEL INJ	70	<i>ramelteon 8mg tab</i>	87	RETACRIT	68
QUADRACEL SYRINGE	70	<i>ramipril 1.25mg cap</i>	27	40000UNIT/ML INJ	
<i>quetiapine 100mg tab</i>	44	<i>ramipril 10mg cap</i>	27	RETACRIT 4000UNIT/ML	68
<i>quetiapine 150mg er tab</i>	44	<i>ramipril 2.5mg cap</i>	27	INJ	
<i>quetiapine 200mg er tab</i>	44	<i>ramipril 5mg cap</i>	27	RETEVMO 120MG TAB	37
<i>quetiapine 200mg tab</i>	44	<i>ranolazine 1000mg er tab</i>	55	RETEVMO 160MG TAB	37
<i>quetiapine 25mg tab</i>	44	<i>ranolazine 500mg er tab</i>	55	RETEVMO 40MG TAB	37
<i>quetiapine 300mg er tab</i>	44	<i>rasagiline 0.5mg tab</i>	41	RETEVMO 80MG TAB	37
<i>quetiapine 300mg tab</i>	44	<i>rasagiline 1mg tab</i>	41	REVCovi 2.4MG/1.5ML	62
<i>quetiapine 400mg er tab</i>	44	<i>reclipsen tab 28-day pack</i>	77	INJ	
<i>quetiapine 400mg tab</i>	44	RECOMBIVAX	70	REVUFORJ 110MG TAB	39
		10MCG/ML INJ		REVUFORJ 160MG TAB	39
		RECOMBIVAX	70	REVUFORJ 25MG TAB	39
		40MCG/ML INJ		REXULTI 0.25MG TAB	45
				REXULTI 0.5MG TAB	45
				REXULTI 1MG TAB	45

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

Índice

REXULTI 2MG TAB	45	<i>risperidone 0.5mg tab</i>	43	<i>ropinirole 1mg tab</i>	41
REXULTI 3MG TAB	46	<i>risperidone 1mg odt</i>	43	<i>ropinirole 2mg tab</i>	41
REXULTI 4MG TAB	46	<i>risperidone 1mg tab</i>	43	<i>ropinirole 3mg tab</i>	41
REYATAZ 50MG ORAL POWDER	48	<i>risperidone 1mg/ml oral soln</i>	43	<i>ropinirole 4mg tab</i>	41
REZDIFFRA 100MG TAB	72	<i>risperidone 2mg odt</i>	43	<i>ropinirole 5mg tab</i>	41
REZDIFFRA 60MG TAB	72	<i>risperidone 2mg tab</i>	43	<i>rosuvastatin calcium 10mg tab</i>	26
REZDIFFRA 80MG TAB	72	<i>risperidone 3mg odt</i>	43	<i>rosuvastatin calcium 20mg tab</i>	26
REZLIDHIA 150MG CAP	37	<i>risperidone 3mg tab</i>	43	<i>rosuvastatin calcium 40mg tab</i>	26
REZUROCK 200MG TAB	72	<i>risperidone 4mg odt</i>	43	<i>rosuvastatin calcium 5mg tab</i>	26
RHAPSIDO 25MG TAB	72	<i>risperidone 4mg tab</i>	43	ROTARIX	70
RHOPRESSA 0.02% OPTH SOLN	81	<i>risperidone microspheres 12.5mg inj</i>	43	667000UNIT/ML ORAL SUSP	
RIBAVIRIN 200MG CAP	48	<i>risperidone microspheres 25mg inj</i>	43	ROTATEQ ORAL SUSP	70
RIBAVIRIN 200MG TAB	48	<i>risperidone microspheres 37.5mg inj</i>	43	<i>roweepra 500mg tab</i>	16
<i>rifabutin 150mg cap</i>	30	<i>risperidone microspheres 50mg inj</i>	43	ROZLYTREK 100MG CAP	37
<i>rifampin 150mg cap</i>	31	<i>ritonavir 100mg tab</i>	48	ROZLYTREK 200MG CAP	37
<i>rifampin 300mg cap</i>	31	<i>rivaroxaban 2.5mg tab</i>	13	ROZLYTREK 50MG ORAL PELLET	37
<i>rifampin 600mg inj</i>	31	<i>rivastigmine 1.5mg cap</i>	82	RUBRACA 200MG TAB	37
<i>rifapentine 150mg tab</i>	31	<i>rivastigmine 13.3mg/24hr patch</i>	82	RUBRACA 250MG TAB	37
<i>rilpivirine 25mg tab</i>	48	<i>rivastigmine 3mg cap</i>	82	RUBRACA 300MG TAB	37
<i>riluzole 50mg tab</i>	72	<i>rivastigmine 4.5mg cap</i>	82	<i>rufinamide 200mg tab</i>	16
RIMANTADINE 100MG TAB	49	<i>rivastigmine 4.6mg/24hr patch</i>	82	<i>rufinamide 400mg tab</i>	16
RINVOQ 15MG ER TAB	2	<i>rivastigmine 6mg cap</i>	82	<i>rufinamide 40mg/ml oral susp</i>	16
RINVOQ 1MG/ML ORAL SOLN	2	<i>rivastigmine 9.5mg/24hr patch</i>	82	RUKOBIA 600MG ER TAB	48
RINVOQ 30MG ER TAB	2	<i>rizatriptan 10mg odt</i>	71	RYDAPT 25MG CAP	37
RINVOQ 45MG ER TAB	2	<i>rizatriptan 10mg tab</i>	71	S	
<i>risedronate sodium 150mg tab</i>	61	<i>rizatriptan 5mg odt</i>	72	<i>sacubitril/valsartan 24-26mg tab</i>	55
<i>risedronate sodium 30mg tab</i>	61	<i>rizatriptan 5mg tab</i>	72	<i>sacubitril/valsartan 49-51mg tab</i>	55
<i>risedronate sodium 35mg tab</i>	61	ROCKLATAN	81	<i>sacubitril/valsartan 97-103mg tab</i>	55
<i>risedronate sodium 35mg tab pack (12)</i>	61	0.02-0.005% OPTH SOLN		<i>salmon calcitonin 200unit/act nasal spray</i>	61
<i>risedronate sodium 35mg tab pack (4)</i>	61	<i>roflumilast 250mcg tab</i>	86		
<i>risedronate sodium 5mg tab</i>	61	<i>roflumilast 500mcg tab</i>	86		
RISPERIDONE 0.25MG ODT	43	ROMVIMZA 14MG CAP	37		
<i>risperidone 0.25mg tab</i>	43	ROMVIMZA 20MG CAP	37		
<i>risperidone 0.5mg odt</i>	43	ROMVIMZA 30MG CAP	37		
		<i>ropinirole 0.25mg tab</i>	41		
		<i>ropinirole 0.5mg 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

