



Senior Care (HMO I-SNP)

Formulario para 2024

(Lista de medicamentos cubiertos)

**LEA CON ATENCIÓN: ESTE DOCUMENTO INCLUYE INFORMACIÓN
SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE CUBRIMOS EN ESTE PLAN**

ID de envío del archivo de formulario aprobado por el Sistema de Gestión de Planes de Salud (HPMS)
00024355, número de versión 8

Este formulario se actualizó el 10/1/2023. Para obtener información más reciente o si tiene otras preguntas, comuníquese con nosotros, Servicios para Miembros de Align Senior Care al 1-844-305-3879 (Los usuarios de TTY deben llamar al 711).

Horario de atención: de 08:00 a. m. a 08:00 p. m., los siete días de la semana (excepto el Día Acción de Gracias y Navidad) del 1 de octubre al 31 de marzo, y de lunes a viernes (excepto días feriados) del 1 de abril al 30 de septiembre o visite AlignSeniorCare.com.

Nota para los miembros actuales: Este formulario ha sufrido modificaciones desde el año pasado. Revise este documento para asegurarse de que aún figuren los medicamentos que usted toma.

Cuando esta lista de medicamentos (formulario) utilice los términos “nosotros”, “nos” o “nuestro”, se refiere a Align Senior Care. Cuando diga “plan” o “nuestro plan”, se refiere a Senior Care (HMO I-SNP).

Este documento incluye una lista de los medicamentos (formulario) de nuestro plan que está vigente a partir de 10/1/2023. Para obtener un formulario actualizado, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto aparece en la portada y la contraportada, junto con la fecha de la última actualización del formulario.

Por lo general, debe acudir a farmacias de la red para utilizar su beneficio de medicamentos recetados. Los beneficios, el formulario, la red de farmacias o los copagos/coseguros pueden cambiar el 1 de enero de 2025 y ocasionalmente durante el año.

¿Qué es el Formulario de Senior Care (HMO I-SNP)?

Un formulario es una lista de medicamentos cubiertos seleccionados por Align Senior Care en colaboración con un equipo de proveedores de atención médica, que representa las terapias recetadas que se consideran parte necesaria de un programa de tratamiento de calidad. Por lo general, Align Senior Care cubre los medicamentos incluidos en nuestro formulario siempre que el medicamento sea médicamente necesario, la receta se surta en una farmacia de la red de Align Senior Care y se cumplan otras reglas del plan. Para obtener más información sobre cómo surtir sus recetas, revise su Evidencia de cobertura.

Para obtener una lista completa de todos los medicamentos recetados cubiertos por Senior Care (HMO I-SNP), visite nuestro sitio web o llámenos. Nuestra información de contacto aparece en la portada y la contraportada, junto con la fecha de la última actualización del formulario.

¿El Formulario (lista de medicamentos) puede cambiar?

La mayoría de los cambios en la cobertura de medicamentos ocurren el 1 de enero, pero Align Senior Care puede agregar o eliminar medicamentos de la Lista de medicamentos durante el año, moverlos a niveles de costo compartido diferentes o agregar nuevas restricciones. Debemos seguir las reglas de Medicare a la hora de realizar estos cambios.

Cambios que pueden afectarle este año: En los siguientes casos, 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 por un medicamento genérico nuevo que estará en el mismo nivel de costo compartido o en uno inferior, y con las mismas o menos restricciones. Además, al agregar el medicamento genérico nuevo, podemos decidir mantener el medicamento de marca en nuestra Lista de medicamentos, pero trasladarlo inmediatamente a un nivel de costo compartido diferente o agregar nuevas restricciones. Si actualmente está tomando ese medicamento de marca, es posible que no le comuniquemos por adelantado de dicho cambio, pero más adelante le brindaremos información sobre los cambios específicos que hayamos realizado.

Formulario modelo de la Parte D de 2024 (Completo)

- Si realizamos dicho cambio, usted o su profesional autorizado a darle recetas pueden solicitarnos que hagamos una excepción y continuemos cubriendo el medicamento de marca. El aviso que le proporcionamos también incluirá información sobre cómo solicitar una excepción, y puede encontrar información en la sección a continuación titulada “Cómo solicitar una excepción al formulario de Senior Care (HMO I-SNP)”.

Medicamentos retirados del mercado. Si la Administración de Alimentos y Medicamentos considera que un medicamento de nuestro formulario no es seguro o si el fabricante del medicamento lo retira del mercado, nosotros lo eliminaremos inmediatamente de nuestro formulario y notificaremos a los miembros que lo tomen.

- **Otros cambios.** Es posible que realicemos otros cambios que afecten a los miembros que actualmente toman un medicamento. Por ejemplo, podemos agregar un medicamento genérico que no sea nuevo en el mercado para reemplazar un medicamento de marca que se encuentra en el formulario, agregar nuevas restricciones al medicamento de marca o trasladarlo a un nivel de costo compartido diferente, o ambas cosas. O podemos realizar cambios basados en pautas clínicas nuevas. Si nosotros eliminamos medicamentos de nuestro formulario o agregamos autorización previa, límites de cantidad o restricciones de terapia escalonada a un medicamento, debemos notificar a los miembros afectados sobre el cambio en un plazo mínimo de 30 días antes de que el cambio entre en vigor, o cuando el miembro solicite un resurtido del medicamento, momento en el cual recibirá un suministro del medicamento para 30 días.
 - Si realizamos estos otros cambios, usted o su profesional autorizado a darle recetas pueden solicitarnos que hagamos una excepción y continuemos cubriendo el medicamento de marca. El aviso que le proporcionamos también incluirá información sobre cómo solicitar una excepción, y puede encontrar información en la sección a continuación titulada “Cómo solicitar una excepción al formulario de Senior Care (HMO I-SNP)”.

Cambios que no le afectarán si actualmente está tomando el medicamento. Generalmente, si está tomando un medicamento de nuestro formulario para 2024 que estaba cubierto a principios de año, no interrumpiremos ni reduciremos la cobertura del medicamento durante el año de cobertura 2024, excepto en los casos descritos anteriormente. Esto significa que estos medicamentos seguirán disponibles con el mismo costo compartido y sin nuevas restricciones para aquellos miembros que los tomen durante el resto del año de cobertura. Este año no se le informará de forma expresa sobre los cambios que no le afecten. Sin embargo, el 1 de enero del año siguiente, dichos cambios sí podrían afectarle, por lo que es importante que consulte la Lista de medicamentos del nuevo año de beneficios para detectar cualquier cambio en los medicamentos.

El formulario adjunto está actualizado a partir del 10/1/2023. Para obtener información actualizada sobre los medicamentos cubiertos por Align Senior Care comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto figura en la portada y contraportada. Si durante el año del plan se introducen cambios en el formulario que no sean de mantenimiento, los comunicaremos mediante el envío de un Aviso de cambio de formulario y dentro de la explicación mensual de beneficios (EOB).

Cómo usar el formulario

Hay dos formas de encontrar su medicamento dentro del formulario:

Afección médica

El formulario comienza en la página 8. Los medicamentos de este formulario se agrupan en categorías según el tipo de afecciones médicas para las que se utilizan. Por ejemplo, los medicamentos utilizados para tratar una afección cardíaca se encuentran en la categoría Agentes cardiovasculares. Si sabe para qué se utiliza su medicamento, busque el nombre de la categoría en la lista que comienza en la página 8. Luego, busque su medicamento en la categoría correspondiente.

Lista en orden alfabético

Si no está seguro sobre en qué categoría buscar, busque su medicamento en el Índice que comienza en la página 109. El Índice proporciona una lista en orden alfabético de todos los medicamentos que se incluyen en este documento. En el Índice figuran tanto los medicamentos de marca como los genéricos. Busque su medicamento en el Índice. Al lado de su medicamento, verá el número de página donde puede encontrar información de cobertura. Diríjase a la página que figura en el Índice y busque el nombre de su medicamento en la primera columna de la lista.

¿Qué son los medicamentos genéricos?

Align Senior Care cubre tanto medicamentos de marca como medicamentos genéricos. Los medicamentos genéricos están aprobados por la FDA por tener el mismo principio activo que los medicamentos de marca. Por lo general, los medicamentos genéricos cuestan menos que los medicamentos de marca.

¿Hay alguna restricción en mi cobertura?

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

- **Autorización previa:** Align Senior Care exige que usted o su médico obtengan autorización previa para determinados medicamentos. Esto quiere decir que deberá conseguir la aprobación de Align Senior Care para surtir sus recetas. Si no obtiene la aprobación, es posible que Align Senior Care no cubra el medicamento.
- **Límites de cantidad:** En el caso de determinados medicamentos, Align Senior Care limita la cantidad de medicamento que Align Senior Care va a cubrir. Por ejemplo, Align Senior Care proporciona 30 comprimidos de Januvia por receta. Esto puede complementar el suministro estándar para un mes o tres meses.

Formulario modelo de la Parte D de 2024 (Completo)

- **Terapia escalonada:** En algunos casos, Align Senior Care exige que primero pruebe ciertos medicamentos para tratar su afección médica para que podamos cubrir otro medicamento para esa afección. Por ejemplo, si tanto el medicamento A como 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 le funciona, entonces Align Senior Care cubrirá el medicamento B.

Para averiguar si su medicamento tiene requisitos o límites adicionales, consulte el formulario que comienza en la página 8. También puede obtener más información sobre las restricciones aplicadas a medicamentos cubiertos específicos visitando nuestra página web. Hemos publicado documentos en línea que explican las restricciones de autorización previa y terapia escalonada. También puede solicitarnos que le enviemos una copia. Nuestra información de contacto aparece en la portada y la contraportada, junto con la fecha de la última actualización del formulario.

Puede pedirle a Align Senior Care que haga una excepción a estas restricciones o límites, o que le facilite una lista de otros medicamentos similares que puedan tratar su afección. Consulte la sección “Cómo solicitar una excepción al formulario de Align Senior Care” en la página 5 de esta presentación para obtener información sobre cómo solicitar una excepción.

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

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

Si descubre que Align Senior Care no cubre su medicamento, tiene dos opciones:

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

Cómo solicitar una excepción al formulario de Senior Care (HMO I-SNP)

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

- Puede solicitarnos que cubramos un medicamento incluso si no figura en nuestro formulario. Si lo aprobamos, este medicamento estará cubierto a un nivel de costo compartido predeterminado y usted no podrá solicitarnos que le proporcionemos el medicamento a un nivel de costo compartido más bajo.

Formulario modelo de la Parte D de 2024 (Completo)

- Puede solicitarnos que anulemos las restricciones o límites de cobertura de su medicamento. Por ejemplo, para ciertos medicamentos, Align Senior Care limita la cantidad del medicamento que podemos cubrir. Si su medicamento tiene un límite de cantidad, puede solicitarnos que le eximamos del límite y cubramos una cantidad mayor.

Generalmente, Align Senior Care solo aprobará su solicitud de excepción si los medicamentos alternativos incluidos en el formulario del plan, el o las restricciones de utilización adicionales no fueran tan efectivas para tratar su afección o le causaran efectos médicos adversos.

Comuníquese con nosotros para solicitarnos una decisión de cobertura inicial para un formulario, o una excepción de restricción de utilización. **Cuando solicite un formulario, o una excepción de restricción de utilización, debe presentar una declaración que respalde su solicitud de su médico o del profesional autorizado a darle recetas.** Generalmente, debemos tomar nuestra decisión en un plazo de 72 horas a partir de la recepción de la declaración de respaldo del profesional autorizado a darle recetas. Puede solicitar una excepción acelerada (rápida) si usted o su médico creen que su salud podría verse gravemente perjudicada por esperar hasta 72 horas para tomar una decisión. Si se le concede la solicitud de aceleración, debemos brindarle una decisión a más tardar 24 horas después de recibir una declaración de respaldo de su médico u otro profesional autorizado a darle recetas.

¿Qué debo hacer antes de consultar a mi médico para cambiar de medicamento o solicitar una excepción?

Como miembro nuevo o habitual de nuestro plan, es posible que esté tomando medicamentos que no figuran en nuestro formulario. O bien, puede estar tomando un medicamento que sí está en nuestro formulario, pero al que no puede acceder con facilidad. Por ejemplo, es posible que necesite nuestra autorización previa para poder surtir su receta. Debe hablar con su médico para decidir si debería cambiar a un medicamento apropiado que esté cubierto o solicitar una excepción al formulario para que cubramos el medicamento que usted toma. Mientras habla con su médico para determinar qué medidas son adecuadas para usted, podemos cubrir su medicamento en determinados casos durante los primeros 90 días como miembro de nuestro plan.

Cubriremos un suministro temporal por 30 días por cada medicamento que no esté incluido en nuestro formulario o si tiene dificultades para obtenerlo. Si su receta es para menos días, le permitiremos resurtirla hasta alcanzar un máximo de 30 días de suministro de medicamentos. Después del primer suministro por 30 días, no pagaremos estos medicamentos, independientemente de que haya 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 nuestro formulario o si tiene acceso limitado a sus medicamentos, pero ya pasaron los primeros 90 días de membresía en nuestro plan, cubriremos un suministro de emergencia de 31 días de dicho medicamento mientras solicita una excepción al formulario.

Formulario modelo de la Parte D de 2024 (Completo)

Le proporcionaremos un suministro único de medicamentos por 30 días en el entorno minorista y hasta 31 días en el entorno de atención a largo plazo, lo que cubrirá un suministro temporal si sufre un cambio en sus medicamentos debido a un cambio en el nivel de atención. Un cambio en el nivel de atención puede incluir lo siguiente:

- Entrar o salir de un centro de atención a largo plazo (LTC)
- Ser dado de alta de un hospital o de su domicilio
- Finalizar una estadía en un centro de enfermería especializada de la Parte A de Medicare
- Renunciar al estado de hospicio y volver a los beneficios estándar de Medicare
- Finalizar una estadía en un centro de LTC y regresar a su hogar
- Ser dado de alta de un hospital psiquiátrico con régimen farmacológico altamente individualizado

Para obtener más información

Para obtener información más detallada sobre su cobertura de medicamentos recetados de Senior Care (HMO I-SNP), consulte su Evidencia de cobertura y otros materiales del plan.

Si tiene alguna pregunta sobre Senior Care (HMO I-SNP), comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto aparece en la portada y la contraportada, junto con la fecha de la última actualización del formulario.

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

Formulario de Senior Care (HMO I-SNP)

El formulario que figura a continuación proporciona información de cobertura sobre los medicamentos cubiertos por Senior Care (HMO I-SNP). Si tiene dificultades para encontrar su medicamento en la lista, consulte el Índice que comienza en la página 110.

En la primera columna del cuadro figura el nombre del medicamento. Los medicamentos de marca están en mayúscula (p. ej., TIVICAY) y los medicamentos genéricos aparecen en cursiva minúscula (p. ej., *zidovudina*).

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

GUÍA DE ABREVIATURAS

- **Suministro diario no extendido (NDS):** Es posible que pueda recibir un suministro de más de 1 mes de la mayoría de los medicamentos de su formulario mediante pedido por correo a un costo compartido reducido. Los medicamentos marcados con “NDS” están limitados a un suministro de 1 mes tanto para la venta minorista como para los pedidos por correo.
- **Autorización previa (PA):** El Plan exige que usted o su médico obtengan autorización previa para determinados medicamentos. Esto quiere decir que deberá conseguir la aprobación del Plan antes de surtir sus recetas. Si no obtiene la aprobación, es posible que El Plan no cubra el medicamento.
- **Restricción de autorización previa para la determinación de la Parte B frente a la Parte D (PA_BvD):** Este medicamento puede ser elegible para el pago en virtud de Medicare Parte B o Parte D. Usted (o su médico) debe obtener la autorización previa del Plan para determinar que dicho medicamento está cubierto por Medicare Parte D antes de surtir su receta. Sin aprobación previa, es posible que El Plan no cubra este medicamento.
- **Restricción de autorización previa solo para nuevos comienzos (PA_NSO):** Si este medicamento es nuevo para usted, es necesario que usted (o su médico) obtenga autorización previa del Plan para surtir su receta para este medicamento. Sin aprobación previa, es posible que El Plan no cubra este medicamento.
- **Terapia escalonada (ST):** En algunos casos, El Plan exige que primero pruebe ciertos medicamentos para tratar su afección médica para que podamos cubrir otro medicamento para esa afección. Por ejemplo, si tanto el medicamento A como el medicamento B tratan su afección médica, es posible que El Plan no cubra el medicamento B a menos que usted pruebe primero el medicamento A. Si el medicamento A no le funciona, entonces El Plan cubrirá el medicamento B.
- **Terapia escalonada solo para nuevos comienzos (ST_NSO):** Si este medicamento es nuevo para usted, primero debe probar determinados medicamentos para tratar su afección médica antes de que podamos cubrir otro medicamento para esa afección.
- **Límites de cantidad (QL):** En el caso de determinados medicamentos, El Plan limita la cantidad del medicamento que cubrirá. Esto podría incluir una limitación por surtido, diaria, mensual o anual.
- **Insulinas (INS):** Productos de insulina a un máximo de \$35 por mes.
- **Vacuna (VAC):** Vacunas de la Parte D de Medicare cubiertas a \$0.
- **Interrupción de cobertura (GC):** Proporcionamos cobertura adicional de este medicamento recetado durante la interrupción de cobertura. Consulte nuestra Evidencia de cobertura para obtener más información sobre esta cobertura.

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>	1	
<i>dextroamphetamine sulfate 10mg tab</i>	1	
<i>dextroamphetamine sulfate 15mg er cap</i>	1	
<i>dextroamphetamine sulfate 5mg er cap</i>	1	
<i>dextroamphetamine sulfate 5mg tab</i>	1	
ATTENTION-DEFICIT/HYPERACTIVITY DISORDER (ADHD) AGENTS		
<i>atomoxetine 100mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 10mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 18mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 25mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 40mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 60mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 80mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>clonidine 0.1mg er tab</i>	1	
<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	1	PA QL=30 EA/30 Días
SUNOSI 75MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
HISTAMINE H3-RECEPTOR ANTAGONIST/INVERSE AGONISTS		
WAKIX 17.8MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
WAKIX 4.45MG TAB	1	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.

Last Updated Date: 10/01/2023

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>	1	
<i>dexmethylphenidate 10mg tab</i>	1	
<i>dexmethylphenidate 15mg er cap</i>	1	
<i>dexmethylphenidate 2.5mg tab</i>	1	
<i>dexmethylphenidate 20mg er cap</i>	1	
<i>dexmethylphenidate 25mg er cap</i>	1	
<i>dexmethylphenidate 30mg er cap</i>	1	
<i>dexmethylphenidate 35mg er cap</i>	1	
<i>dexmethylphenidate 40mg er cap</i>	1	
<i>dexmethylphenidate 5mg er cap</i>	1	
<i>dexmethylphenidate 5mg tab</i>	1	
<i>methylphenidate 10mg chew tab</i>	1	
<i>methylphenidate 10mg cr cap</i>	1	
<i>methylphenidate 10mg er tab</i>	1	
<i>methylphenidate 10mg la cap</i>	1	
<i>methylphenidate 10mg tab</i>	1	
<i>methylphenidate 18mg ER osmotic tab</i>	1	
METHYLPHENIDATE 18MG ER TAB	1	
<i>methylphenidate 1mg/ml oral soln</i>	1	
<i>methylphenidate 2.5mg chew tab</i>	1	
<i>methylphenidate 20mg cr cap</i>	1	
<i>methylphenidate 20mg er tab</i>	1	
<i>methylphenidate 20mg la cap</i>	1	
<i>methylphenidate 20mg tab</i>	1	
<i>methylphenidate 27mg er tab</i>	1	
<i>methylphenidate 27mg sr tab</i>	1	
<i>methylphenidate 2mg/ml oral soln</i>	1	
<i>methylphenidate 30mg cr cap</i>	1	
<i>methylphenidate 30mg la cap</i>	1	
<i>methylphenidate 36mg er tab</i>	1	
<i>methylphenidate 36mg sr tab</i>	1	
<i>methylphenidate 40mg cr cap</i>	1	
<i>methylphenidate 40mg la cap</i>	1	
<i>methylphenidate 50mg cr cap</i>	1	
<i>methylphenidate 54mg er tab</i>	1	
<i>methylphenidate 54mg sr tab</i>	1	
<i>methylphenidate 5mg chew tab</i>	1	
<i>methylphenidate 5mg tab</i>	1	
<i>methylphenidate 60mg cr cap</i>	1	
<i>methylphenidate 60mg la 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>modafinil 100mg tab</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
<i>modafinil 200mg tab</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
AMINOGLYCOSIDES		
AMINOGLYCOSIDES		
<i>amikacin 250mg/ml inj</i>	1	
ARIKAYCE 590MG/8.4ML INH SUSP	1	NDS PA QL=252 ML/30 Días
GENTAMICIN 0.8MG/ML INJ	1	
<i>gentamicin 1.2mg/ml inj</i>	1	
GENTAMICIN 1.6MG/ML INJ	1	
GENTAMICIN 1MG/ML INJ	1	
<i>gentamicin 40mg/ml inj</i>	1	
<i>neomycin sulfate 500mg tab</i>	1	
<i>paromomycin 250mg cap</i>	1	
TOBRAMYCIN 10MG/ML INJ	1	
<i>tobramycin 40mg/ml inj</i>	1	
<i>tobramycin 60mg/ml inh soln</i>	1	NDS PA QL=300 ML/30 Días
ANALGESICS - ANTI-INFLAMMATORY		
ANTIRHEUMATIC - ENZYME INHIBITORS		
OLUMIANT 1MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
OLUMIANT 2MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
RINVOQ 15MG ER TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
RINVOQ 30MG ER TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
RINVOQ 45MG ER TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
XELJANZ 10MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
XELJANZ 1MG/ML ORAL SOLN	1	NDS PA QL=300 ML/30 Días
XELJANZ 5MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
XELJANZ XR 11MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
XELJANZ XR 22MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
ANTI-TNF-ALPHA - MONOCLONAL ANTIBODIES		
HUMIRA 10MG/0.1ML SYRINGE	1	NDS PA QL=2 EA/28 Días
HUMIRA 20MG/0.2ML SYRINGE	1	NDS PA QL=2 EA/28 Días
HUMIRA 40MG/0.4ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=6 EA/28 Días
HUMIRA 40MG/0.4ML SYRINGE	1	NDS PA QL=6 EA/28 Días
HUMIRA 40MG/0.8ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=6 EA/28 Días
HUMIRA 40MG/0.8ML SYRINGE	1	NDS PA QL=6 EA/28 Días
HUMIRA 80MG/0.8ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=2 EA/28 Días
HUMIRA PEDIATRIC CROHN'S STARTER PACK SYRINGE (2) 40MG/0.4ML 80MG/0.8ML	1	NDS PA QL=2 EA/180 Días
HUMIRA PEN - CROHN'S STARTER PACK 40MG/0.8ML INJ	1	NDS PA QL=6 EA/180 Días
HUMIRA PEN - CROHN'S STARTER PACK 80MG/0.8ML INJ	1	NDS PA QL=3 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 - PEDIATRIC UC STARTER PACK 80MG/0.8ML INJ	1	NDS PA QL=4 EA/180 Días
HUMIRA PEN - PSORIASIS STARTER PACK 40MG/0.8ML	1	NDS PA QL=4 EA/180 Días
HUMIRA PEN 80MG/0.8ML AND 40MG/0.4ML - PSORIASIS/UEVITIS STARTER PACK	1	NDS PA QL=3 EA/180 Días
HUMIRA PREFILLED SYRINGE 80MG/0.8ML STARTER PACK - PEDIATRIC CROHN'S DISEASE	1	NDS PA QL=3 EA/180 Días
SIMPONI 100MG/ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=3 ML/28 Días
SIMPONI 100MG/ML SYRINGE	1	NDS PA QL=3 ML/28 Días
SIMPONI 50MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=.50 ML/28 Días
SIMPONI 50MG/0.5ML SYRINGE	1	NDS PA QL=.50 ML/28 Días
GOLD COMPOUNDS		
RIDAURA 3MG CAP	1	
INTERLEUKIN-1 BLOCKERS		
ARCALYST 220MG INJ	1	NDS PA
INTERLEUKIN-6 RECEPTOR INHIBITORS		
ACTEMRA 162MG/0.9ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=3.60 ML/28 Días
ACTEMRA 162MG/0.9ML SYRINGE	1	NDS PA QL=3.60 ML/28 Días
KEVZARA 150MG/1.14ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=2.28 ML/28 Días
KEVZARA 150MG/1.14ML SYRINGE	1	NDS PA QL=2.28 ML/28 Días
KEVZARA 200MG/1.14ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=2.28 ML/28 Días
KEVZARA 200MG/1.14ML SYRINGE	1	NDS PA QL=2.28 ML/28 Días
NONSTEROIDAL ANTI-INFLAMMATORY AGENTS (NSAIDS)		
<i>celecoxib 100mg cap</i>	1	
<i>celecoxib 200mg cap</i>	1	
<i>celecoxib 400mg cap</i>	1	
<i>celecoxib 50mg cap</i>	1	
<i>diclofenac potassium 50mg tab</i>	1	
<i>diclofenac sodium 100mg er tab</i>	1	
<i>diclofenac sodium 25mg dr tab</i>	1	
<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>	1	
<i>diclofenac sodium/misoprostol 75-0.2mg dr tab</i>	1	
<i>etodolac 200mg cap</i>	1	
<i>etodolac 300mg cap</i>	1	
<i>etodolac 400mg er tab</i>	1	
<i>etodolac 400mg tab</i>	1	
<i>etodolac 500mg er tab</i>	1	
<i>etodolac 500mg tab</i>	1	
<i>etodolac 600mg er tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>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>	1	
<i>naproxen 375mg tab</i>	1	
<i>naproxen 500mg dr tab</i>	1	
<i>naproxen 500mg tab</i>	1	
<i>naproxen sodium 275mg tab</i>	1	
<i>naproxen sodium 550mg tab</i>	1	
<i>oxaprozin 600mg tab</i>	1	
<i>piroxicam 10mg cap</i>	1	
<i>piroxicam 20mg cap</i>	1	
<i>sulindac 150mg tab</i>	1	
<i>sulindac 200mg tab</i>	1	
PHOSPHODIESTERASE 4 (PDE4) INHIBITORS		
OTEZLA 28-DAY STARTER PACK	1	NDS PA QL=55 EA/28 Días
OTEZLA 30MG TAB	1	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	1	NDS PA QL=4 ML/28 Días
ORENCIA 125MG/ML SYRINGE	1	NDS PA QL=4 ML/28 Días
ORENCIA 50MG/0.4ML SYRINGE	1	NDS PA QL=1.60 ML/28 Días
ORENCIA 87.5MG/0.7ML SYRINGE	1	NDS PA QL=2.80 ML/28 Días
SOLUBLE TUMOR NECROSIS FACTOR RECEPTOR AGENTS		
ENBREL 25MG/0.5ML INJ	1	NDS PA QL=8 ML/28 Días
ENBREL 25MG/0.5ML SYRINGE	1	NDS PA QL=8 ML/28 Días
ENBREL 50MG/ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=8 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
ENBREL 50MG/ML CARTRIDGE	1	NDS PA QL=8 ML/28 Días
ENBREL 50MG/ML SYRINGE	1	NDS PA QL=8 ML/28 Días
ANALGESICS - NONNARCOTIC		
SALICYLATES		
<i>diflunisal 500mg tab</i>	1	
ANALGESICS - OPIOID		
OPIOID AGONISTS		
CODEINE SULFATE 15MG TAB	1	QL=240 EA/30 Días
CODEINE SULFATE 30MG TAB	1	QL=240 EA/30 Días
CODEINE SULFATE 60MG TAB	1	QL=180 EA/30 Días
<i>fentanyl 100mcg/hr patch</i>	1	QL=10 EA/30 Días
<i>fentanyl 1200mcg lozenge</i>	1	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 12mcg/hr patch</i>	1	QL=10 EA/30 Días
<i>fentanyl 1600mcg lozenge</i>	1	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 200mcg lozenge</i>	1	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 25mcg/hr patch</i>	1	QL=10 EA/30 Días
<i>fentanyl 400mcg lozenge</i>	1	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 50mcg/hr patch</i>	1	QL=10 EA/30 Días
<i>fentanyl 600mcg lozenge</i>	1	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 75mcg/hr patch</i>	1	QL=10 EA/30 Días
<i>fentanyl 800mcg lozenge</i>	1	PA QL=120 EA/30 Días
HYDROCODONE BITARTRATE 10MG ER CAP	1	QL=60 EA/30 Días
HYDROCODONE BITARTRATE 15MG ER CAP	1	QL=60 EA/30 Días
HYDROCODONE BITARTRATE 20MG ER CAP	1	QL=60 EA/30 Días
HYDROCODONE BITARTRATE 30MG ER CAP	1	QL=60 EA/30 Días
HYDROCODONE BITARTRATE 40MG ER CAP	1	QL=60 EA/30 Días
HYDROCODONE BITARTRATE 50MG ER CAP	1	QL=60 EA/30 Días
<i>hydromorphone 2mg tab</i>	1	QL=450 EA/30 Días
<i>hydromorphone 4mg tab</i>	1	QL=240 EA/30 Días
<i>hydromorphone 8mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>methadone 10mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
METHADONE 1MG/ML ORAL SOLN	1	
METHADONE 2MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>methadone 5mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 100mg er tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 15mg er tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
MORPHINE SULFATE 15MG TAB	1	QL=180 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 200mg er tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 20mg/ml oral soln</i>	1	QL=180 ML/30 Días
<i>morphine sulfate 2mg/ml oral soln</i>	1	QL=1800 ML/30 Días
<i>morphine sulfate 30mg er tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
MORPHINE SULFATE 30MG TAB	1	QL=180 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
MORPHINE SULFATE 4MG/ML ORAL SOLN	1	QL=900 ML/30 Días
<i>morphine sulfate 60mg er tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>oxycodone 10mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>oxycodone 15mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>oxycodone 1mg/ml oral soln</i>	1	QL=5400 ML/30 Días
<i>oxycodone 20mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>oxycodone 20mg/ml oral soln</i>	1	QL=270 ML/30 Días
<i>oxycodone 30mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>oxycodone 5mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
OXYCONTIN 10MG ER TAB	1	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 15MG ER TAB	1	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 20MG ER TAB	1	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 30MG ER TAB	1	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 40MG ER TAB	1	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 60MG ER TAB	1	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 80MG ER TAB	1	QL=60 EA/30 Días
<i>tramadol 100mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>tramadol 200mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>tramadol 300mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>tramadol 50mg tab</i>	1	QL=240 EA/30 Días
OPIOID COMBINATIONS		
<i>acetaminophen/codeine phosphate 24mg-2.4mg/ml oral soln</i>	1	QL=4980 ML/30 Días
<i>acetaminophen/hydrocodone bitartrate 21.7mg-0.5mg/ml oral soln</i>	1	QL=5400 ML/30 Días
<i>codeine phosphate/acetaminophen 15-300mg tab</i>	1	QL=390 EA/30 Días
<i>codeine phosphate/acetaminophen 30-300mg tab</i>	1	QL=390 EA/30 Días
<i>codeine phosphate/acetaminophen 60-300mg tab</i>	1	QL=390 EA/30 Días
<i>endocet 325-10mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>endocet 325-2.5mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>endocet 325-5mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>endocet 325-7.5mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 10-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 7.5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
HYDROCODONE BITARTRATE/IBUPROFEN 10-200MG TAB	1	QL=480 EA/30 Días
HYDROCODONE BITARTRATE/IBUPROFEN 5-200MG TAB	1	QL=480 EA/30 Días
<i>hydrocodone bitartrate/ibuprofen 7.5-200mg tab</i>	1	QL=480 EA/30 Días
<i>oxycodone/acetaminophen 10-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>oxycodone/acetaminophen 2.5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>oxycodone/acetaminophen 5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
OXYCODONE/ACETAMINOPHEN 5-325MG/5ML	1	QL=1800 ML/30 Días
<i>oxycodone/acetaminophen 7.5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>tramadol/acetaminophen 37.5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
OPIOID PARTIAL AGONISTS		
<i>buprenorphine 10mcg/hr weekly patch</i>	1	QL=4 EA/28 Días
<i>buprenorphine 15mcg/hr weekly patch</i>	1	QL=4 EA/28 Días
<i>buprenorphine 20mcg/hr weekly patch</i>	1	QL=4 EA/28 Días
<i>buprenorphine 2mg sl tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>buprenorphine 5mcg/hr weekly patch</i>	1	QL=4 EA/28 Días
<i>buprenorphine 7.5mcg/hr weekly patch</i>	1	QL=4 EA/28 Días
<i>buprenorphine 8mg sl tab</i>	1	QL=90 EA/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>	1	QL=10 ML/30 Días
ANDROGENS-ANABOLIC		
ANDROGENS		
<i>danazol 100mg cap</i>	1	
<i>danazol 200mg cap</i>	1	
<i>danazol 50mg cap</i>	1	
<i>depo-testosterone 200mg/ml inj</i>	1	
<i>testosterone 1% (12.5mg/act) gel pump</i>	1	PA QL=300 GM/30 Días
<i>testosterone 1% (25mg) gel packet</i>	1	PA QL=300 GM/30 Días
<i>testosterone 1% (50mg) gel packet</i>	1	PA QL=300 GM/30 Días
<i>testosterone 1.62% (1.25gm) gel packet</i>	1	PA QL=75 GM/30 Días
<i>testosterone 1.62% (2.5gm) gel packet</i>	1	PA QL=150 GM/30 Días
<i>testosterone 1.62% (20.25mg/act) gel pump</i>	1	PA QL=150 GM/30 Días
<i>testosterone 30mg/act topical soln</i>	1	PA QL=180 ML/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	1	
ANORECTAL AND RELATED PRODUCTS		
INTRARECTAL STEROIDS		
<i>budesonide 2mg/act rectal foam</i>	1	PA
<i>hydrocortisone 1.67mg/ml enema</i>	1	
RECTAL STEROIDS		
<i>hydrocortisone 2.5% cream</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>procto-med 2.5% 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	1	QL=30 GM/30 Días
ANTHELMINTICS		
ANTHELMINTICS		
<i>albendazole 200mg tab</i>	1	
BENZNIDAZOLE 100MG TAB	1	
BENZNIDAZOLE 12.5MG TAB	1	
<i>ivermectin 3mg tab</i>	1	PA
<i>praziquantel 600mg tab</i>	1	
ANTIANGINAL AGENTS		
ANTIANGINALS-OTHER		
<i>ranolazine 1000mg er tab</i>	1	
<i>ranolazine 500mg er tab</i>	1	
NITRATES		
<i>isosorbide dinitrate 10mg tab</i>	1	
<i>isosorbide dinitrate 20mg tab</i>	1	
<i>isosorbide dinitrate 30mg tab</i>	1	
<i>isosorbide dinitrate 5mg tab</i>	1	
ISOSORBIDE MONONITRATE 10MG TAB	1	
<i>isosorbide mononitrate 120mg er tab</i>	1	
ISOSORBIDE MONONITRATE 20MG TAB	1	
<i>isosorbide mononitrate 30mg er tab</i>	1	
<i>isosorbide mononitrate 60mg er tab</i>	1	
NITRO-BID 2% OINTMENT	1	
<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>	1	
<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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>hydroxyzine 10mg tab</i>	1	
<i>hydroxyzine 25mg tab</i>	1	
<i>hydroxyzine 2mg/ml oral soln</i>	1	
<i>hydroxyzine 50mg tab</i>	1	
HYDROXYZINE PAMOATE 100MG CAP	1	
<i>hydroxyzine pamoate 25mg cap</i>	1	
<i>hydroxyzine pamoate 50mg cap</i>	1	
BENZODIAZEPINES		
<i>alprazolam 0.25mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>alprazolam 0.5mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>alprazolam 1mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>alprazolam 2mg tab</i>	1	QL=150 EA/30 Días
<i>chlordiazepoxide 10mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>chlordiazepoxide 25mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>chlordiazepoxide 5mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>clorazepate dipotassium 15mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>clorazepate dipotassium 3.75mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>clorazepate dipotassium 7.5mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>diazepam 10mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>diazepam 1mg/ml oral soln</i>	1	QL=1200 ML/30 Días
<i>diazepam 2mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>diazepam 5mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>diazepam 5mg/ml oral soln</i>	1	QL=240 ML/30 Días
<i>lorazepam 0.5mg tab</i>	1	QL=150 EA/30 Días
<i>lorazepam 1mg tab</i>	1	QL=150 EA/30 Días
<i>lorazepam 2mg tab</i>	1	QL=150 EA/30 Días
<i>lorazepam 2mg/ml oral soln</i>	1	QL=150 ML/30 Días
ANTIARRHYTHMICS		
ANTIARRHYTHMICS TYPE I-A		
<i>disopyramide 100mg cap</i>	1	
<i>disopyramide 150mg cap</i>	1	
QUINIDINE SULFATE 200MG TAB	1	
QUINIDINE SULFATE 300MG TAB	1	
ANTIARRHYTHMICS TYPE I-B		
<i>mexiletine 150mg cap</i>	1	
<i>mexiletine 200mg cap</i>	1	
<i>mexiletine 250mg cap</i>	1	
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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>propafenone 225mg er cap</i>	1	
<i>propafenone 225mg tab</i>	1	
<i>propafenone 300mg tab</i>	1	
<i>propafenone 325mg er cap</i>	1	
<i>propafenone 425mg er cap</i>	1	
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>	1	
<i>dofetilide 0.25mg cap</i>	1	
<i>dofetilide 0.5mg cap</i>	1	
MULTAQ 400MG TAB	1	
<i>pacerone 100mg tab</i>	1	
<i>pacerone 200mg tab</i>	1	
<i>pacerone 400mg tab</i>	1	
ANTIASTHMATIC AND BRONCHODILATOR AGENTS		
ANTIASTHMATIC - MONOCLONAL ANTIBODIES		
FASENRA 30MG/ML AUTO-INJECTOR	1	PA
FASENRA 30MG/ML SYRINGE	1	PA
NUCALA 100MG INJ	1	NDS PA
NUCALA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA
NUCALA 100MG/ML SYRINGE	1	NDS PA
NUCALA 40MG/0.4ML SYRINGE	1	NDS PA
XOLAIR 150MG INJ	1	NDS PA
XOLAIR 150MG/ML SYRINGE	1	NDS PA
XOLAIR 75MG/0.5ML SYRINGE	1	NDS PA
BRONCHODILATORS - ANTICHOLINERGICS		
ATROVENT 17MCG INHALER	1	
INCRUSE ELLIPTA 62.5MCG/INH INHALER	1	QL=30 EA/30 Días
<i>ipratropium bromide 0.02% inh soln</i>	1	PA BvD
SPIRIVA RESPIMAT 1.25MCG/ACT INH	1	ST QL=4 GM/30 Días
LEUKOTRIENE MODULATORS		
<i>montelukast 10mg tab</i>	1	
<i>montelukast 4mg chew tab</i>	1	
<i>montelukast 4mg granules</i>	1	
<i>montelukast 5mg chew tab</i>	1	
<i>zafirlukast 10mg tab</i>	1	
<i>zafirlukast 20mg tab</i>	1	
SELECTIVE PHOSPHODIESTERASE 4 (PDE4) INHIBITORS		
<i>roflumilast 0.5mg tab</i>	1	
<i>roflumilast 250mcg 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
STEROID INHALANTS		
ARNUITY 100MCG INHALER	1	QL=30 EA/30 Días
ARNUITY 200MCG INHALER	1	QL=30 EA/30 Días
ARNUITY 50MCG INHALER	1	QL=30 EA/30 Días
ASMANEX 100MCG HFA INHALER	1	QL=13 GM/30 Días
ASMANEX 110MCG (30ACT) TWISTHALER	1	QL=1 EA/30 Días
ASMANEX 200MCG HFA INHALER	1	QL=13 GM/30 Días
ASMANEX 220MCG (120ACT) TWISTHALER	1	QL=1 EA/30 Días
ASMANEX 220MCG (30ACT) TWISTHALER	1	QL=1 EA/30 Días
ASMANEX 220MCG (60ACT) TWISTHALER	1	QL=1 EA/30 Días
ASMANEX 50MCG HFA INHALER	1	QL=13 GM/30 Días
<i>budesonide 0.125mg/ml inh susp</i>	1	PA BvD QL=120 ML/30 Días
<i>budesonide 0.25mg/ml inh susp</i>	1	PA BvD QL=120 ML/30 Días
<i>budesonide 0.5mg/ml inh susp</i>	1	PA BvD QL=120 ML/30 Días
FLUTICASONE PROPIONATE 110MCG INHALER	1	QL=24 GM/30 Días
FLUTICASONE PROPIONATE 220MCG INHALER	1	QL=24 GM/30 Días
FLUTICASONE PROPIONATE 44MCG INHALER	1	QL=21.20 GM/30 Días
SYMPATHOMIMETICS		
ADVAIR 115-21MCG HFA INHALER	1	QL=12 GM/30 Días
ADVAIR 230-21MCG HFA INHALER	1	QL=12 GM/30 Días
ADVAIR 45-21MCG/ACT HFA INHALER	1	QL=12 GM/30 Días
<i>albuterol 0.21mg/ml (0.63mg/3ml) inh soln</i>	1	PA BvD
<i>albuterol 0.4mg/ml (2mg/5ml) oral soln</i>	1	
<i>albuterol 0.83mg/ml (0.083%) inh soln</i>	1	PA BvD
<i>albuterol 1.25mg/3ml neb soln</i>	1	PA BvD
<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (6.7gm)</i>	1	QL=13.40 GM/30 Días
<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (8.5gm)</i>	1	QL=17 GM/30 Días
<i>albuterol 2mg tab</i>	1	
<i>albuterol 4mg tab</i>	1	
ALBUTEROL 5MG/ML INH SOLN	1	PA BvD
ANORO ELLIPTA 62.5-25MCG INHALER	1	QL=60 EA/30 Días
<i>arformoterol tartrate 15mcg/2ml neb soln</i>	1	PA BvD QL=120 ML/30 Días
BREO ELLIPTA 100-25MCG INHALER	1	QL=60 EA/30 Días
BREO ELLIPTA 200-25MCG INHALER	1	QL=60 EA/30 Días
BREZTRI AEROSPHERE 160-9-4.8MCG/ACT INHALER	1	QL=10.70 GM/30 Días
BUDESONIDE/FORMOTEROL FUMARATE 160-45MCG INHALER	1	QL=10.20 GM/30 Días
BUDESONIDE/FORMOTEROL FUMARATE 80-45MCG INHALER	1	QL=10.20 GM/30 Días
COMBIVENT 20-100MCG/ACT INH	1	
DULERA 100-5MCG INHALER	1	QL=13 GM/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
DULERA 200-5MCG INHALER	1	QL=13 GM/30 Días
DULERA 50-5MCG INHALER	1	QL=13 GM/30 Días
fluticasone propionate/salmeterol 100-50mcg/act dry powder inhaler	1	QL=60 EA/30 Días
fluticasone propionate/salmeterol 250-50mcg/act dry powder inhaler	1	QL=60 EA/30 Días
fluticasone propionate/salmeterol 500-50mcg/act dry powder inhaler	1	QL=60 EA/30 Días
formoterol fumarate 20mcg/2ml neb soln	1	PA BvD QL=120 ML/30 Días
ipratropium/albuterol 0.5-2.5mg/3ml inh soln	1	PA BvD
levalbuterol 0.31mg/3ml neb soln	1	PA BvD
levalbuterol 0.63mg/3ml inh soln	1	PA BvD
levalbuterol 1.25mg/0.5ml neb soln	1	PA BvD
levalbuterol 1.25mg/3ml neb soln	1	PA BvD
LEVALBUTEROL 45MCG/ACT INHALER	1	ST QL=30 GM/30 Días
SEREVENT 50MCG/DOSE INHALER	1	
STIOLTO 2.5-2.5MCG/ACT INH	1	QL=4 GM/30 Días
terbutaline sulfate 2.5mg tab	1	
terbutaline sulfate 5mg tab	1	
TRELEGY ELLIPTA 100-62.5-25MCG INHALER	1	QL=60 EA/30 Días
TRELEGY ELLIPTA 200-62.5-25MCG INHALER	1	QL=60 EA/30 Días
VENTOLIN 108MCG HFA INHALER	1	QL=36 GM/30 Días
wixela 100-50mcg inhaler	1	QL=60 EA/30 Días
wixela 250-50mcg inhaler	1	QL=60 EA/30 Días
wixela 500-50mcg inhaler	1	QL=60 EA/30 Días
XOPENEX 45MCG INHALER	1	ST QL=30 GM/30 Días
XANTHINES		
theophylline 300mg er tab	1	
theophylline 400mg er tab	1	
theophylline 450mg er tab	1	
theophylline 600mg er tab	1	
ANTICOAGULANTS		
COUMARIN ANTICOAGULANTS		
jantoven 10mg tab	1	
jantoven 1mg tab	1	
jantoven 2.5mg tab	1	
jantoven 2mg tab	1	
jantoven 3mg tab	1	
jantoven 4mg tab	1	
jantoven 5mg tab	1	
jantoven 6mg tab	1	
jantoven 7.5mg tab	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>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	1	
ELIQUIS 5MG 30-DAY STARTER PACK	1	
ELIQUIS 5MG TAB	1	
XARELTO 10MG TAB	1	
XARELTO 15MG TAB	1	
XARELTO 1MG/ML SUSP	1	
XARELTO 2.5MG TAB	1	
XARELTO 20MG TAB	1	
XARELTO TAB STARTER PACK	1	
HEPARINS AND HEPARINOID-LIKE AGENTS		
<i>enoxaparin sodium 100mg/1ml syringe</i>	1	
<i>enoxaparin sodium 120mg/0.8ml syringe</i>	1	
<i>enoxaparin sodium 150mg/1ml syringe</i>	1	
<i>enoxaparin sodium 30mg/0.3ml syringe</i>	1	
<i>enoxaparin sodium 40mg/0.4ml syringe</i>	1	
<i>enoxaparin sodium 60mg/0.6ml syringe</i>	1	
<i>enoxaparin sodium 80mg/0.8ml syringe</i>	1	
<i>fondaparinux sodium 10mg/0.8ml syringe</i>	1	
<i>fondaparinux sodium 2.5mg/0.5ml syringe</i>	1	
<i>fondaparinux sodium 5mg/0.4ml syringe</i>	1	
<i>fondaparinux sodium 7.5mg/0.6ml syringe</i>	1	
<i>heparin sodium porcine 10000unit/ml inj</i>	1	
<i>heparin sodium porcine 1000unit/ml inj</i>	1	
<i>heparin sodium porcine 20000unit/ml inj</i>	1	
<i>heparin sodium porcine 5000unit/ml inj</i>	1	
THROMBIN INHIBITORS		
<i>dabigatran etexilate 150mg cap</i>	1	
<i>dabigatran etexilate 75mg cap</i>	1	
PRADAXA 110MG CAP	1	
PRADAXA 150MG CAP	1	
PRADAXA 75MG CAP	1	
ANTICONVULSANTS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
AMPA GLUTAMATE RECEPTOR ANTAGONISTS		
FYCOMPA 0.5MG/ML SUSP	1	PA NSO
FYCOMPA 10MG TAB	1	PA NSO
FYCOMPA 12MG TAB	1	PA NSO
FYCOMPA 2MG TAB	1	PA NSO
FYCOMPA 4MG TAB	1	PA NSO
FYCOMPA 6MG TAB	1	PA NSO
FYCOMPA 8MG TAB	1	PA NSO
ANTICONVULSANTS - BENZODIAZEPINES		
<i>clobazam 10mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>clobazam 2.5mg/ml susp</i>	1	QL=480 ML/30 Días
<i>clobazam 20mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>clonazepam 0.125mg odt</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 0.25mg odt</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 0.5mg odt</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 0.5mg tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 1mg odt</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 1mg tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 2mg odt</i>	1	QL=300 EA/30 Días
<i>clonazepam 2mg tab</i>	1	QL=300 EA/30 Días
DIAZEPAM 10MG/2ML RECTAL GEL	1	QL=10 EA/30 Días
DIAZEPAM 2.5MG/0.5ML RECTAL GEL	1	QL=10 EA/30 Días
DIAZEPAM 20MG/4ML RECTAL GEL	1	QL=10 EA/30 Días
NAYZILAM 5MG/0.1ML NASAL SPRAY	1	QL=10 EA/30 Días
SYMPAZAN 10MG ORAL FILM	1	ST_ NSO QL=60 EA/30 Días
SYMPAZAN 20MG ORAL FILM	1	ST_ NSO QL=60 EA/30 Días
SYMPAZAN 5MG ORAL FILM	1	ST_ NSO QL=60 EA/30 Días
VALTOCO 10MG (10MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	1	QL=10 EA/30 Días
VALTOCO 15MG (7.5MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	1	QL=10 EA/30 Días
VALTOCO 20MG (10MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	1	QL=10 EA/30 Días
VALTOCO 5MG (5MG/0.1ML) NASAL SPARY DOSE PACK	1	QL=10 EA/30 Días
ANTICONVULSANTS - MISC.		
APTIOM 200MG TAB	1	PA NSO
APTIOM 400MG TAB	1	PA NSO
APTIOM 600MG TAB	1	PA NSO
APTIOM 800MG TAB	1	PA NSO
BRIVIACT 100MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
BRIVIACT 10MG TAB	1	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
BRIVIACT 10MG/ML ORAL SOLN	1	PA NSO
BRIVIACT 25MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
BRIVIACT 50MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
BRIVIACT 75MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
<i>carbamazepine 100mg chew tab</i>	1	
<i>carbamazepine 100mg er cap</i>	1	
<i>carbamazepine 100mg er tab</i>	1	
<i>carbamazepine 200mg er cap</i>	1	
<i>carbamazepine 200mg er tab</i>	1	
<i>carbamazepine 200mg tab</i>	1	
<i>carbamazepine 20mg/ml susp</i>	1	
<i>carbamazepine 300mg er cap</i>	1	
<i>carbamazepine 400mg er tab</i>	1	
DIACOMIT 250MG CAP	1	NDS PA NSO
DIACOMIT 250MG POWDER FOR ORAL SUSP	1	NDS PA NSO
DIACOMIT 500MG CAP	1	NDS PA NSO
DIACOMIT 500MG POWDER FOR ORAL SUSP	1	NDS PA NSO
EPIDIOLEX 100MG/ML ORAL SOLN	1	PA NSO
<i>epitol 200mg tab</i>	1	
EPRONTIA 25MG/ML ORAL SOLN	1	
FINTEPLA 2.2MG/ML ORAL SOLN	1	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>	1	
<i>gabapentin 600mg tab</i>	1	
<i>gabapentin 800mg tab</i>	1	
<i>lacosamide 100mg tab</i>	1	
<i>lacosamide 10mg/ml oral soln</i>	1	
<i>lacosamide 150mg tab</i>	1	
<i>lacosamide 200mg tab</i>	1	
<i>lacosamide 50mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 100mg er tab</i>	1	
<i>lamotrigine 100mg odt</i>	1	
<i>lamotrigine 100mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 150mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 200mg er tab</i>	1	
<i>lamotrigine 200mg odt</i>	1	
<i>lamotrigine 200mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 250mg er tab</i>	1	
<i>lamotrigine 25mg chew tab</i>	1	
<i>lamotrigine 25mg er tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
lamotrigine 25mg odt	1	
lamotrigine 25mg tab	1	
lamotrigine 300mg er tab	1	
lamotrigine 50mg er tab	1	
lamotrigine 50mg odt	1	
lamotrigine 5mg chew tab	1	
levetiracetam 1000mg tab	1	
levetiracetam 100mg/ml oral soln	1	
levetiracetam 250mg tab	1	
levetiracetam 500mg er tab	1	
levetiracetam 500mg tab	1	
levetiracetam 750mg er tab	1	
levetiracetam 750mg tab	1	
oxcarbazepine 150mg tab	1	
oxcarbazepine 300mg tab	1	
oxcarbazepine 600mg tab	1	
oxcarbazepine 60mg/ml susp	1	
pregabalin 100mg cap	1	
pregabalin 150mg cap	1	
pregabalin 200mg cap	1	
pregabalin 20mg/ml oral soln	1	
pregabalin 225mg cap	1	
pregabalin 25mg cap	1	
pregabalin 300mg cap	1	
pregabalin 50mg cap	1	
pregabalin 75mg cap	1	
primidone 250mg tab	1	
primidone 50mg tab	1	
roweepra 500mg tab	1	
rufinamide 200mg tab	1	
rufinamide 400mg tab	1	
rufinamide 40mg/ml susp	1	
SPRITAM 1000MG TAB FOR ORAL SUSP	1	PA NSO
SPRITAM 250MG TAB FOR ORAL SUSP	1	PA NSO
SPRITAM 500MG TAB FOR ORAL SUSP	1	PA NSO
SPRITAM 750MG TAB FOR ORAL SUSP	1	PA NSO
subvenite 100mg tab	1	
subvenite 150mg tab	1	
subvenite 200mg tab	1	
subvenite 25mg tab	1	
topiramate 100mg tab	1	
topiramate 15mg cap	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>topiramate 200mg tab</i>	1	
<i>topiramate 25mg cap</i>	1	
<i>topiramate 25mg tab</i>	1	
<i>topiramate 50mg tab</i>	1	
ZONISADE 100MG/5ML SUSP	1	PA NSO
<i>zonisamide 100mg cap</i>	1	
<i>zonisamide 25mg cap</i>	1	
<i>zonisamide 50mg cap</i>	1	
ZTALMY 50MG/ML SUSP	1	NDS PA NSO QL=1100 ML/30 Días
CARBAMATES		
<i>felbamate 120mg/ml susp</i>	1	
<i>felbamate 400mg tab</i>	1	
<i>felbamate 600mg tab</i>	1	
XCOPRI 100MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
XCOPRI 12.5/25MG TITRATION PACK	1	QL=28 EA/28 Días
XCOPRI 150/200MG PACK TAB	1	QL=56 EA/28 Días
XCOPRI 150/200MG TITRATION PACK	1	QL=28 EA/28 Días
XCOPRI 150MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
XCOPRI 200MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
XCOPRI 50/100MG TITRATION PACK	1	QL=28 EA/28 Días
XCOPRI 50MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
XCOPRI TAB 100/150MG MAINTENANCE PACK	1	QL=56 EA/28 Días
GABA MODULATORS		
<i>tiagabine 12mg tab</i>	1	
<i>tiagabine 16mg tab</i>	1	
<i>tiagabine 2mg tab</i>	1	
<i>tiagabine 4mg tab</i>	1	
<i>vigabatrin 500mg powder for oral soln</i>	1	NDS PA NSO
<i>vigabatrin 500mg tab</i>	1	NDS PA NSO
<i>vigadrone 500mg powder for oral soln</i>	1	NDS PA NSO
<i>vigadrone 500mg tab</i>	1	NDS PA NSO
HYDANTOINS		
DILANTIN 30MG ER CAP	1	
<i>phenytoin 25mg/ml susp</i>	1	
<i>phenytoin 50mg chew tab</i>	1	
<i>phenytoin sodium 100mg er cap</i>	1	
<i>phenytoin sodium 200mg er cap</i>	1	
<i>phenytoin sodium 300mg er cap</i>	1	
SUCCINIMIDES		
<i>ethosuximide 250mg cap</i>	1	
<i>ethosuximide 50mg/ml oral soln</i>	1	
<i>methsuximide 300mg cap</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
VALPROIC ACID		
<i>divalproex sodium 125mg dr cap</i>	1	
<i>divalproex sodium 125mg dr tab</i>	1	
<i>divalproex sodium 250mg dr tab</i>	1	
<i>divalproex sodium 250mg er tab</i>	1	
<i>divalproex sodium 500mg dr tab</i>	1	
<i>divalproex sodium 500mg er tab</i>	1	
<i>valproic acid 250mg cap</i>	1	
<i>valproic acid 50mg/ml oral soln</i>	1	
ANTIDEPRESSANTS		
ALPHA-2 RECEPTOR ANTAGONISTS (TETRACYCLICS)		
<i>mirtazapine 15mg odt</i>	1	
<i>mirtazapine 15mg tab</i>	1	
<i>mirtazapine 30mg odt</i>	1	
<i>mirtazapine 30mg tab</i>	1	
<i>mirtazapine 45mg odt</i>	1	
<i>mirtazapine 45mg tab</i>	1	
<i>mirtazapine 7.5mg tab</i>	1	
ANTIDEPRESSANT COMBINATIONS		
AUVELITY 105-45MG ER TAB	1	ST_NSO QL=60 EA/30 Días
ANTIDEPRESSANTS - MISC.		
<i>bupropion 100mg er tab</i>	1	
<i>bupropion 100mg tab</i>	1	
<i>bupropion 150mg sr (12 hr) tab</i>	1	
<i>bupropion 150mg xl (24 hr) tab</i>	1	
<i>bupropion 200mg er tab</i>	1	
<i>bupropion 300mg er tab</i>	1	
<i>bupropion 75mg tab</i>	1	
MONOAMINE OXIDASE INHIBITORS (MAOIS)		
EMSAM 12MG/24HR PATCH	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
EMSAM 6MG/24HR PATCH	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
EMSAM 9MG/24HR PATCH	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
MARPLAN 10MG TAB	1	
phenelzine 15mg tab	1	
<i>tranylcypromine 10mg tab</i>	1	
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>	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>escitalopram 20mg tab</i>	1	
<i>escitalopram 5mg tab</i>	1	
<i>fluoxetine 10mg cap</i>	1	
<i>fluoxetine 20mg cap</i>	1	
<i>fluoxetine 40mg cap</i>	1	
<i>fluoxetine 4mg/ml oral soln</i>	1	
<i>fluoxetine 60mg tab</i>	1	
<i>fluvoxamine maleate 100mg tab</i>	1	
<i>fluvoxamine maleate 25mg tab</i>	1	
<i>fluvoxamine maleate 50mg tab</i>	1	
<i>paroxetine 10mg tab</i>	1	
<i>paroxetine 12.5mg er tab</i>	1	
<i>paroxetine 20mg tab</i>	1	
<i>paroxetine 25mg er tab</i>	1	
<i>paroxetine 2mg/ml susp</i>	1	
<i>paroxetine 30mg tab</i>	1	
<i>paroxetine 37.5mg er tab</i>	1	
<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	1	
NEFAZODONE 150MG TAB	1	
NEFAZODONE 200MG TAB	1	
NEFAZODONE 250MG TAB	1	
NEFAZODONE 50MG TAB	1	
<i>trazodone 100mg tab</i>	1	
<i>trazodone 150mg tab</i>	1	
<i>trazodone 50mg tab</i>	1	
TRINTELLIX 10MG TAB	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
TRINTELLIX 20MG TAB	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
TRINTELLIX 5MG TAB	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
VIIBRYD 10/20MG STARTER PACK	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>vilazodone 10mg tab</i>	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>vilazodone 20mg tab</i>	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>vilazodone 40mg tab</i>	1	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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>duloxetine 20mg dr cap</i>	1	
<i>duloxetine 30mg dr cap</i>	1	
<i>duloxetine 60mg dr cap</i>	1	
FETZIMA 120MG ER CAP	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA 20MG ER CAP	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA 40MG ER CAP	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA 80MG ER CAP	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA PACK	1	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>	1	
<i>clomipramine 50mg cap</i>	1	
<i>clomipramine 75mg cap</i>	1	
<i>desipramine 100mg tab</i>	1	
<i>desipramine 10mg tab</i>	1	
<i>desipramine 150mg tab</i>	1	
<i>desipramine 25mg tab</i>	1	
<i>desipramine 50mg tab</i>	1	
<i>desipramine 75mg tab</i>	1	
<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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>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	
NORTRIPTYLINE 2MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>nortriptyline 50mg cap</i>	1	
<i>nortriptyline 75mg cap</i>	1	
<i>protriptyline 10mg tab</i>	1	
<i>protriptyline 5mg tab</i>	1	
<i>trimipramine 100mg cap</i>	1	
<i>trimipramine 25mg cap</i>	1	
<i>trimipramine 50mg cap</i>	1	
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>	1	
<i>miglitol 25mg tab</i>	1	
<i>miglitol 50mg tab</i>	1	
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	1	QL=30 EA/30 Días
GLYXAMBI 25-5MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
JANUMET 1000-50MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
JANUMET 500-50MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
JANUMET XR 1000-100MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
JANUMET XR 1000-50MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
JANUMET XR 500-50MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
JENTADUETO 2.5-1000MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
JENTADUETO 2.5-500MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
JENTADUETO XR 2.5-1000MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
JENTADUETO XR 5-1000MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
SOLIQUA PEN INJ	1	INS QL=15 ML/25 Días
SYNJARDY 12.5-1000MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
SYNJARDY 12.5-500MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY 5-1000MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY 5-500MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY XR 10-1000MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
SYNJARDY XR 12.5-1000MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY XR 25-1000MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
SYNJARDY XR 5-1000MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
TRIJARDY XR 10-5-1000MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
TRIJARDY XR 12.5-2.5-1000MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
TRIJARDY XR 25-5-1000MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
TRIJARDY XR 5-2.5-1000MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
XIGDUO XR 10-1000MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
XIGDUO XR 10-500MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
XIGDUO XR 2.5-1000MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
XIGDUO XR 5-1000MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
XIGDUO XR 5-500MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
XULTOPHY 100UNIT-3.6MG/ML PEN INJ	1	INS QL=15 ML/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	1	QL=2 EA/7 Días
<i>diazoxide 50mg/ml susp</i>	1	
GLUCAGEN 1MG INJ	1	QL=2 EA/7 Días
GLUCAGON (RDNA) 1MG INJ	1	QL=2 EA/7 Días
GVOKE 0.5MG/0.1ML AUTO-INJECTOR	1	QL=.20 ML/7 Días
GVOKE 0.5MG/0.1ML SYRINGE	1	QL=.20 ML/7 Días
GVOKE 1MG/0.2ML AUTO-INJECTOR	1	QL=.40 ML/7 Días
GVOKE 1MG/0.2ML INJ	1	QL=.40 ML/7 Días
GVOKE 1MG/0.2ML SYRINGE	1	QL=.40 ML/7 Días
KORLYM 300MG TAB	1	NDS PA QL=120 EA/30 Días
ZEGALOGUE 0.6MG/0.6ML AUTO-INJECTOR	1	QL=1.20 ML/7 Días
ZEGALOGUE 0.6MG/0.6ML SYRINGE	1	QL=1.20 ML/7 Días
DIPEPTIDYL PEPTIDASE-4 (DPP-4) INHIBITORS		
JANUVIA 100MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
JANUVIA 25MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
JANUVIA 50MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
TRADJENTA 5MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
INCRETIN MIMETIC 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
BYDUREON 2MG/0.85ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=3.40 ML/28 Días
MOUNJARO 10MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 12.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 15MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 2.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 7.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Días
OZEMPIC 2.68MG/ML PEN INJ	1	PA QL=3 ML/28 Días
OZEMPIC 2MG/3ML PEN INJ	1	PA QL=3 ML/28 Días
OZEMPIC 4MG/3ML PEN INJ	1	PA QL=3 ML/28 Días
RYBELSUS 14MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
RYBELSUS 3MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
RYBELSUS 7MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
TRULICITY 0.75MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Días
TRULICITY 1.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Días
TRULICITY 3MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Días
TRULICITY 4.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Días
VICTOZA 18MG/3ML PEN INJ	1	PA QL=9 ML/30 Días
INSULIN		
HUMALOG 100UNIT/ML CARTRIDGE	1	INS
HUMALOG 100UNIT/ML KWIKPEN	1	INS
HUMALOG 200UNIT/ML PEN INJ	1	INS
HUMALOG JUNIOR 100UNIT/ML PEN INJ	1	INS
HUMALOG MIX 25-75UNIT/ML INJ	1	INS
HUMALOG MIX 25-75UNIT/ML PEN INJ	1	INS
HUMALOG MIX 50-50UNIT/ML INJ	1	INS
HUMALOG MIX 50-50UNIT/ML PEN INJ	1	INS
HUMULIN 70-30UNIT/ML INJ	1	INS
HUMULIN 70-30UNIT/ML PEN INJ	1	INS
HUMULIN N 100UNIT/ML INJ	1	INS
HUMULIN N 100UNIT/ML PEN INJ	1	INS
HUMULIN R 100UNIT/ML INJ	1	INS
HUMULIN R 500UNIT/ML INJ	1	INS PA BvD
HUMULIN R 500UNIT/ML PEN INJ	1	INS
INSULIN LISPRO 100UNIT/ML INJ	1	INS PA BvD
LANTUS 100UNIT/ML INJ	1	INS
LANTUS 100UNIT/ML PEN INJ	1	INS
LEVEMIR 100UNIT/ML INJ	1	INS
LEVEMIR 100UNIT/ML PEN INJ	1	INS
LYUMJEV 100UNIT/ML INJ	1	INS
LYUMJEV 100UNIT/ML PEN INJ	1	INS
LYUMJEV 200UNIT/ML PEN INJ	1	INS

