



Align Thrive (HMO I-SNP)

Formulario para 2023

Lista de medicamentos cubiertos

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

HPMS Approved Formulary File Submission ID 00023284, Version Number 7

Este formulario se actualizó el 10/01/2022. Para consultar un listado completo o si tiene otras preguntas, comuníquese con nosotros, Align Senior Care Servicio al miembro al 1-844-305-3879 (TTY 711).

El horario es de 8 a.m. a 8 p.m., siete días a la semana (excepto Acción de Gracias y Navidad) desde 1 de octubre al 31 de marzo y de lunes a viernes (excepto festivos) del 1 de abril al 30 de septiembre o visite AlignSeniorCare.com.

Mensaje importante sobre lo que usted paga por las vacunas: Nuestro plan cubre la mayoría de las vacunas de la Parte D sin costo alguno para usted, incluso si no ha pagado su deducible. Llame a Servicios para Miembros para obtener más información.

Mensaje importante sobre lo que usted paga por la insulina: No pagará más de \$35 por un suministro de un mes de cada producto de insulina cubierto por nuestro plan, independientemente del nivel de costo compartido en el que se encuentre, incluso si no ha pagado su deducible.

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

Cuando esta Lista de medicamentos (Formulario) menciona “nosotros”, “nos” o “nuestro”, hace referencia a Align Senior Care. Cuando dice “plan” o “nuestro plan”, hace referencia a Align Thrive (HMO I-SNP).

Este documento incluye una lista de los medicamentos (Formulario) de nuestro plan, la cual está en vigencia desde el 10/01/2022. Comuníquese con nosotros para obtener un formulario actualizado. Nuestra información de

contacto, junto con la fecha de la última actualización del Formulario, aparece en las páginas de la portada y la portada posterior.

Generalmente, debe concurrir a las farmacias de la red para usar el beneficio de medicamentos con receta. Los beneficios, el formulario, la red de farmacias o los copagos/el coseguro pueden cambiar el 1 de enero de 2023 y periódicamente durante el año.

¿Qué es el Formulario de Align Thrive (HMO I-SNP)?

Un Formulario es una lista de medicamentos cubiertos seleccionados por Align Senior Care con la colaboración de un equipo de proveedores de atención médica, que representa los tratamientos con receta que se consideran una parte necesaria de un programa de tratamiento de calidad. Normalmente, Align Senior Care cubrirá los medicamentos incluidos en el formulario, siempre que el medicamento sea medicamento necesario, el medicamento con receta se obtenga en una farmacia de la red de Align Senior Care y se cumpla con otras normas del plan. Para obtener más información sobre cómo obtener sus medicamentos con receta, consulte la Evidencia de cobertura.

¿Puede cambiar el Formulario (lista de medicamentos)?

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

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

- **Nuevos medicamentos genéricos.** Podemos eliminar inmediatamente un medicamento de marca de nuestra Lista de medicamentos si lo reemplazamos con un nuevo medicamento genérico que aparecerá en el mismo nivel de costo compartido o en un nivel de costo compartido más bajo y con las mismas restricciones o menos. Además, cuando agreguemos el nuevo medicamento genérico, podemos decidir mantener el medicamento de marca en nuestra Lista de medicamentos, pero inmediatamente moverlo a un nivel de costo compartido diferente o agregar nuevas restricciones. Si actualmente está tomando ese medicamento de marca, quizás no le informemos con antelación antes de que realicemos el cambio, pero más adelante le proporcionaremos información sobre los cambios específicos que hemos realizado.
 - Si realizamos un cambio, usted o la persona autorizada a dar recetas pueden solicitarnos que hagamos una excepción y sigamos cubriendo el medicamento de marca para usted. En el aviso que le proporcionamos también se incluirá información sobre cómo solicitar una excepción, y usted también puede encontrar información en la sección a continuación titulada “¿Cómo puedo solicitar que se haga una excepción al Formulario de Align Senior Care?”.
- **Medicamentos retirados del mercado.** Si la Administración de Drogas y Alimentos considera que un medicamento de nuestro Formulario es inseguro o el fabricante del medicamento lo retira del mercado, eliminaremos de inmediato dicho medicamento de nuestro Formulario y les notificaremos a los miembros que toman el medicamento en cuestión.
- **Otros cambios.** Podemos hacer otros cambios que afectan a los miembros que actualmente toman un medicamento. Por ejemplo, podríamos agregar un nuevo medicamento genérico para reemplazar un medicamento de marca que actualmente se encuentra en el Formulario; o agregar nuevas restricciones al medicamento de marca o moverlo a un nivel de costo compartido diferente o a ambos. O podemos hacer

cambios en función de las nuevas pautas clínicas. Si retiramos medicamentos de nuestro Formulario, agregamos autorizaciones previas, restricciones de límite de cantidad o de tratamiento escalonado sobre un medicamento, debemos notificarles a los miembros afectados por el cambio al menos 30 días antes de que entre en vigencia dicho cambio, o cuando el miembro solicite un resurtido del medicamento, momento en el cual el miembro recibirá un suministro del medicamento para 30-días.

- Si realizamos estos otros cambios, usted o la persona autorizada a dar recetas pueden solicitarnos que hagamos una excepción y sigamos cubriendo el medicamento de marca para usted. En el aviso que le proporcionamos también se incluirá información sobre cómo solicitar una excepción, y usted también puede encontrar información en la sección a continuación titulada “¿Cómo puedo solicitar que se haga una excepción al Formulario de Align Senior Care?”.

Cambios que no lo afectarán si actualmente toma el medicamento. En general, si usted toma un medicamento de nuestro Formulario para 2023 que estaba cubierto al comienzo del año, nosotros no discontinuaremos ni reduciremos la cobertura del medicamento durante el año de cobertura 2023, excepto como se describe anteriormente. Esto significa que, por el resto del año de cobertura, estos medicamentos continuarán disponibles al mismo costo compartido y sin nuevas restricciones para aquellos miembros que estén tomándolos. No recibirá un aviso directo este año sobre cambios que no lo afectan. Sin embargo, dichos cambios lo afectarían a partir del 1 de enero del año siguiente, y es importante que verifique la Lista de medicamentos del nuevo año de beneficios por cualquier cambio en los medicamentos.

El Formulario adjunto entra en vigencia el 10/01/2022. Para recibir información actualizada sobre los medicamentos cubiertos por Align Senior Care comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto aparece en las páginas de la portada y la portada posterior.

¿Cómo utilizo el Formulario?

Hay dos formas para encontrar su medicamento dentro del Formulario:

Afección médica

El Formulario comienza en la página 8. Los medicamentos de este Formulario están agrupados en categorías según el tipo de afección médica para cuyo tratamiento se los emplea. Por ejemplo, los medicamentos utilizados para tratar una afección cardíaca se enumeran dentro de la categoría Agentes cardiovasculares. Si sabe para qué se utiliza su medicamento, busque el nombre de la categoría en la lista que empieza en la página 8. Luego, busque su medicamento debajo del nombre de la categoría.

Listado alfabético

Si no está seguro de qué categoría consultar, debe buscar su medicamento en el Índice que comienza en la página 114. El Índice proporciona una lista alfabética de todos los medicamentos incluidos en este documento. En el Índice, están tanto los medicamentos de marca como los genéricos. Busque en el Índice y encuentre su medicamento. Junto a su medicamento, verá el número de página donde puede encontrar información acerca de la cobertura. Vaya a la página que figura en el Índice y encuentre el nombre de su medicamento en la primera columna de la lista.

¿Qué son los medicamentos genéricos?

Align Senior Care cubre tanto los medicamentos de marca como los genéricos. Un medicamento genérico está aprobado por la Administración de Drogas y Alimentos (FDA), dado que se considera que

tiene el mismo ingrediente activo que el medicamento de marca. Normalmente, los medicamentos genéricos cuestan menos que los de marca.

¿Hay alguna restricción en mi cobertura?

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

- **Autorización previa:** Align Senior Care exige que usted obtenga una autorización previa para determinados medicamentos. Esto significa que necesitará contar con Align Senior Care antes de obtener sus medicamentos con receta. Si no obtiene autorización, es posible que Align Senior Care no cubra el medicamento.
- **Límites de cantidad:** Para ciertos medicamentos, Align Senior Care limita la cantidad del medicamento que cubrirá Align Senior Care. Por ejemplo, Align Senior Care proporciona 30 tabletas por receta para Januvia.. Esto puede ser complementario a un suministro estándar para un mes o tres meses.
- **Tratamiento escalonado:** En algunos casos, Align Senior Care requiere que usted primero pruebe ciertos medicamentos para tratar su afección médica antes de que cubramos otro medicamento para esa enfermedad. Por ejemplo, si el medicamento A y el medicamento B tratan su afección médica, es posible que Align Senior Care no cubra el medicamento B, a menos que usted pruebe primero el medicamento A. Si el medicamento A no funciona para usted, Align Senior Care cubrirá el medicamento B.

Para averiguar si su medicamento tiene requisitos o límites adicionales, consulte el Formulario que empieza en la página 8. También puede obtener más información sobre las restricciones que se aplican a medicamentos cubiertos específicos en nuestro sitio web. Hemos publicado en línea documentos para explicar nuestra restricción de autorización previa y de tratamiento escalonado. También puede solicitarnos que le enviemos una copia. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización del Formulario, aparece en las páginas de la portada y la portada posterior.

Puede pedirle a Align Senior Care que haga una excepción a estas restricciones o límites, o puede solicitarle una lista de otros medicamentos similares que puedan tratar su afección médica. Consulte la sección “¿Cómo puedo solicitar que se haga una excepción al Formulario de Align Senior Care ?” en la página 5 para obtener información acerca de cómo solicitar una excepción.

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

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

Si resulta que Align Senior Care no cubre el medicamento que toma, tiene dos alternativas:

- Puede pedir a Servicios para los miembros una lista de medicamentos similares que estén cubiertos por Align Senior Care. Cuando reciba la lista, muéstresela a su médico y pídale que le recete un medicamento similar que esté cubierto por Align Senior Care.
- Puede solicitar que Align Senior Care haga una excepción y cubra su medicamento. Consulte a continuación para obtener información sobre cómo solicitar una excepción.

¿Cómo puedo solicitar que se haga una excepción al Formulario de Align Thrive (HMO I-SNP)?

Puede solicitarle a Align Senior Care que haga una excepción a nuestras normas de cobertura. Hay varios tipos de excepciones que puede solicitarnos.

- Puede pedirnos que cubramos un medicamento, incluso si no está en nuestro Formulario. Si se aprueba, este medicamento estará cubierto a un nivel de costo compartido predeterminado, y usted no podrá pedirnos que le brindemos el medicamento a un nivel de costo compartido menor.
- Puede pedirnos que no apliquemos restricciones o límites de cobertura para su medicamento. Por ejemplo, para ciertos medicamentos, Align Senior Care limita la cantidad del medicamento que cubriremos. Si su medicamento tiene un límite de cantidad, puede pedirnos que hagamos una excepción al límite y cubramos una cantidad mayor.

Por lo general, Align Senior Care solo aprobará su pedido de excepción si los medicamentos alternativos incluidos en el Formulario del plan, el medicamento de menor costo compartido o las restricciones de uso adicionales no fueran tan efectivos para tratar su afección o pudieran causarle efectos médicos adversos.

Debe comunicarse con nosotros para solicitarnos una decisión inicial de cobertura para una excepción al Formulario, nivel, o a la restricción de uso. **Cuando solicita una excepción al Formulario, nivel, o a la restricción de uso, debe presentar una declaración de su médico o de la persona autorizada a dar recetas que respalde su solicitud.** Por lo general, debemos tomar una decisión dentro de las 72 horas a partir de la fecha de haber recibido la declaración que respalda su solicitud por parte de la persona autorizada a dar recetas. Puede solicitar una excepción acelerada (rápida) si usted o su médico consideran que esperar 72 horas para la toma de la decisión podría perjudicar gravemente su salud. Si se le concede el trámite rápido de la excepción, debemos comunicarle nuestra decisión a más tardar dentro de las 24 horas después de haber recibido la declaración de respaldo de su médico o de otra persona autorizada a dar recetas.

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

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

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

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

Le proporcionaremos un suministro de transición de una sola vez para 31 días por medicamento, el cual cubrirá un suministro temporal si usted tiene un cambio en sus medicamentos debido a un cambio en el nivel de atención. Un cambio de nivel de atención puede incluir:

- Entrar o salir de un centro de Atención a largo plazo (Long Term Care, LTC)
- Haber sido dado de alta de un hospital o de un hogar
- Terminar una hospitalización en un centro de atención de enfermería especializada de la Parte A de Medicare
- Renunciar a la condición de Hospicio y volver a los beneficios estándar de Medicare
- Terminar una hospitalización en un LTC y regresar a su hogar
- Alta hospitalaria psiquiátrica con régimen de fármacos altamente individualizado

Para obtener más información

Para obtener información más detallada sobre la cobertura para medicamentos con receta de Align Senior Care, consulte la Evidencia de cobertura y otra documentación del plan.

Si tiene alguna pregunta sobre Align Senior Care, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización del Formulario, aparece en las páginas de la portada y la portada posterior.

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

Formulario de Align Thrive (HMO I-SNP)

El Formulario que comienza en la siguiente página proporciona información acerca de la cobertura de los medicamentos cubiertos por Align Senior Care. Si tiene alguna dificultad para encontrar el medicamento que toma en la lista, consulte el Índice que comienza en la página 114.

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

La información incluida en la columna de Requisitos/límites indica si Align Senior Care tiene algún requisito especial para la cobertura del medicamento.

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

- Suministro no extendido para el día (Non-Extended Day Supply, NDS): Los medicamentos que se indican con “NDS” se limitan a un suministro de 1 mes tanto para la venta al por menor como para la venta por correo.
- Autorización previa (Prior Authorization, PA): El plan requiere que usted (o su médico) obtenga autorización previa para ciertos drogas. 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 por autorización previa de la Parte B vs. la Determinación de la Parte D (Prior Authorization for Part B vs Part D Determination, PA_BvD): Este medicamento puede ser elegible para pago según la Parte B o la Parte D de Medicare. Usted (o su médico) debe obtener autorización previa del Plan para determinar que este medicamento está cubierto por la Parte D de Medicare antes de obtener su medicamento con receta para este. Es posible que el Plan no cubra este medicamento sin una aprobación previa.
- Restricción de autorización previa solo para medicamentos nuevos (Prior Authorization for New Starts Only, PA_NSO): Si este medicamento es nuevo para el miembro, usted (o su médico) debe obtener autorización previa del Plan antes de obtener su medicamento con receta para este. Es posible que el Plan no cubra este medicamento sin una aprobación previa.
- Límites de cantidad (Quantity Limits, QL): Para ciertos medicamentos, el Plan limita la cantidad del medicamento que cubrirá. Esto podría incluir una limitación por surtido, diaria, mensual o anual.
- Terapia escalonada (Step Therapy, ST): En algunos casos, el Plan requiere que usted 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 el medicamento A primero. Si el medicamento A no es efectivo para usted, entonces el Plan cubrirá el medicamento B.
- Terapia escalonada solo para medicamentos nuevos (Step Therapy for New Starts Only, ST_NSO): Si este medicamento es nuevo para el miembro, se le requiere que primero pruebe ciertos medicamentos para tratar su afección médica antes de que cubramos otro medicamento para esa afección.
- Insulinas selectas (Select Insulins, SI): productos de insulina seleccionados como parte del programa CMS Senior Savings Model con un copago reducido para el miembro.
- Vacunas (VAC): Vacunas de la parte D de Medicare cubiertas a \$0.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ADHD/ANTI-NARCOLEPSY/ANTI-OBESITY/ANOREXIANTS		
AMPHETAMINES		
<i>amphetamine/dextroamphetamine 10mg er cap</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 10mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 12.5mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 15mg er cap</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 15mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 20mg er cap</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 20mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 25mg er cap</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 30mg er cap</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 30mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 5mg er cap</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 5mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 7.5mg tab</i>	1	
<i>dextroamphetamine sulfate 10mg er cap</i>	2	
<i>dextroamphetamine sulfate 10mg tab</i>	1	
<i>dextroamphetamine sulfate 15mg er cap</i>	2	
<i>dextroamphetamine sulfate 5mg er cap</i>	2	
<i>dextroamphetamine sulfate 5mg tab</i>	1	
ATTENTION-DEFICIT/HYPERACTIVITY DISORDER (ADHD) AGENTS		
<i>atomoxetine 100mg cap</i>	2	QL=60 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=60 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	
DOPAMINE AND NOREPINEPHRINE REUPTAKE INHIBITORS (DNRIS)		
SUNOSI 150MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
SUNOSI 75MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
HISTAMINE H3-RECEPTOR ANTAGONIST/INVERSE AGONISTS		
WAKIX 17.8MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
WAKIX 4.45MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
STIMULANTS - MISC.		
<i>armodafinil 150mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>armodafinil 200mg tab</i>	1	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>armodafinil 250mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>armodafinil 50mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>dexmethylphenidate 10mg er cap</i>	2	
<i>dexmethylphenidate 10mg tab</i>	1	
<i>dexmethylphenidate 15mg er cap</i>	2	
<i>dexmethylphenidate 2.5mg tab</i>	1	
<i>dexmethylphenidate 20mg er cap</i>	2	
<i>dexmethylphenidate 25mg er cap</i>	2	
<i>dexmethylphenidate 30mg er cap</i>	2	
<i>dexmethylphenidate 35mg er cap</i>	2	
<i>dexmethylphenidate 40mg er cap</i>	2	
<i>dexmethylphenidate 5mg er cap</i>	2	
<i>dexmethylphenidate 5mg tab</i>	1	
<i>methylphenidate 10mg chew tab</i>	2	
<i>methylphenidate 10mg cr cap</i>	2	
<i>methylphenidate 10mg er tab</i>	1	
<i>methylphenidate 10mg la cap</i>	2	
<i>methylphenidate 10mg tab</i>	1	
METHYLPHENIDATE 18MG ER TAB	3	
<i>methylphenidate 1mg/ml oral soln</i>	2	
<i>methylphenidate 2.5mg chew tab</i>	2	
<i>methylphenidate 20mg cr cap</i>	2	
<i>methylphenidate 20mg er tab</i>	1	
<i>methylphenidate 20mg la cap</i>	2	
<i>methylphenidate 20mg tab</i>	1	
<i>methylphenidate 27mg er tab</i>	2	
<i>methylphenidate 27mg sr tab</i>	2	
<i>methylphenidate 2mg/ml oral soln</i>	2	
<i>methylphenidate 30mg cr cap</i>	2	
<i>methylphenidate 30mg la cap</i>	2	
<i>methylphenidate 36mg er tab</i>	2	
<i>methylphenidate 36mg sr tab</i>	2	
<i>methylphenidate 40mg cr cap</i>	2	
<i>methylphenidate 40mg la cap</i>	2	
<i>methylphenidate 50mg cr cap</i>	2	
<i>methylphenidate 54mg er tab</i>	2	
<i>methylphenidate 54mg sr tab</i>	2	
<i>methylphenidate 5mg chew tab</i>	2	
<i>methylphenidate 5mg tab</i>	1	
<i>methylphenidate 60mg cr cap</i>	2	
<i>methylphenidate 60mg la cap</i>	2	
<i>methylphenidate ER osmotic tab 18mg</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>modafinil 100mg tab</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
<i>modafinil 200mg tab</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
AMEBICIDES		
AMEBICIDES		
SOLOSEC 2GM GRANULE PACKET	4	PA
AMINOGLYCOSIDES		
AMINOGLYCOSIDES		
<i>amikacin 250mg/ml inj</i>	2	
ARIKAYCE 590MG/8.4ML INH SUSP	5	NDS PA QL=252 ML/30 Días
GENTAMICIN 0.8MG/ML INJ	2	
<i>gentamicin 1.2mg/ml inj</i>	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	
<i>paromomycin 250mg cap</i>	4	
STREPTOMYCIN 1GM INJ	4	
TOBRAMYCIN 10MG/ML INJ	2	
<i>tobramycin 40mg/ml inj</i>	2	
<i>tobramycin 60mg/ml inh soln</i>	5	NDS PA QL=300 ML/30 Días
ANALGESICS - ANTI-INFLAMMATORY		
ANTIRHEUMATIC - ENZYME INHIBITORS		
OLUMIANT 1MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
OLUMIANT 2MG TAB	5	NDS PA QL=30 ML/30 Días
RINVOQ 15MG ER TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
RINVOQ 30MG ER TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
RINVOQ 45MG ER TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
XELJANZ 10MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
XELJANZ 1MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA QL=300 EA/30 Días
XELJANZ 5MG TAB	5	NDS PA QL=60 ML/30 Días
XELJANZ XR 11MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
XELJANZ XR 22MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
ANTI-TNF-ALPHA - MONOCLONAL ANTIBODIES		
HUMIRA 10MG/0.1ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2 EA/28 Días
HUMIRA 20MG/0.2ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2 EA/28 Días
HUMIRA 40MG/0.4ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=6 EA/28 Días
HUMIRA 40MG/0.4ML SYRINGE	5	NDS PA QL=6 EA/28 Días
HUMIRA 40MG/0.8ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=6 EA/28 Días
HUMIRA 40MG/0.8ML SYRINGE	5	NDS PA QL=6 EA/28 Días
HUMIRA 80MG/0.8ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=2 EA/28 Días
HUMIRA PEDIATRIC CROHN'S STARTER PACK SYRINGE (2) 40MG/0.4ML 80MG/0.8ML	5	NDS PA QL=2 EA/180 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
HUMIRA PEN - CROHN'S STARTER PACK 40MG/0.8ML INJ	5	PA QL=6 EA/180 Días
HUMIRA PEN - CROHN'S STARTER PACK 80MG/0.8ML INJ	5	PA QL=3 EA/180 Días
HUMIRA PEN - PEDIATRIC UC STARTER PACK 80MG/0.8ML INJ	5	PA QL=4 EA/180 Días
HUMIRA PEN - PSORIASIS STARTER PACK 40MG/0.8ML	5	PA QL=4 EA/180 Días
HUMIRA PEN 80MG/0.8ML AND 40MG/0.4ML - PSORIASIS/UEVITIS STARTER PACK	5	NDS PA QL=3 EA/180 Días
HUMIRA PREFILLED SYRINGE 80MG/0.8ML STARTER PACK - PEDIATRIC CROHN'S DISEASE	5	NDS PA QL=3 EA/180 Días
SIMPONI 100MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=1 EA/28 Días
SIMPONI 100MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=1 EA/28 Días
SIMPONI 50MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=.50 EA/28 Días
SIMPONI 50MG/0.5ML SYRINGE	5	NDS PA QL=.50 EA/28 Días
GOLD COMPOUNDS		
RIDAURA 3MG CAP	3	
INTERLEUKIN-1 BLOCKERS		
ARCALYST 220MG INJ	5	NDS PA
INTERLEUKIN-6 RECEPTOR INHIBITORS		
ACTEMRA 162MG/0.9ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=3.60 EA/28 Días
ACTEMRA 162MG/0.9ML SYRINGE	5	NDS PA QL=3.60 EA/28 Días
KEVZARA 150MG/1.14ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=2.28 EA/28 Días
KEVZARA 150MG/1.14ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2.28 EA/28 Días
KEVZARA 200MG/1.14ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=2.28 EA/28 Días
KEVZARA 200MG/1.14ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2.28 EA/28 Días
NONSTEROIDAL ANTI-INFLAMMATORY AGENTS (NSAIDS)		
<i>celecoxib 100mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>celecoxib 200mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>celecoxib 400mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>celecoxib 50mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>diclofenac potassium 50mg tab</i>	1	
<i>diclofenac sodium 100mg er tab</i>	1	
<i>diclofenac sodium 25mg dr tab</i>	1	
<i>diclofenac sodium 50mg dr tab</i>	1	
<i>diclofenac sodium 75mg dr tab</i>	1	
<i>diclofenac sodium/misoprostol 50-0.2mg dr tab</i>	2	
<i>diclofenac sodium/misoprostol 75-0.2mg dr tab</i>	2	
<i>etodolac 200mg cap</i>	1	
<i>etodolac 300mg cap</i>	1	
<i>etodolac 400mg er tab</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>etodolac 400mg tab</i>	1	
<i>etodolac 500mg er tab</i>	2	
<i>etodolac 500mg tab</i>	1	
<i>etodolac 600mg er tab</i>	2	
<i>flurbiprofen 100mg tab</i>	1	
<i>ibu 600mg tab</i>	1	
<i>ibu 800mg tab</i>	1	
<i>ibuprofen 20mg/ml susp</i>	1	
<i>ibuprofen 400mg tab</i>	1	
<i>ibuprofen 600mg tab</i>	1	
<i>ibuprofen 800mg tab</i>	1	
<i>indomethacin 25mg cap</i>	1	
<i>indomethacin 50mg cap</i>	1	
<i>indomethacin 75mg er cap</i>	1	
<i>ketorolac tromethamine 10mg tab</i>	1	QL=20 EA/5 Días
<i>meloxicam 15mg tab</i>	1	
<i>meloxicam 7.5mg tab</i>	1	
<i>nabumetone 500mg tab</i>	1	
<i>nabumetone 750mg tab</i>	1	
<i>naproxen 250mg tab</i>	1	
<i>naproxen 375mg dr tab</i>	2	
<i>naproxen 375mg tab</i>	1	
<i>naproxen 500mg tab</i>	1	
<i>naproxen sodium 275mg tab</i>	2	
<i>naproxen sodium 550mg tab</i>	2	
<i>oxaprozin 600mg tab</i>	2	
<i>piroxicam 10mg cap</i>	2	
<i>piroxicam 20mg cap</i>	2	
<i>sulindac 150mg tab</i>	1	
<i>sulindac 200mg tab</i>	1	
PHOSPHODIESTERASE 4 (PDE4) INHIBITORS		
OTEZLA 28-DAY STARTER PACK	5	NDS PA QL=55 ML/28 Días
OTEZLA 30MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
PYRIMIDINE SYNTHESIS INHIBITORS		
<i>leflunomide 10mg tab</i>	1	
<i>leflunomide 20mg tab</i>	1	
SELECTIVE COSTIMULATION MODULATORS		
ORENCIA 125MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=4 EA/28 Días
ORENCIA 125MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=4 EA/28 Días
ORENCIA 50MG/0.4ML SYRINGE	5	NDS PA QL=1.60 EA/28 Días
ORENCIA 87.5MG/0.7ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2.80 EA/28 Días
SOLUBLE TUMOR NECROSIS FACTOR RECEPTOR AGENTS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ENBREL 25MG INJ	5	NDS PA QL=8 EA/28 Días
ENBREL 25MG/0.5ML INJ	5	NDS PA QL=8 EA/28 Días
ENBREL 25MG/0.5ML SYRINGE	5	NDS PA QL=8 EA/28 Días
ENBREL 50MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=8 EA/28 Días
ENBREL 50MG/ML CARTRIDGE	5	NDS PA QL=8 EA/28 Días
ENBREL 50MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=8 EA/28 Días
ANALGESICS - NONNARCOTIC		
SALICYLATES		
<i>diflunisal 500mg tab</i>	1	
ANALGESICS - OPIOID		
OPIOID AGONISTS		
CODEINE SULFATE 15MG TAB	3	QL=240 EA/30 Días
CODEINE SULFATE 30MG TAB	3	QL=240 EA/30 Días
CODEINE SULFATE 60MG TAB	3	QL=180 EA/30 Días
FENTANYL 100MCG BUCCAL TAB	4	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 100mcg/hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
<i>fentanyl 1200mcg lozenge</i>	2	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 12mcg/hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
<i>fentanyl 1600mcg lozenge</i>	2	PA QL=120 EA/30 Días
FENTANYL 200MCG BUCCAL TAB	4	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 200mcg lozenge</i>	2	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 25mcg/hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
FENTANYL 400MCG BUCCAL TAB	4	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 400mcg lozenge</i>	2	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 50mcg/hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
FENTANYL 600MCG BUCCAL TAB	4	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 600mcg lozenge</i>	2	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 75mcg/hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
FENTANYL 800MCG BUCCAL TAB	4	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 800mcg lozenge</i>	2	PA QL=120 EA/30 Días
FENTORA 100MCG BUCCAL TAB	4	PA QL=120 EA/30 Días
FENTORA 200MCG BUCCAL TAB	4	PA QL=120 EA/30 Días
FENTORA 400MCG BUCCAL TAB	4	PA QL=120 EA/30 Días
FENTORA 600MCG BUCCAL TAB	4	PA QL=120 EA/30 Días
FENTORA 800MCG BUCCAL TAB	4	PA QL=120 EA/30 Días
HYDROCODONE BITARTRATE 10MG ER CAP	2	QL=60 EA/30 Días
HYDROCODONE BITARTRATE 15MG ER CAP	2	QL=60 EA/30 Días
HYDROCODONE BITARTRATE 20MG ER CAP	2	QL=60 EA/30 Días
HYDROCODONE BITARTRATE 30MG ER CAP	2	QL=60 EA/30 Días
HYDROCODONE BITARTRATE 40MG ER CAP	2	QL=60 EA/30 Días
HYDROCODONE BITARTRATE 50MG ER CAP	2	QL=60 EA/30 Días
<i>hydromorphone 2mg tab</i>	2	QL=450 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>hydromorphone 4mg tab</i>	2	QL=240 EA/30 Días
<i>hydromorphone 8mg tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>methadone 10mg tab</i>	2	QL=360 EA/30 Días
METHADONE 1MG/ML ORAL SOLN	2	QL=3600 EA/30 Días
METHADONE 2MG/ML ORAL SOLN	2	QL=1800 EA/30 Días
<i>methadone 5mg tab</i>	2	QL=360 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 100mg er tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 15mg er tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
MORPHINE SULFATE 15MG TAB	2	QL=180 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 200mg er tab</i>	2	QL=120 ML/30 Días
<i>morphine sulfate 20mg/ml oral soln</i>	2	QL=180 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 2mg/ml oral soln</i>	2	QL=1800 ML/30 Días
<i>morphine sulfate 30mg er tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
MORPHINE SULFATE 30MG TAB	2	QL=180 EA/30 Días
MORPHINE SULFATE 4MG/ML ORAL SOLN	2	QL=900 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 60mg er tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
OXYCODONE 10MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
<i>oxycodone 10mg tab</i>	2	QL=180 EA/30 Días
<i>oxycodone 15mg tab</i>	2	QL=180 EA/30 Días
<i>oxycodone 1mg/ml oral soln</i>	2	QL=5400 EA/30 Días
OXYCODONE 20MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
<i>oxycodone 20mg tab</i>	2	QL=180 EA/30 Días
<i>oxycodone 20mg/ml oral soln</i>	2	QL=270 EA/30 Días
<i>oxycodone 30mg tab</i>	2	QL=180 EA/30 Días
OXYCODONE 40MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
<i>oxycodone 5mg cap</i>	2	QL=360 EA/30 Días
<i>oxycodone 5mg tab</i>	2	QL=360 EA/30 Días
OXYCODONE 80MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
TRAMADOL 100MG ER TAB (MATRIX DELIVERY)	2	QL=60 EA/30 Días
TRAMADOL 200MG ER TAB (MATRIX DELIVERY)	2	QL=60 EA/30 Días
TRAMADOL 300MG ER TAB (MATRIX DELIVERY)	2	QL=60 EA/30 Días
<i>tramadol 50mg tab</i>	2	QL=240 EA/30 Días
OPIOID COMBINATIONS		
<i>acetaminophen/codeine phosphate 24mg-2.4mg/ml oral soln</i>	2	QL=4980 EA/30 Días
<i>acetaminophen/codeine phosphate 300-15mg tab</i>	2	QL=390 EA/30 Días
<i>acetaminophen/codeine phosphate 300-30mg tab</i>	2	QL=390 EA/30 Días
<i>acetaminophen/codeine phosphate 300-60mg tab</i>	2	QL=390 EA/30 Días
<i>acetaminophen/hydrocodone bitartrate 21.7mg-0.5mg/ml oral soln</i>	2	QL=5400 EA/30 Días
<i>acetaminophen/hydrocodone bitartrate 325-10mg tab</i>	2	QL=360 EA/30 Días
<i>acetaminophen/hydrocodone bitartrate 325-5mg tab</i>	2	QL=360 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>acetaminophen/hydrocodone bitartrate 325-7.5mg tab</i>	2	QL=360 EA/30 Días
<i>acetaminophen/oxycodone 325-10mg tab</i>	2	QL=360 EA/30 Días
<i>acetaminophen/oxycodone 325-2.5mg tab</i>	2	QL=360 ML/30 Días
<i>acetaminophen/oxycodone 325-5mg tab</i>	2	QL=360 EA/30 Días
<i>acetaminophen/oxycodone 325-7.5mg tab</i>	2	QL=360 EA/30 Días
<i>acetaminophen/tramadol 325-37.5mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>endocet 325-10mg tab</i>	2	QL=360 ML/30 Días
<i>endocet 325-5mg tab</i>	2	QL=360 EA/30 Días
<i>endocet 325-7.5mg tab</i>	2	QL=360 EA/30 Días
<i>hydrocodone bitartrate/ibuprofen 10-200mg tab</i>	2	QL=480 EA/30 Días
HYDROCODONE BITARTRATE/IBUPROFEN 5-200MG TAB	2	QL=480 EA/30 Días
<i>hydrocodone bitartrate/ibuprofen 7.5-200mg tab</i>	2	QL=480 EA/30 Días
OXYCODONE/ACETAMINOPHEN 5-325MG/5ML	3	QL=1800 ML/30 Días
OPIOID PARTIAL AGONISTS		
<i>buprenorphine 10mcg/hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>buprenorphine 15mcg/hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>buprenorphine 20mcg/hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>buprenorphine 2mg sl tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>buprenorphine 5mcg/hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>buprenorphine 7.5mcg/hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>buprenorphine 8mg sl tab</i>	1	QL=90 ML/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 12-3mg sl film</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 2-0.5mg sl film</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 2-0.5mg sl tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 4-1mg sl film</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 8-2mg sl film</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 8-2mg sl tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>butorphanol tartrate 1mg/act nasal inhaler</i>	2	QL=10 EA/30 Días
ZUBSOLV 0.7-0.18MG SL TAB	4	QL=60 EA/30 Días
ZUBSOLV 1.4-0.36MG SL TAB	4	QL=90 EA/30 Días
ZUBSOLV 11.4-2.9MG SL TAB	4	QL=60 EA/30 Días
ZUBSOLV 2.9-0.71MG SL TAB	4	QL=90 EA/30 Días
ZUBSOLV 5.7-1.4MG SL TAB	4	QL=90 EA/30 Días
ZUBSOLV 8.6-2.1MG SL TAB	4	QL=60 EA/30 Días
ANDROGENS-ANABOLIC		
ANABOLIC STEROIDS		
<i>oxandrolone 10mg tab</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días
<i>oxandrolone 2.5mg tab</i>	2	PA QL=120 EA/30 Días
ANDROGENS		
ANDRODERM 2MG/24HR PATCH	3	PA QL=60 EA/30 Días
ANDRODERM 4MG/24HR PATCH	3	PA QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>danazol 100mg cap</i>	2	
<i>danazol 200mg cap</i>	2	
<i>danazol 50mg cap</i>	2	
<i>testosterone 1% (12.5mg/act) gel pump</i>	2	PA QL=300 EA/30 Días
<i>testosterone 1% (25mg) gel packet</i>	2	PA QL=300 EA/30 Días
<i>testosterone 1% (50mg) gel packet</i>	2	PA QL=300 EA/30 Días
<i>testosterone 1.62% (1.25gm) gel packet</i>	2	PA QL=75 EA/30 Días
<i>testosterone 1.62% (2.5gm) gel packet</i>	2	PA QL=150 EA/30 Días
<i>testosterone 1.62% (20.25mg/act) gel pump</i>	2	PA QL=150 EA/30 Días
<i>testosterone 30mg/act topical soln</i>	2	PA QL=180 EA/30 Días
<i>testosterone cypionate 100mg/ml inj</i>	1	
<i>testosterone cypionate 200mg/ml (1ml) inj</i>	1	
<i>testosterone cypionate 200mg/ml inj</i>	1	
TESTOSTERONE ENANTHATE 200MG/ML INJ	2	
ANORECTAL AND RELATED PRODUCTS		
INTRARECTAL STEROIDS		
<i>hydrocortisone 1.67mg/ml enema</i>	2	
UCERIS 2MG/ACT RECTAL FOAM	4	PA
RECTAL COMBINATIONS		
<i>hydrocortisone acetate/pramoxine 1-1% rectal cream</i>	1	
RECTAL STEROIDS		
<i>hydrocortisone 2.5% cream</i>	1	
<i>procto-med 2.5% cream</i>	1	
<i>procto-pak 1% rectal cream</i>	1	
<i>proctosol 2.5% cream</i>	1	
<i>proctozone hc 2.5% cream</i>	1	
VASODILATING AGENTS		
RECTIV 0.4% RECTAL OINTMENT	4	QL=30 EA/30 Días
ANTHELMINTICS		
ANTHELMINTICS		
<i>albendazole 200mg tab</i>	2	
BENZNIDAZOLE 100MG TAB	3	PA
BENZNIDAZOLE 12.5MG TAB	3	PA
<i>ivermectin 3mg tab</i>	2	PA
<i>praziquantel 600mg tab</i>	2	
ANTIANGINAL AGENTS		
ANTIANGINALS-OTHER		
<i>ranolazine 1000mg er tab</i>	2	
<i>ranolazine 500mg er tab</i>	2	
NITRATES		
<i>isosorbide dinitrate 10mg tab</i>	1	
<i>isosorbide dinitrate 20mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>isosorbide dinitrate 30mg tab</i>	1	
<i>isosorbide dinitrate 5mg tab</i>	1	
<i>isosorbide mononitrate 10mg tab</i>	1	
<i>isosorbide mononitrate 120mg er tab</i>	1	
<i>isosorbide mononitrate 20mg tab</i>	1	
<i>isosorbide mononitrate 30mg er tab</i>	1	
<i>isosorbide mononitrate 60mg er tab</i>	1	
NITRO-BID 2% OINTMENT	3	
<i>nitroglycerin 0.1mg/hr patch</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.2mg/hr patch</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.3mg sl tab</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.4mg sl tab</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.4mg/act spray</i>	2	
<i>nitroglycerin 0.4mg/hr patch</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.6mg sl tab</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.6mg/hr patch</i>	1	
ANTIANXIETY AGENTS		
ANTIANXIETY AGENTS - MISC.		
<i>buspirone 10mg tab</i>	1	
<i>buspirone 15mg tab</i>	1	
<i>buspirone 30mg tab</i>	1	
<i>buspirone 5mg tab</i>	1	
<i>buspirone 7.5mg tab</i>	1	
<i>hydroxyzine 10mg tab</i>	1	
<i>hydroxyzine 25mg tab</i>	1	
<i>hydroxyzine 2mg/ml oral soln</i>	1	
<i>hydroxyzine 50mg tab</i>	1	
HYDROXYZINE PAMOATE 100MG CAP	1	
<i>hydroxyzine pamoate 25mg cap</i>	1	
<i>hydroxyzine pamoate 50mg cap</i>	1	
BENZODIAZEPINES		
<i>alprazolam 0.25mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>alprazolam 0.5mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>alprazolam 0.5mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>alprazolam 1mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>alprazolam 1mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>alprazolam 2mg er tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>alprazolam 2mg tab</i>	1	QL=150 EA/30 Días
<i>alprazolam 3mg er tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>chlordiazepoxide 10mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>chlordiazepoxide 25mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>chlordiazepoxide 5mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>clorazepate dipotassium 15mg tab</i>	2	QL=180 EA/30 Días
<i>clorazepate dipotassium 3.75mg tab</i>	2	QL=180 ML/30 Días
<i>clorazepate dipotassium 7.5mg tab</i>	2	QL=180 EA/30 Días
<i>diazepam 10mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>diazepam 1mg/ml oral soln</i>	1	QL=1200 EA/30 Días
<i>diazepam 2mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>diazepam 5mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>diazepam 5mg/ml oral soln</i>	1	QL=240 EA/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 EA/30 Días
ANTIARRHYTHMICS		
ANTIARRHYTHMICS TYPE I-A		
<i>disopyramide 100mg cap</i>	1	
<i>disopyramide 150mg cap</i>	1	
<i>quinidine gluconate 324mg er tab</i>	2	
<i>quinidine sulfate 200mg tab</i>	1	
<i>quinidine sulfate 300mg tab</i>	1	
ANTIARRHYTHMICS TYPE I-B		
<i>mexiletine 150mg cap</i>	3	
<i>mexiletine 200mg cap</i>	3	
<i>mexiletine 250mg cap</i>	3	
ANTIARRHYTHMICS TYPE I-C		
<i>flecainide acetate 100mg tab</i>	1	
<i>flecainide acetate 150mg tab</i>	1	
<i>flecainide acetate 50mg tab</i>	1	
<i>propafenone 150mg tab</i>	1	
<i>propafenone 225mg er cap</i>	2	
<i>propafenone 225mg tab</i>	1	
<i>propafenone 300mg tab</i>	1	
<i>propafenone 325mg er cap</i>	2	
<i>propafenone 425mg er cap</i>	2	
ANTIARRHYTHMICS TYPE III		
<i>amiodarone 100mg tab</i>	1	
<i>amiodarone 200mg tab</i>	1	
<i>amiodarone 400mg tab</i>	1	
<i>dofetilide 0.125mg cap</i>	2	
<i>dofetilide 0.25mg cap</i>	2	
<i>dofetilide 0.5mg cap</i>	2	
MULTAQ 400MG TAB	3	
<i>pacerone 100mg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>pacerone 200mg tab</i>	1	
<i>pacerone 400mg tab</i>	1	
ANTIASTHMATIC AND BRONCHODILATOR AGENTS		
ANTIASTHMATIC - MONOCLONAL ANTIBODIES		
FASENRA 30MG/ML AUTO-INJECTOR	5	PA
FASENRA 30MG/ML SYRINGE	5	PA
NUCALA 100MG INJ	5	NDS PA
NUCALA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA
NUCALA 100MG/ML SYRINGE	5	NDS PA
NUCALA 40MG/0.4ML SYRINGE	5	NDS PA
XOLAIR 150MG INJ	5	NDS PA
XOLAIR 150MG/ML SYRINGE	5	NDS PA
XOLAIR 75MG/0.5ML SYRINGE	5	NDS PA
BRONCHODILATORS - ANTICHOLINERGICS		
ATROVENT 17MCG INHALER	3	
INCRUSE ELLIPTA 62.5MCG/INH INHALER	3	QL=30 EA/30 Días
<i>ipratropium bromide 0.02% inh soln</i>	1	PA BvD
LONHALA 25MCG/ML INH SOLN	3	ST QL=60 EA/30 Días
SPIRIVA RESPIMAT 1.25MCG/ACT INH	3	ST QL=4 EA/30 Días
LEUKOTRIENE MODULATORS		
<i>montelukast 10mg tab</i>	1	
<i>montelukast 4mg chew tab</i>	1	
<i>montelukast 4mg granules</i>	2	
<i>montelukast 5mg chew tab</i>	1	
<i>zafirlukast 10mg tab</i>	2	
<i>zafirlukast 20mg tab</i>	2	
SELECTIVE PHOSPHODIESTERASE 4 (PDE4) INHIBITORS		
DALIRESP 250MCG TAB	4	
DALIRESP 500MCG TAB	4	
STEROID INHALANTS		
ARNUITY 100MCG INHALER	3	QL=30 EA/30 Días
ARNUITY 200MCG INHALER	3	QL=30 EA/30 Días
ARNUITY 50MCG INHALER	3	QL=30 EA/30 Días
ASMANEX 100MCG HFA INHALER	3	QL=13 EA/30 Días
ASMANEX 110MCG (30ACT) TWISTHALER	3	QL=1 EA/30 Días
ASMANEX 200MCG HFA INHALER	3	QL=13 EA/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 EA/30 Días
<i>budesonide 0.125mg/ml inh susp</i>	2	PA BvD QL=120 EA/30 Días
<i>budesonide 0.25mg/ml inh susp</i>	2	PA BvD 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>budesonide 0.5mg/ml inh susp</i>	2	PA BvD QL=120 EA/30 Días
FLOVENT 100MCG DISKUS	3	QL=60 EA/30 Días
FLOVENT 110MCG HFA INHALER	3	QL=24 EA/30 Días
FLOVENT 220MCG HFA INHALER	3	QL=24 EA/30 Días
FLOVENT 250MCG DISKUS	3	QL=60 EA/30 Días
FLOVENT 44MCG HFA INHALER	3	QL=21.20 EA/30 Días
FLOVENT 50MCG DISKUS	3	QL=60 EA/30 Días
SYMPATHOMIMETICS		
ADVAIR 100-50MCG DISKUS	2	QL=60 EA/30 Días
ADVAIR 115-21MCG HFA INHALER	3	QL=12 EA/30 Días
ADVAIR 230-21MCG HFA INHALER	3	QL=12 EA/30 Días
ADVAIR 250-50MCG DISKUS	2	QL=60 EA/30 Días
ADVAIR 45-21MCG/ACT HFA INHALER	3	QL=12 EA/30 Días
ADVAIR 500-50MCG DISKUS	2	QL=60 EA/30 Días
<i>albuterol 0.21mg/ml (0.63mg/3ml) inh soln</i>	1	PA BvD
<i>albuterol 0.4mg/ml (2mg/5ml) oral soln</i>	1	
<i>albuterol 0.83mg/ml (0.083%) inh soln</i>	1	PA BvD
<i>albuterol 1.25mg/3ml neb soln</i>	1	PA BvD
<i>albuterol 2mg tab</i>	2	
<i>albuterol 4mg tab</i>	2	
<i>albuterol 5mg/ml inh soln</i>	1	PA BvD
ANORO ELLIPTA 62.5-25MCG INHALER	3	QL=60 EA/30 Días
<i>arformoterol tartrate 15mcg/2ml neb soln</i>	2	PA BvD QL=120 EA/30 Días
BREO ELLIPTA 100-25MCG INHALER	3	QL=60 EA/30 Días
BREO ELLIPTA 200-25MCG INHALER	3	QL=60 ML/30 Días
BREZTRI AEROSPHERE 160-9-4.8MCG/ACT INHALER	3	QL=10.70 EA/30 Días
COMBIVENT 20-100MCG/ACT INH	3	
DULERA 100-5MCG INHALER	3	QL=13 ML/30 Días
DULERA 200-5MCG INHALER	3	QL=13 ML/30 Días
DULERA 50-5MCG INHALER	3	QL=13 ML/30 Días
<i>formoterol fumarate 20mcg/2ml neb soln</i>	2	PA BvD QL=120 EA/30 Días
<i>ipratropium/albuterol 0.5-2.5mg/3ml inh soln</i>	1	PA BvD
<i>levalbuterol 0.31mg/3ml neb soln</i>	2	PA BvD
<i>levalbuterol 0.63mg/3ml inh soln</i>	2	PA BvD
<i>levalbuterol 1.25mg/0.5ml neb soln</i>	2	PA BvD
<i>levalbuterol 1.25mg/3ml neb soln</i>	2	PA BvD
LEVALBUTEROL 45MCG/ACT INHALER	4	ST QL=30 EA/30 Días
SEREVENT 50MCG/DOSE INHALER	3	
STIOLTO 2.5-2.5MCG/ACT INH	3	QL=4 ML/30 Días
SYMBICORT 160-4.5MCG INHALER	3	QL=10.20 EA/30 Días
SYMBICORT 80-4.5MCG INHALER	3	QL=10.20 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>terbutaline sulfate 2.5mg tab</i>	2	
<i>terbutaline sulfate 5mg tab</i>	2	
TRELEGY ELLIPTA 100-62.5-25MCG INHALER	3	QL=60 EA/30 Días
TRELEGY ELLIPTA 200-62.5-25MCG INHALER	3	QL=60 EA/30 Días
VENTOLIN 108MCG HFA INHALER	3	QL=36 EA/30 Días
XOPENEX 45MCG INHALER	4	ST QL=30 EA/30 Días
XANTHINES		
THEO-24 100MG ER CAP	4	
THEO-24 200MG ER CAP	4	
THEO-24 300MG ER CAP	4	
THEO-24 400MG ER CAP	4	
THEOPHYLLINE 300MG ER TAB	3	
<i>theophylline 400mg er tab</i>	1	
THEOPHYLLINE 450MG ER TAB	3	
<i>theophylline 5.33mg/ml oral soln</i>	2	
<i>theophylline 600mg er tab</i>	1	
ANTICOAGULANTS		
COUMARIN ANTICOAGULANTS		
<i>jantoven 10mg tab</i>	1	
<i>jantoven 1mg tab</i>	1	
<i>jantoven 2.5mg tab</i>	1	
<i>jantoven 2mg tab</i>	1	
<i>jantoven 3mg tab</i>	1	
<i>jantoven 4mg tab</i>	1	
<i>jantoven 5mg tab</i>	1	
<i>jantoven 6mg tab</i>	1	
<i>jantoven 7.5mg tab</i>	1	
<i>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	
DIRECT FACTOR XA INHIBITORS		
ELIQUIS 2.5MG TAB	3	
ELIQUIS 5MG 30-DAY STARTER PACK	3	
ELIQUIS 5MG TAB	3	
XARELTO 10MG TAB	3	
XARELTO 15MG TAB	3	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
XARELTO 1MG/ML SUSP	3	
XARELTO 2.5MG TAB	3	
XARELTO 20MG TAB	3	
XARELTO TAB STARTER PACK	3	
HEPARINS AND HEPARINOID-LIKE AGENTS		
<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	
FRAGMIN 10000UNIT/ML SYRINGE	4	
FRAGMIN 12500UNIT/0.5ML SYRINGE	4	
FRAGMIN 15000UNIT/0.6ML SYRINGE	4	
FRAGMIN 18000UNT/0.72ML SYRINGE	4	
FRAGMIN 2500UNIT/0.2ML SYRINGE	4	
FRAGMIN 5000UNIT/0.2ML SYRINGE	4	
FRAGMIN 7500UNIT/0.3ML SYRINGE	4	
FRAGMIN 95000UNIT/3.8ML INJ	4	
<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	
THROMBIN INHIBITORS		
PRADAXA 110MG CAP	4	
PRADAXA 150MG CAP	4	
PRADAXA 75MG CAP	4	
ANTICONVULSANTS		
AMPA GLUTAMATE RECEPTOR ANTAGONISTS		
FYCOMPA 0.5MG/ML SUSP	4	PA NSO
FYCOMPA 10MG TAB	4	PA NSO
FYCOMPA 12MG TAB	4	PA NSO
FYCOMPA 2MG TAB	4	PA NSO
FYCOMPA 4MG TAB	4	PA NSO
FYCOMPA 6MG TAB	4	PA NSO
FYCOMPA 8MG TAB	4	PA NSO
ANTICONVULSANTS - BENZODIAZEPINES		