SANTYL 250UNIT/GM TOPICAL OINTMENT	61	SIMBRINZA 0.2-1% OPHTH SUSP	80	sodium chloride 50mg/ml inj	75
sapropterin 100mg powder for oral soln	62	SIMLANDI 20MG/0.2ML SYRINGE	50	sodium oxybate 500mg/ml oral soln	87
sapropterin 100mg tab	62	SIMLANDI 40MG/0.4ML AUTO-INJECTOR	50	sodium phenylbutyrate 3gm/tsp oral powder	62
sapropterin 500mg powder for oral soln	62	SIMLANDI 40MG/0.4ML SYRINGE	50	sodium polystyrene sulfonate 15000mg powder for oral susp	72
SCSEMBLIX 100MG TAB	37	SIMLANDI 80MG/0.8ML AUTO-INJECTOR	50	sodium polystyrene sulfonate 15gm/60ml oral susp	73
SCSEMBLIX 20MG TAB	37	simvastatin 10mg tab	26	sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate 17.5-3.13-1.6 gm/177ml oral soln prep kit	66
SCSEMBLIX 40MG TAB	37	simvastatin 20mg tab	26	sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate 17.5-3.13-1.6 gm/177ml oral soln prep kit (480ml)	66
scopolamine 1mg/72hr patch	24	simvastatin 40mg tab	26	SOFOSBUVIR/VELPATAS VIR 400-100MG TAB	48
SECUADO 3.8MG/24HR PATCH	44	simvastatin 5mg tab	26	solifenacin succinate 10mg tab	67
SECUADO 5.7MG/24HR PATCH	44	simvastatin 80mg tab	26	solifenacin succinate 5mg tab	67
SECUADO 7.6MG/24HR PATCH	44	sirolimus 0.5mg tab	69	SOLTAMOX 10MG/5ML ORAL SOLN	33
selegiline 5mg cap	41	sirolimus 1mg tab	69	SOMAVERT 10MG INJ	63
selegiline 5mg tab	41	sirolimus 1mg/ml oral soln	69	SOMAVERT 15MG INJ	63
SELENIUM SULFIDE 2.5% SHAMPOO	61	sirolimus 2mg tab	69	SOMAVERT 20MG INJ	63
sertraline 100mg tab	18	SIRTURO 100MG TAB	31	SOMAVERT 25MG INJ	63
sertraline 20mg/ml oral soln	18	SIRTURO 20MG TAB	31	SOMAVERT 30MG INJ	64
sertraline 25mg tab	18	sitagliptin phosphate 100mg tab	21	sorafenib 200mg tab	37
sertraline 50mg tab	18	sitagliptin phosphate 25mg tab	21	sotalol 120mg tab	53
setlakin tab 91-day pack	77	sitagliptin phosphate 50mg tab	21	sotalol 160mg tab	53
sevelamer carbonate 800mg tab	72	SKYRIZI 150MG/ML AUTO-INJECTOR	50	sotalol 240mg tab	53
sharobel 0.35mg tab 28-day pack	77	SKYRIZI 150MG/ML SYRINGE	51	sotalol 80mg tab	53
SHINGRIX	70	SKYRIZI 180MG/1.2ML CARTRIDGE	51	sotalol af 120mg tab	53
50MCG/0.5ML INJ	70	SKYRIZI 360MG/2.4ML CARTRIDGE	51	sotalol af 160mg tab	53
SHINGRIX	70	SKYRIZI 55MG/0.37ML SYRINGE	51	sotalol af 80mg tab	53
50MCG/0.5ML SYRINGE	70	sodium chloride 0.45% inj	74	SPIRIVA RESPIMAT 1.25MCG/ACT INHALER	84
SIGNIFOR 0.3MG/ML INJ	63	sodium chloride 0.9% inj	74	spironolactone 100mg tab	56
SIGNIFOR 0.6MG/ML INJ	63	sodium chloride 0.9%	67	spironolactone 25mg tab	56
SIGNIFOR 0.9MG/ML INJ	63	irrigation soln			
sildenafil 20mg tab	85	sodium chloride 3% inj	75		
silodosin 4mg cap	67				
silodosin 8mg cap	67				
silver sulfadiazine 1% topical cream	61				