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
TOUJEO 300UNIT/ML PEN INJ	1	INS
TOUJEO MAX 300UNIT/ML PEN INJ (3ML)	1	INS
TRESIBA 100UNIT/ML INJ	1	INS
TRESIBA 100UNIT/ML PEN INJ	1	INS
TRESIBA 200UNIT/ML PEN INJ	1	INS
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	1	QL=30 EA/30 Días
FARXIGA 5MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
JARDIANCE 10MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
JARDIANCE 25MG TAB	1	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	
<i>loperamide 2mg cap</i>	1	
ANTIDOTES AND SPECIFIC ANTAGONISTS		
ANTIDOTES - CHELATING AGENTS		
CHEMET 100MG CAP	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>deferasirox 125mg tab for oral susp</i>	1	
<i>deferasirox 180mg granules</i>	1	
<i>deferasirox 180mg tab</i>	1	
<i>deferasirox 250mg tab for oral susp</i>	1	
<i>deferasirox 360mg granules</i>	1	
<i>deferasirox 360mg tab</i>	1	
<i>deferasirox 500mg tab for oral susp</i>	1	
<i>deferasirox 90mg granules</i>	1	
<i>deferasirox 90mg tab</i>	1	
<i>deferiprone 1000mg tab</i>	1	NDS PA
<i>deferiprone 500mg tab</i>	1	NDS PA
OPIOID ANTAGONISTS		
KLOXXADO 8MG/0.1ML NASAL SPRAY	1	
NALOXONE 0.4MG/ML CARTRIDGE	1	
<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	1	NDS
ZIMHI 5MG/0.5ML SYRINGE	1	
ANTIEMETICS		
5-HT3 RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>granisetron 1mg tab</i>	1	PA BvD QL=60 EA/30 Días
<i>ondansetron 0.8mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
<i>ondansetron 4mg odt</i>	1	PA BvD
<i>ondansetron 4mg tab</i>	1	PA BvD
<i>ondansetron 8mg odt</i>	1	PA BvD
<i>ondansetron 8mg tab</i>	1	PA BvD
ANTIEMETICS - ANTICHOLINERGIC		
<i>meclizine 12.5mg tab</i>	1	
<i>meclizine 25mg tab</i>	1	
<i>scopolamine 1mg/72hr patch</i>	1	
ANTIEMETICS - MISCELLANEOUS		
<i>doxylamine succinate/pyridoxine 10-10mg dr tab</i>	1	
<i>dronabinol 10mg cap</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
<i>dronabinol 2.5mg cap</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
<i>dronabinol 5mg cap</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
SUBSTANCE P/NEUROKININ 1 (NK1) RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>aprepitant 125mg cap</i>	1	PA BvD QL=3 EA/2 Días
<i>aprepitant 125mg/aprepitant 80mg cap therapy pack</i>	1	PA BvD QL=6 EA/4 Días
<i>aprepitant 40mg cap</i>	1	PA BvD QL=3 EA/2 Días
<i>aprepitant 80mg cap</i>	1	PA BvD QL=6 EA/4 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
VARUBI 90MG TAB	1	PA BvD QL=4 EA/28 Días
ANTIFUNGALS		
ANTIFUNGAL - GLUCAN SYNTHESIS INHIBITORS		
<i>caspofungin acetate 50mg inj</i>	1	NDS
<i>caspofungin acetate 70mg inj</i>	1	
<i>micalofungin sodium 100mg inj</i>	1	
<i>micalofungin sodium 50mg inj</i>	1	
ANTIFUNGALS		
ABELCET 5MG/ML INJ	1	PA BvD
AMPHOTERICIN B 50MG INJ	1	PA BvD
<i>flucytosine 250mg cap</i>	1	
<i>flucytosine 500mg cap</i>	1	
<i>griseofulvin 125mg tab</i>	1	
<i>griseofulvin 250mg tab</i>	1	
<i>griseofulvin 25mg/ml susp</i>	1	
<i>griseofulvin 500mg tab</i>	1	
<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>	1	
<i>fluconazole 400mg/200ml inj</i>	1	
<i>fluconazole 40mg/ml susp</i>	1	
<i>fluconazole 50mg tab</i>	1	
<i>itraconazole 100mg cap</i>	1	
<i>ketoconazole 200mg tab</i>	1	
<i>posaconazole 100mg dr tab</i>	1	PA
<i>posaconazole 40mg/ml susp</i>	1	PA
<i>voriconazole 200mg inj</i>	1	PA
<i>voriconazole 200mg tab</i>	1	PA
<i>voriconazole 40mg/ml susp</i>	1	PA
<i>voriconazole 50mg tab</i>	1	PA
ANTIHIISTAMINES		
ANTIHIISTAMINES - NON-SEDATING		
<i>desloratadine 5mg tab</i>	1	
<i>levocetirizine 5mg tab</i>	1	
ANTIHIISTAMINES - PHENOTHIAZINES		
<i>promethazine 1.25mg/ml oral soln</i>	1	
<i>promethazine 12.5mg rectal supp</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>promethazine 12.5mg tab</i>	1	
<i>promethazine 25mg rectal supp</i>	1	
<i>promethazine 25mg tab</i>	1	
<i>promethazine 50mg tab</i>	1	
<i>promethegan 25mg rectal supp</i>	1	
ANTIHISTAMINES - PIPERIDINES		
<i>cyproheptadine 0.4mg/ml oral soln</i>	1	
<i>cyproheptadine 4mg tab</i>	1	
ANTHYPERLIPIDEMICS		
ADENOSINE TRIPHOSPHATE-CITRATE LYASE (ACL) INHIBITORS		
NEXLETOL 180MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
ANTHYPERLIPIDEMICS - COMBINATIONS		
<i>ezetimibe 10mg/simvastatin 10mg tab</i>	1	
<i>ezetimibe 10mg/simvastatin 20mg tab</i>	1	
<i>ezetimibe 10mg/simvastatin 40mg tab</i>	1	
<i>ezetimibe 10mg/simvastatin 80mg tab</i>	1	
NEXLIZET 180-10MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
ANTHYPERLIPIDEMICS - MISC.		
<i>icosapent ethyl 1000mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>icosapent ethyl 500mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>omega-3 acid ethyl esters (usp) 1000mg cap</i>	1	
VASCEPA 0.5GM CAP	1	QL=120 EA/30 Días
VASCEPA 1GM CAP	1	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>	1	
<i>colesevelam 625mg tab</i>	1	
<i>colestipol 1000mg tab</i>	1	
<i>colestipol 5000mg granules for oral susp</i>	1	
<i>prevalite 4gm powder for oral susp</i>	1	
FIBRIC ACID DERIVATIVES		
<i>fenofibrate 134mg cap</i>	1	
<i>fenofibrate 145mg tab</i>	1	
<i>fenofibrate 160mg tab</i>	1	
<i>fenofibrate 200mg cap</i>	1	
<i>fenofibrate 48mg tab</i>	1	
<i>fenofibrate 54mg tab</i>	1	
<i>fenofibrate 67mg cap</i>	1	
<i>fenofibric acid 135mg dr cap</i>	1	
<i>fenofibric acid 45mg dr cap</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>gemfibrozil 600mg tab</i>	1	
HMG COA REDUCTASE INHIBITORS		
<i>atorvastatin 10mg tab</i>	1	
<i>atorvastatin 20mg tab</i>	1	
<i>atorvastatin 40mg tab</i>	1	
<i>atorvastatin 80mg tab</i>	1	
<i>fluvastatin 20mg cap</i>	1	
<i>fluvastatin 40mg cap</i>	1	
<i>fluvastatin 80mg er tab</i>	1	
<i>lovastatin 10mg tab</i>	1	
<i>lovastatin 20mg tab</i>	1	
<i>lovastatin 40mg tab</i>	1	
<i>pravastatin sodium 10mg tab</i>	1	
<i>pravastatin sodium 20mg tab</i>	1	
<i>pravastatin sodium 40mg tab</i>	1	
<i>pravastatin sodium 80mg tab</i>	1	
<i>rosuvastatin calcium 10mg tab</i>	1	
<i>rosuvastatin calcium 20mg tab</i>	1	
<i>rosuvastatin calcium 40mg tab</i>	1	
<i>rosuvastatin calcium 5mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 10mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 20mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 40mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 5mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 80mg tab</i>	1	
INTESTINAL CHOLESTEROL ABSORPTION INHIBITORS		
<i>ezetimibe 10mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
NICOTINIC ACID DERIVATIVES		
<i>niacin 1000mg er tab</i>	1	
<i>niacin 500mg er tab</i>	1	
<i>niacin 750mg er tab</i>	1	
PROPROTEIN CONVERTASE SUBTILISIN/KEXIN TYPE 9 INHIBITORS		
PRALUENT 150MG/ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Días
PRALUENT 75MG/ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Días
REPATHA 140MG/ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Días
REPATHA 140MG/ML SYRINGE	1	PA QL=2 ML/28 Días
REPATHA 420MG/3.5ML CARTRIDGE	1	PA QL=3.50 ML/28 Días
ANTIHYPERTENSIVES		
ACE INHIBITORS		
<i>benazepril 10mg tab</i>	1	
<i>benazepril 20mg tab</i>	1	
<i>benazepril 40mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>benazepril 5mg tab</i>	1	
<i>captopril 100mg tab</i>	1	
<i>captopril 12.5mg tab</i>	1	
<i>captopril 25mg tab</i>	1	
<i>captopril 50mg tab</i>	1	
<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	
PERINDOPRIL ERBUMINE 8MG TAB	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>	1	NDS
<i>phenoxybenzamine 10mg cap</i>	1	
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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>irbesartan 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>	1	
<i>clonidine 0.2mg tab</i>	1	
<i>clonidine 0.2mg/24hr weekly patch</i>	1	
<i>clonidine 0.3mg tab</i>	1	
<i>clonidine 0.3mg/24hr weekly patch</i>	1	
<i>doxazosin 1mg tab</i>	1	
<i>doxazosin 2mg tab</i>	1	
<i>doxazosin 4mg tab</i>	1	
<i>doxazosin 8mg tab</i>	1	
<i>guanfacine 1mg tab</i>	1	
<i>guanfacine 2mg tab</i>	1	
<i>prazosin 1mg cap</i>	1	
<i>prazosin 2mg cap</i>	1	
<i>prazosin 5mg cap</i>	1	
<i>terazosin 10mg cap</i>	1	
<i>terazosin 1mg cap</i>	1	
<i>terazosin 2mg cap</i>	1	
<i>terazosin 5mg cap</i>	1	
ANTIHYPERTENSIVE COMBINATIONS		
<i>amlodipine/benazepril 10-20mg cap</i>	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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>amlodipine/benazepril 5-40mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 10-20mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 10-40mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 5-20mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 5-40mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/valsartan 10-160mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/valsartan 10-320mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/valsartan 5-160mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/valsartan 5-320mg tab</i>	1	
<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	
<i>benazepril/hydrochlorothiazide 5-6.25mg tab</i>	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>	1	
<i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 25-50mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 50-100mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 12.5-20mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 12.5-40mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 25-40mg 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	
TRANDOLAPRIL 1MG/VERAPAMIL 240MG ER TAB	1	
TRANDOLAPRIL 2MG/VERAPAMIL 180MG ER TAB	1	
TRANDOLAPRIL 2MG/VERAPAMIL 240MG ER TAB	1	
TRANDOLAPRIL 4MG/VERAPAMIL 240MG ER TAB	1	
DIRECT RENIN INHIBITORS		
<i>aliskiren 150mg tab</i>	1	
<i>aliskiren 300mg tab</i>	1	
SELECTIVE ALDOSTERONE RECEPTOR ANTAGONISTS (SARAS)		
<i>eplerenone 25mg tab</i>	1	
<i>eplerenone 50mg tab</i>	1	
VASODILATORS		
<i>hydralazine 100mg tab</i>	1	
<i>hydralazine 10mg tab</i>	1	
<i>hydralazine 25mg tab</i>	1	
<i>hydralazine 50mg tab</i>	1	
<i>minoxidil 10mg tab</i>	1	
<i>minoxidil 2.5mg tab</i>	1	
ANTI-INFECTIVE AGENTS - MISC.		
ANTI-INFECTIVE AGENTS - MISC.		
<i>metronidazole 250mg tab</i>	1	
<i>metronidazole 500mg tab</i>	1	
<i>metronidazole 5mg/ml inj</i>	1	
<i>pentamidine isethionate 300mg inj</i>	1	
<i>pentamidine isethionate 50mg/ml inh soln</i>	1	PA BvD QL=1 EA/28 Días
<i>tinidazole 250mg tab</i>	1	
<i>tinidazole 500mg tab</i>	1	
<i>trimethoprim 100mg tab</i>	1	
XIFAXAN 200MG TAB	1	QL=9 EA/3 Días
XIFAXAN 550MG TAB	1	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>	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>nitazoxanide 500mg tab</i>	1	PA QL=6 EA/3 Días
CARBAPENEMS		
CILASTATIN/IMIPENEM 250-250MG INJ	1	
<i>cilastatin/imipenem 500-500mg inj</i>	1	
<i>ertapenem 1gm inj</i>	1	
<i>meropenem 1000mg inj</i>	1	
<i>meropenem 500mg inj</i>	1	
CYCLIC LIPOPEPTIDES		
<i>daptomycin 500mg inj</i>	1	NDS
GLYCOPEPTIDES		
DALVANCE 500MG INJ	1	NDS
<i>vancomycin 100mg/ml inj</i>	1	
<i>vancomycin 125mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>vancomycin 1gm inj</i>	1	
<i>vancomycin 250mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>vancomycin 500mg inj</i>	1	
<i>vancomycin 750mg inj</i>	1	
LEPROSTATICS		
<i>dapsone 100mg tab</i>	1	
<i>dapsone 25mg tab</i>	1	
LINCOSAMIDES		
<i>clindamycin 12mg/ml inj</i>	1	
<i>clindamycin 150mg cap</i>	1	
<i>clindamycin 150mg/ml (2ml) inj</i>	1	
<i>clindamycin 150mg/ml (4ml) inj</i>	1	
<i>clindamycin 150mg/ml (6ml) inj</i>	1	
<i>clindamycin 15mg/ml oral soln</i>	1	
<i>clindamycin 18mg/ml inj</i>	1	
<i>clindamycin 300mg cap</i>	1	
<i>clindamycin 6mg/ml inj</i>	1	
<i>clindamycin 75mg cap</i>	1	
MONOBACTAMS		
<i>aztreonam 1000mg inj</i>	1	
<i>aztreonam 2000mg inj</i>	1	
CAYSTON 75MG INH SOLN	1	NDS PA QL=84 ML/28 Días
OXAZOLIDINONES		
<i>linezolid 20mg/ml susp</i>	1	QL=1800 ML/30 Días
<i>linezolid 2mg/ml inj</i>	1	
<i>linezolid 600mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
SIVEXTRO 200MG INJ	1	NDS PA QL=6 EA/6 Días
SIVEXTRO 200MG TAB	1	NDS PA QL=6 EA/6 Días
PLEUROMUTILINS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
XENLETA 600MG TAB	1	PA QL=14 EA/7 Días
POLYMYXINS		
<i>colistin 75mg/ml inj</i>	1	
<i>polymyxin b 250000unit/ml inj</i>	1	
URINARY ANTI-INFECTIVES		
<i>fosfomycin 3gm powder for oral soln</i>	1	
<i>methenamine hippurate 1000mg tab</i>	1	
<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	1	
ANTIMALARIALS		
<i>chloroquine phosphate 250mg tab</i>	1	
<i>chloroquine phosphate 500mg tab</i>	1	
<i>hydroxychloroquine sulfate 100mg tab</i>	1	
<i>hydroxychloroquine sulfate 200mg tab</i>	1	
<i>hydroxychloroquine sulfate 300mg tab</i>	1	
<i>hydroxychloroquine sulfate 400mg tab</i>	1	
<i>mefloquine 250mg tab</i>	1	
PRIMAQUINE PHOSPHATE 26.3MG TAB	1	
<i>quinine sulfate 324mg cap</i>	1	PA
ANTIMYASTHENIC/CHOLINERGIC AGENTS		
ANTIMYASTHENIC/CHOLINERGIC AGENTS		
FIRDAPSE 10MG TAB	1	NDS PA
<i>pyridostigmine bromide 180mg er tab</i>	1	
<i>pyridostigmine bromide 60mg tab</i>	1	
ANTIMYCOBACTERIAL AGENTS		
ANTIMYCOBACTERIAL AGENTS		
<i>ethambutol 100mg tab</i>	1	
<i>ethambutol 400mg tab</i>	1	
ISONIAZID 100MG TAB	1	
<i>isoniazid 10mg/ml oral soln</i>	1	
<i>isoniazid 300mg tab</i>	1	
PRIFTIN 150MG TAB	1	
<i>pyrazinamide 500mg tab</i>	1	
<i>rifabutin 150mg cap</i>	1	
<i>rifampin 150mg cap</i>	1	
<i>rifampin 300mg cap</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>rifampin 600mg inj</i>	1	
SIRTURO 100MG TAB	1	NDS PA
SIRTURO 20MG TAB	1	NDS PA
TRECTOR 250MG TAB	1	
ANTINEOPLASTICS AND ADJUNCTIVE THERAPIES		
ALKYLATING AGENTS		
CYCLOPHOSPHAMIDE 25MG TAB	1	PA BvD
CYCLOPHOSPHAMIDE 50MG TAB	1	PA BvD
GLEOSTINE 100MG CAP	1	
GLEOSTINE 10MG CAP	1	
GLEOSTINE 40MG CAP	1	
LEUKERAN 2MG TAB	1	
ANTIMETABOLITES		
<i>mercaptopurine 50mg tab</i>	1	
<i>methotrexate 2.5mg tab</i>	1	
<i>methotrexate 25mg/ml inj</i>	1	
<i>methotrexate 50mg/2ml inj</i>	1	
ONUREG 200MG TAB	1	NDS PA NSO QL=14 EA/28 Días
ONUREG 300MG TAB	1	NDS PA NSO QL=14 EA/28 Días
PURIXAN 2000MG/100ML SUSP	1	
TABLOID 40MG TAB	1	
XATMEP 2.5MG/ML ORAL SOLN	1	PA
ANTINEOPLASTIC - ANGIOGENESIS INHIBITORS		
INLYTA 1MG TAB	1	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
INLYTA 5MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
LENVIMA 10MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
LENVIMA 12MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
LENVIMA 14MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
LENVIMA 18MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
LENVIMA 20MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
LENVIMA 24MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
LENVIMA 4MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
LENVIMA 8MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC - ANTI-HER2 AGENTS		
TUKYSA 150MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
TUKYSA 50MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC - BCL-2 INHIBITORS		
VENCLEXTA 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
VENCLEXTA 10MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
VENCLEXTA 50MG TAB	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
VENCLEXTA TAB STARTER PACK	1	NDS PA NSO QL=42 EA/28 Días
ANTINEOPLASTIC - EGFR INHIBITORS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>erlotinib 100mg tab</i>	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	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
<i>gefitinib 250mg tab</i>	1	PA NSO
GILOTRIF 20MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
GILOTRIF 30MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
GILOTRIF 40MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
TAGRISSE 40MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
TAGRISSE 80MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
VIZIMPRO 15MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
VIZIMPRO 30MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
VIZIMPRO 45MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC - HEDGEHOG PATHWAY INHIBITORS		
DAURISMO 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
DAURISMO 25MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
ERIVEDGE 150MG CAP	1	NDS PA NSO
ODOMZO 200MG CAP	1	NDS PA NSO
ANTINEOPLASTIC - HORMONAL AND RELATED AGENTS		
<i>abiraterone acetate 250mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>anastrozole 1mg tab</i>	1	
<i>bicalutamide 50mg tab</i>	1	
ELIGARD 22.5MG SYRINGE	1	QL=1 EA/84 Días
ELIGARD 30MG SYRINGE	1	QL=1 EA/112 Días
ELIGARD 45MG SYRINGE	1	QL=1 EA/168 Días
ELIGARD 7.5MG SYRINGE	1	QL=1 EA/28 Días
EMCYT 140MG CAP	1	
ERLEADA 240MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ERLEADA 60MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
<i>exemestane 25mg tab</i>	1	
FIRMAGON 120MG/VIAL INJ	1	PA NSO
FIRMAGON 80MG INJ	1	PA NSO
<i>letrozole 2.5mg tab</i>	1	
LEUPROLIDE ACETATE 22.5MG INJ	1	QL=1 EA/84 Días
<i>leuprolide acetate 5mg/ml inj</i>	1	
LUPRON 11.25MG SYRINGE (NON-PEDIATRIC)	1	QL=1 EA/84 Días
LUPRON 22.5MG SYRINGE	1	QL=1 EA/84 Días
LUPRON 3.75MG SYRINGE	1	NDS QL=1 EA/28 Días
LUPRON 30MG SYRINGE	1	QL=1 EA/112 Días
LUPRON 45MG SYRINGE (NON-PEDIATRIC)	1	QL=1 EA/168 Días
LUPRON 7.5MG SYRINGE (NON-PEDIATRIC)	1	NDS QL=1 EA/28 Días
LYSODREN 500MG TAB	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>megestrol acetate 20mg tab</i>	1	PA NSO
<i>megestrol acetate 40mg tab</i>	1	PA NSO
<i>megestrol acetate 40mg/ml susp</i>	1	PA
<i>nilutamide 150mg tab</i>	1	NDS
NUBEQA 300MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
ORGOVYX 120MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/28 Días
ORSERDU 345MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ORSERDU 86MG TAB	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
SOLTAMOX 10MG/5ML ORAL SOLN	1	
<i>tamoxifen 10mg tab</i>	1	
<i>tamoxifen 20mg tab</i>	1	
<i>toremifene 60mg tab</i>	1	
TRELSTAR 11.25MG INJ	1	QL=1 EA/84 Días
TRELSTAR 22.5MG INJ	1	QL=1 EA/168 Días
TRELSTAR 3.75MG INJ	1	NDS QL=1 EA/28 Días
XTANDI 40MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
XTANDI 40MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
XTANDI 80MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC - HYPOXIA-INDUCIBLE FACTOR INHIBITORS		
WELIREG 40MG TAB	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC - IMMUNOMODULATORS		
POMALYST 1MG CAP	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
POMALYST 2MG CAP	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
POMALYST 3MG CAP	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
POMALYST 4MG CAP	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
ANTINEOPLASTIC - PDGFR-ALPHA INHIBITORS		
AYVAKIT 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
AYVAKIT 200MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
AYVAKIT 25MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
AYVAKIT 300MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
AYVAKIT 50MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC - XPO1 INHIBITORS		
XPOVIO 100MG ONCE WEEKLY CARTON (8-PACK)	1	NDS PA NSO QL=8 EA/28 Días
XPOVIO 40MG ONCE WEEKLY CARTON (4-PACK)	1	NDS PA NSO QL=4 EA/28 Días
XPOVIO 40MG TWICE WEEKLY CARTON (8-PACK)	1	NDS PA NSO QL=8 EA/28 Días
XPOVIO 60MG ONCE WEEKLY CARTON (4-PACK)	1	NDS PA NSO QL=4 EA/28 Días
XPOVIO 60MG TWICE WEEKLY CARTON (24 PACK)	1	NDS PA NSO QL=24 EA/28 Días
XPOVIO 80MG ONCE WEEKLY CARTON (8-PACK)	1	NDS PA NSO QL=8 EA/28 Días
XPOVIO 80MG TWICE WEEKLY CARTON (32 PACK)	1	NDS PA NSO QL=32 EA/28 Días
ANTINEOPLASTIC COMBINATIONS		
INQOVI 5 TABLET PACK	1	NDS PA NSO QL=5 EA/28 Días
KISQALI/FEMARA 200 CO-PACK	1	NDS PA NSO QL=49 EA/28 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
KISQALI/FEMARA 400 CO-PACK	1	NDS PA NSO QL=70 EA/28 Días
KISQALI/FEMARA 600 CO-PACK	1	NDS PA NSO QL=91 EA/28 Días
LONSURF 6.14-15MG TAB	1	NDS PA NSO
LONSURF 8.19-20MG TAB	1	NDS PA NSO
ANTINEOPLASTIC ENZYME INHIBITORS		
ALECENSA 150MG CAP	1	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Días
ALUNBRIG 180MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ALUNBRIG 30MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
ALUNBRIG 90MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ALUNBRIG INITIATION PACK	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
BALVERSA 3MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
BALVERSA 4MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
BALVERSA 5MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
BOSULIF 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
BOSULIF 400MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
BOSULIF 500MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
BRAFTOVI 75MG CAP	1	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
BRUKINSA 80MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
CABOMETYX 20MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
CABOMETYX 40MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
CABOMETYX 60MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
CALQUENCE 100MG CAP	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
CALQUENCE 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
CAPRELSA 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
CAPRELSA 300MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
COMETRIQ CAP 100MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
COMETRIQ CAP 140MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA NSO QL=112 EA/28 Días
COMETRIQ CAP 60MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA NSO QL=84 EA/28 Días
COPIKTRA 15MG CAP	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
COPIKTRA 25MG CAP	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
COTELLIC 20MG TAB	1	NDS PA NSO QL=63 EA/28 Días
<i>everolimus 10mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>everolimus 2.5mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>everolimus 2mg tab for oral susp</i>	1	PA NSO QL=150 EA/30 Días
<i>everolimus 3mg tab for oral susp</i>	1	PA NSO QL=90 EA/30 Días
<i>everolimus 5mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>everolimus 5mg tab for oral susp</i>	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
<i>everolimus 7.5mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
FOTIVDA 0.89MG CAP	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
FOTIVDA 1.34MG CAP	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
GAVRETO 100MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
IBRANCE 100MG CAP	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
IBRANCE 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 125MG CAP	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 125MG TAB	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 75MG CAP	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 75MG TAB	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
ICLUSIG 10MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ICLUSIG 15MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ICLUSIG 30MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ICLUSIG 45MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
IDHIFA 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
IDHIFA 50MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>imatinib 100mg tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>imatinib 400mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
IMBRUVICA 140MG CAP	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
IMBRUVICA 420MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
IMBRUVICA 70MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
IMBRUVICA 70MG/ML SUSP	1	NDS PA NSO
INREBIC 100MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
JAKAFI 10MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
JAKAFI 15MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
JAKAFI 20MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
JAKAFI 25MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
JAKAFI 5MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
JAYPIRCA 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
JAYPIRCA 50MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
KISQALI 200MG DAILY DOSE PACK (21)	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
KISQALI 400MG DAILY DOSE PACK (42)	1	NDS PA NSO QL=42 EA/28 Días
KISQALI 600MG DAILY DOSE PACK (63)	1	NDS PA NSO QL=63 EA/28 Días
KOSELUGO 10MG CAP	1	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Días
KOSELUGO 25MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
KRAZATI 200MG TAB	1	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
<i>lapatinib 250mg tab</i>	1	NDS PA NSO
LORBRENA 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
LORBRENA 25MG TAB	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
LUMAKRAS 120MG TAB	1	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Días
LUMAKRAS 320MG TAB	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
LYNPARZA 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
LYNPARZA 150MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
LYTGOBI 4MG TAB PACK (12MG DAILY DOSE)	1	NDS PA NSO QL=84 EA/28 Días
LYTGOBI 4MG TAB PACK (16MG DAILY DOSE)	1	NDS PA NSO QL=112 EA/28 Días
LYTGOBI 4MG TAB PACK (20MG DAILY DOSE)	1	NDS PA NSO QL=140 EA/28 Días
MEKINIST 0.05MG/ML ORAL SOLN	1	NDS PA NSO