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>clobazam 10mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>clobazam 2.5mg/ml susp</i>	2	QL=480 EA/30 Días
<i>clobazam 20mg tab</i>	1	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 ML/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 ML/30 Días
<i>clonazepam 2mg odt</i>	2	QL=300 EA/30 Días
<i>clonazepam 2mg tab</i>	1	QL=300 EA/30 Días
DIASTAT 10MG RECTAL GEL	3	QL=10 EA/30 Días
DIASTAT 2.5MG RECTAL GEL	3	QL=10 EA/30 Días
DIASTAT 20MG RECTAL GEL	3	QL=10 EA/30 Días
DIAZEPAM 10MG/2ML RECTAL GEL	3	QL=10 EA/30 Días
DIAZEPAM 2.5MG/0.5ML RECTAL GEL	3	QL=10 EA/30 Días
DIAZEPAM 20MG/4ML RECTAL GEL	3	QL=10 EA/30 Días
NAYZILAM 5MG/0.1ML NASAL SPRAY	4	QL=10 EA/30 Días
SYMPAZAN 10MG ORAL FILM	4	ST_NSO QL=60 EA/30 Días
SYMPAZAN 20MG ORAL FILM	4	ST_NSO QL=60 EA/30 Días
SYMPAZAN 5MG ORAL FILM	4	ST_NSO QL=60 EA/30 Días
VALTOCO 10MG (10MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	4	QL=10 EA/30 Días
VALTOCO 15MG (7.5MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	4	QL=10 EA/30 Días
VALTOCO 20MG (10MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	4	QL=10 EA/30 Días
VALTOCO 5MG (5MG/0.1ML) NASAL SPARY DOSE PACK	4	QL=10 EA/30 Días
ANTICONVULSANTS - MISC.		
APTiom 200MG TAB	4	PA NSO
APTiom 400MG TAB	4	PA NSO
APTiom 600MG TAB	4	PA NSO
APTiom 800MG TAB	4	PA NSO
BRIVIACT 100MG TAB	4	PA NSO QL=60 ML/30 Días
BRIVIACT 10MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
BRIVIACT 10MG/ML ORAL SOLN	4	PA NSO
BRIVIACT 25MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
BRIVIACT 50MG TAB	4	PA NSO QL=60 ML/30 Días
BRIVIACT 75MG TAB	4	PA NSO QL=60 ML/30 Días
<i>carbamazepine 100mg chew tab</i>	1	
<i>carbamazepine 100mg er cap</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>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 susp</i>	1	
<i>carbamazepine 300mg er cap</i>	2	
<i>carbamazepine 400mg er tab</i>	2	
DIACOMIT 250MG CAP	5	NDS PA NSO
DIACOMIT 250MG POWDER FOR ORAL SUSP	5	NDS PA NSO
DIACOMIT 500MG CAP	5	NDS PA NSO
DIACOMIT 500MG POWDER FOR ORAL SUSP	5	NDS PA NSO
EPIDIOLEX 100MG/ML ORAL SOLN	3	PA NSO
<i>epitol 200mg tab</i>	1	
EPRONTIA 25MG/ML ORAL SOLN	4	
FINTEPLA 2.2MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA NSO QL=360 ML/30 Días
<i>gabapentin 100mg cap</i>	1	
<i>gabapentin 300mg cap</i>	1	
<i>gabapentin 400mg cap</i>	1	
<i>gabapentin 50mg/ml oral soln</i>	2	
<i>gabapentin 600mg tab</i>	1	
<i>gabapentin 800mg tab</i>	1	
<i>lacosamide 100mg tab</i>	3	
<i>lacosamide 10mg/ml oral soln</i>	1	
<i>lacosamide 150mg tab</i>	1	
<i>lacosamide 200mg tab</i>	1	
<i>lacosamide 50mg tab</i>	3	
<i>lamotrigine 100mg er tab</i>	2	
<i>lamotrigine 100mg odt</i>	2	
<i>lamotrigine 100mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 150mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 200mg er tab</i>	2	
<i>lamotrigine 200mg odt</i>	2	
<i>lamotrigine 200mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 250mg er tab</i>	2	
<i>lamotrigine 25mg chew tab</i>	1	
<i>lamotrigine 25mg er tab</i>	2	
<i>lamotrigine 25mg odt</i>	2	
<i>lamotrigine 25mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 300mg er tab</i>	2	
<i>lamotrigine 50mg er tab</i>	2	
<i>lamotrigine 50mg odt</i>	2	
<i>lamotrigine 5mg chew tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>levetiracetam 1000mg tab</i>	1	
<i>levetiracetam 100mg/ml oral soln</i>	1	
<i>levetiracetam 250mg tab</i>	1	
<i>levetiracetam 500mg er tab</i>	1	
<i>levetiracetam 500mg tab</i>	1	
<i>levetiracetam 750mg er tab</i>	1	
<i>levetiracetam 750mg tab</i>	1	
<i>oxcarbazepine 150mg tab</i>	1	
<i>oxcarbazepine 300mg tab</i>	1	
<i>oxcarbazepine 600mg tab</i>	1	
<i>oxcarbazepine 60mg/ml susp</i>	2	
<i>pregabalin 100mg cap</i>	1	
<i>pregabalin 150mg cap</i>	1	
<i>pregabalin 200mg cap</i>	1	
<i>pregabalin 20mg/ml oral soln</i>	2	
<i>pregabalin 225mg cap</i>	1	
<i>pregabalin 25mg cap</i>	1	
<i>pregabalin 300mg cap</i>	1	
<i>pregabalin 50mg cap</i>	1	
<i>pregabalin 75mg cap</i>	1	
<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
<i>rufinamide 400mg tab</i>	2	PA NSO
<i>rufinamide 40mg/ml susp</i>	2	PA NSO
SPRITAM 1000MG TAB FOR ORAL SUSP	4	PA NSO
SPRITAM 250MG TAB FOR ORAL SUSP	4	PA NSO
SPRITAM 500MG TAB FOR ORAL SUSP	4	PA NSO
SPRITAM 750MG TAB FOR ORAL SUSP	4	PA NSO
<i>topiramate 100mg tab</i>	1	
<i>topiramate 15mg cap</i>	1	
<i>topiramate 200mg tab</i>	1	
<i>topiramate 25mg cap</i>	1	
<i>topiramate 25mg tab</i>	1	
<i>topiramate 50mg tab</i>	1	
<i>zonisamide 100mg cap</i>	1	
<i>zonisamide 25mg cap</i>	1	
<i>zonisamide 50mg cap</i>	1	
CARBAMATES		
<i>felbamate 120mg/ml susp</i>	2	
<i>felbamate 400mg tab</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>felbamate 600mg tab</i>	2	
XCOPRI 100MG TAB	3	
XCOPRI 12.5/25MG TITRATION PACK	3	
XCOPRI 150/200MG PACK TAB	3	
XCOPRI 150/200MG TITRATION PACK	3	
XCOPRI 150MG TAB	3	
XCOPRI 200MG TAB	3	
XCOPRI 50/100MG TITRATION PACK	3	
XCOPRI 50MG TAB	3	
XCOPRI TAB 100/150MG MAINTENANCE PACK	3	
GABA MODULATORS		
<i>tiagabine 12mg tab</i>	2	
<i>tiagabine 16mg tab</i>	2	
<i>tiagabine 2mg tab</i>	2	
<i>tiagabine 4mg tab</i>	2	
<i>vigabatrin 500mg powder for oral soln</i>	5	NDS PA NSO
<i>vigabatrin 500mg tab</i>	5	NDS PA NSO
<i>vigadrone 500mg powder for oral soln</i>	5	NDS PA NSO
HYDANTOINS		
DILANTIN 100MG ER CAP	4	
DILANTIN 125MG/5ML SUSP	4	
DILANTIN 30MG ER CAP	3	
DILANTIN 50MG CHEW TAB	4	
PHENYTEK 200MG ER CAP	4	
PHENYTEK 300MG ER CAP	4	
<i>phenytoin 25mg/ml susp</i>	1	
<i>phenytoin 50mg chew tab</i>	2	
<i>phenytoin sodium 100mg er cap</i>	1	
<i>phenytoin sodium 200mg er cap</i>	1	
<i>phenytoin sodium 300mg er cap</i>	1	
SUCCINIMIDES		
CELONTIN 300MG CAP	3	
<i>ethosuximide 250mg cap</i>	2	
<i>ethosuximide 50mg/ml oral soln</i>	1	
VALPROIC ACID		
<i>divalproex sodium 125mg dr cap</i>	1	
<i>divalproex sodium 125mg dr tab</i>	1	
<i>divalproex sodium 250mg dr tab</i>	1	
<i>divalproex sodium 250mg er tab</i>	1	
<i>divalproex sodium 500mg dr tab</i>	1	
<i>divalproex sodium 500mg er tab</i>	1	
<i>valproic acid 250mg cap</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>valproic acid 50mg/ml oral soln</i>	1	
ANTIDEPRESSANTS		
ALPHA-2 RECEPTOR ANTAGONISTS (TETRACYCLICS)		
<i>mirtazapine 15mg odt</i>	1	
<i>mirtazapine 15mg tab</i>	1	
<i>mirtazapine 30mg odt</i>	1	
<i>mirtazapine 30mg tab</i>	1	
<i>mirtazapine 45mg odt</i>	1	
<i>mirtazapine 45mg tab</i>	1	
<i>mirtazapine 7.5mg tab</i>	1	
ANTIDEPRESSANTS - MISC.		
<i>bupropion 100mg er tab</i>	1	
<i>bupropion 100mg tab</i>	1	
<i>bupropion 150mg sr (12 hr) tab</i>	1	
<i>bupropion 150mg xl (24 hr) tab</i>	1	
<i>bupropion 200mg er tab</i>	1	
<i>bupropion 300mg er tab</i>	1	
<i>bupropion 75mg tab</i>	1	
MONOAMINE OXIDASE INHIBITORS (MAOIS)		
EMSAM 12MG/24HR PATCH	4	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
EMSAM 6MG/24HR PATCH	4	ST_NSO QL=30 ML/30 Días
EMSAM 9MG/24HR PATCH	4	ST_NSO QL=30 ML/30 Días
MARPLAN 10MG TAB	3	
<i>phenelzine 15mg tab</i>	1	
<i>tranylcypromine 10mg tab</i>	2	
SELECTIVE SEROTONIN REUPTAKE INHIBITORS (SSRIS)		
<i>citalopram 10mg tab</i>	1	
<i>citalopram 20mg tab</i>	1	
<i>citalopram 2mg/ml oral soln</i>	1	
<i>citalopram 40mg tab</i>	1	
<i>escitalopram 10mg tab</i>	1	
<i>escitalopram 1mg/ml oral soln</i>	2	
<i>escitalopram 20mg tab</i>	1	
<i>escitalopram 5mg tab</i>	1	
<i>fluoxetine 10mg cap</i>	1	
<i>fluoxetine 20mg cap</i>	1	
<i>fluoxetine 40mg cap</i>	1	
<i>fluoxetine 4mg/ml oral soln</i>	1	
<i>fluoxetine 60mg tab</i>	1	
<i>fluvoxamine maleate 100mg tab</i>	1	
<i>fluvoxamine maleate 25mg tab</i>	1	
<i>fluvoxamine maleate 50mg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>paroxetine 10mg tab</i>	1	
<i>paroxetine 12.5mg er tab</i>	2	
<i>paroxetine 20mg tab</i>	1	
<i>paroxetine 25mg er tab</i>	2	
<i>paroxetine 2mg/ml susp</i>	2	
<i>paroxetine 30mg tab</i>	1	
<i>paroxetine 37.5mg er tab</i>	2	
<i>paroxetine 40mg tab</i>	1	
<i>sertraline 100mg tab</i>	1	
<i>sertraline 20mg/ml oral soln</i>	1	
<i>sertraline 25mg tab</i>	1	
<i>sertraline 50mg tab</i>	1	
SEROTONIN MODULATORS		
NEFAZODONE 100MG TAB	4	
NEFAZODONE 150MG TAB	4	
NEFAZODONE 200MG TAB	4	
NEFAZODONE 250MG TAB	4	
NEFAZODONE 50MG TAB	4	
<i>trazodone 100mg tab</i>	1	
<i>trazodone 150mg tab</i>	1	
<i>trazodone 50mg tab</i>	1	
TRINTELLIX 10MG TAB	3	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
TRINTELLIX 20MG TAB	3	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
TRINTELLIX 5MG TAB	3	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
VIIBRYD 10/20MG STARTER PACK	4	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>vilazodone 10mg tab</i>	2	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>vilazodone 20mg tab</i>	2	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>vilazodone 40mg tab</i>	2	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
SEROTONIN-NOREPINEPHRINE REUPTAKE INHIBITORS (SNRIS)		
<i>desvenlafaxine succinate 100mg er tab</i>	1	
<i>desvenlafaxine succinate 25mg er tab</i>	1	
<i>desvenlafaxine succinate 50mg er tab</i>	1	
DRIZALMA 20MG DR CAP	4	ST_NSO QL=60 ML/30 Días
DRIZALMA 30MG DR CAP	4	ST_NSO QL=60 EA/30 Días
DRIZALMA 40MG DR CAP	4	ST_NSO QL=60 EA/30 Días
DRIZALMA 60MG DR CAP	4	ST_NSO QL=60 EA/30 Días
<i>duloxetine 20mg dr cap</i>	1	
<i>duloxetine 30mg dr cap</i>	1	
<i>duloxetine 60mg dr cap</i>	1	
FETZIMA 120MG ER CAP	4	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA 20MG ER CAP	4	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA 40MG ER CAP	4	ST_NSO QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
FETZIMA 80MG ER CAP	4	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA PACK	4	ST_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	
AMOXAPINE 100MG TAB	1	
AMOXAPINE 150MG TAB	1	
AMOXAPINE 25MG TAB	1	
AMOXAPINE 50MG TAB	1	
<i>clomipramine 25mg cap</i>	2	
<i>clomipramine 50mg cap</i>	2	
<i>clomipramine 75mg cap</i>	2	
<i>desipramine 100mg tab</i>	2	
<i>desipramine 10mg tab</i>	2	
<i>desipramine 150mg tab</i>	2	
<i>desipramine 25mg tab</i>	2	
<i>desipramine 50mg tab</i>	2	
<i>desipramine 75mg tab</i>	2	
<i>doxepin 100mg cap</i>	1	
<i>doxepin 10mg cap</i>	1	
<i>doxepin 10mg/ml oral soln</i>	1	
<i>doxepin 150mg cap</i>	1	
<i>doxepin 25mg cap</i>	1	
<i>doxepin 50mg cap</i>	1	
<i>doxepin 75mg cap</i>	1	
<i>imipramine 10mg tab</i>	1	
<i>imipramine 25mg tab</i>	1	
<i>imipramine 50mg tab</i>	1	
<i>nortriptyline 10mg cap</i>	1	
<i>nortriptyline 25mg cap</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
NORTRIPTYLINE 2MG/ML ORAL SOLN	3	
<i>nortriptyline 50mg cap</i>	1	
<i>nortriptyline 75mg cap</i>	1	
<i>protriptyline 10mg tab</i>	2	
<i>protriptyline 5mg tab</i>	2	
<i>trimipramine 100mg cap</i>	2	
<i>trimipramine 25mg cap</i>	2	
<i>trimipramine 50mg cap</i>	2	
ANTIDIABETICS		
ALPHA-GLUCOSIDASE INHIBITORS		
<i>acarbose 100mg tab</i>	1	
<i>acarbose 25mg tab</i>	1	
<i>acarbose 50mg tab</i>	1	
<i>miglitol 100mg tab</i>	2	
<i>miglitol 25mg tab</i>	2	
<i>miglitol 50mg tab</i>	2	
ANTIDIABETIC COMBINATIONS		
<i>glipizide/metformin 2.5-250mg tab</i>	1	
<i>glipizide/metformin 2.5-500mg tab</i>	1	
<i>glipizide/metformin 5-500mg tab</i>	1	
<i>glyburide/metformin 1.25-250mg tab</i>	1	
<i>glyburide/metformin 2.5-500mg tab</i>	1	
<i>glyburide/metformin 5-500mg tab</i>	1	
GLYXAMBI 10-5MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
GLYXAMBI 25-5MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JANUMET 1000-50MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JANUMET 500-50MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JANUMET XR 1000-100MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JANUMET XR 1000-50MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JANUMET XR 500-50MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JENTADUETO 2.5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JENTADUETO 2.5-500MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JENTADUETO 2.5-850MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JENTADUETO XR 2.5-1000MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JENTADUETO XR 5-1000MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
SOLIQUA PEN INJ	3	PA SI QL=15 EA/25 Días
SYNJARDY 12.5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY 12.5-500MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY 5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY 5-500MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY XR 10-1000MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
SYNJARDY XR 12.5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
SYNJARDY XR 25-1000MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
SYNJARDY XR 5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
TRIJARDY XR 10-5-1000MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
TRIJARDY XR 12.5-2.5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
TRIJARDY XR 25-5-1000MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
TRIJARDY XR 5-2.5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
XIGDUO XR 10-1000MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
XIGDUO XR 10-500MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
XIGDUO XR 2.5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
XIGDUO XR 5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
XIGDUO XR 5-500MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
XULTOPHY 100UNIT-3.6MG/ML PEN INJ	3	PA SI QL=15 EA/30 Días
BIGUANIDES		
<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	
DIABETIC OTHER		
BAQSIMI 3MG/DOSE NASAL POWDER	3	QL=2 EA/7 Días
<i>diazoxide 50mg/ml susp</i>	2	
GLUCAGEN 1MG INJ	3	QL=2 EA/7 Días
GLUCAGON (RDNA) 1MG INJ	3	QL=2 EA/7 Días
GVOKE 0.5MG/0.1ML AUTO-INJECTOR	3	QL=.20 EA/7 Días
GVOKE 0.5MG/0.1ML SYRINGE	3	QL=.20 EA/7 Días
GVOKE 1MG/0.2ML AUTO-INJECTOR	3	QL=.40 EA/7 Días
GVOKE 1MG/0.2ML INJ	3	QL=.40 ML/7 Días
GVOKE 1MG/0.2ML SYRINGE	3	QL=.40 EA/7 Días
KORLYM 300MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
ZEGALOGUE 0.6MG/0.6ML AUTO-INJECTOR	3	QL=1.20 ML/7 Días
ZEGALOGUE 0.6MG/0.6ML SYRINGE	3	QL=1.20 ML/7 Días
DIPEPTIDYL PEPTIDASE-4 (DPP-4) INHIBITORS		
JANUVIA 100MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JANUVIA 25MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JANUVIA 50MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
TRADJENTA 5MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
INCRETIN MIMETIC AGENTS (GLP-1 RECEPTOR AGONISTS)		
BYDUREON 2MG/0.85ML AUTO-INJECTOR	3	QL=3.40 EA/28 Días
MOUNJARO 10MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	4	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 12.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	4	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 15MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	4	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 2.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	4	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 5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	4	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 7.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	4	PA QL=2 ML/28 Días
OZEMPIC 2.68MG/ML PEN INJ	3	QL=3 ML/28 Días
OZEMPIC 2MG/1.5ML PEN INJ	3	QL=1.50 EA/28 Días
OZEMPIC 4MG/3ML PEN INJ	3	QL=3 EA/28 Días
RYBELSUS 14MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
RYBELSUS 3MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
RYBELSUS 7MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
TRULICITY 0.75MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	QL=2 EA/28 Días
TRULICITY 1.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	QL=2 EA/28 Días
TRULICITY 3MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	QL=2 EA/28 Días
TRULICITY 4.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	QL=2 EA/28 Días
VICTOZA 18MG/3ML PEN INJ	3	QL=9 EA/30 Días
INSULIN		
FIASP 100UNIT/ML CARTRIDGE	3	SI
FIASP 100UNIT/ML INJ	3	PA BvD SI
FIASP 100UNIT/ML PEN INJ	3	SI
HUMULIN R 500UNIT/ML INJ	3	PA BvD SI
HUMULIN R 500UNIT/ML PEN INJ	3	SI
INSULIN ASPART HUMAN 100UNIT/ML CARTRIDGE	3	SI
INSULIN ASPART HUMAN 100UNIT/ML INJ	3	PA BvD SI
INSULIN ASPART HUMAN 100UNIT/ML PEN INJ	3	SI
INSULIN ASPART MIX 70UNIT-30UNIT/ML INJ	3	SI
INSULIN ASPART MIX 70UNIT-30UNIT/ML PEN INJ	3	SI
LANTUS 100UNIT/ML INJ	3	SI
LANTUS 100UNIT/ML PEN INJ	3	SI
LEVEMIR 100UNIT/ML INJ	3	SI
LEVEMIR 100UNIT/ML PEN INJ	3	SI
NOVOLIN MIX (70/30) 100UNIT/ML INJ	3	SI
NOVOLIN MIX (70/30) FLEXPEN 100UNIT/ML	3	SI
NOVOLIN N 100UNIT/ML INJ	3	SI
NOVOLIN N 100UNIT/ML PEN INJ	3	SI
NOVOLIN R 100UNIT/ML INJ	3	SI
NOVOLIN R 100UNIT/ML PEN INJ	3	SI
NOVOLOG 100UNIT/ML CARTRIDGE	3	SI
NOVOLOG 100UNIT/ML INJ	3	PA BvD SI
NOVOLOG 100UNIT/ML PEN INJ	3	SI
NOVOLOG MIX (70/30) 100UNIT/ML FLEXPEN	3	SI
NOVOLOG MIX (70/30) 100UNIT/ML INJ	3	SI
TOUJEO 300UNIT/ML PEN INJ	3	SI
TOUJEO MAX 300UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	SI
TRESIBA 100UNIT/ML INJ	3	SI

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
TRESIBA 100UNIT/ML PEN INJ	3	SI
TRESIBA 200UNIT/ML PEN INJ	3	SI
INSULIN SENSITIZING AGENTS		
<i>pioglitazone 15mg tab</i>	1	
<i>pioglitazone 30mg tab</i>	1	
<i>pioglitazone 45mg tab</i>	1	
MEGLITINIDE ANALOGUES		
<i>nateglinide 120mg tab</i>	1	
<i>nateglinide 60mg tab</i>	1	
<i>repaglinide 0.5mg tab</i>	1	
<i>repaglinide 1mg tab</i>	1	
<i>repaglinide 2mg tab</i>	1	
SODIUM-GLUCOSE CO-TRANSPORTER 2 (SGLT2) INHIBITORS		
FARXIGA 10MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
FARXIGA 5MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JARDIANCE 10MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JARDIANCE 25MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
SULFONYLUREAS		
<i>glimepiride 1mg tab</i>	1	
<i>glimepiride 2mg tab</i>	1	
<i>glimepiride 4mg tab</i>	1	
<i>glipizide 10mg er tab</i>	1	
<i>glipizide 10mg tab</i>	1	
<i>glipizide 2.5mg er tab</i>	1	
<i>glipizide 5mg er tab</i>	1	
<i>glipizide 5mg tab</i>	1	
<i>glyburide 1.25mg tab</i>	1	
<i>glyburide 1.5mg tab</i>	1	
<i>glyburide 2.5mg tab</i>	1	
<i>glyburide 3mg tab</i>	1	
<i>glyburide 5mg tab</i>	1	
<i>glyburide 6mg tab</i>	1	
ANTIDIARRHEAL/PROBIOTIC AGENTS		
ANTIPERISTALTIC AGENTS		
<i>atropine sulfate/diphenoxylate 0.025-2.5mg tab</i>	1	
ATROPINE SULFATE/DIPHENOXYLATE 0.025-2.5MG/5ML ORAL SOLN	2	
<i>loperamide 2mg cap</i>	1	
ANTIDOTES AND SPECIFIC ANTAGONISTS		
ANTIDOTES - CHELATING AGENTS		
CHEMET 100MG CAP	3	
<i>deferasirox 125mg tab for oral susp</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>deferasirox 180mg granules</i>	1	
<i>deferasirox 180mg tab</i>	1	
<i>deferasirox 250mg tab for oral susp</i>	1	
<i>deferasirox 360mg granules</i>	1	
<i>deferasirox 360mg tab</i>	1	
<i>deferasirox 500mg tab for oral susp</i>	1	
<i>deferasirox 90mg granules</i>	1	
<i>deferasirox 90mg tab</i>	1	
<i>deferiprone 1000mg tab</i>	5	NDS PA
<i>deferiprone 500mg tab</i>	5	NDS PA
FERRIPROX 1000MG TAB	5	NDS PA
FERRIPROX 100MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA
OPIOID ANTAGONISTS		
KLOXXADO 8MG/0.1ML NASAL SPRAY	2	
NALOXONE 0.4MG/ML CARTRIDGE	2	
<i>naloxone 0.4mg/ml inj</i>	1	
<i>naloxone 1mg/ml syringe</i>	1	
<i>naloxone 40mg/ml nasal spray</i>	1	
<i>naltrexone 50mg tab</i>	1	
VIVITROL 380MG INJ	5	NDS
ZIMHI 5MG/0.5ML SYRINGE	3	
ANTIEMETICS		
5-HT3 RECEPTOR ANTAGONISTS		
ANZEMET 50MG TAB	4	PA BvD
<i>granisetron 1mg tab</i>	1	PA BvD QL=60 ML/30 Días
<i>ondansetron 0.8mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
<i>ondansetron 4mg odt</i>	1	PA BvD
<i>ondansetron 4mg tab</i>	1	PA BvD
<i>ondansetron 8mg odt</i>	1	PA BvD
<i>ondansetron 8mg tab</i>	1	PA BvD
SANCUSO 3.1MG/24HR PATCH	4	QL=2 GM/14 Días
ANTIEMETICS - ANTICHOLINERGIC		
<i>meclizine 12.5mg tab</i>	1	
<i>meclizine 25mg tab</i>	1	
<i>scopolamine 1mg/72hr patch</i>	2	
<i>trimethobenzamide 300mg cap</i>	1	
ANTIEMETICS - MISCELLANEOUS		
<i>dronabinol 10mg cap</i>	2	PA QL=60 GM/30 Días
<i>dronabinol 2.5mg cap</i>	2	PA QL=60 GM/30 Días
<i>dronabinol 5mg cap</i>	2	PA QL=60 GM/30 Días
SUBSTANCE P/NEUROKININ 1 (NK1) RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>aprepitant 125mg cap</i>	2	PA BvD QL=3 EA/2 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>aprepitant 125mg/aprepitant 80mg cap therapy pack</i>	2	PA BvD QL=6 EA/4 Días
<i>aprepitant 40mg cap</i>	2	PA BvD QL=3 GM/2 Días
<i>aprepitant 80mg cap</i>	2	PA BvD QL=6 EA/4 Días
VARUBI 90MG TAB	4	PA BvD QL=4 ML/28 Días
ANTIFUNGALS		
ANTIFUNGAL - GLUCAN SYNTHESIS INHIBITORS		
<i>caspofungin acetate 50mg inj</i>	5	NDS
<i>caspofungin acetate 70mg inj</i>	2	
<i>micafungin sodium 100mg inj</i>	2	
<i>micafungin sodium 50mg inj</i>	2	
ANTIFUNGALS		
ABELCET 5MG/ML INJ	4	PA BvD
AMPHOTERICIN B 50MG INJ	4	PA BvD
<i>flucytosine 250mg cap</i>	2	
<i>flucytosine 500mg cap</i>	2	
<i>griseofulvin 125mg tab</i>	2	
<i>griseofulvin 250mg tab</i>	2	
<i>griseofulvin 25mg/ml susp</i>	2	
<i>griseofulvin 500mg tab</i>	2	
<i>nystatin 500000unit tab</i>	1	
<i>terbinafine 250mg tab</i>	1	
IMIDAZOLE-RELATED ANTIFUNGALS		
<i>fluconazole 100mg tab</i>	1	
<i>fluconazole 10mg/ml susp</i>	1	
<i>fluconazole 150mg tab</i>	1	
<i>fluconazole 200mg tab</i>	1	
<i>fluconazole 200mg/100ml inj</i>	2	
<i>fluconazole 400mg/200ml inj</i>	2	
<i>fluconazole 40mg/ml susp</i>	1	
<i>fluconazole 50mg tab</i>	1	
<i>itraconazole 100mg cap</i>	2	
<i>itraconazole 10mg/ml oral soln</i>	2	PA
<i>ketoconazole 200mg tab</i>	1	
NOXAFIL 40MG/ML SUSP	3	PA
<i>posaconazole 100mg dr tab</i>	2	PA
<i>voriconazole 200mg inj</i>	2	PA
<i>voriconazole 200mg tab</i>	2	PA
<i>voriconazole 40mg/ml susp</i>	2	PA
<i>voriconazole 50mg tab</i>	2	PA
ANTI-HISTAMINES		
ANTI-HISTAMINES - NON-SEDATING		
<i>cetirizine 1mg/ml oral soln</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>desloratadine 5mg tab</i>	2	
<i>levocetirizine 0.5mg/ml oral soln</i>	2	
<i>levocetirizine 5mg tab</i>	1	
ANTIHISTAMINES - PHENOTHIAZINES		
<i>promethazine 1.25mg/ml oral soln</i>	1	
<i>promethazine 12.5mg rectal supp</i>	2	
<i>promethazine 12.5mg tab</i>	1	
<i>promethazine 25mg rectal supp</i>	2	
<i>promethazine 25mg tab</i>	1	
<i>promethazine 50mg tab</i>	1	
<i>promethegan 25mg rectal supp</i>	2	
ANTIHISTAMINES - PIPERIDINES		
<i>cyproheptadine 0.4mg/ml oral soln</i>	1	
<i>cyproheptadine 4mg tab</i>	1	
ANTIHYPERLIPIDEMICS		
ANTIHYPERLIPIDEMICS - MISC.		
<i>omega-3 acid ethyl esters (usp) 1000mg cap</i>	2	
VASCEPA 0.5GM CAP	3	QL=120 EA/30 Días
VASCEPA 1GM CAP	3	QL=120 EA/30 Días
BILE ACID SEQUESTRANTS		
<i>cholestyramine resin (sugar-free) 4000mg powder for oral susp</i>	1	
<i>cholestyramine resin 4000mg powder for oral susp</i>	1	
<i>colesevelam 3750mg powder for oral susp</i>	2	
<i>colesevelam 625mg tab</i>	2	
<i>colestipol 1000mg tab</i>	1	
<i>colestipol 5000mg granules for oral susp</i>	2	
<i>prevalite 4gm powder for oral susp</i>	1	
FIBRIC ACID DERIVATIVES		
<i>fenofibrate 134mg cap</i>	1	
<i>fenofibrate 145mg tab</i>	1	
<i>fenofibrate 160mg tab</i>	1	
<i>fenofibrate 200mg cap</i>	1	
FENOFIBRATE 30MG CAP	4	
<i>fenofibrate 48mg tab</i>	1	
<i>fenofibrate 54mg tab</i>	1	
<i>fenofibrate 67mg cap</i>	1	
FENOFIBRATE 90MG CAP	4	
<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		

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>atorvastatin 10mg tab</i>	1	
<i>atorvastatin 20mg tab</i>	1	
<i>atorvastatin 40mg tab</i>	1	
<i>atorvastatin 80mg tab</i>	1	
<i>fluvastatin 20mg cap</i>	2	
<i>fluvastatin 40mg cap</i>	2	
<i>fluvastatin 80mg er tab</i>	2	
LIVALO 1MG TAB	4	ST
LIVALO 2MG TAB	4	ST
LIVALO 4MG TAB	4	ST
<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	
INTESTINAL CHOLESTEROL ABSORPTION INHIBITORS		
<i>ezetimibe 10mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
MICROSOMAL TRIGLYCERIDE TRANSFER PROTEIN (MTP) INHIBITORS		
JUXTAPID 10MG CAP	5	NDS PA
JUXTAPID 20MG CAP	5	NDS PA
JUXTAPID 30MG CAP	5	NDS PA
JUXTAPID 5MG CAP	5	NDS PA
NICOTINIC ACID DERIVATIVES		
<i>niacin 1000mg er tab</i>	1	
<i>niacin 500mg er tab</i>	1	
<i>niacin 750mg er tab</i>	1	
PROTEIN CONVERTASE SUBTILISIN/KEXIN TYPE 9 INHIBITORS		
PRALUENT 150MG/ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 EA/28 Días
PRALUENT 75MG/ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 EA/28 Días
REPATHA 140MG/ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 EA/28 Días
REPATHA 140MG/ML SYRINGE	3	PA QL=2 EA/28 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
REPATHA 420MG/3.5ML CARTRIDGE	3	PA QL=3.50 EA/28 Días
ANTIHYPERTENSIVES		
ACE INHIBITORS		
<i>benazepril 10mg tab</i>	1	
<i>benazepril 20mg tab</i>	1	
<i>benazepril 40mg tab</i>	1	
<i>benazepril 5mg tab</i>	1	
<i>captopril 100mg tab</i>	2	
<i>captopril 12.5mg tab</i>	2	
<i>captopril 25mg tab</i>	2	
<i>captopril 50mg tab</i>	2	
<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	
<i>perindopril erbumine 2mg tab</i>	1	
<i>perindopril erbumine 4mg tab</i>	1	
<i>perindopril erbumine 8mg tab</i>	1	
<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	
AGENTS FOR PHEOCHROMOCYTOMA		
<i>metyrosine 250mg cap</i>	5	NDS

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>phenoxybenzamine 10mg cap</i>	2	
ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>candesartan cilexetil 16mg tab</i>	1	
<i>candesartan cilexetil 32mg tab</i>	1	
<i>candesartan cilexetil 4mg tab</i>	1	
<i>candesartan cilexetil 8mg tab</i>	1	
<i>irbesartan 150mg tab</i>	1	
<i>irbesartan 300mg tab</i>	1	
<i>irbesartan 75mg tab</i>	1	
<i>losartan potassium 100mg tab</i>	1	
<i>losartan potassium 25mg tab</i>	1	
<i>losartan potassium 50mg tab</i>	1	
<i>olmesartan medoxomil 20mg tab</i>	1	
<i>olmesartan medoxomil 40mg tab</i>	1	
<i>olmesartan medoxomil 5mg tab</i>	1	
<i>telmisartan 20mg tab</i>	1	
<i>telmisartan 40mg tab</i>	1	
<i>telmisartan 80mg tab</i>	1	
<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	
<i>clonidine 0.2mg tab</i>	1	
<i>clonidine 0.2mg/24hr weekly patch</i>	2	
<i>clonidine 0.3mg tab</i>	1	
<i>clonidine 0.3mg/24hr weekly patch</i>	2	
<i>doxazosin 1mg tab</i>	1	
<i>doxazosin 2mg tab</i>	1	
<i>doxazosin 4mg tab</i>	1	
<i>doxazosin 8mg tab</i>	1	
<i>guanfacine 1mg tab</i>	1	
<i>guanfacine 2mg tab</i>	1	
<i>prazosin 1mg cap</i>	1	
<i>prazosin 2mg cap</i>	1	
<i>prazosin 5mg cap</i>	1	
<i>terazosin 10mg cap</i>	1	
<i>terazosin 1mg cap</i>	1	
<i>terazosin 2mg cap</i>	1	
<i>terazosin 5mg cap</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ANTIHYPERTENSIVE COMBINATIONS		
<i>amlodipine/benazepril 10-20mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 10-40mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 2.5-10mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 5-10mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 5-20mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 5-40mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 10-20mg tab</i>	2	
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 10-40mg tab</i>	2	
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 5-20mg tab</i>	2	
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 5-40mg tab</i>	2	
<i>amlodipine/valsartan 10-160mg tab</i>	2	
<i>amlodipine/valsartan 10-320mg tab</i>	2	
<i>amlodipine/valsartan 5-160mg tab</i>	2	
<i>amlodipine/valsartan 5-320mg tab</i>	2	
<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	
<i>benazepril/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab</i>	1	
<i>benazepril/hydrochlorothiazide 20-25mg tab</i>	1	
BENAZEPRIL/HYDROCHLOROTHIAZIDE 5-6.25MG TAB	1	
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 10-6.25mg tab</i>	1	
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 2.5-6.25mg tab</i>	1	
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 5-6.25mg tab</i>	1	
<i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide 10-25mg tab</i>	1	
<i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide 5-12.5mg tab</i>	1	
<i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab</i>	1	
<i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/irbesartan 12.5-150mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/irbesartan 12.5-300mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/lisinopril 12.5-10mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/lisinopril 12.5-20mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/lisinopril 25-20mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 12.5-100mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 12.5-50mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 25-100mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 25-100mg tab</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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/metoprolol tartrate 25-50mg tab</i>	2	
HYDROCHLOROTHIAZIDE/METOPROLOL TARTRATE 50-100MG TAB	2	
<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 12.5-20mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 12.5-40mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 25-40mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/quinapril 12.5-10mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/quinapril 12.5-20mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/quinapril 25-20mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-160mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-320mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-80mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 25-160mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 25-320mg tab</i>	1	
DIRECT RENIN INHIBITORS		
<i>aliskiren 150mg tab</i>	2	
<i>aliskiren 300mg tab</i>	2	
SELECTIVE ALDOSTERONE RECEPTOR ANTAGONISTS (SARAS)		
<i>eplerenone 25mg tab</i>	2	
<i>eplerenone 50mg tab</i>	2	
VASODILATORS		
<i>hydralazine 100mg tab</i>	1	
<i>hydralazine 10mg tab</i>	1	
<i>hydralazine 25mg tab</i>	1	
<i>hydralazine 50mg tab</i>	1	
<i>minoxidil 10mg tab</i>	1	
<i>minoxidil 2.5mg tab</i>	1	
ANTI-INFECTIVE AGENTS - MISC.		
ANTI-INFECTIVE AGENTS - MISC.		
IMPAVIDO 50MG CAP	5	NDS PA QL=84 EA/28 Días
<i>metronidazole 250mg tab</i>	1	
<i>metronidazole 500mg tab</i>	1	
<i>metronidazole 5mg/ml inj</i>	2	
<i>pentamidine isethionate 300mg inj</i>	2	
<i>pentamidine isethionate 50mg/ml inh soln</i>	2	PA BvD QL=1 EA/28 Días
<i>tinidazole 250mg tab</i>	2	
<i>tinidazole 500mg tab</i>	2	
TRIMETHOPRIM 100MG TAB	1	
XIFAXAN 200MG TAB	4	QL=9 EA/3 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
XIFAXAN 550MG TAB	4	PA QL=60 EA/30 Días
ANTI-INFECTIVE MISC. - COMBINATIONS		
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 200-40mg/5ml susp</i>	1	
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 400-80mg tab</i>	1	
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 800-160mg tab</i>	1	
ANTIPROTOZOAL AGENTS		
<i>atovaquone 150mg/ml susp</i>	2	
LAMPIT 120MG TAB	3	PA
LAMPIT 30MG TAB	3	PA
<i>nitazoxanide 500mg tab</i>	2	PA QL=6 ML/3 Días
CARBAPENEMS		
CILASTATIN/IMIPENEM 250-250MG INJ	2	
<i>cilastatin/imipenem 500-500mg inj</i>	2	
<i>ertapenem 1gm inj</i>	2	
<i>meropenem 1000mg inj</i>	2	
<i>meropenem 500mg inj</i>	2	
CYCLIC LIPOPEPTIDES		
<i>daptomycin 500mg inj</i>	5	NDS
GLYCOPEPTIDES		
FIRVANQ 25MG/ML ORAL SOLN	3	
FIRVANQ 50MG/ML ORAL SOLN	3	
<i>vancomycin 100mg/ml inj</i>	2	
<i>vancomycin 125mg cap</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>vancomycin 1gm inj</i>	2	
<i>vancomycin 250mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>vancomycin 500mg inj</i>	2	
<i>vancomycin 750mg inj</i>	2	
LEPROSTATICS		
<i>dapsone 100mg tab</i>	1	
<i>dapsone 25mg tab</i>	1	
LINCOSAMIDES		
<i>clindamycin 12mg/ml inj</i>	2	
<i>clindamycin 150mg cap</i>	1	
<i>clindamycin 150mg/ml (2ml) inj</i>	2	
<i>clindamycin 150mg/ml (4ml) inj</i>	2	
<i>clindamycin 150mg/ml (6ml) inj</i>	2	
<i>clindamycin 15mg/ml oral soln</i>	2	
<i>clindamycin 18mg/ml inj</i>	2	
<i>clindamycin 300mg cap</i>	1	
<i>clindamycin 6mg/ml inj</i>	2	
<i>clindamycin 75mg cap</i>	1	
MONOBACTAMS		

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>aztreonam 1000mg inj</i>	2	
<i>aztreonam 2000mg inj</i>	2	
CAYSTON 75MG INH SOLN	5	NDS PA QL=84 EA/28 Días
OXAZOLIDINONES		
<i>linezolid 20mg/ml susp</i>	2	QL=1800 ML/30 Días
<i>linezolid 2mg/ml inj</i>	2	
<i>linezolid 600mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
SIVEXTRO 200MG INJ	5	NDS PA QL=6 EA/6 Días
SIVEXTRO 200MG TAB	5	NDS PA QL=6 ML/6 Días
PLEUROMUTILINS		
XENLETA 600MG TAB	3	PA QL=14 EA/7 Días
POLYMYXINS		
<i>colistin 75mg/ml inj</i>	2	
<i>polymyxin b 500000unit inj</i>	2	
URINARY ANTI-INFECTIVES		
<i>fosfomycin 3gm powder for oral soln</i>	2	
<i>methenamine hippurate 1000mg tab</i>	2	
<i>nitrofurantoin macro/nitrofurantoin mono 100mg cap</i>	1	
<i>nitrofurantoin macrocrystals 100mg cap</i>	1	
<i>nitrofurantoin macrocrystals 50mg cap</i>	1	
ANTIMALARIALS		
ANTIMALARIAL COMBINATIONS		
<i>atovaquone/proguanil 250-100mg tab</i>	1	
<i>atovaquone/proguanil 62.5-25mg tab</i>	1	
COARTEM 20-120MG TAB	3	
ANTIMALARIALS		
<i>chloroquine phosphate 250mg tab</i>	1	
CHLOROQUINE PHOSPHATE 500MG TAB	2	
HYDROXYCHLOROQUINE SULFATE 100MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
<i>hydroxychloroquine sulfate 200mg tab</i>	1	
<i>mefloquine 250mg tab</i>	3	
PRIMAQUINE PHOSPHATE 26.3MG TAB	2	
<i>quinine sulfate 324mg cap</i>	2	PA
ANTIMYASTHENIC/CHOLINERGIC AGENTS		
ANTIMYASTHENIC/CHOLINERGIC AGENTS		
FIRDAPSE 10MG TAB	5	NDS PA
<i>pyridostigmine bromide 12mg/ml oral soln</i>	2	
<i>pyridostigmine bromide 180mg er tab</i>	2	
<i>pyridostigmine bromide 60mg tab</i>	1	
ANTIMYCOBACTERIAL AGENTS		
ANTIMYCOBACTERIAL AGENTS		
<i>ethambutol 100mg tab</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>ethambutol 400mg tab</i>	2	
ISONIAZID 100MG TAB	1	
ISONIAZID 10MG/ML ORAL SOLN	3	
<i>isoniazid 300mg tab</i>	1	
PRIFTIN 150MG TAB	3	
<i>pyrazinamide 500mg tab</i>	1	
<i>rifabutin 150mg cap</i>	2	
<i>rifampin 150mg cap</i>	2	
<i>rifampin 300mg cap</i>	2	
<i>rifampin 600mg inj</i>	2	
SIRTIURO 100MG TAB	5	NDS PA
SIRTIURO 20MG TAB	5	NDS PA
TRECTOR 250MG TAB	4	
ANTINEOPLASTICS AND ADJUNCTIVE THERAPIES		
ALKYLATING AGENTS		
CYCLOPHOSPHAMIDE 25MG TAB	3	PA BvD
CYCLOPHOSPHAMIDE 50MG TAB	3	PA BvD
LEUKERAN 2MG TAB	3	
ANTIMETABOLITES		
<i>mercaptopurine 50mg tab</i>	2	
<i>methotrexate 2.5mg tab</i>	1	
<i>methotrexate 25mg/ml inj</i>	1	
<i>methotrexate 50mg/2ml inj</i>	1	
ONUREG 200MG TAB	5	NDS PA NSO QL=14 EA/28 Días
ONUREG 300MG TAB	5	NDS PA NSO QL=14 EA/28 Días
PURIXAN 2000MG/100ML SUSP	4	
TABLOID 40MG TAB	3	
XATMEP 2.5MG/ML ORAL SOLN	4	PA
ANTINEOPLASTIC - ANGIOGENESIS INHIBITORS		
INLYTA 1MG TAB	5	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
INLYTA 5MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
LENVIMA 10MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
LENVIMA 12MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
LENVIMA 14MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=60 ML/30 Días
LENVIMA 18MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
LENVIMA 20MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
LENVIMA 24MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
LENVIMA 4MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
LENVIMA 8MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC - ANTI-HER2 AGENTS		
TUKYSA 150MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
TUKYSA 50MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ANTINEOPLASTIC - BCL-2 INHIBITORS		
VENCLEXTA 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=180 ML/30 Días
VENCLEXTA 10MG TAB	3	PA NSO QL=60 ML/30 Días
VENCLEXTA 50MG TAB	3	PA NSO QL=30 ML/30 Días
VENCLEXTA TAB STARTER PACK	5	NDS PA NSO
ANTINEOPLASTIC - EGFR INHIBITORS		
<i>erlotinib 100mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>erlotinib 150mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>erlotinib 25mg tab</i>	1	PA NSO QL=90 EA/30 Días
EXKIVITY 40MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
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
IRESSA 250MG TAB	5	NDS PA NSO
TAGRISSE 40MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
TAGRISSE 80MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
VIZIMPRO 15MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
VIZIMPRO 30MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
VIZIMPRO 45MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC - HEDGEHOG PATHWAY INHIBITORS		
DAURISMO 100MG TAB	5	NDS PA NSO
DAURISMO 25MG TAB	5	NDS PA NSO
ERIVEDGE 150MG CAP	5	NDS PA NSO
ODOMZO 200MG CAP	5	NDS PA NSO
ANTINEOPLASTIC - HORMONAL AND RELATED AGENTS		
<i>abiraterone acetate 250mg tab</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>anastrozole 1mg tab</i>	1	
<i>bicalutamide 50mg tab</i>	1	
ELIGARD 22.5MG SYRINGE	4	QL=1 EA/84 Días
ELIGARD 30MG SYRINGE	4	QL=1 EA/112 Días
ELIGARD 45MG SYRINGE	4	QL=1 EA/168 Días
ELIGARD 7.5MG SYRINGE	4	QL=1 EA/28 Días
EMCYT 140MG CAP	3	
ERLEADA 60MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 ML/30 Días
<i>exemestane 25mg tab</i>	2	
FIRMAGON 120MG/VIAL INJ	3	PA NSO
FIRMAGON 80MG INJ	3	PA NSO
<i>letrozole 2.5mg tab</i>	1	
<i>leuprolide acetate 5mg/ml inj</i>	2	
LUPRON 11.25MG SYRINGE	5	QL=1 EA/84 Días
LUPRON 22.5MG SYRINGE	5	QL=1 ML/84 Días
LUPRON 3.75MG SYRINGE	5	NDS QL=1 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
LUPRON 30MG SYRINGE	5	QL=1 EA/112 Días
LUPRON 45MG SYRINGE	5	QL=1 EA/168 Días
LUPRON 7.5MG SYRINGE	5	NDS QL=1 ML/28 Días
LYSODREN 500MG TAB	3	
<i>megestrol acetate 20mg tab</i>	1	PA NSO
<i>megestrol acetate 40mg tab</i>	1	PA NSO
<i>megestrol acetate 40mg/ml susp</i>	1	PA
<i>nilutamide 150mg tab</i>	5	NDS
NUBEQA 300MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 ML/30 Días
ORGOVYX 120MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 ML/28 Días
SOLTAMOX 10MG/5ML ORAL SOLN	4	PA NSO
<i>tamoxifen 10mg tab</i>	1	
<i>tamoxifen 20mg tab</i>	1	
<i>toremifene 60mg tab</i>	2	
TRELSTAR 11.25MG INJ	5	QL=1 EA/84 Días
TRELSTAR 22.5MG INJ	5	QL=1 EA/168 Días
TRELSTAR 3.75MG INJ	5	NDS QL=1 EA/28 Días
XTANDI 40MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 ML/30 Días
XTANDI 40MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 ML/30 Días
XTANDI 80MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 ML/30 Días
ANTINEOPLASTIC - HYPOXIA-INDUCIBLE FACTOR INHIBITORS		
WELIREG 40MG TAB	5	NDS PA NSO QL=90 ML/30 Días
ANTINEOPLASTIC - IMMUNOMODULATORS		
POMALYST 1MG CAP	5	NDS PA NSO QL=21 ML/28 Días
POMALYST 2MG CAP	5	NDS PA NSO QL=21 ML/28 Días
POMALYST 3MG CAP	5	NDS PA NSO QL=21 ML/28 Días
POMALYST 4MG CAP	5	NDS PA NSO QL=21 ML/28 Días
ANTINEOPLASTIC - PDGFR-ALPHA INHIBITORS		
AYVAKIT 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 ML/30 Días
AYVAKIT 200MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 ML/30 Días
AYVAKIT 25MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 ML/30 Días
AYVAKIT 300MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 ML/30 Días
AYVAKIT 50MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 ML/30 Días
ANTINEOPLASTIC - XPO1 INHIBITORS		
XPOVIO 100MG ONCE WEEKLY CARTON (8-PACK)	5	NDS PA NSO QL=8 EA/28 Días
XPOVIO 40MG ONCE WEEKLY CARTON (4-PACK)	5	NDS PA NSO QL=4 EA/28 Días
XPOVIO 40MG TWICE WEEKLY CARTON (8-PACK)	5	NDS PA NSO QL=8 EA/28 Días
XPOVIO 60MG ONCE WEEKLY CARTON (4-PACK)	5	NDS PA NSO QL=4 EA/28 Días
XPOVIO 60MG TWICE WEEKLY CARTON (24 PACK)	5	NDS PA NSO QL=24 EA/28 Días
XPOVIO 80MG ONCE WEEKLY CARTON (8-PACK)	5	NDS PA NSO QL=8 EA/28 Días
XPOVIO 80MG TWICE WEEKLY CARTON (32 PACK)	5	NDS PA NSO QL=32 EA/28 Días
ANTINEOPLASTIC COMBINATIONS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
INQOVI 5 TABLET PACK	5	NDS PA NSO QL=5 EA/28 Días
KISQALI/FEMARA 200 CO-PACK	5	NDS PA NSO QL=49 EA/28 Días
KISQALI/FEMARA 400 CO-PACK	5	NDS PA NSO QL=70 EA/28 Días
KISQALI/FEMARA 600 CO-PACK	5	NDS PA NSO QL=91 EA/28 Días
LONSURF 6.14-15MG TAB	5	NDS PA NSO
LONSURF 8.19-20MG TAB	5	NDS PA NSO
ANTINEOPLASTIC ENZYME INHIBITORS		
ALECENSA 150MG CAP	5	NDS PA NSO QL=240 ML/30 Días
ALUNBRIG 180MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 ML/30 Días
ALUNBRIG 30MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
ALUNBRIG 90MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ALUNBRIG INITIATION PACK	5	NDS PA NSO QL=30 ML/30 Días
BALVERSA 3MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
BALVERSA 4MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
BALVERSA 5MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
BOSULIF 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 ML/30 Días
BOSULIF 400MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 ML/30 Días
BOSULIF 500MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 ML/30 Días
BRAFTOVI 75MG CAP	5	NDS PA NSO QL=180 ML/30 Días
BRUKINSA 80MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 ML/30 Días
CABOMETYX 20MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
CABOMETYX 40MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
CABOMETYX 60MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
CALQUENCE 100MG CAP	5	NDS PA NSO QL=60 ML/30 Días
CAPRELSA 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
CAPRELSA 300MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
COMETRIQ CAP 100MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO
COMETRIQ CAP 140MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO
COMETRIQ CAP 60MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO
COPIKTRA 15MG CAP	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
COPIKTRA 25MG CAP	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
COTELLIC 20MG TAB	5	NDS PA NSO QL=63 EA/28 Días
<i>everolimus 10mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>everolimus 2.5mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 ML/30 Días
<i>everolimus 2mg tab for oral susp</i>	1	PA NSO QL=150 EA/30 Días
<i>everolimus 3mg tab for oral susp</i>	1	PA NSO QL=90 EA/30 Días
<i>everolimus 5mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 ML/30 Días
<i>everolimus 5mg tab for oral susp</i>	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
<i>everolimus 7.5mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
FOTIVDA 0.89MG CAP	5	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
FOTIVDA 1.34MG CAP	5	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
GAVRETO 100MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
IBRANCE 100MG CAP	5	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=21 ML/28 Días
IBRANCE 125MG CAP	5	NDS PA NSO QL=21 ML/28 Días
IBRANCE 125MG TAB	5	NDS PA NSO QL=21 ML/28 Días
IBRANCE 75MG CAP	5	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 75MG TAB	5	NDS PA NSO QL=21 ML/28 Días
ICLUSIG 10MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 ML/30 Días
ICLUSIG 15MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 ML/30 Días
ICLUSIG 30MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 ML/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>	1	QL=90 ML/30 Días
<i>imatinib 400mg tab</i>	1	QL=60 ML/30 Días
IMBRUVICA 140MG CAP	5	NDS PA NSO QL=90 ML/30 Días
IMBRUVICA 420MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 ML/30 Días
IMBRUVICA 560MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 ML/30 Días
IMBRUVICA 70MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 ML/30 Días
INREBIC 100MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
JAKAFI 10MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
JAKAFI 15MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
JAKAFI 20MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
JAKAFI 25MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
JAKAFI 5MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
KISQALI 200MG DAILY DOSE PACK (21)	5	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
KISQALI 400MG DAILY DOSE PACK (42)	5	NDS PA NSO QL=42 ML/28 Días
KISQALI 600MG DAILY DOSE PACK (63)	5	NDS PA NSO QL=63 ML/28 Días
KOSELUGO 10MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
KOSELUGO 25MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
<i>lapatinib 250mg tab</i>	5	NDS PA NSO
LORBRENA 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 ML/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
LYNPARZA 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
LYNPARZA 150MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/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
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

Usted puede encontrar información sobre el significado 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=14 ML/21 Días
PEMAZYRE 4.5MG TAB	5	NDS PA NSO QL=14 EA/21 Días
PEMAZYRE 9MG TAB	5	NDS PA NSO QL=14 ML/21 Días
PIQRAY 200MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
PIQRAY 250MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
PIQRAY 300MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
QINLOCK 50MG TAB	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
RETEVMO 40MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
RETEVMO 80MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
ROZLYTREK 100MG CAP	5	NDS PA NSO QL=150 ML/30 Días
ROZLYTREK 200MG CAP	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 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
SCEMBLIX 20MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 ML/30 Días
SCEMBLIX 40MG TAB	5	NDS PA NSO QL=300 ML/30 Días
<i>sorafenib 200mg tab</i>	1	PA NSO QL=120 EA/30 Días
SPRYCEL 100MG TAB	5	NDS PA NSO
SPRYCEL 140MG TAB	5	NDS PA NSO
SPRYCEL 20MG TAB	5	NDS PA NSO
SPRYCEL 50MG TAB	5	NDS PA NSO
SPRYCEL 70MG TAB	5	NDS PA NSO
SPRYCEL 80MG TAB	5	NDS PA NSO
STIVARGA 40MG TAB	5	NDS PA NSO QL=84 EA/28 Días
<i>sunitinib 12.5mg cap</i>	1	PA NSO
<i>sunitinib 25mg cap</i>	1	PA NSO
<i>sunitinib 37.5mg cap</i>	1	PA NSO
<i>sunitinib 50mg cap</i>	1	PA NSO
TABRECTA 150MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
TABRECTA 200MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
TAFINLAR 50MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
TAFINLAR 75MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 ML/30 Días
TALZENNA 0.25MG CAP	5	NDS PA NSO QL=90 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
TASIGNA 150MG CAP	5	NDS PA NSO
TASIGNA 200MG CAP	5	NDS PA NSO
TASIGNA 50MG CAP	5	NDS PA NSO
TAZVERIK 200MG TAB	5	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Días
TEPMETKO 225MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
TIBSOVO 250MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
TRUSELTIQ 100MG DAILY DOSE PACK (21)	5	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
TRUSELTIQ 125MG DAILY DOSE PACK (42)	5	NDS PA NSO QL=42 EA/28 Días
TRUSELTIQ 50MG DAILY DOSE PACK (42)	5	NDS PA NSO QL=42 EA/28 Días
TRUSELTIQ 75MG DAILY DOSE PACK (63)	5	NDS PA NSO QL=63 EA/28 Días
TURALIO 200MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 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 ML/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 EA/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
VOTRIENT 200MG TAB	5	NDS PA NSO
XALKORI 200MG CAP	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
XALKORI 250MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
XOSPATA 40MG TAB	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
ZEJULA 100MG CAP	5	NDS PA NSO QL=90 ML/30 Días
ZELBORAF 240MG TAB	5	NDS PA NSO QL=240 ML/30 Días
ZOLINZA 100MG CAP	5	NDS PA NSO
ZYDELIG 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
ZYDELIG 150MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
ZYKADIA 150MG TAB	5	NDS PA NSO QL=90 ML/30 Días
ANTINEOPLASTICS MISC.		
ACTIMMUNE 2000000UNIT/0.5ML INJ	5	NDS PA NSO
BESREMI 500MCG/ML SYRINGE	5	NDS PA NSO QL=2 EA/28 Días
<i>bexarotene 75mg cap</i>	2	PA NSO
<i>hydroxyurea 500mg cap</i>	1	
INTRON A 10MU INJ	3	
INTRON A 18MU INJ	5	NDS
INTRON A 50MU INJ	5	NDS
MATULANE 50MG CAP	5	NDS
SYNRIBO 3.5MG INJ	5	NDS PA NSO
<i>tretinoin 10mg cap</i>	1	
CHEMOTHERAPY RESCUE/ANTIDOTE/PROTECTIVE AGENTS		
<i>leucovorin 10mg tab</i>	1	
<i>leucovorin 15mg tab</i>	1	
<i>leucovorin 25mg tab</i>	1	
<i>leucovorin 5mg tab</i>	1	
MESNEX 400MG TAB	3	
ANTIPARKINSON AND RELATED THERAPY AGENTS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ANTIPARKINSON ADJUNCTIVE THERAPY		
<i>carbidopa 25mg tab</i>	2	
NOURIANZ 20MG TAB	4	PA QL=30 EA/30 Días
NOURIANZ 40MG TAB	4	PA QL=30 EA/30 Días
ANTIPARKINSON ANTICHOLINERGICS		
<i>benztropine mesylate 0.5mg tab</i>	1	
<i>benztropine mesylate 1mg tab</i>	1	
<i>benztropine mesylate 2mg tab</i>	1	
TRIHXYPHENIDYL 0.4MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>trihexyphenidyl 2mg tab</i>	1	
<i>trihexyphenidyl 5mg tab</i>	1	
ANTIPARKINSON COMT INHIBITORS		
<i>entacapone 200mg tab</i>	2	
ONGENTYS 25MG CAP	4	PA QL=30 EA/30 Días
ONGENTYS 50MG CAP	4	PA QL=30 EA/30 Días
<i>tolcapone 100mg tab</i>	2	
ANTIPARKINSON DOPAMINERGICS		
<i>amantadine 100mg cap</i>	1	
<i>amantadine 100mg tab</i>	2	
<i>amantadine 10mg/ml oral soln</i>	2	
<i>bromocriptine 2.5mg tab</i>	2	
<i>bromocriptine 5mg cap</i>	2	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 12.5-200-50mg tab</i>	2	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 18.75-200-75mg tab</i>	2	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 25-200-100mg tab</i>	2	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 31.25-200-125mg tab</i>	2	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 37.5-200-150mg tab</i>	2	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 50-200-200mg tab</i>	2	
CARBIDOPA/LEVODOPA 10-100MG ODT	2	
<i>carbidopa/levodopa 10-100mg tab</i>	1	
<i>carbidopa/levodopa 25-100mg er tab</i>	1	
CARBIDOPA/LEVODOPA 25-100MG ODT	2	
<i>carbidopa/levodopa 25-100mg tab</i>	1	
CARBIDOPA/LEVODOPA 25-250MG ODT	2	
<i>carbidopa/levodopa 25-250mg tab</i>	1	
<i>carbidopa/levodopa 50-200mg er tab</i>	1	
KYNMOBI 10MG SL FILM	5	NDS PA
KYNMOBI 15MG SL FILM	5	NDS PA
KYNMOBI 20MG SL FILM	5	NDS PA
KYNMOBI 25MG SL FILM	5	NDS PA
KYNMOBI 30MG SL FILM	5	NDS PA