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

Índice

<i>spironolactone 50mg tab</i>	56	<i>sulfamethoxazole/trimeth</i>	8	SYMPAZAN 20MG ORAL	13
<i>sprintec tab 28-day pack</i>	77	<i>oprim 400-80mg tab</i>		FILM	
SPRITAM 250MG TAB	16	<i>sulfamethoxazole/trimeth</i>	8	SYMPAZAN 5MG ORAL	13
FOR ORAL SUSP		<i>oprim 800-160mg tab</i>		FILM	
SPRITAM 500MG TAB	16	<i>sulfasalazine 500mg dr</i>	71	SYMTUZA	48
FOR ORAL SUSP		<i>tab</i>		150-800-200-10MG TAB	
<i>sps 15gm/60ml oral susp</i>	73	<i>sulfasalazine 500mg tab</i>	71	SYNTHROID 100MCG	64
<i>ssd 1% topical cream</i>	61	<i>sulindac 150mg tab</i>	3	TAB	
STARJEMZA	51	<i>sulindac 200mg tab</i>	3	SYNTHROID 112MCG	64
45MG/0.5ML INJ		<i>sumatriptan 100mg tab</i>	72	TAB	
STARJEMZA	51	<i>sumatriptan 20mg/act</i>	72	SYNTHROID 125MCG	64
45MG/0.5ML SYRINGE		<i>nasal spray</i>		TAB	
STARJEMZA 90MG/ML	51	<i>sumatriptan 25mg tab</i>	72	SYNTHROID 137MCG	64
SYRINGE		<i>sumatriptan 50mg tab</i>	72	TAB	
STIOLTO RESPIMAT	85	<i>sumatriptan 5mg/act</i>	72	SYNTHROID 150MCG	65
2.5-2.5MCG/ACT		<i>nasal spray</i>		TAB	
INHALER		<i>sumatriptan 6mg/0.5ml</i>	72	SYNTHROID 175MCG	65
STIVARGA 40MG TAB	37	<i>auto-injector</i>		TAB	
STREPTOMYCIN 1GM	7	<i>sumatriptan 6mg/0.5ml</i>	72	SYNTHROID 200MCG	65
INJ		<i>inj</i>		TAB	
STRIBILD	48	<i>sunitinib malate 12.5mg</i>	37	SYNTHROID 25MCG	65
150-150-200-300MG		<i>cap</i>		TAB	
TAB		<i>sunitinib malate 25mg</i>	37	SYNTHROID 300MCG	65
STRIVERDI RESPIMAT	85	<i>cap</i>		TAB	
2.5MCG/ACT INHALER		<i>sunitinib malate 37.5mg</i>	37	SYNTHROID 50MCG	65
SUBVENITE 10MG/ML	16	<i>cap</i>		TAB	
ORAL SUSP		<i>sunitinib malate 50mg</i>	37	SYNTHROID 75MCG	65
<i>sucralfate 1000mg tab</i>	66	<i>cap</i>		TAB	
<i>sucralfate 100mg/ml oral</i>	66	SUNLENCA 300MG TAB	48	SYNTHROID 88MCG	65
<i>susp</i>		SUNLENCA 300MG TAB	48	TAB	
SUFLAVE ORAL SOLN	66	THERAPY PACK (4)		T	
PACK		SUNLENCA 300MG TAB	48	TABLOID 40MG TAB	31
SULFACETAMIDE	80	THERAPY PACK (5)		TABRECTA 150MG TAB	37
SODIUM 10% OPTH		SUNOSI 150MG TAB	87	TABRECTA 200MG TAB	37
SOLN		SUNOSI 75MG TAB	87	<i>tacrolimus 0.03% topical</i>	61
<i>sulfacetamide sodium</i>	58	SUTAB 225-188-1479MG	66	<i>ointment</i>	
<i>10% topical lotion</i>		TAB		<i>tacrolimus 0.1% topical</i>	61
SULFACETAMIDE/PRED	80	<i>syeda tab 28-day pack</i>	77	<i>ointment</i>	
NISOLONE 10-0.25%		SYMDEKO TAB 4-WEEK	86	<i>tacrolimus 0.5mg cap</i>	69
OPHTH SOLN		PACK (56)		<i>tacrolimus 1mg cap</i>	69
<i>sulfadiazine 500mg tab</i>	8	SYMDEKO TAB	86	<i>tacrolimus 5mg cap</i>	69
<i>sulfamethoxazole/trimeth</i>	8	50-75MG/75MG PACK		<i>tadalafil 2.5mg tab</i>	67
<i>oprim 200-40mg/5ml oral</i>		(56)		<i>tadalafil 20mg tab (pah)</i>	85
<i>susp</i>		SYMPAZAN 10MG ORAL	13	<i>tadalafil 5mg tab</i>	67
		FILM			

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

Índice

TAFINLAR 10MG TAB FOR ORAL SUSP	37	terconazole 80mg vaginal insert	25	theophylline 600mg er tab	86
TAFINLAR 50MG CAP	37	teriflunomide 14mg tab	83	thioridazine 100mg tab	45
TAFINLAR 75MG CAP	37	teriflunomide 7mg tab	83	thioridazine 10mg tab	45
TAGRISSO 40MG TAB	32	teriparatide	61	thioridazine 25mg tab	45
TAGRISSO 80MG TAB	32	560mcg/2.24ml pen inj		thioridazine 50mg tab	45
TALZENNA 0.1MG CAP	37	testosterone 1%	5	thiothixene 10mg cap	42
TALZENNA 0.25MG CAP	37	(12.5mg/act) topical gel		thiothixene 1mg cap	42
TALZENNA 0.35MG CAP	37	pump		thiothixene 2mg cap	42
TALZENNA 0.5MG CAP	37	testosterone 1%	5	thiothixene 5mg cap	42
TALZENNA 0.75MG CAP	37	(25mg/2.5gm) topical gel		tiadylt 120mg er (24hr)	54
TALZENNA 1MG CAP	37	packet		cap	
tamoxifen 10mg tab	33	testosterone 1%	5	tiadylt 180mg er (24hr)	54
tamoxifen 20mg tab	33	(50mg/5gm) topical gel		cap	
tamsulosin 0.4mg cap	67	packet		tiadylt 240mg er (24hr)	54
tarina fe 1/20 tab 28-day pack	77	testosterone 1.62%	5	cap	
TARPEYO 4MG DR CAP	63	(20.25mg/act) topical gel		tiadylt 300mg er (24hr)	54
tazarotene 0.1% topical cream	59	pump		cap	
tazicef 1gm inj	10	testosterone 30mg/act	5	tiadylt 360mg er (24hr)	54
tazicef 2gm inj	10	topical soln		cap	
TAZICEF 6GM INJ	10	testosterone cypionate	5	tiadylt 420mg er (24hr)	54
telmisartan 20mg tab	28	100mg/ml inj		TIAGABINE 12MG TAB	17
telmisartan 40mg tab	28	testosterone cypionate	5	TIAGABINE 16MG TAB	17
telmisartan 80mg tab	28	200mg/ml (1ml) inj		tiagabine 2mg tab	17
temazepam 15mg cap	87	testosterone cypionate	5	tiagabine 4mg tab	17
temazepam 30mg cap	87	200mg/ml inj		TIBSOVO 250MG TAB	38
TENIVAC 4-10UNIT/ML INJ	70	TESTOSTERONE	5	ticagrelor 60mg tab	13
TENIVAC 4-10UNIT/ML SYRINGE	70	ENANTHATE 200MG/ML INJ		ticagrelor 90mg tab	13
tenofovir disoproxil fumarate 300mg tab	48	tetrabenazine 12.5mg tab	82	TICOVAC	70
TEPMETKO 225MG TAB	38	tetrabenazine 25mg tab	82	1.2MCG/0.25ML SYRINGE	
terazosin 10mg cap	28	tetracycline 250mg cap	8	TICOVAC 2.4MCG/0.5ML	70
terazosin 1mg cap	28	tetracycline 500mg cap	8	SYRINGE	
terazosin 2mg cap	28	THALOMID 100MG CAP	33	tigecycline 50mg inj	8
terazosin 5mg cap	28	THALOMID 50MG CAP	33	timolol 0.25% ophth gel	79
terbinafine 250mg tab	25	THEOPHYLLINE 100MG ER TAB	86	timolol 0.25% ophth soln	79
terconazole 0.4% vaginal cream	25	THEOPHYLLINE 200MG ER TAB	86	timolol 0.5% ophth gel	79
terconazole 0.8% vaginal cream	25	theophylline 300mg er tab	86	timolol 0.5% ophth soln	79
		theophylline 400mg er tab	86	timolol 10mg tab	53
		theophylline 450mg er tab	86	TIMOLOL 5MG TAB	53
				tinidazole 250mg tab	9
				tinidazole 500mg tab	9
				TIVICAY 50MG TAB	48