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
MEKINIST 0.5MG TAB	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
MEKINIST 2MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
MEKTOVI 15MG TAB	1	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
NERLYNX 40MG TAB	1	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
NINLARO 2.3MG CAP	1	NDS PA NSO QL=3 EA/28 Días
NINLARO 3MG CAP	1	NDS PA NSO QL=3 EA/28 Días
NINLARO 4MG CAP	1	NDS PA NSO QL=3 EA/28 Días
PEMAZYRE 13.5MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
PEMAZYRE 4.5MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
PEMAZYRE 9MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
PIQRAY 200MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
PIQRAY 250MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
PIQRAY 300MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
QINLOCK 50MG TAB	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
RETEVMO 40MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
RETEVMO 80MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
REZLIDHIA 150MG CAP	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
ROZLYTREK 100MG CAP	1	NDS PA NSO QL=150 EA/30 Días
ROZLYTREK 200MG CAP	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
RUBRACA 200MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
RUBRACA 250MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
RUBRACA 300MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
RYDAPT 25MG CAP	1	NDS PA NSO QL=224 EA/28 Días
SCEMBLIX 20MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
SCEMBLIX 40MG TAB	1	NDS PA NSO QL=300 EA/30 Días
<i>sorafenib 200mg tab</i>	1	PA NSO QL=120 EA/30 Días
SPRYCEL 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
SPRYCEL 140MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
SPRYCEL 20MG TAB	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
SPRYCEL 50MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
SPRYCEL 70MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
SPRYCEL 80MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
STIVARGA 40MG TAB	1	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	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
TABRECTA 200MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
TAFINLAR 10MG TAB FOR ORAL SUSP	1	NDS PA NSO QL=840 EA/28 Días
TAFINLAR 50MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
TAFINLAR 75MG CAP	1	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
TALZENNA 0.1MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
TALZENNA 0.25MG CAP	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
TALZENNA 0.35MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
TALZENNA 0.5MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
TALZENNA 0.75MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
TALZENNA 1MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
TASIGNA 150MG CAP	1	NDS PA NSO QL=112 EA/28 Días
TASIGNA 200MG CAP	1	NDS PA NSO QL=112 EA/28 Días
TASIGNA 50MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
TAZVERIK 200MG TAB	1	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Días
TEPMETKO 225MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
TIBSOVO 250MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
TURALIO 125MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
VERZENIO 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
VERZENIO 150MG TAB	1	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
VERZENIO 200MG TAB	1	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
VERZENIO 50MG TAB	1	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
VITRAKVI 100MG CAP	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
VITRAKVI 20MG/ML ORAL SOLN	1	NDS PA NSO QL=300 ML/30 Días
VITRAKVI 25MG CAP	1	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
VONJO 100MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
VOTRIENT 200MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
XALKORI 200MG CAP	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
XALKORI 250MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
XOSPATA 40MG TAB	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
ZEJULA 100MG CAP	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
ZEJULA 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ZEJULA 200MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ZEJULA 300MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ZELBORAF 240MG TAB	1	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Días
ZOLINZA 100MG CAP	1	NDS PA NSO
ZYDELIG 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
ZYDELIG 150MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
ZYKADIA 150MG TAB	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
ANTINEOPLASTICS MISC.		
ACTIMMUNE 2000000UNIT/0.5ML INJ	1	NDS PA NSO
BESREMI 500MCG/ML SYRINGE	1	NDS PA NSO QL=2 ML/28 Días
<i>bexarotene 75mg cap</i>	1	PA NSO
<i>hydroxyurea 500mg cap</i>	1	
MATULANE 50MG CAP	1	NDS
SYNRIBO 3.5MG INJ	1	NDS PA NSO
<i>tretinoin 10mg cap</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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	1	
ANTIPARKINSON AND RELATED THERAPY AGENTS		
ANTIPARKINSON ADJUNCTIVE THERAPY		
<i>carbidopa 25mg tab</i>	1	
NOURIANZ 20MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
NOURIANZ 40MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
ANTIPARKINSON ANTICHOLINERGICS		
<i>benztropine mesylate 0.5mg tab</i>	1	
<i>benztropine mesylate 1mg tab</i>	1	
<i>benztropine mesylate 2mg tab</i>	1	
<i>trihexyphenidyl 2mg tab</i>	1	
<i>trihexyphenidyl 5mg tab</i>	1	
ANTIPARKINSON COMT INHIBITORS		
<i>entacapone 200mg tab</i>	1	
<i>tolcapone 100mg tab</i>	1	
ANTIPARKINSON DOPAMINERGICS		
<i>amantadine 100mg cap</i>	1	
<i>amantadine 100mg tab</i>	1	
<i>amantadine 10mg/ml oral soln</i>	1	
<i>bromocriptine 2.5mg tab</i>	1	
<i>bromocriptine 5mg cap</i>	1	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 12.5-200-50mg tab</i>	1	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 18.75-200-75mg tab</i>	1	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 25-200-100mg tab</i>	1	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 31.25-200-125mg tab</i>	1	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 37.5-200-150mg tab</i>	1	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 50-200-200mg tab</i>	1	
CARBIDOPA/LEVODOPA 10-100MG ODT	1	
<i>carbidopa/levodopa 10-100mg tab</i>	1	
<i>carbidopa/levodopa 25-100mg er tab</i>	1	
CARBIDOPA/LEVODOPA 25-100MG ODT	1	
<i>carbidopa/levodopa 25-100mg tab</i>	1	
CARBIDOPA/LEVODOPA 25-250MG ODT	1	
<i>carbidopa/levodopa 25-250mg tab</i>	1	
<i>carbidopa/levodopa 50-200mg er tab</i>	1	
<i>pramipexole 0.125mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>pramipexole 0.25mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 0.5mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 0.75mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 1.5mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 1mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 0.25mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 0.5mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 12mg er tab</i>	1	
<i>ropinirole 1mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 2mg er tab</i>	1	
<i>ropinirole 2mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 3mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 4mg er tab</i>	1	
<i>ropinirole 4mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 5mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 6mg er tab</i>	1	
<i>ropinirole 8mg er tab</i>	1	
ANTIPARKINSON MONOAMINE OXIDASE INHIBITORS		
<i>rasagiline 0.5mg tab</i>	1	
<i>rasagiline 1mg tab</i>	1	
<i>selegiline 5mg cap</i>	1	
<i>selegiline 5mg tab</i>	1	
ANTIPSYCHOTICS/ANTIMANIC AGENTS		
ANTIMANIC AGENTS		
<i>lithium carbonate 150mg cap</i>	1	
<i>lithium carbonate 300mg cap</i>	1	
<i>lithium carbonate 300mg er tab</i>	1	
<i>lithium carbonate 300mg tab</i>	1	
<i>lithium carbonate 450mg er tab</i>	1	
LITHIUM CARBONATE 600MG CAP	1	
ANTIPSYCHOTICS - MISC.		
CAPLYTA 10.5MG CAP	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
CAPLYTA 21MG CAP	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
CAPLYTA 42MG CAP	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>lurasidone 120mg tab</i>	1	
<i>lurasidone 20mg tab</i>	1	
<i>lurasidone 40mg tab</i>	1	
<i>lurasidone 60mg tab</i>	1	
<i>lurasidone 80mg tab</i>	1	
NUPLAZID 10MG TAB	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
NUPLAZID 34MG CAP	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 1.5/3MG MIXED PACK	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
VRAYLAR 1.5MG CAP	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 3MG CAP	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 4.5MG CAP	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 6MG CAP	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
ziprasidone 20mg cap	1	
ziprasidone 20mg inj	1	QL=60 EA/30 Días
ziprasidone 40mg cap	1	
ziprasidone 60mg cap	1	
ziprasidone 80mg cap	1	
BENZISOXAZOLES		
FANAPT 10MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 12MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 1MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 2MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 4MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 6MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 8MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT TITRATION PACK	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
INVEGA 1092MG/3.5ML SYRINGE	1	PA NSO QL=3.50 ML/180 Días
INVEGA 117MG/0.75ML SYRINGE	1	PA NSO QL=.75 ML/28 Días
INVEGA 1560MG/5ML SYRINGE	1	PA NSO QL=5 ML/180 Días
INVEGA 156MG/ML SYRINGE	1	PA NSO QL=1 ML/28 Días
INVEGA 234MG/1.5ML SYRINGE	1	PA NSO QL=1.50 ML/28 Días
INVEGA 273MG/0.875ML SYRINGE	1	PA NSO QL=.88 ML/84 Días
INVEGA 39MG/0.25ML SYRINGE	1	PA NSO QL=.25 ML/28 Días
INVEGA 410MG/1.315ML SYRINGE	1	PA NSO QL=1.32 ML/84 Días
INVEGA 546MG/1.75ML SYRINGE	1	PA NSO QL=1.75 ML/84 Días
INVEGA 78MG/0.5ML SYRINGE	1	PA NSO QL=.50 ML/28 Días
INVEGA 819MG/2.625ML SYRINGE	1	PA NSO QL=2.63 ML/84 Días
paliperidone 1.5mg er tab	1	QL=30 EA/30 Días
paliperidone 3mg er tab	1	QL=30 EA/30 Días
paliperidone 6mg er tab	1	QL=60 EA/30 Días
paliperidone 9mg er tab	1	QL=30 EA/30 Días
PERSERIS 120MG SYRINGE	1	NDS QL=1 EA/28 Días
PERSERIS 90MG SYRINGE	1	NDS QL=1 EA/28 Días
RISPERDAL 12.5MG INJ	1	PA NSO QL=2 EA/28 Días
RISPERDAL 25MG INJ	1	PA NSO QL=2 EA/28 Días
RISPERDAL 37.5MG INJ	1	PA NSO QL=2 EA/28 Días
RISPERDAL 50MG INJ	1	PA NSO QL=2 EA/28 Días
RISPERIDONE 0.25MG ODT	1	
risperidone 0.25mg tab	1	
risperidone 0.5mg odt	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>risperidone 0.5mg tab</i>	1	
<i>risperidone 1mg odt</i>	1	
<i>risperidone 1mg tab</i>	1	
<i>risperidone 1mg/ml oral soln</i>	1	
<i>risperidone 2mg odt</i>	1	
<i>risperidone 2mg tab</i>	1	
<i>risperidone 3mg odt</i>	1	
<i>risperidone 3mg tab</i>	1	
<i>risperidone 4mg odt</i>	1	
<i>risperidone 4mg tab</i>	1	
UZEDY 100MG/0.28ML SYRINGE	1	QL=.28 ML/30 Días
UZEDY 125MG/0.35ML SYRINGE	1	NDS QL=.35 ML/30 Días
UZEDY 150MG/0.42ML SYRINGE	1	QL=.42 ML/60 Días
UZEDY 200MG/0.56ML SYRINGE	1	QL=.56 ML/60 Días
UZEDY 250MG/0.7ML SYRINGE	1	QL=.70 ML/60 Días
UZEDY 50MG/0.14ML SYRINGE	1	NDS QL=.14 ML/30 Días
UZEDY 75MG/0.21ML SYRINGE	1	NDS QL=.21 ML/30 Días
BUTYROPHENONES		
<i>haloperidol 0.5mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 10mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 1mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 20mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 2mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 2mg/ml oral soln</i>	1	
<i>haloperidol 5mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 5mg/ml inj</i>	1	
<i>haloperidol decanoate 100mg/ml (1ml) inj</i>	1	
<i>haloperidol decanoate 100mg/ml inj</i>	1	
<i>haloperidol decanoate 50mg/ml (1ml) inj</i>	1	
<i>haloperidol decanoate 50mg/ml inj</i>	1	
DIBENZAPINES		
<i>asenapine 10mg sl tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>asenapine 2.5mg sl tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>asenapine 5mg sl tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>clozapine 100mg odt</i>	1	
<i>clozapine 100mg tab</i>	1	
CLOZAPINE 12.5MG ODT	1	
CLOZAPINE 150MG ODT	1	
CLOZAPINE 200MG ODT	1	
<i>clozapine 200mg tab</i>	1	
<i>clozapine 25mg odt</i>	1	
<i>clozapine 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>clozapine 50mg tab</i>	1	
<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>	1	
<i>olanzapine 10mg odt</i>	1	
<i>olanzapine 10mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 15mg odt</i>	1	
<i>olanzapine 15mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 2.5mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 20mg odt</i>	1	
<i>olanzapine 20mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 5mg odt</i>	1	
<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	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
SECUADO 5.7MG/24HR PATCH	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
SECUADO 7.6MG/24HR PATCH	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
VERSACLOZ 50MG/ML SUSP	1	
ZYPREXA 210MG INJ	1	QL=2 EA/28 Días
DIHYDROINDOLONES		
MOLINDONE 10MG TAB	1	
MOLINDONE 25MG TAB	1	
MOLINDONE 5MG TAB	1	
PHENOTHIAZINES		
<i>chlorpromazine 100mg tab</i>	1	
CHLORPROMAZINE 100MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>chlorpromazine 10mg tab</i>	1	
<i>chlorpromazine 200mg tab</i>	1	
<i>chlorpromazine 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
CHLORPROMAZINE 30MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>chlorpromazine 50mg tab</i>	1	
<i>compro 25mg rectal supp</i>	1	
FLUPHENAZINE 0.5MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>fluphenazine 10mg tab</i>	1	
<i>fluphenazine 1mg tab</i>	1	
<i>fluphenazine 2.5mg tab</i>	1	
FLUPHENAZINE 2.5MG/ML INJ	1	
<i>fluphenazine 5mg tab</i>	1	
FLUPHENAZINE 5MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>fluphenazine decanoate 25mg/ml inj</i>	1	
<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	1	NDS QL=1 EA/28 Días
ABILIFY 300MG SYRINGE	1	NDS QL=1 EA/28 Días
ABILIFY 400MG INJ	1	NDS QL=1 EA/28 Días
ABILIFY 400MG SYRINGE	1	NDS QL=1 EA/28 Días
ABILIFY 720MG/2.4ML SYRINGE	1	QL=2.40 ML/56 Días
ABILIFY 960MG/3.2ML SYRINGE	1	QL=3.20 ML/56 Días
<i>aripiprazole 10mg odt</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>aripiprazole 10mg tab</i>	1	
<i>aripiprazole 15mg odt</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>aripiprazole 15mg tab</i>	1	
<i>aripiprazole 1mg/ml oral soln</i>	1	
<i>aripiprazole 20mg tab</i>	1	
<i>aripiprazole 2mg tab</i>	1	
<i>aripiprazole 30mg tab</i>	1	
<i>aripiprazole 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
ARISTADA 1064MG/3.9ML SYRINGE	1	PA NSO QL=3.90 ML/56 Días
ARISTADA 441MG/1.6ML SYRINGE	1	NDS PA NSO QL=1.60 ML/28 Días
ARISTADA 662MG/2.4ML SYRINGE	1	NDS PA NSO QL=2.40 ML/28 Días
ARISTADA 675MG/2.4ML SYRINGE	1	PA NSO QL=2.40 ML/42 Días
ARISTADA 882MG/3.2ML SYRINGE	1	NDS PA NSO QL=3.20 ML/28 Días
REXULTI 0.25MG TAB	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 0.5MG TAB	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 1MG TAB	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 2MG TAB	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 3MG TAB	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 4MG TAB	1	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>	1	
<i>abacavir 300mg tab</i>	1	
<i>abacavir/lamivudine 600-300mg tab</i>	1	
APTIVUS 250MG CAP	1	
<i>atazanavir 150mg cap</i>	1	
<i>atazanavir 200mg cap</i>	1	
<i>atazanavir 300mg cap</i>	1	
BIKTARVY 30-120-15MG TAB	1	
BIKTARVY 50-200-25MG TAB	1	
CIMDUO 300-300MG TAB	1	
COMPLERA 200-25-300MG TAB	1	
<i>darunavir 600mg tab</i>	1	
<i>darunavir 800mg tab</i>	1	
DELSTRIGO 100-300-300MG TAB	1	
DESCOVY 120-15MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
DESCOVY 200-25MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
DOVATO 50-300MG TAB	1	
EDURANT 25MG TAB	1	
EFAVIRENZ 200MG CAP	1	
EFAVIRENZ 50MG CAP	1	
<i>efavirenz 600mg tab</i>	1	
<i>efavirenz/emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 600-200-300mg 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>efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate 400-300-300mg tab</i>	1	
<i>efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate 600-300-300mg tab</i>	1	
<i>emtricitabine 200mg cap</i>	1	
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 100-150mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 133-200mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 167-250mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 200-300mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
EMTRIVA 10MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>etravirine 100mg tab</i>	1	
<i>etravirine 200mg tab</i>	1	
EVOTAZ 300-150MG TAB	1	
<i>fosamprenavir 700mg tab</i>	1	
FUZEON 90MG INJ	1	
GENVOYA 150-150-200-10MG TAB	1	
INTELENCE 25MG TAB	1	
ISENTRESS 100MG CHEW TAB	1	
ISENTRESS 100MG GRANULES FOR ORAL SUSP	1	
ISENTRESS 25MG CHEW TAB	1	
ISENTRESS 400MG TAB	1	
ISENTRESS 600MG TAB	1	
JULUCA 50-25MG TAB	1	
<i>lamivudine 10mg/ml oral soln</i>	1	
<i>lamivudine 150mg tab</i>	1	
<i>lamivudine 300mg tab</i>	1	
<i>lamivudine/zidovudine 150-300mg tab</i>	1	
LEXIVA 50MG/ML SUSP	1	
<i>lopinavir/ritonavir 100-25mg tab</i>	1	
<i>lopinavir/ritonavir 200-50mg tab</i>	1	
<i>lopinavir/ritonavir 80-20mg/ml oral soln</i>	1	
<i>maraviroc 150mg tab</i>	1	
<i>maraviroc 300mg tab</i>	1	
NEVIRAPINE 100MG ER TAB	1	
NEVIRAPINE 10MG/ML SUSP	1	
<i>nevirapine 200mg tab</i>	1	
<i>nevirapine 400mg er tab</i>	1	
NORVIR 100MG ORAL POWDER	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
ODEFSEY 200-25-25MG TAB	1	
PIFELTRO 100MG TAB	1	
PREZCOBIX 150-800MG TAB	1	
PREZISTA 100MG/ML SUSP	1	
PREZISTA 150MG TAB	1	
PREZISTA 75MG TAB	1	
REYATAZ 50MG ORAL POWDER	1	
<i>ritonavir 100mg tab</i>	1	
RUKOBIA 600MG ER TAB	1	
SELZENTRY 20MG/ML ORAL SOLN	1	
SELZENTRY 25MG TAB	1	
SELZENTRY 75MG TAB	1	
STRIBILD 150-150-200-300MG TAB	1	
SUNLENCA 300MG TAB 4-TABLET PACK	1	QL=4 EA/28 Días
SUNLENCA 300MG TAB 5-TABLET PACK	1	QL=5 EA/28 Días
SYMTUZA 150-800-200-10MG TAB	1	
<i>tenofovir disoproxil fumarate 300mg tab</i>	1	
TIVICAY 10MG TAB	1	
TIVICAY 25MG TAB	1	
TIVICAY 50MG TAB	1	
TIVICAY 5MG TAB FOR ORAL SUSP	1	
TRIUMEQ 60-5-30MG TAB FOR ORAL SUSP	1	
TRIUMEQ 600-50-300MG TAB	1	
TRIZIVIR 300-150-300MG TAB	1	
TYBOST 150MG TAB	1	
VIRACEPT 250MG TAB	1	
VIRACEPT 625MG TAB	1	
VIREAD 150MG TAB	1	
VIREAD 200MG TAB	1	
VIREAD 250MG TAB	1	
VIREAD 40MG/GM ORAL POWDER	1	
<i>zidovudine 100mg cap</i>	1	
<i>zidovudine 10mg/ml oral soln</i>	1	
<i>zidovudine 300mg tab</i>	1	
CMV AGENTS		
LIVTENCITY 200MG TAB	1	NDS PA QL=120 EA/30 Días
PREVYMIS 240MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
PREVYMIS 480MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>valganciclovir 450mg tab</i>	1	
<i>valganciclovir 50mg/ml oral soln</i>	1	NDS
HEPATITIS AGENTS		
<i>adefovir dipivoxil 10mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>entecavir 0.5mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>entecavir 1mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>lamivudine 100mg tab</i>	1	
MAVYRET 100-40MG TAB	1	NDS PA QL=90 EA/30 Días
MAVYRET 50-20MG ORAL PELLET	1	NDS PA QL=150 EA/30 Días
PEGASYS 180MCG/0.5ML SYRINGE	1	NDS
PEGASYS 180MCG/ML INJ	1	NDS
RIBAVIRIN 200MG CAP	1	
RIBAVIRIN 200MG TAB	1	
SOFOSBUVIR/VELPATASVIR 400-100MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
VEMLIDY 25MG TAB	1	NDS
VOSEVI 400-100-100MG TAB	1	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>	1	PA BvD
<i>acyclovir 800mg tab</i>	1	
<i>famciclovir 125mg tab</i>	1	
<i>famciclovir 250mg tab</i>	1	
<i>famciclovir 500mg tab</i>	1	
<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>	1	QL=540 ML/180 Días
<i>oseltamivir 75mg cap</i>	1	QL=42 EA/180 Días
RELENZA 5MG/BLISTER INHALER	1	QL=120 EA/30 Días
RIMANTADINE 100MG TAB	1	
XOFLUZA 40MG TAB	1	QL=2 EA/30 Días
XOFLUZA 80MG TAB	1	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	
<i>labetalol 300mg tab</i>	1	
BETA BLOCKERS CARDIO-SELECTIVE		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>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>	1	
<i>nebivolol 2.5mg tab</i>	1	
<i>nebivolol 20mg tab</i>	1	
<i>nebivolol 5mg tab</i>	1	
BETA BLOCKERS NON-SELECTIVE		
<i>INDERAL 120MG ER CAP</i>	1	
<i>nadolol 20mg tab</i>	1	
<i>nadolol 40mg tab</i>	1	
<i>nadolol 80mg tab</i>	1	
<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	
<i>PROPRANOLOL 8MG/ML ORAL SOLN</i>	1	
<i>sorine 120mg tab</i>	1	
<i>sorine 160mg 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 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	
<i>cartia 120mg er cap</i>	1	
<i>cartia 180mg er cap</i>	1	
<i>cartia 240mg er cap</i>	1	
<i>cartia 300mg er cap</i>	1	
<i>dilt 120mg er cap</i>	1	
<i>dilt 180mg er cap</i>	1	
<i>dilt 240mg er cap</i>	1	
<i>diltiazem 120mg er (12hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 120mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 120mg er tab</i>	1	
<i>diltiazem 120mg tab</i>	1	
<i>diltiazem 180mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 180mg er (24hr) tab</i>	1	
<i>diltiazem 240mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 240mg er (24hr) tab</i>	1	
<i>diltiazem 300mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 300mg er (24hr) tab</i>	1	
<i>diltiazem 30mg tab</i>	1	
<i>diltiazem 360mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 360mg er (24hr) tab</i>	1	
<i>diltiazem 420mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 420mg er tab</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>	1	
<i>matzim 240mg er tab</i>	1	
<i>matzim 300mg er tab</i>	1	
<i>matzim 360mg er tab</i>	1	
<i>matzim 420mg er tab</i>	1	
<i>nicardipine 20mg cap</i>	1	
<i>nicardipine 30mg cap</i>	1	
<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>	1	
<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	
<i>verapamil 240mg er tab</i>	1	
VERAPAMIL 360MG ER CAP	1	
<i>verapamil 40mg tab</i>	1	
<i>verapamil 80mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
CARDIOTONICS		
CARDIAC GLYCOSIDES		
DIGOXIN 0.05MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>digoxin 0.125mg tab</i>	1	
<i>digoxin 0.25mg tab</i>	1	
CARDIOVASCULAR AGENTS - MISC.		
CARDIAC MYOSIN INHIBITORS		
CAMZYOS 10MG CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
CAMZYOS 15MG CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
CAMZYOS 2.5MG CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
CAMZYOS 5MG CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
CARDIOVASCULAR AGENTS MISC. - COMBINATIONS		
<i>amlodipine/atorvastatin 10-10mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/atorvastatin 10-20mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/atorvastatin 10-40mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/atorvastatin 10-80mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/atorvastatin 2.5-10mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/atorvastatin 2.5-20mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/atorvastatin 2.5-40mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/atorvastatin 5-10mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/atorvastatin 5-20mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/atorvastatin 5-40mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/atorvastatin 5-80mg tab</i>	1	
ENTRESTO 24-26MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
ENTRESTO 49-51MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
ENTRESTO 97-103MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
<i>hydralazine/isosorbide dinitrate 37.5-20mg tab</i>	1	
PROSTAGLANDIN VASODILATORS		
ORENITRAM 0.125MG ER TAB	1	PA
ORENITRAM 0.25MG ER TAB	1	NDS PA
ORENITRAM 1MG ER TAB	1	NDS PA
ORENITRAM 2.5MG ER TAB	1	NDS PA
ORENITRAM 5MG ER TAB	1	NDS PA
ORENITRAM ER TAB MONTH 1 TITRATION KIT PACK	1	NDS PA
ORENITRAM ER TAB MONTH 2 TITRATION KIT PACK	1	NDS PA
ORENITRAM ER TAB MONTH 3 TITRATION KIT PACK	1	NDS PA
TYVASO 16-32-48MCG TITRATION PACK	1	NDS PA QL=252 EA/28 Días
TYVASO 16-32MCG TITRATION PACK	1	NDS PA QL=196 EA/28 Días
TYVASO 16MCG INH POWDER	1	NDS PA QL=112 EA/28 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
TYVASO 32-48MCG MAINTENANCE PACK	1	NDS PA QL=224 EA/28 Días
TYVASO 32MCG INH POWDER	1	NDS PA QL=112 EA/28 Días
TYVASO 48MCG INH POWDER	1	NDS PA QL=112 EA/28 Días
TYVASO 64MCG INH POWDER	1	NDS PA QL=112 EA/28 Días
VENTAVIS 10MCG/ML INH SOLN	1	NDS PA QL=270 ML/30 Días
VENTAVIS 20MCG/ML INH SOLN	1	NDS PA QL=270 ML/30 Días
PULMONARY HYPERTENSION - ENDOTHELIN RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>ambrisentan 10mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>ambrisentan 5mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>bosentan 125mg tab</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
<i>bosentan 62.5mg tab</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
OPSUMIT 10MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
TRACLEER 32MG TAB FOR ORAL SUSP	1	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 - SOL GUANYLATE CYCLASE STIMULATOR		
ADEMPAS 0.5MG TAB	1	NDS PA QL=90 EA/30 Días
ADEMPAS 1.5MG TAB	1	NDS PA QL=90 EA/30 Días
ADEMPAS 1MG TAB	1	NDS PA QL=90 EA/30 Días
ADEMPAS 2.5MG TAB	1	NDS PA QL=90 EA/30 Días
ADEMPAS 2MG TAB	1	NDS PA QL=90 EA/30 Días
SINUS NODE INHIBITORS		
CORLANOR 5MG TAB	1	PA
CORLANOR 5MG/5ML ORAL SOLN	1	PA
CORLANOR 7.5MG TAB	1	PA
TRANSTHYRETIN STABILIZERS		
VYNDAMAX 61MG CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
VYNDAQEL 20MG CAP	1	NDS PA QL=120 EA/30 Días
VASOACTIVE SOLUBLE GUANYLATE CYCLASE STIMULATOR (SGC)		
VERQUVO 10MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
VERQUVO 2.5MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
VERQUVO 5MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
CEPHALOSPORINS		
CEPHALOSPORINS - 1ST GENERATION		
CEFADROXIL 1000MG TAB	1	
<i>cefadroxil 100mg/ml susp</i>	1	
<i>cefadroxil 500mg cap</i>	1	
<i>cefadroxil 50mg/ml susp</i>	1	
<i>cefazolin 1000mg inj</i>	1	
<i>cefazolin 200mg/ml inj</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>cefazolin 500mg inj</i>	1	
<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	1	
CEFACLOR 500MG CAP	1	
<i>cefoxitin 1gm inj</i>	1	
<i>cefoxitin 200mg/ml inj</i>	1	
<i>cefoxitin 2gm inj</i>	1	
<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>	1	
<i>cefuroxime 250mg tab</i>	1	
<i>cefuroxime 500mg tab</i>	1	
<i>cefuroxime 750mg inj</i>	1	
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>	1	
<i>cefixime 400mg cap</i>	1	
<i>cefixime 40mg/ml susp</i>	1	
<i>cefpodoxime 100mg tab</i>	1	
<i>cefpodoxime 10mg/ml susp</i>	1	
<i>cefpodoxime 200mg tab</i>	1	
<i>cefpodoxime 20mg/ml susp</i>	1	
<i>ceftazidime 1gm inj</i>	1	
<i>ceftazidime 200mg/ml inj</i>	1	
<i>ceftazidime 2gm inj</i>	1	
<i>ceftriaxone 10gm inj</i>	1	
<i>ceftriaxone 1gm inj</i>	1	
<i>ceftriaxone 250mg inj</i>	1	
<i>ceftriaxone 2gm inj</i>	1	
<i>ceftriaxone 500mg inj</i>	1	
<i>tazicef 1gm inj</i>	1	
<i>tazicef 2gm inj</i>	1	
TAZICEF 6GM INJ	1	
CEPHALOSPORINS - 4TH GENERATION		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>cefepime 1000mg inj</i>	1	
<i>cefepime 2000mg inj</i>	1	
CEPHALOSPORINS - 5TH GENERATION		
TEFLARO 400MG INJ	1	NDS
TEFLARO 600MG INJ	1	NDS
CONTRACEPTIVES		
COMBINATION CONTRACEPTIVES - ORAL		
<i>altavera 28 day pack</i>	1	
<i>alyacen 1/35 pack</i>	1	
<i>amethia 91 day pack</i>	1	
<i>apri 28 day pack</i>	1	
<i>aranelle 28 pack</i>	1	
<i>ashlyna 91 day pack</i>	1	
<i>aubra 28 day pack</i>	1	
<i>aviane 28 pack</i>	1	
<i>balziva 28 day pack</i>	1	
<i>blisovi 21 fe 1.5/30 28 day pack</i>	1	
<i>blisovi 24 fe 1/20 28 day pack</i>	1	
<i>briellyn 28 day pack</i>	1	
<i>camreselo 91 day pack</i>	1	
<i>cryselle 28 pack</i>	1	
<i>cyred 28 day pack</i>	1	
<i>desogestrel/ethinyl estradiol/ethinyl estradiol 0.15-0.01-0.02mg 28 day pack</i>	1	
<i>desogestrel/ethinyl estradiol/inert ingredients 0.15-0.03-1mg pack</i>	1	
<i>dolishale 28 day pack</i>	1	
<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.02-1mg pack</i>	1	
<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.03-1mg pack</i>	1	
<i>drospirenone/ethinyl estradiol/levomefolate calcium 3-0.02-0.451mg pack</i>	1	
<i>enpresse 28 day pack</i>	1	
<i>enskyce 28 day pack</i>	1	
<i>estarylla 28 day pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.02-0.1mg 91 day pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.03-0.15mg 91 day pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/ethynodiol diacetate/inert ingredients 0.035-1-1mg 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>ethinyl estradiol/ethynodiol diacetate/inert ingredients 0.05-1-1mg pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone 0.025-75-0.8mg pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone 0.035-75-0.4mg pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg 21 day pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg 28 day pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg pack (24)</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 1-20/1-30/1-35mg-mcg pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.02-1-0.1mg 28 day pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg 28 daypack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg 91 day pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate 0.035-1-0.25mg pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate/norgestimate/norgestimate 0.025-1-0.18-0.215-0.25mg</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate/norgestimate/norgestimate 0.035-1-0.18-0.215-0.25mg</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.02-0.09mg pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/levonorgestrel 91 day pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.02-1mg pack</i>	1	
<i>falmina 28 day pack</i>	1	
<i>finzala 24 fe chewable 28 day pack</i>	1	
<i>gemmily 28 day pack</i>	1	
<i>hailey 24 fe 28 day pack</i>	1	
<i>iclevia 91 day pack</i>	1	
<i>introvale 91 day pack</i>	1	
<i>isibloom 28 day pack</i>	1	
<i>jasmiel 28 day pack</i>	1	
<i>juleber 28 day pack</i>	1	
<i>junel 1.5/30 21 day pack</i>	1	
<i>junel 1/20 21 day 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>junel fe 1.5/30 28 day pack</i>	1	
<i>junel fe 1/20 28 day pack</i>	1	
<i>junel fe 24 1/20 28 day pack</i>	1	
<i>kaitlib fe 28 day pack</i>	1	
<i>kariva 28 day pack</i>	1	
<i>kelnor 1/35 28 day pack</i>	1	
<i>kelnor 1/50 28 day pack</i>	1	
<i>kurvelo pack</i>	1	
<i>larin 1.5/30 pack</i>	1	
<i>larin 1/20 pack</i>	1	
<i>larin fe 1.5/30 pack</i>	1	
<i>larin fe 1/20 pack</i>	1	
<i>layolis fe 28 pack</i>	1	
<i>leena 28 day pack</i>	1	
<i>lessina 28 day pack</i>	1	
<i>levonest 28 day pack</i>	1	
<i>levonorgestrel-ethinyl estradiol 0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg pack</i>	1	
<i>levora 0.15/30 28 day pack</i>	1	
<i>loestrin fe 1/20 28 day pack</i>	1	
<i>loryna 28 day pack</i>	1	
<i>low-ogestrel 28 day pack</i>	1	
<i>luteru 28 day pack</i>	1	
<i>marlissa 28 day pack</i>	1	
<i>merzee 28 day pack</i>	1	
<i>mibelas 24 fe chewable 28 day pack</i>	1	
<i>microgestin 1.5/30 21 day pack</i>	1	
<i>microgestin 1/20 21 day pack</i>	1	
<i>microgestin 24 fe 28 day pack</i>	1	
<i>microgestin fe 1.5/30 28 day pack</i>	1	
<i>microgestin fe 1/20 28 day pack</i>	1	
<i>mili 28 day pack</i>	1	
<i>necon 0.5/35 28 day pack</i>	1	
<i>nikki 28 day pack</i>	1	
<i>nortrel 0.5/35 28 day pack</i>	1	
<i>nortrel 1/35 21 day pack</i>	1	
<i>nortrel 1/35 28 day pack</i>	1	
<i>nortrel 7/7/7 28 day pack</i>	1	
<i>nylia 1/35 28 day pack</i>	1	
<i>nylia 7/7/7 28 day pack</i>	1	
<i>nymyo 28 day pack</i>	1	
<i>ocella 28 day 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>pimtrea tab pack</i>	1	
<i>portia 28 day pack</i>	1	
<i>reclipsen 28 day pack</i>	1	
<i>rivelsa 91 day pack</i>	1	
<i>setlakin 91 day pack</i>	1	
<i>sprintec 28 day pack</i>	1	
<i>sronyx 28 day pack</i>	1	
<i>syeda 28 day pack</i>	1	
<i>tarina 24 fe 1/20 28 day pack</i>	1	
<i>tarina fe 1/20 28 day pack</i>	1	
<i>tilia fe pack</i>	1	
<i>tri-estarylla 28 day pack</i>	1	
<i>tri-legest 28 day pack</i>	1	
<i>tri-lo- estarylla 28 day pack</i>	1	
<i>tri-lo-sprintec 28 day pack</i>	1	
<i>tri-mili 28 day pack</i>	1	
<i>tri-nymyo 28 day pack</i>	1	
<i>tri-sprintec 28 day pack</i>	1	
<i>tri-vylibra 28 day pack</i>	1	
<i>tri-vylibra lo 28 day pack</i>	1	
<i>trivora 28 day pack</i>	1	
TYBLUME 28 DAY PACK	1	
<i>tydemy 28 day pack</i>	1	
VELIVET 28 DAY PACK	1	
<i>vestura 3-0.02mg pack</i>	1	
<i>vienva 28 day pack</i>	1	
<i>vyfemla 28 day pack</i>	1	
<i>vylibra 28 day pack</i>	1	
<i>wymzya fe 28 day pack</i>	1	
<i>zovia 1/35e 28 day pack</i>	1	
COMBINATION CONTRACEPTIVES - TRANSDERMAL		
<i>xulane 150-35mcg/24hr patch</i>	1	
<i>zafemy 150-35mcg/24hr patch</i>	1	
COMBINATION CONTRACEPTIVES - VAGINAL		
ANNOVERA 0.15-0.013MG/24HR VAGINAL SYSTEM	1	QL=1 EA/365 Días
<i>eluryng 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/etonogestrel 0.120-0.015 mg/24hr vaginal system</i>	1	
<i>haloette 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	1	
PROGESTIN CONTRACEPTIVES - INJECTABLE		
DEPO-SUBQ PROVERA 104MG/0.65ML SYRINGE	1	
<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml inj</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>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml syringe</i>	1	
PROGESTIN CONTRACEPTIVES - ORAL		
<i>camila 28 day 0.35mg pack</i>	1	
<i>deblitane 0.35mg tab 28 day pack</i>	1	
<i>errin 28 day 0.35mg pack</i>	1	
<i>incassia 0.35mg 28 day pack</i>	1	
<i>lyleq 28 day 0.35mg pack</i>	1	
<i>lyza 0.35mg pack</i>	1	
<i>nora-be 28 day 0.35mg pack</i>	1	
<i>norethindrone 0.35mg pack</i>	1	
<i>sharobel 0.35mg 28 day pack</i>	1	
SLYND 4MG TAB PACK	1	
CORTICOSTEROIDS		
GLUCOCORTICOSTEROIDS		
<i>budesonide 3mg dr cap</i>	1	
<i>budesonide 9mg er tab</i>	1	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	
<i>dexamethasone 2mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 4mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 6mg tab</i>	1	
<i>hydrocortisone 10mg tab</i>	1	
<i>hydrocortisone 20mg tab</i>	1	
<i>hydrocortisone 5mg tab</i>	1	
<i>methylprednisolone 16mg tab</i>	1	PA BvD
<i>methylprednisolone 32mg tab</i>	1	PA BvD
<i>methylprednisolone 4mg pack</i>	1	
<i>methylprednisolone 4mg tab</i>	1	PA BvD
<i>methylprednisolone 8mg tab</i>	1	PA BvD
<i>prednisolone 1mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
<i>prednisolone 3mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
<i>prednisolone 4mg/ml oral soln</i>	1	
<i>prednisone 10mg tab</i>	1	PA BvD
<i>prednisone 1mg tab</i>	1	PA BvD
PREDNISONE 1MG/ML ORAL SOLN	1	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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
MINERALOCORTICOIDS		
<i>fludrocortisone acetate 0.1mg tab</i>	1	
COUGH/COLD/ALLERGY		
MUCOLYTICS		
<i>acetylcysteine 100mg/ml inh soln</i>	1	PA BvD
<i>acetylcysteine 200mg/ml inh soln</i>	1	PA BvD
DERMATOLOGICALS		
ACNE PRODUCTS		
<i>accutane 10mg cap</i>	1	
<i>accutane 20mg cap</i>	1	
<i>accutane 30mg cap</i>	1	
<i>accutane 40mg cap</i>	1	
<i>adapalene 0.1% cream</i>	1	PA QL=45 GM/30 Días
<i>adapalene 0.3% gel</i>	1	PA QL=45 GM/30 Días
<i>adapalene/benzoyl peroxide 0.1-2.5% gel</i>	1	PA QL=45 GM/30 Días
<i>amneesteem 10mg cap</i>	1	
<i>amneesteem 20mg cap</i>	1	
<i>amneesteem 40mg cap</i>	1	
<i>benzoyl peroxide/clindamycin phosphate 5-1.2% topical gel</i>	1	QL=90 GM/30 Días
<i>claravis 10mg cap</i>	1	
<i>claravis 20mg cap</i>	1	
<i>claravis 30mg cap</i>	1	
<i>claravis 40mg cap</i>	1	
<i>clindacin 1% pad</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>clindamycin 1% gel</i>	1	QL=75 GM/30 Días
<i>clindamycin 1% lotion</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>clindamycin 1% pad</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>clindamycin 1% topical soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>clindamycin/benzoyl peroxide 1-5% gel</i>	1	QL=100 GM/30 Días
<i>clindamycin/benzoyl peroxide 1.2-2.5% gel</i>	1	QL=100 GM/30 Días
<i>ERY 2% PAD</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>erythromycin 2% gel</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>erythromycin 2% topical soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>erythromycin/benzoyl peroxide 5-3% gel</i>	1	QL=46.60 GM/30 Días
<i>isotretinoin 10mg cap</i>	1	
<i>isotretinoin 20mg cap</i>	1	
<i>isotretinoin 30mg cap</i>	1	
<i>isotretinoin 40mg cap</i>	1	
<i>sulfacetamide sodium 10% lotion</i>	1	QL=118 ML/30 Días
<i>tretinoin 0.01% gel</i>	1	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.025% cream</i>	1	PA QL=45 GM/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>tretinoin 0.025% gel</i>	1	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.05% cream</i>	1	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.1% cream</i>	1	PA QL=45 GM/30 Días
<i>zenatane 10mg cap</i>	1	
<i>zenatane 20mg cap</i>	1	
<i>zenatane 30mg cap</i>	1	
<i>zenatane 40mg cap</i>	1	
ANTIBIOTICS - TOPICAL		
<i>gentamicin 0.1% cream</i>	1	QL=30 GM/30 Días
<i>gentamicin 0.1% ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>mupirocin 2% ointment</i>	1	QL=220 GM/30 Días
ANTIFUNGALS - TOPICAL		
<i>ciclopirox 0.77% cream</i>	1	QL=90 GM/30 Días
<i>ciclopirox 0.77% gel</i>	1	QL=100 GM/30 Días
<i>ciclopirox 0.77% lotion</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>ciclopirox 1% shampoo</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>ciclopirox 8% topical soln</i>	1	QL=13.20 ML/30 Días
<i>clotrimazole 1% cream</i>	1	QL=45 GM/30 Días
<i>clotrimazole/betamethasone 1-0.05% cream</i>	1	QL=90 GM/30 Días
<i>clotrimazole/betamethasone 1-0.05% lotion</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>econazole nitrate 1% cream</i>	1	QL=85 GM/30 Días
<i>ketoconazole 2% cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>ketoconazole 2% shampoo</i>	1	QL=240 ML/30 Días
<i>nyamyc 100000unit/gm topical powder</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nystatin 100000 unit/gm ointment</i>	1	QL=30 GM/30 Días
<i>nystatin 100000unit/gm topical powder</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nystatin 100000unit/ml cream</i>	1	QL=30 GM/30 Días
<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1 unit/gm-% ointment</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1unit/gm-% cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nystop 100000unit/gm topical powder</i>	1	QL=60 GM/30 Días
ANTI-INFLAMMATORY AGENTS - TOPICAL		
<i>diclofenac sodium 1% gel</i>	1	QL=1000 GM/30 Días
<i>diclofenac sodium 1.5% topical soln</i>	1	QL=300 ML/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>	1	PA QL=100 GM/30 Días
FLUOROURACIL 2% TOPICAL SOLN	1	QL=10 ML/30 Días
<i>fluorouracil 5% cream</i>	1	QL=40 GM/30 Días
FLUOROURACIL 5% TOPICAL SOLN	1	QL=10 ML/30 Días
PANRETIN 0.1% GEL	1	NDS PA NSO