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
NEUPRO 1MG/24HR PATCH	4	
NEUPRO 2MG/24HR PATCH	4	
NEUPRO 3MG/24HR PATCH	4	
NEUPRO 4MG/24HR PATCH	4	
NEUPRO 6MG/24HR PATCH	4	
NEUPRO 8MG/24HR PATCH	4	
<i>pramipexole 0.125mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 0.25mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 0.375mg er tab</i>	2	
<i>pramipexole 0.5mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 0.75mg er tab</i>	2	
<i>pramipexole 0.75mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 1.5mg er tab</i>	2	
<i>pramipexole 1.5mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 1mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 2.25mg er tab</i>	2	
<i>pramipexole 3.75mg er tab</i>	2	
<i>pramipexole 3mg er tab</i>	2	
<i>pramipexole 4.5mg er tab</i>	2	
<i>ropinirole 0.25mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 0.5mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 12mg er tab</i>	2	
<i>ropinirole 1mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 2mg er tab</i>	2	
<i>ropinirole 2mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 3mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 4mg er tab</i>	2	
<i>ropinirole 4mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 5mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 6mg er tab</i>	2	
<i>ropinirole 8mg er tab</i>	2	
ANTIPARKINSON MONOAMINE OXIDASE INHIBITORS		
<i>rasagiline 0.5mg tab</i>	2	
<i>rasagiline 1mg tab</i>	2	
<i>selegiline 5mg cap</i>	1	
<i>selegiline 5mg tab</i>	1	
ANTIPSYCHOTICS/ANTIMANIC AGENTS		
ANTIMANIC AGENTS		
<i>lithium carbonate 150mg cap</i>	1	
<i>lithium carbonate 300mg cap</i>	1	
<i>lithium carbonate 300mg er tab</i>	1	
<i>lithium carbonate 300mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>lithium carbonate 450mg er tab</i>	1	
LITHIUM CARBONATE 600MG CAP	1	
ANTIPSYCHOTICS - MISC.		
CAPLYTA 42MG CAP	4	PA NSO QL=30 ML/30 Días
LATUDA 120MG TAB	3	QL=30 ML/30 Días
LATUDA 20MG TAB	3	QL=30 ML/30 Días
LATUDA 40MG TAB	3	QL=30 ML/30 Días
LATUDA 60MG TAB	3	QL=30 ML/30 Días
LATUDA 80MG TAB	3	QL=60 ML/30 Días
NUPLAZID 10MG TAB	4	PA NSO QL=30 ML/30 Días
NUPLAZID 34MG CAP	4	PA NSO QL=30 ML/30 Días
VRAYLAR 1.5/3MG MIXED PACK	4	PA NSO QL=30 ML/30 Días
VRAYLAR 1.5MG CAP	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 3MG CAP	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 4.5MG CAP	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 6MG CAP	4	PA NSO QL=30 ML/30 Días
<i>ziprasidone 20mg cap</i>	1	
<i>ziprasidone 20mg inj</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>ziprasidone 40mg cap</i>	1	
<i>ziprasidone 60mg cap</i>	1	
<i>ziprasidone 80mg cap</i>	1	
BENZISOXAZOLES		
FANAPT 10MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 12MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 1MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 2MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 4MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 6MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 8MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT TITRATION PACK	4	PA NSO QL=60 ML/30 Días
INVEGA 1092MG/3.5ML SYRINGE	4	PA NSO QL=3.50 ML/180 Días
INVEGA 117MG/0.75ML SYRINGE	4	PA NSO QL=.75 EA/28 Días
INVEGA 1560MG/5ML SYRINGE	4	PA NSO QL=5 EA/180 Días
INVEGA 156MG/ML SYRINGE	4	PA NSO QL=1 EA/28 Días
INVEGA 234MG/1.5ML SYRINGE	4	PA NSO QL=1.50 EA/28 Días
INVEGA 273MG/0.875ML SYRINGE	4	PA NSO QL=.88 EA/84 Días
INVEGA 39MG/0.25ML SYRINGE	4	PA NSO QL=.25 ML/28 Días
INVEGA 410MG/1.315ML SYRINGE	4	PA NSO QL=1.32 EA/84 Días
INVEGA 546MG/1.75ML SYRINGE	4	PA NSO QL=1.75 EA/84 Días
INVEGA 78MG/0.5ML SYRINGE	4	PA NSO QL=.50 EA/28 Días
INVEGA 819MG/2.625ML SYRINGE	4	PA NSO QL=2.63 EA/84 Días
<i>paliperidone 1.5mg er tab</i>	2	QL=30 ML/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>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
PERSERIS 120MG SYRINGE	5	NDS QL=1 EA/28 Días
PERSERIS 90MG SYRINGE	5	NDS QL=1 EA/28 Días
RISPERDAL 12.5MG INJ	4	PA NSO QL=2 EA/28 Días
RISPERDAL 25MG INJ	4	PA NSO QL=2 EA/28 Días
RISPERDAL 37.5MG INJ	4	PA NSO QL=2 EA/28 Días
RISPERDAL 50MG INJ	4	PA NSO QL=2 EA/28 Días
RISPERIDONE 0.25MG ODT	2	
<i>risperidone 0.25mg tab</i>	1	
<i>risperidone 0.5mg odt</i>	2	
<i>risperidone 0.5mg tab</i>	1	
<i>risperidone 1mg odt</i>	2	
<i>risperidone 1mg tab</i>	1	
<i>risperidone 1mg/ml oral soln</i>	1	
<i>risperidone 2mg odt</i>	2	
<i>risperidone 2mg tab</i>	1	
<i>risperidone 3mg odt</i>	2	
<i>risperidone 3mg tab</i>	1	
<i>risperidone 4mg odt</i>	2	
<i>risperidone 4mg tab</i>	1	
BUTYROPHENONES		
<i>haloperidol 0.5mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 10mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 1mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 20mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 2mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 2mg/ml oral soln</i>	1	
<i>haloperidol 5mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 5mg/ml inj</i>	2	
<i>haloperidol decanoate 100mg/ml (1ml) inj</i>	2	
<i>haloperidol decanoate 100mg/ml inj</i>	2	
<i>haloperidol decanoate 50mg/ml (1ml) inj</i>	2	
<i>haloperidol decanoate 50mg/ml inj</i>	2	
DIBENZAPINES		
<i>asenapine 10mg sl tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<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	
<i>clozapine 100mg tab</i>	2	
CLOZAPINE 12.5MG ODT	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
CLOZAPINE 150MG ODT	4	
CLOZAPINE 200MG ODT	4	
<i>clozapine 200mg tab</i>	2	
<i>clozapine 25mg odt</i>	2	
<i>clozapine 25mg tab</i>	2	
<i>clozapine 50mg tab</i>	2	
<i>loxapine 10mg cap</i>	1	
<i>loxapine 25mg cap</i>	1	
<i>loxapine 50mg cap</i>	1	
<i>loxapine 5mg cap</i>	1	
<i>olanzapine 10mg inj</i>	2	
<i>olanzapine 10mg odt</i>	2	
<i>olanzapine 10mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 15mg odt</i>	2	
<i>olanzapine 15mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 2.5mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 20mg odt</i>	2	
<i>olanzapine 20mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 5mg odt</i>	2	
<i>olanzapine 5mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 7.5mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 100mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 150mg er tab</i>	1	
<i>quetiapine 200mg er tab</i>	1	
<i>quetiapine 200mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 25mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 300mg er tab</i>	1	
<i>quetiapine 300mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 400mg er tab</i>	1	
<i>quetiapine 400mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 50mg er tab</i>	1	
<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 ML/30 Días
SECUADO 7.6MG/24HR PATCH	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
VERSACLOZ 50MG/ML SUSP	4	
ZYPREXA 210MG INJ	4	QL=2 EA/28 Días
DIHYDROINDOLONES		
MOLINDONE 10MG TAB	4	
MOLINDONE 25MG TAB	4	
MOLINDONE 5MG TAB	4	
PHENOTHIAZINES		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>chlorpromazine 100mg tab</i>	1	
CHLORPROMAZINE 100MG/ML ORAL SOLN	4	
<i>chlorpromazine 10mg tab</i>	1	
<i>chlorpromazine 200mg tab</i>	1	
<i>chlorpromazine 25mg tab</i>	1	
CHLORPROMAZINE 30MG/ML ORAL SOLN	4	
<i>chlorpromazine 50mg tab</i>	1	
<i>compro 25mg rectal supp</i>	1	
FLUPHENAZINE 0.5MG/ML ORAL SOLN	3	
<i>fluphenazine 10mg tab</i>	1	
<i>fluphenazine 1mg tab</i>	1	
<i>fluphenazine 2.5mg tab</i>	1	
FLUPHENAZINE 2.5MG/ML INJ	3	
<i>fluphenazine 5mg tab</i>	1	
FLUPHENAZINE 5MG/ML ORAL SOLN	3	
<i>fluphenazine decanoate 25mg/ml inj</i>	2	
<i>perphenazine 16mg tab</i>	1	
<i>perphenazine 2mg tab</i>	1	
<i>perphenazine 4mg tab</i>	1	
<i>perphenazine 8mg tab</i>	1	
<i>prochlorperazine 10mg tab</i>	1	
<i>prochlorperazine 25mg rectal supp</i>	1	
<i>prochlorperazine 5mg tab</i>	1	
<i>thioridazine 100mg tab</i>	1	
<i>thioridazine 10mg tab</i>	1	
<i>thioridazine 25mg tab</i>	1	
<i>thioridazine 50mg tab</i>	1	
<i>trifluoperazine 10mg tab</i>	1	
<i>trifluoperazine 1mg tab</i>	1	
<i>trifluoperazine 2mg tab</i>	1	
<i>trifluoperazine 5mg tab</i>	1	
QUINOLINONE DERIVATIVES		
ABILIFY 300MG INJ	5	NDS PA NSO QL=1 EA/28 Días
ABILIFY 300MG SYRINGE	5	NDS PA NSO QL=1 EA/28 Días
ABILIFY 400MG INJ	5	NDS PA NSO QL=1 EA/28 Días
ABILIFY 400MG SYRINGE	5	NDS PA NSO QL=1 EA/28 Días
<i>aripiprazole 10mg odt</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>aripiprazole 10mg tab</i>	1	
<i>aripiprazole 15mg odt</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>aripiprazole 15mg tab</i>	1	
<i>aripiprazole 1mg/ml oral soln</i>	2	
<i>aripiprazole 20mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>aripiprazole 2mg tab</i>	1	
<i>aripiprazole 30mg tab</i>	1	
<i>aripiprazole 5mg tab</i>	1	
ARISTADA 1064MG/3.9ML SYRINGE	5	PA NSO QL=3.90 EA/56 Días
ARISTADA 441MG/1.6ML SYRINGE	5	NDS PA NSO QL=1.60 EA/28 Días
ARISTADA 662MG/2.4ML SYRINGE	5	NDS PA NSO QL=2.40 EA/28 Días
ARISTADA 675MG/2.4ML SYRINGE	5	PA NSO QL=2.40 EA/42 Días
ARISTADA 882MG/3.2ML SYRINGE	5	PA NSO QL=3.20 EA/28 Días
REXULTI 0.25MG TAB	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 0.5MG TAB	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 1MG TAB	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 2MG TAB	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 3MG TAB	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 4MG TAB	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
THIOXANTHENES		
<i>thiothixene 10mg cap</i>	1	
<i>thiothixene 1mg cap</i>	1	
<i>thiothixene 2mg cap</i>	1	
<i>thiothixene 5mg cap</i>	1	
ANTIVIRALS		
ANTIRETROVIRALS		
<i>abacavir 20mg/ml oral soln</i>	2	
<i>abacavir 300mg tab</i>	2	
<i>abacavir/lamivudine 600-300mg tab</i>	2	
APTIVUS 250MG CAP	5	
<i>atazanavir 150mg cap</i>	2	
<i>atazanavir 200mg cap</i>	2	
<i>atazanavir 300mg cap</i>	2	
BIKTARVY 30-120-15MG TAB	5	
BIKTARVY 50-200-25MG TAB	5	
CIMDUO 300-300MG TAB	5	
COMPLERA 200-25-300MG TAB	5	
DELSTRIGO 100-300-300MG TAB	5	
DESCOVY 200-25MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
DOVATO 50-300MG TAB	5	
EDURANT 25MG TAB	5	
<i>efavirenz 200mg cap</i>	2	
<i>efavirenz 50mg cap</i>	2	
<i>efavirenz 600mg tab</i>	2	
<i>efavirenz/emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 600-200-300mg tab</i>	5	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate 400-300-300mg tab</i>	2	
<i>efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate 600-300-300mg tab</i>	2	
<i>emtricitabine 200mg cap</i>	2	
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 100-150mg tab</i>	5	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 133-200mg tab</i>	5	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 167-250mg tab</i>	5	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 200-300mg tab</i>	5	QL=30 EA/30 Días
EMTRIVA 10MG/ML ORAL SOLN	3	
<i>etravirine 100mg tab</i>	2	
<i>etravirine 200mg tab</i>	2	
EVOTAZ 300-150MG TAB	5	
<i>fosamprenavir 700mg tab</i>	5	
FUZEON 90MG INJ	5	
GENVOYA 150-150-200-10MG TAB	5	
INTELENCE 25MG TAB	3	
ISENTRESS 100MG CHEW TAB	3	
ISENTRESS 100MG GRANULES FOR ORAL SUSP	3	
ISENTRESS 25MG CHEW TAB	3	
ISENTRESS 400MG TAB	3	
ISENTRESS 600MG TAB	3	
JULUCA 50-25MG TAB	5	
<i>lamivudine 10mg/ml oral soln</i>	2	
<i>lamivudine 150mg tab</i>	2	
<i>lamivudine 300mg tab</i>	2	
<i>lamivudine/zidovudine 150-300mg tab</i>	2	
LEXIVA 50MG/ML SUSP	3	
<i>lopinavir/ritonavir 100-25mg tab</i>	2	
<i>lopinavir/ritonavir 200-50mg tab</i>	2	
<i>lopinavir/ritonavir 80-20mg/ml oral soln</i>	2	
<i>maraviroc 150mg tab</i>	5	
<i>maraviroc 300mg tab</i>	5	
NEVIRAPINE 100MG ER TAB	3	
NEVIRAPINE 10MG/ML SUSP	2	
<i>nevirapine 200mg tab</i>	1	
<i>nevirapine 400mg er tab</i>	2	
NORVIR 100MG ORAL POWDER	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
NORVIR 80MG/ML ORAL SOLN	3	
ODEFSEY 200-25-25MG TAB	5	
PIFELTRO 100MG TAB	5	
PREZCOBIX 150-800MG TAB	5	
PREZISTA 100MG/ML SUSP	3	
PREZISTA 150MG TAB	3	
PREZISTA 600MG TAB	5	
PREZISTA 75MG TAB	3	
PREZISTA 800MG TAB	5	
REYATAZ 50MG ORAL POWDER	5	
<i>ritonavir 100mg tab</i>	2	
RUKOBIA 600MG ER TAB	5	
SELZENTRY 20MG/ML ORAL SOLN	5	
SELZENTRY 25MG TAB	3	
SELZENTRY 75MG TAB	5	
STRIBILD 150-150-200-300MG TAB	5	
SYMTUZA 150-800-200-10MG TAB	5	
<i>tenofovir disoproxil fumarate 300mg tab</i>	2	
TIVICAY 10MG TAB	3	
TIVICAY 25MG TAB	3	
TIVICAY 50MG TAB	5	
TIVICAY 5MG TAB FOR ORAL SUSP	3	
TRIUMEQ 60-5-30MG TAB FOR ORAL SUSP	5	
TRIUMEQ 600-50-300MG TAB	5	
TRIZIVIR 300-150-300MG TAB	5	
TYBOST 150MG TAB	3	
VIRACEPT 250MG TAB	5	
VIRACEPT 625MG TAB	5	
VIREAD 150MG TAB	5	
VIREAD 200MG TAB	5	
VIREAD 250MG TAB	5	
VIREAD 40MG/GM ORAL POWDER	3	
<i>zidovudine 100mg cap</i>	2	
<i>zidovudine 10mg/ml oral soln</i>	2	
<i>zidovudine 300mg tab</i>	2	
CMV AGENTS		
LIVTENCITY 200MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
PREVYMIS 240MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
PREVYMIS 480MG TAB	5	NDS PA QL=30 ML/30 Días
<i>valganciclovir 450mg tab</i>	2	
<i>valganciclovir 50mg/ml oral soln</i>	5	NDS
HEPATITIS AGENTS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>adefovir dipivoxil 10mg tab</i>	2	
<i>entecavir 0.5mg tab</i>	2	
<i>entecavir 1mg tab</i>	2	
EPIVIR HBV 5MG/ML ORAL SOLN	3	
<i>lamivudine 100mg tab</i>	2	
MAVYRET 100-40MG TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
MAVYRET 50-20MG ORAL PELLET	5	NDS PA QL=150 EA/30 Días
PEGASYS 180MCG/0.5ML SYRINGE	5	NDS
PEGASYS 180MCG/ML INJ	5	NDS
<i>ribavirin 200mg cap</i>	1	
<i>ribavirin 200mg tab</i>	1	
SOFOSBUVIR/VELPATASVIR 400-100MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
VEMLIDY 25MG TAB	5	NDS
VOSEVI 400-100-100MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
HERPES AGENTS		
<i>acyclovir 200mg cap</i>	1	
<i>acyclovir 400mg tab</i>	1	
<i>acyclovir 40mg/ml susp</i>	1	
<i>acyclovir 50mg/ml inj</i>	2	PA BvD
<i>acyclovir 800mg tab</i>	1	
<i>famciclovir 125mg tab</i>	2	
<i>famciclovir 250mg tab</i>	2	
<i>famciclovir 500mg tab</i>	2	
<i>valacyclovir 1000mg tab</i>	1	
<i>valacyclovir 500mg tab</i>	1	
INFLUENZA AGENTS		
<i>oseltamivir 30mg cap</i>	1	QL=84 EA/180 Días
<i>oseltamivir 45mg cap</i>	1	QL=42 EA/180 Días
<i>oseltamivir 6mg/ml susp</i>	2	QL=540 EA/180 Días
<i>oseltamivir 75mg cap</i>	1	QL=42 ML/180 Días
RELENZA 5MG/BLISTER INHALER	3	QL=120 EA/30 Días
RIMANTADINE 100MG TAB	3	
XOFLUZA 40MG TAB	4	QL=2 ML/30 Días
XOFLUZA 80MG TAB	4	QL=1 EA/30 Días
BETA BLOCKERS		
ALPHA-BETA BLOCKERS		
<i>carvedilol 12.5mg tab</i>	1	
<i>carvedilol 25mg tab</i>	1	
<i>carvedilol 3.125mg tab</i>	1	
<i>carvedilol 6.25mg tab</i>	1	
<i>labetalol 100mg tab</i>	1	
<i>labetalol 200mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>labetalol 300mg tab</i>	1	
BETA BLOCKERS CARDIO-SELECTIVE		
<i>acebutolol 200mg cap</i>	1	
<i>acebutolol 400mg cap</i>	1	
<i>atenolol 100mg tab</i>	1	
<i>atenolol 25mg tab</i>	1	
<i>atenolol 50mg tab</i>	1	
<i>betaxolol 10mg tab</i>	1	
<i>betaxolol 20mg tab</i>	1	
<i>bisoprolol fumarate 10mg tab</i>	1	
<i>bisoprolol fumarate 5mg tab</i>	1	
<i>metoprolol succinate 100mg er tab</i>	1	
<i>metoprolol succinate 200mg er tab</i>	1	
<i>metoprolol succinate 25mg er tab</i>	1	
<i>metoprolol succinate 50mg er tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 100mg tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 25mg tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 37.5mg tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 50mg tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 75mg tab</i>	1	
<i>nebivolol 10mg tab</i>	2	
<i>nebivolol 2.5mg tab</i>	2	
<i>nebivolol 20mg tab</i>	2	
<i>nebivolol 5mg tab</i>	2	
BETA BLOCKERS NON-SELECTIVE		
<i>nadolol 20mg tab</i>	2	
<i>nadolol 40mg tab</i>	2	
<i>nadolol 80mg tab</i>	2	
<i>pindolol 10mg tab</i>	1	
<i>pindolol 5mg tab</i>	1	
<i>propranolol 10mg tab</i>	1	
<i>propranolol 120mg er cap</i>	1	
<i>propranolol 160mg er cap</i>	1	
<i>propranolol 20mg tab</i>	1	
<i>propranolol 40mg tab</i>	1	
<i>propranolol 4mg/ml oral soln</i>	1	
<i>propranolol 60mg er cap</i>	1	
<i>propranolol 60mg tab</i>	1	
<i>propranolol 80mg er cap</i>	1	
<i>propranolol 80mg tab</i>	1	
PROPRANOLOL 8MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>sorine 120mg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>sorine 160mg tab</i>	1	
<i>sorine 240mg tab</i>	1	
<i>sorine 80mg tab</i>	1	
<i>sotalol 120mg tab</i>	1	
<i>sotalol 160mg tab</i>	1	
<i>sotalol 240mg tab</i>	1	
<i>sotalol 80mg tab</i>	1	
<i>sotalol af 120mg tab</i>	1	
<i>sotalol af 160mg tab</i>	1	
<i>sotalol af 80mg tab</i>	1	
<i>timolol 10mg tab</i>	1	
<i>timolol 5mg tab</i>	1	
CALCIUM CHANNEL BLOCKERS		
CALCIUM CHANNEL BLOCKERS		
<i>amlodipine 10mg tab</i>	1	
<i>amlodipine 2.5mg tab</i>	1	
<i>amlodipine 5mg tab</i>	1	
CARDIZEM 120MG ER TAB	4	
<i>cartia 120mg er cap</i>	1	
<i>cartia 180mg er cap</i>	1	
<i>cartia 240mg er cap</i>	1	
<i>cartia 300mg er cap</i>	1	
<i>dilt 120mg er cap</i>	1	
<i>dilt 180mg er cap</i>	1	
<i>dilt 240mg er cap</i>	1	
<i>diltiazem 120mg er (12hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 120mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 120mg tab</i>	1	
<i>diltiazem 180mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 180mg er (24hr) tab</i>	2	
<i>diltiazem 240mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 240mg er (24hr) tab</i>	2	
<i>diltiazem 300mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 300mg er (24hr) tab</i>	2	
<i>diltiazem 30mg tab</i>	1	
<i>diltiazem 360mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 360mg er (24hr) tab</i>	2	
<i>diltiazem 420mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 60mg er (12hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 60mg tab</i>	1	
<i>diltiazem 90mg er (12hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 90mg 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>felodipine 10mg er tab</i>	1	
<i>felodipine 2.5mg er tab</i>	1	
<i>felodipine 5mg er tab</i>	1	
<i>isradipine 2.5mg cap</i>	1	
<i>isradipine 5mg cap</i>	1	
<i>matzim 180mg er tab</i>	2	
<i>matzim 240mg er tab</i>	2	
<i>matzim 300mg er tab</i>	2	
<i>matzim 360mg er tab</i>	2	
<i>matzim 420mg er tab</i>	2	
<i>nicardipine 20mg cap</i>	2	
<i>nicardipine 30mg cap</i>	2	
<i>nifedipine 10mg cap</i>	1	
<i>nifedipine 20mg cap</i>	1	
<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>nisoldipine 17mg er tab</i>	2	
NISOLDIPINE 25.5MG ER TAB	2	
<i>nisoldipine 34mg er tab</i>	2	
<i>nisoldipine 8.5mg er tab</i>	2	
<i>taztia 120mg er cap</i>	1	
<i>taztia 180mg er cap</i>	1	
<i>taztia 240mg er cap</i>	1	
<i>taztia 300mg er cap</i>	1	
<i>taztia 360mg er cap</i>	1	
<i>tiadylt 120mg er cap</i>	1	
<i>tiadylt 180mg er cap</i>	1	
<i>tiadylt 240mg er cap</i>	1	
<i>tiadylt 300mg er cap</i>	1	
<i>tiadylt 360mg er cap</i>	1	
<i>tiadylt 420mg er cap</i>	1	
<i>verapamil 120mg er cap</i>	1	
<i>verapamil 120mg er tab</i>	1	
<i>verapamil 120mg tab</i>	1	
<i>verapamil 180mg er cap</i>	1	
<i>verapamil 180mg er tab</i>	1	
<i>verapamil 240mg er 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>verapamil 240mg er tab</i>	1	
VERAPAMIL 360MG ER CAP	1	
<i>verapamil 40mg tab</i>	1	
<i>verapamil 80mg tab</i>	1	
CARDIOTONICS		
CARDIAC GLYCOSIDES		
<i>digitek 0.125mg tab</i>	1	
<i>digitek 0.25mg tab</i>	1	
DIGOXIN 0.05MG/ML ORAL SOLN	2	
<i>digoxin 0.125mg tab</i>	1	
<i>digoxin 0.25mg tab</i>	1	
CARDIOVASCULAR AGENTS - MISC.		
CARDIOVASCULAR AGENTS MISC. - COMBINATIONS		
<i>amlodipine/atorvastatin 10-10mg tab</i>	2	
<i>amlodipine/atorvastatin 10-20mg tab</i>	2	
<i>amlodipine/atorvastatin 10-40mg tab</i>	2	
<i>amlodipine/atorvastatin 10-80mg tab</i>	2	
AMLODIPINE/ATORVASTATIN 2.5-10MG TAB	2	
<i>amlodipine/atorvastatin 2.5-20mg tab</i>	2	
<i>amlodipine/atorvastatin 2.5-40mg tab</i>	2	
<i>amlodipine/atorvastatin 5-10mg tab</i>	2	
<i>amlodipine/atorvastatin 5-20mg tab</i>	2	
<i>amlodipine/atorvastatin 5-40mg tab</i>	2	
<i>amlodipine/atorvastatin 5-80mg tab</i>	2	
ENTRESTO 24-26MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
ENTRESTO 49-51MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
ENTRESTO 97-103MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
PROSTAGLANDIN VASODILATORS		
ORENITRAM 0.125MG ER TAB	4	PA
ORENITRAM 0.25MG ER TAB	5	NDS PA
ORENITRAM 1MG ER TAB	5	NDS PA
ORENITRAM 2.5MG ER TAB	5	NDS PA
ORENITRAM 5MG ER TAB	5	NDS PA
TYVASO 16-32-48MCG TITRATION PACK	5	NDS PA QL=252 EA/28 Días
TYVASO 16-32MCG TITRATION PACK	5	NDS PA QL=196 EA/28 Días
TYVASO 16MCG INH POWDER	5	NDS PA QL=112 EA/28 Días
TYVASO 32-48MCG MAINTENANCE PACK	5	NDS PA QL=224 EA/28 Días
TYVASO 32MCG INH POWDER	5	NDS PA QL=112 EA/28 Días
TYVASO 48MCG INH POWDER	5	NDS PA QL=112 EA/28 Días
TYVASO 64MCG INH POWDER	5	NDS PA QL=112 EA/28 Días
VENTAVIS 10MCG/ML INH SOLN	5	NDS PA QL=270 EA/30 Días
VENTAVIS 20MCG/ML INH SOLN	5	NDS PA QL=270 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
PULMONARY HYPERTENSION - ENDOTHELIN RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>ambrisentan 10mg tab</i>	2	PA QL=30 EA/30 Días
<i>ambrisentan 5mg tab</i>	2	PA QL=30 EA/30 Días
<i>bosentan 125mg tab</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días
<i>bosentan 62.5mg tab</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días
OPSUMIT 10MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
TRACLEER 32MG TAB FOR ORAL SUSP	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
PULMONARY HYPERTENSION - PHOSPHODIESTERASE INHIBITORS		
<i>alyq 20mg tab</i>	1	PA
<i>sildenafil 20mg tab</i>	1	PA
<i>tadalafil 20mg tab</i>	1	PA
PULMONARY HYPERTENSION - PROSTACYCLIN RECEPTOR AGONIST		
UPTRAVI 1000MCG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
UPTRAVI 1200MCG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
UPTRAVI 1400MCG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
UPTRAVI 1600MCG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
UPTRAVI 200MCG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
UPTRAVI 400MCG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
UPTRAVI 600MCG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
UPTRAVI 800MCG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
UPTRAVI TAB TITRATION PACK	5	NDS PA QL=200 EA/28 Días
PULMONARY HYPERTENSION - SOL GUANYLATE CYCLASE STIMULATOR		
ADEMPAS 0.5MG TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
ADEMPAS 1.5MG TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
ADEMPAS 1MG TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
ADEMPAS 2.5MG TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
ADEMPAS 2MG TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
SINUS NODE INHIBITORS		
CORLANOR 5MG TAB	4	PA
CORLANOR 5MG/5ML ORAL SOLN	4	PA
CORLANOR 7.5MG TAB	4	PA
TRANSTHYRETIN STABILIZERS		
VYNDAMAX 61MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
VYNDAQEL 20MG CAP	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
VASOACTIVE SOLUBLE GUANYLATE CYCLASE STIMULATOR (SGC)		
VERQUVO 10MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
VERQUVO 2.5MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
VERQUVO 5MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
CEPHALOSPORINS		
CEPHALOSPORINS - 1ST GENERATION		
CEFADROXIL 1000MG TAB	2	
<i>cefadroxil 100mg/ml susp</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>cefadroxil 500mg cap</i>	1	
<i>cefadroxil 50mg/ml susp</i>	1	
<i>cefazolin 1000mg inj</i>	2	
<i>cefazolin 200mg/ml inj</i>	2	
<i>cefazolin 500mg inj</i>	2	
<i>cephalexin 250mg cap</i>	1	
<i>cephalexin 25mg/ml susp</i>	1	
<i>cephalexin 500mg cap</i>	1	
<i>cephalexin 50mg/ml susp</i>	1	
CEPHALOSPORINS - 2ND GENERATION		
CEFACLOR 250MG CAP	2	
CEFACLOR 25MG/ML SUSP	4	
CEFACLOR 500MG CAP	2	
CEFACLOR 500MG ER TAB	4	
CEFACLOR 50MG/ML SUSP	4	
CEFACLOR 75MG/ML SUSP	4	
CEFOTETAN 1GM INJ	2	
CEFOTETAN 2GM INJ	2	
<i>cefoxitin 1gm inj</i>	2	
<i>cefoxitin 200mg/ml inj</i>	2	
<i>cefoxitin 2gm inj</i>	2	
<i>cefprozil 250mg tab</i>	1	
<i>cefprozil 25mg/ml susp</i>	1	
<i>cefprozil 500mg tab</i>	1	
<i>cefprozil 50mg/ml susp</i>	1	
<i>cefuroxime 1500mg inj</i>	2	
<i>cefuroxime 250mg tab</i>	1	
<i>cefuroxime 500mg tab</i>	1	
<i>cefuroxime 750mg inj</i>	2	
CEPHALOSPORINS - 3RD GENERATION		
<i>cefdinir 25mg/ml susp</i>	1	
<i>cefdinir 300mg cap</i>	1	
<i>cefdinir 50mg/ml susp</i>	1	
<i>cefixime 20mg/ml susp</i>	2	
<i>cefixime 400mg cap</i>	2	
<i>cefixime 40mg/ml susp</i>	2	
<i>cefpodoxime 100mg tab</i>	2	
<i>cefpodoxime 10mg/ml susp</i>	2	
<i>cefpodoxime 200mg tab</i>	2	
<i>cefpodoxime 20mg/ml susp</i>	2	
<i>ceftazidime 1gm inj</i>	2	
<i>ceftazidime 200mg/ml inj</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>ceftazidime 2gm inj</i>	2	
<i>ceftriaxone 10gm inj</i>	2	
<i>ceftriaxone 1gm inj</i>	2	
<i>ceftriaxone 250mg inj</i>	2	
<i>ceftriaxone 2gm inj</i>	2	
<i>ceftriaxone 500mg inj</i>	2	
SUPRAX 100MG CHEW TAB	4	
SUPRAX 200MG CHEW TAB	4	
SUPRAX 500MG/5ML SUSP	4	
<i>tazicef 1gm inj</i>	2	
<i>tazicef 2gm inj</i>	2	
TAZICEF 6GM INJ	2	
CEPHALOSPORINS - 4TH GENERATION		
<i>cefepime 1000mg inj</i>	2	
<i>cefepime 2000mg inj</i>	2	
CEPHALOSPORINS - 5TH GENERATION		
TEFLARO 400MG INJ	5	NDS
TEFLARO 600MG INJ	5	NDS
CONTRACEPTIVES		
COMBINATION CONTRACEPTIVES - ORAL		
<i>altavera 28 day pack</i>	2	
<i>alyacen 1/35 pack</i>	2	
<i>amethia 91 day pack</i>	2	
<i>apri 28 day pack</i>	2	
<i>aranelle 28 pack</i>	2	
<i>ashlyna 91 day pack</i>	2	
<i>aubra 28 day pack</i>	2	
<i>aviane 28 pack</i>	2	
BALCOLTRA 28 DAY PACK	4	
<i>balziva 28 day pack</i>	2	
<i>blisovi 21 fe 1.5/30 28 day pack</i>	2	
<i>blisovi 24 fe 1/20 28 day pack</i>	2	
<i>briellyn 28 day pack</i>	2	
<i>camreselo 91 day pack</i>	2	
<i>cryselle 28 pack</i>	2	
<i>cyred 28 day pack</i>	2	
<i>desogestrel/ethinyl estradiol/ethinyl estradiol 0.15-0.01-0.02mg 28 day pack</i>	2	
<i>desogestrel/ethinyl estradiol/inert ingredients 0.15-0.03-1mg pack</i>	2	
<i>dolishale 28 day pack</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients</i> 3-0.02-1mg pack	2	
<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients</i> 3-0.03-1mg pack	2	
<i>drospirenone/ethinyl estradiol/levomefolate calcium</i> 3-0.02-0.451mg pack	2	
<i>emoquette pack</i>	2	
<i>enpresse 28 day pack</i>	2	
<i>enskyce 28 day pack</i>	2	
<i>estarylla 28 day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel</i> 0.01-0.02-0.1mg 91 day pack	2	
<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel</i> 0.01-0.03-0.15mg 91 day pack	2	
<i>ethinyl estradiol/ethynodiol diacetate/inert ingredients</i> 0.035-1-1mg pack	2	
<i>ethinyl estradiol/ethynodiol diacetate/inert ingredients</i> 0.05-1-1mg pack	2	
<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone</i> 0.025-75-0.8mg pack	2	
<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone</i> 0.035-75-0.4mg pack	2	
<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate</i> 0.02-75-1mg 21 day pack	2	
<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate</i> 0.02-75-1mg 28 day pack	2	
<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate</i> 0.02-75-1mg pack	2	
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel</i> 0.02-1-0.1mg 28 day pack	2	
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel</i> 0.03-1-0.15mg 28 daypack	2	
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel</i> 0.03-1-0.15mg 91 day pack	2	
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate</i> 0.035-1-0.25mg pack	2	
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate/norgestimate/norgestimate</i> 0.025-1-0.18-0.215-0.25mg	2	
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate/norgestimate/norgestimate</i> 0.035-1-0.18-0.215-0.25mg	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/levonorgestrel 0.02-0.09mg pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/levonorgestrel 91 day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.02-1mg pack</i>	2	
<i>falmina 28 day pack</i>	2	
<i>femynor 28 day pack</i>	2	
<i>gemmily 28 day pack</i>	2	
<i>hailey 24 fe 28 day pack</i>	2	
<i>iclevia 91 day pack</i>	2	
<i>introvale 91 day pack</i>	2	
<i>isibloom 28 day pack</i>	2	
<i>jasmiel 28 day pack</i>	2	
<i>juleber 28 day pack</i>	2	
<i>junel 1.5/30 21 day pack</i>	2	
<i>junel 1/20 21 day pack</i>	2	
<i>junel fe 1.5/30 28 day pack</i>	2	
<i>junel fe 1/20 28 day pack</i>	2	
<i>junel fe 24 1/20 28 day pack</i>	2	
<i>kaitlib fe 28 day pack</i>	2	
<i>kariva 28 day pack</i>	2	
<i>kelnor 1/35 28 day pack</i>	2	
<i>kelnor 1/50 28 day pack</i>	2	
<i>kurvelo pack</i>	2	
<i>larin 1.5/30 pack</i>	2	
<i>larin 1/20 pack</i>	2	
<i>larin fe 1.5/30 pack</i>	2	
<i>larin fe 1/20 pack</i>	2	
<i>larissia 28 day pack</i>	2	
<i>layolis fe 28 pack</i>	2	
<i>leena 28 day pack</i>	2	
<i>lessina 28 day pack</i>	2	
<i>levonest 28 day pack</i>	2	
<i>levonorgestrel-ethinyl estradiol 0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg pack</i>	2	
<i>levora 0.15/30 28 day pack</i>	2	
LO LOESTRIN FE 28 DAY PACK	4	
<i>loestrin fe 1/20 28 day pack</i>	2	
<i>loryna 28 day pack</i>	2	
<i>low-ogestrel 28 day pack</i>	2	
<i>luteria 28 day pack</i>	2	
<i>marlissa 28 day pack</i>	2	
<i>merzee 28 day pack</i>	2	
<i>microgestin 1.5/30 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>microgestin 1/20 21 day pack</i>	2	
<i>microgestin 24 fe 28 day pack</i>	2	
<i>microgestin fe 1.5/30 28 day pack</i>	2	
<i>microgestin fe 1/20 28 day pack</i>	2	
<i>mili 28 day pack</i>	2	
NATAZIA 28 DAY PACK	4	
<i>necon 0.5/35 28 day pack</i>	2	
NEXTSTELLIS 28 DAY PACK	4	
<i>nikki 28 day pack</i>	2	
<i>nortrel 0.5/35 28 day pack</i>	2	
<i>nortrel 1/35 21 day pack</i>	2	
<i>nortrel 1/35 28 day pack</i>	2	
<i>nortrel 7/7/7 28 day pack</i>	2	
<i>nylia 1/35 28 day pack</i>	2	
<i>nylia 7/7/7 28 day pack</i>	2	
<i>nymyo 28 day pack</i>	2	
<i>ocella 28 day pack</i>	2	
<i>pimtrea tab pack</i>	2	
<i>pirmella 1/35 28 day pack</i>	2	
<i>portia 28 day pack</i>	2	
<i>reclipsen 28 day pack</i>	2	
<i>rivelsa 91 day pack</i>	2	
<i>setlakin 91 day pack</i>	2	
<i>sprintec 28 day pack</i>	2	
<i>sronyx 28 day pack</i>	2	
<i>syeda 28 day pack</i>	2	
<i>tarina 24 fe 1/20 28 day pack</i>	2	
<i>tarina fe 1/20 28 day pack</i>	2	
<i>taysofy 28 day pack</i>	2	
<i>tilia fe pack</i>	2	
<i>tri-estarylla 28 day pack</i>	2	
<i>tri-legest 28 day pack</i>	2	
<i>tri-lo- estarylla 28 day pack</i>	2	
<i>tri-lo-sprintec 28 day pack</i>	2	
<i>tri-mili 28 day pack</i>	2	
<i>tri-nymyo 28 day pack</i>	2	
<i>tri-sprintec 28 day pack</i>	2	
<i>tri-vylibra 28 day pack</i>	2	
<i>tri-vylibra lo 28 day pack</i>	2	
<i>trivora 28 day pack</i>	2	
<i>tydemy 28 day pack</i>	2	
<i>velivet 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>vestura 3-0.02mg pack</i>	2	
<i>vienva 28 day pack</i>	2	
<i>vyfemla 28 day pack</i>	2	
<i>vylibra 28 day pack</i>	2	
<i>wymzya fe 28 day pack</i>	2	
<i>zovia 1/35e 28 day pack</i>	2	
COMBINATION CONTRACEPTIVES - TRANSDERMAL		
<i>xulane 150-35mcg/24hr patch</i>	2	
<i>zafemy 150-35mcg/24hr patch</i>	2	
COMBINATION CONTRACEPTIVES - VAGINAL		
ANNOVERA 0.15-0.013MG/24HR VAGINAL SYSTEM	4	QL=1 EA/365 Días
<i>eluryng 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/etonogestrel 0.120-0.015 mg/24hr vaginal system</i>	2	
PROGESTIN CONTRACEPTIVES - INJECTABLE		
<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml inj</i>	2	
<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml syringe</i>	2	
PROGESTIN CONTRACEPTIVES - ORAL		
<i>camila 28 day 0.35mg pack</i>	2	
<i>deblitane 0.35mg tab 28 day pack</i>	2	
<i>errin 28 day 0.35mg pack</i>	2	
<i>incassia 0.35mg 28 day pack</i>	2	
<i>lyleq 28 day 0.35mg pack</i>	2	
<i>lyza 0.35mg pack</i>	2	
<i>nora-be 28 day 0.35mg pack</i>	2	
<i>norethindrone 0.35mg pack</i>	2	
<i>sharobel 0.35mg 28 day pack</i>	2	
SLYND 4MG TAB PACK	4	
CORTICOSTEROIDS		
GLUCOCORTICOSTEROIDS		
<i>budesonide 3mg dr cap</i>	2	
<i>budesonide 9mg er tab</i>	2	PA QL=30 EA/30 Días
DEXAMETHASONE 0.1MG/ML ORAL SOLN	1	
DEXAMETHASONE 0.5MG TAB	1	
<i>dexamethasone 0.75mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 1.5mg tab</i>	1	
DEXAMETHASONE 1MG TAB	1	
DEXAMETHASONE 2MG TAB	1	
<i>dexamethasone 4mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 6mg tab</i>	1	
<i>hydrocortisone 10mg tab</i>	1	
<i>hydrocortisone 20mg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>hydrocortisone 5mg tab</i>	1	
<i>methylprednisolone 16mg tab</i>	1	PA BvD
<i>methylprednisolone 32mg tab</i>	1	PA BvD
<i>methylprednisolone 4mg pack</i>	1	
<i>methylprednisolone 4mg tab</i>	1	PA BvD
<i>methylprednisolone 8mg tab</i>	1	PA BvD
<i>prednisolone 1mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
<i>prednisolone 2mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
<i>prednisolone 3mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
<i>prednisolone 4mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
PREDNISOLONE 5MG/ML ORAL SOLN	4	PA BvD
<i>prednisone 10mg tab</i>	1	PA BvD
<i>prednisone 1mg tab</i>	1	PA BvD
PREDNISON 1MG/ML ORAL SOLN	2	PA BvD
<i>prednisone 2.5mg tab</i>	1	PA BvD
<i>prednisone 20mg tab</i>	1	PA BvD
<i>prednisone 50mg tab</i>	1	PA BvD
<i>prednisone 5mg tab</i>	1	PA BvD
MINERALOCORTICOIDS		
<i>fludrocortisone acetate 0.1mg tab</i>	1	
COUGH/COLD/ALLERGY		
MUCOLYTICS		
<i>acetylcysteine 100mg/ml inh soln</i>	1	PA BvD
<i>acetylcysteine 200mg/ml inh soln</i>	1	PA BvD
DERMATOLOGICALS		
ACNE PRODUCTS		
<i>acutane 10mg cap</i>	2	
<i>acutane 20mg cap</i>	2	
<i>acutane 30mg cap</i>	2	
<i>acutane 40mg cap</i>	2	
<i>adapalene 0.1% cream</i>	2	PA QL=45 EA/30 Días
<i>adapalene 0.3% gel</i>	2	PA QL=45 EA/30 Días
<i>adapalene/benzoyl peroxide 0.1-2.5% gel</i>	2	PA QL=45 ML/30 Días
<i>amneestem 10mg cap</i>	2	
<i>amneestem 20mg cap</i>	2	
<i>amneestem 40mg cap</i>	2	
<i>avita 0.025% cream</i>	2	PA QL=45 ML/30 Días
<i>avita 0.025% gel</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>benzoyl peroxide/clindamycin phosphate 5-1.2% topical gel</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>claravis 10mg cap</i>	2	
<i>claravis 20mg 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>claravis 30mg cap</i>	2	
<i>claravis 40mg cap</i>	2	
<i>clindacin 1% pad</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>clindamycin 1% gel</i>	1	QL=75 ML/30 Días
<i>clindamycin 1% lotion</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>clindamycin 1% pad</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>clindamycin 1% topical soln</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>clindamycin/benzoyl peroxide 1-5% gel</i>	2	QL=100 EA/30 Días
<i>clindamycin/benzoyl peroxide 1.2-2.5% gel</i>	2	QL=100 ML/30 Días
<i>ERY 2% PAD</i>	2	QL=60 ML/30 Días
<i>erythromycin 2% gel</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>erythromycin 2% topical soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>erythromycin/benzoyl peroxide 5-3% gel</i>	2	QL=46.60 ML/30 Días
<i>isotretinoin 10mg cap</i>	2	
<i>isotretinoin 20mg cap</i>	2	
<i>isotretinoin 30mg cap</i>	2	
<i>isotretinoin 40mg cap</i>	2	
<i>myorisan 10mg cap</i>	2	
<i>myorisan 20mg cap</i>	2	
<i>myorisan 30mg cap</i>	2	
<i>myorisan 40mg cap</i>	2	
<i>sulfacetamide sodium 10% lotion</i>	2	QL=118 ML/30 Días
<i>tretinoin 0.01% gel</i>	2	PA QL=45 ML/30 Días
<i>tretinoin 0.025% cream</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.025% gel</i>	2	PA QL=45 ML/30 Días
<i>tretinoin 0.04% gel</i>	2	PA QL=50 ML/30 Días
<i>tretinoin 0.05% cream</i>	2	PA QL=45 ML/30 Días
<i>tretinoin 0.05% gel</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.1% cream</i>	2	PA QL=45 ML/30 Días
<i>tretinoin 0.1% gel</i>	2	PA QL=50 ML/30 Días
<i>zenatane 10mg cap</i>	2	
<i>zenatane 20mg cap</i>	2	
<i>zenatane 30mg cap</i>	2	
<i>zenatane 40mg cap</i>	2	
ANTIBIOTICS - TOPICAL		
<i>gentamicin 0.1% cream</i>	1	QL=30 ML/30 Días
<i>gentamicin 0.1% ointment</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>mupirocin 2% ointment</i>	1	QL=220 ML/30 Días
ANTIFUNGALS - TOPICAL		
<i>ciclopirox 0.77% cream</i>	1	QL=90 ML/30 Días
<i>ciclopirox 0.77% gel</i>	1	QL=100 ML/30 Días
<i>ciclopirox 0.77% lotion</i>	1	QL=60 ML/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>ciclopirox 1% shampoo</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>ciclopirox 8% topical soln</i>	1	QL=13.20 ML/30 Días
<i>clotrimazole 1% cream</i>	1	QL=45 ML/30 Días
<i>clotrimazole/betamethasone 1-0.05% cream</i>	1	QL=90 ML/30 Días
<i>clotrimazole/betamethasone 1-0.05% lotion</i>	2	QL=60 GM/30 Días
<i>econazole nitrate 1% cream</i>	1	QL=85 ML/30 Días
<i>ketoconazole 2% cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>ketoconazole 2% shampoo</i>	1	QL=240 ML/30 Días
NAFTIFINE 1% CREAM	4	QL=60 ML/30 Días
<i>naftifine 2% cream</i>	2	QL=60 GM/30 Días
<i>nyamyc 100000unit/gm topical powder</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>nystatin 100000 unit/gm ointment</i>	1	QL=30 ML/30 Días
<i>nystatin 100000unit/gm topical powder</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>nystatin 100000unit/ml cream</i>	1	QL=30 ML/30 Días
<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1 unit/gm-% ointment</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1unit/gm-% cream</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>nystop 100000unit/gm topical powder</i>	1	QL=60 GM/30 Días
ANTI-INFLAMMATORY AGENTS - TOPICAL		
DICLOFENAC EPOLAMINE 1.3% PATCH	4	PA QL=60 ML/30 Días
<i>diclofenac sodium 1% gel</i>	2	QL=1000 ML/30 Días
<i>diclofenac sodium 1.5% topical soln</i>	2	QL=300 ML/30 Días
FLECTOR 1.3% PATCH	4	PA QL=60 GM/30 Días
ANTINEOPLASTIC OR PREMALIGNANT LESION AGENTS - TOPICAL		
<i>bexarotene 1% gel</i>	1	PA NSO QL=60 GM/30 Días
<i>diclofenac sodium 3% gel</i>	2	PA QL=100 ML/30 Días
FLUOROURACIL 2% TOPICAL SOLN	3	QL=10 ML/30 Días
<i>fluorouracil 5% cream</i>	1	QL=40 ML/30 Días
FLUOROURACIL 5% TOPICAL SOLN	3	QL=10 ML/30 Días
PANRETIN 0.1% GEL	5	NDS PA NSO
VALCHLOR 0.016% GEL	5	NDS PA NSO QL=240 ML/30 Días
ANTIPSORIATICS		
<i>acitretin 10mg cap</i>	2	
<i>acitretin 17.5mg cap</i>	2	
<i>acitretin 25mg cap</i>	2	
<i>calcipotriene 0.005% cream</i>	2	PA QL=120 EA/30 Días
<i>calcipotriene 0.005% ointment</i>	2	PA QL=120 ML/30 Días
<i>calcipotriene 0.005% topical soln</i>	2	PA QL=120 ML/30 Días
METHOXSALEN 10MG CAP	2	
SKYRIZI 150MG DOSE PACK 75MG/0.83ML	5	PA QL=7 ML/365 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
STELARA 45MG/0.5ML INJ	5	PA QL=.50 EA/28 Días
STELARA 45MG/0.5ML SYRINGE	5	PA QL=.50 ML/28 Días
STELARA 90MG/ML SYRINGE	5	PA QL=1 ML/28 Días
TALTZ 80MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=3 EA/28 Días
TALTZ 80MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=3 ML/28 Días
<i>tazarotene 0.1% cream</i>	2	PA QL=60 ML/30 Días
TAZORAC 0.05% CREAM	4	PA QL=60 ML/30 Días
TREMFYA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=2 ML/28 Días
TREMFYA 100MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2 ML/28 Días
ANTISEBORRHEIC PRODUCTS		
<i>selenium sulfide 2.5% shampoo</i>	1	
ANTIVIRALS - TOPICAL		
<i>acyclovir 5% cream</i>	2	QL=5 ML/7 Días
<i>acyclovir 5% ointment</i>	2	QL=30 ML/30 Días
BURN PRODUCTS		
<i>silver sulfadiazine 1% cream</i>	1	
<i>ssd 1% cream</i>	1	
SULFAMYLON 85MG/GM CREAM	3	QL=453.60 ML/30 Días
CORTICOSTEROIDS - TOPICAL		
<i>ala-cort 1% cream</i>	1	QL=240 EA/30 Días
<i>ala-cort 2.5% cream</i>	1	QL=454 EA/30 Días
<i>alclometasone dipropionate 0.05% cream</i>	2	QL=120 ML/30 Días
<i>alclometasone dipropionate 0.05% ointment</i>	2	QL=120 ML/30 Días
<i>betamethasone 0.05% aug cream</i>	1	QL=100 ML/30 Días
<i>betamethasone 0.05% aug lotion</i>	2	QL=120 ML/30 Días
<i>betamethasone 0.05% aug ointment</i>	1	QL=100 ML/30 Días
<i>betamethasone 0.05% cream</i>	1	QL=90 EA/30 Días
BETAMETHASONE 0.05% GEL	2	QL=100 ML/30 Días
<i>betamethasone 0.05% lotion</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>betamethasone 0.05% ointment</i>	2	QL=90 ML/30 Días
<i>betamethasone 0.1% cream</i>	1	QL=180 ML/30 Días
<i>betamethasone 0.1% lotion</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>betamethasone 0.1% ointment</i>	1	QL=180 ML/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% cream</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% e cream</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% foam</i>	2	QL=100 ML/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% gel</i>	2	QL=120 ML/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% lotion</i>	2	QL=118 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% ointment</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% shampoo</i>	2	QL=236 EA/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical soln</i>	1	QL=100 ML/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>clobetasol propionate 0.05% topical spray</i>	2	QL=125 ML/30 Días
<i>clodan 0.05% shampoo</i>	2	QL=236 EA/30 Días
<i>desonide 0.05% ointment</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>desoximetasone 0.25% cream</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>desoximetasone 0.25% ointment</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.01% cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.01% oil</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.01% topical soln</i>	1	QL=90 GM/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.025% cream</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.025% ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% e cream</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% gel</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% ointment</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% topical soln</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.1% cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>fluticasone propionate 0.005% ointment</i>	1	QL=240 EA/30 Días
<i>fluticasone propionate 0.05% cream</i>	1	QL=240 EA/30 Días
<i>halobetasol propionate 0.05% cream</i>	2	QL=50 EA/30 Días
<i>halobetasol propionate 0.05% ointment</i>	2	QL=50 EA/30 Días
<i>hydrocortisone 1% cream</i>	1	QL=240 EA/30 Días
<i>hydrocortisone 2.5% lotion</i>	1	QL=118 EA/30 Días
<i>hydrocortisone 2.5% ointment</i>	1	QL=240 EA/30 Días
<i>mometasone furoate 0.1% cream</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>mometasone furoate 0.1% lotion</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>mometasone furoate 0.1% ointment</i>	1	QL=180 EA/30 Días
PREDNICARBATE 0.1% OINTMENT	3	QL=120 EA/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.025% cream</i>	1	QL=454 EA/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.025% lotion</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.025% ointment</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.1% cream</i>	1	QL=454 EA/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.1% lotion</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.1% ointment</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.5% cream</i>	1	QL=454 EA/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.5% ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>triderm 0.1% cream</i>	1	QL=454 EA/30 Días
<i>triderm 0.5% cream</i>	1	QL=454 EA/30 Días
ECZEMA AGENTS		
ADBRY 150MG/ML SYRINGE	5	NDS PA
CIBINQO 100MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
CIBINQO 200MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
CIBINQO 50MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
DUPIXENT 100MG/0.67ML SYRINGE	5	NDS PA
DUPIXENT 200MG/1.14ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA
DUPIXENT 200MG/1.14ML SYRINGE	5	NDS PA
DUPIXENT 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA
DUPIXENT 300MG/2ML SYRINGE	5	NDS PA
EMOLLIENTS		
<i>ammonium lactate 12% cream</i>	1	
<i>ammonium lactate 12% lotion</i>	1	
ENZYMES - TOPICAL		
SANTYL 250UNIT/GM OINTMENT	3	QL=90 GM/30 Días
IMMUNOMODULATING AGENTS - TOPICAL		
<i>imiquimod 5% cream</i>	1	QL=24 GM/30 Días
IMMUNOSUPPRESSIVE AGENTS - TOPICAL		
<i>pimecrolimus 1% cream</i>	2	QL=100 GM/30 Días
<i>tacrolimus 0.03% ointment</i>	1	QL=100 ML/30 Días
<i>tacrolimus 0.1% ointment</i>	1	QL=100 GM/30 Días
KERATOLYTIC/ANTIMITOTIC AGENTS		
CONDYLOX 0.5% GEL	4	QL=7 GM/30 Días
<i>podofilox 0.5% topical soln</i>	2	QL=7 GM/30 Días
LOCAL ANESTHETICS - TOPICAL		
<i>lidocaine 4% topical soln</i>	1	QL=50 EA/30 Días
<i>lidocaine 5% ointment</i>	1	PA QL=107 ML/30 Días
<i>lidocaine 5% patch</i>	2	PA QL=90 EA/30 Días
<i>lidocaine/prilocaine 2.5-2.5% cream</i>	1	QL=30 ML/30 Días
ROSACEA AGENTS		
<i>azelaic acid 15% gel</i>	2	QL=50 ML/30 Días
FINACEA 15% FOAM	3	QL=50 ML/30 Días
<i>metronidazole 0.75% cream</i>	1	QL=45 ML/30 Días
<i>metronidazole 0.75% gel</i>	1	QL=45 ML/30 Días
<i>metronidazole 0.75% lotion</i>	2	QL=59 EA/30 Días
<i>metronidazole 1% gel</i>	2	QL=60 ML/30 Días
SCABICIDES & PEDICULICIDES		
<i>malathion 0.5% lotion</i>	2	
<i>permethrin 5% cream</i>	1	
WOUND CARE PRODUCTS		
REGRANEX 0.01% GEL	3	PA QL=30 GM/15 Días
DIGESTIVE AIDS		
DIGESTIVE ENZYMES		
CREON 120000-24000-76000UNIT DR CAP	3	
CREON 15000-3000-9500UNIT DR CAP	3	
CREON 180000-36000-114000UNIT DR CAP	3	
CREON 30000-6000-19000UNIT DR CAP	3	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
CREON 60000-12000-38000UNIT DR CAP	3	
SUCRAID 8500UNIT/ML ORAL SOLN	5	NDS PA
ZENPEP 105000-25000-79000UNIT DR CAP	4	ST
ZENPEP 14000-3000-10000UNIT DR CAP	4	ST
ZENPEP 24000-5000-17000UNIT DR CAP	4	ST
ZENPEP 40000-126000-168000UNIT DR CAP	4	ST
ZENPEP 42000-10000-32000UNIT DR CAP	4	ST
ZENPEP 63000-15000-47000UNIT DR CAP	4	ST
ZENPEP 84000-20000-63000UNIT DR CAP	4	ST
DIURETICS		
CARBONIC ANHYDRASE INHIBITORS		
<i>acetazolamide 125mg tab</i>	1	
<i>acetazolamide 250mg tab</i>	1	
<i>acetazolamide 500mg er cap</i>	2	
<i>methazolamide 25mg tab</i>	2	
<i>methazolamide 50mg tab</i>	2	
DIURETIC COMBINATIONS		
<i>amiloride/hydrochlorothiazide 5-50mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/spironolactone 25-25mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/triamterene 25-37.5mg cap</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/triamterene 25-37.5mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/triamterene 50-75mg tab</i>	1	
LOOP DIURETICS		
<i>bumetanide 0.25mg/ml inj</i>	2	
<i>bumetanide 0.5mg tab</i>	1	
<i>bumetanide 1mg tab</i>	1	
<i>bumetanide 2mg tab</i>	1	
<i>furosemide 10mg/ml inj</i>	2	
<i>furosemide 10mg/ml oral soln</i>	1	
<i>furosemide 10mg/ml syringe</i>	2	
<i>furosemide 20mg tab</i>	1	
<i>furosemide 40mg tab</i>	1	
<i>furosemide 80mg tab</i>	1	
FUROSEMIDE 8MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>torseamide 100mg tab</i>	1	
<i>torseamide 10mg tab</i>	1	
<i>torseamide 20mg tab</i>	1	
<i>torseamide 5mg tab</i>	1	
POTASSIUM SPARING DIURETICS		
<i>amiloride 5mg tab</i>	1	
<i>spironolactone 100mg tab</i>	1	
<i>spironolactone 25mg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>spironolactone 50mg tab</i>	1	
THIAZIDES AND THIAZIDE-LIKE DIURETICS		
<i>chlorthalidone 25mg tab</i>	1	
<i>chlorthalidone 50mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 12.5mg cap</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 12.5mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 25mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 50mg tab</i>	1	
<i>indapamide 1.25mg tab</i>	1	
<i>indapamide 2.5mg tab</i>	1	
<i>metolazone 10mg tab</i>	1	
<i>metolazone 2.5mg tab</i>	1	
<i>metolazone 5mg tab</i>	1	
ENDOCRINE AND METABOLIC AGENTS - MISC.		
ADRENAL STEROID INHIBITORS		
ISTURISA 10MG TAB	5	NDS PA QL=180 EA/30 Días
ISTURISA 1MG TAB	5	NDS PA QL=240 EA/30 Días
ISTURISA 5MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
BONE DENSITY REGULATORS		
<i>alendronate sodium 10mg tab</i>	1	
<i>alendronate sodium 35mg tab</i>	1	
<i>alendronate sodium 70mg tab</i>	1	
ALENDRONATE SODIUM 70MG/75ML ORAL SOLN	4	
FORTEO 600MCG/2.4ML PEN INJ	5	NDS QL=2.40 EA/28 Días
<i>ibandronate 150mg tab</i>	1	QL=1 EA/30 Días
NATPARA 100MCG CARTRIDGE	5	NDS PA
NATPARA 25MCG CARTRIDGE	5	NDS PA
NATPARA 50MCG CARTRIDGE	5	NDS PA
NATPARA 75MCG CARTRIDGE	5	NDS PA
PROLIA 60MG/ML SYRINGE	4	PA QL=1 EA/168 Días
<i>risedronate sodium 150mg tab</i>	2	
<i>risedronate sodium 30mg tab</i>	2	
<i>risedronate sodium 35mg tab</i>	2	
<i>risedronate sodium 35mg tab (12) pack</i>	2	
<i>risedronate sodium 35mg tab (4) pack</i>	2	
<i>risedronate sodium 5mg tab</i>	2	
<i>salmon calcitonin 200unit/act nasal spray</i>	2	
TYMLOS 3120MCG/1.56ML PEN INJ	5	NDS QL=1.56 ML/30 Días
XGEVA 120MG/1.7ML INJ	5	NDS PA QL=1.70 EA/28 Días
GNRH/LHRH ANTAGONISTS		
ORILISSA 150MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
ORILISSA 200MG TAB	3	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
GROWTH HORMONE RECEPTOR ANTAGONISTS		
SOMAVERT 10MG INJ	5	NDS PA
SOMAVERT 15MG INJ	5	NDS PA
SOMAVERT 20MG INJ	5	NDS PA
SOMAVERT 25MG INJ	5	NDS PA
SOMAVERT 30MG INJ	5	NDS PA
GROWTH HORMONES		
GENOTROPIN 0.2MG SYRINGE	5	NDS PA
GENOTROPIN 0.4MG SYRINGE	5	NDS PA
GENOTROPIN 0.6MG SYRINGE	5	NDS PA
GENOTROPIN 0.8MG SYRINGE	5	NDS PA
GENOTROPIN 1.2MG SYRINGE	5	NDS PA
GENOTROPIN 1.4MG SYRINGE	5	NDS PA
GENOTROPIN 1.6MG SYRINGE	5	NDS PA
GENOTROPIN 1.8MG SYRINGE	5	NDS PA
GENOTROPIN 12MG CARTRIDGE	5	NDS PA
GENOTROPIN 1MG SYRINGE	5	NDS PA
GENOTROPIN 2MG SYRINGE	5	NDS PA
GENOTROPIN 5MG CARTRIDGE	5	NDS PA
HORMONE RECEPTOR MODULATORS		
OSPHENA 60MG TAB	4	PA
<i>raloxifene 60mg tab</i>	2	
INSULIN-LIKE GROWTH FACTORS (SOMATOMEDINS)		
INCRELEX 40MG/4ML INJ	5	NDS PA
LHRH/GNRH AGONIST ANALOG PITUITARY SUPPRESSANTS		
SYNAREL 2MG/ML NASAL INHALER	5	NDS PA
METABOLIC MODIFIERS		
<i>betaine 1000mg powder for oral soln</i>	5	NDS
<i>calcitriol 0.25mcg cap</i>	1	
<i>calcitriol 0.5mcg cap</i>	1	
<i>calcitriol 1mcg/ml oral soln</i>	1	
<i>carglumic acid 200mg tab for oral susp</i>	1	PA
<i>cinacalcet 30mg tab</i>	2	
<i>cinacalcet 60mg tab</i>	2	
<i>cinacalcet 90mg tab</i>	2	
<i>doxercalciferol 0.05mcg cap</i>	2	
<i>doxercalciferol 1mcg cap</i>	2	
<i>doxercalciferol 2.5mcg cap</i>	2	
GALAFOLD 123MG 28 DAY PACK	5	NDS PA QL=15 EA/30 Días
<i>levocarnitine 100mg/ml oral soln</i>	1	
<i>levocarnitine 330mg tab</i>	1	
<i>nitisinone 10mg cap</i>	5	NDS PA