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

Índice

TIVICAY 5MG TAB FOR ORAL SUSP	48	<i>topiramate 25mg tab</i>	16	TREMFYA 100MG/ML SYRINGE	51
<i>tizanidine 2mg tab</i>	46	<i>topiramate 25mg/ml oral soln</i>	16	TREMFYA 200MG/2ML AUTO-INJECTOR	51
<i>tizanidine 4mg tab</i>	46	<i>topiramate 50mg tab</i>	16	TREMFYA 200MG/2ML AUTO-INJECTOR INDUCTION PACK FOR CROHNS (2)	51
TOBI PODHALER 28MG PACK (224)	7	<i>toremifene 60mg tab</i>	33	TREMFYA 200MG/2ML SYRINGE	51
<i>tobramycin 0.3% ophth soln</i>	80	<i>torsemide 100mg tab</i>	55	TRESIBA 100UNIT/ML INJ	23
TOBRAMYCIN 10MG/ML INJ	7	<i>torsemide 10mg tab</i>	55	TRESIBA FLEXTOUCH 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	23
<i>tobramycin 300mg/5ml neb soln</i>	7	<i>torsemide 20mg tab</i>	55	TRESIBA FLEXTOUCH 200UNIT/ML PEN INJ (3ML)	23
<i>tobramycin 80mg/2ml inj</i>	7	<i>torsemide 5mg tab</i>	55	<i>tretinoin 0.01% topical gel</i>	58
<i>tofacitinib 10mg tab</i>	2	TPN ELECTROLYTES INJ	75	<i>tretinoin 0.025% topical cream</i>	58
<i>tofacitinib 11mg er tab</i>	2	TRADJENTA 5MG TAB	21	<i>tretinoin 0.025% topical gel</i>	58
<i>tofacitinib 1mg/ml oral soln</i>	2	<i>tramadol 100mg er tab</i>	4	<i>tretinoin 0.05% topical cream</i>	58
<i>tofacitinib 22mg er tab</i>	2	<i>tramadol 200mg er tab</i>	4	<i>tretinoin 0.1% topical cream</i>	58
<i>tofacitinib 5mg tab</i>	2	<i>tramadol 300mg er tab</i>	4	<i>tretinoin 10mg cap</i>	39
<i>tolterodine tartrate 1mg tab</i>	67	<i>tramadol 50mg tab</i>	4	<i>triamcinolone acetonide 0.025% topical cream</i>	60
<i>tolterodine tartrate 2mg er cap</i>	67	<i>tramadol/acetaminophen 37.5-325mg tab</i>	4	TRIAMCINOLONE ACETONIDE 0.025% TOPICAL LOTION	60
<i>tolterodine tartrate 2mg tab</i>	67	<i>trandolapril 1mg tab</i>	27	<i>triamcinolone acetonide 0.025% topical ointment</i>	60
<i>tolterodine tartrate 4mg er cap</i>	67	<i>trandolapril 2mg tab</i>	27	<i>triamcinolone acetonide 0.1% oral paste</i>	57
<i>tolvaptan 15mg tab (jynarque equiv)</i>	64	<i>trandolapril 4mg tab</i>	27	<i>triamcinolone acetonide 0.1% topical cream</i>	60
<i>tolvaptan 15mg tab therapy pack (56)</i>	64	<i>tranexamic acid 650mg tab</i>	73	<i>triamcinolone acetonide 0.1% topical lotion</i>	60
<i>tolvaptan 15mg/30mg tab pack (56)</i>	64	<i>tranylcypromine 10mg tab</i>	18	<i>triamcinolone acetonide 0.1% topical ointment</i>	60
<i>tolvaptan 15mg/45mg tab pack (56)</i>	64	TRAVASOL 10% INJ	75		
<i>tolvaptan 30mg tab (jynarque equiv)</i>	64	<i>travoprost 0.004% ophth soln</i>	81		
<i>tolvaptan 30mg/60mg tab pack (56)</i>	64	<i>trazodone 100mg tab</i>	19		
<i>tolvaptan 30mg/90mg tab pack (56)</i>	64	<i>trazodone 150mg tab</i>	19		
<i>topiramate 100mg tab</i>	16	<i>trazodone 50mg tab</i>	19		
<i>topiramate 15mg cap</i>	16	TRELEGY ELLIPTA 100-62.5-25MCG POWDER INHALER	85		
<i>topiramate 200mg tab</i>	16	TRELEGY ELLIPTA 200-62.5-25MCG POWDER INHALER	85		
<i>topiramate 25mg cap</i>	16	TRELSTAR MIXJECT 11.25MG INJ	33		
		TRELSTAR MIXJECT 22.5MG INJ	33		
		TRELSTAR MIXJECT 3.75MG INJ	33		
		TREMFYA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	51		