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
VALCHLOR 0.016% GEL	1	NDS PA NSO QL=240 GM/30 Días
ANTIPSORIATICS		
<i>acitretin 10mg cap</i>	1	
<i>acitretin 17.5mg cap</i>	1	
<i>acitretin 25mg cap</i>	1	
<i>calcipotriene 0.005% cream</i>	1	PA QL=120 GM/30 Días
<i>calcipotriene 0.005% ointment</i>	1	PA QL=120 GM/30 Días
<i>calcipotriene 0.005% topical soln</i>	1	PA QL=120 ML/30 Días
METHOXSALEN 10MG CAP	1	
SKYRIZI 150MG/ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=7 ML/365 Días
SKYRIZI 150MG/ML SYRINGE	1	PA QL=7 ML/365 Días
STELARA 45MG/0.5ML INJ	1	PA QL=.50 ML/28 Días
STELARA 45MG/0.5ML SYRINGE	1	PA QL=.50 ML/28 Días
STELARA 90MG/ML SYRINGE	1	PA QL=1 ML/28 Días
TALTZ 80MG/ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=3 ML/28 Días
TALTZ 80MG/ML SYRINGE	1	NDS PA QL=3 ML/28 Días
<i>tazarotene 0.1% cream</i>	1	PA QL=60 GM/30 Días
TREMFYA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=2 ML/28 Días
TREMFYA 100MG/ML SYRINGE	1	NDS PA QL=2 ML/28 Días
ZORYVE 0.3% CREAM	1	PA QL=60 GM/30 Días
ANTISEBORRHEIC PRODUCTS		
<i>selenium sulfide 2.5% shampoo</i>	1	
ANTIVIRALS - TOPICAL		
<i>acyclovir 5% ointment</i>	1	QL=30 GM/30 Días
<i>penciclovir 1% cream</i>	1	QL=5 GM/7 Días
BURN PRODUCTS		
<i>silver sulfadiazine 1% cream</i>	1	
<i>ssd 1% cream</i>	1	
SULFAMYLON 85MG/GM CREAM	1	QL=453.60 GM/30 Días
CORTICOSTEROIDS - TOPICAL		
<i>ala-cort 1% cream</i>	1	QL=240 GM/30 Días
<i>ala-cort 2.5% cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>alclometasone dipropionate 0.05% cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>alclometasone dipropionate 0.05% ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.05% aug cream</i>	1	QL=100 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.05% aug lotion</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>betamethasone 0.05% aug ointment</i>	1	QL=100 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.05% cream</i>	1	QL=90 GM/30 Días
BETAMETHASONE 0.05% GEL	1	QL=100 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.05% lotion</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>betamethasone 0.05% ointment</i>	1	QL=90 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.1% cream</i>	1	QL=180 GM/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>betamethasone 0.1% lotion</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>betamethasone 0.1% ointment</i>	1	QL=180 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% e cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% foam</i>	1	QL=100 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% gel</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% lotion</i>	1	QL=118 ML/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% shampoo</i>	1	QL=236 ML/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical soln</i>	1	QL=100 ML/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical spray</i>	1	QL=125 ML/30 Días
<i>clodan 0.05% shampoo</i>	1	QL=236 ML/30 Días
<i>desonide 0.05% ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>desoximetasone 0.25% cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>desoximetasone 0.25% ointment</i>	1	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>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.01% topical soln</i>	1	QL=90 ML/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.025% cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.025% ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% e cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% gel</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% ointment</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% topical soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>fluocinonide 0.1% cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>fluticasone propionate 0.005% ointment</i>	1	QL=240 GM/30 Días
<i>fluticasone propionate 0.05% cream</i>	1	QL=240 GM/30 Días
<i>halobetasol propionate 0.05% cream</i>	1	QL=50 GM/30 Días
<i>halobetasol propionate 0.05% ointment</i>	1	QL=50 GM/30 Días
<i>hydrocortisone 1% cream</i>	1	QL=240 GM/30 Días
<i>hydrocortisone 2.5% lotion</i>	1	QL=118 ML/30 Días
<i>hydrocortisone 2.5% ointment</i>	1	QL=240 GM/30 Días
<i>mometasone furoate 0.1% cream</i>	1	QL=180 GM/30 Días
<i>mometasone furoate 0.1% lotion</i>	1	QL=180 ML/30 Días
<i>mometasone furoate 0.1% ointment</i>	1	QL=180 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.025% cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.025% lotion</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.025% ointment</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.1% cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.1% lotion</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.1% ointment</i>	1	QL=454 GM/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>triamcinolone acetonide 0.5% cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.5% ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>triderm 0.1% cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triderm 0.5% cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
ECZEMA AGENTS		
ADBRY 150MG/ML SYRINGE	1	NDS PA QL=6 ML/28 Días
CIBINQO 100MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
CIBINQO 200MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
CIBINQO 50MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
DUPIXENT 100MG/0.67ML SYRINGE	1	NDS PA QL=1.34 ML/28 Días
DUPIXENT 200MG/1.14ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=4.56 ML/28 Días
DUPIXENT 200MG/1.14ML SYRINGE	1	NDS PA QL=4.56 ML/28 Días
DUPIXENT 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=8 ML/28 Días
DUPIXENT 300MG/2ML SYRINGE	1	NDS PA QL=8 ML/28 Días
EMOLLIENTS		
<i>ammonium lactate 12% cream</i>	1	
<i>ammonium lactate 12% lotion</i>	1	
ENZYMES - TOPICAL		
SANTYL 250UNIT/GM OINTMENT	1	QL=90 GM/30 Días
IMMUNOMODULATING AGENTS - TOPICAL		
<i>imiquimod 5% cream</i>	1	QL=24 EA/30 Días
IMMUNOSUPPRESSIVE AGENTS - TOPICAL		
<i>pimecrolimus 1% cream</i>	1	QL=100 GM/30 Días
<i>tacrolimus 0.03% ointment</i>	1	QL=100 GM/30 Días
<i>tacrolimus 0.1% ointment</i>	1	QL=100 GM/30 Días
KERATOLYTIC/ANTIMITOTIC AGENTS		
<i>podofilox 0.5% topical soln</i>	1	QL=7 ML/30 Días
LOCAL ANESTHETICS - TOPICAL		
<i>lidocaine 4% topical soln</i>	1	QL=50 ML/30 Días
<i>lidocaine 5% ointment</i>	1	PA QL=107 GM/30 Días
<i>lidocaine 5% patch</i>	1	PA QL=90 EA/30 Días
<i>lidocaine/prilocaine 2.5-2.5% cream</i>	1	QL=30 GM/30 Días
ROSACEA AGENTS		
<i>azelaic acid 15% gel</i>	1	QL=50 GM/30 Días
FINACEA 15% FOAM	1	QL=50 GM/30 Días
<i>metronidazole 0.75% cream</i>	1	QL=45 GM/30 Días
<i>metronidazole 0.75% gel</i>	1	QL=45 GM/30 Días
<i>metronidazole 0.75% lotion</i>	1	QL=59 ML/30 Días
<i>metronidazole 1% gel</i>	1	QL=60 GM/30 Días
SCABICIDES & PEDICULICIDES		
<i>malathion 0.5% lotion</i>	1	
<i>permethrin 5% cream</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
WOUND CARE PRODUCTS		
REGRANEX 0.01% GEL	1	PA QL=30 GM/15 Días
DIGESTIVE AIDS		
DIGESTIVE ENZYMES		
CREON 120000-24000-76000UNIT DR CAP	1	
CREON 15000-3000-9500UNIT DR CAP	1	
CREON 180000-36000-114000UNIT DR CAP	1	
CREON 30000-6000-19000UNIT DR CAP	1	
CREON 60000-12000-38000UNIT DR CAP	1	
SUCRAID 8500UNIT/ML ORAL SOLN	1	NDS PA
ZENPEP 105000-25000-79000UNIT DR CAP	1	ST
ZENPEP 14000-3000-10000UNIT DR CAP	1	ST
ZENPEP 24000-5000-17000UNIT DR CAP	1	ST
ZENPEP 40000-126000-168000UNIT DR CAP	1	ST
ZENPEP 42000-10000-32000UNIT DR CAP	1	ST
ZENPEP 63000-15000-47000UNIT DR CAP	1	ST
ZENPEP 84000-20000-63000UNIT DR CAP	1	ST
DIURETICS		
CARBONIC ANHYDRASE INHIBITORS		
<i>acetazolamide 125mg tab</i>	1	
<i>acetazolamide 250mg tab</i>	1	
<i>acetazolamide 500mg er cap</i>	1	
<i>methazolamide 25mg tab</i>	1	
<i>methazolamide 50mg tab</i>	1	
DIURETIC COMBINATIONS		
AMILORIDE/HYDROCHLOROTHIAZIDE 5-50MG TAB	1	
<i>hydrochlorothiazide/spironolactone 25-25mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/triamterene 25-37.5mg cap</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/triamterene 25-37.5mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/triamterene 50-75mg tab</i>	1	
LOOP DIURETICS		
<i>bumetanide 0.25mg/ml inj</i>	1	
<i>bumetanide 0.5mg tab</i>	1	
<i>bumetanide 1mg tab</i>	1	
<i>bumetanide 2mg tab</i>	1	
FUROSCIX 80MG/10ML CARTRIDGE	1	NDS QL=8 EA/7 Días
<i>furosemide 10mg/ml inj</i>	1	
<i>furosemide 10mg/ml oral soln</i>	1	
<i>furosemide 20mg tab</i>	1	
<i>furosemide 40mg tab</i>	1	
<i>furosemide 80mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
FUROSEMIDE 8MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>torse mide 100mg tab</i>	1	
<i>torse mide 10mg tab</i>	1	
<i>torse mide 20mg tab</i>	1	
<i>torse mide 5mg tab</i>	1	
POTASSIUM SPARING DIURETICS		
<i>amiloride 5mg tab</i>	1	
<i>spironolactone 100mg tab</i>	1	
<i>spironolactone 25mg tab</i>	1	
<i>spironolactone 50mg tab</i>	1	
THIAZIDES AND THIAZIDE-LIKE DIURETICS		
<i>chlorthalidone 25mg tab</i>	1	
<i>chlorthalidone 50mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 12.5mg cap</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 12.5mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 25mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 50mg tab</i>	1	
<i>indapamide 1.25mg tab</i>	1	
<i>indapamide 2.5mg tab</i>	1	
<i>metolazone 10mg tab</i>	1	
<i>metolazone 2.5mg tab</i>	1	
<i>metolazone 5mg tab</i>	1	
ENDOCRINE AND METABOLIC AGENTS - MISC.		
ADRENAL STEROID INHIBITORS		
ISTURISA 10MG TAB	1	NDS PA QL=180 EA/30 Días
ISTURISA 1MG TAB	1	NDS PA QL=240 EA/30 Días
ISTURISA 5MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
RECORLEV 150MG TAB	1	NDS PA QL=240 EA/30 Días
BONE DENSITY REGULATORS		
<i>alendronate sodium 10mg tab</i>	1	
<i>alendronate sodium 35mg tab</i>	1	
<i>alendronate sodium 70mg tab</i>	1	
<i>alendronate sodium 70mg/75ml oral soln</i>	1	
<i>ibandronate 150mg tab</i>	1	QL=1 EA/30 Días
NATPARA 100MCG CARTRIDGE	1	NDS PA
NATPARA 25MCG CARTRIDGE	1	NDS PA
NATPARA 50MCG CARTRIDGE	1	NDS PA
NATPARA 75MCG CARTRIDGE	1	NDS PA
PROLIA 60MG/ML SYRINGE	1	ST QL=1 ML/168 Días
<i>risedronate sodium 150mg tab</i>	1	
<i>risedronate sodium 30mg tab</i>	1	
<i>risedronate sodium 35mg 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>risedronate sodium 35mg tab (12) pack</i>	1	
<i>risedronate sodium 35mg tab (4) pack</i>	1	
<i>risedronate sodium 5mg tab</i>	1	
<i>salmon calcitonin 200unit/act nasal spray</i>	1	
TERIPARATIDE 0.02MG/ACT PEN INJ	1	NDS QL=2.48 ML/28 Días
TYMLOS 3120MCG/1.56ML PEN INJ	1	NDS QL=1.56 ML/30 Días
XGEVA 120MG/1.7ML INJ	1	NDS PA QL=1.70 ML/28 Días
GROWTH HORMONE RECEPTOR ANTAGONISTS		
SOMAVERT 10MG INJ	1	NDS PA
SOMAVERT 15MG INJ	1	NDS PA
SOMAVERT 20MG INJ	1	NDS PA
SOMAVERT 25MG INJ	1	NDS PA
SOMAVERT 30MG INJ	1	NDS PA
GROWTH HORMONES		
NORDITROPIN 10MG/1.5ML PEN INJ	1	NDS PA
NORDITROPIN 15MG/1.5ML PEN INJ	1	NDS PA
NORDITROPIN 30MG/3ML PEN INJ	1	NDS PA
NORDITROPIN 5MG/1.5ML PEN INJ	1	NDS PA
OMNITROPE 10MG/1.5ML CARTRIDGE	1	NDS PA
OMNITROPE 5.8MG INJ	1	NDS PA
OMNITROPE 5MG/1.5ML CARTRIDGE	1	NDS PA
SKYTROFA 11MG CARTRIDGE	1	NDS PA
SKYTROFA 13.3MG CARTRIDGE	1	NDS PA
SKYTROFA 3.6MG CARTRIDGE	1	NDS PA
SKYTROFA 3MG CARTRIDGE	1	NDS PA
SKYTROFA 4.3MG CARTRIDGE	1	NDS PA
SKYTROFA 5.2MG CARTRIDGE	1	NDS PA
SKYTROFA 6.3MG CARTRIDGE	1	NDS PA
SKYTROFA 7.6MG CARTRIDGE	1	NDS PA
SKYTROFA 9.1MG CARTRIDGE	1	NDS PA
HORMONE RECEPTOR MODULATORS		
OSPHENA 60MG TAB	1	PA
<i>raloxifene 60mg tab</i>	1	
INSULIN-LIKE GROWTH FACTORS (SOMATOMEDINS)		
INCRELEX 40MG/4ML INJ	1	NDS PA
LHRH/GNRH AGONIST ANALOG PITUITARY SUPPRESSANTS		
SYNAREL 2MG/ML NASAL INHALER	1	NDS PA
METABOLIC MODIFIERS		
<i>betaine 1000mg powder for oral soln</i>	1	NDS
<i>calcitriol 0.25mcg cap</i>	1	
<i>calcitriol 0.5mcg cap</i>	1	
<i>calcitriol 1mcg/ml oral soln</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>carglumic acid 200mg tab for oral susp</i>	1	PA
<i>cinacalcet 30mg tab</i>	1	
<i>cinacalcet 60mg tab</i>	1	
<i>cinacalcet 90mg tab</i>	1	
<i>doxercalciferol 0.05mcg cap</i>	1	
<i>doxercalciferol 1mcg cap</i>	1	
<i>doxercalciferol 2.5mcg cap</i>	1	
GALAFOLD 123MG 28 DAY PACK	1	NDS PA QL=15 EA/30 Días
<i>javygtor 100mg powder for oral soln</i>	1	PA
<i>javygtor 100mg tab</i>	1	PA
<i>javygtor 500mg powder for oral soln</i>	1	PA
<i>levocarnitine 100mg/ml oral soln</i>	1	
<i>levocarnitine 330mg tab</i>	1	
<i>nitisinone 10mg cap</i>	1	NDS PA
<i>nitisinone 20mg cap</i>	1	NDS PA
<i>nitisinone 2mg cap</i>	1	NDS PA
<i>nitisinone 5mg cap</i>	1	NDS PA
ORFADIN 4MG/ML SUSP	1	NDS PA
PALYNZIQ 10MG/0.5ML SYRINGE	1	NDS PA
PALYNZIQ 2.5MG/0.5ML SYRINGE	1	NDS PA
PALYNZIQ 20MG/ML SYRINGE	1	NDS PA
<i>paricalcitol 1mcg cap</i>	1	
<i>paricalcitol 2mcg cap</i>	1	
<i>paricalcitol 4mcg cap</i>	1	
PHEBURANE 483MG/GM ORAL PELLETS	1	NDS
<i>sapropterin 100mg powder for oral soln</i>	1	PA
<i>sapropterin 100mg tab</i>	1	PA
<i>sapropterin 500mg powder for oral soln</i>	1	PA
<i>sodium phenylbutyrate 3gm/tsp oral powder</i>	1	
MINERALOCORTICOID RECEPTOR ANTAGONISTS		
KERENDIA 10MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
KERENDIA 20MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
POSTERIOR PITUITARY HORMONES		
<i>desmopressin acetate 0.01% (0.01mg/act) nasal spray</i>	1	
<i>desmopressin acetate 0.1mg tab</i>	1	
<i>desmopressin acetate 0.2mg tab</i>	1	
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>octreotide 0.5mg/ml inj</i>	1	PA
<i>octreotide 1mg/ml inj</i>	1	PA
SIGNIFOR 0.3MG/ML INJ	1	NDS PA QL=60 ML/30 Días
SIGNIFOR 0.6MG/ML INJ	1	NDS PA QL=60 ML/30 Días
SIGNIFOR 0.9MG/ML INJ	1	NDS PA QL=60 ML/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	
<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	
PREMPHASE 28 DAY PACK	1	
PREMPRO 0.3/1.5MG 28 DAY PACK	1	
PREMPRO 0.45/1.5MG 28 DAY PACK	1	
PREMPRO 0.625/2.5MG 28 DAY PACK	1	
PREMPRO 0.625/5MG 28 DAY PACK	1	
ESTROGENS		
<i>dotti 0.025mg/24hr patch</i>	1	
<i>dotti 0.0375mg/24hr patch</i>	1	
<i>dotti 0.05mg/24hr patch</i>	1	
<i>dotti 0.075mg/24hr patch</i>	1	
<i>dotti 0.1mg/24hr patch</i>	1	
<i>estradiol 0.00104mg/hr twice weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.00104mg/hr weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.00156mg/hr twice weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.00156mg/hr weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.00208mg/hr twice weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.00208mg/hr weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.0025mg/hr weekly patch</i>	1	
<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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 1mg tab</i>	1	
<i>estradiol 2mg tab</i>	1	
<i>estradiol valerate 10mg/ml inj</i>	1	
<i>estradiol valerate 20mg/ml inj</i>	1	
<i>estradiol valerate 40mg/ml inj</i>	1	
<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	
PREMARIN 0.3MG TAB	1	
PREMARIN 0.45MG TAB	1	
PREMARIN 0.625MG TAB	1	
PREMARIN 0.9MG TAB	1	
PREMARIN 1.25MG TAB	1	
FLUOROQUINOLONES		
FLUOROQUINOLONES		
BAXDELA 450MG TAB	1	PA QL=60 EA/30 Días
<i>ciprofloxacin 250mg tab</i>	1	
<i>ciprofloxacin 2mg/ml inj</i>	1	
<i>ciprofloxacin 500mg tab</i>	1	
<i>ciprofloxacin 750mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 250mg tab</i>	1	
LEVOFLOXACIN 25MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>levofloxacin 500mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 500mg/100ml inj</i>	1	
<i>levofloxacin 750mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 750mg/150ml inj</i>	1	
MOXIFLOXACIN 1.6MG/ML INJ	1	
<i>moxifloxacin 400mg tab</i>	1	
<i>ofloxacin 400mg tab</i>	1	
GASTROINTESTINAL AGENTS - MISC.		
AGENTS FOR CHRONIC IDIOPATHIC CONSTIPATION (CIC)		
TRULANCE 3MG TAB	1	
FARNESOID X RECEPTOR (FXR) AGONISTS		
OCALIVA 10MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
OCALIVA 5MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
GALLSTONE SOLUBILIZING AGENTS		
RELTONE 200MG CAP	1	PA
RELTONE 400MG CAP	1	PA
<i>ursodiol 250mg tab</i>	1	
<i>ursodiol 300mg cap</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>ursodiol 500mg tab</i>	1	
GASTROINTESTINAL ANTIALLERGY AGENTS		
<i>cromolyn sodium 20mg/ml oral soln</i>	1	
GASTROINTESTINAL CHLORIDE CHANNEL ACTIVATORS		
<i>lubiprostone 24mcg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>lubiprostone 8mcg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
GASTROINTESTINAL STIMULANTS		
<i>metoclopramide 10mg tab</i>	1	
<i>metoclopramide 1mg/ml oral soln</i>	1	
<i>metoclopramide 5mg tab</i>	1	
INFLAMMATORY BOWEL AGENTS		
<i>balsalazide disodium 750mg cap</i>	1	
CIMZIA 200MG INJ	1	NDS PA QL=2 EA/28 Días
CIMZIA 200MG/ML SYRINGE	1	NDS PA QL=2 EA/28 Días
<i>mesalamine 1000mg rectal supp</i>	1	
<i>mesalamine 1200mg dr tab</i>	1	
<i>mesalamine 375mg er cap</i>	1	
<i>mesalamine 400mg dr cap</i>	1	
<i>mesalamine 66.7mg/ml enema</i>	1	
MESALAMINE 800MG DR TAB	1	
SKYRIZI 180MG/1.2ML CARTRIDGE	1	PA QL=1.20 ML/56 Días
SKYRIZI 360MG/2.4ML CARTRIDGE	1	PA QL=2.40 ML/56 Días
<i>sulfasalazine 500mg dr tab</i>	1	
<i>sulfasalazine 500mg tab</i>	1	
INTESTINAL ACIDIFIERS		
<i>enulose 10gm/15ml oral soln</i>	1	
<i>generlac 10gm/15ml oral soln</i>	1	
IRRITABLE BOWEL SYNDROME (IBS) AGENTS		
<i>alosetron 0.5mg tab</i>	1	
<i>alosetron 1mg tab</i>	1	
LINZESS 145MCG CAP	1	PA QL=30 EA/30 Días
LINZESS 290MCG CAP	1	PA QL=30 EA/30 Días
LINZESS 72MCG CAP	1	PA QL=30 EA/30 Días
PERIPHERAL OPIOID RECEPTOR ANTAGONISTS		
MOVANTIK 12.5MG TAB	1	PA
MOVANTIK 25MG TAB	1	PA
RELISTOR 12MG/0.6ML INJ	1	PA
RELISTOR 12MG/0.6ML SYRINGE	1	PA
RELISTOR 8MG/0.4ML SYRINGE	1	PA
SYMPROIC 0.2MG TAB	1	PA
PHOSPHATE BINDER AGENTS		
<i>calcium acetate 667mg 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>calcium acetate 667mg tab</i>	1	
FOSRENOL 1000MG ORAL POWDER	1	
FOSRENOL 750MG ORAL POWDER	1	
<i>lanthanum carbonate 1000mg chew tab</i>	1	
<i>lanthanum carbonate 500mg chew tab</i>	1	
<i>lanthanum carbonate 750mg chew tab</i>	1	
<i>sevelamer carbonate 2400mg powder for oral susp</i>	1	
<i>sevelamer carbonate 800mg powder for oral susp</i>	1	
<i>sevelamer carbonate 800mg tab</i>	1	
SHORT BOWEL SYNDROME (SBS) AGENTS		
GATTEX 5MG INJ	1	NDS PA
TRYPTOPHAN HYDROXYLASE INHIBITORS		
XERMELO 250MG TAB	1	NDS PA QL=84 EA/28 Días
GENITOURINARY AGENTS - MISCELLANEOUS		
ALKALINIZERS		
<i>potassium citrate 10meq er tab</i>	1	
<i>potassium citrate 15meq er tab</i>	1	
<i>potassium citrate 5meq er tab</i>	1	
CYSTINOSIS AGENTS		
CYSTAGON 150MG CAP	1	
CYSTAGON 50MG CAP	1	
GENITOURINARY IRRIGANTS		
<i>sodium chloride 0.9% irrigation soln</i>	1	
IGA NEPHROPATHY (IGAN) AGENTS		
FILSPARI 200MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
FILSPARI 400MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INTERSTITIAL CYSTITIS AGENTS		
ELMIRON 100MG CAP	1	
PROSTATIC HYPERTROPHY AGENTS		
<i>alfuzosin 10mg er tab</i>	1	
<i>dutasteride 0.5mg cap</i>	1	
<i>finasteride 5mg tab</i>	1	
<i>silodosin 4mg cap</i>	1	
<i>silodosin 8mg cap</i>	1	
<i>tamsulosin 0.4mg cap</i>	1	
URINARY STONE AGENTS		
LITHOSTAT 250MG TAB	1	
<i>tiopronin 100mg tab</i>	1	
GOUT AGENTS		
GOUT AGENT COMBINATIONS		
<i>colchicine/probenecid 0.5-500mg tab</i>	1	
GOUT 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>allopurinol 100mg tab</i>	1	
<i>allopurinol 300mg tab</i>	1	
<i>colchicine 0.6mg tab</i>	1	
<i>febuxostat 40mg tab</i>	1	ST
<i>febuxostat 80mg tab</i>	1	ST
URICOSURICS		
<i>probenecid 500mg tab</i>	1	
HEMATOLOGICAL AGENTS - MISC.		
BRADYKININ B2 RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>icatibant 10mg/ml syringe</i>	1	PA
<i>sajazir 30mg/3ml syringe</i>	1	PA
COMPLEMENT INHIBITORS		
BERINERT 500UNIT INJ	1	NDS PA
CINRYZE 500UNIT INJ	1	NDS PA
HAEGARDA 2000UNIT INJ	1	NDS PA
HAEGARDA 3000UNIT INJ	1	NDS PA
RUCONEST 2100UNIT INJ	1	NDS PA
HEMATORHEOLOGIC AGENTS		
<i>pentoxifylline 400mg er tab</i>	1	
PLASMA KALLIKREIN INHIBITORS		
ORLADEYO 110MG CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
ORLADEYO 150MG CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
TAKHZYRO 300MG/2ML INJ	1	NDS PA QL=4 ML/28 Días
TAKHZYRO 300MG/2ML SYRINGE	1	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>	1	
BRILINTA 60MG TAB	1	
BRILINTA 90MG TAB	1	
CABLIVI 11MG INJ	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>cilostazol 100mg tab</i>	1	
<i>cilostazol 50mg tab</i>	1	
<i>clopidogrel 75mg tab</i>	1	
<i>dipyridamole 25mg tab</i>	1	
<i>dipyridamole 50mg tab</i>	1	
<i>dipyridamole 75mg tab</i>	1	
<i>prasugrel 10mg tab</i>	1	
<i>prasugrel 5mg tab</i>	1	
PYRUVATE KINASE ACTIVATORS		
PYRUKYND 20MG TAB (4-WEEK PACK)	1	NDS PA QL=56 EA/28 Días
PYRUKYND 20MG/50MG TAB TAPER PACK	1	NDS PA QL=14 EA/14 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
PYRUKYND 50MG TAB (4-WEEK PACK)	1	NDS PA QL=56 EA/28 Días
PYRUKYND 5MG TAB (4-WEEK PACK)	1	NDS PA QL=56 EA/28 Días
PYRUKYND 5MG TAB TAPER PACK	1	NDS PA QL=7 EA/7 Días
PYRUKYND 5MG/20MG TAB TAPER PACK	1	NDS PA QL=14 EA/14 Días
HEMATOPOIETIC AGENTS		
AGENTS FOR GAUCHER DISEASE		
CERDELGA 84MG CAP	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
<i>miglustat 100mg cap</i>	1	NDS PA
AGENTS FOR SICKLE CELL DISEASE		
DROXIA 200MG CAP	1	
DROXIA 300MG CAP	1	
DROXIA 400MG CAP	1	
ENDARI 5GM POWDER FOR ORAL SOLN	1	NDS PA QL=180 EA/30 Días
OXBRYTA 300MG TAB	1	NDS PA QL=90 EA/30 Días
OXBRYTA 300MG TAB FOR ORAL SUSP	1	NDS PA QL=150 EA/30 Días
OXBRYTA 500MG TAB	1	NDS PA QL=150 EA/30 Días
HEMATOPOIETIC GROWTH FACTORS		
DOPTELET 20MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
DOPTELET TAB 40MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA QL=10 EA/5 Días
DOPTELET TAB 60MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA QL=15 EA/5 Días
NIVESTYM 300MCG/0.5ML SYRINGE	1	NDS
NIVESTYM 300MCG/ML INJ	1	NDS
NIVESTYM 480MCG/0.8ML SYRINGE	1	NDS
NIVESTYM 480MCG/1.6ML INJ	1	NDS
NYVEPRIA 6MG/0.6ML SYRINGE	1	NDS
PROMACTA 12.5MG POWDER FOR ORAL SUSP	1	NDS PA
PROMACTA 12.5MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
PROMACTA 25MG POWDER FOR ORAL SUSP	1	NDS PA
PROMACTA 25MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
PROMACTA 50MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
PROMACTA 75MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
RETACRIT 10000UNIT/ML INJ	1	PA
RETACRIT 20000UNIT/2ML INJ	1	PA
RETACRIT 20000UNIT/ML INJ	1	PA
RETACRIT 2000UNIT/ML INJ	1	PA
RETACRIT 3000UNIT/ML INJ	1	PA
RETACRIT 40000UNIT/ML INJ	1	PA
RETACRIT 4000UNIT/ML INJ	1	PA
ZARXIO 300MCG/0.5ML SYRINGE	1	NDS
ZARXIO 480MCG/0.8ML SYRINGE	1	NDS
ZIEXTENZO 6MG/0.6ML SYRINGE	1	NDS
HEMOSTATICS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
HEMOSTATICS - SYSTEMIC		
<i>tranexamic acid 650mg tab</i>	1	
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>eszopiclone 1mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>eszopiclone 2mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>eszopiclone 3mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>temazepam 15mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>temazepam 30mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>triazolam 0.125mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>triazolam 0.25mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>zaleplon 10mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>zaleplon 5mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>zolpidem tartrate 10mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>zolpidem tartrate 12.5mg er tab</i>	1	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>	1	PA QL=30 EA/30 Días
SELECTIVE MELATONIN RECEPTOR AGONISTS		
<i>ramelteon 8mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>tasimelteon 20mg cap</i>	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
LAXATIVES		
LAXATIVE COMBINATIONS		
<i>GAVILYTE-C POWDER FOR ORAL SOLN</i>	1	
<i>gavilyte-g powder for oral soln</i>	1	
<i>peg 3350 powder for oral soln (100gm Moviprep equiv)</i>	1	
<i>peg 3350/electrolyte oral soln</i>	1	
<i>peg 3350/kcl/sodium bicarbonate/sodium chloride powder for oral soln</i>	1	
<i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate 17.5-3.13-1.6 gm/177ml prep kit</i>	1	
LAXATIVES - MISCELLANEOUS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>constulose 10gm/15ml oral soln</i>	1	
<i>lactulose 667mg/ml oral soln</i>	1	
MACROLIDES		
AZITHROMYCIN		
<i>azithromycin 20mg/ml susp</i>	1	
<i>azithromycin 250mg pack</i>	1	
<i>azithromycin 250mg tab</i>	1	
<i>azithromycin 40mg/ml susp</i>	1	
<i>azithromycin 500mg inj</i>	1	
<i>azithromycin 500mg tab</i>	1	
<i>azithromycin 500mg tab pack</i>	1	
<i>azithromycin 600mg tab</i>	1	
CLARITHROMYCIN		
<i>clarithromycin 250mg tab</i>	1	
CLARITHROMYCIN 25MG/ML SUSP	1	
<i>clarithromycin 500mg er tab</i>	1	
<i>clarithromycin 500mg tab</i>	1	
CLARITHROMYCIN 50MG/ML SUSP	1	
ERYTHROMYCINS		
<i>ery-tab 250mg dr tab</i>	1	
<i>ery-tab 333mg dr tab</i>	1	
<i>ery-tab 500mg dr tab</i>	1	
ERYTHROMYCIN 250MG DR CAP	1	
<i>erythromycin 250mg dr tab</i>	1	
<i>erythromycin 250mg tab</i>	1	
<i>erythromycin 333mg dr tab</i>	1	
<i>erythromycin 500mg dr tab</i>	1	
<i>erythromycin 500mg tab</i>	1	
<i>erythromycin ethylsuccinate 40mg/ml susp</i>	1	
<i>erythromycin ethylsuccinate 80mg/ml susp</i>	1	
FIDAXOMICIN		
DIFICID 200MG TAB	1	PA QL=20 EA/10 Días
DIFICID 40MG/ML SUSP	1	PA QL=136 ML/10 Días
MEDICAL DEVICES AND SUPPLIES		
BANDAGES-DRESSINGS-TAPE		
GAUZE PADS & DRESSINGS - PADS 2 X 2	1	
MISC. DEVICES		
ALCOHOL SWAB 1?x1? (DIABETIC)	1	
PARENTERAL THERAPY SUPPLIES		
INSULIN PEN NEEDLE	1	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 0.3ML	1	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1/2ML	1	

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

Last Updated Date: 10/01/2023

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1ML	1	
NEEDLES INSULIN DISP. SAFETY	1	
MIGRAINE PRODUCTS		
CALCITONIN GENE-RELATED PEPTIDE (CGRP) RECEPTOR ANTAG		
AIMOVIG 140MG/ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=1 ML/30 Días
AIMOVIG 70MG/ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=1 ML/30 Días
EMGALITY 100MG/ML SYRINGE	1	PA QL=3 ML/30 Días
EMGALITY 120MG/ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/30 Días
EMGALITY 120MG/ML SYRINGE	1	PA QL=2 ML/30 Días
UBRELVY 100MG TAB	1	PA QL=16 EA/30 Días
UBRELVY 50MG TAB	1	PA QL=16 EA/30 Días
MIGRAINE PRODUCTS		
<i>dihydroergotamine mesylate 0.5mg/act nasal inhaler</i>	1	PA QL=16 ML/30 Días
SEROTONIN AGONISTS		
<i>eletriptan 20mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>eletriptan 40mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>naratriptan 1mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>naratriptan 2.5mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
REYVOW 100MG TAB	1	PA QL=8 EA/30 Días
REYVOW 50MG TAB	1	PA QL=8 EA/30 Días
<i>rizatriptan 10mg odt</i>	1	QL=36 EA/60 Días
<i>rizatriptan 10mg tab</i>	1	QL=36 EA/60 Días
<i>rizatriptan 5mg odt</i>	1	QL=36 EA/60 Días
<i>rizatriptan 5mg tab</i>	1	QL=36 EA/60 Días
<i>sumatriptan 100mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>sumatriptan 20mg/act nasal spray</i>	1	QL=12 EA/30 Días
<i>sumatriptan 25mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>sumatriptan 4mg/0.5ml auto-injector</i>	1	QL=5 ML/30 Días
<i>sumatriptan 4mg/0.5ml cartridge</i>	1	QL=5 ML/30 Días
<i>sumatriptan 50mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>sumatriptan 5mg/act nasal spray</i>	1	QL=12 EA/30 Días
<i>sumatriptan 6mg/0.5ml auto-injector</i>	1	QL=5 ML/30 Días
<i>sumatriptan 6mg/0.5ml cartridge</i>	1	QL=5 ML/30 Días
<i>sumatriptan 6mg/0.5ml inj</i>	1	QL=5 ML/30 Días
<i>zolmitriptan 2.5mg odt</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>zolmitriptan 2.5mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>zolmitriptan 5mg odt</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>zolmitriptan 5mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>zolmitriptan 5mg/act nasal spray</i>	1	QL=12 EA/30 Días
MINERALS & ELECTROLYTES		
ELECTROLYTE MIXTURES		
<i>electrolyte-148 solution</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
GLUCOSE 100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 2MG/ML INJ	1	PA BvD
GLUCOSE 100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 4.5MG/ML INJ	1	PA BvD
GLUCOSE 25MG/ML/SODIUM CHLORIDE 4.5MG/ML INJ	1	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.01meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	1	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml inj</i>	1	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml/sodium chloride 2.25mg/ml inj</i>	1	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	1	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>	1	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.03meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	1	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.04meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	1	
GLUCOSE 50MG/ML/POTASSIUM CHLORIDE 0.04MEQ/ML/SODIUM CHLORIDE 9MG/ML INJ	1	
<i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 2mg/ml inj</i>	1	
<i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	1	
<i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>	1	
KCL/D5W/LR INJ 0.15%	1	
<i>kcl/nacl 20meq-0.45% inj</i>	1	
<i>kcl/nacl 20meq-0.9% inj</i>	1	
<i>kcl/nacl 40meq-9% inj</i>	1	
PLASMA-LYTE 148 INJ	1	
PLASMA-LYTE A INJ	1	
TPN ELECTROLYTES INJ	1	PA BvD
MAGNESIUM		
<i>magnesium sulfate 500mg/ml inj</i>	1	
<i>magnesium sulfate 500mg/ml syringe</i>	1	
POTASSIUM		
<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>	1	
<i>klor-con 8meq er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 1.33meq/ml oral soln</i>	1	

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

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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
IMMUNOSUPPRESSIVE AGENTS		
<i>azathioprine 50mg tab</i>	1	PA BvD
<i>cyclosporine 100mg cap</i>	1	PA BvD
<i>cyclosporine 25mg cap</i>	1	PA BvD
<i>cyclosporine modified 100mg cap</i>	1	PA BvD
<i>cyclosporine modified 100mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
<i>cyclosporine modified 25mg cap</i>	1	PA BvD
<i>cyclosporine modified 50mg cap</i>	1	PA BvD
ENSPRYNG 120MG/ML SYRINGE	1	NDS PA QL=2 ML/28 Días
ENVARUS XR 0.75MG TAB	1	PA BvD
ENVARUS XR 1MG TAB	1	PA BvD
ENVARUS XR 4MG TAB	1	PA BvD
<i>everolimus 0.25mg tab</i>	1	PA BvD
<i>everolimus 0.5mg tab</i>	1	PA BvD
<i>everolimus 0.75mg tab</i>	1	PA BvD
<i>everolimus 1mg tab</i>	1	PA BvD
<i>engraf 100mg cap</i>	1	PA BvD
<i>engraf 100mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
<i>engraf 25mg cap</i>	1	PA BvD
LUPKYNIS 7.9MG CAP	1	NDS PA QL=180 EA/30 Días
<i>mycophenolate mofetil 200mg/ml susp</i>	1	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>	1	PA BvD
<i>mycophenolic acid 360mg dr tab</i>	1	PA BvD
PROGRAF 0.2MG GRANULES FOR ORAL SUSP	1	PA BvD
PROGRAF 1MG GRANULES FOR ORAL SUSP	1	PA BvD
SANDIMMUNE 100MG/ML ORAL SOLN	1	PA BvD
<i>sirolimus 0.5mg tab</i>	1	PA BvD
<i>sirolimus 1mg tab</i>	1	PA BvD
<i>sirolimus 1mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
<i>sirolimus 2mg tab</i>	1	PA BvD
<i>tacrolimus 0.5mg cap</i>	1	PA BvD
<i>tacrolimus 1mg cap</i>	1	PA BvD
<i>tacrolimus 5mg cap</i>	1	PA BvD
POTASSIUM REMOVING AGENTS		
LOKELMA 10GM POWDER FOR ORAL SUSP	1	PA
LOKELMA 5GM POWDER FOR ORAL SUSP	1	PA
<i>sodium polystyrene sulfonate 15000mg powder for oral susp</i>	1	
SPS 15GM/60ML SUSP	1	
VELTASSA 16.8GM POWDER FOR ORAL SUSP	1	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
VELTASSA 25.2GM POWDER FOR ORAL SUSP	1	PA
VELTASSA 8.4GM POWDER FOR ORAL SUSP	1	PA
BENLYSTA 200MG/ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=4 ML/28 Días
BENLYSTA 200MG/ML SYRINGE	1	NDS PA QL=4 ML/28 Días
MOUTH/THROAT/DENTAL AGENTS		
ANESTHETICS TOPICAL ORAL		
<i>lidocaine viscous 2% topical soln</i>	1	
ANTI-INFECTIVES - THROAT		
<i>clotrimazole 10mg lozenge</i>	1	
<i>nystatin 100000unit/ml susp</i>	1	
ANTISEPTICS - MOUTH/THROAT		
<i>chlorhexidine gluconate 0.12% mouthwash</i>	1	
<i>periogard 0.12% mouthwash</i>	1	
STEROIDS - MOUTH/THROAT/DENTAL		
<i>triamcinolone acetonide 0.1% oral paste</i>	1	
THROAT PRODUCTS - MISC.		
<i>cevimeline 30mg cap</i>	1	
<i>pilocarpine 5mg tab</i>	1	
<i>pilocarpine 7.5mg tab</i>	1	
MUSCULOSKELETAL THERAPY AGENTS		
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>	1	PA
<i>cyclobenzaprine 10mg tab</i>	1	PA
<i>cyclobenzaprine 5mg tab</i>	1	PA
<i>metaxalone 800mg tab</i>	1	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>	1	
<i>tizanidine 2mg tab</i>	1	
<i>tizanidine 4mg cap</i>	1	
<i>tizanidine 4mg tab</i>	1	
<i>tizanidine 6mg cap</i>	1	
DIRECT MUSCLE RELAXANTS		
<i>dantrolene sodium 100mg cap</i>	1	
<i>dantrolene sodium 25mg cap</i>	1	
<i>dantrolene sodium 50mg cap</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
NASAL AGENTS - SYSTEMIC AND TOPICAL		
NASAL ANTIALLERGY		
<i>azelastine 0.1% (137mcg/act) nasal inhaler</i>	1	
<i>olopatadine 0.6% (0.665mg/act) nasal inhaler</i>	1	
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>	1	QL=50 ML/30 Días
<i>fluticasone propionate 50mcg/act nasal inhaler</i>	1	QL=32 GM/30 Días
NEUROMUSCULAR AGENTS		
ALS AGENTS		
RADICAVA 105MG/5ML SUSP	1	NDS PA QL=70 ML/28 Días
RELYVRIO 3-1GM POWDER PACK	1	NDS PA QL=56 EA/28 Días
<i>riluzole 50mg tab</i>	1	
SPINAL MUSCULAR ATROPHY AGENTS (SMA)		
EVRYSDI 0.75MG/ML ORAL SOLN	1	NDS PA QL=200 ML/30 Días
NUTRIENTS		
CARBOHYDRATES		
<i>glucose 100mg/ml inj</i>	1	PA BvD
<i>glucose 50mg/ml inj</i>	1	
LIPIDS		
DOJOLVI 100% ORAL SOLN	1	NDS PA
INTRALIPID 20GM/100ML INJ	1	PA BvD
NUTRILIPID 20GM/100ML INJ	1	PA BvD
PROTEINS		
CLINIMIX 4.25/10 INJ	1	PA BvD
CLINIMIX 4.25/5 INJ	1	PA BvD
CLINIMIX 5/15 INJ	1	PA BvD
CLINIMIX 5/20 INJ	1	PA BvD
CLINIMIX E 2.75/5 INJ	1	PA BvD
CLINIMIX E 4.25/10 INJ	1	PA BvD
CLINIMIX E 4.25/5 INJ	1	PA BvD
CLINIMIX E 5/15 INJ	1	PA BvD
CLINIMIX E 5/20 INJ	1	PA BvD
<i>clinisol 15 inj</i>	1	PA BvD
<i>plenamine 15% inj</i>	1	PA BvD
PREMASOL 10% INJ	1	PA BvD
PROSOL 20% INJ	1	PA BvD
TRAVASOL 10% INJ	1	PA BvD