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>nitisinone 2mg cap</i>	5	NDS PA
<i>nitisinone 5mg cap</i>	5	NDS PA
ORFADIN 20MG CAP	5	NDS PA
ORFADIN 4MG/ML SUSP	5	NDS PA
PALYNZIQ 10MG/0.5ML SYRINGE	5	NDS PA
PALYNZIQ 2.5MG/0.5ML SYRINGE	5	NDS PA
PALYNZIQ 20MG/ML SYRINGE	5	NDS PA
<i>paricalcitol 1mcg cap</i>	2	
<i>paricalcitol 2mcg cap</i>	2	
<i>paricalcitol 4mcg cap</i>	2	
RAVICTI 1.1GM/ML ORAL SOLN	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	
MINERALOCORTICOID RECEPTOR ANTAGONISTS		
KERENDIA 10MG TAB	4	PA QL=30 EA/30 Días
KERENDIA 20MG TAB	4	PA QL=30 EA/30 Días
NATRIURETIC PEPTIDES		
VOXZOGO 0.4MG INJ	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
VOXZOGO 0.56MG INJ	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
VOXZOGO 1.2MG INJ	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
POSTERIOR PITUITARY HORMONES		
<i>desmopressin acetate 0.01% (0.01mg/act) nasal spray</i>	2	
<i>desmopressin acetate 0.1mg tab</i>	2	
<i>desmopressin acetate 0.2mg tab</i>	2	
PROLACTIN INHIBITORS		
<i>cabergoline 0.5mg tab</i>	1	
SOMATOSTATIC AGENTS		
<i>octreotide 0.05mg/ml inj</i>	1	PA
<i>octreotide 0.1mg/ml inj</i>	1	PA
<i>octreotide 0.2mg/ml inj</i>	1	PA
<i>octreotide 0.5mg/ml inj</i>	1	PA
<i>octreotide 1mg/ml inj</i>	1	PA
SIGNIFOR 0.3MG/ML INJ	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
SIGNIFOR 0.6MG/ML INJ	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
SIGNIFOR 0.9MG/ML INJ	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
VASOPRESSIN RECEPTOR ANTAGONISTS		
JYNARQUE 15MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
JYNARQUE 30MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
JYNARQUE TAB 15/15 CARTON PACK (56)	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
JYNARQUE TAB 30/15 CARTON PACK (28)	5	NDS 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
JYNARQUE TAB 45/15 CARTON PACK (28)	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
JYNARQUE TAB 60/30 CARTON PACK (28)	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
JYNARQUE TAB 90/30 CARTON PACK (28)	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
ESTROGENS		
ESTROGEN COMBINATIONS		
<i>amabelz 0.5/0.1mg 28 day pack</i>	1	
<i>amabelz 1/0.5mg 28 day pack</i>	1	
COMBIPATCH 0.05-0.14MG/DAY PATCH	4	
COMBIPATCH 0.05-0.25MG/DAY PATCH	4	
<i>estradiol/norethindrone acetate 0.5-0.1mg pack</i>	1	
<i>estradiol/norethindrone acetate 1-0.5mg pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.0025-0.5mg pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.005-1mg pack</i>	1	
<i>fyavolv 0.0025-0.5mg tab</i>	1	
<i>fyavolv 0.005-1mg tab</i>	1	
<i>jinteli 0.005-1mg tab</i>	1	
<i>mimvey pack</i>	1	
MYFEMBREE 1-0.5-40MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
ORIAHNN 28 DAY KIT PACK	3	PA QL=56 EA/28 Días
PREFEST 30 DAY PACK	4	
PREMPHASE 28 DAY PACK	3	
PREMPRO 0.3/1.5MG 28 DAY PACK	3	
PREMPRO 0.45/1.5MG 28 DAY PACK	3	
PREMPRO 0.625/2.5MG 28 DAY PACK	3	
PREMPRO 0.625/5MG 28 DAY PACK	3	
ESTROGENS		
DELESTROGEN 10MG/ML INJ	4	
DEPO-ESTRADIOL 5MG/ML INJ	4	
<i>dotti 0.025mg/24hr patch</i>	1	
<i>dotti 0.0375mg/24hr patch</i>	1	
<i>dotti 0.05mg/24hr patch</i>	1	
<i>dotti 0.075mg/24hr patch</i>	1	
<i>dotti 0.1mg/24hr patch</i>	1	
<i>estradiol 0.00104mg/hr twice weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.00104mg/hr weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.00156mg/hr twice weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.00156mg/hr weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.00208mg/hr twice weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.00208mg/hr weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.0025mg/hr weekly patch</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>estradiol 0.00312mg/hr weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.00313mg/hr twice weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.00417mg/hr twice weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.00417mg/hr weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.5mg tab</i>	1	
<i>estradiol 1mg tab</i>	1	
<i>estradiol 2mg tab</i>	1	
<i>estradiol valerate 20mg/ml inj</i>	2	
<i>estradiol valerate 40mg/ml inj</i>	2	
<i>lyllana 0.025mg/24hr patch</i>	1	
<i>lyllana 0.0375mg/24hr patch</i>	1	
<i>lyllana 0.05mg/24hr patch</i>	1	
<i>lyllana 0.075mg/24hr patch</i>	1	
<i>lyllana 0.1mg/24hr patch</i>	1	
MENEST 0.3MG TAB	4	
MENEST 0.625MG TAB	4	
MENEST 1.25MG TAB	4	
PREMARIN 0.3MG TAB	3	
PREMARIN 0.45MG TAB	3	
PREMARIN 0.625MG TAB	3	
PREMARIN 0.9MG TAB	3	
PREMARIN 1.25MG TAB	3	
FLUOROQUINOLONES		
FLUOROQUINOLONES		
BAXDELA 450MG TAB	3	PA QL=60 EA/30 Días
CIPRO 500MG/5ML SUSP	4	
CIPRO 5GM/100ML SUSP	4	
<i>ciprofloxacin 250mg tab</i>	1	
<i>ciprofloxacin 2mg/ml inj</i>	2	
<i>ciprofloxacin 500mg tab</i>	1	
<i>ciprofloxacin 750mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 250mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 25mg/ml inj</i>	2	
<i>levofloxacin 25mg/ml oral soln</i>	2	
<i>levofloxacin 500mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 500mg/100ml inj</i>	2	
<i>levofloxacin 750mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 750mg/150ml inj</i>	2	
MOXIFLOXACIN 1.6MG/ML INJ	2	
<i>moxifloxacin 400mg tab</i>	2	
<i>ofloxacin 400mg tab</i>	2	
GASTROINTESTINAL AGENTS - MISC.		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
5-HT4 RECEPTOR AGONISTS		
MOTEGRITY 1MG TAB	4	PA
MOTEGRITY 2MG TAB	4	PA
AGENTS FOR CHRONIC IDIOPATHIC CONSTIPATION (CIC)		
TRULANCE 3MG TAB	3	
BILE ACID SYNTHESIS DISORDER AGENTS		
CHOLBAM 250MG CAP	5	NDS PA
CHOLBAM 50MG CAP	5	NDS PA
FARNESOID X RECEPTOR (FXR) AGONISTS		
OALIVA 10MG TAB	5	NDS PA QL=30 ML/30 Días
OALIVA 5MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
GALLSTONE SOLUBILIZING AGENTS		
CHENODAL 250MG TAB	5	NDS
<i>ursodiol 250mg tab</i>	1	
<i>ursodiol 300mg cap</i>	1	
<i>ursodiol 500mg tab</i>	1	
GASTROINTESTINAL ANTIALLERGY AGENTS		
<i>cromolyn sodium 20mg/ml oral soln</i>	2	
GASTROINTESTINAL CHLORIDE CHANNEL ACTIVATORS		
LUBIPROSTONE 24MCG CAP	4	
LUBIPROSTONE 8MCG CAP	4	
GASTROINTESTINAL STIMULANTS		
<i>metoclopramide 10mg tab</i>	1	
<i>metoclopramide 1mg/ml oral soln</i>	1	
<i>metoclopramide 5mg tab</i>	1	
ILEAL BILE ACID TRANSPORTER (IBAT) INHIBITORS		
BYLVAY 1200MCG CAP	5	NDS PA QL=150 EA/30 Días
BYLVAY 200MCG ORAL PELLETS	5	NDS PA QL=240 EA/30 Días
BYLVAY 400MCG CAP	5	NDS PA QL=450 EA/30 Días
LIVMARLI 9.5MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA QL=90 ML/30 Días
INFLAMMATORY BOWEL AGENTS		
<i>balsalazide disodium 750mg cap</i>	1	
CIMZIA 200MG INJ	5	NDS PA QL=2 GM/28 Días
CIMZIA 200MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2 GM/28 Días
DIPENTUM 250MG CAP	4	
<i>mesalamine 1000mg rectal supp</i>	2	
<i>mesalamine 1200mg dr tab</i>	2	
<i>mesalamine 375mg er cap</i>	2	
<i>mesalamine 400mg dr cap</i>	2	
<i>mesalamine 66.7mg/ml enema</i>	2	
<i>mesalamine 800mg dr tab</i>	2	
SKYRIZI 360MG/2.4ML CARTRIDGE	5	PA QL=2.40 ML/56 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>sulfasalazine 500mg dr tab</i>	1	
<i>sulfasalazine 500mg tab</i>	1	
INTESTINAL ACIDIFIERS		
<i>enulose 10gm/15ml oral soln</i>	1	
<i>generlac 10gm/15ml oral soln</i>	1	
IRRITABLE BOWEL SYNDROME (IBS) AGENTS		
<i>alosetron 0.5mg tab</i>	2	
<i>alosetron 1mg tab</i>	2	
VIBERZI 100MG TAB	4	PA
VIBERZI 75MG TAB	4	PA
PERIPHERAL OPIOID RECEPTOR ANTAGONISTS		
MOVANTIK 12.5MG TAB	3	PA
MOVANTIK 25MG TAB	3	PA
RELISTOR 12MG/0.6ML INJ	4	PA
RELISTOR 12MG/0.6ML SYRINGE	4	PA
RELISTOR 8MG/0.4ML SYRINGE	4	PA
SYMPROIC 0.2MG TAB	3	PA
PHOSPHATE BINDER AGENTS		
AURYXIA 210MG TAB	4	PA
<i>calcium acetate 667mg cap</i>	1	
<i>calcium acetate 667mg tab</i>	1	
FOSRENOL 1000MG ORAL POWDER	3	
FOSRENOL 750MG ORAL POWDER	3	
<i>lanthanum carbonate 1000mg chew tab</i>	2	
<i>lanthanum carbonate 500mg chew tab</i>	2	
<i>lanthanum carbonate 750mg chew tab</i>	2	
PHOSLYRA 667MG/5ML ORAL SOLN	3	
SEVELAMER 400MG TAB	3	
<i>sevelamer 800mg tab</i>	3	
<i>sevelamer carbonate 2400mg powder for oral susp</i>	2	
<i>sevelamer carbonate 800mg powder for oral susp</i>	2	
<i>sevelamer carbonate 800mg tab</i>	2	
VELPHORO 500MG CHEW TAB	4	
SHORT BOWEL SYNDROME (SBS) AGENTS		
GATTEX 5MG INJ	5	NDS PA
TRYPTOPHAN HYDROXYLASE INHIBITORS		
XERMELO 250MG TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
GENITOURINARY AGENTS - MISCELLANEOUS		
ALKALINIZERS		
<i>potassium citrate 10meq er tab</i>	2	
<i>potassium citrate 15meq er tab</i>	2	
<i>potassium citrate 5meq er tab</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
CYSTINOSIS AGENTS		
CYSTAGON 150MG CAP	3	
CYSTAGON 50MG CAP	3	
GENITOURINARY IRRIGANTS		
sodium chloride 0.9% irrigation soln	2	
INTERSTITIAL CYSTITIS AGENTS		
ELMIRON 100MG CAP	3	
PROSTATIC HYPERTROPHY AGENTS		
alfuzosin 10mg er tab	1	
dutasteride 0.5mg cap	1	
dutasteride/tamsulosin 0.5-0.4mg cap	2	
finasteride 5mg tab	1	
silodosin 4mg cap	1	
silodosin 8mg cap	1	
tamsulosin 0.4mg cap	1	
URINARY STONE AGENTS		
LITHOSTAT 250MG TAB	4	
tiopronin 100mg tab	1	PA
GOUT AGENTS		
GOUT AGENT COMBINATIONS		
colchicine/probenecid 0.5-500mg tab	1	
GOUT AGENTS		
allopurinol 100mg tab	1	
allopurinol 300mg tab	1	
colchicine 0.6mg tab	2	
febuxostat 40mg tab	2	ST
febuxostat 80mg tab	2	ST
URICOSURICS		
probenecid 500mg tab	1	
HEMATOLOGICAL AGENTS - MISC.		
BRADYKININ B2 RECEPTOR ANTAGONISTS		
icatibant 10mg/ml syringe	5	NDS PA
sajazir 30mg/3ml syringe	5	NDS PA
COMPLEMENT INHIBITORS		
BERINERT 500UNIT INJ	5	NDS PA
CINRYZE 500UNIT INJ	5	NDS PA
HAEGARDA 2000UNIT INJ	5	NDS PA
HAEGARDA 3000UNIT INJ	5	NDS PA
RUCONEST 2100UNIT INJ	5	NDS PA
TAVNEOS 10MG CAP	5	NDS PA QL=180 EA/30 Días
HEMATAOLOGIC - TYROSINE KINASE INHIBITORS		
TAVALISSE 100MG TAB	5	NDS PA QL=60 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
TAVALISSE 150MG TAB	5	NDS PA QL=60 ML/30 Días
HEMATORHEOLOGIC AGENTS		
<i>pentoxifylline 400mg er tab</i>	1	
PLASMA KALLIKREIN INHIBITORS		
TAKHZYRO 300MG/2ML INJ	5	NDS PA QL=4 ML/28 Días
TAKHZYRO 300MG/2ML SYRINGE	5	NDS PA QL=4 ML/28 Días
PLATELET AGGREGATION INHIBITORS		
<i>anagrelide 0.5mg cap</i>	1	
<i>anagrelide 1mg cap</i>	1	
<i>aspirin/dipyridamole 25-200mg er cap</i>	2	
BRILINTA 60MG TAB	3	
BRILINTA 90MG TAB	3	
CABLIVI 11MG INJ	5	NDS PA QL=30 ML/30 Días
<i>cilostazol 100mg tab</i>	1	
<i>cilostazol 50mg tab</i>	1	
<i>clopidogrel 75mg tab</i>	1	
<i>dipyridamole 25mg tab</i>	1	
<i>dipyridamole 50mg tab</i>	1	
<i>dipyridamole 75mg tab</i>	1	
<i>prasugrel 10mg tab</i>	1	
<i>prasugrel 5mg tab</i>	1	
ZONTIVITY 2.08MG TAB	4	PA
PYRUVATE KINASE ACTIVATORS		
PYRUKYND 20MG TAB (4-WEEK PACK)	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
PYRUKYND 20MG/50MG TAB TAPER PACK	5	NDS PA QL=14 EA/14 Días
PYRUKYND 50MG TAB (4-WEEK PACK)	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
PYRUKYND 5MG TAB (4-WEEK PACK)	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
PYRUKYND 5MG TAB TAPER PACK	5	NDS PA QL=7 EA/7 Días
PYRUKYND 5MG/20MG TAB TAPER PACK	5	NDS PA QL=14 EA/14 Días
HEMATOPOIETIC AGENTS		
AGENTS FOR GAUCHER DISEASE		
CERDELGA 84MG CAP	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
<i>miglustat 100mg cap</i>	5	NDS PA
AGENTS FOR SICKLE CELL DISEASE		
DROXIA 200MG CAP	3	
DROXIA 300MG CAP	3	
DROXIA 400MG CAP	3	
ENDARI 5GM POWDER FOR ORAL SOLN	5	NDS PA QL=180 EA/30 Días
OXBRYTA 300MG TAB FOR ORAL SUSP	5	NDS PA QL=150 EA/30 Días
OXBRYTA 500MG TAB	5	NDS PA QL=150 EA/30 Días
HEMATOPOIETIC GROWTH FACTORS		
DOPTELET 20MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
DOPTLET TAB 40MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA QL=10 EA/5 Días
DOPTLET TAB 60MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA QL=15 EA/5 Días
NIVESTYM 300MCG/0.5ML SYRINGE	5	NDS
NIVESTYM 300MCG/ML INJ	5	NDS
NIVESTYM 480MCG/0.8ML SYRINGE	5	NDS
NIVESTYM 480MCG/1.6ML INJ	5	NDS
PROMACTA 12.5MG POWDER FOR ORAL SUSP	5	NDS PA
PROMACTA 12.5MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
PROMACTA 25MG POWDER FOR ORAL SUSP	5	NDS PA
PROMACTA 25MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
PROMACTA 50MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
PROMACTA 75MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
RETACRIT 10000UNIT/ML INJ	3	PA
RETACRIT 20000UNIT/2ML INJ	3	PA
RETACRIT 20000UNIT/ML INJ	3	PA
RETACRIT 2000UNIT/ML INJ	3	PA
RETACRIT 3000UNIT/ML INJ	3	PA
RETACRIT 40000UNIT/ML INJ	3	PA
RETACRIT 4000UNIT/ML INJ	3	PA
UDENYCA 6MG/0.6ML SYRINGE	5	NDS
ZARXIO 300MCG/0.5ML SYRINGE	5	NDS
ZARXIO 480MCG/0.8ML SYRINGE	5	NDS
ZIEXTENZO 6MG/0.6ML SYRINGE	5	NDS
HEMOSTATICS		
HEMOSTATICS - SYSTEMIC		
<i>tranexamic acid 650mg tab</i>	2	
HYPNOTICS/SEDATIVES/SLEEP DISORDER AGENTS		
BARBITURATE HYPNOTICS		
<i>phenobarbital 100mg tab</i>	1	
<i>phenobarbital 15mg tab</i>	1	
<i>phenobarbital 16.2mg tab</i>	1	
<i>phenobarbital 30mg tab</i>	1	
<i>phenobarbital 32.4mg tab</i>	1	
<i>phenobarbital 4mg/ml oral soln</i>	1	
<i>phenobarbital 60mg tab</i>	1	
<i>phenobarbital 64.8mg tab</i>	1	
<i>phenobarbital 97.2mg tab</i>	1	
NON-BARBITURATE HYPNOTICS		
<i>estazolam 1mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>estazolam 2mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>eszopiclone 1mg tab</i>	1	QL=30 ML/30 Días
<i>eszopiclone 2mg tab</i>	1	QL=30 ML/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>eszopiclone 3mg tab</i>	1	QL=30 ML/30 Días
FLURAZEPAM 15MG CAP	3	QL=30 EA/30 Días
FLURAZEPAM 30MG CAP	3	QL=30 EA/30 Días
<i>temazepam 15mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>temazepam 30mg cap</i>	1	QL=30 ML/30 Días
<i>triazolam 0.125mg tab</i>	1	QL=30 ML/30 Días
<i>triazolam 0.25mg tab</i>	1	QL=60 ML/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 ML/30 Días
OREXIN RECEPTOR ANTAGONISTS		
DAYVIGO 10MG TAB	4	PA QL=30 EA/30 Días
DAYVIGO 5MG TAB	4	PA QL=30 EA/30 Días
SELECTIVE MELATONIN RECEPTOR AGONISTS		
HETLIOZ 20MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
HETLIOZ 4MG/ML SUSP	5	NDS PA QL=158 EA/30 Días
<i>ramelteon 8mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
LAXATIVES		
LAXATIVE COMBINATIONS		
CLENPIQ 75-21.9-0.0625MG/ML ORAL SOLN	3	
GAVILYTE-C POWDER FOR ORAL SOLN	1	
<i>gavilyte-g powder for oral soln</i>	1	
<i>peg 3350/electrolyte oral soln</i>	1	
<i>peg 3350/kcl/sodium bicarbonate/sodium chloride powder for oral soln</i>	1	
LAXATIVES - MISCELLANEOUS		
<i>constulose 10gm/15ml oral soln</i>	1	
<i>lactulose 667mg/ml oral soln</i>	1	
MACROLIDES		
AZITHROMYCIN		
AZITHROMYCIN 1000MG POWDER FOR ORAL SUSP	4	
<i>azithromycin 20mg/ml susp</i>	1	
<i>azithromycin 250mg pack</i>	1	
<i>azithromycin 250mg tab</i>	1	
<i>azithromycin 40mg/ml susp</i>	1	
<i>azithromycin 500mg inj</i>	2	
<i>azithromycin 500mg tab</i>	1	
<i>azithromycin 500mg tab pack</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>azithromycin 600mg tab</i>	1	
ZITHROMAX 1GM POWDER FOR ORAL SUSP	4	
CLARITHROMYCIN		
<i>clarithromycin 250mg tab</i>	1	
CLARITHROMYCIN 25MG/ML SUSP	3	
<i>clarithromycin 500mg er tab</i>	2	
<i>clarithromycin 500mg tab</i>	1	
CLARITHROMYCIN 50MG/ML SUSP	3	
ERYTHROMYCINS		
E.E.S. 400MG TAB	4	
<i>ery-tab 250mg dr tab</i>	2	
<i>ery-tab 333mg dr tab</i>	2	
<i>ery-tab 500mg dr tab</i>	2	
ERYTHROMYCIN 250MG DR CAP	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	
ERYTHROMYCIN ETHYLSUCCINATE 400MG TAB	4	
<i>erythromycin ethylsuccinate 40mg/ml susp</i>	2	
<i>erythromycin ethylsuccinate 80mg/ml susp</i>	2	
FIDAXOMICIN		
DIFICID 200MG TAB	3	PA QL=20 EA/10 Días
DIFICID 40MG/ML SUSP	3	PA QL=136 EA/10 Días
MEDICAL DEVICES AND SUPPLIES		
BANDAGES-DRESSINGS-TAPE		
GAUZE PADS (2 X 2)	2	
MISC. DEVICES		
ALCOHOL SWAB 1X1 (DIABETIC)	1	
PARENTERAL THERAPY SUPPLIES		
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		
CALCITONIN GENE-RELATED PEPTIDE (CGRP) RECEPTOR ANTAG		
AIMOVIG 140MG/ML AUTO-INJECTOR	3	PA
AIMOVIG 70MG/ML AUTO-INJECTOR	3	PA
EMGALITY 100MG/ML SYRINGE	3	PA
EMGALITY 120MG/ML AUTO-INJECTOR	3	PA

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
EMGALITY 120MG/ML SYRINGE	3	PA
UBRELVY 100MG TAB	3	PA QL=16 EA/30 Días
UBRELVY 50MG TAB	3	PA QL=16 EA/30 Días
MIGRAINE PRODUCTS		
<i>dihydroergotamine mesylate 0.5mg/act nasal inhaler</i>	3	PA QL=16 ML/30 Días
SEROTONIN AGONISTS		
<i>eletriptan 20mg tab</i>	2	QL=18 ML/30 Días
<i>eletriptan 40mg tab</i>	2	QL=18 EA/30 Días
IMITREX 6MG/0.5ML CARTRIDGE	2	QL=5 EA/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
REYVOW 100MG TAB	3	PA QL=8 EA/30 Días
REYVOW 50MG TAB	3	PA QL=8 EA/30 Días
<i>rizatriptan 10mg odt</i>	1	QL=36 ML/60 Días
<i>rizatriptan 10mg tab</i>	1	QL=36 EA/60 Días
<i>rizatriptan 5mg odt</i>	1	QL=36 EA/60 Días
<i>rizatriptan 5mg tab</i>	1	QL=36 EA/60 Días
<i>sumatriptan 100mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>sumatriptan 20mg/act nasal spray</i>	2	QL=12 EA/30 Días
<i>sumatriptan 25mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>sumatriptan 4mg/0.5ml auto-injector</i>	2	QL=5 EA/30 Días
<i>sumatriptan 4mg/0.5ml cartridge</i>	2	QL=5 EA/30 Días
<i>sumatriptan 50mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>sumatriptan 5mg/act nasal spray</i>	2	QL=12 ML/30 Días
<i>sumatriptan 6mg/0.5ml auto-injector</i>	2	QL=5 EA/30 Días
<i>sumatriptan 6mg/0.5ml cartridge</i>	2	QL=5 EA/30 Días
<i>sumatriptan 6mg/0.5ml inj</i>	2	QL=5 EA/30 Días
<i>zolmitriptan 2.5mg odt</i>	2	QL=18 EA/30 Días
<i>zolmitriptan 2.5mg tab</i>	2	QL=18 EA/30 Días
<i>zolmitriptan 5mg odt</i>	2	QL=18 EA/30 Días
<i>zolmitriptan 5mg tab</i>	2	QL=18 EA/30 Días
<i>zolmitriptan 5mg/act nasal spray</i>	2	QL=12 EA/30 Días
MINERALS & ELECTROLYTES		
ELECTROLYTE MIXTURES		
GLUCOSE 100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 2MG/ML INJ	3	PA BvD
GLUCOSE 100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 4.5MG/ML INJ	3	PA BvD
GLUCOSE 25MG/ML/SODIUM CHLORIDE 4.5MG/ML INJ	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.01meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml/sodium chloride 2.25mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.03meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.04meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	2	
GLUCOSE 50MG/ML/POTASSIUM CHLORIDE 0.04MEQ/ML/SODIUM CHLORIDE 9MG/ML INJ	3	
<i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 2mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>	2	
ISOLYTE P INJ	3	
ISOLYTE S INJ	3	
KCL/D5W/LR INJ 0.15%	3	
KCL/NACL 20MEQ-0.45% INJ	2	
<i>kcl/nacl 20meq-0.9% inj</i>	2	
KCL/NACL 40MEQ-9% INJ	2	
PLASMA-LYTE 148 INJ	3	
PLASMA-LYTE A INJ	3	
TPN ELECTROLYTES INJ	2	PA BvD
MAGNESIUM		
<i>magnesium sulfate 500mg/ml inj</i>	2	
<i>magnesium sulfate 500mg/ml syringe</i>	2	
POTASSIUM		
K-TAB 10MEQ ER TAB	1	
K-TAB 20MEQ ER TAB	1	
<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>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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>potassium chloride 15meq micro er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 2.67meq/ml oral soln</i>	2	
<i>potassium chloride 20meq er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 20meq micro er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 20meq powder for oral soln</i>	2	
POTASSIUM CHLORIDE 20MEQ/100ML INJ	2	
<i>potassium chloride 2meq/ml (20ml) inj</i>	2	
<i>potassium chloride 2meq/ml inj</i>	2	
POTASSIUM CHLORIDE 40MEQ/100ML INJ	2	
<i>potassium chloride 8meq er cap</i>	1	
<i>potassium chloride 8meq er tab</i>	1	
SODIUM		
<i>sodium chloride 0.45% inj</i>	2	
<i>sodium chloride 0.9% inj</i>	2	
<i>sodium chloride 3% inj</i>	2	
<i>sodium chloride 50mg/ml inj</i>	2	
MISCELLANEOUS THERAPEUTIC CLASSES		
CHELATING AGENTS		
<i>penicillamine 250mg tab</i>	2	
<i>trientine 250mg cap</i>	2	PA
IMMUNOMODULATORS		
<i>lenalidomide 10mg cap</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>lenalidomide 25mg cap</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>lenalidomide 5mg cap</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
REVLIMID 10MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 GM/30 Días
REVLIMID 15MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 ML/30 Días
REVLIMID 2.5MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
REVLIMID 20MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 GM/30 Días
REVLIMID 25MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 GM/30 Días
REVLIMID 5MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 ML/30 Días
REZUROCK 200MG TAB	5	NDS PA QL=30 GM/30 Días
THALOMID 100MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 GM/30 Días
THALOMID 150MG CAP	5	NDS PA NSO QL=60 GM/30 Días
THALOMID 200MG CAP	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
THALOMID 50MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 ML/30 Días
IMMUNOSUPPRESSIVE AGENTS		
ASTAGRAF 0.5MG ER CAP	4	PA BvD
ASTAGRAF 1MG ER CAP	4	PA BvD
ASTAGRAF 5MG ER CAP	4	PA BvD
<i>azasan 100mg tab</i>	2	PA BvD
<i>azasan 75mg tab</i>	2	PA BvD
<i>azathioprine 100mg tab</i>	2	PA BvD

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>azathioprine 50mg tab</i>	1	PA BvD
<i>azathioprine 75mg tab</i>	2	PA BvD
CELLCEPT 200MG/ML SUSP	4	PA BvD
CELLCEPT 250MG CAP	4	PA BvD
CELLCEPT 500MG TAB	4	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
ENSPRYNG 120MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2 GM/28 Días
ENVARUSUS XR 0.75MG TAB	4	PA BvD
ENVARUSUS XR 1MG TAB	4	PA BvD
ENVARUSUS XR 4MG TAB	4	PA BvD
<i>everolimus 0.25mg tab</i>	2	PA BvD
<i>everolimus 0.5mg tab</i>	2	PA BvD
<i>everolimus 0.75mg tab</i>	2	PA BvD
<i>everolimus 1mg tab</i>	2	PA BvD
<i>engraf 100mg cap</i>	2	PA BvD
<i>engraf 100mg/ml oral soln</i>	2	PA BvD
<i>engraf 25mg cap</i>	2	PA BvD
LUPKYNIS 7.9MG CAP	5	NDS PA QL=180 ML/30 Días
<i>mycophenolate mofetil 200mg/ml susp</i>	2	PA BvD
<i>mycophenolate mofetil 250mg cap</i>	1	PA BvD
<i>mycophenolate mofetil 500mg tab</i>	1	PA BvD
<i>mycophenolic acid 180mg dr tab</i>	2	PA BvD
<i>mycophenolic acid 360mg dr tab</i>	2	PA BvD
MYFORTIC 180MG DR TAB	4	PA BvD
MYFORTIC 360MG DR TAB	4	PA BvD
NEORAL 100MG CAP	4	PA BvD
NEORAL 100MG/ML ORAL SOLN	4	PA BvD
NEORAL 25MG CAP	4	PA BvD
PROGRAF 0.2MG GRANULES FOR ORAL SUSP	4	PA BvD
PROGRAF 0.5MG CAP	4	PA BvD
PROGRAF 1MG CAP	4	PA BvD
PROGRAF 1MG GRANULES FOR ORAL SUSP	4	PA BvD
PROGRAF 5MG CAP	4	PA BvD
RAPAMUNE 0.5MG TAB	4	PA BvD
RAPAMUNE 1MG TAB	4	PA BvD
RAPAMUNE 1MG/ML ORAL SOLN	4	PA BvD
RAPAMUNE 2MG 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
SANDIMMUNE 100MG CAP	4	PA BvD
SANDIMMUNE 100MG/ML ORAL SOLN	4	PA BvD
SANDIMMUNE 25MG CAP	4	PA BvD
<i>sirolimus 0.5mg tab</i>	2	PA BvD
<i>sirolimus 1mg tab</i>	2	PA BvD
<i>sirolimus 1mg/ml oral soln</i>	2	PA BvD
<i>sirolimus 2mg tab</i>	2	PA BvD
<i>tacrolimus 0.5mg cap</i>	1	PA BvD
<i>tacrolimus 1mg cap</i>	1	PA BvD
<i>tacrolimus 5mg cap</i>	1	PA BvD
PIK3CA-RELATED OVERGROWTH SPECTRUM (PROS) AGENTS		
VIJOICE 125MG 28 DAY PACK	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
VIJOICE 250MG 28 DAY PACK	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
VIJOICE 50MG 28 DAY PACK	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
POTASSIUM REMOVING AGENTS		
LOKELMA 10GM POWDER FOR ORAL SUSP	3	PA
LOKELMA 5GM POWDER FOR ORAL SUSP	3	PA
<i>sodium polystyrene sulfonate 15000mg powder for oral susp</i>	2	
SPS 15GM/60ML SUSP	1	
VELTASSA 16.8GM POWDER FOR ORAL SUSP	3	PA
VELTASSA 25.2GM POWDER FOR ORAL SUSP	3	PA
VELTASSA 8.4GM POWDER FOR ORAL SUSP	3	PA
SYSTEMIC LUPUS ERYTHEMATOSUS AGENTS		
BENLYSTA 200MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=4 ML/28 Días
BENLYSTA 200MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=4 ML/28 Días
MOUTH/THROAT/DENTAL AGENTS		
ANESTHETICS TOPICAL ORAL		
<i>lidocaine viscous 2% topical soln</i>	1	
ANTI-INFECTIVES - THROAT		
<i>clotrimazole 10mg lozenge</i>	1	
<i>nystatin 100000unit/ml susp</i>	1	
ANTISEPTICS - MOUTH/THROAT		
<i>chlorhexidine gluconate 0.12% mouthwash</i>	1	
<i>periogard 0.12% mouthwash</i>	1	
STEROIDS - MOUTH/THROAT		
<i>triamcinolone acetonide 0.1% oral paste</i>	1	
THROAT PRODUCTS - MISC.		
<i>cevimeline 30mg cap</i>	2	
<i>pilocarpine 5mg tab</i>	1	
<i>pilocarpine 7.5mg tab</i>	1	
MUSCULOSKELETAL THERAPY AGENTS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
CENTRAL MUSCLE RELAXANTS		
<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>	3	PA
<i>cyclobenzaprine 10mg tab</i>	1	PA
<i>cyclobenzaprine 5mg tab</i>	1	PA
<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>	1	PA
<i>tizanidine 2mg cap</i>	2	
<i>tizanidine 2mg tab</i>	1	
<i>tizanidine 4mg cap</i>	2	
<i>tizanidine 4mg tab</i>	1	
<i>tizanidine 6mg cap</i>	2	
DIRECT MUSCLE RELAXANTS		
<i>dantrolene sodium 100mg cap</i>	2	
<i>dantrolene sodium 25mg cap</i>	2	
<i>dantrolene sodium 50mg cap</i>	2	
NASAL AGENTS - SYSTEMIC AND TOPICAL		
NASAL ANTIALLERGY		
<i>azelastine 0.15% (206mcg/act) nasal inhaler</i>	2	
<i>azelastine 1% (137mcg/act) nasal inhaler</i>	1	
<i>olopatadine 0.6% (0.665mg/act) nasal inhaler</i>	2	
NASAL ANTICHOLINERGICS		
<i>ipratropium bromide 0.03% (0.021mg/act) nasal inhaler</i>	1	
<i>ipratropium bromide 0.06% (0.042mg/act) nasal inhaler</i>	1	
NASAL STEROIDS		
<i>FLUNISOLIDE 25% (25MCG/ACT) NASAL INHALER</i>	4	QL=50 EA/30 Días
<i>fluticasone propionate 50mcg/act nasal inhaler</i>	1	QL=32 EA/30 Días
NEUROMUSCULAR AGENTS		
ALS AGENTS		
<i>riluzole 50mg tab</i>	2	
SPINAL MUSCULAR ATROPHY AGENTS (SMA)		
<i>EVRYSDI 0.75MG/ML ORAL SOLN</i>	5	NDS PA QL=200 EA/30 Días
NUTRIENTS		
CARBOHYDRATES		
<i>glucose 100mg/ml inj</i>	2	PA BvD

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>glucose 50mg/ml inj</i>	2	
LIPIDS		
INTRALIPID 20GM/100ML INJ	2	PA BvD
INTRALIPID 30GM/100ML INJ	4	PA BvD
NUTRILIPID 20GM/100ML INJ	2	PA BvD
PROTEINS		
CLINIMIX 4.25/10 INJ	3	PA BvD
CLINIMIX 4.25/5 INJ	3	PA BvD
CLINIMIX 5/15 INJ	3	PA BvD
CLINIMIX 5/20 INJ	3	PA BvD
CLINIMIX E 2.75/5 INJ	3	PA BvD
CLINIMIX E 4.25/10 INJ	3	PA BvD
CLINIMIX E 4.25/5 INJ	3	PA BvD
CLINIMIX E 5/15 INJ	3	PA BvD
CLINIMIX E 5/20 INJ	3	PA BvD
<i>clinisol 15 inj</i>	2	PA BvD
<i>plenamine 15% inj</i>	2	PA BvD
PREMASOL 10% INJ	4	PA BvD
PROSOL 20% INJ	4	PA BvD
TRAVASOL 10% INJ	4	PA BvD
TROPHAMINE 10% INJ	4	PA BvD
OPHTHALMIC AGENTS		
BETA-BLOCKERS - OPHTHALMIC		
<i>betaxolol 0.5% ophth soln</i>	1	
<i>brimonidine tartrate/timolol 0.2-0.5% ophth soln</i>	2	
CARTEOLOL 1% OPHTH SOLN	1	
<i>dorzolamide/timolol 22.3-6.8mg/ml ophth soln</i>	1	
<i>dorzolamide/timolol maleate 2%-0.5% ophth soln (preservative-free)</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% 24hr ophth soln</i>	2	
<i>timolol 0.5% ophth gel</i>	2	
<i>timolol 0.5% ophth soln</i>	1	
<i>timolol 0.5% ophth soln (preservative-free)</i>	2	
TIMOPTIC 0.25% OPHTH SOLN (PRESERVATIVE-FREE)	4	
CYCLOPLEGIC MYDRIATICS		
ATROPINE SULFATE 1% OPHTH SOLN	2	
MIOTICS		
<i>pilocarpine 1% ophth 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>pilocarpine 2% ophth soln</i>	1	
<i>pilocarpine 4% ophth soln</i>	1	
OPHTHALMIC ADRENERGIC AGENTS		
ALPHAGAN 0.1% OPHTH SOLN	3	
<i>apraclonidine 0.5% ophth soln</i>	2	
<i>brimonidine tartrate 0.15% ophth soln</i>	2	
<i>brimonidine tartrate 0.2% ophth soln</i>	1	
SIMBRINZA 0.2-1% OPHTH SUSP	3	
OPHTHALMIC ANTI-INFECTIVES		
AZASITE 1% OPHTH SOLN	3	
BACITRACIN 500UNIT/GM OPHTH OINTMENT	2	
<i>bacitracin/polymyxin B 0.5-10unit/mg ophth ointment</i>	1	QL=7 ML/7 Días
CILOXAN 0.3% OPHTH OINTMENT	4	QL=7 ML/7 Días
<i>ciprofloxacin 0.3% ophth soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>erythromycin 0.5% ophth ointment</i>	1	QL=7 ML/7 Días
<i>gatifloxacin 0.5% ophth soln</i>	2	QL=5 ML/7 Días
GENTAK 0.3% OPHTH OINTMENT	1	QL=7 ML/7 Días
<i>gentamicin 0.3% ophth soln</i>	1	QL=10 ML/7 Días
<i>levofloxacin 0.5% ophth soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>moxifloxacin 0.5% ophth soln</i>	1	QL=6 ML/7 Días
NATACYN 5% OPHTH SUSP	3	QL=15 ML/7 Días
<i>neomycin/bacitracin/polymyxin ophth ointment 5mg-400unit-10000unit</i>	1	QL=7 ML/7 Días
NEOMYCIN/POLYMYXIN B/GRAMICIDIN 1.75-10000-0.025MG-UNT-MG/ML OPHTH SOLN	1	QL=10 ML/7 Días
<i>ofloxacin 0.3% ophth soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>polymyxin b/trimethoprim 10000 Unit/ML-0.1% ophth soln</i>	1	QL=10 ML/7 Días
<i>sulfacetamide sodium 10% ophth soln</i>	1	QL=15 ML/7 Días
<i>tobramycin 0.3% ophth soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
TRIFLURIDINE 1% OPHTH SOLN	2	QL=15 ML/7 Días
ZIRGAN 0.15% OPHTH GEL	3	QL=10 ML/7 Días
OPHTHALMIC IMMUNOMODULATORS		
RESTASIS 0.05% OPHTH SUSP (MULTI-USE VIAL)	3	QL=11 ML/30 Días
RESTASIS 0.05% OPHTH SUSP (SINGLE USE VIAL)	3	QL=60 ML/30 Días
OPHTHALMIC KINASE INHIBITORS		
RHOPRESSA 0.02% OPHTH SOLN	3	QL=5 ML/30 Días
ROCKLATAN 0.05-0.2MG/ML OPHTH SOLN	3	QL=5 ML/30 Días
OPHTHALMIC NERVE GROWTH FACTORS		
OXERVATE 0.002% OPHTH SOLN	5	NDS PA QL=112 ML/365 Días
OPHTHALMIC STEROIDS		
ALREX 0.2% OPHTH SUSP	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
BLEPHAMIDE 0.2-10% OPTH OINTMENT	4	
DEXAMETHASONE PHOSPHATE 0.1% OPTH SOLN	2	
<i>dexamethasone/neomycin/polymyxin b 0.1% ophth ointment</i>	1	
<i>dexamethasone/tobramycin 0.3-0.1% ophth susp</i>	1	
<i>difluprednate 0.05% ophth susp</i>	2	
FLAREX 0.1% OPTH SUSP	4	
<i>fluorometholone 0.1% ophth susp</i>	1	
FML 0.1% OPTH OINTMENT	4	
FML FORTE LIQUIFILM 0.25% OPTH SUSP	4	
LOTEMAX 0.5% OPTH OINTMENT	3	
<i>loteprednol etabonate 0.5% ophth gel</i>	2	
<i>loteprednol etabonate 0.5% ophth susp</i>	2	
MAXIDEX 0.1% OPTH SUSP	3	
<i>neomycin/polymyxin/bacitracin/hydrocortisone ophth 1% ointment</i>	1	
<i>neomycin/polymyxin/dexamethasone 0.1% ophth susp</i>	1	
NEOMYCIN/POLYMYXIN/HYDROCORTISONE 3.5-10000UNIT-10MG/ML OPTH SUSP	1	
PRED MILD 0.12% OPTH SUSP	3	
PRED-G 0.3-1% OPTH SUSP	3	
PREDNISOLONE 1% OPTH SOLN	1	
PREDNISOLONE ACETATE 1% OPTH SUSP	1	
SULFACETAMIDE/PREDNISOLONE 10-0.25% OPTH SOLN	1	
TOBRADEX 0.05-0.3% OPTH SUSP	4	
TOBRADEX 0.1-0.3% OPTH OINTMENT	3	
ZYLET 0.5-0.3% OPTH SUSP	3	
OPHTHALMICS - MISC.		
ACUVAIL 0.45% OPTH SOLN	4	QL=60 EA/365 Días
ALOCRI 2% OPTH SOLN	3	
ALOMIDE 0.1% OPTH SOLN	3	
<i>azelastine 0.05% ophth soln</i>	1	
<i>bepotastine besilate 1.5% ophth soln</i>	2	
<i>brinzolamide 1% ophth susp</i>	2	
<i>bromfenac 0.09% ophth soln</i>	2	QL=6.80 EA/365 Días
<i>cromolyn sodium 4% ophth soln</i>	1	
CYSTADROPS 0.37% OPTH SOLN	5	NDS PA QL=20 EA/28 Días
CYSTARAN 0.44% OPTH SOLN	5	NDS PA QL=60 EA/28 Días
<i>diclofenac sodium 0.1% ophth soln</i>	1	QL=20 EA/365 Días
<i>dorzolamide 2% ophth 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>epinastine 0.05% ophth soln</i>	2	
FLURBIPROFEN SODIUM 0.03% OPTH SOLN	3	
ILEVRO 0.3% OPTH SUSP	3	QL=12 EA/365 Días
<i>ketorolac tromethamine 0.4% ophth soln</i>	1	QL=20 EA/365 Días
<i>ketorolac tromethamine 0.5% ophth soln</i>	1	
NEVANAC 0.1% OPTH SUSP	3	QL=12 EA/365 Días
<i>olopatadine 0.1% ophth soln</i>	1	
<i>olopatadine 0.2% ophth soln</i>	1	
PROLENSA 0.07% OPTH SOLN	3	QL=12 ML/365 Días
PROSTAGLANDINS - OPHTHALMIC		
<i>bimatoprost 0.03% ophth soln</i>	2	QL=5 EA/30 Días
<i>latanoprost 0.005% ophth soln</i>	1	QL=5 EA/30 Días
LUMIGAN 0.01% OPTH SOLN	3	QL=5 EA/30 Días
<i>travoprost 0.004% ophth soln</i>	2	QL=5 EA/30 Días
ZIOPTAN 0.0015% OPTH SOLN	4	ST QL=30 EA/30 Días
OTIC AGENTS		
OTIC AGENTS - MISCELLANEOUS		
<i>acetic acid 2% otic soln</i>	1	
OTIC ANTI-INFECTIVES		
CETRAXAL 0.2% OTIC SOLN	3	
CIPROFLOXACIN 0.2% OTIC SOLN	3	
<i>ofloxacin 0.3% otic soln</i>	1	
OTIC COMBINATIONS		
CIPRO HC 0.2-1% OTIC SUSP	4	
<i>ciprofloxacin/dexamethasone 0.3-0.1% otic susp</i>	2	
<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone 3.5-10000unit-1% otic soln</i>	1	
<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone 3.5-10000unit-1% otic susp</i>	1	
OTIC STEROIDS		
<i>flac 0.01% otic soln</i>	2	
<i>fluocinolone acetonide 0.01% otic soln</i>	2	
<i>hydrocortisone/acetic acid 1-2% otic soln</i>	1	
PASSIVE IMMUNIZING AND TREATMENT AGENTS		
IMMUNE SERUMS		
BIVIGAM 5GM/50ML INJ	5	NDS PA
FLEBOGAMMA 5GM/50ML INJ	5	NDS PA
GAMMAGARD 10GM INJ	5	NDS PA
GAMMAGARD 2.5GM/25ML INJ	5	NDS PA
GAMMAGARD 5GM INJ	5	NDS PA
GAMMAKED 1GM/10ML INJ	5	NDS PA
GAMMAPLEX 10GM/100ML INJ	5	NDS PA

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
GAMMAPLEX 10GM/200ML INJ	5	NDS PA
GAMMAPLEX 20GM/200ML INJ	5	NDS PA
GAMMAPLEX 5GM/50ML INJ	5	NDS PA
GAMUNEX 1GM/10ML INJ	5	NDS PA
OCTAGAM 1GM/20ML INJ	5	NDS PA
OCTAGAM 2GM/20ML INJ	5	NDS PA
PANZYGA 10GM/100ML INJ	5	NDS PA
PANZYGA 1GM/10ML INJ	5	NDS PA
PANZYGA 2.5GM/25ML INJ	5	NDS PA
PANZYGA 20GM/200ML INJ	5	NDS PA
PANZYGA 30GM/300ML INJ	5	NDS PA
PANZYGA 5GM/50ML INJ	5	NDS PA
PRIVIGEN 20GM/200ML INJ	5	NDS PA
PENICILLINS		
AMINOPENICILLINS		
AMOXICILLIN 125MG CHEW TAB	1	
<i>amoxicillin 250mg cap</i>	1	
AMOXICILLIN 250MG CHEW TAB	1	
<i>amoxicillin 25mg/ml susp</i>	1	
<i>amoxicillin 40mg/ml susp</i>	1	
<i>amoxicillin 500mg cap</i>	1	
<i>amoxicillin 500mg tab</i>	1	
<i>amoxicillin 50mg/ml susp</i>	1	
<i>amoxicillin 80mg/ml susp</i>	1	
<i>amoxicillin 875mg tab</i>	1	
<i>ampicillin 1000mg inj</i>	2	
<i>ampicillin 100mg/ml inj</i>	2	
AMPICILLIN 125MG INJ	3	
AMPICILLIN 500MG CAP	1	
NATURAL PENICILLINS		
BICILLIN L-A 1200000UNIT/2ML SYRINGE	3	
BICILLIN L-A 2400000UNIT/4ML SYRINGE	3	
BICILLIN L-A 600000UNIT/ML SYRINGE	3	
<i>penicillin g potassium 1000000unit/ml inj</i>	2	
PENICILLIN G POTASSIUM 40000UNIT/ML INJ	2	
PENICILLIN G POTASSIUM 60000UNIT/ML INJ	2	
PENICILLIN G PROCAINE 600000UNIT/ML SYRINGE	3	
PENICILLIN G SODIUM 100000UNIT/ML INJ	3	
<i>penicillin v potassium 250mg tab</i>	1	
PENICILLIN V POTASSIUM 25MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>penicillin v potassium 500mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
PENICILLIN V POTASSIUM 50MG/ML ORAL SOLN	1	
PENICILLIN COMBINATIONS		
<i>amoxicillin 250mg/clavulanate 125mg tab</i>	1	
AMOXICILLIN/CLAVULANATE 1000-62.5MG ER TAB	4	
AMOXICILLIN/CLAVULANATE 200-28.5MG CHEW TAB	1	
AMOXICILLIN/CLAVULANATE 400-57MG CHEW TAB	1	
<i>amoxicillin/clavulanate 500-125mg tab</i>	1	
<i>amoxicillin/clavulanate 875-125mg tab</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 200-28.5mg/5ml susp</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 250-62.5mg/5ml susp</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 400-57mg/5ml susp</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 600-42.9mg/5ml susp</i>	1	
<i>ampicillin/sulbactam 100-50mg/ml inj</i>	2	
<i>ampicillin/sulbactam 1000-500mg inj</i>	2	
<i>ampicillin/sulbactam 2000-1000mg inj</i>	2	
BICILLIN 300000-300000UNIT/ML SYRINGE	3	
BICILLIN 450000-150000UNIT/ML SYRINGE	3	
<i>piperacillin/tazobactam 2000-250mg inj</i>	2	
<i>piperacillin/tazobactam 3000-375mg inj</i>	2	
<i>piperacillin/tazobactam 36-4.5gm inj</i>	2	
<i>piperacillin/tazobactam 4000-500mg inj</i>	2	
PENICILLINASE-RESISTANT PENICILLINS		
<i>dicloxacillin 250mg cap</i>	1	
<i>dicloxacillin 500mg cap</i>	1	
<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	
OXACILLIN 20MG/ML INJ	3	
<i>oxacillin 2gm inj</i>	2	
OXACILLIN 40MG/ML INJ	3	
PROGESTINS		
PROGESTINS		
<i>medroxyprogesterone acetate 10mg tab</i>	1	
<i>medroxyprogesterone acetate 2.5mg tab</i>	1	
<i>medroxyprogesterone acetate 5mg tab</i>	1	
<i>megestrol acetate 125mg/ml susp</i>	2	PA
<i>norethindrone acetate 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>progesterone 100mg cap</i>	1	
<i>progesterone 200mg cap</i>	1	
PSYCHOTHERAPEUTIC AND NEUROLOGICAL AGENTS - MISC.		
AGENTS FOR CHEMICAL DEPENDENCY		
<i>acamprosate calcium 333mg dr tab</i>	2	
<i>disulfiram 250mg tab</i>	1	
<i>disulfiram 500mg tab</i>	1	
LUCEMYRA 0.18MG TAB	4	PA QL=192 EA/14 Días
ANTI-CATAPLECTIC AGENTS		
XYREM 500MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA QL=540 EA/30 Días
ANTIDEMENTIA AGENTS		
<i>donepezil 10mg odt</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>donepezil 10mg tab</i>	1	
<i>donepezil 23mg tab</i>	2	QL=30 ML/30 Días
<i>donepezil 5mg odt</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>donepezil 5mg tab</i>	1	
<i>galantamine 12mg tab</i>	1	
<i>galantamine 4mg tab</i>	1	
<i>galantamine 8mg tab</i>	1	
<i>galantamine hydrobromide 16mg er cap</i>	2	
<i>galantamine hydrobromide 24mg er cap</i>	2	
GALANTAMINE HYDROBROMIDE 4MG/ML ORAL SOLN	4	
<i>galantamine hydrobromide 8mg er cap</i>	2	
<i>memantine 10mg tab</i>	1	
<i>memantine 14mg er cap</i>	2	
<i>memantine 21mg er cap</i>	2	
<i>memantine 28mg er cap</i>	2	
<i>memantine 2mg/ml oral soln</i>	2	
<i>memantine 5/10mg titration pack</i>	1	
<i>memantine 5mg tab</i>	1	
<i>memantine 7mg er cap</i>	2	
<i>rivastigmine 1.5mg cap</i>	1	
<i>rivastigmine 13.3mg/24hr patch</i>	2	
<i>rivastigmine 3mg cap</i>	1	
<i>rivastigmine 4.5mg cap</i>	1	
<i>rivastigmine 4.6mg/24hr patch</i>	2	
<i>rivastigmine 6mg cap</i>	1	
<i>rivastigmine 9.5mg/24hr patch</i>	2	
COMBINATION PSYCHOTHERAPEUTICS		
AMITRIPTYLINE/CHLORDIAZEPOXIDE 12.5-5MG TAB	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
AMITRIPTYLINE/CHLORDIAZEPOXIDE 25-10MG TAB	1	
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
FIBROMYALGIA AGENTS		
SAVELLA 100MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SAVELLA 12.5MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SAVELLA 25MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SAVELLA 50MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SAVELLA TAB 4-WEEK TITRATION PACK (55)	3	
MOVEMENT DISORDER DRUG THERAPY		
AUSTEDO 12MG 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
INGREZZA 40MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 60MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 80MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>tetrabenazine 12.5mg tab</i>	1	PA
<i>tetrabenazine 25mg tab</i>	1	PA
MULTIPLE SCLEROSIS AGENTS		
AUBAGIO 14MG TAB	5	NDS
AUBAGIO 7MG TAB	5	NDS
AVONEX 30MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	5	NDS
AVONEX 30MCG/0.5ML SYRINGE	5	NDS
<i>dalfampridine 10mg er tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>dimethyl fumarate 120mg dr cap</i>	1	
<i>dimethyl fumarate 240mg dr cap</i>	1	
<i>dimethyl fumarate/dimethyl fumarate 120-240mg pack</i>	1	
EXTAVIA 0.3MG INJ	5	NDS
GILENYA 0.5MG CAP	5	NDS
<i>glatiramer acetate 20mg/ml syringe</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>glatiramer acetate 40mg/ml syringe</i>	1	QL=12 EA/28 Días
<i>glatopa 20mg/ml syringe</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>glatopa 40mg/ml syringe</i>	1	QL=12 EA/28 Días
KESIMPTA 20MG/0.4ML PEN INJ	5	NDS
MAYZENT 0.25MG STARTER PACK	5	NDS
MAYZENT 0.25MG TAB	5	NDS
MAYZENT 1MG TAB	5	NDS
MAYZENT 2MG TAB	5	NDS
MAYZENT STARTER PACK (7)	3	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
PLEGRIDY 125MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	5	NDS
PLEGRIDY 125MCG/0.5ML SYRINGE	5	NDS
REBIF 22MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	5	NDS
REBIF 22MCG/0.5ML SYRINGE	5	NDS
REBIF 44MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	5	NDS
REBIF 44MCG/0.5ML SYRINGE	5	NDS
REBIF REBIDOSE PACK	5	NDS
REBIF TITRATION PACK	5	NDS
ZEPOSIA 0.92MG CAP	5	NDS PA
ZEPOSIA CAP 7-DAY STARTER PACK	5	NDS PA
ZEPOSIA CAP STARTER PACK	5	NDS PA
PSEUDOBULBAR AFFECT (PBA) AGENTS		
NUEDEXTA 20-10MG CAP	3	PA QL=60 EA/30 Días
PSYCHOTHERAPEUTIC AND NEUROLOGICAL AGENTS - MISC.		
ERGOLOID MESYLATES USP 1MG TAB	4	
PIMOZIDE 1MG TAB	3	
PIMOZIDE 2MG TAB	3	
SMOKING DETERRENTS		
<i>bupropion 150mg sr tab</i>	1	
NICOTROL 10MG INH SOLN	3	
NICOTROL 10MG/ML NASAL INHALER	3	
VARENICLINE 0.5MG TAB	2	
VARENICLINE 0.5MG/1MG FIRST MONTH PACK	3	
VARENICLINE 1MG TAB	2	
TRANSTHYRETIN AMYLOIDOSIS AGENTS		
TEGSEDI 284MG/1.5ML SYRINGE	5	NDS PA QL=6 EA/28 Días
RESPIRATORY AGENTS - MISC.		
ALPHA-PROTEINASE INHIBITOR (HUMAN)		
ARALAST 1000MG INJ	5	NDS PA
GLASSIA 1000MG/50ML INJ	5	NDS PA
PROLASTIN 1000MG INJ	5	NDS PA
ZEMAIRA 1000MG INJ	5	NDS PA
CYSTIC FIBROSIS AGENTS		
KALYDECO 150MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
KALYDECO 25MG GRANULES	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
KALYDECO 50MG GRANULES	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
KALYDECO 75MG GRANULES	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
ORKAMBI 125-100MG GRANULES	5	NDS PA QL=60 ML/30 Días
ORKAMBI 125-100MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
ORKAMBI 125-200MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
ORKAMBI 188-150MG GRANULES	5	NDS PA QL=60 ML/30 Días
PULMOZYME 1MG/ML INH SOLN	5	NDS PA BvD QL=150 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
SYMDEKO 50-75MG/75MG PACK	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
SYMDEKO TAB 4-WEEK PACK	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
TRIKAFTA 100-50-75MG/150MG PACK	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
TRIKAFTA 50-37.5-25MG/75MG TAB PACK	5	NDS PA QL=84 EA/28 Días
PULMONARY FIBROSIS AGENTS		
ESBRIET 267MG CAP	5	NDS PA QL=270 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
<i>pirfenidone 267mg tab</i>	1	PA QL=270 EA/30 Días
<i>pirfenidone 801mg tab</i>	1	PA QL=90 EA/30 Días
SULFONAMIDES		
SULFONAMIDES		
<i>sulfadiazine 500mg tab</i>	3	
TETRACYCLINES		
AMINOMETHYLCYCLINES		
NUZYRA 150MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/14 Días
GLYCYLCYCLINES		
TIGECYCLINE 50MG INJ	5	NDS
TETRACYCLINES		
<i>demeclocycline 150mg tab</i>	2	
<i>demeclocycline 300mg tab</i>	2	
<i>doxy 100mg inj</i>	2	
<i>doxycycline hyclate 100mg cap</i>	1	
<i>doxycycline hyclate 100mg tab</i>	1	
<i>doxycycline hyclate 20mg tab</i>	1	
<i>doxycycline hyclate 50mg cap</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 100mg cap</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 100mg tab</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 50mg cap</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 50mg tab</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 5mg/ml susp</i>	2	
<i>minocycline 100mg cap</i>	1	
<i>minocycline 100mg tab</i>	2	
<i>minocycline 50mg cap</i>	1	
<i>minocycline 50mg tab</i>	2	
<i>minocycline 75mg cap</i>	1	
<i>minocycline 75mg tab</i>	2	
<i>tetracycline 250mg cap</i>	2	
<i>tetracycline 500mg cap</i>	2	
VIBRAMYCIN 50MG/5ML SUSP	4	
THYROID AGENTS		
ANTITHYROID AGENTS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>methimazole 10mg tab</i>	1	
<i>methimazole 5mg tab</i>	1	
<i>propylthiouracil 50mg tab</i>	1	
THYROID HORMONES		
<i>euthyrox 100mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 112mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 125mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 137mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 150mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 175mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 200mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 25mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 50mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 75mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 88mcg tab</i>	1	
<i>levo-t 100mcg tab</i>	1	
<i>levo-t 112mcg tab</i>	1	
<i>levo-t 125mcg tab</i>	1	
<i>levo-t 137mcg tab</i>	1	
<i>levo-t 150mcg tab</i>	1	
<i>levo-t 175mcg tab</i>	1	
<i>levo-t 200mcg tab</i>	1	
<i>levo-t 25mcg tab</i>	1	
<i>levo-t 300mcg tab</i>	1	
<i>levo-t 50mcg tab</i>	1	
<i>levo-t 75mcg tab</i>	1	
<i>levo-t 88mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 100mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 112mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 125mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 137mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 150mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 175mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 200mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 25mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 300mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 50mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 75mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 88mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 100mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 112mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 125mcg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>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>liothyronine sodium 25mcg tab</i>	1	
<i>liothyronine sodium 50mcg tab</i>	1	
<i>liothyronine sodium 5mcg tab</i>	1	
SYNTHROID 100MCG TAB	4	
SYNTHROID 112MCG TAB	4	
SYNTHROID 125MCG TAB	4	
SYNTHROID 137MCG TAB	4	
SYNTHROID 150MCG TAB	4	
SYNTHROID 175MCG TAB	4	
SYNTHROID 200MCG TAB	4	
SYNTHROID 25MCG TAB	4	
SYNTHROID 300MCG TAB	4	
SYNTHROID 50MCG TAB	4	
SYNTHROID 75MCG TAB	4	
SYNTHROID 88MCG TAB	4	
<i>unithroid 100mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 112mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 125mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 137mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 150mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 175mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 200mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 25mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 300mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 50mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 75mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 88mcg tab</i>	1	
TOXOIDS		
TOXOID COMBINATIONS		
ADACEL INJ	3	VAC
ADACEL SYRINGE	3	VAC
BOOSTRIX INJ	3	VAC
BOOSTRIX SYRINGE	3	VAC
DAPTACEL 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
DIPHThERIA/TETANUS TOXOID INJ	3	PA BvD VAC
INFANRIX SYRINGE	3	VAC
KINRIX SYRINGE	3	VAC
PEDIARIX SYRINGE	3	VAC
PENTACEL 96-30-68UNIT/ML INJ	3	VAC
PENTACEL INJ	3	VAC
QUADRACEL INJ	3	VAC
QUADRACEL INJ	3	VAC
QUADRACEL SYRINGE	3	VAC
TDVAX 4-4UNIT/ML INJ	3	PA BvD VAC
TENIVAC 4-10UNIT/ML INJ	3	PA BvD VAC
TENIVAC 4-10UNIT/ML SYRINGE	3	PA BvD VAC
ULCER DRUGS/ANTISPASMODICS/ANTICHOLINERGICS		
ANTISPASMODICS		
<i>dicyclomine 10mg cap</i>	1	
<i>dicyclomine 20mg tab</i>	1	
<i>dicyclomine 2mg/ml oral soln</i>	2	
<i>glycopyrrolate 0.2mg/ml oral soln</i>	2	
<i>glycopyrrolate 1mg tab</i>	2	
<i>glycopyrrolate 2mg tab</i>	2	
<i>methscopolamine bromide 2.5mg tab</i>	2	
<i>methscopolamine bromide 5mg tab</i>	2	
H-2 ANTAGONISTS		
<i>cimetidine 200mg tab</i>	1	
<i>cimetidine 300mg tab</i>	1	
<i>cimetidine 400mg tab</i>	1	
<i>cimetidine 60mg/ml oral soln</i>	1	
<i>cimetidine 800mg tab</i>	1	
<i>famotidine 20mg tab</i>	1	
<i>famotidine 40mg tab</i>	1	
<i>famotidine 8mg/ml susp</i>	2	
NIZATIDINE 150MG CAP	1	
NIZATIDINE 300MG CAP	1	
MISC. ANTI-ULCER		
<i>sucralfate 1000mg tab</i>	1	
<i>sucralfate 100mg/ml susp</i>	2	
PROTON PUMP INHIBITORS		
<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