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

Índice					
<i>triamcinolone acetonide</i>	60	TRIUMEQ 60-5-30MG	48	UBRELVY 50MG TAB	72
<i>0.5% topical cream</i>		TAB FOR ORAL SUSP		<i>ursodiol 250mg tab</i>	73
<i>triamcinolone acetonide</i>	60	<i>tri-vylibra lo tab 28-day</i>	77	<i>ursodiol 300mg cap</i>	73
<i>0.5% topical ointment</i>		<i>pack</i>		<i>ursodiol 500mg tab</i>	73
<i>trientine 250mg cap</i>	24	<i>tri-vylibra tab 28-day</i>	77	V	
<i>tri-estarylla tab 28-day</i>	77	<i>pack</i>		<i>valacyclovir 1000mg tab</i>	49
<i>pack</i>		<i>trospium chloride 20mg</i>	67	<i>valacyclovir 500mg tab</i>	49
<i>trifluoperazine 10mg tab</i>	45	<i>tab</i>		VALCHLOR 0.016%	58
<i>trifluoperazine 1mg tab</i>	45	TRULICITY	22	TOPICAL GEL	
<i>trifluoperazine 2mg tab</i>	45	0.75MG/0.5ML		<i>valganciclovir 450mg tab</i>	49
<i>trifluoperazine 5mg tab</i>	45	AUTO-INJECTOR		<i>valganciclovir 50mg/ml</i>	49
TRIFLURIDINE 1%	80	TRULICITY	22	<i>oral soln</i>	
OPHTH SOLN		1.5MG/0.5ML		<i>valproic acid 250mg cap</i>	17
<i>trihexyphenidyl 2mg tab</i>	40	AUTO-INJECTOR		<i>valproic acid 50mg/ml</i>	17
<i>trihexyphenidyl 5mg tab</i>	40	TRULICITY 3MG/0.5ML	22	<i>oral soln</i>	
TRIKAFTA	87	AUTO-INJECTOR		<i>valsartan 160mg tab</i>	28
100-50-75MG/150MG		TRULICITY	22	<i>valsartan 320mg tab</i>	28
TAB PACK (84)		4.5MG/0.5ML		<i>valsartan 40mg tab</i>	28
TRIKAFTA	87	AUTO-INJECTOR		<i>valsartan 80mg tab</i>	28
100-50-75MG/75MG		TRUMENBA SYRINGE	70	VALTOCO 10MG	13
ORAL GRANULES PACK		TRUQAP 160MG TAB	38	(10MG/0.1ML) NASAL	
(56)		TRUQAP 200MG TAB	38	SPRAY DOSE PACK	
TRIKAFTA	87	TRYNGOLZA	62	VALTOCO 15MG	14
50-37.5-25MG/75MG		50MG/0.8ML		(7.5MG/0.1ML) NASAL	
TAB PACK (84)		AUTO-INJECTOR		SPRAY DOSE PACK	
TRIKAFTA	87	TRYNGOLZA	62	VALTOCO 20MG	14
80-40-60MG/59.5MG		80MG/0.8ML		(10MG/0.1ML) NASAL	
ORAL GRANULES PACK		AUTO-INJECTOR		SPRAY DOSE PACK	
(56)		TUKYSA 150MG TAB	39	VALTOCO 5MG	14
<i>tri-lo-estarylla tab</i>	77	TUKYSA 50MG TAB	39	(5MG/0.1ML) NASAL	
<i>28-day pack</i>		TURALIO 125MG CAP	38	SPRAY DOSE PACK	
<i>tri-lo-sprintec tab 28-day</i>	77	<i>turqoz tab 28-day pack</i>	77	<i>valtya 1/35 tab 28-day</i>	77
<i>pack</i>		TWINRIX SYRINGE	70	<i>pack</i>	
<i>trimethoprim 100mg tab</i>	9	TYENNE 162MG/0.9ML	51	VALTYA 1/50 TAB 28-DA	77
<i>tri-mili tab 28-day pack</i>	77	AUTO-INJECTOR		PACK	
<i>trimipramine 100mg cap</i>	20	TYENNE 162MG/0.9ML	51	<i>vancomycin 100mg/ml inj</i>	9
<i>trimipramine 25mg cap</i>	20	SYRINGE		<i>vancomycin 125mg cap</i>	9
<i>trimipramine 50mg cap</i>	20	TYMLOS	61	<i>vancomycin 1gm inj</i>	9
TRINTELLIX 10MG TAB	19	3120MCG/1.56ML PEN		<i>vancomycin 250mg cap</i>	9
TRINTELLIX 20MG TAB	19	INJ		<i>vancomycin 500mg inj</i>	9
TRINTELLIX 5MG TAB	19	TYPHIM VI	70	<i>vancomycin 750mg inj</i>	9
<i>tri-sprintec tab 28-day</i>	77	25MCG/0.5ML SYRINGE		VANFLYTA 17.7MG TAB	38
<i>pack</i>		U		VANFLYTA 26.5MG TAB	38
TRIUMEQ	48	UBRELVY 100MG TAB	72		
600-50-300MG 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