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
TROPHAMINE 10% INJ	1	PA BvD
OPHTHALMIC AGENTS		
BETA-BLOCKERS - OPHTHALMIC		
BETAXOLOL 0.5% OPHTH SOLN	1	
<i>brimonidine tartrate/timolol 0.2-0.5% ophth soln</i>	1	
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>	1	
<i>timolol 0.25% ophth soln</i>	1	
<i>timolol 0.25% ophth soln (preservative-free)</i>	1	
<i>timolol 0.5% ophth gel</i>	1	
<i>timolol 0.5% ophth soln</i>	1	
<i>timolol 0.5% ophth soln (preservative-free)</i>	1	
CYCLOPLEGIC MYDRIATICS		
<i>atropine sulfate 1% ophth soln</i>	1	
MIOTICS		
PHOSPHOLINE IODIDE 0.125% OPHTH SOLN	1	
<i>pilocarpine 1% ophth soln</i>	1	
<i>pilocarpine 2% ophth soln</i>	1	
<i>pilocarpine 4% ophth soln</i>	1	
OPHTHALMIC ADRENERGIC AGENTS		
APRACLONIDINE 0.5% OPHTH SOLN	1	
<i>brimonidine tartrate 0.1% ophth soln</i>	1	
<i>brimonidine tartrate 0.15% ophth soln</i>	1	
<i>brimonidine tartrate 0.2% ophth soln</i>	1	
SIMBRINZA 0.2-1% OPHTH SUSP	1	
OPHTHALMIC ANTI-INFECTIVES		
BACITRACIN 500UNIT/GM OPHTH OINTMENT	1	
<i>bacitracin/polymyxin B 0.5-10unit/mg ophth ointment</i>	1	QL=7 GM/7 Días
<i>ciprofloxacin 0.3% ophth soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>erythromycin 0.5% ophth ointment</i>	1	QL=7 GM/7 Días
<i>gentamicin 0.3% ophth soln</i>	1	QL=10 ML/7 Días
<i>moxifloxacin 0.5% ophth soln</i>	1	QL=6 ML/7 Días
NATACYN 5% OPHTH SUSP	1	QL=15 ML/7 Días
<i>neo-polycin ophth ointment</i>	1	QL=7 GM/7 Días
<i>neomycin/bacitracin/polymyxin ophth ointment 5mg-400unit-10000unit</i>	1	QL=7 GM/7 Días
NEOMYCIN/POLYMYXIN B/GRAMICIDIN 1.75-10000-0.025MG-UNT-MG/ML OPHTH SOLN	1	QL=10 ML/7 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>ofloxacin 0.3% ophth soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>polycin 0.5-10unit/mg ophth ointment</i>	1	QL=7 GM/7 Días
<i>polymyxin b/trimethoprim 10000 Unit/ML-0.1% ophth soln</i>	1	QL=10 ML/7 Días
<i>sulfacetamide sodium 10% ophth soln</i>	1	QL=15 ML/7 Días
<i>tobramycin 0.3% ophth soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
TRIFLURIDINE 1% OPTH SOLN	1	QL=15 ML/7 Días
OPHTHALMIC IMMUNOMODULATORS		
<i>cyclosporine 0.05% ophth susp</i>	1	QL=60 EA/30 Días
OPHTHALMIC KINASE INHIBITORS		
RHOPRESSA 0.02% OPTH SOLN	1	QL=5 ML/30 Días
ROCKLATAN 0.05-0.2MG/ML OPTH SOLN	1	QL=5 ML/30 Días
OPHTHALMIC NERVE GROWTH FACTORS		
OXERVATE 0.002% OPTH SOLN	1	NDS PA QL=112 ML/365 Días
OPHTHALMIC STEROIDS		
DEXAMETHASONE PHOSPHATE 0.1% OPTH SOLN	1	
<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>	1	
<i>fluorometholone 0.1% ophth susp</i>	1	
LOTEPREDNOL ETABONATE 0.5% OPTH GEL	1	
<i>loteprednol etabonate 0.5% ophth susp</i>	1	
<i>neo-polycin hc ophth ointment</i>	1	
<i>neomycin/polymyxin/bacitracin/hydrocortisone ophth 1% ointment</i>	1	
<i>neomycin/polymyxin/dexamethasone 0.1% ophth susp</i>	1	
PREDNISOLONE 1% OPTH SOLN	1	
PREDNISOLONE ACETATE 1% OPTH SUSP	1	
SULFACETAMIDE/PREDNISOLONE 10-0.25% OPTH SOLN	1	
TOBRADEX 0.1-0.3% OPTH OINTMENT	1	
OPHTHALMICS - MISC.		
<i>azelastine 0.05% ophth soln</i>	1	
<i>brinzolamide 1% ophth susp</i>	1	
<i>bromfenac 0.09% ophth soln</i>	1	QL=6.80 ML/365 Días
CROMOLYN SODIUM 4% OPTH SOLN	1	
CYSTADROPS 0.37% OPTH SOLN	1	NDS PA QL=20 ML/28 Días
CYSTARAN 0.44% OPTH SOLN	1	NDS PA QL=60 ML/28 Días
<i>diclofenac sodium 0.1% ophth soln</i>	1	QL=20 ML/365 Días
<i>dorzolamide 2% ophth soln</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>	1	
FLURBIPROFEN SODIUM 0.03% OPTH SOLN	1	
ILEVRO 0.3% OPTH SUSP	1	QL=12 ML/365 Días
<i>ketorolac tromethamine 0.4% ophth soln</i>	1	QL=20 ML/365 Días
<i>ketorolac tromethamine 0.5% ophth soln</i>	1	
<i>olopatadine 0.1% ophth soln</i>	1	
PROLENSA 0.07% OPTH SOLN	1	QL=12 ML/365 Días
PROSTAGLANDINS - OPHTHALMIC		
<i>bimatoprost 0.03% ophth soln</i>	1	QL=5 ML/30 Días
<i>latanoprost 0.005% ophth soln</i>	1	QL=5 ML/30 Días
LUMIGAN 0.01% OPTH SOLN	1	QL=5 ML/30 Días
<i>tafluprost 0.0015% ophth soln</i>	1	ST QL=30 EA/30 Días
<i>travoprost 0.004% ophth soln</i>	1	QL=5 ML/30 Días
OTIC AGENTS		
OTIC AGENTS - MISCELLANEOUS		
<i>acetic acid 2% otic soln</i>	1	
OTIC ANTI-INFECTIVES		
CIPROFLOXACIN 0.2% OTIC SOLN	1	
<i>ofloxacin 0.3% otic soln</i>	1	
OTIC COMBINATIONS		
<i>ciprofloxacin/dexamethasone 0.3-0.1% otic susp</i>	1	
<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>	1	
<i>fluocinolone acetonide 0.01% otic soln</i>	1	
<i>hydrocortisone/acetic acid 1-2% otic soln</i>	1	
PASSIVE IMMUNIZING AND TREATMENT AGENTS		
IMMUNE SERUMS		
BIVIGAM 5GM/50ML INJ	1	NDS PA
FLEBOGAMMA 5GM/50ML INJ	1	NDS PA
GAMMAGARD 10GM INJ	1	NDS PA
GAMMAGARD 2.5GM/25ML INJ	1	NDS PA
GAMMAGARD 5GM INJ	1	NDS PA
GAMMAKED 1GM/10ML INJ	1	NDS PA
GAMMAPLEX 10GM/100ML INJ	1	NDS PA
GAMMAPLEX 10GM/200ML INJ	1	NDS PA
GAMMAPLEX 20GM/200ML INJ	1	NDS PA
GAMMAPLEX 5GM/50ML INJ	1	NDS PA
GAMUNEX 1GM/10ML INJ	1	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
OCTAGAM 1GM/20ML INJ	1	NDS PA
OCTAGAM 2GM/20ML INJ	1	NDS PA
PANZYGA 10GM/100ML INJ	1	NDS PA
PANZYGA 1GM/10ML INJ	1	NDS PA
PANZYGA 2.5GM/25ML INJ	1	NDS PA
PANZYGA 20GM/200ML INJ	1	NDS PA
PANZYGA 30GM/300ML INJ	1	NDS PA
PANZYGA 5GM/50ML INJ	1	NDS PA
PRIVIGEN 20GM/200ML INJ	1	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>	1	
<i>ampicillin 100mg/ml inj</i>	1	
AMPICILLIN 125MG INJ	1	
AMPICILLIN 500MG CAP	1	
NATURAL PENICILLINS		
BICILLIN L-A 1200000UNIT/2ML SYRINGE	1	
BICILLIN L-A 2400000UNIT/4ML SYRINGE	1	
BICILLIN L-A 600000UNIT/ML SYRINGE	1	
<i>penicillin g potassium 1000000unit/ml inj</i>	1	
PENICILLIN G POTASSIUM 40000UNIT/ML INJ	1	
PENICILLIN G POTASSIUM 60000UNIT/ML INJ	1	
PENICILLIN G SODIUM 100000UNIT/ML INJ	1	
<i>penicillin v potassium 250mg tab</i>	1	
PENICILLIN V POTASSIUM 25MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>penicillin v potassium 500mg tab</i>	1	
PENICILLIN V POTASSIUM 50MG/ML ORAL SOLN	1	
PENICILLIN COMBINATIONS		
<i>amoxicillin 250mg/clavulanate 125mg tab</i>	1	
AMOXICILLIN/CLAVULANATE 200-28.5MG CHEW 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
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>	1	
<i>ampicillin/sulbactam 1000-500mg inj</i>	1	
<i>ampicillin/sulbactam 2000-1000mg inj</i>	1	
<i>piperacillin/tazobactam 2000-250mg inj</i>	1	
<i>piperacillin/tazobactam 3000-375mg inj</i>	1	
<i>piperacillin/tazobactam 36-4.5gm inj</i>	1	
<i>piperacillin/tazobactam 4000-500mg inj</i>	1	
PENICILLINASE-RESISTANT PENICILLINS		
<i>dicloxacillin 250mg cap</i>	1	
<i>dicloxacillin 500mg cap</i>	1	
<i>nafcillin 100mg/ml inj</i>	1	
<i>nafcillin 1gm inj</i>	1	
<i>nafcillin 2gm inj</i>	1	
<i>oxacillin 100mg/ml inj</i>	1	
<i>oxacillin 1gm inj</i>	1	
OXACILLIN 20MG/ML INJ	1	
<i>oxacillin 2gm inj</i>	1	
OXACILLIN 40MG/ML INJ	1	
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>	1	PA
<i>norethindrone acetate 5mg tab</i>	1	
<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>	1	
<i>disulfiram 250mg tab</i>	1	
<i>disulfiram 500mg tab</i>	1	
ANTI-CATAPLECTIC AGENTS		
LUMRYZ 4.5GM GRANULES FOR ORAL SUSP	1	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
LUMRYZ 6GM GRANULES FOR ORAL SUSP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
LUMRYZ 7.5GM GRANULES FOR ORAL SUSP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
LUMRYZ 9GM GRANULES FOR ORAL SUSP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
SODIUM OXYBATE 500MG/ML ORAL SOLN	1	NDS PA QL=540 ML/30 Días
XYWAV 0.5GM/ML ORAL SOLN	1	NDS PA QL=540 ML/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>	1	QL=30 EA/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>	1	
<i>galantamine hydrobromide 24mg er cap</i>	1	
GALANTAMINE HYDROBROMIDE 4MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>galantamine hydrobromide 8mg er cap</i>	1	
<i>memantine 10mg tab</i>	1	
<i>memantine 14mg er cap</i>	1	
<i>memantine 21mg er cap</i>	1	
<i>memantine 28mg er cap</i>	1	
<i>memantine 2mg/ml oral soln</i>	1	
<i>memantine 5/10mg titration pack</i>	1	
<i>memantine 5mg tab</i>	1	
<i>memantine 7mg er cap</i>	1	
<i>rivastigmine 1.5mg cap</i>	1	
<i>rivastigmine 13.3mg/24hr patch</i>	1	
<i>rivastigmine 3mg cap</i>	1	
<i>rivastigmine 4.5mg cap</i>	1	
<i>rivastigmine 4.6mg/24hr patch</i>	1	
<i>rivastigmine 6mg cap</i>	1	
<i>rivastigmine 9.5mg/24hr patch</i>	1	
FIBROMYALGIA AGENTS		
SAVELLA 100MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
SAVELLA 12.5MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
SAVELLA 25MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
SAVELLA 50MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
SAVELLA TAB 4-WEEK TITRATION PACK (55)	1	
MOVEMENT DISORDER DRUG THERAPY		
AUSTEDO 12MG ER TAB	1	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
AUSTEDO 12MG TAB	1	NDS PA QL=120 EA/30 Días
AUSTEDO 24MG ER TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
AUSTEDO 6MG ER TAB	1	NDS PA QL=90 EA/30 Días
AUSTEDO 6MG TAB	1	NDS PA QL=120 EA/30 Días
AUSTEDO 9MG TAB	1	NDS PA QL=120 EA/30 Días
AUSTEDO XR ONCE DAILY 4 WEEK TITRATION PACK	1	NDS PA QL=42 EA/28 Días
INGREZZA 40MG CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 60MG CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 80MG CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA CAP PACK	1	NDS PA QL=28 EA/28 Días
tetrabenazine 12.5mg tab	1	PA
tetrabenazine 25mg tab	1	PA
MULTIPLE SCLEROSIS AGENTS		
AVONEX 30MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	NDS
AVONEX 30MCG/0.5ML SYRINGE	1	NDS
dalfampridine 10mg er tab	1	QL=60 EA/30 Días
dimethyl fumarate 120mg dr cap	1	
dimethyl fumarate 240mg dr cap	1	
dimethyl fumarate/dimethyl fumarate 120-240mg pack	1	
EXTAVIA 0.3MG INJ	1	NDS
fingolimod 0.5mg cap	1	
glatiramer acetate 20mg/ml syringe	1	QL=30 ML/30 Días
glatiramer acetate 40mg/ml syringe	1	QL=12 ML/28 Días
glatopa 20mg/ml syringe	1	QL=30 ML/30 Días
glatopa 40mg/ml syringe	1	QL=12 ML/28 Días
KESIMPTA 20MG/0.4ML PEN INJ	1	NDS
MAVENCLAD 10 TABLET PACK 10MG	1	NDS
MAVENCLAD 4 TABLET PACK 10MG	1	NDS
MAVENCLAD 5 TABLET PACK 10MG	1	NDS
MAVENCLAD 6 TABLET PACK 10MG	1	NDS
MAVENCLAD 7 TABLET PACK 10MG	1	NDS
MAVENCLAD 8 TABLET PACK 10MG	1	NDS
MAVENCLAD 9 TABLET PACK 10MG	1	NDS
MAYZENT 0.25MG STARTER PACK	1	NDS
MAYZENT 0.25MG TAB	1	NDS
MAYZENT 1MG TAB	1	NDS
MAYZENT 2MG TAB	1	NDS
MAYZENT STARTER PACK (7)	1	
PLEGRIDY 125MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	NDS
PLEGRIDY 125MCG/0.5ML SYRINGE	1	NDS
REBIF 22MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	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
REBIF 22MCG/0.5ML SYRINGE	1	NDS
REBIF 44MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	NDS
REBIF 44MCG/0.5ML SYRINGE	1	NDS
REBIF REBIDOSE PACK	1	NDS
REBIF TITRATION PACK	1	NDS
<i>teriflunomide 14mg tab</i>	1	
<i>teriflunomide 7mg tab</i>	1	
ZEPOSIA 0.92MG CAP	1	NDS PA
ZEPOSIA 28-DAY STARTER KIT	1	NDS PA
ZEPOSIA CAP 7-DAY STARTER PACK	1	NDS PA
PSEUDOBULBAR AFFECT (PBA) AGENTS		
NUEDEXTA 20-10MG CAP	1	PA QL=60 EA/30 Días
PSYCHOTHERAPEUTIC AND NEUROLOGICAL AGENTS - MISC.		
ERGOLOID MESYLATES USP 1MG TAB	1	
PIMOZIDE 1MG TAB	1	
PIMOZIDE 2MG TAB	1	
SMOKING DETERRENTS		
<i>bupropion 150mg sr tab</i>	1	
NICOTROL 10MG INH SOLN	1	
NICOTROL 10MG/ML NASAL INHALER	1	
<i>varenicline 0.5mg tab</i>	1	
VARENICLINE 0.5MG/1MG FIRST MONTH PACK	1	
<i>varenicline 1mg tab</i>	1	
RESPIRATORY AGENTS - MISC.		
ALPHA-PROTEINASE INHIBITOR (HUMAN)		
ARALAST 1000MG INJ	1	NDS PA
GLASSIA 1000MG/50ML INJ	1	NDS PA
PROLASTIN 1000MG INJ	1	NDS PA
ZEMAIRA 1000MG INJ	1	NDS PA
CYSTIC FIBROSIS AGENTS		
BRONCHITOL 40MG INH POWDER	1	NDS PA QL=560 EA/28 Días
KALYDECO 13.4MG GRANULES	1	NDS PA QL=56 EA/28 Días
KALYDECO 150MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
KALYDECO 25MG GRANULES	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
KALYDECO 50MG GRANULES	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
KALYDECO 75MG GRANULES	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
ORKAMBI 125-100MG GRANULES	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
ORKAMBI 125-100MG TAB	1	NDS PA QL=120 EA/30 Días
ORKAMBI 125-200MG TAB	1	NDS PA QL=120 EA/30 Días
ORKAMBI 188-150MG GRANULES	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
ORKAMBI 94-75MG GRANULES	1	NDS PA QL=56 EA/28 Días
PULMOZYME 1MG/ML INH SOLN	1	NDS PA BvD QL=150 ML/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
SYMDEKO 50-75MG/75MG PACK	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
SYMDEKO TAB 4-WEEK PACK	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
TRIKAFTA 100-50-75MG/150MG PACK	1	NDS PA QL=90 EA/30 Días
TRIKAFTA 100-50-75MG/75MG GRANULES PACK	1	NDS PA QL=56 EA/28 Días
TRIKAFTA 50-37.5-25MG/75MG TAB PACK	1	NDS PA QL=84 EA/28 Días
TRIKAFTA 80-40-60MG/59.5MG GRANULES PACK	1	NDS PA QL=56 EA/28 Días
PULMONARY FIBROSIS AGENTS		
OFEV 100MG CAP	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
OFEV 150MG CAP	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
<i>pirfenidone 267mg cap</i>	1	PA QL=270 EA/30 Días
<i>pirfenidone 267mg tab</i>	1	PA QL=270 EA/30 Días
<i>pirfenidone 801mg tab</i>	1	PA QL=90 EA/30 Días
SULFONAMIDES		
SULFONAMIDES		
SULFADIAZINE 500MG TAB	1	
TETRACYCLINES		
AMINOMETHYLCYCLINES		
NUZYRA 150MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/14 Días
GLYCYLCYCLINES		
<i>tigecycline 50mg inj</i>	1	NDS
TETRACYCLINES		
<i>demeclocycline 150mg tab</i>	1	
<i>demeclocycline 300mg tab</i>	1	
<i>doxy 100mg inj</i>	1	
<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>	1	
<i>minocycline 100mg cap</i>	1	
<i>minocycline 100mg tab</i>	1	
<i>minocycline 50mg cap</i>	1	
<i>minocycline 50mg tab</i>	1	
<i>minocycline 75mg cap</i>	1	
<i>minocycline 75mg tab</i>	1	
<i>tetracycline 250mg cap</i>	1	
<i>tetracycline 500mg cap</i>	1	
THYROID 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
ANTITHYROID AGENTS		
<i>methimazole 10mg tab</i>	1	
<i>methimazole 5mg tab</i>	1	
<i>propylthiouracil 50mg tab</i>	1	
THYROID HORMONES		
<i>euthyrox 100mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 112mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 125mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 137mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 150mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 175mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 200mcg tab</i>	1	
<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>levothyroxine sodium 100mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 112mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 125mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 137mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 150mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 175mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 200mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 25mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 300mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 50mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 75mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 88mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 100mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 112mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 125mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 137mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 150mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 175mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 200mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 25mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 50mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 75mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 88mcg tab</i>	1	
<i>liothyronine sodium 25mcg tab</i>	1	
<i>liothyronine sodium 50mcg tab</i>	1	
<i>liothyronine sodium 5mcg 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
SYNTHROID 100MCG TAB	1	
SYNTHROID 112MCG TAB	1	
SYNTHROID 125MCG TAB	1	
SYNTHROID 137MCG TAB	1	
SYNTHROID 150MCG TAB	1	
SYNTHROID 175MCG TAB	1	
SYNTHROID 200MCG TAB	1	
SYNTHROID 25MCG TAB	1	
SYNTHROID 300MCG TAB	1	
SYNTHROID 50MCG TAB	1	
SYNTHROID 75MCG TAB	1	
SYNTHROID 88MCG TAB	1	
<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	1	VAC
ADACEL SYRINGE	1	VAC
BOOSTRIX INJ	1	VAC
BOOSTRIX SYRINGE	1	VAC
DAPTACEL INJ	1	
DIPHtheria/TETANUS TOXOID INJ	1	PA BvD
INFANRIX SYRINGE	1	
KINRIX SYRINGE	1	
PEDIARIX SYRINGE	1	
PENTACEL 96-30-68UNIT/ML INJ	1	
QUADRACEL INJ	1	
QUADRACEL INJ	1	
QUADRACEL SYRINGE	1	
TDVAX 4-4UNIT/ML INJ	1	PA BvD VAC
TENIVAC 4-10UNIT/ML INJ	1	PA BvD VAC
TENIVAC 4-10UNIT/ML SYRINGE	1	PA BvD 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
ULCER DRUGS/ANTISPASMODICS/ANTICHOLINERGICS		
ANTISPASMODICS		
<i>dicyclomine 10mg cap</i>	1	
<i>dicyclomine 20mg tab</i>	1	
<i>dicyclomine 2mg/ml oral soln</i>	1	
<i>glycopyrrolate 1mg tab</i>	1	
<i>glycopyrrolate 2mg tab</i>	1	
<i>methscopolamine bromide 2.5mg tab</i>	1	
<i>methscopolamine bromide 5mg tab</i>	1	
H-2 ANTAGONISTS		
<i>cimetidine 200mg tab</i>	1	
<i>cimetidine 300mg tab</i>	1	
<i>cimetidine 400mg tab</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>	1	
NIZATIDINE 150MG CAP	1	
NIZATIDINE 300MG CAP	1	
MISC. ANTI-ULCER		
<i>sucralfate 1000mg tab</i>	1	
<i>sucralfate 100mg/ml susp</i>	1	
PROTON PUMP INHIBITORS		
<i>esomeprazole 10mg granules for oral susp</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>esomeprazole 20mg dr cap</i>	1	
<i>esomeprazole 20mg granules for oral susp</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>esomeprazole 40mg dr cap</i>	1	
<i>esomeprazole 40mg granules for oral susp</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>lansoprazole 15mg dr cap</i>	1	
<i>lansoprazole 30mg dr cap</i>	1	
<i>omeprazole 10mg dr cap</i>	1	
<i>omeprazole 20mg dr cap</i>	1	
<i>omeprazole 40mg dr cap</i>	1	
<i>pantoprazole 20mg dr tab</i>	1	
<i>pantoprazole 40mg dr tab</i>	1	
<i>rabeprazole sodium 20mg dr tab</i>	1	
ULCER DRUGS - PROSTAGLANDINS		
<i>misoprostol 100mcg tab</i>	1	
<i>misoprostol 200mcg tab</i>	1	
URINARY ANTISPASMODICS		
URINARY ANTISPASMODIC - ANTIMUSCARINICS (ANTICHOLINERGIC)		
<i>darifenacin 15mg er tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>darifenacin 7.5mg er tab</i>	1	
<i>fesoterodine fumarate 4mg er tab</i>	1	
<i>fesoterodine fumarate 8mg er tab</i>	1	
<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>	1	
<i>tolterodine tartrate 2mg tab</i>	1	
<i>tolterodine tartrate 4mg er cap</i>	1	
<i>tropium chloride 20mg tab</i>	1	
<i>tropium chloride 60mg er cap</i>	1	
URINARY ANTISPASMODICS - BETA-3 ADRENERGIC AGONISTS		
GEMTESA 75MG TAB	1	PA
MYRBETRIQ 25MG ER TAB	1	QL=30 EA/30 Días
MYRBETRIQ 50MG ER TAB	1	QL=30 EA/30 Días
URINARY ANTISPASMODICS - CHOLINERGIC AGONISTS		
<i>bethanechol chloride 10mg tab</i>	1	
<i>bethanechol chloride 25mg tab</i>	1	
<i>bethanechol chloride 50mg tab</i>	1	
<i>bethanechol chloride 5mg tab</i>	1	
URINARY ANTISPASMODICS - DIRECT MUSCLE RELAXANTS		
<i>flavoxate 100mg tab</i>	1	
VACCINES		
BACTERIAL VACCINES		
ACTHIB INJ	1	
BCG LIVE TICE STRAIN 50MG INJ	1	VAC
BEXSERO SYRINGE	1	VAC
HIBERIX 10MCG INJ	1	
MENACTRA INJ	1	VAC
MENQUADFI INJ	1	VAC
MENVEO INJ	1	VAC
PEDVAXHIB 7.5MCG/0.5ML INJ	1	
TRUMENBA SYRINGE	1	VAC
TYPHIM VI 25MCG/0.5ML INJ	1	VAC
TYPHIM VI 25MCG/0.5ML SYRINGE	1	VAC
VIRAL VACCINES		
ABRYSVO 120MCG/0.5ML INJ	1	VAC

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
AREXVY 120MCG/0.5ML INJ	1	VAC
ENGERIX-B 10MCG/0.5ML SYRINGE	1	PA BvD VAC
ENGERIX-B 20MCG/ML INJ	1	PA BvD VAC
ENGERIX-B 20MCG/ML SYRINGE	1	PA BvD VAC
GARDASIL 9 INJ	1	VAC
GARDASIL 9 SYRINGE	1	VAC
HAVRIX 1440ELU/ML SYRINGE	1	VAC
HAVRIX 720ELU/0.5ML SYRINGE	1	
HEPLISAV-B 20MCG/0.5ML SYRINGE	1	PA BvD VAC
IMOVAX 2.5UNIT/ML INJ	1	PA BvD VAC
IPOL INJ	1	VAC
IXIARO 0.012MG/ML SYRINGE	1	VAC
JYNNEOS 0.5ML INJ	1	VAC
M-M-R II INJ	1	VAC
PREHEVBRIO 10MCG/ML INJ	1	PA BvD VAC
PRIORIX INJ	1	VAC
PROQUAD INJ	1	
RABAVERT 2.5UNIT/ML INJ	1	PA BvD VAC
RECOMBIVAX 10MCG/ML INJ	1	PA BvD VAC
RECOMBIVAX 10MCG/ML SYRINGE	1	PA BvD VAC
RECOMBIVAX 40MCG/ML INJ	1	PA BvD VAC
RECOMBIVAX 5MCG/0.5ML INJ	1	PA BvD VAC
RECOMBIVAX 5MCG/0.5ML SYRINGE	1	PA BvD VAC
ROTARIX SUSP	1	
ROTARIX SUSP	1	
ROTATEQ SUSP	1	
SHINGRIX 50MCG/0.5ML INJ	1	QL=2 EA/365 DíasVAC
TICOVAC 1.2MCG/0.25ML SYRINGE	1	
TICOVAC 2.4MCG/0.5ML SYRINGE	1	VAC
TWINRIX SYRINGE	1	VAC
VAQTA 25UNIT/0.5ML INJ	1	
VAQTA 25UNIT/0.5ML SYRINGE	1	
VAQTA 50UNIT/ML INJ	1	VAC
VAQTA 50UNIT/ML SYRINGE	1	VAC
VARIVAX 1350PFU/0.5ML INJ	1	VAC
YF-VAX INJ	1	VAC
YF-VAX INJ	1	VAC
VAGINAL AND RELATED PRODUCTS		
VAGINAL ANTI-INFECTIVES		
<i>clindamycin 2% vaginal cream</i>	1	
<i>metronidazole 0.75% vaginal gel</i>	1	
<i>terconazole 0.4% vaginal cream</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>terconazole 0.8% vaginal cream</i>	1	
<i>terconazole 80mg vaginal insert</i>	1	
VAGINAL ESTROGENS		
<i>estradiol 0.01% vaginal cream</i>	1	
<i>estradiol 0.01mg vaginal insert</i>	1	
ESTRING 2MG (7.5 MCG/24HR) VAGINAL SYSTEM	1	ST
PREMARIN 0.625MG/GM VAGINAL CREAM	1	
<i>yuvafem 10mcg vaginal insert</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>	1	PA
<i>droxidopa 200mg cap</i>	1	PA
<i>droxidopa 300mg cap</i>	1	PA
VASOPRESSORS		
<i>midodrine 10mg tab</i>	1	
<i>midodrine 2.5mg tab</i>	1	
<i>midodrine 5mg tab</i>	1	

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

Índice

A		<i>acetylcysteine 100mg/ml inh soln</i>	71	AIMOVIG 70MG/ML AUTO-INJECTOR	88
<i>abacavir 20mg/ml oral soln</i>	56	<i>acetylcysteine 200mg/ml inh soln</i>	71	<i>ala-cort 1% cream</i>	73
<i>abacavir 300mg tab</i>	56	<i>acitretin 10mg cap</i>	73	<i>ala-cort 2.5% cream</i>	73
<i>abacavir/lamivudine 600-300mg tab</i>	56	<i>acitretin 17.5mg cap</i>	73	<i>albendazole 200mg tab</i>	16
ABELCET 5MG/ML INJ	34	<i>acitretin 25mg cap</i>	73	<i>albuterol 0.21mg/ml (0.63mg/3ml) inh soln</i>	19
ABILIFY 300MG INJ	55	ACTEMRA	11	<i>albuterol 0.4mg/ml (2mg/5ml) oral soln</i>	19
ABILIFY 300MG SYRINGE	55	162MG/0.9ML AUTO-INJECTOR		<i>albuterol 0.83mg/ml (0.083%) inh soln</i>	19
ABILIFY 400MG INJ	55	ACTEMRA	11	<i>albuterol 1.25mg/3ml neb soln</i>	19
ABILIFY 400MG SYRINGE	55	162MG/0.9ML SYRINGE		<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (6.7gm)</i>	19
ABILIFY 720MG/2.4ML SYRINGE	55	ACTHIB INJ	106	<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (8.5gm)</i>	19
ABILIFY 960MG/3.2ML SYRINGE	55	ACTIMMUNE	49	<i>albuterol 2mg tab</i>	19
<i>abiraterone acetate 250mg tab</i>	44	<i>acyclovir 200mg cap</i>	59	<i>albuterol 4mg tab</i>	19
ABRYSVO	106	<i>acyclovir 400mg tab</i>	59	ALBUTEROL 5MG/ML INH SOLN	19
120MCG/0.5ML INJ		<i>acyclovir 40mg/ml susp</i>	59	<i>alclometasone dipropionate 0.05% cream</i>	73
<i>acamprosate calcium 333mg dr tab</i>	98	<i>acyclovir 5% ointment</i>	73	<i>alclometasone dipropionate 0.05% ointment</i>	73
<i>acarbose 100mg tab</i>	29	<i>acyclovir 50mg/ml inj</i>	59	ALCOHOL SWAB 1?x1? (DIABETIC)	87
<i>acarbose 25mg tab</i>	29	<i>acyclovir 800mg tab</i>	59	ALECENSA 150MG CAP	46
<i>acarbose 50mg tab</i>	29	ADACEL INJ	104	<i>alendronate sodium 10mg tab</i>	77
<i>accutane 10mg cap</i>	71	ADACEL SYRINGE	104	<i>alendronate sodium 35mg tab</i>	77
<i>accutane 20mg cap</i>	71	<i>adapalene 0.1% cream</i>	71	<i>alendronate sodium 70mg tab</i>	77
<i>accutane 30mg cap</i>	71	<i>adapalene 0.3% gel</i>	71	<i>alendronate sodium 70mg/75ml oral soln</i>	77
<i>accutane 40mg cap</i>	71	<i>adapalene/benzoyl peroxide 0.1-2.5% gel</i>	71	<i>alfuzosin 10mg er tab</i>	83
<i>acebutolol 200mg cap</i>	60	ADBRY 150MG/ML SYRINGE	75	<i>aliskiren 150mg tab</i>	40
<i>acebutolol 400mg cap</i>	60	<i>adefovir dipivoxil 10mg tab</i>	58	<i>aliskiren 300mg tab</i>	40
<i>acetaminophen/codeine phosphate 24mg-2.4mg/ml oral soln</i>	14	ADEMPAS 0.5MG TAB	64	<i>allopurinol 100mg tab</i>	84
<i>acetaminophen/hydrocodone bitartrate 21.7mg-0.5mg/ml oral soln</i>	14	ADEMPAS 1.5MG TAB	64	<i>allopurinol 300mg tab</i>	84
<i>acetazolamide 125mg tab</i>	76	ADEMPAS 1MG TAB	64	<i>alosetron 0.5mg tab</i>	82
<i>acetazolamide 250mg tab</i>	76	ADEMPAS 2.5MG TAB	64		
<i>acetazolamide 500mg er cap</i>	76	ADEMPAS 2MG TAB	64		
<i>acetic acid 2% otic soln</i>	96	ADVAIR 115-21MCG HFA INHALER	19		
		ADVAIR 230-21MCG HFA INHALER	19		
		ADVAIR 45-21MCG/ACT HFA INHALER	19		
		AIMOVIG 140MG/ML AUTO-INJECTOR	88		

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>alosetron 1mg tab</i>	82	<i>amlodipine/atorvastatin 10-40mg tab</i>	63	<i>amlodipine/valsartan 5-320mg tab</i>	39
<i>alprazolam 0.25mg tab</i>	17	<i>amlodipine/atorvastatin 10-80mg tab</i>	63	<i>ammonium lactate 12% cream</i>	75
<i>alprazolam 0.5mg tab</i>	17	<i>amlodipine/atorvastatin 2.5-10mg tab</i>	63	<i>ammonium lactate 12% lotion</i>	75
<i>alprazolam 1mg tab</i>	17	<i>amlodipine/atorvastatin 2.5-20mg tab</i>	63	<i>amnesteem 10mg cap</i>	71
<i>alprazolam 2mg tab</i>	17	<i>amlodipine/atorvastatin 2.5-40mg tab</i>	63	<i>amnesteem 20mg cap</i>	71
<i>altavera 28 day pack</i>	66	<i>amlodipine/atorvastatin 5-10mg tab</i>	63	<i>amnesteem 40mg cap</i>	71
ALUNBRIG 180MG TAB	46	<i>amlodipine/atorvastatin 5-20mg tab</i>	63	AMOXAPINE 100MG TAB	28
ALUNBRIG 30MG TAB	46	<i>amlodipine/atorvastatin 5-40mg tab</i>	63	AMOXAPINE 150MG TAB	28
ALUNBRIG 90MG TAB	46	<i>amlodipine/atorvastatin 5-80mg tab</i>	63	AMOXAPINE 25MG TAB	28
ALUNBRIG INITIATION PACK	46	<i>amlodipine/benazepril 10-20mg cap</i>	38	AMOXAPINE 50MG TAB	28
<i>alyacen 1/35 pack</i>	66	<i>amlodipine/benazepril 10-40mg cap</i>	38	AMOXICILLIN 125MG CHEW TAB	97
<i>alyq 20mg tab</i>	64	<i>amlodipine/benazepril 2.5-10mg cap</i>	38	<i>amoxicillin 250mg cap</i>	97
<i>amabelz 0.5/0.1mg 28 day pack</i>	80	<i>amlodipine/benazepril 5-10mg cap</i>	38	AMOXICILLIN 250MG CHEW TAB	97
<i>amabelz 1/0.5mg 28 day pack</i>	80	<i>amlodipine/benazepril 5-20mg cap</i>	39	<i>amoxicillin 250mg/clavulanate 125mg tab</i>	
<i>amantadine 100mg cap</i>	50	<i>amlodipine/benazepril 5-40mg cap</i>	39	<i>amoxicillin 25mg/ml susp</i>	97
<i>amantadine 100mg tab</i>	50	<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 10-20mg tab</i>	39	<i>amoxicillin 40mg/ml susp</i>	97
<i>amantadine 10mg/ml oral soln</i>	50	<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 10-40mg tab</i>	39	<i>amoxicillin 500mg cap</i>	97
<i>ambrisentan 10mg tab</i>	64	<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 5-20mg tab</i>	39	<i>amoxicillin 500mg tab</i>	97
<i>ambrisentan 5mg tab</i>	64	<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 5-40mg tab</i>	39	<i>amoxicillin 50mg/ml susp</i>	97
<i>amethia 91 day pack</i>	66	<i>amlodipine/valsartan 10-160mg tab</i>	39	<i>amoxicillin 80mg/ml susp</i>	97
<i>amikacin 250mg/ml inj</i>	10	<i>amlodipine/valsartan 10-320mg tab</i>	39	<i>amoxicillin 875mg tab</i>	97
<i>amiloride 5mg tab</i>	77	<i>amlodipine/valsartan 5-160mg tab</i>	39	AMOXICILLIN/CLAVUL ANATE 200-28.5MG CHEW TAB	98
AMILORIDE/HYDROCHLOROTHIAZIDE 5-50MG TAB	76			<i>amoxicillin/clavulanate 500-125mg tab</i>	98
<i>amiodarone 100mg tab</i>	18			<i>amoxicillin/clavulanate 875-125mg tab</i>	98
<i>amiodarone 200mg tab</i>	18			<i>amoxicillin/k clavulanate 200-28.5mg/5ml susp</i>	98
<i>amiodarone 400mg tab</i>	18			<i>amoxicillin/k clavulanate 250-62.5mg/5ml susp</i>	98
<i>amitriptyline 100mg tab</i>	28				
<i>amitriptyline 10mg tab</i>	28				
<i>amitriptyline 150mg tab</i>	28				
<i>amitriptyline 25mg tab</i>	28				
<i>amitriptyline 50mg tab</i>	28				
<i>amitriptyline 75mg tab</i>	28				
<i>amlodipine 10mg tab</i>	61				
<i>amlodipine 2.5mg tab</i>	61				
<i>amlodipine 5mg tab</i>	61				
<i>amlodipine/atorvastatin 10-10mg tab</i>	63				
<i>amlodipine/atorvastatin 10-20mg tab</i>	63				

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>amoxicillin/k clavulanate</i>	98	<i>anastrozole 1mg tab</i>	44	ARISTADA	56
<i>400-57mg/5ml susp</i>		ANNOVERA	69	662MG/2.4ML SYRINGE	
<i>amoxicillin/k clavulanate</i>	98	0.15-0.013MG/24HR		ARISTADA	56
<i>600-42.9mg/5ml susp</i>		VAGINAL SYSTEM		675MG/2.4ML SYRINGE	
<i>amphetamine/dextroamph</i>	8	ANORO ELLIPTA	19	ARISTADA	56
<i>etamine 10mg er cap</i>		62.5-25MCG INHALER		882MG/3.2ML SYRINGE	
<i>amphetamine/dextroamph</i>	8	APRACLONIDINE 0.5%	94	<i>armodafinil 150mg tab</i>	8
<i>etamine 10mg tab</i>		OPHTH SOLN		<i>armodafinil 200mg tab</i>	8
<i>amphetamine/dextroamph</i>	8	<i>aprepitant 125mg cap</i>	33	<i>armodafinil 250mg tab</i>	9
<i>etamine 12.5mg tab</i>		<i>aprepitant</i>	33	<i>armodafinil 50mg tab</i>	9
<i>amphetamine/dextroamph</i>	8	<i>125mg/aprepitant 80mg</i>		ARNUITY 100MCG	19
<i>etamine 15mg er cap</i>		<i>cap therapy pack</i>		INHALER	
<i>amphetamine/dextroamph</i>	8	<i>aprepitant 40mg cap</i>	33	ARNUITY 200MCG	19
<i>etamine 15mg tab</i>		<i>aprepitant 80mg cap</i>	33	INHALER	
<i>amphetamine/dextroamph</i>	8	<i>apri 28 day pack</i>	66	ARNUITY 50MCG	19
<i>etamine 20mg er cap</i>		APTIOM 200MG TAB	22	INHALER	
<i>amphetamine/dextroamph</i>	8	APTIOM 400MG TAB	22	<i>asenapine 10mg sl tab</i>	53
<i>etamine 20mg tab</i>		APTIOM 600MG TAB	22	<i>asenapine 2.5mg sl tab</i>	53
<i>amphetamine/dextroamph</i>	8	APTIOM 800MG TAB	22	<i>asenapine 5mg sl tab</i>	53
<i>etamine 25mg er cap</i>		APTIVUS 250MG CAP	56	<i>ashlyna 91 day pack</i>	66
<i>amphetamine/dextroamph</i>	8	ARALAST 1000MG INJ	101	ASMANEX 100MCG HFA	19
<i>etamine 30mg er cap</i>		<i>aranelle 28 pack</i>	66	INHALER	
<i>amphetamine/dextroamph</i>	8	ARCALYST 220MG INJ	11	ASMANEX 110MCG	19
<i>etamine 30mg tab</i>		AREXVY 120MCG/0.5ML	107	(30ACT) TWISTHALER	
<i>amphetamine/dextroamph</i>	8	INJ		ASMANEX 200MCG HFA	19
<i>etamine 5mg er cap</i>		<i>arformoterol tartrate</i>	19	INHALER	
<i>amphetamine/dextroamph</i>	8	<i>15mcg/2ml neb soln</i>		ASMANEX 220MCG	19
<i>etamine 5mg tab</i>		ARIKAYCE	10	(120ACT) TWISTHALER	
<i>amphetamine/dextroamph</i>	8	590MG/8.4ML INH SUSP		ASMANEX 220MCG	19
<i>etamine 7.5mg tab</i>		<i>aripiprazole 10mg odt</i>	55	(30ACT) TWISTHALER	
AMPHOTERICIN B	34	<i>aripiprazole 10mg tab</i>	55	ASMANEX 220MCG	19
50MG INJ		<i>aripiprazole 15mg odt</i>	55	(60ACT) TWISTHALER	
<i>ampicillin 1000mg inj</i>	97	<i>aripiprazole 15mg tab</i>	55	ASMANEX 50MCG HFA	19
<i>ampicillin 100mg/ml inj</i>	97	<i>aripiprazole 1mg/ml oral</i>	55	INHALER	
AMPICILLIN 125MG INJ	97	<i>soln</i>		<i>aspirin/dipyridamole</i>	84
AMPICILLIN 500MG	97	<i>aripiprazole 20mg tab</i>	55	<i>25-200mg er cap</i>	
CAP		<i>aripiprazole 2mg tab</i>	55	<i>atazanavir 150mg cap</i>	56
<i>ampicillin/sulbactam</i>	98	<i>aripiprazole 30mg tab</i>	55	<i>atazanavir 200mg cap</i>	56
<i>1000-500mg inj</i>		<i>aripiprazole 5mg tab</i>	55	<i>atazanavir 300mg cap</i>	56
<i>ampicillin/sulbactam</i>	98	ARISTADA	56	<i>atenolol 100mg tab</i>	60
<i>100-50mg/ml inj</i>		1064MG/3.9ML		<i>atenolol 25mg tab</i>	60
<i>ampicillin/sulbactam</i>	98	SYRINGE		<i>atenolol 50mg tab</i>	60
<i>2000-1000mg inj</i>		ARISTADA	56	<i>atenolol/chlorthalidone</i>	39
<i>anagrelide 0.5mg cap</i>	84	441MG/1.6ML SYRINGE		<i>100-25mg tab</i>	
<i>anagrelide 1mg cap</i>	84				