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>lansoprazole 15mg dr cap</i>	2	
<i>lansoprazole 30mg dr cap</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	
ULCER DRUGS - PROSTAGLANDINS		
<i>misoprostol 100mcg tab</i>	1	
<i>misoprostol 200mcg tab</i>	1	
ULCER THERAPY COMBINATIONS		
<i>amoxicillin/clarithromycin/lansoprazole 500-500-30mg pack</i>	2	
PYLERA 140-125-125MG CAP	4	
URINARY ANTISPASMODICS		
URINARY ANTISPASMODIC - ANTIMUSCARINICS (ANTICHOLINERGIC)		
<i>darifenacin 15mg er tab</i>	2	
<i>darifenacin 7.5mg er tab</i>	2	
<i>fesoterodine fumarate 4mg er tab</i>	2	
<i>fesoterodine fumarate 8mg er tab</i>	2	
<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	
<i>oxybutynin chloride 5mg er tab</i>	1	
<i>oxybutynin chloride 5mg tab</i>	1	
<i>solifenacin succinate 10mg tab</i>	1	
<i>solifenacin succinate 5mg tab</i>	1	
<i>tolterodine tartrate 1mg tab</i>	1	
<i>tolterodine tartrate 2mg er cap</i>	2	
<i>tolterodine tartrate 2mg tab</i>	1	
<i>tolterodine tartrate 4mg er cap</i>	2	
<i>tropium chloride 20mg tab</i>	1	
<i>tropium chloride 60mg er cap</i>	2	
URINARY ANTISPASMODICS - BETA-3 ADRENERGIC AGONISTS		
GEMTESA 75MG TAB	4	PA
MYRBETRIQ 25MG ER TAB	3	
MYRBETRIQ 50MG ER TAB	3	
URINARY ANTISPASMODICS - CHOLINERGIC AGONISTS		
<i>bethanechol chloride 10mg tab</i>	1	
<i>bethanechol chloride 25mg tab</i>	1	
<i>bethanechol chloride 50mg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 5mg tab</i>	1	
URINARY ANTISPASMODICS - DIRECT MUSCLE RELAXANTS		
<i>flavoxate 100mg tab</i>	2	
VACCINES		
BACTERIAL VACCINES		
ACTHIB INJ	3	VAC
BCG LIVE TICE STRAIN 50MG INJ	3	VAC
BEXSERO SYRINGE	3	VAC
HIBERIX 10MCG INJ	3	VAC
MENACTRA INJ	3	VAC
MENQUADFI INJ	3	VAC
MENVEO INJ	3	VAC
PEDVAXHIB 7.5MCG/0.5ML INJ	3	VAC
TRUMENBA SYRINGE	3	VAC
TYPHIM VI 25MCG/0.5ML INJ	3	VAC
TYPHIM VI 25MCG/0.5ML SYRINGE	3	VAC
VIRAL VACCINES		
ENERIX-B 10MCG/0.5ML SYRINGE	3	PA BvD VAC
ENERIX-B 20MCG/ML INJ	3	PA BvD VAC
ENERIX-B 20MCG/ML SYRINGE	3	PA BvD VAC
GARDASIL 9 INJ	3	VAC
GARDASIL 9 SYRINGE	3	VAC
HAVRIX 1440ELU/ML SYRINGE	3	VAC
HAVRIX 720ELU/0.5ML SYRINGE	3	VAC
IMOVAX 2.5UNIT/ML INJ	3	PA BvD VAC
IPOL INJ	3	VAC
IXIARO 0.012MG/ML SYRINGE	3	VAC
M-M-R II INJ	3	VAC
PREHEVBRIO 10MCG/ML INJ	3	PA BvD VAC
PRIORIX INJ	3	VAC
PROQUAD INJ	3	VAC
RABAVERT 2.5UNIT/ML INJ	3	PA BvD VAC
RECOMBIVAX 10MCG/ML INJ	3	PA BvD VAC
RECOMBIVAX 10MCG/ML SYRINGE	3	PA BvD VAC
RECOMBIVAX 40MCG/ML INJ	3	PA BvD VAC
RECOMBIVAX 5MCG/0.5ML INJ	3	PA BvD VAC
RECOMBIVAX 5MCG/0.5ML SYRINGE	3	PA BvD VAC
ROTARIX SUSP	3	VAC
ROTATEQ SUSP	3	VAC
SHINGRIX 50MCG/0.5ML INJ	3	QL=2 EA/365 DíasVAC
TICOVAC 1.2MCG/0.25ML SYRINGE	3	VAC
TICOVAC 2.4MCG/0.5ML SYRINGE	3	VAC

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
TWINRIX SYRINGE	3	VAC
VAQTA 25UNIT/0.5ML INJ	3	VAC
VAQTA 25UNIT/0.5ML SYRINGE	3	VAC
VAQTA 50UNIT/ML INJ	3	VAC
VAQTA 50UNIT/ML SYRINGE	3	VAC
VARIVAX 1350PFU/0.5ML INJ	3	VAC
YF-VAX INJ	3	VAC
YF-VAX INJ	3	VAC
VAGINAL AND RELATED PRODUCTS		
VAGINAL ANTI-INFECTIVES		
CLEOCIN 100MG VAGINAL INSERT	4	
CLINDESSE 2% VAGINAL CREAM	4	
MICONAZOLE NITRATE 200MG VAGINAL INSERT	4	
<i>terconazole 0.4% vaginal cream</i>	1	
<i>terconazole 0.8% vaginal cream</i>	1	
<i>terconazole 80mg vaginal insert</i>	1	
VAGINAL CONTRACEPTIVE - PH MODULATORS		
PHEXXI 1.8-1-0.4% VAGINAL GEL	4	
VAGINAL ESTROGENS		
<i>estradiol 0.01% vaginal cream</i>	1	
<i>estradiol 0.01mg vaginal insert</i>	2	
ESTRING 2MG (7.5 MCG/24HR) VAGINAL SYSTEM	4	ST
FEMRING 0.05MG/24HR VAGINAL SYSTEM	4	ST
FEMRING 0.1MG/24HR VAGINAL SYSTEM	4	ST
PREMARIN 0.625MG/GM VAGINAL CREAM	3	
<i>yuvafem 10mcg vaginal insert</i>	2	
VAGINAL PROGESTINS		
CRINONE 4% VAGINAL GEL	3	PA
CRINONE 8% VAGINAL GEL	3	PA
VAGINAL PRODUCTS		
VAGINAL ANTI-INFECTIVES		
<i>clindamycin 2% vaginal cream</i>	1	
<i>metronidazole 0.75% vaginal gel</i>	1	
VASOPRESSORS		
ANAPHYLAXIS THERAPY AGENTS		
<i>epinephrine 0.15mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>	1	QL=2 EA/15 Días
<i>epinephrine 0.3mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>	1	QL=2 EA/15 Días
SYMJEPI 0.15MG/0.3ML SYRINGE	1	QL=2 EA/15 Días
SYMJEPI 0.3MG/0.3ML SYRINGE	1	QL=2 EA/15 Días
NEUROGENIC ORTHOSTATIC HYPOTENSION (NOH) - AGENTS		
<i>droxidopa 100mg cap</i>	2	PA
<i>droxidopa 200mg cap</i>	2	PA

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>droxidopa 300mg cap</i>	2	PA
VASOPRESSORS		
<i>midodrine 10mg tab</i>	1	
<i>midodrine 2.5mg tab</i>	1	
<i>midodrine 5mg tab</i>	1	

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

Índice

A		<i>acetaminophen/hydrocod</i>	14	<i>acyclovir 800mg tab</i>	60
<i>abacavir 20mg/ml oral</i>	57	<i>one bitartrate 325-5mg</i>		ADACEL INJ	108
<i>soln</i>		<i>tab</i>		ADACEL SYRINGE	108
<i>abacavir 300mg tab</i>	57	<i>acetaminophen/hydrocod</i>	15	<i>adapalene 0.1% cream</i>	72
<i>abacavir/lamivudine</i>	57	<i>one bitartrate 325-7.5mg</i>		<i>adapalene 0.3% gel</i>	72
<i>600-300mg tab</i>		<i>tab</i>		<i>adapalene/benzoyl</i>	72
ABELCET 5MG/ML INJ	35	<i>acetaminophen/oxycodon</i>	15	<i>peroxide 0.1-2.5% gel</i>	
ABILIFY 300MG INJ	56	<i>e 325-10mg tab</i>		ADBRY 150MG/ML	76
ABILIFY 300MG	56	<i>acetaminophen/oxycodon</i>	15	SYRINGE	
SYRINGE		<i>e 325-2.5mg tab</i>		<i>adefovir dipivoxil 10mg</i>	60
ABILIFY 400MG INJ	56	<i>acetaminophen/oxycodon</i>	15	<i>tab</i>	
ABILIFY 400MG	56	<i>e 325-5mg tab</i>		ADEMPAS 0.5MG TAB	65
SYRINGE		<i>acetaminophen/oxycodon</i>	15	ADEMPAS 1.5MG TAB	65
<i>abiraterone acetate</i>	45	<i>e 325-7.5mg tab</i>		ADEMPAS 1MG TAB	65
<i>250mg tab</i>		<i>acetaminophen/tramadol</i>	15	ADEMPAS 2.5MG TAB	65
<i>acamprosate calcium</i>	103	<i>325-37.5mg tab</i>		ADEMPAS 2MG TAB	65
<i>333mg dr tab</i>		<i>acetazolamide 125mg tab</i>	78	ADVAIR 100-50MCG	20
<i>acarbose 100mg tab</i>	30	<i>acetazolamide 250mg tab</i>	78	DISKUS	
<i>acarbose 25mg tab</i>	30	<i>acetazolamide 500mg er</i>	78	ADVAIR 115-21MCG HFA	20
<i>acarbose 50mg tab</i>	30	<i>cap</i>		INHALER	
<i>accutane 10mg cap</i>	72	<i>acetic acid 2% otic soln</i>	100	ADVAIR 230-21MCG	20
<i>accutane 20mg cap</i>	72	<i>acetylcysteine 100mg/ml</i>	72	HFA INHALER	
<i>accutane 30mg cap</i>	72	<i>inh soln</i>		ADVAIR 250-50MCG	20
<i>accutane 40mg cap</i>	72	<i>acetylcysteine 200mg/ml</i>	72	DISKUS	
<i>acebutolol 200mg cap</i>	61	<i>inh soln</i>		ADVAIR 45-21MCG/ACT	20
<i>acebutolol 400mg cap</i>	61	<i>acitretin 10mg cap</i>	74	HFA INHALER	
<i>acetaminophen/codeine</i>	14	<i>acitretin 17.5mg cap</i>	74	ADVAIR 500-50MCG	20
<i>phosphate</i>		<i>acitretin 25mg cap</i>	74	DISKUS	
<i>24mg-2.4mg/ml oral soln</i>		ACTEMRA	11	AIMOVIG 140MG/ML	90
<i>acetaminophen/codeine</i>	14	162MG/0.9ML		AUTO-INJECTOR	
<i>phosphate 300-15mg tab</i>		AUTO-INJECTOR		AIMOVIG 70MG/ML	90
<i>acetaminophen/codeine</i>	14	ACTEMRA	11	AUTO-INJECTOR	
<i>phosphate 300-30mg tab</i>		162MG/0.9ML SYRINGE		<i>ala-cort 1% cream</i>	75
<i>acetaminophen/codeine</i>	14	ACTHIB INJ	111	<i>ala-cort 2.5% cream</i>	75
<i>phosphate 300-60mg tab</i>		ACTIMMUNE	50	<i>albendazole 200mg tab</i>	16
<i>acetaminophen/hydrocod</i>	14	2000000UNIT/0.5ML INJ		<i>albuterol 0.21mg/ml</i>	20
<i>one bitartrate</i>		ACUVAIL 0.45% OPHTH	99	<i>(0.63mg/3ml) inh soln</i>	
<i>21.7mg-0.5mg/ml oral</i>		SOLN		<i>albuterol 0.4mg/ml</i>	20
<i>soln</i>		<i>acyclovir 200mg cap</i>	60	<i>(2mg/5ml) oral soln</i>	
<i>acetaminophen/hydrocod</i>	14	<i>acyclovir 400mg tab</i>	60	<i>albuterol 0.83mg/ml</i>	20
<i>one bitartrate 325-10mg</i>		<i>acyclovir 40mg/ml susp</i>	60	<i>(0.083%) inh soln</i>	
<i>tab</i>		<i>acyclovir 5% cream</i>	75	<i>albuterol 1.25mg/3ml neb</i>	20
		<i>acyclovir 5% ointment</i>	75	<i>soln</i>	
		<i>acyclovir 50mg/ml inj</i>	60	<i>albuterol 2mg tab</i>	20

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

Índice					
<i>albuterol 4mg tab</i>	20	ALUNBRIG 30MG TAB	47	<i>amlodipine/atorvastatin</i>	64
<i>albuterol 5mg/ml inh soln</i>	20	ALUNBRIG 90MG TAB	47	<i>10-80mg tab</i>	
<i>alclometasone</i>	75	ALUNBRIG INITIATION	47	AMLODIPINE/ATORVAS	64
<i>dipropionate 0.05%</i>		PACK		ATIN 2.5-10MG TAB	
<i>cream</i>		<i>alyacen 1/35 pack</i>	67	<i>amlodipine/atorvastatin</i>	64
<i>alclometasone</i>	75	<i>alyq 20mg tab</i>	65	<i>2.5-20mg tab</i>	
<i>dipropionate 0.05%</i>		<i>amabelz 0.5/0.1mg 28 day</i>	82	<i>amlodipine/atorvastatin</i>	64
<i>ointment</i>		<i>pack</i>		<i>2.5-40mg tab</i>	
ALCOHOL SWAB 1X1	90	<i>amabelz 1/0.5mg 28 day</i>	82	<i>amlodipine/atorvastatin</i>	64
(DIABETIC)		<i>pack</i>		<i>5-10mg tab</i>	
ALECENSA 150MG CAP	47	<i>amantadine 100mg cap</i>	51	<i>amlodipine/atorvastatin</i>	64
<i>alendronate sodium 10mg</i>	79	<i>amantadine 100mg tab</i>	51	<i>5-20mg tab</i>	
<i>tab</i>		<i>amantadine 10mg/ml oral</i>	51	<i>amlodipine/atorvastatin</i>	64
<i>alendronate sodium 35mg</i>	79	<i>soln</i>		<i>5-40mg tab</i>	
<i>tab</i>		<i>ambrisentan 10mg tab</i>	65	<i>amlodipine/atorvastatin</i>	64
<i>alendronate sodium 70mg</i>	79	<i>ambrisentan 5mg tab</i>	65	<i>5-80mg tab</i>	
<i>tab</i>		<i>amethia 91 day pack</i>	67	<i>amlodipine/benazepril</i>	40
ALENDRONATE	79	<i>amikacin 250mg/ml inj</i>	10	<i>10-20mg cap</i>	
SODIUM 70MG/75ML		<i>amiloride 5mg tab</i>	78	<i>amlodipine/benazepril</i>	40
ORAL SOLN		<i>amiloride/hydrochlorothi</i>	78	<i>10-40mg cap</i>	
<i>alfuzosin 10mg er tab</i>	86	<i>azide 5-50mg tab</i>		<i>amlodipine/benazepril</i>	40
<i>aliskiren 150mg tab</i>	41	<i>amiodarone 100mg tab</i>	18	<i>2.5-10mg cap</i>	
<i>aliskiren 300mg tab</i>	41	<i>amiodarone 200mg tab</i>	18	<i>amlodipine/benazepril</i>	40
<i>allopurinol 100mg tab</i>	86	<i>amiodarone 400mg tab</i>	18	<i>5-10mg cap</i>	
<i>allopurinol 300mg tab</i>	86	<i>amitriptyline 100mg tab</i>	29	<i>amlodipine/benazepril</i>	40
ALOCRIIL 2% OPHTH	99	<i>amitriptyline 10mg tab</i>	29	<i>5-20mg cap</i>	
SOLN		<i>amitriptyline 150mg tab</i>	29	<i>amlodipine/benazepril</i>	40
ALOMIDE 0.1% OPHTH	99	<i>amitriptyline 25mg tab</i>	29	<i>5-40mg cap</i>	
SOLN		<i>amitriptyline 50mg tab</i>	29	<i>amlodipine/olmesartan</i>	40
<i>alosetron 0.5mg tab</i>	85	<i>amitriptyline 75mg tab</i>	29	<i>medoxomil 10-20mg tab</i>	
<i>alosetron 1mg tab</i>	85	AMITRIPTYLINE/CHLOF	103	<i>amlodipine/olmesartan</i>	40
ALPHAGAN 0.1%	98	DIAZEPOXIDE		<i>medoxomil 10-40mg tab</i>	
OPHTH SOLN		12.5-5MG TAB		<i>amlodipine/olmesartan</i>	40
<i>alprazolam 0.25mg tab</i>	17	AMITRIPTYLINE/CHLOF	104	<i>medoxomil 5-20mg tab</i>	
<i>alprazolam 0.5mg er tab</i>	17	DIAZEPOXIDE 25-10MG		<i>amlodipine/olmesartan</i>	40
<i>alprazolam 0.5mg tab</i>	17	TAB		<i>medoxomil 5-40mg tab</i>	
<i>alprazolam 1mg er tab</i>	17	<i>amlodipine 10mg tab</i>	62	<i>amlodipine/valsartan</i>	40
<i>alprazolam 1mg tab</i>	17	<i>amlodipine 2.5mg tab</i>	62	<i>10-160mg tab</i>	
<i>alprazolam 2mg er tab</i>	17	<i>amlodipine 5mg tab</i>	62	<i>amlodipine/valsartan</i>	40
<i>alprazolam 2mg tab</i>	17	<i>amlodipine/atorvastatin</i>	64	<i>10-320mg tab</i>	
<i>alprazolam 3mg er tab</i>	17	<i>10-10mg tab</i>		<i>amlodipine/valsartan</i>	40
ALREX 0.2% OPHTH	98	<i>amlodipine/atorvastatin</i>	64	<i>5-160mg tab</i>	
SUSP		<i>10-20mg tab</i>		<i>amlodipine/valsartan</i>	40
<i>altavera 28 day pack</i>	67	<i>amlodipine/atorvastatin</i>	64	<i>5-320mg tab</i>	
ALUNBRIG 180MG TAB	47	<i>10-40mg tab</i>			

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

Índice					
<i>ammonium lactate 12% cream</i>	77	<i>amoxicillin/k clavulanate 200-28.5mg/5ml susp</i>	102	<i>ampicillin/sulbactam 2000-1000mg inj</i>	102
<i>ammonium lactate 12% lotion</i>	77	<i>amoxicillin/k clavulanate 250-62.5mg/5ml susp</i>	102	<i>anagrelide 0.5mg cap</i>	87
<i>amnestem 10mg cap</i>	72	<i>amoxicillin/k clavulanate 400-57mg/5ml susp</i>	102	<i>anagrelide 1mg cap</i>	87
<i>amnestem 20mg cap</i>	72	<i>amoxicillin/k clavulanate 600-42.9mg/5ml susp</i>	102	<i>anastrozole 1mg tab</i>	45
<i>amnestem 40mg cap</i>	72	<i>amphetamine/dextroamph etamine 10mg er cap</i>	8	ANDRODERM	15
AMOXAPINE 100MG TAB	29	<i>amphetamine/dextroamph etamine 10mg tab</i>	8	2MG/24HR PATCH	
AMOXAPINE 150MG TAB	29	<i>amphetamine/dextroamph etamine 12.5mg tab</i>	8	ANDRODERM	15
AMOXAPINE 25MG TAB	29	<i>amphetamine/dextroamph etamine 15mg er cap</i>	8	4MG/24HR PATCH	
AMOXAPINE 50MG TAB	29	<i>amphetamine/dextroamph etamine 15mg tab</i>	8	ANNOVERA	71
AMOXICILLIN 125MG CHEW TAB	101	<i>amphetamine/dextroamph etamine 20mg er cap</i>	8	0.15-0.013MG/24HR VAGINAL SYSTEM	
<i>amoxicillin 250mg cap</i>	101	<i>amphetamine/dextroamph etamine 20mg tab</i>	8	ANORO ELLIPTA	20
AMOXICILLIN 250MG CHEW TAB	101	<i>amphetamine/dextroamph etamine 25mg er cap</i>	8	62.5-25MCG INHALER	
<i>amoxicillin 250mg/clavulanate 125mg tab</i>	102	<i>amphetamine/dextroamph etamine 30mg er cap</i>	8	ANZEMET 50MG TAB	34
<i>amoxicillin 25mg/ml susp</i>	101	<i>amphetamine/dextroamph etamine 30mg tab</i>	8	<i>apraclonidine 0.5% ophth soln</i>	98
<i>amoxicillin 40mg/ml susp</i>	101	<i>amphetamine/dextroamph etamine 5mg er cap</i>	8	<i>aprepitant 125mg cap</i>	34
<i>amoxicillin 500mg cap</i>	101	<i>amphetamine/dextroamph etamine 5mg tab</i>	8	<i>aprepitant 125mg/aprepitant 80mg cap therapy pack</i>	35
<i>amoxicillin 500mg tab</i>	101	AMPHOTERICIN B 50MG INJ	35	<i>aprepitant 40mg cap</i>	35
<i>amoxicillin 50mg/ml susp</i>	101	<i>ampicillin 1000mg inj</i>	101	<i>aprepitant 80mg cap</i>	35
<i>amoxicillin 80mg/ml susp</i>	101	<i>ampicillin 100mg/ml inj</i>	101	<i>apri 28 day pack</i>	67
<i>amoxicillin 875mg tab</i>	101	AMPICILLIN 125MG INJ	101	APTIOM 200MG TAB	23
<i>amoxicillin/clarithromycin/lansoprazole 500-500-30mg pack</i>	110	AMPICILLIN 500MG CAP	101	APTIOM 400MG TAB	23
AMOXICILLIN/CLAVUL	102	<i>ampicillin/sulbactam 1000-500mg inj</i>	102	APTIOM 600MG TAB	23
ANATE 1000-62.5MG ER TAB		<i>ampicillin/sulbactam 100-50mg/ml inj</i>	102	APTIOM 800MG TAB	23
AMOXICILLIN/CLAVUL	102			APTIVUS 250MG CAP	57
ANATE 200-28.5MG CHEW TAB				ARALAST 1000MG INJ	105
AMOXICILLIN/CLAVUL	102			<i>aranelle 28 pack</i>	67
ANATE 400-57MG CHEW TAB				ARCALYST 220MG INJ	11
<i>amoxicillin/clavulanate 500-125mg tab</i>	102			<i>arformoterol tartrate 15mcg/2ml neb soln</i>	20
<i>amoxicillin/clavulanate 875-125mg tab</i>	102			ARIKAYCE	10
				590MG/8.4ML INH SUSP	
				<i>aripiprazole 10mg odt</i>	56
				<i>aripiprazole 10mg tab</i>	56
				<i>aripiprazole 15mg odt</i>	56
				<i>aripiprazole 15mg tab</i>	56
				<i>aripiprazole 1mg/ml oral soln</i>	56
				<i>aripiprazole 20mg tab</i>	56
				<i>aripiprazole 2mg tab</i>	57
				<i>aripiprazole 30mg tab</i>	57

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

Índice					
<i>aripiprazole 5mg tab</i>	57	ASTAGRAF 5MG ER CAF	93	AUSTEDO 9MG TAB	104
ARISTADA	57	<i>atazanavir 150mg cap</i>	57	<i>aviane 28 pack</i>	67
1064MG/3.9ML		<i>atazanavir 200mg cap</i>	57	<i>avita 0.025% cream</i>	72
SYRINGE		<i>atazanavir 300mg cap</i>	57	<i>avita 0.025% gel</i>	72
ARISTADA	57	<i>atenolol 100mg tab</i>	61	AVONEX 30MCG/0.5ML	104
441MG/1.6ML SYRINGE		<i>atenolol 25mg tab</i>	61	AUTO-INJECTOR	
ARISTADA	57	<i>atenolol 50mg tab</i>	61	AVONEX 30MCG/0.5ML	104
662MG/2.4ML SYRINGE		<i>atenolol/chlorthalidone</i>	40	SYRINGE	
ARISTADA	57	<i>100-25mg tab</i>		AYVAKIT 100MG TAB	46
675MG/2.4ML SYRINGE		<i>atenolol/chlorthalidone</i>	40	AYVAKIT 200MG TAB	46
ARISTADA	57	<i>50-25mg tab</i>		AYVAKIT 25MG TAB	46
882MG/3.2ML SYRINGE		<i>atomoxetine 100mg cap</i>	8	AYVAKIT 300MG TAB	46
<i>armodafinil 150mg tab</i>	8	<i>atomoxetine 10mg cap</i>	8	AYVAKIT 50MG TAB	46
<i>armodafinil 200mg tab</i>	8	<i>atomoxetine 18mg cap</i>	8	<i>azasan 100mg tab</i>	93
<i>armodafinil 250mg tab</i>	9	<i>atomoxetine 25mg cap</i>	8	<i>azasan 75mg tab</i>	93
<i>armodafinil 50mg tab</i>	9	<i>atomoxetine 40mg cap</i>	8	AZASITE 1% OPHTH	98
ARNUITY 100MCG	19	<i>atomoxetine 60mg cap</i>	8	SOLN	
INHALER		<i>atomoxetine 80mg cap</i>	8	<i>azathioprine 100mg tab</i>	93
ARNUITY 200MCG	19	<i>atorvastatin 10mg tab</i>	37	<i>azathioprine 50mg tab</i>	94
INHALER		<i>atorvastatin 20mg tab</i>	37	<i>azathioprine 75mg tab</i>	94
ARNUITY 50MCG	19	<i>atorvastatin 40mg tab</i>	37	<i>azelaic acid 15% gel</i>	77
INHALER		<i>atorvastatin 80mg tab</i>	37	<i>azelastine 0.05% ophth</i>	99
<i>asenapine 10mg sl tab</i>	54	<i>atovaquone 150mg/ml</i>	42	<i>soln</i>	
<i>asenapine 2.5mg sl tab</i>	54	<i>susp</i>		<i>azelastine 0.15%</i>	96
<i>asenapine 5mg sl tab</i>	54	<i>atovaquone/proguanil</i>	43	<i>(206mcg/act) nasal</i>	
<i>ashlyna 91 day pack</i>	67	<i>250-100mg tab</i>		<i>inhaler</i>	
ASMANEX 100MCG HFA	19	<i>atovaquone/proguanil</i>	43	<i>azelastine 1%</i>	96
INHALER		<i>62.5-25mg tab</i>		<i>(137mcg/act) nasal</i>	
ASMANEX 110MCG	19	ATROPINE SULFATE 1%	97	<i>inhaler</i>	
(30ACT) TWISTHALER		OPHTH SOLN		AZITHROMYCIN	89
ASMANEX 200MCG HFA	19	<i>atropine</i>	33	1000MG POWDER FOR	
INHALER		<i>sulfate/diphenoxylate</i>		ORAL SUSP	
ASMANEX 220MCG	19	<i>0.025-2.5mg tab</i>		<i>azithromycin 20mg/ml</i>	89
(120ACT) TWISTHALER		ATROPINE	33	<i>susp</i>	
ASMANEX 220MCG	19	SULFATE/DIPHENOXYL		<i>azithromycin 250mg pack</i>	89
(30ACT) TWISTHALER		ATE 0.025-2.5MG/5ML		<i>azithromycin 250mg tab</i>	89
ASMANEX 220MCG	19	ORAL SOLN		<i>azithromycin 40mg/ml</i>	89
(60ACT) TWISTHALER		ATROVENT 17MCG	19	<i>susp</i>	
ASMANEX 50MCG HFA	19	INHALER		<i>azithromycin 500mg inj</i>	89
INHALER		AUBAGIO 14MG TAB	104	<i>azithromycin 500mg tab</i>	89
<i>aspirin/dipyridamole</i>	87	AUBAGIO 7MG TAB	104	<i>azithromycin 500mg tab</i>	89
<i>25-200mg er cap</i>		<i>aubra 28 day pack</i>	67	<i>pack</i>	
ASTAGRAF 0.5MG ER	93	AURYXIA 210MG TAB	85	<i>azithromycin 600mg tab</i>	90
CAP		AUSTEDO 12MG TAB	104	<i>aztreonam 1000mg inj</i>	43
ASTAGRAF 1MG ER CAF	93	AUSTEDO 6MG TAB	104	<i>aztreonam 2000mg inj</i>	43

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

Índice					
B		<i>benzoyl</i>	72	<i>bethanechol chloride</i>	110
BACITRACIN	98	<i>peroxide/clindamycin</i>		<i>50mg tab</i>	
500UNIT/GM OPHTH		<i>phosphate 5-1.2% topical</i>		<i>bethanechol chloride 5mg</i>	111
OINTMENT		<i>gel</i>		<i>tab</i>	
<i>bacitracin/polymyxin B</i>	98	<i>benztropine mesylate</i>	51	<i>bexarotene 1% gel</i>	74
<i>0.5-10unit/mg ophth</i>		<i>0.5mg tab</i>		<i>bexarotene 75mg cap</i>	50
<i>ointment</i>		<i>benztropine mesylate 1mg</i>	51	BEXSERO SYRINGE	111
<i>baclofen 10mg tab</i>	96	<i>tab</i>		<i>bicalutamide 50mg tab</i>	45
<i>baclofen 20mg tab</i>	96	<i>benztropine mesylate 2mg</i>	51	BICILLIN	102
<i>baclofen 5mg tab</i>	96	<i>tab</i>		300000-300000UNIT/ML	
BALCOLTRA 28 DAY	67	<i>bepotastine besilate 1.5%</i>	99	SYRINGE	
PACK		<i>ophth soln</i>		BICILLIN	102
<i>balsalazide disodium</i>	84	BERINERT 500UNIT INJ	86	450000-150000UNIT/ML	
<i>750mg cap</i>		BESREMI 500MCG/ML	50	SYRINGE	
BALVERSA 3MG TAB	47	SYRINGE		BICILLIN L-A	101
BALVERSA 4MG TAB	47	<i>betaine 1000mg powder</i>	80	1200000UNIT/2ML	
BALVERSA 5MG TAB	47	<i>for oral soln</i>		SYRINGE	
<i>balziva 28 day pack</i>	67	<i>betamethasone 0.05%</i>	75	BICILLIN L-A	101
BAQSIMI 3MG/DOSE	31	<i>aug cream</i>		2400000UNIT/4ML	
NASAL POWDER		<i>betamethasone 0.05%</i>	75	SYRINGE	
BAXDELA 450MG TAB	83	<i>aug lotion</i>		BICILLIN L-A	101
BCG LIVE TICE STRAIN	111	<i>betamethasone 0.05%</i>	75	600000UNIT/ML	
50MG INJ		<i>aug ointment</i>		SYRINGE	
<i>benazepril 10mg tab</i>	38	<i>betamethasone 0.05%</i>	75	BIKTARVY 30-120-15MG	57
<i>benazepril 20mg tab</i>	38	<i>cream</i>		TAB	
<i>benazepril 40mg tab</i>	38	BETAMETHASONE	75	BIKTARVY 50-200-25MG	57
<i>benazepril 5mg tab</i>	38	0.05% GEL		TAB	
<i>benazepril/hydrochloroth</i>	40	<i>betamethasone 0.05%</i>	75	<i>bimatoprost 0.03% ophth</i>	100
<i>iazide 10-12.5mg tab</i>		<i>lotion</i>		<i>soln</i>	
<i>benazepril/hydrochloroth</i>	40	<i>betamethasone 0.05%</i>	75	<i>bisoprolol fumarate 10mg</i>	61
<i>iazide 20-12.5mg tab</i>		<i>ointment</i>		<i>tab</i>	
<i>benazepril/hydrochloroth</i>	40	<i>betamethasone 0.1%</i>	75	<i>bisoprolol fumarate 5mg</i>	61
<i>iazide 20-25mg tab</i>		<i>cream</i>		<i>tab</i>	
BENAZEPRIL/HYDROC	40	<i>betamethasone 0.1%</i>	75	<i>bisoprolol</i>	40
HLOROTHIAZIDE		<i>lotion</i>		<i>fumarate/hydrochlorothia</i>	
5-6.25MG TAB		<i>betamethasone 0.1%</i>	75	<i>zide 10-6.25mg tab</i>	
BENLYSTA 200MG/ML	95	<i>ointment</i>		<i>bisoprolol</i>	40
AUTO-INJECTOR		<i>betaxolol 0.5% ophth</i>	97	<i>fumarate/hydrochlorothia</i>	
BENLYSTA 200MG/ML	95	<i>soln</i>		<i>zide 2.5-6.25mg tab</i>	
SYRINGE		<i>betaxolol 10mg tab</i>	61	<i>bisoprolol</i>	40
BENZNIDAZOLE 100MG	16	<i>betaxolol 20mg tab</i>	61	<i>fumarate/hydrochlorothia</i>	
TAB		<i>bethanechol chloride</i>	110	<i>zide 5-6.25mg tab</i>	
BENZNIDAZOLE	16	<i>10mg tab</i>		BIVIGAM 5GM/50ML INJ	100
12.5MG TAB		<i>bethanechol chloride</i>	110	BLEPHAMIDE 0.2-10%	99
		<i>25mg tab</i>		OPHTH OINTMENT	

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

Índice					
<i>blisovi 21 fe 1.5/30 28 day pack</i>	67	<i>budesonide 0.25mg/ml inh susp</i>	19	<i>buspirone 15mg tab</i>	17
<i>blisovi 24 fe 1/20 28 day pack</i>	67	<i>budesonide 0.5mg/ml inh susp</i>	20	<i>buspirone 30mg tab</i>	17
BOOSTRIX INJ	108	<i>budesonide 3mg dr cap</i>	71	<i>buspirone 5mg tab</i>	17
BOOSTRIX SYRINGE	108	<i>budesonide 9mg er tab</i>	71	<i>buspirone 7.5mg tab</i>	17
<i>bosentan 125mg tab</i>	65	<i>bumetanide 0.25mg/ml inj</i>	78	<i>butorphanol tartrate 1mg/act nasal inhaler</i>	
<i>bosentan 62.5mg tab</i>	65	<i>bumetanide 0.5mg tab</i>	78	BYDUREON	31
BOSULIF 100MG TAB	47	<i>bumetanide 1mg tab</i>	78	2MG/0.85ML	
BOSULIF 400MG TAB	47	<i>bumetanide 2mg tab</i>	78	AUTO-INJECTOR	
BOSULIF 500MG TAB	47	<i>buprenorphine 10mcg/hr weekly patch</i>	15	BYLVAY 1200MCG CAP	84
BRAFTOVI 75MG CAP	47	<i>buprenorphine 15mcg/hr weekly patch</i>	15	BYLVAY 200MCG ORAL PELLET	84
BREO ELLIPTA 100-25MCG INHALER	20	<i>buprenorphine 20mcg/hr weekly patch</i>	15	BYLVAY 400MCG CAP	84
BREO ELLIPTA 200-25MCG INHALER	20	<i>buprenorphine 2mg sl tab</i>	15	C	
BREZTRI AEROSPHERE 160-9-4.8MCG/ACT INHALER	20	<i>buprenorphine 5mcg/hr weekly patch</i>	15	<i>cabergoline 0.5mg tab</i>	81
<i>brillyn 28 day pack</i>	67	<i>buprenorphine 7.5mcg/hr weekly patch</i>	15	CABLIVI 11MG INJ	87
BRILINTA 60MG TAB	87	<i>buprenorphine 8mg sl tab</i>	15	CABOMETYX 20MG TAE	47
BRILINTA 90MG TAB	87	<i>buprenorphine/naloxone 12-3mg sl film</i>	15	CABOMETYX 40MG TAE	47
<i>brimonidine tartrate 0.15% ophth soln</i>	98	<i>buprenorphine/naloxone 2-0.5mg sl film</i>	15	CABOMETYX 60MG TAE	47
<i>brimonidine tartrate 0.2% ophth soln</i>	98	<i>buprenorphine/naloxone 2-0.5mg sl tab</i>	15	<i>calcipotriene 0.005% cream</i>	74
<i>brimonidine tartrate/timolol 0.2-0.5% ophth soln</i>	97	<i>buprenorphine/naloxone 4-1mg sl film</i>	15	<i>calcipotriene 0.005% ointment</i>	74
<i>brinzolamide 1% ophth susp</i>	99	<i>buprenorphine/naloxone 8-2mg sl film</i>	15	<i>calcipotriene 0.005% topical soln</i>	74
BRIVIACT 100MG TAB	23	<i>bupropion 100mg er tab</i>	27	<i>calcitriol 0.25mcg cap</i>	80
BRIVIACT 10MG TAB	23	<i>bupropion 100mg tab</i>	27	<i>calcitriol 0.5mcg cap</i>	80
BRIVIACT 10MG/ML	23	<i>bupropion 150mg sr (12 hr) tab</i>	27	<i>calcitriol 1mcg/ml oral soln</i>	80
ORAL SOLN		<i>bupropion 150mg sr tab</i>	105	<i>calcium acetate 667mg cap</i>	85
BRIVIACT 25MG TAB	23	<i>bupropion 150mg xl (24 hr) tab</i>	27	<i>calcium acetate 667mg tab</i>	85
BRIVIACT 50MG TAB	23	<i>bupropion 200mg er tab</i>	27	CALQUENCE 100MG CAP	47
BRIVIACT 75MG TAB	23	<i>bupropion 300mg er tab</i>	27	<i>camila 28 day 0.35mg pack</i>	71
<i>bromfenac 0.09% ophth soln</i>	99	<i>bupropion 75mg tab</i>	27	<i>camreselo 91 day pack</i>	67
<i>bromocriptine 2.5mg tab</i>	51	<i>buspirone 10mg tab</i>	17	<i>candesartan cilexetil 16mg tab</i>	39
<i>bromocriptine 5mg cap</i>	51			<i>candesartan cilexetil 32mg tab</i>	39
BRUKINSA 80MG CAP	47			<i>candesartan cilexetil 4mg tab</i>	39
<i>budesonide 0.125mg/ml inh susp</i>	19				

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>candesartan cilexetil 8mg tab</i>	39	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 50-200-200mg tab</i>	51	CEFACLOR 500MG ER TAB	66
CAPLYTA 42MG CAP	53	<i>carbidopa/levodopa 10-100mg ODT</i>	51	CEFACLOR 50MG/ML SUSP	66
CAPRELSA 100MG TAB	47	<i>carbidopa/levodopa 10-100mg tab</i>	51	CEFACLOR 75MG/ML SUSP	66
CAPRELSA 300MG TAB	47	<i>carbidopa/levodopa 25-100mg er tab</i>	51	CEFADROXIL 1000MG TAB	65
<i>captopril 100mg tab</i>	38	CARBIDOPA/LEVODOPA 25-100MG ODT	51	<i>cefadroxil 100mg/ml susp</i>	65
<i>captopril 12.5mg tab</i>	38	<i>carbidopa/levodopa 25-100mg tab</i>	51	<i>cefadroxil 500mg cap</i>	66
<i>captopril 25mg tab</i>	38	CARBIDOPA/LEVODOPA 25-100MG ODT	51	<i>cefadroxil 50mg/ml susp</i>	66
<i>captopril 50mg tab</i>	38	<i>carbidopa/levodopa 25-100mg tab</i>	51	<i>cefazolin 1000mg inj</i>	66
<i>carbamazepine 100mg chew tab</i>	23	CARBIDOPA/LEVODOPA 25-250MG ODT	51	<i>cefazolin 200mg/ml inj</i>	66
<i>carbamazepine 100mg er cap</i>	23	<i>carbidopa/levodopa 50-200mg er tab</i>	51	<i>cefazolin 500mg inj</i>	66
<i>carbamazepine 100mg er tab</i>	24	CARDIZEM 120MG ER TAB	62	<i>cefdinir 25mg/ml susp</i>	66
<i>carbamazepine 200mg er cap</i>	24	<i>carglumic acid 200mg tab for oral susp</i>	80	<i>cefdinir 300mg cap</i>	66
<i>carbamazepine 200mg er tab</i>	24	<i>carisoprodol 350mg tab</i>	96	<i>cefdinir 50mg/ml susp</i>	66
<i>carbamazepine 200mg tab</i>	24	CARTEOLOL 1% OPHTH SOLN	97	<i>cefepime 1000mg inj</i>	67
<i>carbamazepine 20mg/ml susp</i>	24	<i>cartia 120mg er cap</i>	62	<i>cefepime 2000mg inj</i>	67
<i>carbamazepine 300mg er cap</i>	24	<i>cartia 180mg er cap</i>	62	<i>cefixime 20mg/ml susp</i>	66
<i>carbamazepine 400mg er tab</i>	24	<i>cartia 240mg er cap</i>	62	<i>cefixime 400mg cap</i>	66
<i>carbidopa 25mg tab</i>	51	<i>cartia 300mg er cap</i>	62	<i>cefixime 40mg/ml susp</i>	66
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 12.5-200-50mg tab</i>	51	<i>carvedilol 12.5mg tab</i>	60	CEFOTETAN 1GM INJ	66
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 18.75-200-75mg tab</i>	51	<i>carvedilol 25mg tab</i>	60	CEFOTETAN 2GM INJ	66
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 25-200-100mg tab</i>	51	<i>carvedilol 3.125mg tab</i>	60	<i>cefoxitin 1gm inj</i>	66
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 31.25-200-125mg tab</i>	51	<i>carvedilol 6.25mg tab</i>	60	<i>cefoxitin 200mg/ml inj</i>	66
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 37.5-200-150mg tab</i>	51	<i>casprofungin acetate 50mg inj</i>	35	<i>cefoxitin 2gm inj</i>	66
		<i>casprofungin acetate 70mg inj</i>	35	<i>cefpodoxime 100mg tab</i>	66
		CAYSTON 75MG INH SOLN	43	<i>cefpodoxime 10mg/ml susp</i>	66
		CEFACLOR 250MG CAP	66	<i>cefpodoxime 200mg tab</i>	66
		CEFACLOR 25MG/ML SUSP	66	<i>cefpodoxime 20mg/ml susp</i>	66
		CEFACLOR 500MG CAP	66	<i>cefprozil 250mg tab</i>	66
				<i>cefprozil 25mg/ml susp</i>	66
				<i>cefprozil 500mg tab</i>	66
				<i>cefprozil 50mg/ml susp</i>	66
				<i>ceftazidime 1gm inj</i>	66
				<i>ceftazidime 200mg/ml inj</i>	66
				<i>ceftazidime 2gm inj</i>	67
				<i>ceftriaxone 10gm inj</i>	67
				<i>ceftriaxone 1gm inj</i>	67
				<i>ceftriaxone 250mg inj</i>	67
				<i>ceftriaxone 2gm inj</i>	67
				<i>ceftriaxone 500mg inj</i>	67

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

Índice					
<i>cefuroxime 1500mg inj</i>	66	CHLORPROMAZINE	56	CIPRO 500MG/5ML	83
<i>cefuroxime 250mg tab</i>	66	30MG/ML ORAL SOLN		SUSP	
<i>cefuroxime 500mg tab</i>	66	<i>chlorpromazine 50mg tab</i>	56	CIPRO 5GM/100ML	83
<i>cefuroxime 750mg inj</i>	66	<i>chlorthalidone 25mg tab</i>	79	SUSP	
<i>celecoxib 100mg cap</i>	11	<i>chlorthalidone 50mg tab</i>	79	CIPRO HC 0.2-1% OTIC	100
<i>celecoxib 200mg cap</i>	11	<i>chlorzoxazone 500mg tab</i>	96	SUSP	
<i>celecoxib 400mg cap</i>	11	CHOLBAM 250MG CAP	84	CIPROFLOXACIN 0.2%	100
<i>celecoxib 50mg cap</i>	11	CHOLBAM 50MG CAP	84	OTIC SOLN	
CELLCEPT 200MG/ML	94	<i>cholestyramine resin</i>	36	<i>ciprofloxacin 0.3% ophth</i>	98
SUSP		<i>(sugar-free) 4000mg</i>		<i>soln</i>	
CELLCEPT 250MG CAP	94	<i>powder for oral susp</i>		<i>ciprofloxacin 250mg tab</i>	83
CELLCEPT 500MG TAB	94	<i>cholestyramine resin</i>	36	<i>ciprofloxacin 2mg/ml inj</i>	83
CELONTIN 300MG CAP	26	<i>4000mg powder for oral</i>		<i>ciprofloxacin 500mg tab</i>	83
<i>cephalexin 250mg cap</i>	66	<i>susp</i>		<i>ciprofloxacin 750mg tab</i>	83
<i>cephalexin 25mg/ml susp</i>	66	CIBINQO 100MG TAB	76	<i>ciprofloxacin/dexamethas</i>	100
<i>cephalexin 500mg cap</i>	66	CIBINQO 200MG TAB	76	<i>one 0.3-0.1% otic susp</i>	
<i>cephalexin 50mg/ml susp</i>	66	CIBINQO 50MG TAB	76	<i>citalopram 10mg tab</i>	27
CERDELGA 84MG CAP	87	<i>ciclopirox 0.77% cream</i>	73	<i>citalopram 20mg tab</i>	27
<i>cetirizine 1mg/ml oral</i>	35	<i>ciclopirox 0.77% gel</i>	73	<i>citalopram 2mg/ml oral</i>	27
<i>soln</i>		<i>ciclopirox 0.77% lotion</i>	73	<i>soln</i>	
CETRAXAL 0.2% OTIC	100	<i>ciclopirox 1% shampoo</i>	74	<i>citalopram 40mg tab</i>	27
SOLN		<i>ciclopirox 8% topical soln</i>	74	<i>claravis 10mg cap</i>	72
<i>cevimeline 30mg cap</i>	95	CILASTATIN/IMIPENEM	42	<i>claravis 20mg cap</i>	72
CHEMET 100MG CAP	33	250-250MG INJ		<i>claravis 30mg cap</i>	73
CHENODAL 250MG TAB	84	<i>cilastatin/imipenem</i>	42	<i>claravis 40mg cap</i>	73
<i>chlordiazepoxide 10mg</i>	17	<i>500-500mg inj</i>		<i>clarithromycin 250mg tab</i>	90
<i>cap</i>		<i>cilostazol 100mg tab</i>	87	CLARITHROMYCIN	90
<i>chlordiazepoxide 25mg</i>	17	<i>cilostazol 50mg tab</i>	87	25MG/ML SUSP	
<i>cap</i>		CILOXAN 0.3% OPHTH	98	<i>clarithromycin 500mg er</i>	90
<i>chlordiazepoxide 5mg cap</i>	17	OINTMENT		<i>tab</i>	
<i>chlorhexidine gluconate</i>	95	CIMDUO 300-300MG	57	<i>clarithromycin 500mg tab</i>	90
<i>0.12% mouthwash</i>		TAB		CLARITHROMYCIN	90
<i>chloroquine phosphate</i>	43	<i>cimetidine 200mg tab</i>	109	50MG/ML SUSP	
<i>250mg tab</i>		<i>cimetidine 300mg tab</i>	109	CLENPIQ	89
CHLOROQUINE	43	<i>cimetidine 400mg tab</i>	109	75-21.9-0.0625MG/ML	
PHOSPHATE 500MG TAB		<i>cimetidine 60mg/ml oral</i>	109	ORAL SOLN	
<i>chlorpromazine 100mg</i>	56	<i>soln</i>		CLEOCIN 100MG	112
<i>tab</i>		<i>cimetidine 800mg tab</i>	109	VAGINAL INSERT	
CHLORPROMAZINE	56	CIMZIA 200MG INJ	84	<i>clindacin 1% pad</i>	73
100MG/ML ORAL SOLN		CIMZIA 200MG/ML	84	<i>clindamycin 1% gel</i>	73
<i>chlorpromazine 10mg tab</i>	56	SYRINGE		<i>clindamycin 1% lotion</i>	73
<i>chlorpromazine 200mg</i>	56	<i>cinacalcet 30mg tab</i>	80	<i>clindamycin 1% pad</i>	73
<i>tab</i>		<i>cinacalcet 60mg tab</i>	80	<i>clindamycin 1% topical</i>	73
<i>chlorpromazine 25mg tab</i>	56	<i>cinacalcet 90mg tab</i>	80	<i>soln</i>	
		CINRYZE 500UNIT INJ	86	<i>clindamycin 12mg/ml inj</i>	42

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

Índice					
<i>clindamycin 150mg cap</i>	42	<i>clobetasol propionate</i>	75	<i>clozapine 100mg tab</i>	54
<i>clindamycin 150mg/ml</i>	42	<i>0.05% ointment</i>		CLOZAPINE 12.5MG	54
<i>(2ml) inj</i>		<i>clobetasol propionate</i>	75	ODT	
<i>clindamycin 150mg/ml</i>	42	<i>0.05% shampoo</i>		CLOZAPINE 150MG	55
<i>(4ml) inj</i>		<i>clobetasol propionate</i>	75	ODT	
<i>clindamycin 150mg/ml</i>	42	<i>0.05% topical soln</i>		CLOZAPINE 200MG	55
<i>(6ml) inj</i>		<i>clobetasol propionate</i>	76	ODT	
<i>clindamycin 15mg/ml oral</i>	42	<i>0.05% topical spray</i>		<i>clozapine 200mg tab</i>	55
<i>soln</i>		<i>clodan 0.05% shampoo</i>	76	<i>clozapine 25mg odt</i>	55
<i>clindamycin 18mg/ml inj</i>	42	<i>clomipramine 25mg cap</i>	29	<i>clozapine 25mg tab</i>	55
<i>clindamycin 2% vaginal</i>	112	<i>clomipramine 50mg cap</i>	29	<i>clozapine 50mg tab</i>	55
<i>cream</i>		<i>clomipramine 75mg cap</i>	29	COARTEM 20-120MG	43
<i>clindamycin 300mg cap</i>	42	<i>clonazepam 0.125mg odt</i>	23	TAB	
<i>clindamycin 6mg/ml inj</i>	42	<i>clonazepam 0.25mg odt</i>	23	CODEINE SULFATE	13
<i>clindamycin 75mg cap</i>	42	<i>clonazepam 0.5mg odt</i>	23	15MG TAB	
<i>clindamycin/benzoyl</i>	73	<i>clonazepam 0.5mg tab</i>	23	CODEINE SULFATE	13
<i>peroxide 1.2-2.5% gel</i>		<i>clonazepam 1mg odt</i>	23	30MG TAB	
<i>clindamycin/benzoyl</i>	73	<i>clonazepam 1mg tab</i>	23	CODEINE SULFATE	13
<i>peroxide 1-5% gel</i>		<i>clonazepam 2mg odt</i>	23	60MG TAB	
CLINDESSE 2%	112	<i>clonazepam 2mg tab</i>	23	<i>colchicine 0.6mg tab</i>	86
VAGINAL CREAM		<i>clonidine 0.1mg er tab</i>	8	<i>colchicine/probenecid</i>	86
CLINIMIX 4.25/10 INJ	97	<i>clonidine 0.1mg tab</i>	39	<i>0.5-500mg tab</i>	
CLINIMIX 4.25/5 INJ	97	<i>clonidine 0.1mg/24hr</i>	39	<i>colesevelam 3750mg</i>	36
CLINIMIX 5/15 INJ	97	<i>weekly patch</i>		<i>powder for oral susp</i>	
CLINIMIX 5/20 INJ	97	<i>clonidine 0.2mg tab</i>	39	<i>colesevelam 625mg tab</i>	36
CLINIMIX E 2.75/5 INJ	97	<i>clonidine 0.2mg/24hr</i>	39	<i>colestipol 1000mg tab</i>	36
CLINIMIX E 4.25/10 INJ	97	<i>weekly patch</i>		<i>colestipol 5000mg</i>	36
CLINIMIX E 4.25/5 INJ	97	<i>clonidine 0.3mg tab</i>	39	<i>granules for oral susp</i>	
CLINIMIX E 5/15 INJ	97	<i>clonidine 0.3mg/24hr</i>	39	<i>colistin 75mg/ml inj</i>	43
CLINIMIX E 5/20 INJ	97	<i>weekly patch</i>		COMBIPATCH	82
<i>clinisol 15 inj</i>	97	<i>clopidogrel 75mg tab</i>	87	0.05-0.14MG/DAY PATCH	
<i>clobazam 10mg tab</i>	23	<i>clorazepate dipotassium</i>	18	COMBIPATCH	82
<i>clobazam 2.5mg/ml susp</i>	23	<i>15mg tab</i>		0.05-0.25MG/DAY PATCH	
<i>clobazam 20mg tab</i>	23	<i>clorazepate dipotassium</i>	18	COMBIVENT	20
<i>clobetasol propionate</i>	75	<i>3.75mg tab</i>		20-100MCG/ACT INH	
<i>0.05% cream</i>		<i>clorazepate dipotassium</i>	18	COMETRIQ CAP 100MG	47
<i>clobetasol propionate</i>	75	<i>7.5mg tab</i>		DAILY DOSE PACK	
<i>0.05% e cream</i>		<i>clotrimazole 1% cream</i>	74	COMETRIQ CAP 140MG	47
<i>clobetasol propionate</i>	75	<i>clotrimazole 10mg</i>	95	DAILY DOSE PACK	
<i>0.05% foam</i>		<i>lozenge</i>		COMETRIQ CAP 60MG	47
<i>clobetasol propionate</i>	75	<i>clotrimazole/betamethaso</i>	74	DAILY DOSE PACK	
<i>0.05% gel</i>		<i>ne 1-0.05% cream</i>		COMPLERA	57
<i>clobetasol propionate</i>	75	<i>clotrimazole/betamethaso</i>	74	200-25-300MG TAB	
<i>0.05% lotion</i>		<i>ne 1-0.05% lotion</i>		<i>compro 25mg rectal supp</i>	56
		<i>clozapine 100mg odt</i>	54	CONDYLOX 0.5% GEL	77