VAQTA 25UNIT/0.5ML INJ	70	verapamil 80mg tab	54	voriconazole 200mg tab	25
VAQTA 25UNIT/0.5ML SYRINGE	71	VERQUVO 10MG TAB	55	voriconazole 40mg/ml oral susp	25
VAQTA 50UNIT/ML INJ	71	VERQUVO 2.5MG TAB	55	voriconazole 50mg tab	25
VAQTA 50UNIT/ML SYRINGE	71	VERQUVO 5MG TAB	55	VOSEVI 400-100-100MG TAB	49
varenicline tab 0.5mg/1mg first month pack (53)	6	VERSACLOZ 50MG/ML ORAL SUSP	44	VOWST 30000000UNIT CAP	73
varenicline tartrate 0.5mg tab	6	VERZENIO 100MG TAB	38	VRAYLAR 0.5MG CAP	42
varenicline tartrate 1mg tab	6	VERZENIO 150MG TAB	38	VRAYLAR 0.75MG CAP	42
varenicline tartrate 1mg tab pack (56)	6	VERZENIO 200MG TAB	38	VRAYLAR 1.5MG CAP	42
VARIVAX 1350PFU/0.5ML INJ	71	VERZENIO 50MG TAB	38	VRAYLAR 3MG CAP	42
VAXCHORA ORAL SUSP	71	vestura tab 3-0.02mg 28-day pack	77	VRAYLAR 4.5MG CAP	42
VELIVET TAB 28-DAY PACK	77	vienva tab 28-day pack	77	VRAYLAR 6MG CAP	42
VELSIPITY 2MG TAB	73	vigabatrin 500mg powder for oral soln	17	vylibra tab 28-day pack	78
VENCLEXTA 100MG TAB	39	vigabatrin 500mg tab	17	W	
VENCLEXTA 10MG TAB	39	vilazodone 10mg tab	19	warfarin sodium 10mg tab	13
VENCLEXTA 50MG TAB	39	vilazodone 20mg tab	19	warfarin sodium 1mg tab	13
VENCLEXTA TAB STARTER PACK (42)	39	vilazodone 40mg tab	19	warfarin sodium 2.5mg tab	13
venlafaxine 100mg tab	19	VIMKUNYA 40MCG/0.8ML SYRINGE	71	warfarin sodium 2mg tab	13
venlafaxine 150mg er cap	19	viorele tab 28-day pack	77	warfarin sodium 3mg tab	13
venlafaxine 25mg tab	19	VIRACEPT 250MG TAB	48	warfarin sodium 4mg tab	13
venlafaxine 37.5mg er cap	19	VIRACEPT 625MG TAB	48	warfarin sodium 5mg tab	13
venlafaxine 37.5mg tab	19	VIREAD 150MG TAB	48	warfarin sodium 6mg tab	13
venlafaxine 50mg tab	19	VIREAD 200MG TAB	48	warfarin sodium 7.5mg tab	13
venlafaxine 75mg er cap	19	VIREAD 250MG TAB	48	WEGOVY 0.25MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	55
verapamil 120mg er cap	54	VIREAD 40MG/GM ORAL POWDER	48	WEGOVY 0.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	55
verapamil 120mg er tab	54	VITRAKVI 100MG CAP	38	WEGOVY 1.5MG TAB	55
verapamil 120mg tab	54	VITRAKVI 20MG/ML ORAL SOLN	38	WEGOVY 1.7MG/0.75ML AUTO-INJECTOR	55
verapamil 180mg er cap	54	VITRAKVI 25MG CAP	38	WEGOVY 1MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	55
verapamil 180mg er tab	54	VIVITROL 380MG INJ	5	WEGOVY 2.4MG/0.75ML AUTO-INJECTOR	55
verapamil 240mg er cap	54	VIVOTIF DR CAP	71	WEGOVY 25MG TAB	55
verapamil 240mg er tab	54	VONJO 100MG CAP	38	WEGOVY 4MG TAB	55
verapamil 40mg tab	54	VOQUEZNA 500-20MG DUAL THERAPY PACK (112)	66	WEGOVY 9MG TAB	55
		VOQUEZNA 500-500-20MG TRIPLE THERAPY PACK (112)	66	WELIREG 40MG TAB	39
		VORANIGO 10MG TAB	38	WINREVAIR 45MG INJ	86
		VORANIGO 40MG TAB	38		
		voriconazole 200mg inj	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					
WINREVAIR 45MG INJ (2 VIAL PACK)	86	XIFAXAN 200MG TAB	9	XTANDI 40MG TAB	33
WINREVAIR 60MG INJ (2 VIAL PACK)	86	XIFAXAN 550MG TAB	9	XTANDI 80MG TAB	33
wixela 100-50mcg powder inhaler	85	XIIDRA 5% OPHTH	81	XTRENBO 120MG/1.7ML INJ	61
wixela 250-50mcg powder inhaler	85	XOFLUZA 40MG TAB	49	<i>xulane 150-35mcg/24hr patch</i>	78
wixela 500-50mcg/act powder inhaler	85	XOFLUZA 80MG TAB	49	Y	
X		XOLAIR 150MG INJ	51	YESINTEK 45MG/0.5ML INJ	51
XALKORI 150MG ORAL PELLET	38	XOLAIR 150MG/ML AUTO-INJECTOR	51	YESINTEK 45MG/0.5ML SYRINGE	51
XALKORI 200MG CAP	38	XOLAIR 150MG/ML SYRINGE	51	YESINTEK 90MG/ML SYRINGE	51
XALKORI 20MG ORAL PELLET	38	XOLAIR 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	51	YF-VAX INJ	71
XALKORI 250MG CAP	38	XOLAIR 300MG/2ML SYRINGE	51	<i>yulithira 10mg tab</i>	38
XALKORI 50MG ORAL PELLET	38	XOLAIR 75MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	51	<i>yulithira 2.5mg tab</i>	38
XARELTO 10MG TAB	13	XOLAIR 75MG/0.5ML SYRINGE	51	<i>yulithira 5mg tab</i>	38
XARELTO 15MG TAB	13	XOSPATA 40MG TAB	38	<i>yulithira 7.5mg tab</i>	38
XARELTO 20MG TAB	13	XPOVIO TAB 100MG	39	<i>yuvaferm 10mcg vaginal insert</i>	79
XATMEP 2.5MG/ML ORAL SOLN	31	ONCE WEEKLY CARTON (8)		Z	
XCOPRI 100MG TAB	16	XPOVIO TAB 40MG	39	<i>zafemy 150-35mcg/24hr patch</i>	78
XCOPRI 150MG TAB	16	ONCE WEEKLY CARTON (16)		<i>zafirlukast 10mg tab</i>	84
XCOPRI 200MG TAB	16	XPOVIO TAB 40MG	39	<i>zafirlukast 20mg tab</i>	84
XCOPRI 25MG TAB	16	TWICE WEEKLY CARTON (8)		<i>zaleplon 10mg cap</i>	87
XCOPRI 50MG TAB	16	XPOVIO TAB 60MG	39	<i>zaleplon 5mg cap</i>	87
XCOPRI TAB 100/150MG MAINTENANCE PACK (56)	16	ONCE WEEKLY CARTON (4)		ZAVZPRET 10MG/ACT NASAL SPRAY	72
XCOPRI TAB 12.5/25MG TITRATION PACK (28)	16	XPOVIO TAB 60MG	39	ZEJULA 100MG TAB	38
XCOPRI TAB 150/200MG PACK (56)	16	TWICE WEEKLY CARTON (24)		ZEJULA 200MG TAB	38
XCOPRI TAB 150/200MG TITRATION PACK (28)	16	XPOVIO TAB 80MG	39	ZEJULA 300MG TAB	38
XCOPRI TAB 50/100MG TITRATION PACK (28)	16	ONCE WEEKLY CARTON (8)		ZELBORAF 240MG TAB	38
XDEMVEY 0.25% OPHTH SOLN	80	XPOVIO TAB 80MG	39	<i>zenatane 10mg cap</i>	58
XERMELO 250MG TAB	65	TWICE WEEKLY CARTON (32)		<i>zenatane 20mg cap</i>	58
		XTANDI 40MG CAP	33	<i>zenatane 30mg cap</i>	58
				<i>zenatane 40mg cap</i>	58
				ZENBEXUS 0.75MG CAP	33
				ZENBEXUS 1MG CAP	33
				ZENPEP	73
				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