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

Índice

<i>atenolol/chlorthalidone</i>	39	AYVAKIT 25MG TAB	45	<i>benazepril 10mg tab</i>	36
<i>50-25mg tab</i>		AYVAKIT 300MG TAB	45	<i>benazepril 20mg tab</i>	36
<i>atomoxetine 100mg cap</i>	8	AYVAKIT 50MG TAB	45	<i>benazepril 40mg tab</i>	36
<i>atomoxetine 10mg cap</i>	8	<i>azathioprine 50mg tab</i>	91	<i>benazepril 5mg tab</i>	37
<i>atomoxetine 18mg cap</i>	8	<i>azelaic acid 15% gel</i>	75	<i>benazepril/hydrochloroth</i>	39
<i>atomoxetine 25mg cap</i>	8	<i>azelastine 0.05% ophth</i>	95	<i>iazide 10-12.5mg tab</i>	
<i>atomoxetine 40mg cap</i>	8	<i>soln</i>		<i>benazepril/hydrochloroth</i>	39
<i>atomoxetine 60mg cap</i>	8	<i>azelastine 0.1%</i>	93	<i>iazide 20-12.5mg tab</i>	
<i>atomoxetine 80mg cap</i>	8	<i>(137mcg/act) nasal</i>		<i>benazepril/hydrochloroth</i>	39
<i>atorvastatin 10mg tab</i>	36	<i>inhaler</i>		<i>iazide 20-25mg tab</i>	
<i>atorvastatin 20mg tab</i>	36	<i>azithromycin 20mg/ml</i>	87	<i>benazepril/hydrochloroth</i>	39
<i>atorvastatin 40mg tab</i>	36	<i>susp</i>		<i>iazide 5-6.25mg tab</i>	
<i>atorvastatin 80mg tab</i>	36	<i>azithromycin 250mg pack</i>	87	BENLYSTA 200MG/ML	92
<i>atovaquone 150mg/ml</i>	40	<i>azithromycin 250mg tab</i>	87	AUTO-INJECTOR	
<i>susp</i>		<i>azithromycin 40mg/ml</i>	87	BENLYSTA 200MG/ML	92
<i>atovaquone/proguanil</i>	42	<i>susp</i>		SYRINGE	
<i>250-100mg tab</i>		<i>azithromycin 500mg inj</i>	87	BENZNIDAZOLE 100MG	16
<i>atovaquone/proguanil</i>	42	<i>azithromycin 500mg tab</i>	87	TAB	
<i>62.5-25mg tab</i>		<i>azithromycin 500mg tab</i>	87	BENZNIDAZOLE	16
<i>atropine sulfate 1% ophth</i>	94	<i>pack</i>		12.5MG TAB	
<i>soln</i>		<i>azithromycin 600mg tab</i>	87	<i>benzoyl</i>	71
<i>atropine</i>	32	<i>aztreonam 1000mg inj</i>	41	<i>peroxide/clindamycin</i>	
<i>sulfate/diphenoxylate</i>		<i>aztreonam 2000mg inj</i>	41	<i>phosphate 5-1.2% topical</i>	
<i>0.025-2.5mg tab</i>				<i>gel</i>	
ATROVENT 17MCG	18	B		<i>benztropine mesylate</i>	50
INHALER		BACITRACIN	94	<i>0.5mg tab</i>	
<i>aubra 28 day pack</i>	66	500UNIT/GM OPHTH		<i>benztropine mesylate 1mg</i>	50
AUSTEDO 12MG ER TAB	99	OINTMENT		<i>tab</i>	
AUSTEDO 12MG TAB	100	<i>bacitracin/polymyxin B</i>	94	<i>benztropine mesylate 2mg</i>	50
AUSTEDO 24MG ER TAB	100	<i>0.5-10unit/mg ophth</i>		<i>tab</i>	
AUSTEDO 6MG ER TAB	100	<i>ointment</i>		BERINERT 500UNIT INJ	84
AUSTEDO 6MG TAB	100	<i>baclofen 10mg tab</i>	92	BESREMI 500MCG/ML	49
AUSTEDO 9MG TAB	100	<i>baclofen 20mg tab</i>	92	SYRINGE	
AUSTEDO XR ONCE	100	<i>baclofen 5mg tab</i>	92	<i>betaine 1000mg powder</i>	78
DAILY 4 WEEK		<i>balsalazide disodium</i>	82	<i>for oral soln</i>	
TITRATION PACK		<i>750mg cap</i>		<i>betamethasone 0.05%</i>	73
AUVELITY 105-45MG ER	26	BALVERSA 3MG TAB	46	<i>aug cream</i>	
TAB		BALVERSA 4MG TAB	46	<i>betamethasone 0.05%</i>	73
<i>aviane 28 pack</i>	66	BALVERSA 5MG TAB	46	<i>aug lotion</i>	
AVONEX 30MCG/0.5ML	100	<i>balziva 28 day pack</i>	66	<i>betamethasone 0.05%</i>	73
AUTO-INJECTOR		BAQSIMI 3MG/DOSE	30	<i>aug ointment</i>	
AVONEX 30MCG/0.5ML	100	NASAL POWDER		<i>betamethasone 0.05%</i>	73
SYRINGE		BAXDELA 450MG TAB	81	<i>cream</i>	
AYVAKIT 100MG TAB	45	BCG LIVE TICE STRAIN	106	BETAMETHASONE	73
AYVAKIT 200MG TAB	45	50MG INJ		0.05% GEL	

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>betamethasone 0.05% lotion</i>	73	<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 10-6.25mg tab</i>	39	BRIVIACT 10MG/ML ORAL SOLN	23
<i>betamethasone 0.05% ointment</i>	73	<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 2.5-6.25mg tab</i>	39	BRIVIACT 25MG TAB	23
<i>betamethasone 0.1% cream</i>	73	<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 5-6.25mg tab</i>	39	BRIVIACT 50MG TAB	23
<i>betamethasone 0.1% lotion</i>	74	BIVIGAM 5GM/50ML INJ	96	BRIVIACT 75MG TAB	23
<i>betamethasone 0.1% ointment</i>	74	<i>blisovi 21 fe 1.5/30 28 day pack</i>	66	<i>bromfenac 0.09% ophthalmic soln</i>	95
BETAXOLOL 0.5% OPTH SOLN	94	<i>blisovi 24 fe 1/20 28 day pack</i>	66	<i>bromocriptine 2.5mg tab</i>	50
<i>betaxolol 10mg tab</i>	60	BOOSTRIX INJ	104	<i>bromocriptine 5mg cap</i>	50
<i>betaxolol 20mg tab</i>	60	BOOSTRIX SYRINGE	104	BRONCHITOL 40MG INH POWDER	101
<i>bethanechol chloride 10mg tab</i>	106	<i>bosentan 125mg tab</i>	64	BRUKINSA 80MG CAP	46
<i>bethanechol chloride 25mg tab</i>	106	<i>bosentan 62.5mg tab</i>	64	<i>budesonide 0.125mg/ml inh susp</i>	19
<i>bethanechol chloride 50mg tab</i>	106	BOSULIF 100MG TAB	46	<i>budesonide 0.25mg/ml inh susp</i>	19
<i>bethanechol chloride 5mg tab</i>	106	BOSULIF 400MG TAB	46	<i>budesonide 0.5mg/ml inh susp</i>	19
<i>bexarotene 1% gel</i>	72	BOSULIF 500MG TAB	46	<i>budesonide 2mg/act rectal foam</i>	15
<i>bexarotene 75mg cap</i>	49	BRAFTOVI 75MG CAP	46	<i>budesonide 3mg dr cap</i>	70
BEXSERO SYRINGE	106	BREO ELLIPTA 100-25MCG INHALER	19	<i>budesonide 9mg er tab</i>	70
<i>bicalutamide 50mg tab</i>	44	BREO ELLIPTA 200-25MCG INHALER	19	BUDESONIDE/FORMOTEROL FUMARATE 160-45MCG INHALER	19
BICILLIN L-A 1200000UNIT/2ML SYRINGE	97	BREZTRI AEROSPHERE 160-9-4.8MCG/ACT INHALER	19	BUDESONIDE/FORMOTEROL FUMARATE 80-45MCG INHALER	19
BICILLIN L-A 2400000UNIT/4ML SYRINGE	97	<i>brilintyn 28 day pack</i>	66	<i>bumetanide 0.25mg/ml inj</i>	76
BICILLIN L-A 600000UNIT/ML SYRINGE	97	BRILINTA 60MG TAB	84	<i>bumetanide 0.5mg tab</i>	76
BIKTARVY 30-120-15MG TAB	56	BRILINTA 90MG TAB	84	<i>bumetanide 1mg tab</i>	76
BIKTARVY 50-200-25MG TAB	56	<i>brimonidine tartrate 0.1% ophthalmic soln</i>	94	<i>bumetanide 2mg tab</i>	76
<i>bimatoprost 0.03% ophthalmic soln</i>	96	<i>brimonidine tartrate 0.15% ophthalmic soln</i>	94	<i>buprenorphine 10mcg/hr weekly patch</i>	15
<i>bisoprolol fumarate 10mg tab</i>	60	<i>brimonidine tartrate 0.2% ophthalmic soln</i>	94	<i>buprenorphine 15mcg/hr weekly patch</i>	15
<i>bisoprolol fumarate 5mg tab</i>	60	<i>brimonidine tartrate/timolol 0.2-0.5% ophthalmic soln</i>	94	<i>buprenorphine 20mcg/hr weekly patch</i>	15
		<i>brinzolamide 1% ophthalmic susp</i>	95	<i>buprenorphine 2mg sl tab</i>	15
		BRIVIACT 100MG TAB	22	<i>buprenorphine 5mcg/hr weekly patch</i>	15
		BRIVIACT 10MG TAB	22	<i>buprenorphine 7.5mcg/hr weekly patch</i>	15
				<i>buprenorphine 8mg sl tab</i>	15

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

Índice

<i>buprenorphine/naloxone</i>	15	<i>calcitriol 0.25mcg cap</i>	78	<i>carbamazepine 200mg er</i>	23
<i>12-3mg sl film</i>		<i>calcitriol 0.5mcg cap</i>	78	<i>tab</i>	
<i>buprenorphine/naloxone</i>	15	<i>calcitriol 1mcg/ml oral</i>	78	<i>carbamazepine 200mg</i>	23
<i>2-0.5mg sl film</i>		<i>soln</i>		<i>tab</i>	
<i>buprenorphine/naloxone</i>	15	<i>calcium acetate 667mg</i>	82	<i>carbamazepine 20mg/ml</i>	23
<i>2-0.5mg sl tab</i>		<i>cap</i>		<i>susp</i>	
<i>buprenorphine/naloxone</i>	15	<i>calcium acetate 667mg</i>	83	<i>carbamazepine 300mg er</i>	23
<i>4-1mg sl film</i>		<i>tab</i>		<i>cap</i>	
<i>buprenorphine/naloxone</i>	15	<i>CALQUENCE 100MG</i>	46	<i>carbamazepine 400mg er</i>	23
<i>8-2mg sl film</i>		<i>CAP</i>		<i>tab</i>	
<i>buprenorphine/naloxone</i>	15	<i>CALQUENCE 100MG</i>	46	<i>carbidopa 25mg tab</i>	50
<i>8-2mg sl tab</i>		<i>TAB</i>		<i>carbidopa/entacapone/le</i>	50
<i>bupropion 100mg er tab</i>	26	<i>camila 28 day 0.35mg</i>	70	<i>vodopa 12.5-200-50mg</i>	
<i>bupropion 100mg tab</i>	26	<i>pack</i>		<i>tab</i>	
<i>bupropion 150mg sr (12</i>	26	<i>camreselo 91 day pack</i>	66	<i>carbidopa/entacapone/le</i>	50
<i>hr) tab</i>		<i>CAMZYOS 10MG CAP</i>	63	<i>vodopa 18.75-200-75mg</i>	
<i>bupropion 150mg sr tab</i>	101	<i>CAMZYOS 15MG CAP</i>	63	<i>tab</i>	
<i>bupropion 150mg xl (24</i>	26	<i>CAMZYOS 2.5MG CAP</i>	63	<i>carbidopa/entacapone/le</i>	50
<i>hr) tab</i>		<i>CAMZYOS 5MG CAP</i>	63	<i>vodopa 25-200-100mg</i>	
<i>bupropion 200mg er tab</i>	26	<i>candesartan cilexetil</i>	37	<i>tab</i>	
<i>bupropion 300mg er tab</i>	26	<i>16mg tab</i>		<i>carbidopa/entacapone/le</i>	50
<i>bupropion 75mg tab</i>	26	<i>candesartan cilexetil</i>	37	<i>vodopa 31.25-200-125mg</i>	
<i>buspirone 10mg tab</i>	16	<i>32mg tab</i>		<i>tab</i>	
<i>buspirone 15mg tab</i>	16	<i>candesartan cilexetil 4mg</i>	37	<i>carbidopa/entacapone/le</i>	50
<i>buspirone 30mg tab</i>	16	<i>tab</i>		<i>vodopa 37.5-200-150mg</i>	
<i>buspirone 5mg tab</i>	16	<i>candesartan cilexetil 8mg</i>	37	<i>tab</i>	
<i>buspirone 7.5mg tab</i>	16	<i>tab</i>		<i>carbidopa/entacapone/le</i>	50
<i>butorphanol tartrate</i>	15	<i>CAPLYTA 10.5MG CAP</i>	51	<i>vodopa 50-200-200mg</i>	
<i>1mg/act nasal inhaler</i>		<i>CAPLYTA 21MG CAP</i>	51	<i>tab</i>	
BYDUREON	31	<i>CAPLYTA 42MG CAP</i>	51	CARBIDOPA/LEVODOPA	50
2MG/0.85ML		<i>CAPRELSA 100MG TAB</i>	46	10-100MG ODT	
AUTO-INJECTOR		<i>CAPRELSA 300MG TAB</i>	46	<i>carbidopa/levodopa</i>	50
C		<i>captopril 100mg tab</i>	37	<i>10-100mg tab</i>	
<i>cabergoline 0.5mg tab</i>	79	<i>captopril 12.5mg tab</i>	37	<i>carbidopa/levodopa</i>	50
CABLIVI 11MG INJ	84	<i>captopril 25mg tab</i>	37	<i>25-100mg er tab</i>	
CABOMETYX 20MG TAE	46	<i>captopril 50mg tab</i>	37	CARBIDOPA/LEVODOPA	50
CABOMETYX 40MG TAE	46	<i>carbamazepine 100mg</i>	23	25-100MG ODT	
CABOMETYX 60MG TAE	46	<i>chew tab</i>		<i>carbidopa/levodopa</i>	50
<i>calcipotriene 0.005%</i>	73	<i>carbamazepine 100mg er</i>	23	<i>25-100mg tab</i>	
<i>cream</i>		<i>cap</i>		CARBIDOPA/LEVODOPA	50
<i>calcipotriene 0.005%</i>	73	<i>carbamazepine 100mg er</i>	23	25-250MG ODT	
<i>ointment</i>		<i>tab</i>		<i>carbidopa/levodopa</i>	50
<i>calcipotriene 0.005%</i>	73	<i>carbamazepine 200mg er</i>	23	<i>25-250mg tab</i>	
<i>topical soln</i>		<i>cap</i>		<i>carbidopa/levodopa</i>	50
				<i>50-200mg er tab</i>	

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

Índice

<i>carglumic acid 200mg tab for oral susp</i>	79	<i>cefpodoxime 20mg/ml susp</i>	65	<i>chlorpromazine 200mg tab</i>	54
<i>carisoprodol 350mg tab</i>	92	<i>cefprozil 250mg tab</i>	65	<i>chlorpromazine 25mg tab</i>	54
CARTEOLOL 1% OPTH SOLN	94	<i>cefprozil 25mg/ml susp</i>	65	CHLORPROMAZINE	55
<i>cartia 120mg er cap</i>	61	<i>cefprozil 500mg tab</i>	65	30MG/ML ORAL SOLN	
<i>cartia 180mg er cap</i>	61	<i>cefprozil 50mg/ml susp</i>	65	<i>chlorpromazine 50mg tab</i>	55
<i>cartia 240mg er cap</i>	61	<i>ceftazidime 1gm inj</i>	65	<i>chlorthalidone 25mg tab</i>	77
<i>cartia 300mg er cap</i>	61	<i>ceftazidime 200mg/ml inj</i>	65	<i>chlorthalidone 50mg tab</i>	77
<i>carvedilol 12.5mg tab</i>	59	<i>ceftazidime 2gm inj</i>	65	<i>chlorzoxazone 500mg tab</i>	92
<i>carvedilol 25mg tab</i>	59	<i>ceftriaxone 10gm inj</i>	65	<i>cholestyramine resin (sugar-free) 4000mg powder for oral susp</i>	
<i>carvedilol 3.125mg tab</i>	59	<i>ceftriaxone 1gm inj</i>	65	<i>cholestyramine resin 4000mg powder for oral susp</i>	35
<i>carvedilol 6.25mg tab</i>	59	<i>ceftriaxone 250mg inj</i>	65		
<i>caspofungin acetate 50mg inj</i>	34	<i>ceftriaxone 2gm inj</i>	65		
<i>caspofungin acetate 70mg inj</i>	34	<i>ceftriaxone 500mg inj</i>	65		
CAYSTON 75MG INH SOLN	41	<i>cefuroxime 1500mg inj</i>	65		
CEFACLOR 250MG CAP	65	<i>cefuroxime 250mg tab</i>	65	CIBINQO 100MG TAB	75
CEFACLOR 500MG CAP	65	<i>cefuroxime 500mg tab</i>	65	CIBINQO 200MG TAB	75
CEFADROXIL 1000MG TAB	64	<i>cefuroxime 750mg inj</i>	65	CIBINQO 50MG TAB	75
<i>cefadroxil 100mg/ml susp</i>	64	<i>celecoxib 100mg cap</i>	11	<i>ciclopirox 0.77% cream</i>	72
<i>cefadroxil 500mg cap</i>	64	<i>celecoxib 200mg cap</i>	11	<i>ciclopirox 0.77% gel</i>	72
<i>cefadroxil 50mg/ml susp</i>	64	<i>celecoxib 400mg cap</i>	11	<i>ciclopirox 0.77% lotion</i>	72
<i>cefazolin 1000mg inj</i>	64	<i>celecoxib 50mg cap</i>	11	<i>ciclopirox 1% shampoo</i>	72
<i>cefazolin 200mg/ml inj</i>	64	<i>cephalexin 250mg cap</i>	65	<i>ciclopirox 8% topical soln</i>	72
<i>cefazolin 500mg inj</i>	65	<i>cephalexin 25mg/ml susp</i>	65	CILASTATIN/IMIPENEM	41
<i>cefdinir 25mg/ml susp</i>	65	<i>cephalexin 500mg cap</i>	65	250-250MG INJ	
<i>cefdinir 300mg cap</i>	65	<i>cephalexin 50mg/ml susp</i>	65	<i>cilastatin/imipenem 500-500mg inj</i>	41
<i>cefdinir 50mg/ml susp</i>	65	CERDELGA 84MG CAP	85	<i>cilostazol 100mg tab</i>	84
<i>cefepime 1000mg inj</i>	66	<i>cevimeline 30mg cap</i>	92	<i>cilostazol 50mg tab</i>	84
<i>cefepime 2000mg inj</i>	66	CHEMET 100MG CAP	32	CIMDUO 300-300MG TAB	56
<i>cefixime 20mg/ml susp</i>	65	<i>chlordiazepoxide 10mg cap</i>	17	<i>cimetidine 200mg tab</i>	105
<i>cefixime 400mg cap</i>	65	<i>chlordiazepoxide 25mg cap</i>	17	<i>cimetidine 300mg tab</i>	105
<i>cefoxitin 1gm inj</i>	65	<i>chlordiazepoxide 5mg cap</i>	17	<i>cimetidine 400mg tab</i>	105
<i>cefoxitin 200mg/ml inj</i>	65	<i>chlorhexidine gluconate 0.12% mouthwash</i>	92	<i>cimetidine 800mg tab</i>	105
<i>cefoxitin 2gm inj</i>	65	<i>chloroquine phosphate 250mg tab</i>	42	CIMZIA 200MG INJ	82
<i>cefpodoxime 100mg tab</i>	65	<i>chloroquine phosphate 500mg tab</i>	42	CIMZIA 200MG/ML SYRINGE	82
<i>cefpodoxime 10mg/ml susp</i>	65	<i>chlorpromazine 100mg tab</i>	54	<i>cinacalcet 30mg tab</i>	79
<i>cefpodoxime 200mg tab</i>	65	CHLORPROMAZINE	54	<i>cinacalcet 60mg tab</i>	79
		100MG/ML ORAL SOLN		<i>cinacalcet 90mg tab</i>	79
		<i>chlorpromazine 10mg tab</i>	54	CINRYZE 500UNIT INJ	84
				CIPROFLOXACIN 0.2% OTIC SOLN	96

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

Índice

<i>ciprofloxacin 0.3% ophth soln</i>	94	<i>clindamycin 6mg/ml inj</i>	41	<i>clonazepam 1mg odt</i>	22
<i>ciprofloxacin 250mg tab</i>	81	<i>clindamycin 75mg cap</i>	41	<i>clonazepam 1mg tab</i>	22
<i>ciprofloxacin 2mg/ml inj</i>	81	<i>clindamycin/benzoyl peroxide 1.2-2.5% gel</i>	71	<i>clonazepam 2mg odt</i>	22
<i>ciprofloxacin 500mg tab</i>	81	<i>clindamycin/benzoyl peroxide 1-5% gel</i>	71	<i>clonazepam 2mg tab</i>	22
<i>ciprofloxacin 750mg tab</i>	81	CLINIMIX 4.25/10 INJ	93	<i>clonidine 0.1mg er tab</i>	8
<i>ciprofloxacin/dexamethasone 0.3-0.1% otic susp</i>	96	CLINIMIX 4.25/5 INJ	93	<i>clonidine 0.1mg tab</i>	38
<i>citalopram 10mg tab</i>	26	CLINIMIX 5/15 INJ	93	<i>clonidine 0.1mg/24hr weekly patch</i>	38
<i>citalopram 20mg tab</i>	26	CLINIMIX 5/20 INJ	93	<i>clonidine 0.2mg tab</i>	38
<i>citalopram 2mg/ml oral soln</i>	26	CLINIMIX E 2.75/5 INJ	93	<i>clonidine 0.2mg/24hr weekly patch</i>	38
<i>citalopram 40mg tab</i>	26	CLINIMIX E 4.25/10 INJ	93	<i>clonidine 0.3mg tab</i>	38
<i>claravis 10mg cap</i>	71	CLINIMIX E 4.25/5 INJ	93	<i>clonidine 0.3mg/24hr weekly patch</i>	38
<i>claravis 20mg cap</i>	71	CLINIMIX E 5/15 INJ	93	<i>clopidogrel 75mg tab</i>	84
<i>claravis 30mg cap</i>	71	CLINIMIX E 5/20 INJ	93	<i>clorazepate dipotassium 15mg tab</i>	17
<i>claravis 40mg cap</i>	71	<i>clinisol 15 inj</i>	93	<i>clorazepate dipotassium 3.75mg tab</i>	17
<i>clarithromycin 250mg tab</i>	87	<i>clobazam 10mg tab</i>	22	<i>clorazepate dipotassium 7.5mg tab</i>	17
CLARITHROMYCIN 25MG/ML SUSP	87	<i>clobazam 2.5mg/ml susp</i>	22	<i>clotrimazole 1% cream</i>	72
<i>clarithromycin 500mg er tab</i>	87	<i>clobazam 20mg tab</i>	22	<i>clotrimazole 10mg lozenge</i>	92
<i>clarithromycin 500mg tab</i>	87	<i>clobetasol propionate 0.05% cream</i>	74	<i>clotrimazole/betamethasone 1-0.05% cream</i>	72
CLARITHROMYCIN 50MG/ML SUSP	87	<i>clobetasol propionate 0.05% e cream</i>	74	<i>clotrimazole/betamethasone 1-0.05% lotion</i>	72
<i>clindacin 1% pad</i>	71	<i>clobetasol propionate 0.05% foam</i>	74	<i>clozapine 100mg odt</i>	53
<i>clindamycin 1% gel</i>	71	<i>clobetasol propionate 0.05% gel</i>	74	<i>clozapine 100mg tab</i>	53
<i>clindamycin 1% lotion</i>	71	<i>clobetasol propionate 0.05% lotion</i>	74	CLOZAPINE 12.5MG ODT	53
<i>clindamycin 1% pad</i>	71	<i>clobetasol propionate 0.05% ointment</i>	74	CLOZAPINE 150MG ODT	53
<i>clindamycin 1% topical soln</i>	71	<i>clobetasol propionate 0.05% shampoo</i>	74	CLOZAPINE 200MG ODT	53
<i>clindamycin 12mg/ml inj</i>	41	<i>clobetasol propionate 0.05% topical soln</i>	74	<i>clozapine 200mg tab</i>	53
<i>clindamycin 150mg cap</i>	41	<i>clobetasol propionate 0.05% topical spray</i>	74	<i>clozapine 25mg odt</i>	53
<i>clindamycin 150mg/ml (2ml) inj</i>	41	<i>clodan 0.05% shampoo</i>	74	<i>clozapine 25mg tab</i>	53
<i>clindamycin 150mg/ml (4ml) inj</i>	41	<i>clomipramine 25mg cap</i>	28	<i>clozapine 50mg tab</i>	54
<i>clindamycin 150mg/ml (6ml) inj</i>	41	<i>clomipramine 50mg cap</i>	28	COARTEM 20-120MG TAB	42
<i>clindamycin 15mg/ml oral soln</i>	41	<i>clomipramine 75mg cap</i>	28	<i>codeine phosphate/acetaminophen 15-300mg tab</i>	14
<i>clindamycin 18mg/ml inj</i>	41	<i>clonazepam 0.125mg odt</i>	22		
<i>clindamycin 2% vaginal cream</i>	107	<i>clonazepam 0.25mg odt</i>	22		
<i>clindamycin 300mg cap</i>	41	<i>clonazepam 0.5mg odt</i>	22		
		<i>clonazepam 0.5mg tab</i>	22		

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

Índice					
<i>codeine</i>	14	CREON	76	CYSTARAN 0.44%	95
<i>phosphate/acetaminophe n 30-300mg tab</i>		15000-3000-9500UNIT		OPHTH SOLN	
<i>codeine</i>	14	DR CAP		D	
<i>phosphate/acetaminophe n 60-300mg tab</i>		CREON	76	<i>dabigatran etexilate</i>	21
CODEINE SULFATE	13	180000-36000-114000U		<i>150mg cap</i>	
15MG TAB		NIT DR CAP		<i>dabigatran etexilate</i>	21
CODEINE SULFATE	13	CREON	76	<i>75mg cap</i>	
30MG TAB		30000-6000-19000UNIT		<i>dalfampridine 10mg er tab</i>	100
CODEINE SULFATE	13	DR CAP		DALVANCE 500MG INJ	41
60MG TAB		CREON	76	<i>danazol 100mg cap</i>	15
<i>colchicine 0.6mg tab</i>	84	60000-12000-38000UNIT		<i>danazol 200mg cap</i>	15
<i>colchicine/probenecid</i>	83	DR CAP		<i>danazol 50mg cap</i>	15
<i>0.5-500mg tab</i>		<i>cromolyn sodium 20mg/ml</i>	82	<i>dantrolene sodium 100mg cap</i>	92
<i>colesevelam 3750mg</i>	35	<i>oral soln</i>		<i>dantrolene sodium 25mg</i>	92
<i>powder for oral susp</i>		CROMOLYN SODIUM	95	<i>cap</i>	
<i>colesevelam 625mg tab</i>	35	4% OPHTH SOLN		<i>dantrolene sodium 50mg</i>	92
<i>colestipol 1000mg tab</i>	35	<i>cryselle 28 pack</i>	66	<i>cap</i>	
<i>colestipol 5000mg</i>	35	<i>cyclobenzaprine 10mg</i>	92	<i>dantrolene sodium 50mg</i>	92
<i>granules for oral susp</i>		<i>tab</i>		<i>cap</i>	
<i>colistin 75mg/ml inj</i>	42	<i>cyclobenzaprine 5mg tab</i>	92	<i>dapsone 100mg tab</i>	41
COMBIVENT	19	CYCLOPHOSPHAMIDE	43	<i>dapsone 25mg tab</i>	41
20-100MCG/ACT INH		25MG TAB		DAPTACEL INJ	104
COMETRIQ CAP 100MG	46	CYCLOPHOSPHAMIDE	43	<i>daptomycin 500mg inj</i>	41
DAILY DOSE PACK		50MG TAB		<i>darifenacin 15mg er tab</i>	105
COMETRIQ CAP 140MG	46	<i>cyclosporine 0.05% ophth susp</i>	95	<i>darifenacin 7.5mg er tab</i>	106
DAILY DOSE PACK		<i>cyclosporine 100mg cap</i>	91	<i>darunavir 600mg tab</i>	56
COMETRIQ CAP 60MG	46	<i>cyclosporine 25mg cap</i>	91	<i>darunavir 800mg tab</i>	56
DAILY DOSE PACK		<i>cyclosporine modified</i>	91	DAURISMO 100MG TAB	44
COMPLERA	56	<i>100mg cap</i>		DAURISMO 25MG TAB	44
200-25-300MG TAB		<i>cyclosporine modified</i>	91	<i>deblitane 0.35mg tab 28</i>	70
<i>compro 25mg rectal supp</i>	55	<i>100mg/ml oral soln</i>		<i>day pack</i>	
<i>constulose 10gm/15ml</i>	87	<i>cyclosporine modified</i>	91	<i>deferasirox 125mg tab for</i>	33
<i>oral soln</i>		<i>25mg cap</i>		<i>oral susp</i>	
COPIKTRA 15MG CAP	46	<i>cyclosporine modified</i>	91	<i>deferasirox 180mg</i>	33
COPIKTRA 25MG CAP	46	<i>50mg cap</i>		<i>granules</i>	
CORLANOR 5MG TAB	64	<i>cyproheptadine 0.4mg/ml</i>	35	<i>deferasirox 180mg tab</i>	33
CORLANOR 5MG/5ML	64	<i>oral soln</i>		<i>deferasirox 250mg tab for</i>	33
ORAL SOLN		<i>cyproheptadine 4mg tab</i>	35	<i>oral susp</i>	
CORLANOR 7.5MG TAB	64	<i>cyred 28 day pack</i>	66	<i>deferasirox 360mg</i>	33
COTELLIC 20MG TAB	46	CYSTADROPS 0.37%	95	<i>granules</i>	
CREON	76	OPHTH SOLN		<i>deferasirox 360mg tab</i>	33
120000-24000-76000UNI		CYSTAGON 150MG CAP	83	<i>deferasirox 500mg tab for</i>	33
T DR CAP		CYSTAGON 50MG CAP	83	<i>oral susp</i>	

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

Índice

<i>deferasirox 90mg granules</i>	33	<i>desoximetasone 0.25% cream</i>	74	<i>dexmethylphenidate 35mg er cap</i>	9
<i>deferasirox 90mg tab</i>	33	<i>desoximetasone 0.25% ointment</i>	74	<i>dexmethylphenidate 40mg er cap</i>	9
<i>deferiprone 1000mg tab</i>	33	<i>desvenlafaxine succinate 100mg er tab</i>	27	<i>dexmethylphenidate 5mg er cap</i>	9
<i>deferiprone 500mg tab</i>	33	<i>desvenlafaxine succinate 25mg er tab</i>	27	<i>dexmethylphenidate 5mg tab</i>	9
DELSTRIGO	56	<i>desvenlafaxine succinate 50mg er tab</i>	27	<i>dextroamphetamine sulfate 10mg er cap</i>	8
100-300-300MG TAB		DEXAMETHASONE	70	<i>dextroamphetamine sulfate 10mg tab</i>	8
<i>demeclocycline 150mg tab</i>	102	0.1MG/ML ORAL SOLN		<i>dextroamphetamine sulfate 15mg er cap</i>	8
<i>demeclocycline 300mg tab</i>	102	DEXAMETHASONE	70	<i>dextroamphetamine sulfate 5mg er cap</i>	8
DEPO-SUBQ PROVERA	69	0.5MG TAB		<i>dextroamphetamine sulfate 5mg tab</i>	8
104MG/0.65ML SYRINGE		<i>dexamethasone 0.75mg tab</i>	70	DIACOMIT 250MG CAP	23
<i>depo-testosterone 200mg/ml inj</i>	15	<i>dexamethasone 1.5mg tab</i>	70	DIACOMIT 250MG POWDER FOR ORAL SUSP	23
DESCOVY 120-15MG TAB	56	DEXAMETHASONE 1MG TAB	70	DIACOMIT 500MG CAP	23
DESCOVY 200-25MG TAB	56	<i>dexamethasone 2mg tab</i>	70	DIACOMIT 500MG POWDER FOR ORAL SUSP	23
<i>desipramine 100mg tab</i>	28	<i>dexamethasone 4mg tab</i>	70	<i>diazepam 10mg tab</i>	17
<i>desipramine 10mg tab</i>	28	<i>dexamethasone 6mg tab</i>	70	DIAZEPAM 10MG/2ML RECTAL GEL	22
<i>desipramine 150mg tab</i>	28	DEXAMETHASONE	95	<i>diazepam 1mg/ml oral soln</i>	17
<i>desipramine 25mg tab</i>	28	PHOSPHATE 0.1% OPTH SOLN		DIAZEPAM	22
<i>desipramine 50mg tab</i>	28	<i>dexamethasone/neomycin /polymyxin b 0.1% ophth ointment</i>	95	2.5MG/0.5ML RECTAL GEL	
<i>desipramine 75mg tab</i>	28	<i>dexamethasone/tobramycin 0.3-0.1% ophth susp</i>	95	DIAZEPAM 20MG/4ML RECTAL GEL	22
<i>desloratadine 5mg tab</i>	34	<i>dexmethylphenidate 10mg er cap</i>	9	<i>diazepam 2mg tab</i>	17
<i>desmopressin acetate 0.01% (0.01mg/act) nasal spray</i>	79	<i>dexmethylphenidate 10mg tab</i>	9	<i>diazepam 5mg tab</i>	17
<i>desmopressin acetate 0.1mg tab</i>	79	<i>dexmethylphenidate 15mg er cap</i>	9	<i>diazepam 5mg/ml oral soln</i>	17
<i>desmopressin acetate 0.2mg tab</i>	79	<i>dexmethylphenidate 2.5mg tab</i>	9	<i>diazoxide 50mg/ml susp</i>	30
<i>desogestrel/ethinyl estradiol/ethinyl estradiol 0.15-0.01-0.02mg 28 day pack</i>	66	<i>dexmethylphenidate 20mg er cap</i>	9	<i>diclofenac potassium 50mg tab</i>	11
<i>desogestrel/ethinyl estradiol/inert ingredients 0.15-0.03-1mg pack</i>	66	<i>dexmethylphenidate 25mg er cap</i>	9	<i>diclofenac sodium 0.1% ophth soln</i>	95
<i>desonide 0.05% ointment</i>	74	<i>dexmethylphenidate 30mg er cap</i>	9		

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

Índice

<i>diclofenac sodium 1% gel</i>	72	<i>diltiazem 120mg er tab</i>	61	<i>divalproex sodium 125mg</i>	26
<i>diclofenac sodium 1.5% topical soln</i>	72	<i>diltiazem 120mg tab</i>	61	<i>dr cap</i>	
<i>diclofenac sodium 100mg er tab</i>	11	<i>diltiazem 180mg er (24hr) cap</i>	61	<i>divalproex sodium 125mg dr tab</i>	26
<i>diclofenac sodium 25mg dr tab</i>	11	<i>diltiazem 180mg er (24hr) tab</i>	61	<i>divalproex sodium 250mg dr tab</i>	26
<i>diclofenac sodium 3% gel</i>	72	<i>diltiazem 240mg er (24hr) cap</i>	61	<i>divalproex sodium 250mg er tab</i>	26
<i>diclofenac sodium 50mg dr tab</i>	11	<i>diltiazem 240mg er (24hr) tab</i>	61	<i>divalproex sodium 500mg dr tab</i>	26
<i>diclofenac sodium 75mg dr tab</i>	11	<i>diltiazem 300mg er (24hr) cap</i>	61	<i>divalproex sodium 500mg er tab</i>	26
<i>diclofenac sodium/misoprostol 50-0.2mg dr tab</i>	11	<i>diltiazem 300mg er (24hr) tab</i>	61	<i>dofetilide 0.125mg cap</i>	18
<i>diclofenac sodium/misoprostol 75-0.2mg dr tab</i>	11	<i>diltiazem 30mg tab</i>	61	<i>dofetilide 0.25mg cap</i>	18
<i>dicloxacillin 250mg cap</i>	98	<i>diltiazem 360mg er (24hr) cap</i>	61	<i>dofetilide 0.5mg cap</i>	18
<i>dicloxacillin 500mg cap</i>	98	<i>diltiazem 360mg er (24hr) tab</i>	61	DOJOLVI 100% ORAL SOLN	93
<i>dicyclomine 10mg cap</i>	105	<i>diltiazem 420mg er (24hr) cap</i>	61	<i>dolishale 28 day pack</i>	66
<i>dicyclomine 20mg tab</i>	105	<i>diltiazem 420mg er tab</i>	61	<i>donepezil 10mg odt</i>	99
<i>dicyclomine 2mg/ml oral soln</i>	105	<i>diltiazem 60mg er (12hr) cap</i>	61	<i>donepezil 10mg tab</i>	99
DIFICID 200MG TAB	87	<i>diltiazem 60mg tab</i>	61	<i>donepezil 23mg tab</i>	99
DIFICID 40MG/ML SUSP	87	<i>diltiazem 90mg er (12hr) cap</i>	61	<i>donepezil 5mg odt</i>	99
<i>diflunisal 500mg tab</i>	13	<i>diltiazem 90mg tab</i>	61	<i>donepezil 5mg tab</i>	99
<i>difluprednate 0.05% ophth susp</i>	95	<i>dimethyl fumarate 120mg dr cap</i>	100	DOPTELET 20MG TAB	85
DIGOXIN 0.05MG/ML ORAL SOLN	63	<i>dimethyl fumarate 240mg dr cap</i>	100	DOPTELET TAB 40MG	85
<i>digoxin 0.125mg tab</i>	63	<i>dimethyl fumarate/dimethyl fumarate 120-240mg pack</i>	100	DAILY DOSE PACK	
<i>digoxin 0.25mg tab</i>	63	DIPHThERIA/TETANUS TOXOID INJ	104	DOPTELET TAB 60MG	85
<i>dihydroergotamine mesylate 0.5mg/act nasal inhaler</i>	88	<i>dipyridamole 25mg tab</i>	84	DAILY DOSE PACK	
DILANTIN 30MG ER CAP	25	<i>dipyridamole 50mg tab</i>	84	<i>dorzolamide 2% ophth soln</i>	95
<i>dilt 120mg er cap</i>	61	<i>dipyridamole 75mg tab</i>	84	<i>dorzolamide/timolol 22.3-6.8mg/ml ophth soln</i>	94
<i>dilt 180mg er cap</i>	61	<i>disopyramide 100mg cap</i>	17	<i>dorzolamide/timolol maleate 2%-0.5% ophth soln (preservative-free)</i>	94
<i>dilt 240mg er cap</i>	61	<i>disopyramide 150mg cap</i>	17	<i>dotti 0.025mg/24hr patch</i>	80
<i>diltiazem 120mg er (12hr) cap</i>	61	<i>disulfiram 250mg tab</i>	98	<i>dotti 0.0375mg/24hr patch</i>	80
<i>diltiazem 120mg er (24hr) cap</i>	61	<i>disulfiram 500mg tab</i>	98	<i>dotti 0.05mg/24hr patch</i>	80
				<i>dotti 0.075mg/24hr patch</i>	80
				<i>dotti 0.1mg/24hr patch</i>	80
				DOVATO 50-300MG TAB	56
				<i>doxazosin 1mg tab</i>	38
				<i>doxazosin 2mg tab</i>	38
				<i>doxazosin 4mg 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>doxazosin 8mg tab</i>	38	<i>drospirenone/ethinyl</i>	66	<i>efavirenz/emtricitabine/te</i>	56
<i>doxepin 100mg cap</i>	28	<i>estradiol/inert</i>		<i>nofovir disoproxil</i>	
<i>doxepin 10mg cap</i>	28	<i>ingredients 3-0.03-1mg</i>		<i>fumarate 600-200-300mg</i>	
<i>doxepin 10mg/ml oral</i>	28	<i>pack</i>		<i>tab</i>	
<i>soln</i>		<i>drospirenone/ethinyl</i>	66	<i>efavirenz/lamivudine/teno</i>	57
<i>doxepin 150mg cap</i>	28	<i>estradiol/levomefolate</i>		<i>fovir disoproxil fumarate</i>	
<i>doxepin 25mg cap</i>	28	<i>calcium 3-0.02-0.451mg</i>		<i>400-300-300mg tab</i>	
<i>doxepin 50mg cap</i>	28	<i>pack</i>		<i>efavirenz/lamivudine/teno</i>	57
<i>doxepin 75mg cap</i>	29	DROXIA 200MG CAP	85	<i>fovir disoproxil fumarate</i>	
<i>doxercalciferol 0.05mcg</i>	79	DROXIA 300MG CAP	85	<i>600-300-300mg tab</i>	
<i>cap</i>		DROXIA 400MG CAP	85	<i>electrolyte-148 solution</i>	88
<i>doxercalciferol 1mcg cap</i>	79	<i>droxidopa 100mg cap</i>	108	<i>eletriptan 20mg tab</i>	88
<i>doxercalciferol 2.5mcg</i>	79	<i>droxidopa 200mg cap</i>	108	<i>eletriptan 40mg tab</i>	88
<i>cap</i>		<i>droxidopa 300mg cap</i>	108	ELIGARD 22.5MG	44
<i>doxy 100mg inj</i>	102	DULERA 100-5MCG	19	SYRINGE	
<i>doxycycline hyclate</i>	102	INHALER		ELIGARD 30MG	44
<i>100mg cap</i>		DULERA 200-5MCG	20	SYRINGE	
<i>doxycycline hyclate</i>	102	INHALER		ELIGARD 45MG	44
<i>100mg tab</i>		DULERA 50-5MCG	20	SYRINGE	
<i>doxycycline hyclate 20mg</i>	102	INHALER		ELIGARD 7.5MG	44
<i>tab</i>		<i>duloxetine 20mg dr cap</i>	28	SYRINGE	
<i>doxycycline hyclate 50mg</i>	102	<i>duloxetine 30mg dr cap</i>	28	ELIQUIS 2.5MG TAB	21
<i>cap</i>		<i>duloxetine 60mg dr cap</i>	28	ELIQUIS 5MG 30-DAY	21
<i>doxycycline monohydrate</i>	102	DUPIXENT	75	STARTER PACK	
<i>100mg cap</i>		100MG/0.67ML		ELIQUIS 5MG TAB	21
<i>doxycycline monohydrate</i>	102	SYRINGE		ELMIRON 100MG CAP	83
<i>100mg tab</i>		DUPIXENT	75	<i>eluryng</i>	69
<i>doxycycline monohydrate</i>	102	200MG/1.14ML		<i>0.120-0.015mg/24hr</i>	
<i>50mg cap</i>		AUTO-INJECTOR		<i>vaginal system</i>	
<i>doxycycline monohydrate</i>	102	DUPIXENT	75	EMCYT 140MG CAP	44
<i>50mg tab</i>		200MG/1.14ML		EMGALITY 100MG/ML	88
<i>doxycycline monohydrate</i>	102	SYRINGE		SYRINGE	
<i>5mg/ml susp</i>		DUPIXENT 300MG/2ML	75	EMGALITY 120MG/ML	88
<i>doxylamine</i>	33	AUTO-INJECTOR		AUTO-INJECTOR	
<i>succinate/pyridoxine</i>		DUPIXENT 300MG/2ML	75	EMGALITY 120MG/ML	88
<i>10-10mg dr tab</i>		SYRINGE		SYRINGE	
<i>dronabinol 10mg cap</i>	33	<i>dutasteride 0.5mg cap</i>	83	EMSAM 12MG/24HR	26
<i>dronabinol 2.5mg cap</i>	33	E		PATCH	
<i>dronabinol 5mg cap</i>	33	<i>econazole nitrate 1%</i>	72	EMSAM 6MG/24HR	26
<i>drospirenone/ethinyl</i>	66	<i>cream</i>		PATCH	
<i>estradiol/inert</i>		EDURANT 25MG TAB	56	EMSAM 9MG/24HR	26
<i>ingredients 3-0.02-1mg</i>		EFAVIRENZ 200MG CAP	56	PATCH	
<i>pack</i>		EFAVIRENZ 50MG CAP	56	<i>emtricitabine 200mg cap</i>	57
		<i>efavirenz 600mg 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>emtricitabine/tenofovir</i>	57	ENERGIX-B	107	<i>epinephrine</i>	108
<i>disoproxil fumarate</i>		10MCG/0.5ML SYRINGE		<i>0.15mg/0.3ml</i>	
<i>100-150mg tab</i>		ENERGIX-B 20MCG/ML	107	<i>auto-injector (2pack)</i>	
<i>emtricitabine/tenofovir</i>	57	INJ		<i>epinephrine 0.3mg/0.3ml</i>	108
<i>disoproxil fumarate</i>		ENERGIX-B 20MCG/ML	107	<i>auto-injector (2pack)</i>	
<i>133-200mg tab</i>		SYRINGE		<i>epitol 200mg tab</i>	23
<i>emtricitabine/tenofovir</i>	57	<i>enoxaparin sodium</i>	21	<i>eplerenone 25mg tab</i>	40
<i>disoproxil fumarate</i>		<i>100mg/1ml syringe</i>		<i>eplerenone 50mg tab</i>	40
<i>167-250mg tab</i>		<i>enoxaparin sodium</i>	21	EPRONTIA 25MG/ML	23
<i>emtricitabine/tenofovir</i>	57	<i>120mg/0.8ml syringe</i>		ORAL SOLN	
<i>disoproxil fumarate</i>		<i>enoxaparin sodium</i>	21	ERGOLOID MESYLATES	101
<i>200-300mg tab</i>		<i>150mg/1ml syringe</i>		USP 1MG TAB	
EMTRIVA 10MG/ML	57	<i>enoxaparin sodium</i>	21	ERIVEDGE 150MG CAP	44
ORAL SOLN		<i>30mg/0.3ml syringe</i>		ERLEADA 240MG TAB	44
<i>enalapril maleate 10mg</i>	37	<i>enoxaparin sodium</i>	21	ERLEADA 60MG TAB	44
<i>tab</i>		<i>40mg/0.4ml syringe</i>		<i>erlotinib 100mg tab</i>	44
<i>enalapril maleate 2.5mg</i>	37	<i>enoxaparin sodium</i>	21	<i>erlotinib 150mg tab</i>	44
<i>tab</i>		<i>60mg/0.6ml syringe</i>		<i>erlotinib 25mg tab</i>	44
<i>enalapril maleate 20mg</i>	37	<i>enoxaparin sodium</i>	21	<i>errin 28 day 0.35mg pack</i>	70
<i>tab</i>		<i>80mg/0.8ml syringe</i>		<i>ertapenem 1gm inj</i>	41
<i>enalapril maleate 5mg</i>	37	<i>enpresse 28 day pack</i>	66	ERY 2% PAD	71
<i>tab</i>		<i>enskyce 28 day pack</i>	66	<i>ery-tab 250mg dr tab</i>	87
<i>enalapril</i>	39	ENSPRYNG 120MG/ML	91	<i>ery-tab 333mg dr tab</i>	87
<i>maleate/hydrochlorothiaz</i>		SYRINGE		<i>ery-tab 500mg dr tab</i>	87
<i>ide 10-25mg tab</i>		<i>entacapone 200mg tab</i>	50	<i>erythromycin 0.5% ophth</i>	94
<i>enalapril</i>	39	<i>entecavir 0.5mg tab</i>	59	<i>ointment</i>	
<i>maleate/hydrochlorothiaz</i>		<i>entecavir 1mg tab</i>	59	<i>erythromycin 2% gel</i>	71
<i>ide 5-12.5mg tab</i>		ENTRESTO 24-26MG	63	<i>erythromycin 2% topical</i>	71
ENBREL 25MG/0.5ML	12	TAB		<i>soln</i>	
INJ		ENTRESTO 49-51MG	63	ERYTHROMYCIN	87
ENBREL 25MG/0.5ML	12	TAB		250MG DR CAP	
SYRINGE		ENTRESTO 97-103MG	63	<i>erythromycin 250mg dr</i>	87
ENBREL 50MG/ML	12	TAB		<i>tab</i>	
AUTO-INJECTOR		<i>enulose 10gm/15ml oral</i>	82	<i>erythromycin 250mg tab</i>	87
ENBREL 50MG/ML	13	<i>soln</i>		<i>erythromycin 333mg dr</i>	87
CARTRIDGE		ENVARUS XR 0.75MG	91	<i>tab</i>	
ENBREL 50MG/ML	13	TAB		<i>erythromycin 500mg dr</i>	87
SYRINGE		ENVARUS XR 1MG TAB	91	<i>tab</i>	
ENDARI 5GM POWDER	85	ENVARUS XR 4MG TAB	91	<i>erythromycin 500mg tab</i>	87
FOR ORAL SOLN		EPIDIOLEX 100MG/ML	23	<i>erythromycin</i>	87
<i>endocet 325-10mg tab</i>	14	ORAL SOLN		<i>ethylsuccinate 40mg/ml</i>	
<i>endocet 325-2.5mg tab</i>	14	<i>epinastine 0.05% ophth</i>	96	<i>susp</i>	
<i>endocet 325-5mg tab</i>	14	<i>soln</i>		<i>erythromycin</i>	87
<i>endocet 325-7.5mg tab</i>	14			<i>ethylsuccinate 80mg/ml</i>	
				<i>susp</i>	