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

Índice					
<i>constulose 10gm/15ml oral soln</i>	89	<i>cyclosporine modified 100mg/ml oral soln</i>	94	<i>deferasirox 180mg granules</i>	34
COPIKTRA 15MG CAP	47	<i>cyclosporine modified 25mg cap</i>	94	<i>deferasirox 180mg tab</i>	34
COPIKTRA 25MG CAP	47	<i>cyclosporine modified 50mg cap</i>	94	<i>deferasirox 250mg tab for oral susp</i>	34
CORLANOR 5MG TAB	65	<i>ciproheptadine 0.4mg/ml oral soln</i>	36	<i>deferasirox 360mg granules</i>	34
CORLANOR 5MG/5ML	65	<i>ciproheptadine 4mg tab</i>	36	<i>deferasirox 360mg tab</i>	34
ORAL SOLN		<i>cyred 28 day pack</i>	67	<i>deferasirox 500mg tab for oral susp</i>	34
CORLANOR 7.5MG TAB	65	CYSTADROPS 0.37%	99	<i>deferasirox 90mg granules</i>	34
COTELLIC 20MG TAB	47	OPHTH SOLN		<i>deferiprone 1000mg tab</i>	34
CREON	77	CYSTAGON 150MG CAP	86	<i>deferiprone 500mg tab</i>	34
120000-24000-76000UNI		CYSTAGON 50MG CAP	86	DELESTROGEN	82
T DR CAP		CYSTARAN 0.44%	99	10MG/ML INJ	
CREON	77	OPHTH SOLN		DELSTRIGO	57
15000-3000-9500UNIT		D		100-300-300MG TAB	
DR CAP		<i>dalfampridine 10mg er tab</i>	104	<i>demeclocycline 150mg tab</i>	106
CREON	77	DALIRESP 250MCG TAB	19	<i>demeclocycline 300mg tab</i>	106
30000-6000-19000UNIT		DALIRESP 500MCG TAB	19	DEPO-ESTRADIOL	82
DR CAP		<i>danazol 100mg cap</i>	16	5MG/ML INJ	
CREON	78	<i>danazol 200mg cap</i>	16	DESCOVY 200-25MG TAB	57
60000-12000-38000UNIT		<i>danazol 50mg cap</i>	16	<i>desipramine 100mg tab</i>	29
DR CAP		<i>dantrolene sodium 100mg cap</i>	96	<i>desipramine 10mg tab</i>	29
CRINONE 4% VAGINAL GEL	112	<i>dantrolene sodium 25mg cap</i>	96	<i>desipramine 150mg tab</i>	29
CRINONE 8% VAGINAL GEL	112	<i>dantrolene sodium 50mg cap</i>	96	<i>desipramine 25mg tab</i>	29
<i>cromolyn sodium 20mg/ml oral soln</i>	84	<i>dapsone 100mg tab</i>	42	<i>desipramine 50mg tab</i>	29
<i>cromolyn sodium 4% ophth soln</i>	99	<i>dapsone 25mg tab</i>	42	<i>desloratadine 5mg tab</i>	36
<i>cryselle 28 pack</i>	67	DAPTACEL INJ	108	<i>desmopressin acetate 0.01% (0.01mg/act) nasal spray</i>	81
<i>cyclobenzaprine 10mg tab</i>	96	<i>daptomycin 500mg inj</i>	42	<i>desmopressin acetate 0.1mg tab</i>	81
<i>cyclobenzaprine 5mg tab</i>	96	<i>darifenacin 15mg er tab</i>	110	<i>desmopressin acetate 0.2mg tab</i>	81
CYCLOPHOSPHAMIDE 25MG TAB	44	<i>darifenacin 7.5mg er tab</i>	110		
CYCLOPHOSPHAMIDE 50MG TAB	44	DAURISMO 100MG TAB	45		
<i>cyclosporine 100mg cap</i>	94	DAURISMO 25MG TAB	45		
<i>cyclosporine 25mg cap</i>	94	DAYVIGO 10MG TAB	89		
<i>cyclosporine modified 100mg cap</i>	94	DAYVIGO 5MG TAB	89		
		<i>deblitane 0.35mg tab 28 day pack</i>	71		
		<i>deferasirox 125mg tab for oral susp</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>desogestrel/ethinyl</i>	67	<i>dexmethylphenidate</i>	9	<i>diazepam 1mg/ml oral</i>	18
<i>estradiol/ethinyl</i>		<i>15mg er cap</i>		<i>soln</i>	
<i>estradiol</i>		<i>dexmethylphenidate</i>	9	DIAZEPAM	23
<i>0.15-0.01-0.02mg 28 day</i>		<i>2.5mg tab</i>		2.5MG/0.5ML RECTAL	
<i>pack</i>		<i>dexmethylphenidate</i>	9	GEL	
<i>desogestrel/ethinyl</i>	67	<i>20mg er cap</i>		DIAZEPAM 20MG/4ML	23
<i>estradiol/inert</i>		<i>dexmethylphenidate</i>	9	RECTAL GEL	
<i>ingredients</i>		<i>25mg er cap</i>		<i>diazepam 2mg tab</i>	18
<i>0.15-0.03-1mg pack</i>		<i>dexmethylphenidate</i>	9	<i>diazepam 5mg tab</i>	18
<i>desonide 0.05% ointment</i>	76	<i>30mg er cap</i>		<i>diazepam 5mg/ml oral</i>	18
<i>desoximetasone 0.25%</i>	76	<i>dexmethylphenidate</i>	9	<i>soln</i>	
<i>cream</i>		<i>35mg er cap</i>		<i>diazoxide 50mg/ml susp</i>	31
<i>desoximetasone 0.25%</i>	76	<i>dexmethylphenidate</i>	9	DICLOFENAC	74
<i>ointment</i>		<i>40mg er cap</i>		EPOLAMINE 1.3%	
<i>desvenlafaxine succinate</i>	28	<i>dexmethylphenidate 5mg</i>	9	PATCH	
<i>100mg er tab</i>		<i>er cap</i>		<i>diclofenac potassium</i>	11
<i>desvenlafaxine succinate</i>	28	<i>dexmethylphenidate 5mg</i>	9	<i>50mg tab</i>	
<i>25mg er tab</i>		<i>tab</i>		<i>diclofenac sodium 0.1%</i>	99
<i>desvenlafaxine succinate</i>	28	<i>dextroamphetamine</i>	8	<i>ophth soln</i>	
<i>50mg er tab</i>		<i>sulfate 10mg er cap</i>		<i>diclofenac sodium 1% gel</i>	74
DEXAMETHASONE	71	<i>dextroamphetamine</i>	8	<i>diclofenac sodium 1.5%</i>	74
0.1MG/ML ORAL SOLN		<i>sulfate 10mg tab</i>		<i>topical soln</i>	
DEXAMETHASONE	71	<i>dextroamphetamine</i>	8	<i>diclofenac sodium 100mg</i>	11
0.5MG TAB		<i>sulfate 15mg er cap</i>		<i>er tab</i>	
<i>dexamethasone 0.75mg</i>	71	<i>dextroamphetamine</i>	8	<i>diclofenac sodium 25mg</i>	11
<i>tab</i>		<i>sulfate 5mg er cap</i>		<i>dr tab</i>	
<i>dexamethasone 1.5mg tab</i>	71	<i>dextroamphetamine</i>	8	<i>diclofenac sodium 3% gel</i>	74
DEXAMETHASONE 1MC	71	<i>sulfate 5mg tab</i>		<i>diclofenac sodium 50mg</i>	11
TAB		DIACOMIT 250MG CAP	24	<i>dr tab</i>	
DEXAMETHASONE 2MC	71	DIACOMIT 250MG	24	<i>diclofenac sodium 75mg</i>	11
TAB		POWDER FOR ORAL		<i>dr tab</i>	
<i>dexamethasone 4mg tab</i>	71	SUSP		<i>diclofenac</i>	11
<i>dexamethasone 6mg tab</i>	71	DIACOMIT 500MG CAP	24	<i>sodium/misoprostol</i>	
DEXAMETHASONE	99	DIACOMIT 500MG	24	<i>50-0.2mg dr tab</i>	
PHOSPHATE 0.1%		POWDER FOR ORAL		<i>diclofenac</i>	11
OPHTH SOLN		SUSP		<i>sodium/misoprostol</i>	
<i>dexamethasone/neomycin</i>	99	DIASTAT 10MG RECTAL	23	<i>75-0.2mg dr tab</i>	
<i>/polymyxin b 0.1% ophth</i>		GEL		<i>dicloxacin 250mg cap</i>	102
<i>ointment</i>		DIASTAT 2.5MG RECTAL	23	<i>dicloxacin 500mg cap</i>	102
<i>dexamethasone/tobramyc</i>	99	GEL		<i>dicyclomine 10mg cap</i>	109
<i>in 0.3-0.1% ophth susp</i>		DIASTAT 20MG RECTAL	23	<i>dicyclomine 20mg tab</i>	109
<i>dexmethylphenidate</i>	9	GEL		<i>dicyclomine 2mg/ml oral</i>	109
<i>10mg er cap</i>		<i>diazepam 10mg tab</i>	18	<i>soln</i>	
<i>dexmethylphenidate</i>	9	DIAZEPAM 10MG/2ML	23	DIFICID 200MG TAB	90
<i>10mg tab</i>		RECTAL GEL		DIFICID 40MG/ML SUSP	90

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

Índice					
<i>diflunisal 500mg tab</i>	13	<i>diltiazem 420mg er (24hr)</i>	62	<i>donepezil 5mg odt</i>	103
<i>difluprednate 0.05%</i>	99	<i>cap</i>		<i>donepezil 5mg tab</i>	103
<i>ophth susp</i>		<i>diltiazem 60mg er (12hr)</i>	62	DOPTELET 20MG TAB	87
<i>digitek 0.125mg tab</i>	64	<i>cap</i>		DOPTELET TAB 40MG	88
<i>digitek 0.25mg tab</i>	64	<i>diltiazem 60mg tab</i>	62	DAILY DOSE PACK	
DIGOXIN 0.05MG/ML	64	<i>diltiazem 90mg er (12hr)</i>	62	DOPTELET TAB 60MG	88
ORAL SOLN		<i>cap</i>		DAILY DOSE PACK	
<i>digoxin 0.125mg tab</i>	64	<i>diltiazem 90mg tab</i>	62	<i>dorzolamide 2% ophth</i>	99
<i>digoxin 0.25mg tab</i>	64	<i>dimethyl fumarate 120mg</i>	104	<i>soln</i>	
<i>dihydroergotamine</i>	91	<i>dr cap</i>		<i>dorzolamide/timolol</i>	97
<i>mesylate 0.5mg/act nasal</i>		<i>dimethyl fumarate 240mg</i>	104	<i>22.3-6.8mg/ml ophth soln</i>	
<i>inhaler</i>		<i>dr cap</i>		<i>dorzolamide/timolol</i>	97
DILANTIN 100MG ER	26	<i>dimethyl</i>	104	<i>maleate 2%-0.5% ophth</i>	
CAP		<i>fumarate/dimethyl</i>		<i>soln (preservative-free)</i>	
DILANTIN 125MG/5ML	26	<i>fumarate 120-240mg</i>		<i>dotti 0.025mg/24hr patch</i>	82
SUSP		<i>pack</i>		<i>dotti 0.0375mg/24hr</i>	82
DILANTIN 30MG ER	26	DIPENTUM 250MG CAP	84	<i>patch</i>	
CAP		DIPHThERIA/TETANUS	109	<i>dotti 0.05mg/24hr patch</i>	82
DILANTIN 50MG CHEW	26	TOXOID INJ		<i>dotti 0.075mg/24hr patch</i>	82
TAB		<i>dipyridamole 25mg tab</i>	87	<i>dotti 0.1mg/24hr patch</i>	82
<i>dilt 120mg er cap</i>	62	<i>dipyridamole 50mg tab</i>	87	DOVATO 50-300MG TAB	57
<i>dilt 180mg er cap</i>	62	<i>dipyridamole 75mg tab</i>	87	<i>doxazosin 1mg tab</i>	39
<i>dilt 240mg er cap</i>	62	<i>disopyramide 100mg cap</i>	18	<i>doxazosin 2mg tab</i>	39
<i>diltiazem 120mg er (12hr)</i>	62	<i>disopyramide 150mg cap</i>	18	<i>doxazosin 4mg tab</i>	39
<i>cap</i>		<i>disulfiram 250mg tab</i>	103	<i>doxazosin 8mg tab</i>	39
<i>diltiazem 120mg er (24hr)</i>	62	<i>disulfiram 500mg tab</i>	103	<i>doxepin 100mg cap</i>	29
<i>cap</i>		<i>divalproex sodium 125mg</i>	26	<i>doxepin 10mg cap</i>	29
<i>diltiazem 120mg tab</i>	62	<i>dr cap</i>		<i>doxepin 10mg/ml oral</i>	29
<i>diltiazem 180mg er (24hr)</i>	62	<i>divalproex sodium 125mg</i>	26	<i>soln</i>	
<i>cap</i>		<i>dr tab</i>		<i>doxepin 150mg cap</i>	29
<i>diltiazem 180mg er (24hr)</i>	62	<i>divalproex sodium 250mg</i>	26	<i>doxepin 25mg cap</i>	29
<i>tab</i>		<i>dr tab</i>		<i>doxepin 50mg cap</i>	29
<i>diltiazem 240mg er (24hr)</i>	62	<i>divalproex sodium 250mg</i>	26	<i>doxepin 75mg cap</i>	29
<i>cap</i>		<i>er tab</i>		<i>doxercalciferol 0.05mcg</i>	80
<i>diltiazem 240mg er (24hr)</i>	62	<i>divalproex sodium 500mg</i>	26	<i>cap</i>	
<i>tab</i>		<i>dr tab</i>		<i>doxercalciferol 1mcg cap</i>	80
<i>diltiazem 300mg er (24hr)</i>	62	<i>divalproex sodium 500mg</i>	26	<i>doxercalciferol 2.5mcg</i>	80
<i>cap</i>		<i>er tab</i>		<i>cap</i>	
<i>diltiazem 300mg er (24hr)</i>	62	<i>dofetilide 0.125mg cap</i>	18	<i>doxy 100mg inj</i>	106
<i>tab</i>		<i>dofetilide 0.25mg cap</i>	18	<i>doxycycline hyclate</i>	106
<i>diltiazem 30mg tab</i>	62	<i>dofetilide 0.5mg cap</i>	18	<i>100mg cap</i>	
<i>diltiazem 360mg er (24hr)</i>	62	<i>dolishale 28 day pack</i>	67	<i>doxycycline hyclate</i>	106
<i>cap</i>		<i>donepezil 10mg odt</i>	103	<i>100mg tab</i>	
<i>diltiazem 360mg er (24hr)</i>	62	<i>donepezil 10mg tab</i>	103	<i>doxycycline hyclate 20mg</i>	106
<i>tab</i>		<i>donepezil 23mg tab</i>	103	<i>tab</i>	

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

Índice					
<i>doxycycline hyclate 50mg cap</i>	106	DULERA 50-5MCG INHALER	20	ELIGARD 30MG SYRINGE	45
<i>doxycycline monohydrate 100mg cap</i>	106	<i>duloxetine 20mg dr cap</i>	28	ELIGARD 45MG SYRINGE	45
<i>doxycycline monohydrate 100mg tab</i>	106	<i>duloxetine 30mg dr cap</i>	28	ELIGARD 7.5MG SYRINGE	45
<i>doxycycline monohydrate 50mg cap</i>	106	DUPIXENT	77	ELIQUIS 2.5MG TAB	21
<i>doxycycline monohydrate 50mg tab</i>	106	100MG/0.67ML SYRINGE		ELIQUIS 5MG 30-DAY STARTER PACK	21
<i>doxycycline monohydrate 5mg/ml susp</i>	106	DUPIXENT	77	ELIQUIS 5MG TAB	21
DRIZALMA 20MG DR CAP	28	200MG/1.14ML SYRINGE		ELMIRON 100MG CAP	86
DRIZALMA 30MG DR CAP	28	DUPIXENT 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	77	<i>eluryng</i>	71
DRIZALMA 40MG DR CAP	28	DUPIXENT 300MG/2ML SYRINGE	77	<i>0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	
DRIZALMA 60MG DR CAP	28	<i>dutasteride 0.5mg cap</i>	86	EMCYT 140MG CAP	45
<i>dronabinol 10mg cap</i>	34	<i>dutasteride/tamsulosin 0.5-0.4mg cap</i>	86	EMGALITY 100MG/ML SYRINGE	90
<i>dronabinol 2.5mg cap</i>	34	E		EMGALITY 120MG/ML AUTO-INJECTOR	90
<i>dronabinol 5mg cap</i>	34	E.E.S. 400MG TAB	90	EMGALITY 120MG/ML SYRINGE	91
<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.02-1mg pack</i>	68	<i>econazole nitrate 1% cream</i>	74	<i>emoquette pack</i>	68
<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.03-1mg pack</i>	68	EDURANT 25MG TAB	57	EMSAM 12MG/24HR PATCH	27
<i>drospirenone/ethinyl estradiol/levomefolate calcium 3-0.02-0.451mg pack</i>	68	<i>efavirenz 200mg cap</i>	57	EMSAM 6MG/24HR PATCH	27
DROXIA 200MG CAP	87	<i>efavirenz 50mg cap</i>	57	EMSAM 9MG/24HR PATCH	27
DROXIA 300MG CAP	87	<i>efavirenz 600mg tab</i>	57	<i>emtricitabine 200mg cap</i>	58
DROXIA 400MG CAP	87	<i>efavirenz/emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 600-200-300mg tab</i>	57	<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 100-150mg tab</i>	58
<i>droxidopa 100mg cap</i>	112	<i>efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate 400-300-300mg tab</i>	58	<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 133-200mg tab</i>	58
<i>droxidopa 200mg cap</i>	112	<i>efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate 600-300-300mg tab</i>	58	<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 167-250mg tab</i>	58
<i>droxidopa 300mg cap</i>	113	<i>eletriptan 20mg tab</i>	91	<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 200-300mg tab</i>	58
DULERA 100-5MCG INHALER	20	<i>eletriptan 40mg tab</i>	91	EMTRIVA 10MG/ML ORAL SOLN	58
DULERA 200-5MCG INHALER	20	ELIGARD 22.5MG SYRINGE	45	<i>enalapril maleate 10mg tab</i>	38

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

Índice					
<i>enalapril maleate 2.5mg tab</i>	38	<i>enoxaparin sodium 60mg/0.6ml syringe</i>	22	<i>erlotinib 25mg tab</i>	45
<i>enalapril maleate 20mg tab</i>	38	<i>enoxaparin sodium 80mg/0.8ml syringe</i>	22	<i>errin 28 day 0.35mg pack</i>	71
<i>enalapril maleate 5mg tab</i>	38	<i>enpresse 28 day pack</i>	68	<i>ertapenem 1gm inj</i>	42
<i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide 10-25mg tab</i>	40	<i>enskyce 28 day pack</i>	68	ERY 2% PAD	73
<i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide 5-12.5mg tab</i>	40	ENSPRYNG 120MG/ML SYRINGE	94	<i>ery-tab 250mg dr tab</i>	90
ENBREL 25MG INJ	13	<i>entacapone 200mg tab</i>	51	<i>ery-tab 333mg dr tab</i>	90
ENBREL 25MG/0.5ML INJ	13	<i>entecavir 0.5mg tab</i>	60	<i>ery-tab 500mg dr tab</i>	90
ENBREL 25MG/0.5ML SYRINGE	13	<i>entecavir 1mg tab</i>	60	<i>erythromycin 0.5% ophth ointment</i>	98
ENBREL 50MG/ML AUTO-INJECTOR	13	ENTRESTO 24-26MG TAB	64	<i>erythromycin 2% gel</i>	73
ENBREL 50MG/ML CARTRIDGE	13	ENTRESTO 49-51MG TAB	64	<i>erythromycin 2% topical soln</i>	73
ENBREL 50MG/ML SYRINGE	13	ENTRESTO 97-103MG TAB	64	ERYTHROMYCIN 250MG DR CAP	90
ENDARI 5GM POWDER FOR ORAL SOLN	87	<i>enulose 10gm/15ml oral soln</i>	85	<i>erythromycin 250mg dr tab</i>	90
<i>endocet 325-10mg tab</i>	15	ENVARUS XR 0.75MG TAB	94	<i>erythromycin 250mg tab</i>	90
<i>endocet 325-5mg tab</i>	15	ENVARUS XR 1MG TAB	94	<i>erythromycin 333mg dr tab</i>	90
<i>endocet 325-7.5mg tab</i>	15	ENVARUS XR 4MG TAB	94	<i>erythromycin 500mg dr tab</i>	90
ENERIX-B 10MCG/0.5ML SYRINGE	111	EPIDIOLEX 100MG/ML ORAL SOLN	24	<i>erythromycin 500mg tab</i>	90
ENERIX-B 20MCG/ML INJ	111	<i>epinastine 0.05% ophth soln</i>	100	ERYTHROMYCIN 400MG TAB	90
ENERIX-B 20MCG/ML SYRINGE	111	<i>epinephrine 0.15mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>	112	<i>erythromycin ethylsuccinate 40mg/ml susp</i>	90
<i>enoxaparin sodium 100mg/1ml syringe</i>	22	<i>epinephrine 0.3mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>	112	<i>erythromycin</i>	90
<i>enoxaparin sodium 120mg/0.8ml syringe</i>	22	<i>epitol 200mg tab</i>	24	<i>ethylsuccinate 80mg/ml susp</i>	73
<i>enoxaparin sodium 150mg/1ml syringe</i>	22	EPIVIR HBV 5MG/ML ORAL SOLN	60	<i>erythromycin/benzoyl peroxide 5-3% gel</i>	106
<i>enoxaparin sodium 30mg/0.3ml syringe</i>	22	<i>eplerenone 25mg tab</i>	41	ESBRIET 267MG CAP	27
<i>enoxaparin sodium 40mg/0.4ml syringe</i>	22	<i>eplerenone 50mg tab</i>	41	<i>escitalopram 10mg tab</i>	27
		EPRONTIA 25MG/ML ORAL SOLN	24	<i>escitalopram 1mg/ml oral soln</i>	27
		ERGOLOID MESYLATES USP 1MG TAB	105	<i>escitalopram 20mg tab</i>	27
		ERIVEDGE 150MG CAP	45	<i>escitalopram 5mg tab</i>	27
		ERLEADA 60MG TAB	45	<i>esomeprazole 10mg granules for oral susp</i>	109
		<i>erlotinib 100mg tab</i>	45	<i>esomeprazole 20mg dr cap</i>	109
		<i>erlotinib 150mg tab</i>	45	<i>esomeprazole 20mg granules for oral susp</i>	109

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>esomeprazole 40mg dr cap</i>	109	ESTRING 2MG (7.5 MCG/24HR) VAGINAL SYSTEM	112	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg pack</i>	68
<i>esomeprazole 40mg granules for oral susp</i>	109	<i>eszopiclone 1mg tab</i>	88	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.02-1-0.1mg 28 day pack</i>	68
<i>estarylla 28 day pack</i>	68	<i>eszopiclone 2mg tab</i>	88	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg 28 daypack</i>	68
<i>estazolam 1mg tab</i>	88	<i>eszopiclone 3mg tab</i>	89	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg 91 day pack</i>	68
<i>estazolam 2mg tab</i>	88	<i>ethambutol 100mg tab</i>	43	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate 0.035-1-0.25mg pack</i>	68
<i>estradiol 0.00104mg/hr twice weekly patch</i>	82	<i>ethambutol 400mg tab</i>	44	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate/norgestimate</i>	68
<i>estradiol 0.00104mg/hr weekly patch</i>	82	<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.02-0.1mg 91 day pack</i>	68	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate/norgestimate</i>	68
<i>estradiol 0.00156mg/hr twice weekly patch</i>	82	<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.03-0.15mg 91 day pack</i>	68	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate/norgestimate</i>	68
<i>estradiol 0.00156mg/hr weekly patch</i>	82	<i>ethinyl estradiol/ethynodiol diacetate/inert ingredients 0.035-1-1mg pack</i>	68	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate/norgestimate</i>	68
<i>estradiol 0.00208mg/hr twice weekly patch</i>	82	<i>ethinyl estradiol/ethynodiol diacetate/inert ingredients 0.05-1-1mg pack</i>	68	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate/norgestimate</i>	68
<i>estradiol 0.00208mg/hr weekly patch</i>	82	<i>ethinyl estradiol/etonogestrel 0.120-0.015 mg/24hr vaginal system</i>	71	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone 0.025-75-0.8mg pack</i>	69
<i>estradiol 0.0025mg/hr weekly patch</i>	82	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone 0.035-75-0.4mg pack</i>	68	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg 21 day pack</i>	69
<i>estradiol 0.00312mg/hr weekly patch</i>	83	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg 28 day pack</i>	68	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.005-1mg pack</i>	82
<i>estradiol 0.00313mg/hr twice weekly patch</i>	83				
<i>estradiol 0.00417mg/hr twice weekly patch</i>	83				
<i>estradiol 0.00417mg/hr weekly patch</i>	83				
<i>estradiol 0.01% vaginal cream</i>	112				
<i>estradiol 0.01mg vaginal insert</i>	112				
<i>estradiol 0.5mg tab</i>	83				
<i>estradiol 1mg tab</i>	83				
<i>estradiol 2mg tab</i>	83				
<i>estradiol valerate 20mg/ml inj</i>	83				
<i>estradiol valerate 40mg/ml inj</i>	83				
<i>estradiol/norethindrone acetate 0.5-0.1mg pack</i>	82				
<i>estradiol/norethindrone acetate 1-0.5mg pack</i>	82				

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

Índice					
<i>ethinyl</i>	69	EXKIVITY 40MG CAP	45	FENOFIBRATE 30MG	36
<i>estradiol/norethindrone</i>		EXTAVIA 0.3MG INJ	104	CAP	
<i>acetate 0.02-1mg pack</i>		<i>ezetimibe 10mg tab</i>	37	<i>fenofibrate 48mg tab</i>	36
<i>ethosuximide 250mg cap</i>	26	F		<i>fenofibrate 54mg tab</i>	36
<i>ethosuximide 50mg/ml</i>	26	<i>falmina 28 day pack</i>	69	<i>fenofibrate 67mg cap</i>	36
<i>oral soln</i>		<i>famciclovir 125mg tab</i>	60	FENOFIBRATE 90MG	36
<i>etodolac 200mg cap</i>	11	<i>famciclovir 250mg tab</i>	60	CAP	
<i>etodolac 300mg cap</i>	11	<i>famciclovir 500mg tab</i>	60	<i>fenofibric acid 135mg dr</i>	36
<i>etodolac 400mg er tab</i>	11	<i>famotidine 20mg tab</i>	109	<i>cap</i>	
<i>etodolac 400mg tab</i>	12	<i>famotidine 40mg tab</i>	109	<i>fenofibric acid 45mg dr</i>	36
<i>etodolac 500mg er tab</i>	12	<i>famotidine 8mg/ml susp</i>	109	<i>cap</i>	
<i>etodolac 500mg tab</i>	12	FANAPT 10MG TAB	53	FENTANYL 100MCG	13
<i>etodolac 600mg er tab</i>	12	FANAPT 12MG TAB	53	BUCCAL TAB	
<i>etravirine 100mg tab</i>	58	FANAPT 1MG TAB	53	<i>fentanyl 100mcg/hr patch</i>	13
<i>etravirine 200mg tab</i>	58	FANAPT 2MG TAB	53	<i>fentanyl 1200mcg lozenge</i>	13
<i>euthyrox 100mcg tab</i>	107	FANAPT 4MG TAB	53	<i>fentanyl 12mcg/hr patch</i>	13
<i>euthyrox 112mcg tab</i>	107	FANAPT 6MG TAB	53	<i>fentanyl 1600mcg lozenge</i>	13
<i>euthyrox 125mcg tab</i>	107	FANAPT 8MG TAB	53	FENTANYL 200MCG	13
<i>euthyrox 137mcg tab</i>	107	FANAPT TITRATION	53	BUCCAL TAB	
<i>euthyrox 150mcg tab</i>	107	PACK		<i>fentanyl 200mcg lozenge</i>	13
<i>euthyrox 175mcg tab</i>	107	FARXIGA 10MG TAB	33	<i>fentanyl 25mcg/hr patch</i>	13
<i>euthyrox 200mcg tab</i>	107	FARXIGA 5MG TAB	33	FENTANYL 400MCG	13
<i>euthyrox 25mcg tab</i>	107	FASENRA 30MG/ML	19	BUCCAL TAB	
<i>euthyrox 50mcg tab</i>	107	AUTO-INJECTOR		<i>fentanyl 400mcg lozenge</i>	13
<i>euthyrox 75mcg tab</i>	107	FASENRA 30MG/ML	19	<i>fentanyl 50mcg/hr patch</i>	13
<i>euthyrox 88mcg tab</i>	107	SYRINGE		FENTANYL 600MCG	13
<i>everolimus 0.25mg tab</i>	94	<i>febuxostat 40mg tab</i>	86	BUCCAL TAB	
<i>everolimus 0.5mg tab</i>	94	<i>febuxostat 80mg tab</i>	86	<i>fentanyl 600mcg lozenge</i>	13
<i>everolimus 0.75mg tab</i>	94	<i>felbamate 120mg/ml susp</i>	25	<i>fentanyl 75mcg/hr patch</i>	13
<i>everolimus 10mg tab</i>	47	<i>felbamate 400mg tab</i>	25	FENTANYL 800MCG	13
<i>everolimus 1mg tab</i>	94	<i>felbamate 600mg tab</i>	26	BUCCAL TAB	
<i>everolimus 2.5mg tab</i>	47	<i>felodipine 10mg er tab</i>	63	<i>fentanyl 800mcg lozenge</i>	13
<i>everolimus 2mg tab for</i>	47	<i>felodipine 2.5mg er tab</i>	63	FENTORA 100MCG	13
<i>oral susp</i>		<i>felodipine 5mg er tab</i>	63	BUCCAL TAB	
<i>everolimus 3mg tab for</i>	47	FEMRING 0.05MG/24HR	112	FENTORA 200MCG	13
<i>oral susp</i>		VAGINAL SYSTEM		BUCCAL TAB	
<i>everolimus 5mg tab</i>	47	FEMRING 0.1MG/24HR	112	FENTORA 400MCG	13
<i>everolimus 5mg tab for</i>	47	VAGINAL SYSTEM		BUCCAL TAB	
<i>oral susp</i>		<i>femynor 28 day pack</i>	69	FENTORA 600MCG	13
<i>everolimus 7.5mg tab</i>	47	<i>fenofibrate 134mg cap</i>	36	BUCCAL TAB	
EVOTAZ 300-150MG	58	<i>fenofibrate 145mg tab</i>	36	FENTORA 800MCG	13
TAB		<i>fenofibrate 160mg tab</i>	36	BUCCAL TAB	
EVRYSDI 0.75MG/ML	96	<i>fenofibrate 200mg cap</i>	36	FERRIPROX 1000MG	34
ORAL SOLN				TAB	
<i>exemestane 25mg tab</i>	45				

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

Índice					
FERRIPROX 100MG/ML ORAL SOLN	34	FLOVENT 110MCG HFA INHALER	20	<i>fluocinonide 0.05% topical soln</i>	76
<i>fesoterodine fumarate 4mg er tab</i>	110	FLOVENT 220MCG HFA INHALER	20	<i>fluocinonide 0.1% cream</i>	76
<i>fesoterodine fumarate 8mg er tab</i>	110	FLOVENT 250MCG DISKUS	20	<i>fluorometholone 0.1% ophth susp</i>	99
FETZIMA 120MG ER CAP	28	FLOVENT 44MCG HFA INHALER	20	FLUOROURACIL 2% TOPICAL SOLN	74
FETZIMA 20MG ER CAP	28	FLOVENT 50MCG DISKUS	20	<i>fluorouracil 5% cream</i>	74
FETZIMA 40MG ER CAP	28	<i>fluconazole 100mg tab</i>	35	FLUOROURACIL 5% TOPICAL SOLN	74
FETZIMA 80MG ER CAP	29	<i>fluconazole 10mg/ml susp</i>	35	<i>fluoxetine 10mg cap</i>	27
FETZIMA PACK	29	<i>fluconazole 150mg tab</i>	35	<i>fluoxetine 20mg cap</i>	27
FIASP 100UNIT/ML CARTRIDGE	32	<i>fluconazole 200mg tab</i>	35	<i>fluoxetine 40mg cap</i>	27
FIASP 100UNIT/ML INJ	32	<i>fluconazole 200mg/100ml inj</i>	35	<i>fluoxetine 4mg/ml oral soln</i>	27
FIASP 100UNIT/ML PEN INJ	32	<i>fluconazole 400mg/200ml inj</i>	35	<i>fluoxetine 60mg tab</i>	27
FINACEA 15% FOAM	77	<i>fluconazole 40mg/ml susp</i>	35	FLUPHENAZINE 0.5MG/ML ORAL SOLN	56
<i>finasteride 5mg tab</i>	86	<i>fluconazole 50mg tab</i>	35	<i>fluphenazine 10mg tab</i>	56
FINTEPLA 2.2MG/ML ORAL SOLN	24	<i>flucytosine 250mg cap</i>	35	<i>fluphenazine 1mg tab</i>	56
FIRDAPSE 10MG TAB	43	<i>flucytosine 500mg cap</i>	35	<i>fluphenazine 2.5mg tab</i>	56
FIRMAGON 120MG/VIAL INJ	45	<i>fludrocortisone acetate 0.1mg tab</i>	72	FLUPHENAZINE 2.5MG/ML INJ	56
FIRMAGON 80MG INJ	45	FLUNISOLIDE 25% (25MCG/ACT) NASAL INHALER	96	<i>fluphenazine 5mg tab</i>	56
FIRVANQ 25MG/ML ORAL SOLN	42	<i>fluocinolone acetonide 0.01% cream</i>	76	FLUPHENAZINE 5MG/ML ORAL SOLN	56
FIRVANQ 50MG/ML ORAL SOLN	42	<i>fluocinolone acetonide 0.01% oil</i>	76	<i>fluphenazine decanoate 25mg/ml inj</i>	56
<i>flac 0.01% otic soln</i>	100	<i>fluocinolone acetonide 0.01% otic soln</i>	100	FLURAZEPAM 15MG CAP	89
FLAREX 0.1% OPHTH SUSP	99	<i>fluocinolone acetonide 0.01% topical soln</i>	76	FLURAZEPAM 30MG CAP	89
<i>flavoxate 100mg tab</i>	111	<i>fluocinolone acetonide 0.025% cream</i>	76	<i>flurbiprofen 100mg tab</i>	12
FLEBOGAMMA 5GM/50ML INJ	100	<i>fluocinolone acetonide 0.025% ointment</i>	76	FLURBIPROFEN	100
<i>flecainide acetate 100mg tab</i>	18	<i>fluocinonide 0.05% cream</i>	76	SODIUM 0.03% OPHTH SOLN	
<i>flecainide acetate 150mg tab</i>	18	<i>fluocinonide 0.05% e cream</i>	76	<i>fluticasone propionate 0.005% ointment</i>	76
<i>flecainide acetate 50mg tab</i>	18	<i>fluocinonide 0.05% gel</i>	76	<i>fluticasone propionate 0.05% cream</i>	76
FLECTOR 1.3% PATCH	74	<i>fluocinonide 0.05% ointment</i>	76	<i>fluticasone propionate 50mcg/act nasal inhaler</i>	96
FLOVENT 100MCG DISKUS	20			<i>fluvastatin 20mg cap</i>	37
				<i>fluvastatin 40mg cap</i>	37
				<i>fluvastatin 80mg er tab</i>	37

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>fluvoxamine maleate</i>	27	FRAGMIN	22	G	
<i>100mg tab</i>		10000UNIT/ML		<i>gabapentin 100mg cap</i>	24
<i>fluvoxamine maleate</i>	27	SYRINGE		<i>gabapentin 300mg cap</i>	24
<i>25mg tab</i>		FRAGMIN	22	<i>gabapentin 400mg cap</i>	24
<i>fluvoxamine maleate</i>	27	12500UNIT/0.5ML		<i>gabapentin 50mg/ml oral</i>	24
<i>50mg tab</i>		SYRINGE		<i>soln</i>	
FML 0.1% OPTH	99	FRAGMIN	22	<i>gabapentin 600mg tab</i>	24
OINTMENT		15000UNIT/0.6ML		<i>gabapentin 800mg tab</i>	24
FML FORTE LIQUIFILM	99	SYRINGE		GALAFOLD 123MG 28	80
0.25% OPTH SUSP		FRAGMIN	22	DAY PACK	
<i>fondaparinux sodium</i>	22	18000UNT/0.72ML		<i>galantamine 12mg tab</i>	103
<i>10mg/0.8ml syringe</i>		SYRINGE		<i>galantamine 4mg tab</i>	103
<i>fondaparinux sodium</i>	22	FRAGMIN	22	<i>galantamine 8mg tab</i>	103
<i>2.5mg/0.5ml syringe</i>		2500UNIT/0.2ML		<i>galantamine</i>	103
<i>fondaparinux sodium</i>	22	SYRINGE		<i>hydrobromide 16mg er</i>	
<i>5mg/0.4ml syringe</i>		FRAGMIN	22	<i>cap</i>	
<i>fondaparinux sodium</i>	22	5000UNIT/0.2ML		<i>galantamine</i>	103
<i>7.5mg/0.6ml syringe</i>		SYRINGE		<i>hydrobromide 24mg er</i>	
<i>formoterol fumarate</i>	20	FRAGMIN	22	<i>cap</i>	
<i>20mcg/2ml neb soln</i>		7500UNIT/0.3ML		GALANTAMINE	103
FORTEO 600MCG/2.4ML	79	SYRINGE		HYDROBROMIDE	
PEN INJ		FRAGMIN	22	4MG/ML ORAL SOLN	
<i>fosamprenavir 700mg tab</i>	58	95000UNIT/3.8ML INJ		<i>galantamine</i>	103
<i>fosfomycin 3gm powder</i>	43	<i>furosemide 10mg/ml inj</i>	78	<i>hydrobromide 8mg er cap</i>	
<i>for oral soln</i>		<i>furosemide 10mg/ml oral</i>	78	GAMMAGARD 10GM	100
<i>fosinopril sodium 10mg</i>	38	<i>soln</i>		INJ	
<i>tab</i>		<i>furosemide 10mg/ml</i>	78	GAMMAGARD	100
<i>fosinopril sodium 20mg</i>	38	<i>syringe</i>		2.5GM/25ML INJ	
<i>tab</i>		<i>furosemide 20mg tab</i>	78	GAMMAGARD 5GM INJ	100
<i>fosinopril sodium 40mg</i>	38	<i>furosemide 40mg tab</i>	78	GAMMAKED 1GM/10ML	100
<i>tab</i>		<i>furosemide 80mg tab</i>	78	INJ	
<i>fosinopril</i>	40	FUROSEMIDE 8MG/ML	78	GAMMAPLEX	100
<i>sodium/hydrochlorothiaz</i>		ORAL SOLN		10GM/100ML INJ	
<i>de 10-12.5mg tab</i>		FUZEON 90MG INJ	58	GAMMAPLEX	101
<i>fosinopril</i>	40	<i>fyavolv 0.0025-0.5mg tab</i>	82	10GM/200ML INJ	
<i>sodium/hydrochlorothiaz</i>		<i>fyavolv 0.005-1mg tab</i>	82	GAMMAPLEX	101
<i>de 20-12.5mg tab</i>		FYCOMPA 0.5MG/ML	22	20GM/200ML INJ	
FOSRENOL 1000MG	85	SUSP		GAMMAPLEX	101
ORAL POWDER		FYCOMPA 10MG TAB	22	5GM/50ML INJ	
FOSRENOL 750MG	85	FYCOMPA 12MG TAB	22	GAMUNEX 1GM/10ML	101
ORAL POWDER		FYCOMPA 2MG TAB	22	INJ	
FOTIVDA 0.89MG CAP	47	FYCOMPA 4MG TAB	22	GARDASIL 9 INJ	111
FOTIVDA 1.34MG CAP	47	FYCOMPA 6MG TAB	22	GARDASIL 9 SYRINGE	111
		FYCOMPA 8MG TAB	22	<i>gatifloxacin 0.5% ophth</i>	98
				<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					
GATTEX 5MG INJ	85	<i>gentamicin 0.3% ophth</i>	98	GLUCOSE	91
GAUZE PADS (2 X 2)	90	<i>soln</i>		100MG/ML/SODIUM	
GAVILYTE-C POWDER	89	GENTAMICIN 0.8MG/ML	10	CHLORIDE 4.5MG/ML	
FOR ORAL SOLN		INJ		INJ	
<i>gavilyte-g powder for</i>	89	<i>gentamicin 1.2mg/ml inj</i>	10	GLUCOSE	91
<i>oral soln</i>		GENTAMICIN 1.6MG/ML	10	25MG/ML/SODIUM	
GAVRETO 100MG CAP	47	INJ		CHLORIDE 4.5MG/ML	
<i>gemfibrozil 600mg tab</i>	36	GENTAMICIN 1MG/ML	10	INJ	
<i>gemmily 28 day pack</i>	69	INJ		<i>glucose 50mg/ml inj</i>	97
GEMTESA 75MG TAB	110	<i>gentamicin 40mg/ml inj</i>	10	<i>glucose</i>	91
<i>generlac 10gm/15ml oral</i>	85	GENVOYA	58	<i>50mg/ml/potassium</i>	
<i>soln</i>		150-150-200-10MG TAB		<i>chloride</i>	
<i>gengraf 100mg cap</i>	94	GILENYA 0.5MG CAP	104	<i>0.01meq/ml/sodium</i>	
<i>gengraf 100mg/ml oral</i>	94	GILOTRIF 20MG TAB	45	<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>	
<i>soln</i>		GILOTRIF 30MG TAB	45	<i>glucose</i>	92
<i>gengraf 25mg cap</i>	94	GILOTRIF 40MG TAB	45	<i>50mg/ml/potassium</i>	
GENOTROPIN 0.2MG	80	GLASSIA 1000MG/50ML	105	<i>chloride 0.02meq/ml inj</i>	
SYRINGE		INJ		<i>glucose</i>	92
GENOTROPIN 0.4MG	80	<i>glatiramer acetate</i>	104	<i>50mg/ml/potassium</i>	
SYRINGE		<i>20mg/ml syringe</i>		<i>chloride</i>	
GENOTROPIN 0.6MG	80	<i>glatiramer acetate</i>	104	<i>0.02meq/ml/sodium</i>	
SYRINGE		<i>40mg/ml syringe</i>		<i>chloride 2.25mg/ml inj</i>	
GENOTROPIN 0.8MG	80	<i>glatopa 20mg/ml syringe</i>	104	<i>glucose</i>	92
SYRINGE		<i>glatopa 40mg/ml syringe</i>	104	<i>50mg/ml/potassium</i>	
GENOTROPIN 1.2MG	80	<i>glimepiride 1mg tab</i>	33	<i>chloride</i>	
SYRINGE		<i>glimepiride 2mg tab</i>	33	<i>0.02meq/ml/sodium</i>	
GENOTROPIN 1.4MG	80	<i>glimepiride 4mg tab</i>	33	<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>	
SYRINGE		<i>glipizide 10mg er tab</i>	33	<i>glucose</i>	92
GENOTROPIN 1.6MG	80	<i>glipizide 10mg tab</i>	33	<i>50mg/ml/potassium</i>	
SYRINGE		<i>glipizide 2.5mg er tab</i>	33	<i>chloride</i>	
GENOTROPIN 1.8MG	80	<i>glipizide 5mg er tab</i>	33	<i>0.02meq/ml/sodium</i>	
SYRINGE		<i>glipizide 5mg tab</i>	33	<i>chloride 9mg/ml inj</i>	
GENOTROPIN 12MG	80	<i>glipizide/metformin</i>	30	<i>glucose</i>	92
CARTRIDGE		<i>2.5-250mg tab</i>		<i>50mg/ml/potassium</i>	
GENOTROPIN 1MG	80	<i>glipizide/metformin</i>	30	<i>chloride</i>	
SYRINGE		<i>2.5-500mg tab</i>		<i>0.03meq/ml/sodium</i>	
GENOTROPIN 2MG	80	<i>glipizide/metformin</i>	30	<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>	
SYRINGE		<i>5-500mg tab</i>		<i>glucose</i>	92
GENOTROPIN 5MG	80	GLUCAGEN 1MG INJ	31	<i>50mg/ml/potassium</i>	
CARTRIDGE		GLUCAGON (RDNA)	31	<i>chloride</i>	
GENTAK 0.3% OPHTH	98	1MG INJ		<i>0.04meq/ml/sodium</i>	
OINTMENT		<i>glucose 100mg/ml inj</i>	96	<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>	
<i>gentamicin 0.1% cream</i>	73	GLUCOSE	91		
<i>gentamicin 0.1% ointment</i>	73	100MG/ML/SODIUM			
		CHLORIDE 2MG/ML INJ			

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

Índice					
GLUCOSE	92	GVOKE 1MG/0.2ML	31	HETLIOZ 20MG CAP	89
50MG/ML/POTASSIUM		AUTO-INJECTOR		HETLIOZ 4MG/ML SUSP	89
CHLORIDE		GVOKE 1MG/0.2ML INJ	31	HIBERIX 10MCG INJ	111
0.04MEQ/ML/SODIUM		GVOKE 1MG/0.2ML	31	HUMIRA 10MG/0.1ML	10
CHLORIDE 9MG/ML INJ		SYRINGE		SYRINGE	
<i>glucose 50mg/ml/sodium</i>	92	H		HUMIRA 20MG/0.2ML	10
<i>chloride 2mg/ml inj</i>		HAEGARDA 2000UNIT	86	SYRINGE	
<i>glucose 50mg/ml/sodium</i>	92	INJ		HUMIRA 40MG/0.4ML	10
<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>		HAEGARDA 3000UNIT	86	AUTO-INJECTOR	
<i>glucose 50mg/ml/sodium</i>	92	INJ		HUMIRA 40MG/0.4ML	10
<i>chloride 9mg/ml inj</i>		<i>hailey 24 fe 28 day pack</i>	69	SYRINGE	
<i>glyburide 1.25mg tab</i>	33	<i>halobetasol propionate</i>	76	HUMIRA 40MG/0.8ML	10
<i>glyburide 1.5mg tab</i>	33	<i>0.05% cream</i>		AUTO-INJECTOR	
<i>glyburide 2.5mg tab</i>	33	<i>halobetasol propionate</i>	76	HUMIRA 40MG/0.8ML	10
<i>glyburide 3mg tab</i>	33	<i>0.05% ointment</i>		SYRINGE	
<i>glyburide 5mg tab</i>	33	<i>haloperidol 0.5mg tab</i>	54	HUMIRA 80MG/0.8ML	10
<i>glyburide 6mg tab</i>	33	<i>haloperidol 10mg tab</i>	54	AUTO-INJECTOR	
<i>glyburide/metformin</i>	30	<i>haloperidol 1mg tab</i>	54	HUMIRA PEDIATRIC	10
<i>1.25-250mg tab</i>		<i>haloperidol 20mg tab</i>	54	CROHN'S STARTER	
<i>glyburide/metformin</i>	30	<i>haloperidol 2mg tab</i>	54	PACK SYRINGE (2)	
<i>2.5-500mg tab</i>		<i>haloperidol 2mg/ml oral</i>	54	40MG/0.4ML	
<i>glyburide/metformin</i>	30	<i>soln</i>		80MG/0.8ML	
<i>5-500mg tab</i>		<i>haloperidol 5mg tab</i>	54	HUMIRA PEN - CROHN'S	11
<i>glycopyrrolate 0.2mg/ml</i>	109	<i>haloperidol 5mg/ml inj</i>	54	STARTER PACK	
<i>oral soln</i>		<i>haloperidol decanoate</i>	54	40MG/0.8ML INJ	
<i>glycopyrrolate 1mg tab</i>	109	<i>100mg/ml (1ml) inj</i>		HUMIRA PEN - CROHN'S	11
<i>glycopyrrolate 2mg tab</i>	109	<i>haloperidol decanoate</i>	54	STARTER PACK	
GLYXAMBI 10-5MG TAB	30	<i>100mg/ml inj</i>		80MG/0.8ML INJ	
GLYXAMBI 25-5MG TAB	30	<i>haloperidol decanoate</i>	54	HUMIRA PEN -	11
<i>granisetron 1mg tab</i>	34	<i>50mg/ml (1ml) inj</i>		PEDIATRIC UC STARTER	
<i>griseofulvin 125mg tab</i>	35	<i>haloperidol decanoate</i>	54	PACK 80MG/0.8ML INJ	
<i>griseofulvin 250mg tab</i>	35	<i>50mg/ml inj</i>		HUMIRA PEN -	11
<i>griseofulvin 25mg/ml</i>	35	HAVRIX 1440ELU/ML	111	PSORIASIS STARTER	
<i>susp</i>		SYRINGE		PACK 40MG/0.8ML	
<i>griseofulvin 500mg tab</i>	35	HAVRIX 720ELU/0.5ML	111	HUMIRA PEN	11
<i>guanfacine 1mg er tab</i>	8	SYRINGE		80MG/0.8ML AND	
<i>guanfacine 1mg tab</i>	39	<i>heparin sodium porcine</i>	22	40MG/0.4ML -	
<i>guanfacine 2mg er tab</i>	8	<i>10000unit/ml inj</i>		PSORIASIS/UEVITIS	
<i>guanfacine 2mg tab</i>	39	<i>heparin sodium porcine</i>	22	STARTER PACK	
<i>guanfacine 3mg er tab</i>	8	<i>1000unit/ml inj</i>		HUMIRA PREFILLED	11
<i>guanfacine 4mg er tab</i>	8	<i>heparin sodium porcine</i>	22	SYRINGE 80MG/0.8ML	
GVOKE 0.5MG/0.1ML	31	<i>20000unit/ml inj</i>		STARTER PACK -	
AUTO-INJECTOR		<i>heparin sodium porcine</i>	22	PEDIATRIC CROHN'S	
GVOKE 0.5MG/0.1ML	31	<i>5000unit/ml inj</i>		DISEASE	
SYRINGE					

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

Índice					
HUMULIN R	32	<i>hydrochlorothiazide/olme</i>	41	HYDROCODONE	13
500UNIT/ML INJ		<i>sartan medoxomil</i>		BITARTRATE 40MG ER	
HUMULIN R	32	<i>12.5-20mg tab</i>		CAP	
500UNIT/ML PEN INJ		<i>hydrochlorothiazide/olme</i>	41	HYDROCODONE	13
<i>hydralazine 100mg tab</i>	41	<i>sartan medoxomil</i>		BITARTRATE 50MG ER	
<i>hydralazine 10mg tab</i>	41	<i>12.5-40mg tab</i>		CAP	
<i>hydralazine 25mg tab</i>	41	<i>hydrochlorothiazide/olme</i>	41	<i>hydrocodone</i>	15
<i>hydralazine 50mg tab</i>	41	<i>sartan medoxomil</i>		<i>bitartrate/ibuprofen</i>	
<i>hydrochlorothiazide</i>	79	<i>25-40mg tab</i>		<i>10-200mg tab</i>	
<i>12.5mg cap</i>		<i>hydrochlorothiazide/quin</i>	41	HYDROCODONE	15
<i>hydrochlorothiazide</i>	79	<i>april 12.5-10mg tab</i>		BITARTRATE/IBUPROFE	
<i>12.5mg tab</i>		<i>hydrochlorothiazide/quin</i>	41	N 5-200MG TAB	
<i>hydrochlorothiazide</i>	79	<i>april 12.5-20mg tab</i>		<i>hydrocodone</i>	15
<i>25mg tab</i>		<i>hydrochlorothiazide/quin</i>	41	<i>bitartrate/ibuprofen</i>	
<i>hydrochlorothiazide</i>	79	<i>april 25-20mg tab</i>		<i>7.5-200mg tab</i>	
<i>50mg tab</i>		<i>hydrochlorothiazide/spiro</i>	78	<i>hydrocortisone 1% cream</i>	76
<i>hydrochlorothiazide/irbes</i>	40	<i>nolactone 25-25mg tab</i>		<i>hydrocortisone 1.67mg/ml</i>	16
<i>artan 12.5-150mg tab</i>		<i>hydrochlorothiazide/tria</i>	78	<i>enema</i>	
<i>hydrochlorothiazide/irbes</i>	40	<i>mterene 25-37.5mg cap</i>		<i>hydrocortisone 10mg tab</i>	71
<i>artan 12.5-300mg tab</i>		<i>hydrochlorothiazide/tria</i>	78	<i>hydrocortisone 2.5%</i>	16
<i>hydrochlorothiazide/lisin</i>	40	<i>mterene 25-37.5mg tab</i>		<i>cream</i>	
<i>opril 12.5-10mg tab</i>		<i>hydrochlorothiazide/tria</i>	78	<i>hydrocortisone 2.5%</i>	76
<i>hydrochlorothiazide/lisin</i>	40	<i>mterene 50-75mg tab</i>		<i>lotion</i>	
<i>opril 12.5-20mg tab</i>		<i>hydrochlorothiazide/vals</i>	41	<i>hydrocortisone 2.5%</i>	76
<i>hydrochlorothiazide/lisin</i>	40	<i>artan 12.5-160mg tab</i>		<i>ointment</i>	
<i>opril 25-20mg tab</i>		<i>hydrochlorothiazide/vals</i>	41	<i>hydrocortisone 20mg tab</i>	71
<i>hydrochlorothiazide/losar</i>	40	<i>artan 12.5-320mg tab</i>		<i>hydrocortisone 5mg tab</i>	72
<i>tan potassium</i>		<i>hydrochlorothiazide/vals</i>	41	<i>hydrocortisone</i>	16
<i>12.5-100mg tab</i>		<i>artan 12.5-80mg tab</i>		<i>acetate/pramoxine 1-1%</i>	
<i>hydrochlorothiazide/losar</i>	40	<i>hydrochlorothiazide/vals</i>	41	<i>rectal cream</i>	
<i>tan potassium 12.5-50mg</i>		<i>artan 25-160mg tab</i>		<i>hydrocortisone/acetic</i>	100
<i>tab</i>		<i>hydrochlorothiazide/vals</i>	41	<i>acid 1-2% otic soln</i>	
<i>hydrochlorothiazide/losar</i>	40	<i>artan 25-320mg tab</i>		<i>hydromorphone 2mg tab</i>	13
<i>tan potassium 25-100mg</i>		HYDROCODONE	13	<i>hydromorphone 4mg tab</i>	14
<i>tab</i>		BITARTRATE 10MG ER		<i>hydromorphone 8mg tab</i>	14
<i>hydrochlorothiazide/meto</i>	40	CAP		HYDROXYCHLOROQUI	43
<i>prolol tartrate 25-100mg</i>		HYDROCODONE	13	NE SULFATE 100MG TAE	
<i>tab</i>		BITARTRATE 15MG ER		<i>hydroxychloroquine</i>	43
<i>hydrochlorothiazide/meto</i>	41	CAP		<i>sulfate 200mg tab</i>	
<i>prolol tartrate 25-50mg</i>		HYDROCODONE	13	<i>hydroxyurea 500mg cap</i>	50
<i>tab</i>		BITARTRATE 20MG ER		<i>hydroxyzine 10mg tab</i>	17
HYDROCHLOROTHIAZI	41	CAP		<i>hydroxyzine 25mg tab</i>	17
DE/METOPROLOL		HYDROCODONE	13	<i>hydroxyzine 2mg/ml oral</i>	17
TARTRATE 50-100MG		BITARTRATE 30MG ER		<i>soln</i>	
TAB		CAP		<i>hydroxyzine 50mg tab</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					
HYDROXYZINE	17	<i>incassia 0.35mg 28 day pack</i>	71	INTRALIPID	97
PAMOATE 100MG CAP				30GM/100ML INJ	
<i>hydroxyzine pamoate 25mg cap</i>	17	INCRELEX 40MG/4ML INJ	80	INTRON A 10MU INJ	50
<i>hydroxyzine pamoate 50mg cap</i>	17	INCRUSE ELLIPTA 62.5MCG/INH INHALER	19	INTRON A 18MU INJ	50
I		<i>indapamide 1.25mg tab</i>	79	INTRON A 50MU INJ	50
<i>ibandronate 150mg tab</i>	79	<i>indapamide 2.5mg tab</i>	79	<i>introvale 91 day pack</i>	69
IBRANCE 100MG CAP	48	<i>indomethacin 25mg cap</i>	12	INVEGA 1092MG/3.5ML	53
IBRANCE 100MG TAB	48	<i>indomethacin 50mg cap</i>	12	SYRINGE	
IBRANCE 125MG CAP	48	<i>indomethacin 75mg er cap</i>	12	INVEGA 117MG/0.75ML	53
IBRANCE 125MG TAB	48	INFANRIX SYRINGE	109	SYRINGE	
IBRANCE 75MG CAP	48	INGREZZA 40MG CAP	104	INVEGA 1560MG/5ML	53
IBRANCE 75MG TAB	48	INGREZZA 60MG CAP	104	SYRINGE	
<i>ibu 600mg tab</i>	12	INGREZZA 80MG CAP	104	INVEGA 156MG/ML	53
<i>ibu 800mg tab</i>	12	INLYTA 1MG TAB	44	SYRINGE	
<i>ibuprofen 20mg/ml susp</i>	12	INLYTA 5MG TAB	44	INVEGA 234MG/1.5ML	53
<i>ibuprofen 400mg tab</i>	12	INQOVI 5 TABLET PACK	47	SYRINGE	
<i>ibuprofen 600mg tab</i>	12	INREBIC 100MG CAP	48	INVEGA 39MG/0.25ML	53
<i>ibuprofen 800mg tab</i>	12	INSULIN ASPART HUMAN 100UNIT/ML	32	SYRINGE	
<i>icatibant 10mg/ml syringe</i>	86	CARTRIDGE		INVEGA 410MG/1.315ML	53
<i>iclevia 91 day pack</i>	69	INSULIN ASPART HUMAN 100UNIT/ML	32	SYRINGE	
ICLUSIG 10MG TAB	48	INJ		INVEGA 546MG/1.75ML	53
ICLUSIG 15MG TAB	48	INSULIN ASPART HUMAN 100UNIT/ML	32	SYRINGE	
ICLUSIG 30MG TAB	48	PEN INJ		INVEGA 78MG/0.5ML	53
ICLUSIG 45MG TAB	48	INSULIN ASPART MIX 70UNIT-30UNIT/ML INJ	32	SYRINGE	
IDHIFA 100MG TAB	48	INSULIN ASPART MIX 70UNIT-30UNIT/ML PEN	32	INVEGA	53
IDHIFA 50MG TAB	48	INJ		819MG/2.625ML	
ILEVRO 0.3% OPHTH SUSP	100	INSULIN PEN NEEDLE	90	SYRINGE	
<i>imatinib 100mg tab</i>	48	INSULIN SYRINGE	90	IPOL INJ	111
<i>imatinib 400mg tab</i>	48	(DISP) U-100 0.3ML	90	<i>ipratropium bromide 0.02% inh soln</i>	19
IMBRUVICA 140MG CAP	48	INSULIN SYRINGE	90	<i>ipratropium bromide 0.03% (0.021mg/act) nasal inhaler</i>	96
IMBRUVICA 420MG TAB	48	(DISP) U-100 1/2ML	90	<i>ipratropium bromide 0.06% (0.042mg/act) nasal inhaler</i>	96
IMBRUVICA 560MG TAB	48	INSULIN SYRINGE	90	<i>ipratropium/albuterol 0.5-2.5mg/3ml inh soln</i>	20
IMBRUVICA 70MG CAP	48	INTELENCE 25MG TAB	58	<i>irbesartan 150mg tab</i>	39
<i>imipramine 10mg tab</i>	29	INTRALIPID	97	<i>irbesartan 300mg tab</i>	39
<i>imipramine 25mg tab</i>	29	20GM/100ML INJ		<i>irbesartan 75mg tab</i>	39
<i>imipramine 50mg tab</i>	29				
<i>imiquimod 5% cream</i>	77				
IMITREX 6MG/0.5ML	91				
CARTRIDGE					
IMOVAX 2.5UNIT/ML INJ	111				
IMPAVIDO 50MG CAP	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					
IRESSA 250MG TAB	45	<i>itraconazole 10mg/ml</i>	35	JENTADUETO XR	30
ISENTRESS 100MG	58	<i>oral soln</i>		5-1000MG TAB	
CHEW TAB		<i>ivermectin 3mg tab</i>	16	<i>jinteli 0.005-1mg tab</i>	82
ISENTRESS 100MG	58	IXIARO 0.012MG/ML	111	<i>juleber 28 day pack</i>	69
GRANULES FOR ORAL		SYRINGE		JULUCA 50-25MG TAB	58
SUSP				<i>junel 1.5/30 21 day pack</i>	69
ISENTRESS 25MG	58	J		<i>junel 1/20 21 day pack</i>	69
CHEW TAB		JAKAFI 10MG TAB	48	<i>junel fe 1.5/30 28 day</i>	69
ISENTRESS 400MG TAB	58	JAKAFI 15MG TAB	48	<i>pack</i>	
ISENTRESS 600MG TAB	58	JAKAFI 20MG TAB	48	<i>junel fe 1/20 28 day pack</i>	69
<i>isibloom 28 day pack</i>	69	JAKAFI 25MG TAB	48	<i>junel fe 24 1/20 28 day</i>	69
ISOLYTE P INJ	92	JAKAFI 5MG TAB	48	<i>pack</i>	
ISOLYTE S INJ	92	<i>jantoven 10mg tab</i>	21	JUXTAPID 10MG CAP	37
ISONIAZID 100MG TAB	44	<i>jantoven 1mg tab</i>	21	JUXTAPID 20MG CAP	37
ISONIAZID 10MG/ML	44	<i>jantoven 2.5mg tab</i>	21	JUXTAPID 30MG CAP	37
ORAL SOLN		<i>jantoven 2mg tab</i>	21	JUXTAPID 5MG CAP	37
<i>isoniazid 300mg tab</i>	44	<i>jantoven 3mg tab</i>	21	JYNARQUE 15MG TAB	81
<i>isosorbide dinitrate 10mg</i>	16	<i>jantoven 4mg tab</i>	21	JYNARQUE 30MG TAB	81
<i>tab</i>		<i>jantoven 5mg tab</i>	21	JYNARQUE TAB 15/15	81
<i>isosorbide dinitrate 20mg</i>	16	<i>jantoven 6mg tab</i>	21	CARTON PACK (56)	
<i>tab</i>		<i>jantoven 7.5mg tab</i>	21	JYNARQUE TAB 30/15	81
<i>isosorbide dinitrate 30mg</i>	17	JANUMET 1000-50MG	30	CARTON PACK (28)	
<i>tab</i>		TAB		JYNARQUE TAB 45/15	82
<i>isosorbide dinitrate 5mg</i>	17	JANUMET 500-50MG	30	CARTON PACK (28)	
<i>tab</i>		TAB		JYNARQUE TAB 60/30	82
<i>isosorbide mononitrate</i>	17	JANUMET XR	30	CARTON PACK (28)	
<i>10mg tab</i>		1000-100MG TAB		JYNARQUE TAB 90/30	82
<i>isosorbide mononitrate</i>	17	JANUMET XR	30	CARTON PACK (28)	
<i>120mg er tab</i>		1000-50MG TAB			
<i>isosorbide mononitrate</i>	17	JANUMET XR 500-50MG	30	K	
<i>20mg tab</i>		TAB		<i>kaitlib fe 28 day pack</i>	69
<i>isosorbide mononitrate</i>	17	JANUVIA 100MG TAB	31	KALYDECO 150MG TAB	105
<i>30mg er tab</i>		JANUVIA 25MG TAB	31	KALYDECO 25MG	105
<i>isosorbide mononitrate</i>	17	JANUVIA 50MG TAB	31	GRANULES	
<i>60mg er tab</i>		JARDIANCE 10MG TAB	33	KALYDECO 50MG	105
<i>isotretinoin 10mg cap</i>	73	JARDIANCE 25MG TAB	33	GRANULES	
<i>isotretinoin 20mg cap</i>	73	<i>jasmiel 28 day pack</i>	69	KALYDECO 75MG	105
<i>isotretinoin 30mg cap</i>	73	JENTADUETO	30	GRANULES	
<i>isotretinoin 40mg cap</i>	73	2.5-1000MG TAB		<i>kariva 28 day pack</i>	69
<i>isradipine 2.5mg cap</i>	63	JENTADUETO	30	KCL/D5W/LR INJ 0.15%	92
<i>isradipine 5mg cap</i>	63	2.5-500MG TAB		KCL/NACL	92
ISTURISA 10MG TAB	79	JENTADUETO	30	20MEQ-0.45% INJ	
ISTURISA 1MG TAB	79	2.5-850MG TAB		<i>kcl/nacl 20meq-0.9% inj</i>	92
ISTURISA 5MG TAB	79	JENTADUETO XR	30	KCL/NACL 40MEQ-9%	92
<i>itraconazole 100mg cap</i>	35	2.5-1000MG TAB		INJ	