ZENPEP	73	<i>zovia 1/35 tab 28-day</i>	78
14000-3000-10000UNIT		<i>pack</i>	
DR CAP		ZTALMY 50MG/ML	16
ZENPEP	73	ORAL SUSP	
24000-5000-17000UNIT		ZURNAI 1.5MG/0.5ML	6
DR CAP		AUTO-INJECTOR	
ZENPEP	73	ZURZUVAE 20MG CAP	17
252600-60000-189600U		ZURZUVAE 25MG CAP	17
NIT DR CAP		ZURZUVAE 30MG CAP	17
ZENPEP	73	ZYKADIA 150MG TAB	38
40000-126000-168000U		ZYMFENTRA 120MG/ML	51
NIT DR CAP		PEN INJ	
ZENPEP	73	ZYMFENTRA 120MG/ML	51
42000-10000-32000UNIT		SYRINGE	
DR CAP			
ZENPEP	73		
63000-15000-47000UNIT			
DR CAP			
ZENPEP	73		
84000-20000-63000UNIT			
DR CAP			
<i>zidovudine 100mg cap</i>	48		
<i>zidovudine 10mg/ml oral</i>	48		
<i>soln</i>			
<i>zidovudine 300mg tab</i>	48		
<i>ziprasidone 20mg cap</i>	42		
<i>ziprasidone 20mg inj</i>	42		
<i>ziprasidone 40mg cap</i>	42		
<i>ziprasidone 60mg cap</i>	42		
<i>ziprasidone 80mg cap</i>	42		
ZOLINZA 100MG CAP	38		
<i>zolmitriptan 2.5mg tab</i>	72		
<i>zolmitriptan 5mg tab</i>	72		
<i>zolpidem tartrate 10mg</i>	87		
<i>tab</i>			
<i>zolpidem tartrate 12.5mg</i>	87		
<i>er tab</i>			
<i>zolpidem tartrate 5mg tab</i>	87		
<i>zolpidem tartrate 6.25mg</i>	87		
<i>er tab</i>			
ZONISADE 100MG/5ML	16		
ORAL SUSP			
<i>zonisamide 100mg cap</i>	16		
<i>zonisamide 25mg cap</i>	16		
<i>zonisamide 50mg cap</i>	16		

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

Notice of Availability of Language Assistance Services and Auxiliary Aids and Services

English: We have free interpreter services to answer any questions you may have about our health or drug plan. Appropriate auxiliary aids and services to provide information in accessible formats are also available free of charge. To get an interpreter, just call us at 1-844-305-3879 (TTY 711). Someone who speaks English can help you. This is a free service.

Spanish: Tenemos servicios de intérprete sin costo alguno para responder cualquier pregunta que pueda tener sobre nuestro plan de salud o medicamentos. *También están disponibles de forma gratuita ayuda y servicios auxiliares apropiados para proporcionar información en formatos accesibles.* Para hablar con un intérprete, por favor llame al 1-844-305-3879 (TTY 711). Alguien que hable español le podrá ayudar. Este es un servicio gratuito.

Chinese Mandarin: 我们提供免费的翻译服务，帮助您解答关于健康或药物保险的任何疑问。我们还免费提供适当的辅助工具和服务，以可访问的格式提供信息。如果您需要此翻译服务，请致电 1-844-305-3879 (TTY 711)。我们的中文工作人员很乐意帮助您。这是一项免费服务。

Chinese Cantonese: 您對我們的健康或藥物保險可能存有疑問，為此我們提供免費的翻譯服務。我們還免費提供適當的輔助工具和服务，以無障礙格式提供資訊。如需翻譯服務，請致電 1-844-305-3879 (TTY 711)。我們講中文的人員將樂意為您提供幫助。這是一項免費服務。

Tagalog: Mayroon kaming libreng serbisyo sa pagsasaling-wika upang masagot ang anumang mga katanungan ninyo hinggil sa aming planong pangkalusugan o panggamot. Magagamit din nang libre ang mga naaangkop na auxiliary na tulong at serbisyo upang magbigay ng impormasyon sa mga naa-access na format. Upang makakuha ng tagasaling-wika, tawagan lamang kami sa 1-844-305-3879 (TTY 711). Maaari kayong tulungan ng isang nakakapagsalita ng Tagalog. Ito ay libreng serbisyo.

French: Nous proposons des services gratuits d'interprétation pour répondre à toutes vos questions relatives à notre régime de santé ou d'assurance-médicaments. Des aides et services auxiliaires appropriés pour fournir des informations dans des formats accessibles sont également disponibles gratuitement. Pour accéder au service d'interprétation, il vous suffit de nous appeler au 1-844-305-3879 (TTY 711). Un interlocuteur parlant Français pourra vous aider. Ce service est gratuit.