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

Índice

<i>erythromycin/benzoyl peroxide 5-3% gel</i>	71	<i>estradiol 1mg tab</i>	81	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone 0.035-75-0.4mg pack</i>	67
<i>escitalopram 10mg tab</i>	26	<i>estradiol 2mg tab</i>	81	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg 21 day pack</i>	67
<i>escitalopram 1mg/ml oral soln</i>	26	<i>estradiol valerate 10mg/ml inj</i>	81	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg 28 day pack</i>	67
<i>escitalopram 20mg tab</i>	27	<i>estradiol valerate 20mg/ml inj</i>	81	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg pack (24)</i>	67
<i>escitalopram 5mg tab</i>	27	<i>estradiol valerate 40mg/ml inj</i>	81	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg pack</i>	67
<i>esomeprazole 10mg granules for oral susp</i>	105	<i>estradiol/norethindrone acetate 0.5-0.1mg pack</i>	80	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg pack</i>	67
<i>esomeprazole 20mg dr cap</i>	105	<i>estradiol/norethindrone acetate 1-0.5mg pack</i>	80	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg pack</i>	67
<i>esomeprazole 20mg granules for oral susp</i>	105	<i>ESTRING 2MG (7.5 MCG/24HR) VAGINAL SYSTEM</i>	108	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg pack</i>	67
<i>esomeprazole 40mg dr cap</i>	105	<i>eszopiclone 1mg tab</i>	86	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 1-20/1-30/1-35mg-mcg pack</i>	67
<i>esomeprazole 40mg granules for oral susp</i>	105	<i>eszopiclone 2mg tab</i>	86	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.02-1-0.1mg 28 day pack</i>	67
<i>estarylla 28 day pack</i>	66	<i>eszopiclone 3mg tab</i>	86	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg 28 daypack</i>	67
<i>estradiol 0.00104mg/hr twice weekly patch</i>	80	<i>ethambutol 100mg tab</i>	42	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg 91 day pack</i>	67
<i>estradiol 0.00104mg/hr weekly patch</i>	80	<i>ethambutol 400mg tab</i>	42	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg 91 day pack</i>	67
<i>estradiol 0.00156mg/hr twice weekly patch</i>	80	<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.02-0.1mg 91 day pack</i>	66	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg 91 day pack</i>	67
<i>estradiol 0.00156mg/hr weekly patch</i>	80	<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.03-0.15mg 91 day pack</i>	66	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg 91 day pack</i>	67
<i>estradiol 0.00208mg/hr twice weekly patch</i>	80	<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.03-0.15mg 91 day pack</i>	66	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg 91 day pack</i>	67
<i>estradiol 0.00208mg/hr weekly patch</i>	80	<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.03-0.15mg 91 day pack</i>	66	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg 91 day pack</i>	67
<i>estradiol 0.0025mg/hr weekly patch</i>	80	<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.03-0.15mg 91 day pack</i>	66	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg 91 day pack</i>	67
<i>estradiol 0.00312mg/hr weekly patch</i>	80	<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.03-0.15mg 91 day pack</i>	66	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg 91 day pack</i>	67
<i>estradiol 0.00313mg/hr twice weekly patch</i>	80	<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.03-0.15mg 91 day pack</i>	66	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg 91 day pack</i>	67
<i>estradiol 0.00417mg/hr twice weekly patch</i>	80	<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.03-0.15mg 91 day pack</i>	66	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg 91 day pack</i>	67
<i>estradiol 0.00417mg/hr weekly patch</i>	80	<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.03-0.15mg 91 day pack</i>	66	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg 91 day pack</i>	67
<i>estradiol 0.01% vaginal cream</i>	108	<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.03-0.15mg 91 day pack</i>	66	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg 91 day pack</i>	67
<i>estradiol 0.01mg vaginal insert</i>	108	<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.03-0.15mg 91 day pack</i>	66	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg 91 day pack</i>	67
<i>estradiol 0.5mg tab</i>	80	<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.03-0.15mg 91 day pack</i>	66	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg 91 day pack</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>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate/norgestimate</i>	67	<i>everolimus 0.25mg tab</i>	91	<i>FANAPT 1MG TAB</i>	52
<i>0.035-1-0.18-0.215-0.25mg</i>		<i>everolimus 0.5mg tab</i>	91	<i>FANAPT 2MG TAB</i>	52
<i>ethinyl</i>	67	<i>everolimus 0.75mg tab</i>	91	<i>FANAPT 4MG TAB</i>	52
<i>estradiol/levonorgestrel 0.02-0.09mg pack</i>		<i>everolimus 10mg tab</i>	46	<i>FANAPT 6MG TAB</i>	52
<i>ethinyl</i>	67	<i>everolimus 1mg tab</i>	91	<i>FANAPT 8MG TAB</i>	52
<i>estradiol/levonorgestrel 91 day pack</i>		<i>everolimus 2.5mg tab</i>	46	<i>FANAPT TITRATION</i>	52
<i>ethinyl</i>	80	<i>everolimus 2mg tab for oral susp</i>	46	<i>PACK</i>	
<i>estradiol/norethindrone acetate 0.0025-0.5mg pack</i>		<i>everolimus 3mg tab for oral susp</i>	46	<i>FARXIGA 10MG TAB</i>	32
<i>ethinyl</i>	80	<i>everolimus 5mg tab</i>	46	<i>FARXIGA 5MG TAB</i>	32
<i>estradiol/norethindrone acetate 0.005-1mg pack</i>		<i>everolimus 5mg tab for oral susp</i>	46	<i>FASENRA 30MG/ML</i>	18
<i>ethinyl</i>	80	<i>everolimus 7.5mg tab</i>	46	<i>AUTO-INJECTOR</i>	
<i>estradiol/norethindrone acetate 0.02-1mg pack</i>		<i>EVOTAZ 300-150MG TAB</i>	57	<i>FASENRA 30MG/ML</i>	18
<i>ethosuximide 250mg cap</i>	25	<i>EVRYSDI 0.75MG/ML ORAL SOLN</i>	93	<i>SYRINGE</i>	
<i>ethosuximide 50mg/ml oral soln</i>	25	<i>exemestane 25mg tab</i>	44	<i>febuxostat 40mg tab</i>	84
<i>etodolac 200mg cap</i>	11	<i>EXKIVITY 40MG CAP</i>	44	<i>febuxostat 80mg tab</i>	84
<i>etodolac 300mg cap</i>	11	<i>EXTAVIA 0.3MG INJ</i>	100	<i>felbamate 120mg/ml susp</i>	25
<i>etodolac 400mg er tab</i>	11	<i>ezetimibe 10mg tab</i>	36	<i>felbamate 400mg tab</i>	25
<i>etodolac 400mg tab</i>	11	<i>ezetimibe</i>	35	<i>felbamate 600mg tab</i>	25
<i>etodolac 500mg er tab</i>	11	<i>10mg/simvastatin 10mg tab</i>		<i>felodipine 10mg er tab</i>	62
<i>etodolac 500mg tab</i>	11	<i>ezetimibe</i>	35	<i>felodipine 2.5mg er tab</i>	62
<i>etodolac 600mg er tab</i>	11	<i>10mg/simvastatin 20mg tab</i>		<i>felodipine 5mg er tab</i>	62
<i>etravirine 100mg tab</i>	57	<i>ezetimibe</i>	35	<i>fenofibrate 134mg cap</i>	35
<i>etravirine 200mg tab</i>	57	<i>10mg/simvastatin 40mg tab</i>		<i>fenofibrate 145mg tab</i>	35
<i>euthyrox 100mcg tab</i>	103	<i>ezetimibe</i>	35	<i>fenofibrate 160mg tab</i>	35
<i>euthyrox 112mcg tab</i>	103	<i>10mg/simvastatin 80mg tab</i>		<i>fenofibrate 200mg cap</i>	35
<i>euthyrox 125mcg tab</i>	103	F		<i>fenofibrate 48mg tab</i>	35
<i>euthyrox 137mcg tab</i>	103	<i>falmina 28 day pack</i>	67	<i>fenofibrate 54mg tab</i>	35
<i>euthyrox 150mcg tab</i>	103	<i>famciclovir 125mg tab</i>	59	<i>fenofibrate 67mg cap</i>	35
<i>euthyrox 175mcg tab</i>	103	<i>famciclovir 250mg tab</i>	59	<i>fenofibric acid 135mg dr cap</i>	35
<i>euthyrox 200mcg tab</i>	103	<i>famciclovir 500mg tab</i>	59	<i>fenofibric acid 45mg dr cap</i>	35
<i>euthyrox 25mcg tab</i>	103	<i>famotidine 20mg tab</i>	105	<i>fentanyl 100mcg/hr patch</i>	13
<i>euthyrox 50mcg tab</i>	103	<i>famotidine 40mg tab</i>	105	<i>fentanyl 1200mcg lozenge</i>	13
<i>euthyrox 75mcg tab</i>	103	<i>famotidine 8mg/ml susp</i>	105	<i>fentanyl 12mcg/hr patch</i>	13
<i>euthyrox 88mcg tab</i>	103	<i>FANAPT 10MG TAB</i>	52	<i>fentanyl 1600mcg lozenge</i>	13
		<i>FANAPT 12MG TAB</i>	52	<i>fentanyl 200mcg lozenge</i>	13
				<i>fentanyl 25mcg/hr patch</i>	13
				<i>fentanyl 400mcg lozenge</i>	13
				<i>fentanyl 50mcg/hr patch</i>	13
				<i>fentanyl 600mcg lozenge</i>	13
				<i>fentanyl 75mcg/hr patch</i>	13
				<i>fentanyl 800mcg lozenge</i>	13
				<i>fesoterodine fumarate 4mg er tab</i>	106

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

Índice

<i>fesoterodine fumarate</i>	106	<i>flunisolide 25%</i>	93	FLUPHENAZINE	55
<i>8mg er tab</i>		<i>(25mcg/act) nasal inhaler</i>		5MG/ML ORAL SOLN	
FETZIMA 120MG ER	28	<i>fluocinolone acetonide</i>	74	<i>fluphenazine decanoate</i>	55
CAP		<i>0.01% cream</i>		<i>25mg/ml inj</i>	
FETZIMA 20MG ER CAP	28	<i>fluocinolone acetonide</i>	74	<i>flurbiprofen 100mg tab</i>	12
FETZIMA 40MG ER CAP	28	<i>0.01% oil</i>		FLURBIPROFEN	96
FETZIMA 80MG ER CAP	28	<i>fluocinolone acetonide</i>	96	SODIUM 0.03% OPHTH	
FETZIMA PACK	28	<i>0.01% otic soln</i>		SOLN	
FILSPARI 200MG TAB	83	<i>fluocinolone acetonide</i>	74	<i>fluticasone propionate</i>	74
FILSPARI 400MG TAB	83	<i>0.01% topical soln</i>		<i>0.005% ointment</i>	
FINACEA 15% FOAM	75	<i>fluocinolone acetonide</i>	74	<i>fluticasone propionate</i>	74
<i>finasteride 5mg tab</i>	83	<i>0.025% cream</i>		<i>0.05% cream</i>	
<i>fingolimod 0.5mg cap</i>	100	<i>fluocinolone acetonide</i>	74	FLUTICASONE	19
FINTEPLA 2.2MG/ML	23	<i>0.025% ointment</i>		PROPIONATE 110MCG	
ORAL SOLN		<i>fluocinonide 0.05% cream</i>	74	INHALER	
<i>finzala 24 fe chewable 28</i>	67	<i>fluocinonide 0.05% e</i>	74	FLUTICASONE	19
<i>day pack</i>		<i>cream</i>		PROPIONATE 220MCG	
FIRDAPSE 10MG TAB	42	<i>fluocinonide 0.05% gel</i>	74	INHALER	
FIRMAGON	44	<i>fluocinonide 0.05%</i>	74	FLUTICASONE	19
120MG/VIAL INJ		<i>ointment</i>		PROPIONATE 44MCG	
FIRMAGON 80MG INJ	44	<i>fluocinonide 0.05%</i>	74	INHALER	
<i>flac 0.01% otic soln</i>	96	<i>topical soln</i>		<i>fluticasone propionate</i>	93
<i>flavoxate 100mg tab</i>	106	<i>fluocinonide 0.1% cream</i>	74	<i>50mcg/act nasal inhaler</i>	
FLEBOGAMMA	96	<i>fluorometholone 0.1%</i>	95	<i>fluticasone</i>	20
5GM/50ML INJ		<i>ophth susp</i>		<i>propionate/salmeterol</i>	
<i>flecainide acetate 100mg</i>	17	FLUOROURACIL 2%	72	<i>100-50mcg/act dry</i>	
<i>tab</i>		TOPICAL SOLN		<i>powder inhaler</i>	
<i>flecainide acetate 150mg</i>	17	<i>fluorouracil 5% cream</i>	72	<i>fluticasone</i>	20
<i>tab</i>		FLUOROURACIL 5%	72	<i>propionate/salmeterol</i>	
<i>flecainide acetate 50mg</i>	17	TOPICAL SOLN		<i>250-50mcg/act dry</i>	
<i>tab</i>		<i>fluoxetine 10mg cap</i>	27	<i>powder inhaler</i>	
<i>fluconazole 100mg tab</i>	34	<i>fluoxetine 20mg cap</i>	27	<i>fluticasone</i>	20
<i>fluconazole 10mg/ml susp</i>	34	<i>fluoxetine 40mg cap</i>	27	<i>propionate/salmeterol</i>	
<i>fluconazole 150mg tab</i>	34	<i>fluoxetine 4mg/ml oral</i>	27	<i>500-50mcg/act dry</i>	
<i>fluconazole 200mg tab</i>	34	<i>soln</i>		<i>powder inhaler</i>	
<i>fluconazole 200mg/100ml</i>	34	<i>fluoxetine 60mg tab</i>	27	<i>fluvastatin 20mg cap</i>	36
<i>inj</i>		FLUPHENAZINE	55	<i>fluvastatin 40mg cap</i>	36
<i>fluconazole 400mg/200ml</i>	34	0.5MG/ML ORAL SOLN		<i>fluvastatin 80mg er tab</i>	36
<i>inj</i>		<i>fluphenazine 10mg tab</i>	55	<i>fluvoxamine maleate</i>	27
<i>fluconazole 40mg/ml susp</i>	34	<i>fluphenazine 1mg tab</i>	55	<i>100mg tab</i>	
<i>fluconazole 50mg tab</i>	34	<i>fluphenazine 2.5mg tab</i>	55	<i>fluvoxamine maleate</i>	27
<i>flucytosine 250mg cap</i>	34	FLUPHENAZINE	55	<i>25mg tab</i>	
<i>flucytosine 500mg cap</i>	34	2.5MG/ML INJ		<i>fluvoxamine maleate</i>	27
<i>fludrocortisone acetate</i>	71	<i>fluphenazine 5mg tab</i>	55	<i>50mg tab</i>	
<i>0.1mg 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>fondaparinux sodium</i>	21	FYCOMPA 0.5MG/ML	22	GAMMAPLEX	96
<i>10mg/0.8ml syringe</i>		SUSP		20GM/200ML INJ	
<i>fondaparinux sodium</i>	21	FYCOMPA 10MG TAB	22	GAMMAPLEX	96
<i>2.5mg/0.5ml syringe</i>		FYCOMPA 12MG TAB	22	5GM/50ML INJ	
<i>fondaparinux sodium</i>	21	FYCOMPA 2MG TAB	22	GAMUNEX 1GM/10ML	96
<i>5mg/0.4ml syringe</i>		FYCOMPA 4MG TAB	22	INJ	
<i>fondaparinux sodium</i>	21	FYCOMPA 6MG TAB	22	GARDASIL 9 INJ	107
<i>7.5mg/0.6ml syringe</i>		FYCOMPA 8MG TAB	22	GARDASIL 9 SYRINGE	107
<i>formoterol fumarate</i>	20	G			
<i>20mcg/2ml neb soln</i>		<i>gabapentin 100mg cap</i>	23	GATTEX 5MG INJ	83
<i>fosamprenavir 700mg tab</i>	57	<i>gabapentin 300mg cap</i>	23	GAUZE PADS &	87
<i>fosfomycin 3gm powder</i>	42	<i>gabapentin 400mg cap</i>	23	DRESSINGS - PADS 2 X 2	
<i>for oral soln</i>		<i>gabapentin 50mg/ml oral</i>	23	GAVILYTE-C POWDER	86
<i>fosinopril sodium 10mg</i>	37	<i>soln</i>		FOR ORAL SOLN	
<i>tab</i>		<i>gabapentin 600mg tab</i>	23	<i>gavilyte-g powder for</i>	86
<i>fosinopril sodium 20mg</i>	37	<i>gabapentin 800mg tab</i>	23	<i>oral soln</i>	
<i>tab</i>		GALAFOLD 123MG 28	79	GAVRETO 100MG CAP	46
<i>fosinopril sodium 40mg</i>	37	DAY PACK		<i>gefitinib 250mg tab</i>	44
<i>tab</i>		<i>galantamine 12mg tab</i>	99	<i>gemfibrozil 600mg tab</i>	36
<i>fosinopril</i>	39	<i>galantamine 4mg tab</i>	99	<i>gemmily 28 day pack</i>	67
<i>sodium/hydrochlorothiazide</i>		<i>galantamine 8mg tab</i>	99	GEMTESA 75MG TAB	106
<i>de 10-12.5mg tab</i>		<i>galantamine</i>	99	<i>generlac 10gm/15ml oral</i>	82
<i>fosinopril</i>	39	<i>hydrobromide 16mg er</i>		<i>soln</i>	
<i>sodium/hydrochlorothiazide</i>		<i>cap</i>		<i>gengraf 100mg cap</i>	91
<i>de 20-12.5mg tab</i>		<i>galantamine</i>	99	<i>gengraf 100mg/ml oral</i>	91
FOSRENOL 1000MG	83	<i>hydrobromide 24mg er</i>		<i>soln</i>	
ORAL POWDER		<i>cap</i>		<i>gengraf 25mg cap</i>	91
FOSRENOL 750MG	83	GALANTAMINE	99	<i>gentamicin 0.1% cream</i>	72
ORAL POWDER		HYDROBROMIDE		<i>gentamicin 0.1% ointment</i>	72
FOTIVDA 0.89MG CAP	46	4MG/ML ORAL SOLN		<i>gentamicin 0.3% ophth</i>	94
FOTIVDA 1.34MG CAP	46	<i>galantamine</i>	99	<i>soln</i>	
FUROSCIX 80MG/10ML	76	<i>hydrobromide 8mg er cap</i>		GENTAMICIN 0.8MG/ML	10
CARTRIDGE		GAMMAGARD 10GM	96	INJ	
<i>furosemide 10mg/ml inj</i>	76	INJ		<i>gentamicin 1.2mg/ml inj</i>	10
<i>furosemide 10mg/ml oral</i>	76	GAMMAGARD	96	GENTAMICIN 1.6MG/ML	10
<i>soln</i>		2.5GM/25ML INJ		INJ	
<i>furosemide 20mg tab</i>	76	GAMMAGARD 5GM INJ	96	GENTAMICIN 1MG/ML	10
<i>furosemide 40mg tab</i>	76	GAMMAKED 1GM/10ML	96	INJ	
<i>furosemide 80mg tab</i>	76	INJ		<i>gentamicin 40mg/ml inj</i>	10
FUROSEMIDE 8MG/ML	77	GAMMAPLEX	96	GENVOYA	57
ORAL SOLN		10GM/100ML INJ		150-150-200-10MG TAB	
FUZEON 90MG INJ	57	GAMMAPLEX	96	GILOTRIF 20MG TAB	44
<i>fyavolv 0.0025-0.5mg tab</i>	80	10GM/200ML INJ		GILOTRIF 30MG TAB	44
<i>fyavolv 0.005-1mg tab</i>	80			GILOTRIF 40MG TAB	44
				GLASSIA 1000MG/50ML	101
				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>glatiramer acetate</i>	100	<i>glucose</i>	89	<i>glyburide/metformin</i>	29
<i>20mg/ml syringe</i>		<i>50mg/ml/potassium</i>		<i>1.25-250mg tab</i>	
<i>glatiramer acetate</i>	100	<i>chloride 0.02meq/ml inj</i>		<i>glyburide/metformin</i>	29
<i>40mg/ml syringe</i>		<i>glucose</i>	89	<i>2.5-500mg tab</i>	
<i>glatopa 20mg/ml syringe</i>	100	<i>50mg/ml/potassium</i>		<i>glyburide/metformin</i>	29
<i>glatopa 40mg/ml syringe</i>	100	<i>chloride</i>		<i>5-500mg tab</i>	
GLEOSTINE 100MG CAP	43	<i>0.02meq/ml/sodium</i>		<i>glycopyrrolate 1mg tab</i>	105
GLEOSTINE 10MG CAP	43	<i>chloride 2.25mg/ml inj</i>		<i>glycopyrrolate 2mg tab</i>	105
GLEOSTINE 40MG CAP	43	<i>glucose</i>	89	GLYXAMBI 10-5MG TAB	29
<i>glimepiride 1mg tab</i>	32	<i>50mg/ml/potassium</i>		GLYXAMBI 25-5MG TAB	29
<i>glimepiride 2mg tab</i>	32	<i>chloride</i>		<i>granisetron 1mg tab</i>	33
<i>glimepiride 4mg tab</i>	32	<i>0.02meq/ml/sodium</i>		<i>griseofulvin 125mg tab</i>	34
<i>glipizide 10mg er tab</i>	32	<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>		<i>griseofulvin 250mg tab</i>	34
<i>glipizide 10mg tab</i>	32	<i>glucose</i>	89	<i>griseofulvin 25mg/ml</i>	34
<i>glipizide 2.5mg er tab</i>	32	<i>50mg/ml/potassium</i>		<i>susp</i>	
<i>glipizide 5mg er tab</i>	32	<i>chloride</i>		<i>griseofulvin 500mg tab</i>	34
<i>glipizide 5mg tab</i>	32	<i>0.02meq/ml/sodium</i>		<i>guanfacine 1mg er tab</i>	8
<i>glipizide/metformin</i>	29	<i>chloride 9mg/ml inj</i>		<i>guanfacine 1mg tab</i>	38
<i>2.5-250mg tab</i>		<i>glucose</i>	89	<i>guanfacine 2mg er tab</i>	8
<i>glipizide/metformin</i>	29	<i>50mg/ml/potassium</i>		<i>guanfacine 2mg tab</i>	38
<i>2.5-500mg tab</i>		<i>chloride</i>		<i>guanfacine 3mg er tab</i>	8
<i>glipizide/metformin</i>	29	<i>0.03meq/ml/sodium</i>		<i>guanfacine 4mg er tab</i>	8
<i>5-500mg tab</i>		<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>		GVOKE 0.5MG/0.1ML	30
GLUCAGEN 1MG INJ	30	<i>glucose</i>	89	AUTO-INJECTOR	
GLUCAGON (RDNA)	30	<i>50mg/ml/potassium</i>		GVOKE 0.5MG/0.1ML	30
1MG INJ		<i>chloride</i>		SYRINGE	
<i>glucose 100mg/ml inj</i>	93	<i>0.04meq/ml/sodium</i>		GVOKE 1MG/0.2ML	30
GLUCOSE	89	<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>		AUTO-INJECTOR	
100MG/ML/SODIUM		GLUCOSE	89	GVOKE 1MG/0.2ML INJ	30
CHLORIDE 2MG/ML INJ		50MG/ML/POTASSIUM		GVOKE 1MG/0.2ML	30
GLUCOSE	89	CHLORIDE		SYRINGE	
100MG/ML/SODIUM		0.04MEQ/ML/SODIUM			
CHLORIDE 4.5MG/ML		CHLORIDE 9MG/ML INJ		H	
INJ		<i>glucose 50mg/ml/sodium</i>	89	HAEGARDA 2000UNIT	84
GLUCOSE	89	<i>chloride 2mg/ml inj</i>		INJ	
25MG/ML/SODIUM		<i>glucose 50mg/ml/sodium</i>	89	HAEGARDA 3000UNIT	84
CHLORIDE 4.5MG/ML		<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>		INJ	
INJ		<i>glucose 50mg/ml/sodium</i>	89	<i>hailey 24 fe 28 day pack</i>	67
<i>glucose 50mg/ml inj</i>	93	<i>chloride 9mg/ml inj</i>		<i>halobetasol propionate</i>	74
<i>glucose</i>	89	<i>glyburide 1.25mg tab</i>	32	<i>0.05% cream</i>	
<i>50mg/ml/potassium</i>		<i>glyburide 1.5mg tab</i>	32	<i>halobetasol propionate</i>	74
<i>chloride</i>		<i>glyburide 2.5mg tab</i>	32	<i>0.05% ointment</i>	
<i>0.01meq/ml/sodium</i>		<i>glyburide 3mg tab</i>	32	<i>haloette</i>	69
<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>		<i>glyburide 5mg tab</i>	32	<i>0.120-0.015mg/24hr</i>	
		<i>glyburide 6mg tab</i>	32	<i>vaginal system</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>haloperidol 0.5mg tab</i>	53	HUMALOG MIX	31	HUMULIN	31
<i>haloperidol 10mg tab</i>	53	50-50UNIT/ML INJ		70-30UNIT/ML INJ	
<i>haloperidol 1mg tab</i>	53	HUMALOG MIX	31	HUMULIN	31
<i>haloperidol 20mg tab</i>	53	50-50UNIT/ML PEN INJ		70-30UNIT/ML PEN INJ	
<i>haloperidol 2mg tab</i>	53	HUMIRA 10MG/0.1ML	10	HUMULIN N	31
<i>haloperidol 2mg/ml oral soln</i>	53	SYRINGE		100UNIT/ML INJ	
<i>haloperidol 5mg tab</i>	53	HUMIRA 20MG/0.2ML	10	HUMULIN N	31
<i>haloperidol 5mg/ml inj</i>	53	SYRINGE		100UNIT/ML PEN INJ	
<i>haloperidol decanoate</i>	53	HUMIRA 40MG/0.4ML	10	HUMULIN R	31
<i>100mg/ml (1ml) inj</i>		AUTO-INJECTOR		100UNIT/ML INJ	
<i>haloperidol decanoate</i>	53	HUMIRA 40MG/0.4ML	10	HUMULIN R	31
<i>100mg/ml inj</i>		SYRINGE		500UNIT/ML INJ	
<i>haloperidol decanoate</i>	53	HUMIRA 40MG/0.8ML	10	HUMULIN R	31
<i>50mg/ml (1ml) inj</i>		AUTO-INJECTOR		500UNIT/ML PEN INJ	
<i>haloperidol decanoate</i>	53	HUMIRA 40MG/0.8ML	10	<i>hydralazine 100mg tab</i>	40
<i>50mg/ml inj</i>		SYRINGE		<i>hydralazine 10mg tab</i>	40
HAVRIX 1440ELU/ML	107	HUMIRA 80MG/0.8ML	10	<i>hydralazine 25mg tab</i>	40
SYRINGE		AUTO-INJECTOR		<i>hydralazine 50mg tab</i>	40
HAVRIX 720ELU/0.5ML	107	HUMIRA PEDIATRIC	10	<i>hydralazine/isosorbide dinitrate 37.5-20mg tab</i>	63
SYRINGE		CROHN'S STARTER		<i>hydrochlorothiazide</i>	77
<i>heparin sodium porcine</i>	21	PACK SYRINGE (2)		<i>12.5mg cap</i>	
<i>10000unit/ml inj</i>		40MG/0.4ML		<i>hydrochlorothiazide</i>	77
<i>heparin sodium porcine</i>	21	80MG/0.8ML		<i>12.5mg tab</i>	
<i>1000unit/ml inj</i>		HUMIRA PEN - CROHN'S	10	<i>hydrochlorothiazide</i>	77
<i>heparin sodium porcine</i>	21	STARTER PACK		<i>25mg tab</i>	
<i>20000unit/ml inj</i>		40MG/0.8ML INJ		<i>hydrochlorothiazide</i>	77
<i>heparin sodium porcine</i>	21	HUMIRA PEN - CROHN'S	10	<i>50mg tab</i>	
<i>5000unit/ml inj</i>		STARTER PACK		<i>hydrochlorothiazide/irbesartan 12.5-150mg tab</i>	39
HEPLISAV-B	107	80MG/0.8ML INJ		<i>hydrochlorothiazide/irbesartan 12.5-300mg tab</i>	39
20MCG/0.5ML SYRINGE		HUMIRA PEN -	11	<i>hydrochlorothiazide/lisinopril 12.5-10mg tab</i>	39
HIBERIX 10MCG INJ	106	PEDIATRIC UC STARTER		<i>hydrochlorothiazide/lisinopril 12.5-20mg tab</i>	39
HUMALOG 100UNIT/ML	31	PACK 80MG/0.8ML INJ		<i>hydrochlorothiazide/lisinopril 25-20mg tab</i>	39
CARTRIDGE		HUMIRA PEN -	11	<i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 12.5-100mg tab</i>	39
HUMALOG 100UNIT/ML	31	PSORIASIS STARTER		<i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 12.5-50mg tab</i>	39
KWIKPEN		PACK 40MG/0.8ML			
HUMALOG 200UNIT/ML	31	HUMIRA PEN	11		
PEN INJ		80MG/0.8ML AND			
HUMALOG JUNIOR	31	40MG/0.4ML -			
100UNIT/ML PEN INJ		PSORIASIS/UEVITIS			
HUMALOG MIX	31	STARTER PACK			
25-75UNIT/ML INJ		HUMIRA PREFILLED	11		
HUMALOG MIX	31	SYRINGE 80MG/0.8ML			
25-75UNIT/ML PEN INJ		STARTER PACK -			
		PEDIATRIC CROHN'S			
		DISEASE			

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

Índice

<i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 25-100mg tab</i>	39	HYDROCODONE BITARTRATE 20MG ER CAP	13	<i>hydromorphone 4mg tab</i>	13
<i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 25-100mg tab</i>	39	HYDROCODONE BITARTRATE 30MG ER CAP	13	<i>hydromorphone 8mg tab</i>	13
<i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 25-50mg tab</i>	39	HYDROCODONE BITARTRATE 40MG ER CAP	13	<i>hydroxychloroquine sulfate 100mg tab</i>	42
<i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 50-100mg tab</i>	39	HYDROCODONE BITARTRATE 50MG ER CAP	13	<i>hydroxychloroquine sulfate 200mg tab</i>	42
<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 12.5-20mg tab</i>	39	<i>hydrocodone</i>	14	<i>hydroxychloroquine sulfate 300mg tab</i>	42
<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 12.5-40mg tab</i>	39	<i>bitartrate/acetaminophen 10-325mg tab</i>	14	<i>hydroxychloroquine sulfate 400mg tab</i>	42
<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 25-40mg tab</i>	40	<i>hydrocodone</i>	14	<i>hydroxyurea 500mg cap</i>	49
<i>hydrochlorothiazide/spiroinolactone 25-25mg tab</i>	76	<i>bitartrate/acetaminophen 5-325mg tab</i>	14	<i>hydroxyzine 10mg tab</i>	17
<i>hydrochlorothiazide/triamterene 25-37.5mg cap</i>	76	<i>hydrocodone</i>	14	<i>hydroxyzine 25mg tab</i>	17
<i>hydrochlorothiazide/triamterene 25-37.5mg tab</i>	76	<i>bitartrate/acetaminophen 7.5-325mg tab</i>	14	<i>hydroxyzine 2mg/ml oral soln</i>	17
<i>hydrochlorothiazide/triamterene 50-75mg tab</i>	76	HYDROCODONE BITARTRATE/IBUPROFEN	14	<i>hydroxyzine 50mg tab</i>	17
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-160mg tab</i>	40	N 10-200MG TAB	14	HYDROXYZINE	17
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-320mg tab</i>	40	HYDROCODONE BITARTRATE/IBUPROFEN	14	PAMOATE 100MG CAP	17
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-80mg tab</i>	40	N 5-200MG TAB	14	<i>hydroxyzine pamoate 25mg cap</i>	17
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 25-160mg tab</i>	40	<i>hydrocodone</i>	14	<i>hydroxyzine pamoate 50mg cap</i>	17
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 25-320mg tab</i>	40	<i>bitartrate/ibuprofen 7.5-200mg tab</i>	14	I	
HYDROCODONE	13	<i>hydrocortisone 1% cream</i>	74	<i>ibandronate 150mg tab</i>	77
BITARTRATE 10MG ER	13	<i>hydrocortisone 1.67mg/ml enema</i>	15	IBRANCE 100MG CAP	46
CAP	13	<i>hydrocortisone 10mg tab</i>	70	IBRANCE 100MG TAB	47
HYDROCODONE	13	<i>hydrocortisone 2.5%</i>	15	IBRANCE 125MG CAP	47
BITARTRATE 15MG ER	13	<i>cream</i>	15	IBRANCE 125MG TAB	47
CAP	13	<i>hydrocortisone 2.5% lotion</i>	74	IBRANCE 75MG CAP	47
		<i>hydrocortisone 2.5% ointment</i>	74	IBRANCE 75MG TAB	47
		<i>hydrocortisone 20mg tab</i>	70	<i>ibu 600mg tab</i>	12
		<i>hydrocortisone 5mg tab</i>	70	<i>ibu 800mg tab</i>	12
		<i>hydrocortisone/acetic acid 1-2% otic soln</i>	96	<i>ibuprofen 20mg/ml susp</i>	12
		<i>hydromorphone 2mg tab</i>	13	<i>ibuprofen 400mg tab</i>	12
				<i>ibuprofen 600mg tab</i>	12
				<i>ibuprofen 800mg tab</i>	12
				<i>icatibant 10mg/ml syringe</i>	84
				<i>iclevia 91 day pack</i>	67
				ICLUSIG 10MG TAB	47
				ICLUSIG 15MG TAB	47
				ICLUSIG 30MG TAB	47
				ICLUSIG 45MG TAB	47
				<i>icosapent ethyl 1000mg cap</i>	35

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

Índice

<i>icosapent ethyl 500mg cap</i>	35	INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 0.3ML	87	<i>ipratropium/albuterol 0.5-2.5mg/3ml inh soln</i>	20
IDHIFA 100MG TAB	47	INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1/2ML	87	<i>irbesartan 150mg tab</i>	38
IDHIFA 50MG TAB	47	INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1ML	88	<i>irbesartan 300mg tab</i>	38
ILEVRO 0.3% OPTH SUSP	96	INTELENCE 25MG TAB	57	<i>irbesartan 75mg tab</i>	38
<i>imatinib 100mg tab</i>	47	INTRALIPID 20GM/100ML INJ	93	ISENTRESS 100MG CHEW TAB	57
<i>imatinib 400mg tab</i>	47	<i>introvale 91 day pack</i>	67	ISENTRESS 100MG GRANULES FOR ORAL SUSP	57
IMBRUVICA 140MG CAP	47	INVEGA 1092MG/3.5ML SYRINGE	52	ISENTRESS 25MG CHEW TAB	57
IMBRUVICA 420MG TAB	47	INVEGA 117MG/0.75ML SYRINGE	52	ISENTRESS 400MG TAB	57
IMBRUVICA 70MG CAP	47	INVEGA 1560MG/5ML SYRINGE	52	ISENTRESS 600MG TAB	57
IMBRUVICA 70MG/ML SUSP	47	INVEGA 156MG/ML SYRINGE	52	<i>isibloom 28 day pack</i>	67
<i>imipramine 10mg tab</i>	29	INVEGA 234MG/1.5ML SYRINGE	52	ISONIAZID 100MG TAB	42
<i>imipramine 25mg tab</i>	29	INVEGA 273MG/0.875ML SYRINGE	52	<i>isoniazid 10mg/ml oral soln</i>	42
<i>imipramine 50mg tab</i>	29	INVEGA 39MG/0.25ML SYRINGE	52	<i>isoniazid 300mg tab</i>	42
<i>imiquimod 5% cream</i>	75	INVEGA 410MG/1.315ML SYRINGE	52	<i>isosorbide dinitrate 10mg tab</i>	16
IMOVAX 2.5UNIT/ML INJ	107	INVEGA 546MG/1.75ML SYRINGE	52	<i>isosorbide dinitrate 20mg tab</i>	16
<i>incassia 0.35mg 28 day pack</i>	70	INVEGA 819MG/2.625ML SYRINGE	52	<i>isosorbide dinitrate 30mg tab</i>	16
INCRELEX 40MG/4ML INJ	78	IPOL INJ	107	<i>isosorbide dinitrate 5mg tab</i>	16
INCRUSE ELLIPTA 62.5MCG/INH INHALER	18	<i>ipratropium bromide 0.02% inh soln</i>	18	ISOSORBIDE MONONITRATE 10MG TAB	16
<i>indapamide 1.25mg tab</i>	77	<i>ipratropium bromide 0.03% (0.021mg/act) nasal inhaler</i>	93	<i>isosorbide mononitrate 120mg er tab</i>	16
<i>indapamide 2.5mg tab</i>	77	<i>ipratropium bromide 0.06% (0.042mg/act) nasal inhaler</i>	93	ISOSORBIDE MONONITRATE 20MG TAB	16
INDERAL 120MG ER CAP	60			<i>isosorbide mononitrate 30mg er tab</i>	16
<i>indomethacin 25mg cap</i>	12			<i>isosorbide mononitrate 60mg er tab</i>	16
<i>indomethacin 50mg cap</i>	12			<i>isotretinoin 10mg cap</i>	71
<i>indomethacin 75mg er cap</i>	12			<i>isotretinoin 20mg cap</i>	71
INFANRIX SYRINGE	104			<i>isotretinoin 30mg cap</i>	71
INGREZZA 40MG CAP	100			<i>isotretinoin 40mg cap</i>	71
INGREZZA 60MG CAP	100			<i>isradipine 2.5mg cap</i>	62
INGREZZA 80MG CAP	100			<i>isradipine 5mg cap</i>	62
INGREZZA CAP PACK	100				
INLYTA 1MG TAB	43				
INLYTA 5MG TAB	43				
INQOVI 5 TABLET PACK	45				
INREBIC 100MG CAP	47				
INSULIN LISPRO 100UNIT/ML INJ	31				
INSULIN PEN NEEDLE	87				

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

Índice

ISTURISA 10MG TAB	77	JAYPIRCA 50MG TAB	47	<i>ketoconazole 2%</i>	72
ISTURISA 1MG TAB	77	JENTADUETO	29	<i>shampoo</i>	
ISTURISA 5MG TAB	77	2.5-1000MG TAB		<i>ketoconazole 200mg tab</i>	34
<i>itraconazole 100mg cap</i>	34	JENTADUETO	29	<i>ketorolac tromethamine</i>	96
<i>ivermectin 3mg tab</i>	16	2.5-500MG TAB		<i>0.4% ophth soln</i>	
IXIARO 0.012MG/ML	107	JENTADUETO XR	29	<i>ketorolac tromethamine</i>	96
SYRINGE		2.5-1000MG TAB		<i>0.5% ophth soln</i>	
J		JENTADUETO XR	29	<i>ketorolac tromethamine</i>	12
JAKAFI 10MG TAB	47	5-1000MG TAB		<i>10mg tab</i>	
JAKAFI 15MG TAB	47	<i>jinteli 0.005-1mg tab</i>	80	KEVZARA	11
JAKAFI 20MG TAB	47	<i>juleber 28 day pack</i>	67	150MG/1.14ML	
JAKAFI 25MG TAB	47	JULUCA 50-25MG TAB	57	AUTO-INJECTOR	
JAKAFI 5MG TAB	47	<i>junel 1.5/30 21 day pack</i>	67	KEVZARA	11
<i>jantoven 10mg tab</i>	20	<i>junel 1/20 21 day pack</i>	67	150MG/1.14ML	
<i>jantoven 1mg tab</i>	20	<i>junel fe 1.5/30 28 day</i>	68	SYRINGE	
<i>jantoven 2.5mg tab</i>	20	<i>pack</i>		KEVZARA	11
<i>jantoven 2mg tab</i>	20	<i>junel fe 1/20 28 day pack</i>	68	200MG/1.14ML	
<i>jantoven 3mg tab</i>	20	<i>junel fe 24 1/20 28 day</i>	68	AUTO-INJECTOR	
<i>jantoven 4mg tab</i>	20	<i>pack</i>		KEVZARA	11
<i>jantoven 5mg tab</i>	20	JYNNEOS 0.5ML INJ	107	200MG/1.14ML	
<i>jantoven 6mg tab</i>	20	K		SYRINGE	
<i>jantoven 7.5mg tab</i>	20	<i>kaitlib fe 28 day pack</i>	68	KINRIX SYRINGE	104
JANUMET 1000-50MG	29	KALYDECO 13.4MG	101	KISQALI 200MG DAILY	47
TAB		GRANULES		DOSE PACK (21)	
JANUMET 500-50MG	29	KALYDECO 150MG TAB	101	KISQALI 400MG DAILY	47
TAB		KALYDECO 25MG	101	DOSE PACK (42)	
JANUMET XR	29	GRANULES		KISQALI 600MG DAILY	47
1000-100MG TAB		KALYDECO 50MG	101	DOSE PACK (63)	
JANUMET XR	29	GRANULES		KISQALI/FEMARA 200	45
1000-50MG TAB		KALYDECO 75MG	101	CO-PACK	
JANUMET XR 500-50MG	29	GRANULES		KISQALI/FEMARA 400	46
TAB		<i>kariva 28 day pack</i>	68	CO-PACK	
JANUVIA 100MG TAB	30	KCL/D5W/LR INJ 0.15%	89	KISQALI/FEMARA 600	46
JANUVIA 25MG TAB	30	<i>kcl/nacl 20meq-0.45% inj</i>	89	CO-PACK	
JANUVIA 50MG TAB	30	<i>kcl/nacl 20meq-0.9% inj</i>	89	<i>klor-con 10meq er tab</i>	89
JARDIANCE 10MG TAB	32	<i>kcl/nacl 40meq-9% inj</i>	89	<i>klor-con 10meq micro er</i>	89
JARDIANCE 25MG TAB	32	<i>kelnor 1/35 28 day pack</i>	68	<i>tab</i>	
<i>jasmiel 28 day pack</i>	67	<i>kelnor 1/50 28 day pack</i>	68	<i>klor-con 15meq micro er</i>	89
<i>javygtor 100mg powder</i>	79	KERENDIA 10MG TAB	79	<i>tab</i>	
<i>for oral soln</i>		KERENDIA 20MG TAB	79	<i>klor-con 20meq micro er</i>	89
<i>javygtor 100mg tab</i>	79	KESIMPTA 20MG/0.4ML	100	<i>tab</i>	
<i>javygtor 500mg powder</i>	79	PEN INJ		<i>klor-con 20meq powder</i>	89
<i>for oral soln</i>		<i>ketoconazole 2% cream</i>	72	<i>for oral soln</i>	
JAYPIRCA 100MG TAB	47			<i>klor-con 8meq er tab</i>	89