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

Índice					
<i>kelnor 1/35 28 day pack</i>	69	<i>klor-con 15meq micro er</i>	92	<i>lamotrigine 100mg er tab</i>	24
<i>kelnor 1/50 28 day pack</i>	69	<i>tab</i>		<i>lamotrigine 100mg odt</i>	24
KERENDIA 10MG TAB	81	<i>klor-con 20meq micro er</i>	92	<i>lamotrigine 100mg tab</i>	24
KERENDIA 20MG TAB	81	<i>tab</i>		<i>lamotrigine 150mg tab</i>	24
KESIMPTA 20MG/0.4ML	104	<i>klor-con 20meq powder</i>	92	<i>lamotrigine 200mg er tab</i>	24
PEN INJ		<i>for oral soln</i>		<i>lamotrigine 200mg odt</i>	24
<i>ketoconazole 2% cream</i>	74	<i>klor-con 8meq er tab</i>	92	<i>lamotrigine 200mg tab</i>	24
<i>ketoconazole 2%</i>	74	KLOXXADO 8MG/0.1ML	34	<i>lamotrigine 250mg er tab</i>	24
<i>shampoo</i>		NASAL SPRAY		<i>lamotrigine 25mg chew</i>	24
<i>ketoconazole 200mg tab</i>	35	KORLYM 300MG TAB	31	<i>tab</i>	
<i>ketorolac tromethamine</i>	100	KOSELUGO 10MG CAP	48	<i>lamotrigine 25mg er tab</i>	24
<i>0.4% ophth soln</i>		KOSELUGO 25MG CAP	48	<i>lamotrigine 25mg odt</i>	24
<i>ketorolac tromethamine</i>	100	K-TAB 10MEQ ER TAB	92	<i>lamotrigine 25mg tab</i>	24
<i>0.5% ophth soln</i>		K-TAB 20MEQ ER TAB	92	<i>lamotrigine 300mg er tab</i>	24
<i>ketorolac tromethamine</i>	12	<i>kurvelo pack</i>	69	<i>lamotrigine 50mg er tab</i>	24
<i>10mg tab</i>		KYNMOBI 10MG SL	51	<i>lamotrigine 50mg odt</i>	24
KEVZARA	11	FILM		<i>lamotrigine 5mg chew tab</i>	24
150MG/1.14ML		KYNMOBI 15MG SL	51	LAMPIT 120MG TAB	42
AUTO-INJECTOR		FILM		LAMPIT 30MG TAB	42
KEVZARA	11	KYNMOBI 20MG SL	51	<i>lansoprazole 15mg dr cap</i>	110
150MG/1.14ML		FILM		<i>lansoprazole 30mg dr cap</i>	110
SYRINGE		KYNMOBI 25MG SL	51	<i>lanthanum carbonate</i>	85
KEVZARA	11	FILM		<i>1000mg chew tab</i>	
200MG/1.14ML		KYNMOBI 30MG SL	51	<i>lanthanum carbonate</i>	85
AUTO-INJECTOR		FILM		<i>500mg chew tab</i>	
KEVZARA	11	L		<i>lanthanum carbonate</i>	85
200MG/1.14ML		<i>labetalol 100mg tab</i>	60	<i>750mg chew tab</i>	
SYRINGE		<i>labetalol 200mg tab</i>	60	LANTUS 100UNIT/ML	32
KINRIX SYRINGE	109	<i>labetalol 300mg tab</i>	61	INJ	
KISQALI 200MG DAILY	48	<i>lacosamide 100mg tab</i>	24	LANTUS 100UNIT/ML	32
DOSE PACK (21)		<i>lacosamide 10mg/ml oral</i>	24	PEN INJ	
KISQALI 400MG DAILY	48	<i>soln</i>		<i>lapatinib 250mg tab</i>	48
DOSE PACK (42)		<i>lacosamide 150mg tab</i>	24	<i>larin 1.5/30 pack</i>	69
KISQALI 600MG DAILY	48	<i>lacosamide 200mg tab</i>	24	<i>larin 1/20 pack</i>	69
DOSE PACK (63)		<i>lacosamide 50mg tab</i>	24	<i>larin fe 1.5/30 pack</i>	69
KISQALI/FEMARA 200	47	<i>lactulose 667mg/ml oral</i>	89	<i>larin fe 1/20 pack</i>	69
CO-PACK		<i>soln</i>		<i>larissia 28 day pack</i>	69
KISQALI/FEMARA 400	47	<i>lamivudine 100mg tab</i>	60	<i>latanoprost 0.005% ophth</i>	100
CO-PACK		<i>lamivudine 10mg/ml oral</i>	58	<i>soln</i>	
KISQALI/FEMARA 600	47	<i>soln</i>		LATUDA 120MG TAB	53
CO-PACK		<i>lamivudine 150mg tab</i>	58	LATUDA 20MG TAB	53
<i>klor-con 10meq er tab</i>	92	<i>lamivudine 300mg tab</i>	58	LATUDA 40MG TAB	53
<i>klor-con 10meq micro er</i>	92	<i>lamivudine/zidovudine</i>	58	LATUDA 60MG TAB	53
<i>tab</i>		<i>150-300mg tab</i>		LATUDA 80MG TAB	53
				<i>layolis fe 28 pack</i>	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					
<i>leena 28 day pack</i>	69	<i>levetiracetam 1000mg tab</i>	25	<i>levo-t 300mcg tab</i>	107
<i>leflunomide 10mg tab</i>	12	<i>levetiracetam 100mg/ml</i>	25	<i>levo-t 50mcg tab</i>	107
<i>leflunomide 20mg tab</i>	12	<i>oral soln</i>		<i>levo-t 75mcg tab</i>	107
<i>lenalidomide 10mg cap</i>	93	<i>levetiracetam 250mg tab</i>	25	<i>levo-t 88mcg tab</i>	107
<i>lenalidomide 25mg cap</i>	93	<i>levetiracetam 500mg er</i>	25	<i>levothyroxine sodium</i>	107
<i>lenalidomide 5mg cap</i>	93	<i>tab</i>		<i>100mcg tab</i>	
LENVIMA 10MG DAILY	44	<i>levetiracetam 500mg tab</i>	25	<i>levothyroxine sodium</i>	107
DOSE PACK		<i>levetiracetam 750mg er</i>	25	<i>112mcg tab</i>	
LENVIMA 12MG DAILY	44	<i>tab</i>		<i>levothyroxine sodium</i>	107
DOSE PACK		<i>levetiracetam 750mg tab</i>	25	<i>125mcg tab</i>	
LENVIMA 14MG DAILY	44	LEVOBUNOLOL 0.5%	97	<i>levothyroxine sodium</i>	107
DOSE PACK		OPHTH SOLN		<i>137mcg tab</i>	
LENVIMA 18MG DAILY	44	<i>levocarnitine 100mg/ml</i>	80	<i>levothyroxine sodium</i>	107
DOSE PACK		<i>oral soln</i>		<i>150mcg tab</i>	
LENVIMA 20MG DAILY	44	<i>levocarnitine 330mg tab</i>	80	<i>levothyroxine sodium</i>	107
DOSE PACK		<i>levocetirizine 0.5mg/ml</i>	36	<i>175mcg tab</i>	
LENVIMA 24MG DAILY	44	<i>oral soln</i>		<i>levothyroxine sodium</i>	107
DOSE PACK		<i>levocetirizine 5mg tab</i>	36	<i>200mcg tab</i>	
LENVIMA 4MG DAILY	44	<i>levofloxacin 0.5% ophth</i>	98	<i>levothyroxine sodium</i>	107
DOSE PACK		<i>soln</i>		<i>25mcg tab</i>	
LENVIMA 8MG DAILY	44	<i>levofloxacin 250mg tab</i>	83	<i>levothyroxine sodium</i>	107
DOSE PACK		<i>levofloxacin 25mg/ml inj</i>	83	<i>300mcg tab</i>	
<i>lessina 28 day pack</i>	69	<i>levofloxacin 25mg/ml</i>	83	<i>levothyroxine sodium</i>	107
<i>letrozole 2.5mg tab</i>	45	<i>oral soln</i>		<i>50mcg tab</i>	
<i>leucovorin 10mg tab</i>	50	<i>levofloxacin 500mg tab</i>	83	<i>levothyroxine sodium</i>	107
<i>leucovorin 15mg tab</i>	50	<i>levofloxacin</i>	83	<i>75mcg tab</i>	
<i>leucovorin 25mg tab</i>	50	<i>500mg/100ml inj</i>		<i>levothyroxine sodium</i>	107
<i>leucovorin 5mg tab</i>	50	<i>levofloxacin 750mg tab</i>	83	<i>88mcg tab</i>	
LEUKERAN 2MG TAB	44	<i>levofloxacin</i>	83	<i>levoxyl 100mcg tab</i>	107
<i>leuprolide acetate 5mg/ml</i>	45	<i>750mg/150ml inj</i>		<i>levoxyl 112mcg tab</i>	107
<i>inj</i>		<i>levonest 28 day pack</i>	69	<i>levoxyl 125mcg tab</i>	107
<i>levalbuterol 0.31mg/3ml</i>	20	<i>levonorgestrel-ethinyl</i>	69	<i>levoxyl 137mcg tab</i>	108
<i>neb soln</i>		<i>estradiol</i>		<i>levoxyl 150mcg tab</i>	108
<i>levalbuterol 0.63mg/3ml</i>	20	<i>0.05-30/0.075-40/0.125-3</i>		<i>levoxyl 175mcg tab</i>	108
<i>inh soln</i>		<i>0mg-mcg pack</i>		<i>levoxyl 200mcg tab</i>	108
<i>levalbuterol</i>	20	<i>levora 0.15/30 28 day</i>	69	<i>levoxyl 25mcg tab</i>	108
<i>1.25mg/0.5ml neb soln</i>		<i>pack</i>		<i>levoxyl 50mcg tab</i>	108
<i>levalbuterol 1.25mg/3ml</i>	20	<i>levo-t 100mcg tab</i>	107	<i>levoxyl 75mcg tab</i>	108
<i>neb soln</i>		<i>levo-t 112mcg tab</i>	107	<i>levoxyl 88mcg tab</i>	108
LEVALBUTEROL	20	<i>levo-t 125mcg tab</i>	107	LEXIVA 50MG/ML SUSP	58
45MCG/ACT INHALER		<i>levo-t 137mcg tab</i>	107	<i>lidocaine 4% topical soln</i>	77
LEVEMIR 100UNIT/ML	32	<i>levo-t 150mcg tab</i>	107	<i>lidocaine 5% ointment</i>	77
INJ		<i>levo-t 175mcg tab</i>	107	<i>lidocaine 5% patch</i>	77
LEVEMIR 100UNIT/ML	32	<i>levo-t 200mcg tab</i>	107	<i>lidocaine viscous 2%</i>	95
PEN INJ		<i>levo-t 25mcg tab</i>	107	<i>topical 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>lidocaine/prilocaine</i>	77	LOKELMA 5GM	95	LUBIPROSTONE 24MCG	84
<i>2.5-2.5% cream</i>		POWDER FOR ORAL		CAP	
<i>linezolid 20mg/ml susp</i>	43	SUSP		LUBIPROSTONE 8MCG	84
<i>linezolid 2mg/ml inj</i>	43	LONHALA 25MCG/ML	19	CAP	
<i>linezolid 600mg tab</i>	43	INH SOLN		LUCEMYRA 0.18MG	103
<i>liothyronine sodium</i>	108	LONSURF 6.14-15MG	47	TAB	
<i>25mcg tab</i>		TAB		LUMAKRAS 120MG TAB	48
<i>liothyronine sodium</i>	108	LONSURF 8.19-20MG	47	LUMIGAN 0.01% OPTH	100
<i>50mcg tab</i>		TAB		SOLN	
<i>liothyronine sodium 5mcg</i>	108	<i>loperamide 2mg cap</i>	33	LUPKYNIS 7.9MG CAP	94
<i>tab</i>		<i>lopinavir/ritonavir</i>	58	LUPRON 11.25MG	45
<i>lisinopril 10mg tab</i>	38	<i>100-25mg tab</i>		SYRINGE	
<i>lisinopril 2.5mg tab</i>	38	<i>lopinavir/ritonavir</i>	58	LUPRON 22.5MG	45
<i>lisinopril 20mg tab</i>	38	<i>200-50mg tab</i>		SYRINGE	
<i>lisinopril 30mg tab</i>	38	<i>lopinavir/ritonavir</i>	58	LUPRON 3.75MG	45
<i>lisinopril 40mg tab</i>	38	<i>80-20mg/ml oral soln</i>		SYRINGE	
<i>lisinopril 5mg tab</i>	38	<i>lorazepam 0.5mg tab</i>	18	LUPRON 30MG	46
<i>lithium carbonate 150mg</i>	52	<i>lorazepam 1mg tab</i>	18	SYRINGE	
<i>cap</i>		<i>lorazepam 2mg tab</i>	18	LUPRON 45MG	46
<i>lithium carbonate 300mg</i>	52	<i>lorazepam 2mg/ml oral</i>	18	SYRINGE	
<i>cap</i>		<i>soln</i>		LUPRON 7.5MG	46
<i>lithium carbonate 300mg</i>	52	LORBRENA 100MG TAB	48	SYRINGE	
<i>er tab</i>		LORBRENA 25MG TAB	48	<i>lutra 28 day pack</i>	69
<i>lithium carbonate 300mg</i>	52	<i>loryna 28 day pack</i>	69	LYBALVI 10-10MG TAB	104
<i>tab</i>		<i>losartan potassium</i>	39	LYBALVI 15-10MG TAB	104
<i>lithium carbonate 450mg</i>	53	<i>100mg tab</i>		LYBALVI 20-10MG TAB	104
<i>er tab</i>		<i>losartan potassium 25mg</i>	39	LYBALVI 5-10MG TAB	104
LITHIUM CARBONATE	53	<i>tab</i>		<i>lyleq 28 day 0.35mg pack</i>	71
600MG CAP		<i>losartan potassium 50mg</i>	39	<i>lyllana 0.025mg/24hr</i>	83
LITHOSTAT 250MG TAB	86	<i>tab</i>		<i>patch</i>	
LIVALO 1MG TAB	37	LOTEMAX 0.5% OPTH	99	<i>lyllana 0.0375mg/24hr</i>	83
LIVALO 2MG TAB	37	OINTMENT		<i>patch</i>	
LIVALO 4MG TAB	37	<i>loteprednol etabonate</i>	99	<i>lyllana 0.05mg/24hr</i>	83
LIVMARLI 9.5MG/ML	84	<i>0.5% ophth gel</i>		<i>patch</i>	
ORAL SOLN		<i>loteprednol etabonate</i>	99	<i>lyllana 0.075mg/24hr</i>	83
LIVTENCITY 200MG TAE	59	<i>0.5% ophth susp</i>		<i>patch</i>	
LO LOESTRIN FE 28 DAY	69	<i>lovastatin 10mg tab</i>	37	<i>lyllana 0.1mg/24hr patch</i>	83
PACK		<i>lovastatin 20mg tab</i>	37	LYNPARZA 100MG TAB	48
<i>loestrin fe 1/20 28 day</i>	69	<i>lovastatin 40mg tab</i>	37	LYNPARZA 150MG TAB	48
<i>pack</i>		<i>low-ogestrel 28 day pack</i>	69	LYSODREN 500MG TAB	46
LOKELMA 10GM	95	<i>loxapine 10mg cap</i>	55	<i>lyza 0.35mg pack</i>	71
POWDER FOR ORAL		<i>loxapine 25mg cap</i>	55	M	
SUSP		<i>loxapine 50mg cap</i>	55	<i>magnesium sulfate</i>	92
		<i>loxapine 5mg cap</i>	55	<i>500mg/ml inj</i>	

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

Índice					
<i>magnesium sulfate</i>	92	<i>megestrol acetate</i>	46	METHADONE 1MG/ML	14
<i>500mg/ml syringe</i>		<i>40mg/ml susp</i>		ORAL SOLN	
<i>malathion 0.5% lotion</i>	77	MEKINIST 0.5MG TAB	48	METHADONE 2MG/ML	14
<i>maraviroc 150mg tab</i>	58	MEKINIST 2MG TAB	48	ORAL SOLN	
<i>maraviroc 300mg tab</i>	58	MEKTOVI 15MG TAB	48	<i>methadone 5mg tab</i>	14
<i>marlissa 28 day pack</i>	69	<i>meloxicam 15mg tab</i>	12	<i>methazolamide 25mg tab</i>	78
MARPLAN 10MG TAB	27	<i>meloxicam 7.5mg tab</i>	12	<i>methazolamide 50mg tab</i>	78
MATULANE 50MG CAP	50	<i>memantine 10mg tab</i>	103	<i>methenamine hippurate</i>	43
<i>matzim 180mg er tab</i>	63	<i>memantine 14mg er cap</i>	103	<i>1000mg tab</i>	
<i>matzim 240mg er tab</i>	63	<i>memantine 21mg er cap</i>	103	<i>methimazole 10mg tab</i>	107
<i>matzim 300mg er tab</i>	63	<i>memantine 28mg er cap</i>	103	<i>methimazole 5mg tab</i>	107
<i>matzim 360mg er tab</i>	63	<i>memantine 2mg/ml oral</i>	103	<i>methocarbamol 500mg</i>	96
<i>matzim 420mg er tab</i>	63	<i>soln</i>		<i>tab</i>	
MAVYRET 100-40MG	60	<i>memantine 5/10mg</i>	103	<i>methocarbamol 750mg</i>	96
TAB		<i>titration pack</i>		<i>tab</i>	
MAVYRET 50-20MG	60	<i>memantine 5mg tab</i>	103	<i>methotrexate 2.5mg tab</i>	44
ORAL PELLET		<i>memantine 7mg er cap</i>	103	<i>methotrexate 25mg/ml inj</i>	44
MAXIDEX 0.1% OPHTH	99	MENACTRA INJ	111	<i>methotrexate 50mg/2ml</i>	44
SUSP		MENEST 0.3MG TAB	83	<i>inj</i>	
MAYZENT 0.25MG	104	MENEST 0.625MG TAB	83	METHOXSALEN 10MG	74
STARTER PACK		MENEST 1.25MG TAB	83	CAP	
MAYZENT 0.25MG TAB	104	MENQUADFI INJ	111	<i>methscopolamine bromide</i>	109
MAYZENT 1MG TAB	104	MENVEO INJ	111	<i>2.5mg tab</i>	
MAYZENT 2MG TAB	104	<i>mercaptopurine 50mg tab</i>	44	<i>methscopolamine bromide</i>	109
MAYZENT STARTER	104	<i>meropenem 1000mg inj</i>	42	<i>5mg tab</i>	
PACK (7)		<i>meropenem 500mg inj</i>	42	<i>methylphenidate 10mg</i>	9
<i>meclizine 12.5mg tab</i>	34	<i>merzee 28 day pack</i>	69	<i>chew tab</i>	
<i>meclizine 25mg tab</i>	34	<i>mesalamine 1000mg</i>	84	<i>methylphenidate 10mg cr</i>	9
<i>medroxyprogesterone</i>	102	<i>rectal supp</i>		<i>cap</i>	
<i>acetate 10mg tab</i>		<i>mesalamine 1200mg dr</i>	84	<i>methylphenidate 10mg er</i>	9
<i>medroxyprogesterone</i>	71	<i>tab</i>		<i>tab</i>	
<i>acetate 150mg/ml inj</i>		<i>mesalamine 375mg er cap</i>	84	<i>methylphenidate 10mg la</i>	9
<i>medroxyprogesterone</i>	71	<i>mesalamine 400mg dr cap</i>	84	<i>cap</i>	
<i>acetate 150mg/ml syringe</i>		<i>mesalamine 66.7mg/ml</i>	84	<i>methylphenidate 10mg</i>	9
<i>medroxyprogesterone</i>	102	<i>enema</i>		<i>tab</i>	
<i>acetate 2.5mg tab</i>		<i>mesalamine 800mg dr tab</i>	84	METHYLPHENIDATE	9
<i>medroxyprogesterone</i>	102	MESNEX 400MG TAB	50	18MG ER TAB	
<i>acetate 5mg tab</i>		<i>metaxalone 800mg tab</i>	96	<i>methylphenidate 1mg/ml</i>	9
<i>mefloquine 250mg tab</i>	43	<i>metformin 1000mg tab</i>	31	<i>oral soln</i>	
<i>megestrol acetate</i>	102	<i>metformin 500mg er tab</i>	31	<i>methylphenidate 2.5mg</i>	9
<i>125mg/ml susp</i>		<i>metformin 500mg tab</i>	31	<i>chew tab</i>	
<i>megestrol acetate 20mg</i>	46	<i>metformin 750mg er tab</i>	31	<i>methylphenidate 20mg cr</i>	9
<i>tab</i>		<i>metformin 850mg tab</i>	31	<i>cap</i>	
<i>megestrol acetate 40mg</i>	46	<i>methadone 10mg tab</i>	14	<i>methylphenidate 20mg er</i>	9
<i>tab</i>				<i>tab</i>	

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

Índice					
<i>methylphenidate 20mg la cap</i>	9	<i>methylprednisolone 8mg tab</i>	72	<i>micalfungin sodium 50mg inj</i>	35
<i>methylphenidate 20mg tab</i>	9	<i>metoclopramide 10mg tab</i>	84	MICONAZOLE NITRATE 200MG VAGINAL INSERT	112
<i>methylphenidate 27mg er tab</i>	9	<i>metoclopramide 1mg/ml oral soln</i>	84	<i>microgestin 1.5/30 21 day pack</i>	69
<i>methylphenidate 27mg sr tab</i>	9	<i>metoclopramide 5mg tab</i>	84	<i>microgestin 1/20 21 day pack</i>	70
<i>methylphenidate 2mg/ml oral soln</i>	9	<i>metolazone 10mg tab</i>	79	<i>microgestin 24 fe 28 day pack</i>	70
<i>methylphenidate 30mg cr cap</i>	9	<i>metolazone 2.5mg tab</i>	79	<i>microgestin fe 1.5/30 28 day pack</i>	70
<i>methylphenidate 30mg la cap</i>	9	<i>metolazone 5mg tab</i>	79	<i>microgestin fe 1/20 28 day pack</i>	70
<i>methylphenidate 36mg er tab</i>	9	<i>metoprolol succinate 100mg er tab</i>	61	<i>midodrine 10mg tab</i>	113
<i>methylphenidate 36mg sr tab</i>	9	<i>metoprolol succinate 200mg er tab</i>	61	<i>midodrine 2.5mg tab</i>	113
<i>methylphenidate 40mg cr cap</i>	9	<i>metoprolol succinate 25mg er tab</i>	61	<i>midodrine 5mg tab</i>	113
<i>methylphenidate 40mg la cap</i>	9	<i>metoprolol succinate 50mg er tab</i>	61	<i>miglitol 100mg tab</i>	30
<i>methylphenidate 50mg cr cap</i>	9	<i>metoprolol tartrate 100mg tab</i>	61	<i>miglitol 25mg tab</i>	30
<i>methylphenidate 54mg er tab</i>	9	<i>metoprolol tartrate 25mg tab</i>	61	<i>miglitol 50mg tab</i>	30
<i>methylphenidate 54mg sr tab</i>	9	<i>metoprolol tartrate 37.5mg tab</i>	61	<i>mighustat 100mg cap</i>	87
<i>methylphenidate 5mg chew tab</i>	9	<i>metoprolol tartrate 50mg tab</i>	61	<i>mili 28 day pack</i>	70
<i>methylphenidate 5mg tab</i>	9	<i>metoprolol tartrate 75mg tab</i>	61	<i>mimvey pack</i>	82
<i>methylphenidate 60mg cr cap</i>	9	<i>metronidazole 0.75% cream</i>	77	<i>minocycline 100mg cap</i>	106
<i>methylphenidate 60mg la cap</i>	9	<i>metronidazole 0.75% gel</i>	77	<i>minocycline 100mg tab</i>	106
<i>methylphenidate ER osmotic tab 18mg</i>	9	<i>metronidazole 0.75% lotion</i>	77	<i>minocycline 50mg cap</i>	106
<i>methylprednisolone 16mg tab</i>	72	<i>metronidazole 0.75% vaginal gel</i>	112	<i>minocycline 50mg tab</i>	106
<i>methylprednisolone 32mg tab</i>	72	<i>metronidazole 1% gel</i>	77	<i>minocycline 75mg cap</i>	106
<i>methylprednisolone 4mg pack</i>	72	<i>metronidazole 250mg tab</i>	41	<i>minocycline 75mg tab</i>	106
<i>methylprednisolone 4mg tab</i>	72	<i>metronidazole 500mg tab</i>	41	<i>minoxidil 10mg tab</i>	41
		<i>metronidazole 5mg/ml inj</i>	41	<i>minoxidil 2.5mg tab</i>	41
		<i>metyrosine 250mg cap</i>	38	<i>mirtazapine 15mg odt</i>	27
		<i>mexiletine 150mg cap</i>	18	<i>mirtazapine 15mg tab</i>	27
		<i>mexiletine 200mg cap</i>	18	<i>mirtazapine 30mg odt</i>	27
		<i>mexiletine 250mg cap</i>	18	<i>mirtazapine 30mg tab</i>	27
		<i>micalfungin sodium 100mg inj</i>	35	<i>mirtazapine 45mg odt</i>	27
				<i>mirtazapine 45mg tab</i>	27
				<i>mirtazapine 7.5mg tab</i>	27
				<i>misoprostol 100mcg tab</i>	110
				<i>misoprostol 200mcg tab</i>	110
				M-M-R II INJ	111
				<i>modafinil 100mg tab</i>	10
				<i>modafinil 200mg tab</i>	10
				<i>moexipril 15mg tab</i>	38

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>moexipril 7.5mg tab</i>	38	MOUNJARO	31	N	
MOLINDONE 10MG TAB	55	15MG/0.5ML		<i>nabumetone 500mg tab</i>	12
MOLINDONE 25MG TAB	55	AUTO-INJECTOR		<i>nabumetone 750mg tab</i>	12
MOLINDONE 5MG TAB	55	MOUNJARO	31	<i>nadolol 20mg tab</i>	61
<i>mometasone furoate 0.1% cream</i>	76	2.5MG/0.5ML		<i>nadolol 40mg tab</i>	61
<i>mometasone furoate 0.1% lotion</i>	76	AUTO-INJECTOR		<i>nadolol 80mg tab</i>	61
<i>mometasone furoate 0.1% ointment</i>	76	MOUNJARO 5MG/0.5ML	32	<i>nafcillin 100mg/ml inj</i>	102
<i>montelukast 10mg tab</i>	19	AUTO-INJECTOR		<i>nafcillin 1gm inj</i>	102
<i>montelukast 4mg chew tab</i>	19	MOUNJARO	32	<i>nafcillin 2gm inj</i>	102
<i>montelukast 4mg granules</i>	19	7.5MG/0.5ML		NAFTIFINE 1% CREAM	74
<i>montelukast 5mg chew tab</i>	19	AUTO-INJECTOR		<i>naftifine 2% cream</i>	74
<i>morphine sulfate 100mg er tab</i>	14	MOVANTIK 12.5MG TAB	85	NALOXONE 0.4MG/ML	34
<i>morphine sulfate 15mg er tab</i>	14	MOVANTIK 25MG TAB	85	CARTRIDGE	
MORPHINE SULFATE 15MG TAB	14	<i>moxifloxacin 0.5% ophth soln</i>	98	<i>naloxone 0.4mg/ml inj</i>	34
<i>morphine sulfate 200mg er tab</i>	14	MOXIFLOXACIN	83	<i>naloxone 1mg/ml syringe</i>	34
<i>morphine sulfate 20mg/ml oral soln</i>	14	1.6MG/ML INJ		<i>naloxone 40mg/ml nasal spray</i>	34
<i>morphine sulfate 2mg/ml oral soln</i>	14	<i>moxifloxacin 400mg tab</i>	83	<i>naltrexone 50mg tab</i>	34
<i>morphine sulfate 30mg er tab</i>	14	MULTAQ 400MG TAB	18	<i>naproxen 250mg tab</i>	12
MORPHINE SULFATE 30MG TAB	14	<i>mupirocin 2% ointment</i>	73	<i>naproxen 375mg dr tab</i>	12
MORPHINE SULFATE 4MG/ML ORAL SOLN	14	<i>mycophenolate mofetil 200mg/ml susp</i>	94	<i>naproxen 375mg tab</i>	12
<i>morphine sulfate 60mg er tab</i>	14	<i>mycophenolate mofetil 250mg cap</i>	94	<i>naproxen 500mg tab</i>	12
MOTEGRITY 1MG TAB	84	<i>mycophenolate mofetil 500mg tab</i>	94	<i>naproxen sodium 275mg tab</i>	12
MOTEGRITY 2MG TAB	84	<i>mycophenolic acid 180mg dr tab</i>	94	<i>naproxen sodium 550mg tab</i>	12
MOUNJARO 10MG/0.5ML	31	<i>mycophenolic acid 360mg dr tab</i>	94	<i>naratriptan 1mg tab</i>	91
AUTO-INJECTOR		MYFEMBREE	82	<i>naratriptan 2.5mg tab</i>	91
MOUNJARO 12.5MG/0.5ML	31	1-0.5-40MG TAB		NATACYN 5% OPTH	98
AUTO-INJECTOR		MYFORTIC 180MG DR	94	SUSP	
		TAB		NATAZIA 28 DAY PACK	70
		MYFORTIC 360MG DR	94	<i>nateglinide 120mg tab</i>	33
		TAB		<i>nateglinide 60mg tab</i>	33
		<i>myorisan 10mg cap</i>	73	NATPARA 100MCG	79
		<i>myorisan 20mg cap</i>	73	CARTRIDGE	
		<i>myorisan 30mg cap</i>	73	NATPARA 25MCG	79
		<i>myorisan 40mg cap</i>	73	CARTRIDGE	
		MYRBETRIQ 25MG ER	110	NATPARA 50MCG	79
		TAB		CARTRIDGE	
		MYRBETRIQ 50MG ER	110	NATPARA 75MCG	79
		TAB		CARTRIDGE	
				NAYZILAM 5MG/0.1ML	23
				NASAL SPRAY	
				<i>nebivolol 10mg tab</i>	61
				<i>nebivolol 2.5mg tab</i>	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>nebivolol 20mg tab</i>	61	NEUPRO 1MG/24HR	52	NINLARO 2.3MG CAP	48
<i>nebivolol 5mg tab</i>	61	PATCH		NINLARO 3MG CAP	48
<i>necon 0.5/35 28 day pack</i>	70	NEUPRO 2MG/24HR	52	NINLARO 4MG CAP	48
NEFAZODONE 100MG	28	PATCH		<i>nisoldipine 17mg er tab</i>	63
TAB		NEUPRO 3MG/24HR	52	NISOLDIPINE 25.5MG	63
NEFAZODONE 150MG	28	PATCH		ER TAB	
TAB		NEUPRO 4MG/24HR	52	<i>nisoldipine 34mg er tab</i>	63
NEFAZODONE 200MG	28	PATCH		<i>nisoldipine 8.5mg er tab</i>	63
TAB		NEUPRO 6MG/24HR	52	<i>nitazoxanide 500mg tab</i>	42
NEFAZODONE 250MG	28	PATCH		<i>nitisinone 10mg cap</i>	80
TAB		NEUPRO 8MG/24HR	52	<i>nitisinone 2mg cap</i>	81
NEFAZODONE 50MG	28	PATCH		<i>nitisinone 5mg cap</i>	81
TAB		NEVANAC 0.1% OPHTH	100	NITRO-BID 2%	17
<i>neomycin sulfate 500mg</i>	10	SUSP		OINTMENT	
<i>tab</i>		NEVIRAPINE 100MG ER	58	<i>nitrofurantoin</i>	43
<i>neomycin/bacitracin/poly</i>	98	TAB		<i>macro/nitrofurantoin</i>	
<i>myxin ophth ointment</i>		NEVIRAPINE 10MG/ML	58	<i>mono 100mg cap</i>	
<i>5mg-400unit-10000unit</i>		SUSP		<i>nitrofurantoin</i>	43
NEOMYCIN/POLYMYXI	98	<i>nevirapine 200mg tab</i>	58	<i>macrocrystals 100mg cap</i>	
N B/GRAMICIDIN		<i>nevirapine 400mg er tab</i>	58	<i>nitrofurantoin</i>	43
1.75-10000-0.025MG-UN		NEXTSTELLIS 28 DAY	70	<i>macrocrystals 50mg cap</i>	
T-MG/ML OPHTH SOLN		PACK		<i>nitroglycerin 0.1mg/hr</i>	17
<i>neomycin/polymyxin/bacit</i>	99	<i>niacin 1000mg er tab</i>	37	<i>patch</i>	
<i>racin/hydrocortisone</i>		<i>niacin 500mg er tab</i>	37	<i>nitroglycerin 0.2mg/hr</i>	17
<i>ophth 1% ointment</i>		<i>niacin 750mg er tab</i>	37	<i>patch</i>	
<i>neomycin/polymyxin/dexa</i>	99	<i>nicardipine 20mg cap</i>	63	<i>nitroglycerin 0.3mg sl tab</i>	17
<i>methasone 0.1% ophth</i>		<i>nicardipine 30mg cap</i>	63	<i>nitroglycerin 0.4mg sl tab</i>	17
<i>susp</i>		NICOTROL 10MG INH	105	<i>nitroglycerin 0.4mg/act</i>	17
<i>neomycin/polymyxin/hydr</i>	100	SOLN		<i>spray</i>	
<i>ocortisone</i>		NICOTROL 10MG/ML	105	<i>nitroglycerin 0.4mg/hr</i>	17
<i>3.5-10000unit-1% otic</i>		NASAL INHALER		<i>patch</i>	
<i>soln</i>		<i>nifedipine 10mg cap</i>	63	<i>nitroglycerin 0.6mg sl tab</i>	17
<i>neomycin/polymyxin/hydr</i>	100	<i>nifedipine 20mg cap</i>	63	<i>nitroglycerin 0.6mg/hr</i>	17
<i>ocortisone</i>		<i>nifedipine 30mg er tab</i>	63	<i>patch</i>	
<i>3.5-10000unit-1% otic</i>		<i>nifedipine 30mg osmotic</i>	63	NIVESTYM	88
<i>susp</i>		<i>er tab</i>		300MCG/0.5ML	
NEOMYCIN/POLYMYXI	99	<i>nifedipine 60mg er tab</i>	63	SYRINGE	
N/HYDROCORTISONE		<i>nifedipine 60mg osmotic</i>	63	NIVESTYM 300MCG/ML	88
3.5-10000UNIT-10MG/M		<i>er tab</i>		INJ	
L OPHTH SUSP		<i>nifedipine 90mg er tab</i>	63	NIVESTYM	88
NEORAL 100MG CAP	94	<i>nifedipine 90mg osmotic</i>	63	480MCG/0.8ML	
NEORAL 100MG/ML	94	<i>er tab</i>		SYRINGE	
ORAL SOLN		<i>nikki 28 day pack</i>	70	NIVESTYM	88
NEORAL 25MG CAP	94	<i>nilutamide 150mg tab</i>	46	480MCG/1.6ML INJ	
NERLYNX 40MG TAB	48	<i>nimodipine 30mg cap</i>	63	NIZATIDINE 150MG CAP	109

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

Índice					
NIZATIDINE 300MG CAP	109	NOVOLOG MIX (70/30)	32	OICALIVA 5MG TAB	84
<i>nora-be 28 day 0.35mg pack</i>	71	100UNIT/ML INJ		<i>ocella 28 day pack</i>	70
<i>norethindrone 0.35mg pack</i>	71	NOXAFIL 40MG/ML SUSP	35	OCTAGAM 1GM/20ML INJ	101
<i>norethindrone acetate 5mg tab</i>	102	NUBEQA 300MG TAB	46	OCTAGAM 2GM/20ML INJ	101
<i>nortrel 0.5/35 28 day pack</i>	70	NUCALA 100MG INJ	19	<i>octreotide 0.05mg/ml inj</i>	81
<i>nortrel 1/35 21 day pack</i>	70	NUCALA 100MG/ML	19	<i>octreotide 0.1mg/ml inj</i>	81
<i>nortrel 1/35 28 day pack</i>	70	AUTO-INJECTOR		<i>octreotide 0.2mg/ml inj</i>	81
<i>nortrel 7/7/7 28 day pack</i>	70	NUCALA 100MG/ML	19	<i>octreotide 0.5mg/ml inj</i>	81
<i>nortriptyline 10mg cap</i>	29	SYRINGE		<i>octreotide 1mg/ml inj</i>	81
<i>nortriptyline 25mg cap</i>	29	NUCALA 40MG/0.4ML	19	ODEFSEY 200-25-25MG TAB	59
NORTRIPTYLINE	30	SYRINGE		ODOMZO 200MG CAP	45
2MG/ML ORAL SOLN		NUEDEXTA 20-10MG CAP	105	OFEV 100MG CAP	106
<i>nortriptyline 50mg cap</i>	30	NUPLAZID 10MG TAB	53	OFEV 150MG CAP	106
<i>nortriptyline 75mg cap</i>	30	NUPLAZID 34MG CAP	53	<i>ofloxacin 0.3% ophth soln</i>	98
NORVIR 100MG ORAL POWDER	58	NUTRILIPID	97	<i>ofloxacin 0.3% otic soln</i>	100
NORVIR 80MG/ML ORAL SOLN	59	20GM/100ML INJ		<i>ofloxacin 400mg tab</i>	83
NOURIANZ 20MG TAB	51	NUZYRA 150MG TAB	106	<i>olanzapine 10mg inj</i>	55
NOURIANZ 40MG TAB	51	<i>nyamyc 100000unit/gm topical powder</i>	74	<i>olanzapine 10mg odt</i>	55
NOVOLIN MIX (70/30)	32	<i>nylia 1/35 28 day pack</i>	70	<i>olanzapine 10mg tab</i>	55
100UNIT/ML INJ		<i>nylia 7/7/7 28 day pack</i>	70	<i>olanzapine 15mg odt</i>	55
NOVOLIN MIX (70/30)	32	<i>nymyo 28 day pack</i>	70	<i>olanzapine 15mg tab</i>	55
FLEXPEN 100UNIT/ML		<i>nystatin 100000 unit/gm ointment</i>	74	<i>olanzapine 2.5mg tab</i>	55
NOVOLIN N	32	<i>nystatin 100000unit/gm topical powder</i>	74	<i>olanzapine 20mg odt</i>	55
100UNIT/ML INJ		<i>nystatin 100000unit/ml cream</i>	74	<i>olanzapine 20mg tab</i>	55
NOVOLIN N	32	<i>nystatin 100000unit/ml susp</i>	95	<i>olanzapine 5mg odt</i>	55
100UNIT/ML PEN INJ		<i>nystatin 500000unit tab</i>	35	<i>olanzapine 5mg tab</i>	55
NOVOLIN R	32	<i>nystatin/triamcinolone acetate 100000-0.1 unit/gm-% ointment</i>	74	<i>olanzapine 7.5mg tab</i>	55
100UNIT/ML PEN INJ		<i>nystatin/triamcinolone acetate 100000-0.1 unit/gm-% cream</i>	74	<i>olmesartan medoxomil 20mg tab</i>	39
NOVOLOG 100UNIT/ML CARTRIDGE	32	<i>nystop 100000unit/gm topical powder</i>	74	<i>olmesartan medoxomil 40mg tab</i>	39
NOVOLOG 100UNIT/ML INJ	32			<i>olmesartan medoxomil 5mg tab</i>	39
NOVOLOG 100UNIT/ML PEN INJ	32			<i>olopatadine 0.1% ophth soln</i>	100
NOVOLOG MIX (70/30)	32			<i>olopatadine 0.2% ophth soln</i>	100
100UNIT/ML FLEXPEN				<i>olopatadine 0.6% (0.665mg/act) nasal inhaler</i>	96
		O		OLUMIANT 1MG TAB	10
		OICALIVA 10MG TAB	84	OLUMIANT 2MG TAB	10

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>omega-3 acid ethyl esters (usp) 1000mg cap</i>	36	ORKAMBI 125-200MG TAB	105	OXYCODONE 10MG ER TAB	14
<i>omeprazole 10mg dr cap</i>	110	ORKAMBI 188-150MG GRANULES	105	<i>oxycodone 10mg tab</i>	14
<i>omeprazole 20mg dr cap</i>	110	<i>orphenadrine citrate 100mg er tab</i>	96	<i>oxycodone 15mg tab</i>	14
<i>omeprazole 40mg dr cap</i>	110	<i>oseltamivir 30mg cap</i>	60	<i>oxycodone 1mg/ml oral soln</i>	14
<i>ondansetron 0.8mg/ml oral soln</i>	34	<i>oseltamivir 45mg cap</i>	60	OXYCODONE 20MG ER TAB	14
<i>ondansetron 4mg odt</i>	34	<i>oseltamivir 6mg/ml susp</i>	60	<i>oxycodone 20mg tab</i>	14
<i>ondansetron 4mg tab</i>	34	<i>oseltamivir 75mg cap</i>	60	<i>oxycodone 20mg/ml oral soln</i>	14
<i>ondansetron 8mg odt</i>	34	OSPHENA 60MG TAB	80	<i>oxycodone 30mg tab</i>	14
<i>ondansetron 8mg tab</i>	34	OTEZLA 28-DAY STARTER PACK	12	OXYCODONE 40MG ER TAB	14
ONGENTYS 25MG CAP	51	OTEZLA 30MG TAB	12	<i>oxycodone 5mg cap</i>	14
ONGENTYS 50MG CAP	51	<i>oxacillin 100mg/ml inj</i>	102	<i>oxycodone 5mg tab</i>	14
ONUREG 200MG TAB	44	<i>oxacillin 1gm inj</i>	102	OXYCODONE 80MG ER TAB	14
ONUREG 300MG TAB	44	OXACILLIN 20MG/ML INJ	102	OXYCODONE/ACETAMI	15
OPSUMIT 10MG TAB	65	<i>oxacillin 2gm inj</i>	102	NOPHEN 5-325MG/5ML	
ORENCIA 125MG/ML AUTO-INJECTOR	12	OXACILLIN 40MG/ML INJ	102	OZEMPIC 2.68MG/ML	32
ORENCIA 125MG/ML SYRINGE	12	<i>oxandrolone 10mg tab</i>	15	PEN INJ	
ORENCIA 50MG/0.4ML SYRINGE	12	<i>oxandrolone 2.5mg tab</i>	15	OZEMPIC 2MG/1.5ML	32
ORENCIA 87.5MG/0.7ML SYRINGE	12	<i>oxaprozin 600mg tab</i>	12	PEN INJ	
ORENITRAM 0.125MG ER TAB	64	OXBRYTA 300MG TAB	87	OZEMPIC 4MG/3ML	32
ORENITRAM 0.25MG ER TAB	64	FOR ORAL SUSP		PEN INJ	
ORENITRAM 1MG ER TAB	64	OXBRYTA 500MG TAB	87	P	
ORENITRAM 2.5MG ER TAB	64	<i>oxcarbazepine 150mg tab</i>	25	<i>pacerone 100mg tab</i>	18
ORENITRAM 5MG ER TAB	64	<i>oxcarbazepine 300mg tab</i>	25	<i>pacerone 200mg tab</i>	19
ORFADIN 20MG CAP	81	<i>oxcarbazepine 600mg tab</i>	25	<i>pacerone 400mg tab</i>	19
ORFADIN 4MG/ML SUSP	81	<i>oxcarbazepine 60mg/ml susp</i>	25	<i>paliperidone 1.5mg er tab</i>	53
ORGOVYX 120MG TAB	46	OXERVATE 0.002%	98	<i>paliperidone 3mg er tab</i>	54
ORIAHNN 28 DAY KIT	82	OPHTH SOLN		<i>paliperidone 6mg er tab</i>	54
PACK		<i>oxybutynin chloride 10mg er tab</i>	110	<i>paliperidone 9mg er tab</i>	54
ORILISSA 150MG TAB	79	<i>oxybutynin chloride 15mg er tab</i>	110	PALYNZIQ 10MG/0.5ML SYRINGE	81
ORILISSA 200MG TAB	79	<i>oxybutynin chloride 1mg/ml oral soln</i>	110	PALYNZIQ 2.5MG/0.5ML SYRINGE	81
ORKAMBI 125-100MG GRANULES	105	<i>oxybutynin chloride 5mg er tab</i>	110	PALYNZIQ 20MG/ML SYRINGE	81
ORKAMBI 125-100MG TAB	105	<i>oxybutynin chloride 5mg tab</i>	110	PANRETIN 0.1% GEL	74
				<i>pantoprazole 20mg dr tab</i>	110
				<i>pantoprazole 40mg dr tab</i>	110

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

Índice					
PANZYGA 10GM/100ML INJ	101	PENICILLIN G	101	PERSERIS 120MG SYRINGE	54
PANZYGA 1GM/10ML INJ	101	POTASSIUM		PERSERIS 90MG SYRINGE	54
PANZYGA 2.5GM/25ML INJ	101	40000UNIT/ML INJ		<i>phenelzine 15mg tab</i>	27
PANZYGA 20GM/200ML INJ	101	PENICILLIN G	101	<i>phenobarbital 100mg tab</i>	88
PANZYGA 30GM/300ML INJ	101	POTASSIUM		<i>phenobarbital 15mg tab</i>	88
PANZYGA 5GM/50ML INJ	101	60000UNIT/ML INJ		<i>phenobarbital 16.2mg tab</i>	88
<i>paricalcitol 1mcg cap</i>	81	PENICILLIN G	101	<i>phenobarbital 30mg tab</i>	88
<i>paricalcitol 2mcg cap</i>	81	PROCAINE		<i>phenobarbital 32.4mg tab</i>	88
<i>paricalcitol 4mcg cap</i>	81	600000UNIT/ML SYRINGE		<i>phenobarbital 4mg/ml oral soln</i>	88
<i>paromomycin 250mg cap</i>	10	PENICILLIN G SODIUM	101	<i>phenobarbital 60mg tab</i>	88
<i>paroxetine 10mg tab</i>	28	100000UNIT/ML INJ		<i>phenobarbital 64.8mg tab</i>	88
<i>paroxetine 12.5mg er tab</i>	28	<i>penicillin v potassium 250mg tab</i>	101	<i>phenobarbital 97.2mg tab</i>	88
<i>paroxetine 20mg tab</i>	28	PENICILLIN V	101	<i>phenoxybenzamine 10mg cap</i>	39
<i>paroxetine 25mg er tab</i>	28	POTASSIUM 25MG/ML ORAL SOLN		PHENYTEK 200MG ER CAP	26
<i>paroxetine 2mg/ml susp</i>	28	<i>penicillin v potassium 500mg tab</i>	101	PHENYTEK 300MG ER CAP	26
<i>paroxetine 30mg tab</i>	28	PENICILLIN V	102	<i>phenytoin 25mg/ml susp</i>	26
<i>paroxetine 37.5mg er tab</i>	28	POTASSIUM 50MG/ML ORAL SOLN		<i>phenytoin 50mg chew tab</i>	26
<i>paroxetine 40mg tab</i>	28	PENTACEL	109	<i>phenytoin sodium 100mg er cap</i>	26
PEDIARIX SYRINGE	109	96-30-68UNIT/ML INJ		<i>phenytoin sodium 200mg er cap</i>	26
PEDVAXHIB	111	PENTACEL INJ	109	<i>phenytoin sodium 300mg er cap</i>	26
7.5MCG/0.5ML INJ		<i>pentamidine isethionate 300mg inj</i>	41	PHEXXI 1.8-1-0.4% VAGINAL GEL	112
<i>peg 3350/electrolyte oral soln</i>	89	<i>pentamidine isethionate 50mg/ml inh soln</i>	41	PHOSLYRA 667MG/5ML ORAL SOLN	85
<i>peg 3350/kcl/sodium bicarbonate/sodium chloride powder for oral soln</i>	89	<i>pentoxifylline 400mg er tab</i>	87	PIFELTRO 100MG TAB	59
PEGASYS	60	<i>perindopril erbumine 2mg tab</i>	38	<i>pilocarpine 1% ophth soln</i>	97
180MCG/0.5ML SYRINGE		<i>perindopril erbumine 4mg tab</i>	38	<i>pilocarpine 2% ophth soln</i>	98
PEGASYS 180MCG/ML INJ	60	<i>perindopril erbumine 8mg tab</i>	38	<i>pilocarpine 4% ophth soln</i>	98
PEMAZYRE 13.5MG TAB	49	<i>periogard 0.12% mouthwash</i>	95	<i>pilocarpine 5mg tab</i>	95
PEMAZYRE 4.5MG TAB	49	<i>permethrin 5% cream</i>	77	<i>pilocarpine 7.5mg tab</i>	95
PEMAZYRE 9MG TAB	49	<i>perphenazine 16mg tab</i>	56	<i>pimecrolimus 1% cream</i>	77
<i>penicillamine 250mg tab</i>	93	<i>perphenazine 2mg tab</i>	56	PIMOZIDE 1MG TAB	105
<i>penicillin g potassium 1000000unit/ml inj</i>	101	<i>perphenazine 4mg tab</i>	56	PIMOZIDE 2MG TAB	105
		<i>perphenazine 8mg tab</i>	56		