Vietnamese: Chúng tôi có dịch vụ thông dịch miễn phí để trả lời các câu hỏi về chương sức khỏe và chương trình thuốc men. Các dịch vụ và hỗ trợ bổ sung phù hợp nhằm cung cấp thông tin ở định dạng dễ tiếp cận đều có sẵn miễn phí. Nếu quý vị cần thông dịch viên xin gọi 1-844-305-3879 (TTY 711) sẽ có nhân viên nói tiếng Việt giúp đỡ quý vị. Đây là dịch vụ miễn phí.

German: Unser kostenloser Dolmetscherservice beantwortet Ihren Fragen zu unserem Gesundheits- und Arzneimittelplan. Entsprechende Hilfsmittel und Dienste zur Bereitstellung von Informationen in barrierefreien Formaten stehen ebenfalls kostenlos zur Verfügung. Unsere Dolmetscher erreichen Sie unter 1-844-305-3879 (TTY 711). Man wird Ihnen dort auf Deutsch weiterhelfen. Dieser Service ist kostenlos.

Korean: 당사는 의료 보험 또는 약품 보험에 관한 질문에 대해 드리고자 무료 통역 서비스를 제공하고 있습니다. 이용 가능한 형식으로 정보를 제공하는 적절한 보조 기구 및 서비스도 무료로 제공됩니다. 통역 서비스를 이용하려면 전화 1-844-305-3879 (TTY 711)번으로 문의해 주십시오. 한국어를 하는 담당자가 도와 드릴 것입니다. 이 서비스는 무료로 운영됩니다.

Russian: Если у вас возникнут вопросы относительно страхового или медикаментного плана, вы можете воспользоваться нашими бесплатными услугами переводчиков. Соответствующие вспомогательные средства и услуги по предоставлению информации в доступных форматах также предоставляются бесплатно. Чтобы воспользоваться услугами переводчика, позвоните нам по телефону 1-844-305-3879 (TTY 711). Вам окажет помощь сотрудник, который говорит по-русски. Данная услуга бесплатная.

Arabic: إننا نقدم خدمات المترجم الفوري المجانية للإجابة عن أي أسئلة تتعلق بالصحة أو جدول الأدوية لدينا. كما نتاح الوسائل والخدمات المساعدة اللازمة لتوفير المعلومات بصيغ ميسرة بدون أي تكلفة. للحصول على مترجم فوري، ليس عليك سوى الاتصال بنا على (TTY 711) 1-844-305-3879 سيقوم شخص ما يتحدث العربية بمساعدتك. هذه خدمة مجانية.

Hindi: हमारे स्वास्थ्य या दवा की योजना के बारे में आपके किसी भी प्रश्न के जवाब देने के लिए हमारे पास मुफ्त दुभाषिया सेवाएँ उपलब्ध हैं। ज़रूरी टूल्स और सेवाएँ भी बिल्कुल मुफ्त में उपलब्ध कराए जाते हैं, ताकि जानकारी आप तक आसानी से पहुँच पाए। एक दुभाषिया प्राप्त करने के लिए, बस हमें 1-844-305-3879 (TTY 711) पर फोन करें। कोई व्यक्ति जो हिन्दी बोलता है आपकी मदद कर सकता है। यह एक मुफ्त सेवा है।

Italian: È disponibile un servizio di interpretariato gratuito per rispondere a eventuali domande sul nostro piano sanitario e farmaceutico. Sono inoltre disponibili gratuitamente ausili e servizi ausiliari utili a fornire informazioni in formati accessibili. Per un interprete, contattare il numero 1-844-305-3879 (TTY 711). Un nostro incaricato che parla italiano vi fornirà l'assistenza necessaria. È un servizio gratuito.

Portuguese: Dispomos de serviços de interpretação gratuitos para responder a qualquer questão que tenha acerca do nosso plano de saúde ou de medicação. Também estão disponíveis gratuitamente recursos e serviços auxiliares adequados para fornecer informações em formatos acessíveis. Para obter um intérprete, contacte-nos através do número 1-844-305-3879 (TTY 711). Irá encontrar alguém que fale o idioma Português para o ajudar. Este serviço é gratuito.

French Creole: Nou genyen sèvis entèprèt gratis pou reponn tout kesyon ou ta genyen konsènan plan medikal oswa dwòg nou an. Èd oksilyè ak sèvis apwopriye pou bay enfòmasyon nan fòm aksesib disponib tou gratis. Pou jwenn yon entèprèt, jis rele nou nan 1-844-305-3879 (TTY 711). Yon moun ki pale Kreyòl kapab ede w. Sa a se yon sèvis ki gratis.

Polish: Umożliwiamy bezpłatne skorzystanie z usług tłumacza ustnego, który pomoże w uzyskaniu odpowiedzi na temat planu zdrowotnego lub dawkowania leków. Odpowiednie pomoce i usługi pomocnicze zapewniające dostęp do informacji w formatach dostępnych dla osób z niepełnosprawnością są również dostępne bezpłatnie. Aby skorzystać z pomocy tłumacza znającego język polski, należy zadzwonić pod numer 1-844-305-3879 (TTY 711). Ta usługa jest bezpłatna.

Japanese: 当社の健康 健康保険と薬品 処方薬プランに関するご質問にお答えするために、無料の通訳サービスがありますございます。アクセシブル（誰もが利用できるよう配慮された）な形式で情報を提供するための適切な補助支援やサービスも無料でご利用いただけます。通訳をご用命になるには、**1-844-305-3879 (TTY 711)**にお電話ください。日本語を話す人 者が支援いたします。これは無料のサービスです。

Este formulario se actualizó el 10/01/2026. Para obtener información más reciente o si tiene otras preguntas, comuníquese con Servicios para Miembros de Premier Care (HMO I-SNP) al 1-844-305-3879 (los usuarios de TTY deben llamar al 711), de 8 a.m. a 8 p.m., los siete días de la semana (excepto el Día de Acción de Gracias y Navidad) del 1 de octubre al 31 de marzo, y de lunes a viernes (excepto los días festivos) del 1 de abril al 30 de septiembre, o visite AlignSeniorCare.com.