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

Índice					
<i>pimtrea tab pack</i>	70	<i>portia 28 day pack</i>	70	PRALUENT 150MG/ML	37
<i>pindolol 10mg tab</i>	61	<i>posaconazole 100mg dr</i>	35	AUTO-INJECTOR	
<i>pindolol 5mg tab</i>	61	<i>tab</i>		PRALUENT 75MG/ML	37
<i>pioglitazone 15mg tab</i>	33	<i>potassium chloride</i>	92	AUTO-INJECTOR	
<i>pioglitazone 30mg tab</i>	33	<i>1.33meq/ml oral soln</i>		<i>pramipexole 0.125mg tab</i>	52
<i>pioglitazone 45mg tab</i>	33	<i>potassium chloride</i>	92	<i>pramipexole 0.25mg tab</i>	52
<i>piperacillin/tazobactam</i>	102	<i>10meq er cap</i>		<i>pramipexole 0.375mg er</i>	52
<i>2000-250mg inj</i>		<i>potassium chloride</i>	92	<i>tab</i>	
<i>piperacillin/tazobactam</i>	102	<i>10meq er tab</i>		<i>pramipexole 0.5mg tab</i>	52
<i>3000-375mg inj</i>		<i>potassium chloride</i>	92	<i>pramipexole 0.75mg er</i>	52
<i>piperacillin/tazobactam</i>	102	<i>10meq micro er tab</i>		<i>tab</i>	
<i>36-4.5gm inj</i>		POTASSIUM CHLORIDE	92	<i>pramipexole 0.75mg tab</i>	52
<i>piperacillin/tazobactam</i>	102	10MEQ/100ML INJ		<i>pramipexole 1.5mg er tab</i>	52
<i>4000-500mg inj</i>		<i>potassium chloride</i>	93	<i>pramipexole 1.5mg tab</i>	52
PIQRAY 200MG DAILY	49	<i>15meq micro er tab</i>		<i>pramipexole 1mg tab</i>	52
DOSE PACK		<i>potassium chloride</i>	93	<i>pramipexole 2.25mg er</i>	52
PIQRAY 250MG DAILY	49	<i>2.67meq/ml oral soln</i>		<i>tab</i>	
DOSE PACK		<i>potassium chloride</i>	93	<i>pramipexole 3.75mg er</i>	52
PIQRAY 300MG DAILY	49	<i>20meq er tab</i>		<i>tab</i>	
DOSE PACK		<i>potassium chloride</i>	93	<i>pramipexole 3mg er tab</i>	52
<i>pirfenidone 267mg tab</i>	106	<i>20meq micro er tab</i>		<i>pramipexole 4.5mg er tab</i>	52
<i>pirfenidone 801mg tab</i>	106	<i>potassium chloride</i>	93	<i>prasugrel 10mg tab</i>	87
<i>pirmella 1/35 28 day pack</i>	70	<i>20meq powder for oral</i>		<i>prasugrel 5mg tab</i>	87
<i>piroxicam 10mg cap</i>	12	<i>soln</i>		<i>pravastatin sodium 10mg</i>	37
<i>piroxicam 20mg cap</i>	12	POTASSIUM CHLORIDE	93	<i>tab</i>	
PLASMA-LYTE 148 INJ	92	20MEQ/100ML INJ		<i>pravastatin sodium 20mg</i>	37
PLASMA-LYTE A INJ	92	<i>potassium chloride</i>	93	<i>tab</i>	
PLEGRIDY	105	<i>2meq/ml (20ml) inj</i>		<i>pravastatin sodium 40mg</i>	37
125MCG/0.5ML		<i>potassium chloride</i>	93	<i>tab</i>	
AUTO-INJECTOR		<i>2meq/ml inj</i>		<i>pravastatin sodium 80mg</i>	37
PLEGRIDY	105	POTASSIUM CHLORIDE	93	<i>tab</i>	
125MCG/0.5ML		40MEQ/100ML INJ		<i>praziquantel 600mg tab</i>	16
SYRINGE		<i>potassium chloride 8meq</i>	93	<i>prazosin 1mg cap</i>	39
<i>plenamine 15% inj</i>	97	<i>er cap</i>		<i>prazosin 2mg cap</i>	39
<i>podofilox 0.5% topical</i>	77	<i>potassium chloride 8meq</i>	93	<i>prazosin 5mg cap</i>	39
<i>soln</i>		<i>er tab</i>		PRED MILD 0.12%	99
<i>polymyxin b 500000unit</i>	43	<i>potassium citrate 10meq</i>	85	OPHTH SUSP	
<i>inj</i>		<i>er tab</i>		PRED-G 0.3-1% OPTH	99
<i>polymyxin b/trimethoprim</i>	98	<i>potassium citrate 15meq</i>	85	SUSP	
<i>10000 Unit/ML-0.1%</i>		<i>er tab</i>		PREDNICARBATE 0.1%	76
<i>ophth soln</i>		<i>potassium citrate 5meq er</i>	85	OINTMENT	
POMALYST 1MG CAP	46	<i>tab</i>		PREDNISOLONE 1%	99
POMALYST 2MG CAP	46	PRADAXA 110MG CAP	22	OPHTH SOLN	
POMALYST 3MG CAP	46	PRADAXA 150MG CAP	22	<i>prednisolone 1mg/ml oral</i>	72
POMALYST 4MG CAP	46	PRADAXA 75MG CAP	22	<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>prednisolone 2mg/ml oral soln</i>	72	PREMPRO 0.3/1.5MG 28 DAY PACK	82	PROGRAF 0.5MG CAP	94
<i>prednisolone 3mg/ml oral soln</i>	72	PREMPRO 0.45/1.5MG 28 DAY PACK	82	PROGRAF 1MG CAP	94
<i>prednisolone 4mg/ml oral soln</i>	72	PREMPRO 0.625/2.5MG 28 DAY PACK	82	PROGRAF 1MG GRANULES FOR ORAL SUSP	94
PREDNISOLONE 5MG/ML ORAL SOLN	72	PREMPRO 0.625/5MG 28 DAY PACK	82	PROGRAF 5MG CAP	94
PREDNISOLONE ACETATE 1% OPTH SUSP	99	<i>prevalite 4gm powder for oral susp</i>	36	PROLASTIN 1000MG INJ	105
<i>prednisone 10mg tab</i>	72	PREVYMIS 240MG TAB	59	PROLENSA 0.07%	100
<i>prednisone 1mg tab</i>	72	PREVYMIS 480MG TAB	59	OPHTH SOLN	
PREDNISONE 1MG/ML ORAL SOLN	72	PREZCOBIX 150-800MG TAB	59	PROLIA 60MG/ML	79
<i>prednisone 2.5mg tab</i>	72	PREZISTA 100MG/ML SUSP	59	SYRINGE	
<i>prednisone 20mg tab</i>	72	PREZISTA 150MG TAB	59	PROMACTA 12.5MG POWDER FOR ORAL SUSP	88
<i>prednisone 50mg tab</i>	72	PREZISTA 600MG TAB	59	PROMACTA 12.5MG TAB	88
<i>prednisone 5mg tab</i>	72	PREZISTA 75MG TAB	59	PROMACTA 25MG POWDER FOR ORAL SUSP	88
PREFEST 30 DAY PACK	82	PREZISTA 800MG TAB	59	PROMACTA 25MG TAB	88
<i>pregabalin 100mg cap</i>	25	PRIFTIN 150MG TAB	44	PROMACTA 50MG TAB	88
<i>pregabalin 150mg cap</i>	25	PRIMAQUINE PHOSPHATE 26.3MG TAB	43	PROMACTA 75MG TAB	88
<i>pregabalin 200mg cap</i>	25	<i>primidone 250mg tab</i>	25	<i>promethazine 1.25mg/ml oral soln</i>	36
<i>pregabalin 20mg/ml oral soln</i>	25	<i>primidone 50mg tab</i>	25	<i>promethazine 12.5mg rectal supp</i>	36
<i>pregabalin 225mg cap</i>	25	PRIORIX INJ	111	<i>promethazine 12.5mg tab</i>	36
<i>pregabalin 25mg cap</i>	25	PRIVIGEN 20GM/200ML INJ	101	<i>promethazine 25mg rectal supp</i>	36
<i>pregabalin 300mg cap</i>	25	<i>probenecid 500mg tab</i>	86	<i>promethazine 25mg tab</i>	36
<i>pregabalin 50mg cap</i>	25	<i>prochlorperazine 10mg tab</i>	56	<i>promethazine 50mg tab</i>	36
<i>pregabalin 75mg cap</i>	25	<i>prochlorperazine 25mg rectal supp</i>	56	<i>promethagan 25mg rectal supp</i>	36
PREHEVBRIO 10MCG/ML INJ	111	<i>prochlorperazine 5mg tab</i>	56	<i>propafenone 150mg tab</i>	18
PREMARIN 0.3MG TAB	83	<i>procto-med 2.5% cream</i>	16	<i>propafenone 225mg er cap</i>	18
PREMARIN 0.45MG TAB	83	<i>procto-pak 1% rectal cream</i>	16	<i>propafenone 225mg tab</i>	18
PREMARIN 0.625MG TAB	83	<i>proctosol 2.5% cream</i>	16	<i>propafenone 300mg tab</i>	18
PREMARIN 0.625MG/GM VAGINAL CREAM	112	<i>proctozone hc 2.5% cream</i>	16	<i>propafenone 325mg er cap</i>	18
PREMARIN 0.9MG TAB	83	<i>progesterone 100mg cap</i>	103	<i>propafenone 425mg er cap</i>	18
PREMARIN 1.25MG TAB	83	<i>progesterone 200mg cap</i>	103	<i>propranolol 10mg tab</i>	61
PREMASOL 10% INJ	97	PROGRAF 0.2MG GRANULES FOR ORAL SUSP	94	<i>propranolol 120mg er cap</i>	61
PREMPHASE 28 DAY PACK	82				

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

Índice					
<i>propranolol 160mg er cap</i>	61	Q		RAPAMUNE 1MG/ML	94
<i>propranolol 20mg tab</i>	61	QINLOCK 50MG TAB	49	ORAL SOLN	
<i>propranolol 40mg tab</i>	61	QUADRACEL INJ	109	RAPAMUNE 2MG TAB	94
<i>propranolol 4mg/ml oral soln</i>	61	QUADRACEL INJ	109	<i>rasagiline 0.5mg tab</i>	52
<i>propranolol 60mg er cap</i>	61	QUADRACEL SYRINGE	109	<i>rasagiline 1mg tab</i>	52
<i>propranolol 60mg tab</i>	61	<i>quetiapine 100mg tab</i>	55	RAVICTI 1.1GM/ML	81
<i>propranolol 80mg er cap</i>	61	<i>quetiapine 150mg er tab</i>	55	ORAL SOLN	
<i>propranolol 80mg tab</i>	61	<i>quetiapine 200mg er tab</i>	55	REBIF 22MCG/0.5ML	105
PROPRANOLOL	61	<i>quetiapine 200mg tab</i>	55	AUTO-INJECTOR	
8MG/ML ORAL SOLN		<i>quetiapine 25mg tab</i>	55	REBIF 22MCG/0.5ML	105
<i>propylthiouracil 50mg tab</i>	107	<i>quetiapine 300mg er tab</i>	55	SYRINGE	
PROQUAD INJ	111	<i>quetiapine 300mg tab</i>	55	REBIF 44MCG/0.5ML	105
PROSOL 20% INJ	97	<i>quetiapine 400mg er tab</i>	55	AUTO-INJECTOR	
<i>protriptyline 10mg tab</i>	30	<i>quetiapine 400mg tab</i>	55	REBIF 44MCG/0.5ML	105
<i>protriptyline 5mg tab</i>	30	<i>quetiapine 50mg er tab</i>	55	SYRINGE	
PULMOZYME 1MG/ML	105	<i>quetiapine 50mg tab</i>	55	REBIF REBIDOSE PACK	105
INH SOLN		<i>quinapril 10mg tab</i>	38	REBIF TITRATION PACK	105
PURIXAN	44	<i>quinapril 20mg tab</i>	38	<i>reclipsen 28 day pack</i>	70
2000MG/100ML SUSP		<i>quinapril 40mg tab</i>	38	RECOMBIVAX	111
PYLERA	110	<i>quinapril 5mg tab</i>	38	10MCG/ML INJ	
140-125-125MG CAP		<i>quinidine gluconate</i>	18	RECOMBIVAX	111
<i>pyrazinamide 500mg tab</i>	44	<i>324mg er tab</i>		10MCG/ML SYRINGE	
<i>pyridostigmine bromide</i>	43	<i>quinidine sulfate 200mg</i>	18	RECOMBIVAX	111
<i>12mg/ml oral soln</i>		<i>tab</i>		40MCG/ML INJ	
<i>pyridostigmine bromide</i>	43	<i>quinidine sulfate 300mg</i>	18	RECOMBIVAX	111
<i>180mg er tab</i>		<i>tab</i>		5MCG/0.5ML INJ	
<i>pyridostigmine bromide</i>	43	<i>quinine sulfate 324mg</i>	43	RECOMBIVAX	111
<i>60mg tab</i>		<i>cap</i>		5MCG/0.5ML SYRINGE	
PYRUKYND 20MG TAB	87	R		RECTIV 0.4% RECTAL	16
(4-WEEK PACK)		RABAVERT 2.5UNIT/ML	111	OINTMENT	
PYRUKYND	87	INJ		REGRANEX 0.01% GEL	77
20MG/50MG TAB TAPER		<i>rabeprazole sodium 20mg</i>	110	RELENZA 5MG/BLISTER	60
PACK		<i>dr tab</i>		INHALER	
PYRUKYND 50MG TAB	87	<i>raloxifene 60mg tab</i>	80	RELISTOR 12MG/0.6ML	85
(4-WEEK PACK)		<i>ramelteon 8mg tab</i>	89	INJ	
PYRUKYND 5MG TAB	87	<i>ramipril 1.25mg cap</i>	38	RELISTOR 12MG/0.6ML	85
(4-WEEK PACK)		<i>ramipril 10mg cap</i>	38	SYRINGE	
PYRUKYND 5MG TAB	87	<i>ramipril 2.5mg cap</i>	38	RELISTOR 8MG/0.4ML	85
(4-WEEK PACK)		<i>ramipril 5mg cap</i>	38	SYRINGE	
PYRUKYND 5MG TAB	87	<i>ranolazine 1000mg er tab</i>	16	<i>repaglinide 0.5mg tab</i>	33
TAPER PACK		<i>ranolazine 500mg er tab</i>	16	<i>repaglinide 1mg tab</i>	33
PYRUKYND 5MG/20MG	87	RAPAMUNE 0.5MG TAB	94	<i>repaglinide 2mg tab</i>	33
TAB TAPER PACK		RAPAMUNE 1MG TAB	94	REPATHA 140MG/ML	37
				AUTO-INJECTOR	

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

Índice					
REPATHA 140MG/ML SYRINGE	37	ribavirin 200mg tab	60	rivastigmine 13.3mg/24hr patch	103
REPATHA 420MG/3.5ML CARTRIDGE	38	RIDAURA 3MG CAP	11	rivastigmine 3mg cap	103
RESTASIS 0.05% OPHTH SUSP (MULTI-USE VIAL)	98	rifabutin 150mg cap	44	rivastigmine 4.5mg cap	103
RESTASIS 0.05% OPHTH SUSP (SINGLE USE VIAL)	98	rifampin 150mg cap	44	rivastigmine 4.6mg/24hr patch	103
RETACRIT 10000UNIT/ML INJ	88	rifampin 300mg cap	44	rivastigmine 6mg cap	103
RETACRIT 20000UNIT/2ML INJ	88	rifampin 600mg inj	44	rivastigmine 9.5mg/24hr patch	103
RETACRIT 20000UNIT/ML INJ	88	riluzole 50mg tab	96	rivelsa 91 day pack	70
RETACRIT 2000UNIT/ML INJ	88	RIMANTADINE 100MG TAB	60	rizatriptan 10mg odt	91
RETACRIT 3000UNIT/ML INJ	88	RINVOQ 15MG ER TAB	10	rizatriptan 10mg tab	91
RETACRIT 40000UNIT/ML INJ	88	RINVOQ 30MG ER TAB	10	rizatriptan 5mg odt	91
RETACRIT 4000UNIT/ML INJ	88	RINVOQ 45MG ER TAB	10	rizatriptan 5mg tab	91
RETEVMO 40MG CAP	49	risedronate sodium 150mg tab	79	ROCKLATAN 0.05-0.2MG/ML OPHTH SOLN	98
RETEVMO 80MG CAP	49	risedronate sodium 30mg tab	79	ropinirole 0.25mg tab	52
REVLIMID 10MG CAP	93	risedronate sodium 35mg tab	79	ropinirole 0.5mg tab	52
REVLIMID 15MG CAP	93	risedronate sodium 35mg tab (12) pack	79	ropinirole 12mg er tab	52
REVLIMID 2.5MG CAP	93	risedronate sodium 35mg tab (4) pack	79	ropinirole 1mg tab	52
REVLIMID 20MG CAP	93	risedronate sodium 5mg tab	79	ropinirole 2mg er tab	52
REVLIMID 25MG CAP	93	RISPERDAL 12.5MG INJ	54	ropinirole 2mg tab	52
REVLIMID 5MG CAP	93	RISPERDAL 25MG INJ	54	ropinirole 3mg tab	52
REXULTI 0.25MG TAB	57	RISPERDAL 37.5MG INJ	54	ropinirole 4mg er tab	52
REXULTI 0.5MG TAB	57	RISPERDAL 50MG INJ	54	ropinirole 4mg tab	52
REXULTI 1MG TAB	57	RISPERIDONE 0.25MG ODT	54	ropinirole 5mg tab	52
REXULTI 2MG TAB	57	risperidone 0.25mg tab	54	ropinirole 6mg er tab	52
REXULTI 3MG TAB	57	risperidone 0.5mg odt	54	ropinirole 8mg er tab	52
REXULTI 4MG TAB	57	risperidone 0.5mg tab	54	rosuvastatin calcium 10mg tab	37
REYATAZ 50MG ORAL POWDER	59	risperidone 1mg odt	54	rosuvastatin calcium 20mg tab	37
REYVOW 100MG TAB	91	risperidone 1mg tab	54	rosuvastatin calcium 40mg tab	37
REYVOW 50MG TAB	91	risperidone 1mg/ml oral soln	54	rosuvastatin calcium 5mg tab	37
REZUROCK 200MG TAB	93	risperidone 2mg odt	54	ROTARIX SUSP	111
RHOPRESSA 0.02% OPHTH SOLN	98	risperidone 2mg tab	54	ROTATEQ SUSP	111
ribavirin 200mg cap	60	risperidone 3mg odt	54	roweepra 500mg tab	25
		risperidone 3mg tab	54	ROZLYTREK 100MG CAP	49
		risperidone 4mg odt	54	ROZLYTREK 200MG CAP	49
		risperidone 4mg tab	54	RUBRACA 200MG TAB	49
		ritonavir 100mg tab	59		
		rivastigmine 1.5mg cap	103		

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

Índice					
RUBRACA 250MG TAB	49	SECUADO 5.7MG/24HR	55	SIMPONI 100MG/ML	11
RUBRACA 300MG TAB	49	PATCH		AUTO-INJECTOR	
RUCONEST 2100UNIT	86	SECUADO 7.6MG/24HR	55	SIMPONI 100MG/ML	11
INJ		PATCH		SYRINGE	
<i>rufinamide 200mg tab</i>	25	<i>selegiline 5mg cap</i>	52	SIMPONI 50MG/0.5ML	11
<i>rufinamide 400mg tab</i>	25	<i>selegiline 5mg tab</i>	52	AUTO-INJECTOR	
<i>rufinamide 40mg/ml susp</i>	25	<i>selenium sulfide 2.5%</i>	75	SIMPONI 50MG/0.5ML	11
RUKOBIA 600MG ER	59	<i>shampoo</i>		SYRINGE	
TAB		SELZENTRY 20MG/ML	59	<i>simvastatin 10mg tab</i>	37
RYBELSUS 14MG TAB	32	ORAL SOLN		<i>simvastatin 20mg tab</i>	37
RYBELSUS 3MG TAB	32	SELZENTRY 25MG TAB	59	<i>simvastatin 40mg tab</i>	37
RYBELSUS 7MG TAB	32	SELZENTRY 75MG TAB	59	<i>simvastatin 5mg tab</i>	37
RYDAPT 25MG CAP	49	SEREVENT	20	<i>simvastatin 80mg tab</i>	37
S		50MCG/DOSE INHALER		<i>sirolimus 0.5mg tab</i>	95
<i>sajazir 30mg/3ml syringe</i>	86	<i>sertraline 100mg tab</i>	28	<i>sirolimus 1mg tab</i>	95
<i>salmon calcitonin</i>	79	<i>sertraline 20mg/ml oral</i>	28	<i>sirolimus 1mg/ml oral</i>	95
<i>200unit/act nasal spray</i>		<i>soln</i>		<i>soln</i>	
SANCUSO 3.1MG/24HR	34	<i>sertraline 25mg tab</i>	28	<i>sirolimus 2mg tab</i>	95
PATCH		<i>sertraline 50mg tab</i>	28	SIRTURO 100MG TAB	44
SANDIMMUNE 100MG	95	<i>setlakin 91 day pack</i>	70	SIRTURO 20MG TAB	44
CAP		SEVELAMER 400MG	85	SIVEXTRO 200MG INJ	43
SANDIMMUNE	95	TAB		SIVEXTRO 200MG TAB	43
100MG/ML ORAL SOLN		<i>sevelamer 800mg tab</i>	85	SKYRIZI 150MG DOSE	74
SANDIMMUNE 25MG	95	<i>sevelamer carbonate</i>	85	PACK 75MG/0.83ML	
CAP		<i>2400mg powder for oral</i>		SKYRIZI 150MG/ML	74
SANTYL 250UNIT/GM	77	<i>susp</i>		AUTO-INJECTOR	
OINTMENT		<i>sevelamer carbonate</i>	85	SKYRIZI 150MG/ML	75
<i>sapropterin 100mg</i>	81	<i>800mg powder for oral</i>		SYRINGE	
<i>powder for oral soln</i>		<i>susp</i>		SKYRIZI 360MG/2.4ML	84
<i>sapropterin 100mg tab</i>	81	<i>sevelamer carbonate</i>	85	CARTRIDGE	
<i>sapropterin 500mg</i>	81	<i>800mg tab</i>		SLYND 4MG TAB PACK	71
<i>powder for oral soln</i>		<i>sharobel 0.35mg 28 day</i>	71	<i>sodium chloride 0.45%</i>	93
SAVELLA 100MG TAB	104	<i>pack</i>		<i>inj</i>	
SAVELLA 12.5MG TAB	104	SHINGRIX	111	<i>sodium chloride 0.9% inj</i>	93
SAVELLA 25MG TAB	104	50MCG/0.5ML INJ		<i>sodium chloride 0.9%</i>	86
SAVELLA 50MG TAB	104	SIGNIFOR 0.3MG/ML INJ	81	<i>irrigation soln</i>	
SAVELLA TAB 4-WEEK	104	SIGNIFOR 0.6MG/ML INJ	81	<i>sodium chloride 3% inj</i>	93
TITRATION PACK (55)		SIGNIFOR 0.9MG/ML INJ	81	<i>sodium chloride 50mg/ml</i>	93
SCSEMBLIX 20MG TAB	49	<i>sildenafil 20mg tab</i>	65	<i>inj</i>	
SCSEMBLIX 40MG TAB	49	<i>silodosin 4mg cap</i>	86	<i>sodium phenylbutyrate</i>	81
<i>scopolamine 1mg/72hr</i>	34	<i>silodosin 8mg cap</i>	86	<i>3gm/tsp oral powder</i>	
<i>patch</i>		<i>silver sulfadiazine 1%</i>	75	<i>sodium polystyrene</i>	95
SECUADO 3.8MG/24HR	55	<i>cream</i>		<i>sulfonate 15000mg</i>	
PATCH		SIMBRINZA 0.2-1%	98	<i>powder for oral susp</i>	
		OPHTH 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					
SOFOSBUVIR/VELPATASIR 400-100MG TAB	60	SPRYCEL 50MG TAB	49	sumatriptan 100mg tab	91
solifenacin succinate 10mg tab	110	SPRYCEL 70MG TAB	49	sumatriptan 20mg/act	91
solifenacin succinate 5mg tab	110	SPRYCEL 80MG TAB	49	nasal spray	
SOLQUA PEN INJ	30	SPS 15GM/60ML SUSP	95	sumatriptan 25mg tab	91
SOLOSEC 2GM	10	sronyx 28 day pack	70	sumatriptan 4mg/0.5ml	91
GRANULE PACKET		ssd 1% cream	75	auto-injector	
SOLTAMOX 10MG/5ML	46	STELARA 45MG/0.5ML	75	sumatriptan 4mg/0.5ml	91
ORAL SOLN		INJ		cartridge	
SOMAVERT 10MG INJ	80	STELARA 45MG/0.5ML	75	sumatriptan 50mg tab	91
SOMAVERT 15MG INJ	80	SYRINGE		sumatriptan 5mg/act	91
SOMAVERT 20MG INJ	80	STELARA 90MG/ML	75	nasal spray	
SOMAVERT 25MG INJ	80	SYRINGE		sumatriptan 6mg/0.5ml	91
SOMAVERT 30MG INJ	80	STIOLTO	20	auto-injector	
sorafenib 200mg tab	49	2.5-2.5MCG/ACT INH		sumatriptan 6mg/0.5ml	91
sorine 120mg tab	61	STIVARGA 40MG TAB	49	cartridge	
sorine 160mg tab	62	STREPTOMYCIN 1GM	10	sumatriptan 6mg/0.5ml	91
sorine 240mg tab	62	INJ		inj	
sorine 80mg tab	62	STRIBILD	59	sunitinib 12.5mg cap	49
sotalol 120mg tab	62	150-150-200-300MG		sunitinib 25mg cap	49
sotalol 160mg tab	62	TAB		sunitinib 37.5mg cap	49
sotalol 240mg tab	62	SUCRAID 8500UNIT/ML	78	sunitinib 50mg cap	49
sotalol 80mg tab	62	ORAL SOLN		SUNOSI 150MG TAB	8
sotalol af 120mg tab	62	sucralfate 1000mg tab	109	SUNOSI 75MG TAB	8
sotalol af 160mg tab	62	sucralfate 100mg/ml susp	109	SUPRAX 100MG CHEW	67
sotalol af 80mg tab	62	sulfacetamide sodium	73	TAB	
SPIRIVA RESPIMAT	19	10% lotion		SUPRAX 200MG CHEW	67
1.25MCG/ACT INH		sulfacetamide sodium	98	TAB	
spironolactone 100mg tab	78	10% ophth soln		SUPRAX 500MG/5ML	67
spironolactone 25mg tab	78	SULFACETAMIDE/PRED	99	SUSP	
spironolactone 50mg tab	79	NISOLONE 10-0.25%		syeda 28 day pack	70
sprintec 28 day pack	70	OPHTH SOLN		SYMBICORT	20
SPRITAM 1000MG TAB	25	sulfadiazine 500mg tab	106	160-4.5MCG INHALER	
FOR ORAL SUSP		sulfamethoxazole/trimeth	42	SYMBICORT 80-4.5MCG	20
SPRITAM 250MG TAB	25	oprim 200-40mg/5ml susp		INHALER	
FOR ORAL SUSP		sulfamethoxazole/trimeth	42	SYMDEKO	106
SPRITAM 500MG TAB	25	oprim 400-80mg tab		50-75MG/75MG PACK	
FOR ORAL SUSP		sulfamethoxazole/trimeth	42	SYMDEKO TAB 4-WEEK	106
SPRITAM 750MG TAB	25	oprim 800-160mg tab		PACK	
FOR ORAL SUSP		SULFAMYLON	75	SYMJEPI 0.15MG/0.3ML	112
SPRYCEL 100MG TAB	49	85MG/GM CREAM		SYRINGE	
SPRYCEL 140MG TAB	49	sulfasalazine 500mg dr	85	SYMJEPI 0.3MG/0.3ML	112
SPRYCEL 20MG TAB	49	tab		SYRINGE	
		sulfasalazine 500mg tab	85	SYMPAZAN 10MG ORAL	23
		sulindac 150mg tab	12	FILM	
		sulindac 200mg tab	12		

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

Índice					
SYMPAZAN 20MG ORAL FILM	23	SYNTHROID 50MCG TAB	108	TAVALISSE 150MG TAB	87
SYMPAZAN 5MG ORAL FILM	23	SYNTHROID 75MCG TAB	108	TAVNEOS 10MG CAP	86
SYMPROIC 0.2MG TAB	85	SYNTHROID 88MCG TAB	108	<i>taysofy 28 day pack</i>	70
SYMTUZA 150-800-200-10MG TAB	59			<i>tazarotene 0.1% cream</i>	75
SYNAREL 2MG/ML NASAL INHALER	80	T		<i>tazicef 1gm inj</i>	67
SYNJARDY 12.5-1000MG TAB	30	TABLOID 40MG TAB	44	<i>tazicef 2gm inj</i>	67
SYNJARDY 12.5-500MG TAB	30	TABRECTA 150MG TAB	49	TAZICEF 6GM INJ	67
SYNJARDY 5-1000MG TAB	30	TABRECTA 200MG TAB	49	TAZORAC 0.05% CREAM	75
SYNJARDY 5-500MG TAB	30	<i>tacrolimus 0.03% ointment</i>	77	<i>taztia 120mg er cap</i>	63
SYNJARDY XR 10-1000MG TAB	30	<i>tacrolimus 0.1% ointment</i>	77	<i>taztia 180mg er cap</i>	63
SYNJARDY XR 12.5-1000MG TAB	30	<i>tacrolimus 0.5mg cap</i>	95	<i>taztia 240mg er cap</i>	63
SYNJARDY XR 25-1000MG TAB	31	<i>tacrolimus 1mg cap</i>	95	<i>taztia 300mg er cap</i>	63
SYNJARDY XR 5-1000MG TAB	31	<i>tacrolimus 5mg cap</i>	95	<i>taztia 360mg er cap</i>	63
SYNRIBO 3.5MG INJ	50	<i>tadalafil 20mg tab</i>	65	TAZVERIK 200MG TAB	49
SYNTHROID 100MCG TAB	108	TAFINLAR 50MG CAP	49	TDVAX 4-4UNIT/ML INJ	109
SYNTHROID 112MCG TAB	108	TAFINLAR 75MG CAP	49	TEFLARO 400MG INJ	67
SYNTHROID 125MCG TAB	108	TAGRISSO 40MG TAB	45	TEFLARO 600MG INJ	67
SYNTHROID 137MCG TAB	108	TAGRISSO 80MG TAB	45	TEGSEDI 284MG/1.5ML	105
SYNTHROID 150MCG TAB	108	TAKHZYRO 300MG/2ML INJ	87	SYRINGE	
SYNTHROID 175MCG TAB	108	TAKHZYRO 300MG/2ML	87	<i>telmisartan 20mg tab</i>	39
SYNTHROID 200MCG TAB	108	SYRINGE		<i>telmisartan 40mg tab</i>	39
SYNTHROID 25MCG TAB	108	TALTZ 80MG/ML	75	<i>telmisartan 80mg tab</i>	39
SYNTHROID 300MCG TAB	108	AUTO-INJECTOR		<i>temazepam 15mg cap</i>	89
		TALTZ 80MG/ML	75	<i>temazepam 30mg cap</i>	89
		SYRINGE		TENIVAC 4-10UNIT/ML	109
		TALZENNA 0.25MG CAP	49	INJ	
		TALZENNA 0.5MG CAP	49	TENIVAC 4-10UNIT/ML	109
		TALZENNA 0.75MG CAP	49	SYRINGE	
		TALZENNA 1MG CAP	49	<i>tenofovir disoproxil fumarate 300mg tab</i>	59
		<i>tamoxifen 10mg tab</i>	46	TEPMETKO 225MG TAB	49
		<i>tamoxifen 20mg tab</i>	46	<i>terazosin 10mg cap</i>	39
		<i>tamsulosin 0.4mg cap</i>	86	<i>terazosin 1mg cap</i>	39
		<i>tarina 24 fe 1/20 28 day pack</i>	70	<i>terazosin 2mg cap</i>	39
		<i>tarina fe 1/20 28 day pack</i>	70	<i>terazosin 5mg cap</i>	39
		TASIGNA 150MG CAP	49	<i>terbinafine 250mg tab</i>	35
		TASIGNA 200MG CAP	49	<i>terbutaline sulfate 2.5mg tab</i>	21
		TASIGNA 50MG CAP	49	<i>terbutaline sulfate 5mg tab</i>	21
		TAVALISSE 100MG TAB	86	<i>terconazole 0.4% vaginal cream</i>	112
				<i>terconazole 0.8% vaginal cream</i>	112

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>terconazole 80mg vaginal insert</i>	112	THEOPHYLLINE 450MG ER TAB	21	<i>tinidazole 250mg tab</i>	41
<i>testosterone 1% (12.5mg/act) gel pump</i>	16	<i>theophylline 5.33mg/ml oral soln</i>	21	<i>tinidazole 500mg tab</i>	41
<i>testosterone 1% (25mg) gel packet</i>	16	<i>theophylline 600mg er tab</i>	21	<i>tiopronin 100mg tab</i>	86
<i>testosterone 1% (50mg) gel packet</i>	16	<i>thioridazine 100mg tab</i>	56	TIVICAY 10MG TAB	59
<i>testosterone 1.62% (1.25gm) gel packet</i>	16	<i>thioridazine 10mg tab</i>	56	TIVICAY 25MG TAB	59
<i>testosterone 1.62% (2.5gm) gel packet</i>	16	<i>thioridazine 25mg tab</i>	56	TIVICAY 50MG TAB	59
<i>testosterone 1.62% (20.25mg/act) gel pump</i>	16	<i>thioridazine 50mg tab</i>	56	TIVICAY 5MG TAB FOR ORAL SUSP	59
<i>testosterone 30mg/act topical soln</i>	16	<i>thiothixene 10mg cap</i>	57	<i>tizanidine 2mg cap</i>	96
<i>testosterone cypionate 100mg/ml inj</i>	16	<i>thiothixene 1mg cap</i>	57	<i>tizanidine 2mg tab</i>	96
<i>testosterone cypionate 200mg/ml (1ml) inj</i>	16	<i>thiothixene 2mg cap</i>	57	<i>tizanidine 4mg cap</i>	96
<i>testosterone cypionate 200mg/ml inj</i>	16	<i>thiothixene 5mg cap</i>	57	<i>tizanidine 4mg tab</i>	96
TESTOSTERONE ENANTHATE 200MG/ML INJ	16	<i>tiadylt 120mg er cap</i>	63	<i>tizanidine 6mg cap</i>	96
<i>tetrabenazine 12.5mg tab</i>	104	<i>tiadylt 180mg er cap</i>	63	TOBRADEX 0.05-0.3% OPHTH SUSP	99
<i>tetrabenazine 25mg tab</i>	104	<i>tiadylt 240mg er cap</i>	63	TOBRADEX 0.1-0.3% OPHTH OINTMENT	99
<i>tetracycline 250mg cap</i>	106	<i>tiadylt 300mg er cap</i>	63	<i>tobramycin 0.3% ophth soln</i>	98
<i>tetracycline 500mg cap</i>	106	<i>tiadylt 360mg er cap</i>	63	TOBRAMYCIN 10MG/ML INJ	10
THALOMID 100MG CAP	93	<i>tiadylt 420mg er cap</i>	63	<i>tobramycin 40mg/ml inj</i>	10
THALOMID 150MG CAP	93	<i>tiagabine 12mg tab</i>	26	<i>tobramycin 60mg/ml inh soln</i>	10
THALOMID 200MG CAP	93	<i>tiagabine 16mg tab</i>	26	<i>tolcapone 100mg tab</i>	51
THALOMID 50MG CAP	93	<i>tiagabine 2mg tab</i>	26	<i>tolterodine tartrate 1mg tab</i>	110
THEO-24 100MG ER CAP	21	<i>tiagabine 4mg tab</i>	26	<i>tolterodine tartrate 2mg er cap</i>	110
THEO-24 200MG ER CAP	21	TIBSOVO 250MG TAB	50	<i>tolterodine tartrate 2mg tab</i>	110
THEO-24 300MG ER CAP	21	TICOVAC	111	<i>tolterodine tartrate 4mg er cap</i>	110
THEO-24 400MG ER CAP	21	1.2MCG/0.25ML SYRINGE		<i>topiramate 100mg tab</i>	25
THEOPHYLLINE 300MG ER TAB	21	TICOVAC 2.4MCG/0.5ML SYRINGE	111	<i>topiramate 15mg cap</i>	25
<i>theophylline 400mg er tab</i>	21	TIGECYCLINE 50MG INJ	106	<i>topiramate 200mg tab</i>	25
		<i>tilia fe pack</i>	70	<i>topiramate 25mg cap</i>	25
		<i>timolol 0.25% ophth gel</i>	97	<i>topiramate 25mg tab</i>	25
		<i>timolol 0.25% ophth soln</i>	97	<i>topiramate 50mg tab</i>	25
		<i>timolol 0.5% 24hr ophth soln</i>	97	<i>toremifene 60mg tab</i>	46
		<i>timolol 0.5% ophth gel</i>	97	<i>torsemide 100mg tab</i>	78
		<i>timolol 0.5% ophth soln</i>	97	<i>torsemide 10mg tab</i>	78
		<i>timolol 0.5% ophth soln (preservative-free)</i>	97	<i>torsemide 20mg tab</i>	78
		<i>timolol 10mg tab</i>	62	<i>torsemide 5mg tab</i>	78
		<i>timolol 5mg tab</i>	62		
		TIMOPTIC 0.25% OPHTH SOLN (PRESERVATIVE-FREE)	97		

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

Índice					
TOUJEO 300UNIT/ML PEN INJ	32	TREMFYA 100MG/ML SYRINGE	75	TRIFLURIDINE 1% OPHTH SOLN	98
TOUJEO MAX 300UNIT/ML PEN INJ (3ML)	32	TRESIBA 100UNIT/ML INJ	32	TRIHEXYPHENIDYL 0.4MG/ML ORAL SOLN	51
TPN ELECTROLYTES INJ	92	TRESIBA 100UNIT/ML PEN INJ	33	<i>trihexyphenidyl 2mg tab</i>	51
TRACLEER 32MG TAB	65	TRESIBA 200UNIT/ML PEN INJ	33	<i>trihexyphenidyl 5mg tab</i>	51
FOR ORAL SUSP				TRIJARDY XR	31
TRADJENTA 5MG TAB	31	<i>tretinoin 0.01% gel</i>	73	10-5-1000MG TAB	
TRAMADOL 100MG ER TAB (MATRIX DELIVERY)	14	<i>tretinoin 0.025% cream</i>	73	TRIJARDY XR	31
TRAMADOL 200MG ER TAB (MATRIX DELIVERY)	14	<i>tretinoin 0.025% gel</i>	73	12.5-2.5-1000MG TAB	
TRAMADOL 300MG ER TAB (MATRIX DELIVERY)	14	<i>tretinoin 0.04% gel</i>	73	TRIJARDY XR	31
<i>tramadol 50mg tab</i>	14	<i>tretinoin 0.05% cream</i>	73	25-5-1000MG TAB	
<i>trandolapril 1mg tab</i>	38	<i>tretinoin 0.05% gel</i>	73	TRIJARDY XR	31
<i>trandolapril 2mg tab</i>	38	<i>tretinoin 0.1% cream</i>	73	5-2.5-1000MG TAB	
<i>trandolapril 4mg tab</i>	38	<i>tretinoin 0.1% gel</i>	73	TRIKAFTA	106
<i>tranexamic acid 650mg tab</i>	88	<i>tretinoin 10mg cap</i>	50	100-50-75MG/150MG PACK	
<i>tranylcypromine 10mg tab</i>	27	<i>triamcinolone acetone 0.025% cream</i>	76	TRIKAFTA	106
TRAVASOL 10% INJ	97	<i>triamcinolone acetone 0.025% lotion</i>	76	50-37.5-25MG/75MG TAB PACK	
<i>travoprost 0.004% ophth soln</i>	100	<i>triamcinolone acetone 0.025% ointment</i>	76	<i>tri-legest 28 day pack</i>	70
<i>trazodone 100mg tab</i>	28	<i>triamcinolone acetone 0.1% cream</i>	76	<i>tri-lo- estarylla 28 day pack</i>	70
<i>trazodone 150mg tab</i>	28	<i>triamcinolone acetone 0.1% lotion</i>	76	<i>tri-lo-sprintec 28 day pack</i>	70
<i>trazodone 50mg tab</i>	28	<i>triamcinolone acetone 0.1% ointment</i>	76	<i>trimethobenzamide 300mg cap</i>	34
TRECATOR 250MG TAB	44	<i>triamcinolone acetone 0.1% oral paste</i>	76	TRIMETHOPRIM 100MG TAB	41
TRELEGY ELLIPTA 100-62.5-25MCG INHALER	21	<i>triamcinolone acetone 0.5% cream</i>	76	<i>tri-mili 28 day pack</i>	70
TRELEGY ELLIPTA 200-62.5-25MCG INHALER	21	<i>triamcinolone acetone 0.5% ointment</i>	76	<i>trimipramine 100mg cap</i>	30
TRELSTAR 11.25MG INJ	46	<i>triazolam 0.125mg tab</i>	89	<i>trimipramine 25mg cap</i>	30
TRELSTAR 22.5MG INJ	46	<i>triazolam 0.25mg tab</i>	89	<i>trimipramine 50mg cap</i>	30
TRELSTAR 3.75MG INJ	46	<i>triderm 0.1% cream</i>	76	TRINTELLIX 10MG TAB	28
TREMFYA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	75	<i>triderm 0.5% cream</i>	76	TRINTELLIX 20MG TAB	28
		<i>trientine 250mg cap</i>	93	TRINTELLIX 5MG TAB	28
		<i>tri-estarylla 28 day pack</i>	70	<i>tri-nymyo 28 day pack</i>	70
		<i>trifluoperazine 10mg tab</i>	56	<i>tri-sprintec 28 day pack</i>	70
		<i>trifluoperazine 1mg tab</i>	56	TRIUMEQ	59
		<i>trifluoperazine 2mg tab</i>	56	600-50-300MG TAB	
		<i>trifluoperazine 5mg tab</i>	56	TRIUMEQ 60-5-30MG TAB FOR ORAL SUSP	59
				<i>trivora 28 day pack</i>	70
				<i>tri-vylibra 28 day pack</i>	70
				<i>tri-vylibra lo 28 day pack</i>	70

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

Índice					
TRIZIVIR	59	TYVASO 16MCG INH	64	<i>valacyclovir 500mg tab</i>	60
300-150-300MG TAB		POWDER		VALCHLOR 0.016% GEL	74
TROPHAMINE 10% INJ	97	TYVASO 32-48MCG	64	<i>valganciclovir 450mg tab</i>	59
<i>trosipium chloride 20mg tab</i>	110	MAINTENANCE PACK		<i>valganciclovir 50mg/ml oral soln</i>	59
<i>trosipium chloride 60mg er cap</i>	110	TYVASO 32MCG INH	64	<i>valproic acid 250mg cap</i>	26
TRULANCE 3MG TAB	84	POWDER		<i>valproic acid 50mg/ml oral soln</i>	27
TRULICITY	32	TYVASO 48MCG INH	64	<i>valsartan 160mg tab</i>	39
0.75MG/0.5ML		POWDER		<i>valsartan 320mg tab</i>	39
AUTO-INJECTOR		TYVASO 64MCG INH	64	<i>valsartan 40mg tab</i>	39
TRULICITY	32	U		<i>valsartan 80mg tab</i>	39
1.5MG/0.5ML		UBRELVY 100MG TAB	91	VALTOCO 10MG	23
AUTO-INJECTOR		UBRELVY 50MG TAB	91	(10MG/0.1ML) NASAL	
TRULICITY 3MG/0.5ML	32	UCERIS 2MG/ACT	16	SPRAY DOSE PACK	
AUTO-INJECTOR		RECTAL FOAM		VALTOCO 15MG	23
TRULICITY	32	UDENYCA 6MG/0.6ML	88	(7.5MG/0.1ML) NASAL	
4.5MG/0.5ML		SYRINGE		SPRAY DOSE PACK	
AUTO-INJECTOR		<i>unithroid 100mcg tab</i>	108	VALTOCO 20MG	23
TRUMENBA SYRINGE	111	<i>unithroid 112mcg tab</i>	108	(10MG/0.1ML) NASAL	
TRUSELTIQ 100MG	50	<i>unithroid 125mcg tab</i>	108	SPRAY DOSE PACK	
DAILY DOSE PACK (21)		<i>unithroid 137mcg tab</i>	108	VALTOCO 5MG	23
TRUSELTIQ 125MG	50	<i>unithroid 150mcg tab</i>	108	(5MG/0.1ML) NASAL	
DAILY DOSE PACK (42)		<i>unithroid 175mcg tab</i>	108	SPARY DOSE PACK	
TRUSELTIQ 50MG DAILY	50	<i>unithroid 200mcg tab</i>	108	<i>vancomycin 100mg/ml inj</i>	42
DOSE PACK (42)		<i>unithroid 25mcg tab</i>	108	<i>vancomycin 125mg cap</i>	42
TRUSELTIQ 75MG DAILY	50	<i>unithroid 300mcg tab</i>	108	<i>vancomycin 1gm inj</i>	42
DOSE PACK (63)		<i>unithroid 50mcg tab</i>	108	<i>vancomycin 250mg cap</i>	42
TUKYSA 150MG TAB	44	<i>unithroid 75mcg tab</i>	108	<i>vancomycin 500mg inj</i>	42
TUKYSA 50MG TAB	44	<i>unithroid 88mcg tab</i>	108	<i>vancomycin 750mg inj</i>	42
TURALIO 200MG CAP	50	UPTRAVI 1000MCG TAB	65	VAQTA 25UNIT/0.5ML	112
TWINRIX SYRINGE	112	UPTRAVI 1200MCG TAB	65	INJ	
TYBOST 150MG TAB	59	UPTRAVI 1400MCG TAB	65	VAQTA 25UNIT/0.5ML	112
<i>tydemy 28 day pack</i>	70	UPTRAVI 1600MCG TAB	65	SYRINGE	
TYMLOS	79	UPTRAVI 200MCG TAB	65	VAQTA 50UNIT/ML INJ	112
3120MCG/1.56ML PEN		UPTRAVI 400MCG TAB	65	VAQTA 50UNIT/ML	112
INJ		UPTRAVI 600MCG TAB	65	SYRINGE	
TYPHIM VI	111	UPTRAVI 800MCG TAB	65	VARENICLINE 0.5MG	105
25MCG/0.5ML INJ		UPTRAVI TAB	65	TAB	
TYPHIM VI	111	TITRATION PACK		VARENICLINE	105
25MCG/0.5ML SYRINGE		<i>ursodiol 250mg tab</i>	84	0.5MG/1MG FIRST	
TYVASO 16-32-48MCG	64	<i>ursodiol 300mg cap</i>	84	MONTH PACK	
TITRATION PACK		<i>ursodiol 500mg tab</i>	84	VARENICLINE 1MG TAB	105
TYVASO 16-32MCG	64	V		VARIVAX	112
TITRATION PACK		<i>valacyclovir 1000mg tab</i>	60	1350PFU/0.5ML INJ	

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

Índice					
VARUBI 90MG TAB	35	VERAPAMIL 360MG ER	64	VITRAKVI 20MG/ML	50
VASCEPA 0.5GM CAP	36	CAP		ORAL SOLN	
VASCEPA 1GM CAP	36	<i>verapamil 40mg tab</i>	64	VITRAKVI 25MG CAP	50
<i>velivet 28 day pack</i>	70	<i>verapamil 80mg tab</i>	64	VIVITROL 380MG INJ	34
VELPHORO 500MG	85	VERQUVO 10MG TAB	65	VIZIMPRO 15MG TAB	45
CHEW TAB		VERQUVO 2.5MG TAB	65	VIZIMPRO 30MG TAB	45
VELTASSA 16.8GM	95	VERQUVO 5MG TAB	65	VIZIMPRO 45MG TAB	45
POWDER FOR ORAL		VERSACLOZ 50MG/ML	55	VONJO 100MG CAP	50
SUSP		SUSP		<i>voriconazole 200mg inj</i>	35
VELTASSA 25.2GM	95	VERZENIO 100MG TAB	50	<i>voriconazole 200mg tab</i>	35
POWDER FOR ORAL		VERZENIO 150MG TAB	50	<i>voriconazole 40mg/ml</i>	35
SUSP		VERZENIO 200MG TAB	50	<i>susp</i>	
VELTASSA 8.4GM	95	VERZENIO 50MG TAB	50	<i>voriconazole 50mg tab</i>	35
POWDER FOR ORAL		<i>vestura 3-0.02mg pack</i>	71	VOSEVI 400-100-100MG	60
SUSP		VIBERZI 100MG TAB	85	TAB	
VEMLIDY 25MG TAB	60	VIBERZI 75MG TAB	85	VOTRIENT 200MG TAB	50
VENCLEXTA 100MG	45	VIBRAMYCIN	106	VOXZOGO 0.4MG INJ	81
TAB		50MG/5ML SUSP		VOXZOGO 0.56MG INJ	81
VENCLEXTA 10MG TAB	45	VICTOZA 18MG/3ML	32	VOXZOGO 1.2MG INJ	81
VENCLEXTA 50MG TAB	45	PEN INJ		VRAYLAR 1.5/3MG	53
VENCLEXTA TAB	45	<i>vienva 28 day pack</i>	71	MIXED PACK	
STARTER PACK		<i>vigabatrin 500mg powder</i>	26	VRAYLAR 1.5MG CAP	53
<i>venlafaxine 100mg tab</i>	29	<i>for oral soln</i>		VRAYLAR 3MG CAP	53
<i>venlafaxine 150mg er cap</i>	29	<i>vigabatrin 500mg tab</i>	26	VRAYLAR 4.5MG CAP	53
<i>venlafaxine 25mg tab</i>	29	<i>vigadrone 500mg powder</i>	26	VRAYLAR 6MG CAP	53
<i>venlafaxine 37.5mg er cap</i>	29	<i>for oral soln</i>		<i>vyfemla 28 day pack</i>	71
<i>venlafaxine 37.5mg tab</i>	29	VIIBRYD 10/20MG	28	<i>vylibra 28 day pack</i>	71
<i>venlafaxine 50mg tab</i>	29	STARTER PACK		VYNDAMAX 61MG CAP	65
<i>venlafaxine 75mg er cap</i>	29	VIJOICE 125MG 28 DAY	95	VYND AQEL 20MG CAP	65
<i>venlafaxine 75mg tab</i>	29	PACK		W	
VENTAVIS 10MCG/ML	64	VIJOICE 250MG 28 DAY	95	WAKIX 17.8MG TAB	8
INH SOLN		PACK		WAKIX 4.45MG TAB	8
VENTAVIS 20MCG/ML	64	VIJOICE 50MG 28 DAY	95	<i>warfarin sodium 10mg</i>	21
INH SOLN		PACK		<i>tab</i>	
VENTOLIN 108MCG HFA	21	<i>vilazodone 10mg tab</i>	28	<i>warfarin sodium 1mg tab</i>	21
INHALER		<i>vilazodone 20mg tab</i>	28	<i>warfarin sodium 2.5mg</i>	21
<i>verapamil 120mg er cap</i>	63	<i>vilazodone 40mg tab</i>	28	<i>tab</i>	
<i>verapamil 120mg er tab</i>	63	VIRACEPT 250MG TAB	59	<i>warfarin sodium 2mg tab</i>	21
<i>verapamil 120mg tab</i>	63	VIRACEPT 625MG TAB	59	<i>warfarin sodium 3mg tab</i>	21
<i>verapamil 180mg er cap</i>	63	VIREAD 150MG TAB	59	<i>warfarin sodium 4mg tab</i>	21
<i>verapamil 180mg er tab</i>	63	VIREAD 200MG TAB	59	<i>warfarin sodium 5mg tab</i>	21
<i>verapamil 240mg er cap</i>	63	VIREAD 250MG TAB	59	<i>warfarin sodium 6mg tab</i>	21
<i>verapamil 240mg er tab</i>	64	VIREAD 40MG/GM	59	<i>warfarin sodium 7.5mg</i>	21
		ORAL POWDER		<i>tab</i>	
		VITRAKVI 100MG CAP	50		

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

Índice			
WELIREG 40MG TAB	46	XIGDUO XR 10-500MG	31
<i>wymzya fe 28 day pack</i>	71	TAB	
X		XIGDUO XR	31
XALKORI 200MG CAP	50	2.5-1000MG TAB	
XALKORI 250MG CAP	50	XIGDUO XR 5-1000MG	31
XARELTO 10MG TAB	21	TAB	
XARELTO 15MG TAB	21	XIGDUO XR 5-500MG	31
XARELTO 1MG/ML	22	TAB	
SUSP		XOFLUZA 40MG TAB	60
XARELTO 2.5MG TAB	22	XOFLUZA 80MG TAB	60
XARELTO 20MG TAB	22	XOLAIR 150MG INJ	19
XARELTO TAB STARTER	22	XOLAIR 150MG/ML	19
PACK		SYRINGE	
XATMEP 2.5MG/ML	44	XOLAIR 75MG/0.5ML	19
ORAL SOLN		SYRINGE	
XCOPRI 100MG TAB	26	XOPENEX 45MCG	21
XCOPRI 12.5/25MG	26	INHALER	
TITRATION PACK		XOSPATA 40MG TAB	50
XCOPRI 150/200MG	26	XPOVIO 100MG ONCE	46
PACK TAB		WEEKLY CARTON	
XCOPRI 150/200MG	26	(8-PACK)	
TITRATION PACK		XPOVIO 40MG ONCE	46
XCOPRI 150MG TAB	26	WEEKLY CARTON	
XCOPRI 200MG TAB	26	(4-PACK)	
XCOPRI 50/100MG	26	XPOVIO 40MG TWICE	46
TITRATION PACK		WEEKLY CARTON	
XCOPRI 50MG TAB	26	(8-PACK)	
XCOPRI TAB 100/150MG	26	XPOVIO 60MG ONCE	46
MAINTENANCE PACK		WEEKLY CARTON	
XELJANZ 10MG TAB	10	(4-PACK)	
XELJANZ 1MG/ML	10	XPOVIO 60MG TWICE	46
ORAL SOLN		WEEKLY CARTON (24	
XELJANZ 5MG TAB	10	PACK)	
XELJANZ XR 11MG TAB	10	XPOVIO 80MG ONCE	46
XELJANZ XR 22MG TAB	10	WEEKLY CARTON	
XENLETA 600MG TAB	43	(8-PACK)	
XERMELO 250MG TAB	85	XPOVIO 80MG TWICE	46
XGEVA 120MG/1.7ML	79	WEEKLY CARTON (32	
INJ		PACK)	
XIFAXAN 200MG TAB	41	XTANDI 40MG CAP	46
XIFAXAN 550MG TAB	42	XTANDI 40MG TAB	46
XIGDUO XR 10-1000MG	31	XTANDI 80MG TAB	46
TAB		<i>xulane 150-35mcg/24hr</i>	71
		<i>patch</i>	
		XULTOPHY	31
		100UNIT-3.6MG/ML PEN	
		INJ	
		XYREM 500MG/ML	103
		ORAL SOLN	
		Y	
		YF-VAX INJ	112
		YF-VAX INJ	112
		<i>yuvafem 10mcg vaginal</i>	112
		<i>insert</i>	
		Z	
		<i>zafemy 150-35mcg/24hr</i>	71
		<i>patch</i>	
		<i>zafirlukast 10mg tab</i>	19
		<i>zafirlukast 20mg tab</i>	19
		<i>zaleplon 10mg cap</i>	89
		<i>zaleplon 5mg cap</i>	89
		ZARXIO 300MCG/0.5ML	88
		SYRINGE	
		ZARXIO 480MCG/0.8ML	88
		SYRINGE	
		ZEGALOGUE	31
		0.6MG/0.6ML	
		AUTO-INJECTOR	
		ZEGALOGUE	31
		0.6MG/0.6ML SYRINGE	
		ZEJULA 100MG CAP	50
		ZELBORAF 240MG TAB	50
		ZEMAIRA 1000MG INJ	105
		<i>zenatane 10mg cap</i>	73
		<i>zenatane 20mg cap</i>	73
		<i>zenatane 30mg cap</i>	73
		<i>zenatane 40mg cap</i>	73
		ZENPEP	78
		105000-25000-79000UNI	
		T DR CAP	
		ZENPEP	78
		14000-3000-10000UNIT	
		DR CAP	
		ZENPEP	78
		24000-5000-17000UNIT	
		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	78	<i>zolpidem tartrate 10mg</i>	89
40000-126000-168000U		<i>tab</i>	
NIT DR CAP		<i>zolpidem tartrate 12.5mg</i>	89
ZENPEP	78	<i>er tab</i>	
42000-10000-32000UNIT		<i>zolpidem tartrate 5mg tab</i>	89
DR CAP		<i>zolpidem tartrate 6.25mg</i>	89
ZENPEP	78	<i>er tab</i>	
63000-15000-47000UNIT		<i>zonisamide 100mg cap</i>	25
DR CAP		<i>zonisamide 25mg cap</i>	25
ZENPEP	78	<i>zonisamide 50mg cap</i>	25
84000-20000-63000UNIT		ZONTIVITY 2.08MG TAB	87
DR CAP		<i>zovia 1/35e 28 day pack</i>	71
ZEPOSIA 0.92MG CAP	105	ZUBSOLV 0.7-0.18MG SL	15
ZEPOSIA CAP 7-DAY	105	TAB	
STARTER PACK		ZUBSOLV 1.4-0.36MG SL	15
ZEPOSIA CAP STARTER	105	TAB	
PACK		ZUBSOLV 11.4-2.9MG SL	15
<i>zidovudine 100mg cap</i>	59	TAB	
<i>zidovudine 10mg/ml oral</i>	59	ZUBSOLV 2.9-0.71MG SL	15
<i>soln</i>		TAB	
<i>zidovudine 300mg tab</i>	59	ZUBSOLV 5.7-1.4MG SL	15
ZIEXTENZO 6MG/0.6ML	88	TAB	
SYRINGE		ZUBSOLV 8.6-2.1MG SL	15
ZIMHI 5MG/0.5ML	34	TAB	
SYRINGE		ZYDELIG 100MG TAB	50
ZIOPTAN 0.0015%	100	ZYDELIG 150MG TAB	50
OPHTH SOLN		ZYKADIA 150MG TAB	50
<i>ziprasidone 20mg cap</i>	53	ZYLET 0.5-0.3% OPTH	99
<i>ziprasidone 20mg inj</i>	53	SUSP	
<i>ziprasidone 40mg cap</i>	53	ZYPREXA 210MG INJ	55
<i>ziprasidone 60mg cap</i>	53		
<i>ziprasidone 80mg cap</i>	53		
ZIRGAN 0.15% OPTH	98		
GEL			
ZITHROMAX 1GM	90		
POWDER FOR ORAL			
SUSP			
ZOLINZA 100MG CAP	50		
<i>zolmitriptan 2.5mg odt</i>	91		
<i>zolmitriptan 2.5mg tab</i>	91		
<i>zolmitriptan 5mg odt</i>	91		
<i>zolmitriptan 5mg tab</i>	91		
<i>zolmitriptan 5mg/act</i>	91		
<i>nasal spray</i>			

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

Align Thrive (HMO I-SNP) es un plan I-SNP con un contrato de Medicare. La inscripción en Align Thrive (HMO I-SNP) depende de la renovación del contrato.

Este formulario se actualizó el 10/01/2022. Para consultar un listado completo o si tiene otras preguntas, comuníquese con nosotros, Align Senior Care Servicio al miembro al 1-844-305-3879 (TTY 711).

El horario es de 8 a.m. a 8 p.m., siete días a la semana (excepto Acción de Gracias y Navidad) desde 1 de octubre al 31 de marzo y de lunes a viernes (excepto festivos) del 1 de abril al 30 de septiembre o visite AlignSeniorCare.com.