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

Índice

KLOXXADO 8MG/0.1ML	33	lansoprazole 30mg dr cap	105	letrozole 2.5mg tab	44
NASAL SPRAY		lanthanum carbonate	83	leucovorin 10mg tab	50
KORLYM 300MG TAB	30	1000mg chew tab		leucovorin 15mg tab	50
KOSELUGO 10MG CAP	47	lanthanum carbonate	83	leucovorin 25mg tab	50
KOSELUGO 25MG CAP	47	500mg chew tab		leucovorin 5mg tab	50
KRAZATI 200MG TAB	47	lanthanum carbonate	83	LEUKERAN 2MG TAB	43
kurvelo pack	68	750mg chew tab		LEUPROLIDE ACETATE	44
L		LANTUS 100UNIT/ML	31	22.5MG INJ	
labetalol 100mg tab	59	INJ		leuprolide acetate 5mg/ml	44
labetalol 200mg tab	59	LANTUS 100UNIT/ML	31	inj	
labetalol 300mg tab	59	PEN INJ		levalbuterol 0.31mg/3ml	20
lacosamide 100mg tab	23	lapatinib 250mg tab	47	neb soln	
lacosamide 10mg/ml oral	23	larin 1.5/30 pack	68	levalbuterol 0.63mg/3ml	20
soln		larin 1/20 pack	68	inh soln	
lacosamide 150mg tab	23	larin fe 1.5/30 pack	68	levalbuterol	20
lacosamide 200mg tab	23	larin fe 1/20 pack	68	1.25mg/0.5ml neb soln	
lacosamide 50mg tab	23	latanoprost 0.005% ophth	96	levalbuterol 1.25mg/3ml	20
lactulose 667mg/ml oral	87	soln		neb soln	
soln		layolis fe 28 pack	68	LEVALBUTEROL	20
lamivudine 100mg tab	59	leena 28 day pack	68	45MCG/ACT INHALER	
lamivudine 10mg/ml oral	57	leflunomide 10mg tab	12	LEVEMIR 100UNIT/ML	31
soln		leflunomide 20mg tab	12	INJ	
lamivudine 150mg tab	57	lenalidomide 10mg cap	90	LEVEMIR 100UNIT/ML	31
lamivudine 300mg tab	57	lenalidomide 15mg cap	90	PEN INJ	
lamivudine/zidovudine	57	lenalidomide 2.5mg cap	90	levetiracetam 1000mg tab	24
150-300mg tab		lenalidomide 20mg cap	90	levetiracetam 100mg/ml	24
lamotrigine 100mg er tab	23	lenalidomide 25mg cap	90	oral soln	
lamotrigine 100mg odt	23	lenalidomide 5mg cap	90	levetiracetam 250mg tab	24
lamotrigine 100mg tab	23	LENVIMA 10MG DAILY	43	levetiracetam 500mg er	24
lamotrigine 150mg tab	23	DOSE PACK		tab	
lamotrigine 200mg er tab	23	LENVIMA 12MG DAILY	43	levetiracetam 500mg tab	24
lamotrigine 200mg odt	23	DOSE PACK		levetiracetam 750mg er	24
lamotrigine 200mg tab	23	LENVIMA 14MG DAILY	43	tab	
lamotrigine 250mg er tab	23	DOSE PACK		levetiracetam 750mg tab	24
lamotrigine 25mg chew	23	LENVIMA 18MG DAILY	43	LEVOBUNOLOL 0.5%	94
tab		DOSE PACK		OPHTH SOLN	
lamotrigine 25mg er tab	23	LENVIMA 20MG DAILY	43	levocarnitine 100mg/ml	79
lamotrigine 25mg odt	24	DOSE PACK		oral soln	
lamotrigine 25mg tab	24	LENVIMA 24MG DAILY	43	levocarnitine 330mg tab	79
lamotrigine 300mg er tab	24	DOSE PACK		levocetirizine 5mg tab	34
lamotrigine 50mg er tab	24	LENVIMA 4MG DAILY	43	levofloxacin 250mg tab	81
lamotrigine 50mg odt	24	DOSE PACK		LEVOFLOXACIN	81
lamotrigine 5mg chew tab	24	LENVIMA 8MG DAILY	43	25MG/ML ORAL SOLN	
lansoprazole 15mg dr cap	105	DOSE PACK		levofloxacin 500mg tab	81
		lessina 28 day pack	68		

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

Índice

<i>levofloxacin</i>	81	<i>levoxyl 75mcg tab</i>	103	LOKELMA 10GM	91
<i>500mg/100ml inj</i>		<i>levoxyl 88mcg tab</i>	103	POWDER FOR ORAL	
<i>levofloxacin 750mg tab</i>	81	LEXIVA 50MG/ML SUSP	57	SUSP	
<i>levofloxacin</i>	81	<i>lidocaine 4% topical soln</i>	75	LOKELMA 5GM	91
<i>750mg/150ml inj</i>		<i>lidocaine 5% ointment</i>	75	POWDER FOR ORAL	
<i>levonest 28 day pack</i>	68	<i>lidocaine 5% patch</i>	75	SUSP	
<i>levonorgestrel-ethinyl</i>	68	<i>lidocaine viscous 2%</i>	92	LONSURF 6.14-15MG	46
<i>estradiol</i>		<i>topical soln</i>		TAB	
<i>0.05-30/0.075-40/0.125-3</i>		<i>lidocaine/prilocaine</i>	75	LONSURF 8.19-20MG	46
<i>0mg-mcg pack</i>		<i>2.5-2.5% cream</i>		TAB	
<i>levora 0.15/30 28 day</i>	68	<i>linezolid 20mg/ml susp</i>	41	<i>loperamide 2mg cap</i>	32
<i>pack</i>		<i>linezolid 2mg/ml inj</i>	41	<i>lopinavir/ritonavir</i>	57
<i>levothyroxine sodium</i>	103	<i>linezolid 600mg tab</i>	41	<i>100-25mg tab</i>	
<i>100mcg tab</i>		LINZESS 145MCG CAP	82	<i>lopinavir/ritonavir</i>	57
<i>levothyroxine sodium</i>	103	LINZESS 290MCG CAP	82	<i>200-50mg tab</i>	
<i>112mcg tab</i>		LINZESS 72MCG CAP	82	<i>lopinavir/ritonavir</i>	57
<i>levothyroxine sodium</i>	103	<i>liothyronine sodium</i>	103	<i>80-20mg/ml oral soln</i>	
<i>125mcg tab</i>		<i>25mcg tab</i>		<i>lorazepam 0.5mg tab</i>	17
<i>levothyroxine sodium</i>	103	<i>liothyronine sodium</i>	103	<i>lorazepam 1mg tab</i>	17
<i>137mcg tab</i>		<i>50mcg tab</i>		<i>lorazepam 2mg tab</i>	17
<i>levothyroxine sodium</i>	103	<i>liothyronine sodium 5mcg</i>	103	<i>lorazepam 2mg/ml oral</i>	17
<i>150mcg tab</i>		<i>tab</i>		<i>soln</i>	
<i>levothyroxine sodium</i>	103	<i>lisinopril 10mg tab</i>	37	LORBRENA 100MG TAB	47
<i>175mcg tab</i>		<i>lisinopril 2.5mg tab</i>	37	LORBRENA 25MG TAB	47
<i>levothyroxine sodium</i>	103	<i>lisinopril 20mg tab</i>	37	<i>loryna 28 day pack</i>	68
<i>200mcg tab</i>		<i>lisinopril 30mg tab</i>	37	<i>losartan potassium</i>	38
<i>levothyroxine sodium</i>	103	<i>lisinopril 40mg tab</i>	37	<i>100mg tab</i>	
<i>25mcg tab</i>		<i>lisinopril 5mg tab</i>	37	<i>losartan potassium 25mg</i>	38
<i>levothyroxine sodium</i>	103	<i>lithium carbonate 150mg</i>	51	<i>tab</i>	
<i>300mcg tab</i>		<i>cap</i>		<i>losartan potassium 50mg</i>	38
<i>levothyroxine sodium</i>	103	<i>lithium carbonate 300mg</i>	51	<i>tab</i>	
<i>50mcg tab</i>		<i>cap</i>		LOTEPREDNOL	95
<i>levothyroxine sodium</i>	103	<i>lithium carbonate 300mg</i>	51	ETABONATE 0.5%	
<i>75mcg tab</i>		<i>er tab</i>		OPHTH GEL	
<i>levothyroxine sodium</i>	103	<i>lithium carbonate 300mg</i>	51	<i>loteprednol etabonate</i>	95
<i>88mcg tab</i>		<i>tab</i>		<i>0.5% ophth susp</i>	
<i>levoxyl 100mcg tab</i>	103	<i>lithium carbonate 450mg</i>	51	<i>lovastatin 10mg tab</i>	36
<i>levoxyl 112mcg tab</i>	103	<i>er tab</i>		<i>lovastatin 20mg tab</i>	36
<i>levoxyl 125mcg tab</i>	103	LITHIUM CARBONATE	51	<i>lovastatin 40mg tab</i>	36
<i>levoxyl 137mcg tab</i>	103	600MG CAP		<i>low-ogestrel 28 day pack</i>	68
<i>levoxyl 150mcg tab</i>	103	LITHOSTAT 250MG TAB	83	<i>loxapine 10mg cap</i>	54
<i>levoxyl 175mcg tab</i>	103	LIVTENCITY 200MG TAE	58	<i>loxapine 25mg cap</i>	54
<i>levoxyl 200mcg tab</i>	103	<i>loestrin fe 1/20 28 day</i>	68	<i>loxapine 50mg cap</i>	54
<i>levoxyl 25mcg tab</i>	103	<i>pack</i>		<i>loxapine 5mg cap</i>	54
<i>levoxyl 50mcg tab</i>	103			<i>lubiprostone 24mcg cap</i>	82

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

Índice

<i>lubiprostone 8mcg cap</i>	82	<i>lyllana 0.05mg/24hr patch</i>	81	MAVENCLAD 5 TABLET	100
LUMAKRAS 120MG TAB	47	<i>lyllana 0.075mg/24hr patch</i>	81	PACK 10MG	
LUMAKRAS 320MG TAB	47	<i>lyllana 0.1mg/24hr patch</i>	81	MAVENCLAD 6 TABLET	100
LUMIGAN 0.01% OPTH	96	LYNPARZA 100MG TAB	47	PACK 10MG	
SOLN		LYNPARZA 150MG TAB	47	MAVENCLAD 7 TABLET	100
LUMRYZ 4.5GM	98	LYSODREN 500MG TAB	44	PACK 10MG	
GRANULES FOR ORAL SUSP		LYTGOBI 4MG TAB	47	MAVENCLAD 8 TABLET	100
LUMRYZ 6GM	99	PACK (12MG DAILY DOSE)		PACK 10MG	
GRANULES FOR ORAL SUSP		LYTGOBI 4MG TAB	47	MAVENCLAD 9 TABLET	100
LUMRYZ 7.5GM	99	PACK (16MG DAILY DOSE)		MAVYRET 100-40MG	59
GRANULES FOR ORAL SUSP		LYTGOBI 4MG TAB	47	TAB	
LUMRYZ 9GM	99	PACK (20MG DAILY DOSE)		MAVYRET 50-20MG	59
GRANULES FOR ORAL SUSP		LYUMJEV 100UNIT/ML	31	ORAL PELLET	
LUPKYNIS 7.9MG CAP	91	INJ		MAYZENT 0.25MG	100
LUPRON 11.25MG	44	LYUMJEV 100UNIT/ML	31	STARTER PACK	
SYRINGE		PEN INJ		MAYZENT 0.25MG TAB	100
(NON-PEDIATRIC)		LYUMJEV 200UNIT/ML	31	MAYZENT 1MG TAB	100
LUPRON 22.5MG	44	PEN INJ		MAYZENT 2MG TAB	100
SYRINGE		<i>lyza 0.35mg pack</i>	70	MAYZENT STARTER	100
LUPRON 3.75MG	44	M		PACK (7)	
SYRINGE		<i>magnesium sulfate</i>	89	<i>meclizine 12.5mg tab</i>	33
LUPRON 30MG	44	<i>500mg/ml inj</i>		<i>meclizine 25mg tab</i>	33
SYRINGE		<i>magnesium sulfate</i>	89	<i>medroxyprogesterone</i>	98
LUPRON 45MG	44	<i>500mg/ml syringe</i>		<i>acetate 10mg tab</i>	
SYRINGE		<i>malathion 0.5% lotion</i>	75	<i>medroxyprogesterone</i>	69
(NON-PEDIATRIC)		<i>maraviroc 150mg tab</i>	57	<i>acetate 150mg/ml inj</i>	
LUPRON 7.5MG	44	<i>maraviroc 300mg tab</i>	57	<i>medroxyprogesterone</i>	70
SYRINGE		<i>marlissa 28 day pack</i>	68	<i>acetate 150mg/ml syringe</i>	
(NON-PEDIATRIC)		MARPLAN 10MG TAB	26	<i>medroxyprogesterone</i>	98
<i>lurasidone 120mg tab</i>	51	MATULANE 50MG CAP	49	<i>acetate 2.5mg tab</i>	
<i>lurasidone 20mg tab</i>	51	<i>matzim 180mg er tab</i>	62	<i>medroxyprogesterone</i>	98
<i>lurasidone 40mg tab</i>	51	<i>matzim 240mg er tab</i>	62	<i>acetate 5mg tab</i>	
<i>lurasidone 60mg tab</i>	51	<i>matzim 300mg er tab</i>	62	<i>mefloquine 250mg tab</i>	42
<i>lurasidone 80mg tab</i>	51	<i>matzim 360mg er tab</i>	62	<i>megestrol acetate</i>	98
<i>lutra 28 day pack</i>	68	<i>matzim 420mg er tab</i>	62	<i>125mg/ml susp</i>	
<i>lyleq 28 day 0.35mg pack</i>	70	MAVENCLAD 10	100	<i>megestrol acetate 20mg</i>	45
<i>lyllana 0.025mg/24hr patch</i>	81	TABLET PACK 10MG		<i>tab</i>	
<i>lyllana 0.0375mg/24hr patch</i>	81	MAVENCLAD 4 TABLET	100	<i>megestrol acetate 40mg</i>	45
		PACK 10MG		<i>tab</i>	
				<i>megestrol acetate</i>	45
				<i>40mg/ml susp</i>	
				MEKINIST 0.05MG/ML	47
				ORAL SOLN	
				MEKINIST 0.5MG TAB	48

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

Índice

MEKINIST 2MG TAB	48	methazolamide 50mg tab	76	methylphenidate 20mg	9
MEKTOVI 15MG TAB	48	methenamine hippurate	42	tab	
meloxicam 15mg tab	12	1000mg tab		methylphenidate 27mg er	9
meloxicam 7.5mg tab	12	methimazole 10mg tab	103	tab	
memantine 10mg tab	99	methimazole 5mg tab	103	methylphenidate 27mg sr	9
memantine 14mg er cap	99	methocarbamol 500mg	92	tab	
memantine 21mg er cap	99	tab		methylphenidate 2mg/ml	9
memantine 28mg er cap	99	methocarbamol 750mg	92	oral soln	
memantine 2mg/ml oral	99	tab		methylphenidate 30mg cr	9
soln		methotrexate 2.5mg tab	43	cap	
memantine 5/10mg	99	methotrexate 25mg/ml inj	43	methylphenidate 30mg la	9
titration pack		methotrexate 50mg/2ml	43	cap	
memantine 5mg tab	99	inj		methylphenidate 36mg er	9
memantine 7mg er cap	99	METHOXSALEN 10MG	73	tab	
MENACTRA INJ	106	CAP		methylphenidate 36mg sr	9
MENQUADFI INJ	106	methscopolamine bromide	105	tab	
MENVEO INJ	106	2.5mg tab		methylphenidate 40mg cr	9
mercaptopurine 50mg tab	43	methscopolamine bromide	105	cap	
meropenem 1000mg inj	41	5mg tab		methylphenidate 40mg la	9
meropenem 500mg inj	41	methsuximide 300mg cap	25	cap	
merzee 28 day pack	68	methylphenidate 10mg	9	methylphenidate 50mg cr	9
mesalamine 1000mg	82	chew tab		cap	
rectal supp		methylphenidate 10mg cr	9	methylphenidate 54mg er	9
mesalamine 1200mg dr	82	cap		tab	
tab		methylphenidate 10mg er	9	methylphenidate 54mg sr	9
mesalamine 375mg er cap	82	tab		tab	
mesalamine 400mg dr cap	82	methylphenidate 10mg la	9	methylphenidate 5mg	9
mesalamine 66.7mg/ml	82	cap		chew tab	
enema		methylphenidate 10mg	9	methylphenidate 5mg tab	9
MESALAMINE 800MG	82	tab		methylphenidate 60mg cr	9
DR TAB		methylphenidate 18mg ER	9	cap	
MESNEX 400MG TAB	50	osmotic tab		methylphenidate 60mg la	9
metaxalone 800mg tab	92	METHYLPHENIDATE	9	cap	
metformin 1000mg tab	30	18MG ER TAB		methylprednisolone 16mg	70
metformin 500mg er tab	30	methylphenidate 1mg/ml	9	tab	
metformin 500mg tab	30	oral soln		methylprednisolone 32mg	70
metformin 750mg er tab	30	methylphenidate 2.5mg	9	tab	
metformin 850mg tab	30	chew tab		methylprednisolone 4mg	70
methadone 10mg tab	13	methylphenidate 20mg cr	9	pack	
METHADONE 1MG/ML	13	cap		methylprednisolone 4mg	70
ORAL SOLN		methylphenidate 20mg er	9	tab	
METHADONE 2MG/ML	13	tab		methylprednisolone 8mg	70
ORAL SOLN		methylphenidate 20mg la	9	tab	
methadone 5mg tab	13	cap		metoclopramide 10mg tab	82
methazolamide 25mg tab	76				

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

Índice

<i>metoclopramide 1mg/ml oral soln</i>	82	<i>microgestin 1.5/30 21 day pack</i>	68	<i>mometasone furoate 0.1% cream</i>	74
<i>metoclopramide 5mg tab</i>	82	<i>microgestin 1/20 21 day pack</i>	68	<i>mometasone furoate 0.1% lotion</i>	74
<i>metolazone 10mg tab</i>	77	<i>microgestin 24 fe 28 day pack</i>	68	<i>mometasone furoate 0.1% ointment</i>	74
<i>metolazone 2.5mg tab</i>	77	<i>microgestin fe 1.5/30 28 day pack</i>	68	<i>montelukast 10mg tab</i>	18
<i>metoprolol succinate 100mg er tab</i>	60	<i>microgestin fe 1/20 28 day pack</i>	68	<i>montelukast 4mg chew tab</i>	18
<i>metoprolol succinate 200mg er tab</i>	60	<i>midodrine 10mg tab</i>	108	<i>montelukast 4mg granules</i>	18
<i>metoprolol succinate 25mg er tab</i>	60	<i>midodrine 2.5mg tab</i>	108	<i>montelukast 5mg chew tab</i>	18
<i>metoprolol succinate 50mg er tab</i>	60	<i>midodrine 5mg tab</i>	108	<i>morphine sulfate 100mg er tab</i>	13
<i>metoprolol tartrate 100mg tab</i>	60	<i>miglitol 100mg tab</i>	29	<i>morphine sulfate 15mg er tab</i>	13
<i>metoprolol tartrate 25mg tab</i>	60	<i>miglitol 25mg tab</i>	29	<i>MORPHINE SULFATE 15MG TAB</i>	13
<i>metoprolol tartrate 37.5mg tab</i>	60	<i>miglitol 50mg tab</i>	29	<i>morphine sulfate 200mg er tab</i>	13
<i>metoprolol tartrate 50mg tab</i>	60	<i>miglustat 100mg cap</i>	85	<i>morphine sulfate 20mg/ml oral soln</i>	13
<i>metoprolol tartrate 75mg tab</i>	60	<i>mili 28 day pack</i>	68	<i>morphine sulfate 2mg/ml oral soln</i>	13
<i>metronidazole 0.75% cream</i>	75	<i>mimvey pack</i>	80	<i>morphine sulfate 30mg er tab</i>	13
<i>metronidazole 0.75% gel</i>	75	<i>minocycline 100mg cap</i>	102	<i>MORPHINE SULFATE 30MG TAB</i>	13
<i>metronidazole 0.75% lotion</i>	75	<i>minocycline 100mg tab</i>	102	<i>MORPHINE SULFATE 4MG/ML ORAL SOLN</i>	14
<i>metronidazole 0.75% vaginal gel</i>	107	<i>minocycline 50mg cap</i>	102	<i>morphine sulfate 60mg er tab</i>	14
<i>metronidazole 1% gel</i>	75	<i>minocycline 50mg tab</i>	102	<i>MOUNJARO 10MG/0.5ML AUTO-INJECTOR</i>	31
<i>metronidazole 250mg tab</i>	40	<i>minocycline 75mg cap</i>	102	<i>MOUNJARO 12.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR</i>	31
<i>metronidazole 500mg tab</i>	40	<i>minocycline 75mg tab</i>	102	<i>MOUNJARO 15MG/0.5ML AUTO-INJECTOR</i>	31
<i>metronidazole 5mg/ml inj</i>	40	<i>minoxidil 10mg tab</i>	40	<i>MOUNJARO 2.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR</i>	31
<i>metyrosine 250mg cap</i>	37	<i>minoxidil 2.5mg tab</i>	40		
<i>mexiletine 150mg cap</i>	17	<i>mirtazapine 15mg odt</i>	26		
<i>mexiletine 200mg cap</i>	17	<i>mirtazapine 15mg tab</i>	26		
<i>mexiletine 250mg cap</i>	17	<i>mirtazapine 30mg odt</i>	26		
<i>mibelas 24 fe chewable 28 day pack</i>	68	<i>mirtazapine 30mg tab</i>	26		
<i>micafungin sodium 100mg inj</i>	34	<i>mirtazapine 45mg odt</i>	26		
<i>micafungin sodium 50mg inj</i>	34	<i>mirtazapine 45mg tab</i>	26		
		<i>mirtazapine 7.5mg tab</i>	26		
		<i>misoprostol 100mcg tab</i>	105		
		<i>misoprostol 200mcg tab</i>	105		
		<i>M-M-R II INJ</i>	107		
		<i>modafinil 100mg tab</i>	10		
		<i>modafinil 200mg tab</i>	10		
		<i>moexipril 15mg tab</i>	37		
		<i>moexipril 7.5mg tab</i>	37		
		<i>MOLINDONE 10MG TAB</i>	54		
		<i>MOLINDONE 25MG TAB</i>	54		
		<i>MOLINDONE 5MG TAB</i>	54		

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

Índice

MOUNJARO 5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	31	<i>naproxen 250mg tab</i>	12	<i>neomycin/bacitracin/poly</i>	94
MOUNJARO 7.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	31	<i>naproxen 375mg dr tab</i>	12	<i>myxin ophth ointment</i>	
MOVANTIK 12.5MG TAB	82	<i>naproxen 375mg tab</i>	12	<i>5mg-400unit-10000unit</i>	
MOVANTIK 25MG TAB	82	<i>naproxen 500mg dr tab</i>	12	NEOMYCIN/POLYMYXI	94
<i>moxifloxacin 0.5% ophth soln</i>	94	<i>naproxen 500mg tab</i>	12	N B/GRAMICIDIN	
MOXIFLOXACIN 1.6MG/ML INJ	81	<i>naproxen sodium 275mg tab</i>	12	1.75-10000-0.025MG-UN	
<i>moxifloxacin 400mg tab</i>	81	<i>naproxen sodium 550mg tab</i>	12	T-MG/ML OPHTH SOLN	
MULTAQ 400MG TAB	18	<i>naratriptan 1mg tab</i>	88	<i>neomycin/polymyxin/bacitracin/hydrocortisone</i>	95
<i>mupirocin 2% ointment</i>	72	<i>naratriptan 2.5mg tab</i>	88	<i>ophth 1% ointment</i>	
<i>mycophenolate mofetil 200mg/ml susp</i>	91	NATACYN 5% OPHTH SUSP	94	<i>neomycin/polymyxin/dexa methasone 0.1% ophth susp</i>	95
<i>mycophenolate mofetil 250mg cap</i>	91	<i>nateglinide 120mg tab</i>	32	<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone</i>	96
<i>mycophenolate mofetil 500mg tab</i>	91	<i>nateglinide 60mg tab</i>	32	<i>3.5-10000unit-1% otic soln</i>	
<i>mycophenolic acid 180mg dr tab</i>	91	NATPARA 100MCG CARTRIDGE	77	<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone</i>	96
<i>mycophenolic acid 360mg dr tab</i>	91	NATPARA 25MCG CARTRIDGE	77	<i>3.5-10000unit-1% otic susp</i>	
MYRBETRIQ 25MG ER TAB	106	NATPARA 50MCG CARTRIDGE	77	<i>neo-polycin hc ophth ointment</i>	95
MYRBETRIQ 50MG ER TAB	106	NATPARA 75MCG CARTRIDGE	77	<i>neo-polycin ophth ointment</i>	94
N		NAYZILAM 5MG/0.1ML NASAL SPRAY	22	NERLYNX 40MG TAB	48
<i>nabumetone 500mg tab</i>	12	<i>nebivolol 10mg tab</i>	60	NEVIRAPINE 100MG ER TAB	57
<i>nabumetone 750mg tab</i>	12	<i>nebivolol 2.5mg tab</i>	60	NEVIRAPINE 10MG/ML SUSP	57
<i>nadolol 20mg tab</i>	60	<i>nebivolol 20mg tab</i>	60	<i>nevirapine 200mg tab</i>	57
<i>nadolol 40mg tab</i>	60	<i>nebivolol 5mg tab</i>	60	<i>nevirapine 400mg er tab</i>	57
<i>nadolol 80mg tab</i>	60	<i>necon 0.5/35 28 day pack</i>	68	NEXLETOL 180MG TAB	35
<i>nafcillin 100mg/ml inj</i>	98	NEEDLES INSULIN DISP. SAFETY	88	NEXLIZET 180-10MG TAB	35
<i>nafcillin 1gm inj</i>	98	NEFAZODONE 100MG TAB	27	<i>niacin 1000mg er tab</i>	36
<i>nafcillin 2gm inj</i>	98	NEFAZODONE 150MG TAB	27	<i>niacin 500mg er tab</i>	36
NALOXONE 0.4MG/ML CARTRIDGE	33	NEFAZODONE 200MG TAB	27	<i>niacin 750mg er tab</i>	36
<i>naloxone 0.4mg/ml inj</i>	33	NEFAZODONE 250MG TAB	27	<i>nicardipine 20mg cap</i>	62
<i>naloxone 1mg/ml syringe</i>	33	NEFAZODONE 50MG TAB	27	<i>nicardipine 30mg cap</i>	62
<i>naloxone 40mg/ml nasal spray</i>	33	<i>neomycin sulfate 500mg tab</i>	10	NICOTROL 10MG INH SOLN	101
<i>naltrexone 50mg tab</i>	33			NICOTROL 10MG/ML	101
				NASAL INHALER	
				<i>nifedipine 10mg cap</i>	62

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

Índice

<i>nifedipine 20mg cap</i>	62	NIVESTYM	85	NUCALA 100MG/ML	18
<i>nifedipine 30mg er tab</i>	62	300MCG/0.5ML		SYRINGE	
<i>nifedipine 30mg osmotic er tab</i>	62	SYRINGE		NUCALA 40MG/0.4ML	18
<i>nifedipine 60mg er tab</i>	62	NIVESTYM 300MCG/ML	85	SYRINGE	
<i>nifedipine 60mg osmotic er tab</i>	62	INJ		NUDEXTA 20-10MG	101
<i>nifedipine 90mg er tab</i>	62	NIVESTYM	85	CAP	
<i>nifedipine 90mg osmotic er tab</i>	62	480MCG/0.8ML		NUPLAZID 10MG TAB	51
<i>nikki 28 day pack</i>	68	SYRINGE		NUPLAZID 34MG CAP	51
<i>nilutamide 150mg tab</i>	45	NIVESTYM	85	NUTRILIPID	93
<i>nimodipine 30mg cap</i>	62	480MCG/1.6ML INJ		20GM/100ML INJ	
NINLARO 2.3MG CAP	48	NIZATIDINE 150MG CAP	105	NUZYRA 150MG TAB	102
NINLARO 3MG CAP	48	NIZATIDINE 300MG CAP	105	<i>nyamyc 100000unit/gm</i>	72
NINLARO 4MG CAP	48	<i>nora-be 28 day 0.35mg pack</i>	70	<i>topical powder</i>	
<i>nitazoxanide 500mg tab</i>	41	NORDITROPIN	78	<i>nylia 1/35 28 day pack</i>	68
<i>nitisinone 10mg cap</i>	79	10MG/1.5ML PEN INJ		<i>nylia 7/7/7 28 day pack</i>	68
<i>nitisinone 20mg cap</i>	79	NORDITROPIN	78	<i>nymyo 28 day pack</i>	68
<i>nitisinone 2mg cap</i>	79	15MG/1.5ML PEN INJ		<i>nystatin 100000 unit/gm ointment</i>	72
<i>nitisinone 5mg cap</i>	79	NORDITROPIN	78	<i>nystatin 100000unit/gm topical powder</i>	72
NITRO-BID 2%	16	30MG/3ML PEN INJ		<i>nystatin 100000unit/ml cream</i>	72
OINTMENT		NORDITROPIN	78	<i>nystatin 100000unit/ml susp</i>	92
<i>nitrofurantoin</i>	42	5MG/1.5ML PEN INJ		<i>nystatin 500000unit tab</i>	34
<i>macro/nitrofurantoin</i>		<i>norethindrone 0.35mg pack</i>	70	<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1 unit/gm-% ointment</i>	72
<i>mono 100mg cap</i>		<i>norethindrone acetate 5mg tab</i>	98	<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1unit/gm-% cream</i>	72
<i>nitrofurantoin</i>	42	<i>nortrel 0.5/35 28 day pack</i>	68	<i>nystop 100000unit/gm topical powder</i>	72
<i>macrocrystals 100mg cap</i>		<i>nortrel 1/35 21 day pack</i>	68	NYVEPRIA 6MG/0.6ML	85
<i>nitrofurantoin</i>	42	<i>nortrel 1/35 28 day pack</i>	68	SYRINGE	
<i>macrocrystals 50mg cap</i>		<i>nortrel 7/7/7 28 day pack</i>	68		
<i>nitroglycerin 0.1mg/hr patch</i>	16	<i>nortriptyline 10mg cap</i>	29		
<i>nitroglycerin 0.2mg/hr patch</i>	16	<i>nortriptyline 25mg cap</i>	29		
<i>nitroglycerin 0.3mg sl tab</i>	16	NORTRIPTYLINE	29		
<i>nitroglycerin 0.4mg sl tab</i>	16	2MG/ML ORAL SOLN			
<i>nitroglycerin 0.4mg/act spray</i>	16	<i>nortriptyline 50mg cap</i>	29		
<i>nitroglycerin 0.4mg/hr patch</i>	16	<i>nortriptyline 75mg cap</i>	29		
<i>nitroglycerin 0.6mg sl tab</i>	16	NORVIR 100MG ORAL	57		
<i>nitroglycerin 0.6mg/hr patch</i>	16	POWDER			
		NOURIANZ 20MG TAB	50		
		NOURIANZ 40MG TAB	50		
		NUBEQA 300MG TAB	45		
		NUCALA 100MG INJ	18		
		NUCALA 100MG/ML	18		
		AUTO-INJECTOR			

O

OCALIVA 10MG TAB	81
OCALIVA 5MG TAB	81
<i>ocella 28 day pack</i>	68
OCTAGAM 1GM/20ML	97
INJ	
OCTAGAM 2GM/20ML	97
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>octreotide 0.05mg/ml inj</i>	79	OMNITROPE 5.8MG INJ	78	ORKAMBI 125-200MG	101
<i>octreotide 0.1mg/ml inj</i>	79	OMNITROPE	78	TAB	
<i>octreotide 0.2mg/ml inj</i>	79	5MG/1.5ML CARTRIDGE		ORKAMBI 188-150MG	101
<i>octreotide 0.5mg/ml inj</i>	80	<i>ondansetron 0.8mg/ml</i>	33	GRANULES	
<i>octreotide 1mg/ml inj</i>	80	<i>oral soln</i>		ORKAMBI 94-75MG	101
ODEFSEY 200-25-25MG	58	<i>ondansetron 4mg odt</i>	33	GRANULES	
TAB		<i>ondansetron 4mg tab</i>	33	ORLADEYO 110MG CAP	84
ODOMZO 200MG CAP	44	<i>ondansetron 8mg odt</i>	33	ORLADEYO 150MG CAP	84
OFEV 100MG CAP	102	<i>ondansetron 8mg tab</i>	33	<i>orphenadrine citrate</i>	92
OFEV 150MG CAP	102	ONUREG 200MG TAB	43	<i>100mg er tab</i>	
<i>ofloxacin 0.3% ophth soln</i>	95	ONUREG 300MG TAB	43	ORSERDU 345MG TAB	45
<i>ofloxacin 0.3% otic soln</i>	96	OPSUMIT 10MG TAB	64	ORSERDU 86MG TAB	45
<i>ofloxacin 400mg tab</i>	81	ORENCIA 125MG/ML	12	<i>oseltamivir 30mg cap</i>	59
<i>olanzapine 10mg inj</i>	54	AUTO-INJECTOR		<i>oseltamivir 45mg cap</i>	59
<i>olanzapine 10mg odt</i>	54	ORENCIA 125MG/ML	12	<i>oseltamivir 6mg/ml susp</i>	59
<i>olanzapine 10mg tab</i>	54	SYRINGE		<i>oseltamivir 75mg cap</i>	59
<i>olanzapine 15mg odt</i>	54	ORENCIA 50MG/0.4ML	12	OSPHENA 60MG TAB	78
<i>olanzapine 15mg tab</i>	54	SYRINGE		OTEZLA 28-DAY	12
<i>olanzapine 2.5mg tab</i>	54	ORENCIA 87.5MG/0.7ML	12	STARTER PACK	
<i>olanzapine 20mg odt</i>	54	SYRINGE		OTEZLA 30MG TAB	12
<i>olanzapine 20mg tab</i>	54	ORENITRAM 0.125MG	63	<i>oxacillin 100mg/ml inj</i>	98
<i>olanzapine 5mg odt</i>	54	ER TAB		<i>oxacillin 1gm inj</i>	98
<i>olanzapine 5mg tab</i>	54	ORENITRAM 0.25MG ER	63	OXACILLIN 20MG/ML	98
<i>olanzapine 7.5mg tab</i>	54	TAB		INJ	
<i>olmesartan medoxomil</i>	38	ORENITRAM 1MG ER	63	<i>oxacillin 2gm inj</i>	98
<i>20mg tab</i>		TAB		OXACILLIN 40MG/ML	98
<i>olmesartan medoxomil</i>	38	ORENITRAM 2.5MG ER	63	INJ	
<i>40mg tab</i>		TAB		<i>oxaprozin 600mg tab</i>	12
<i>olmesartan medoxomil</i>	38	ORENITRAM 5MG ER	63	OXBRYTA 300MG TAB	85
<i>5mg tab</i>		TAB		OXBRYTA 300MG TAB	85
<i>olopatadine 0.1% ophth</i>	96	ORENITRAM ER TAB	63	FOR ORAL SUSP	
<i>soln</i>		MONTH 1 TITRATION		OXBRYTA 500MG TAB	85
<i>olopatadine 0.6%</i>	93	KIT PACK		<i>oxcarbazepine 150mg tab</i>	24
<i>(0.665mg/act) nasal</i>		ORENITRAM ER TAB	63	<i>oxcarbazepine 300mg tab</i>	24
<i>inhaler</i>		MONTH 2 TITRATION		<i>oxcarbazepine 600mg tab</i>	24
OLUMIANT 1MG TAB	10	KIT PACK		<i>oxcarbazepine 60mg/ml</i>	24
OLUMIANT 2MG TAB	10	ORENITRAM ER TAB	63	<i>susp</i>	
<i>omega-3 acid ethyl esters</i>	35	MONTH 3 TITRATION		OXERVATE 0.002%	95
<i>(usp) 1000mg cap</i>		KIT PACK		OPHTH SOLN	
<i>omeprazole 10mg dr cap</i>	105	ORFADIN 4MG/ML SUSP	79	<i>oxybutynin chloride 10mg</i>	106
<i>omeprazole 20mg dr cap</i>	105	ORGOVYX 120MG TAB	45	<i>er tab</i>	
<i>omeprazole 40mg dr cap</i>	105	ORKAMBI 125-100MG	101	<i>oxybutynin chloride 15mg</i>	106
OMNITROPE	78	GRANULES		<i>er tab</i>	
10MG/1.5ML		ORKAMBI 125-100MG	101	<i>oxybutynin chloride</i>	106
CARTRIDGE		TAB		<i>1mg/ml oral 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>oxybutynin chloride 5mg er tab</i>	106	<i>pacerone 100mg tab</i>	18	<i>peg 3350 powder for oral soln (100gm Moviprep equiv)</i>	86
<i>oxybutynin chloride 5mg tab</i>	106	<i>pacerone 200mg tab</i>	18	<i>peg 3350/electrolyte oral soln</i>	86
<i>oxycodone 10mg tab</i>	14	<i>pacerone 400mg tab</i>	18	<i>peg 3350/kcl/sodium bicarbonate/sodium chloride powder for oral soln</i>	59
<i>oxycodone 15mg tab</i>	14	<i>paliperidone 1.5mg er tab</i>	52	<i>PEGASYS 180MCG/0.5ML SYRINGE</i>	59
<i>oxycodone 1mg/ml oral soln</i>	14	<i>paliperidone 3mg er tab</i>	52	<i>PEGASYS 180MCG/ML INJ</i>	48
<i>oxycodone 20mg tab</i>	14	<i>paliperidone 6mg er tab</i>	52	<i>PEMAZYRE 13.5MG TAB</i>	48
<i>oxycodone 20mg/ml oral soln</i>	14	<i>paliperidone 9mg er tab</i>	52	<i>PEMAZYRE 4.5MG TAB</i>	48
<i>oxycodone 30mg tab</i>	14	<i>PALYNZIQ 10MG/0.5ML SYRINGE</i>	79	<i>PEMAZYRE 9MG TAB</i>	48
<i>oxycodone 5mg tab</i>	14	<i>PALYNZIQ 2.5MG/0.5ML SYRINGE</i>	79	<i>penciclovir 1% cream</i>	73
<i>oxycodone/acetaminophen 10-325mg tab</i>	14	<i>PALYNZIQ 20MG/ML SYRINGE</i>	79	<i>penicillamine 250mg tab</i>	90
<i>oxycodone/acetaminophen 2.5-325mg tab</i>	14	<i>PANRETIN 0.1% GEL</i>	72	<i>penicillin g potassium 1000000unit/ml inj</i>	97
<i>oxycodone/acetaminophen 5-325mg tab</i>	15	<i>pantoprazole 20mg dr tab</i>	105	<i>PENICILLIN G POTASSIUM 40000UNIT/ML INJ</i>	97
<i>OXYCODONE/ACETAMINOPHEN 5-325MG/5ML</i>	15	<i>pantoprazole 40mg dr tab</i>	105	<i>PENICILLIN G POTASSIUM 60000UNIT/ML INJ</i>	97
<i>oxycodone/acetaminophen 7.5-325mg tab</i>	15	<i>PANZYGA 10GM/100ML INJ</i>	97	<i>PENICILLIN G SODIUM 100000UNIT/ML INJ</i>	97
<i>OXYCONTIN 10MG ER TAB</i>	14	<i>PANZYGA 1GM/10ML INJ</i>	97	<i>penicillin v potassium 250mg tab</i>	97
<i>OXYCONTIN 15MG ER TAB</i>	14	<i>PANZYGA 2.5GM/25ML INJ</i>	97	<i>PENICILLIN V POTASSIUM 25MG/ML ORAL SOLN</i>	97
<i>OXYCONTIN 20MG ER TAB</i>	14	<i>PANZYGA 20GM/200ML INJ</i>	97	<i>penicillin v potassium 500mg tab</i>	97
<i>OXYCONTIN 30MG ER TAB</i>	14	<i>PANZYGA 30GM/300ML INJ</i>	97	<i>PENICILLIN V POTASSIUM 50MG/ML ORAL SOLN</i>	104
<i>OXYCONTIN 40MG ER TAB</i>	14	<i>PANZYGA 5GM/50ML INJ</i>	97	<i>pentamidine isethionate 300mg inj</i>	40
<i>OXYCONTIN 60MG ER TAB</i>	14	<i>paricalcitol 1mcg cap</i>	79	<i>pentamidine isethionate 50mg/ml inh soln</i>	40
<i>OXYCONTIN 80MG ER TAB</i>	14	<i>paricalcitol 2mcg cap</i>	79		
<i>OZEMPIC 2.68MG/ML PEN INJ</i>	31	<i>paricalcitol 4mcg cap</i>	79		
<i>OZEMPIC 2MG/3ML PEN INJ</i>	31	<i>paromomycin 250mg cap</i>	10		
<i>OZEMPIC 4MG/3ML PEN INJ</i>	31	<i>paroxetine 10mg tab</i>	27		
		<i>paroxetine 12.5mg er tab</i>	27		
		<i>paroxetine 20mg tab</i>	27		
		<i>paroxetine 25mg er tab</i>	27		
		<i>paroxetine 2mg/ml susp</i>	27		
		<i>paroxetine 30mg tab</i>	27		
		<i>paroxetine 37.5mg er tab</i>	27		
		<i>paroxetine 40mg tab</i>	27		
		<i>PEDIARIX SYRINGE</i>	104		
		<i>PEDVAXHIB 7.5MCG/0.5ML INJ</i>	106		

P

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>pentoxifylline 400mg er tab</i>	84	PIFELTRO 100MG TAB	58	<i>plenamine 15% inj</i>	93
<i>perindopril erbumine 2mg tab</i>	37	<i>pilocarpine 1% ophth soln</i>	94	<i>podofilox 0.5% topical soln</i>	75
<i>perindopril erbumine 4mg tab</i>	37	<i>pilocarpine 2% ophth soln</i>	94	<i>polycin 0.5-10unit/mg ophth ointment</i>	95
PERINDOPRIL	37	<i>pilocarpine 4% ophth soln</i>	94	<i>polymyxin b 250000unit/ml inj</i>	42
ERBUMINE 8MG TAB		<i>pilocarpine 5mg tab</i>	92	<i>polymyxin b/trimethoprim 10000 Unit/ML-0.1% ophth soln</i>	95
<i>periogard 0.12% mouthwash</i>	92	<i>pilocarpine 7.5mg tab</i>	92	POMALYST 1MG CAP	45
<i>permethrin 5% cream</i>	75	<i>pimecrolimus 1% cream</i>	75	POMALYST 2MG CAP	45
<i>perphenazine 16mg tab</i>	55	PIMOZIDE 1MG TAB	101	POMALYST 3MG CAP	45
<i>perphenazine 2mg tab</i>	55	PIMOZIDE 2MG TAB	101	POMALYST 4MG CAP	45
<i>perphenazine 4mg tab</i>	55	<i>pimtrea tab pack</i>	69	<i>portia 28 day pack</i>	69
<i>perphenazine 8mg tab</i>	55	<i>pindolol 10mg tab</i>	60	<i>posaconazole 100mg dr tab</i>	34
PERSERIS 120MG SYRINGE	52	<i>pindolol 5mg tab</i>	60	<i>posaconazole 40mg/ml susp</i>	34
PERSERIS 90MG SYRINGE	52	<i>pioglitazone 15mg tab</i>	32	<i>potassium chloride 1.33meq/ml oral soln</i>	89
PHEBURANE	79	<i>pioglitazone 30mg tab</i>	32	<i>potassium chloride 10meq er cap</i>	90
483MG/GM ORAL PELLET		<i>pioglitazone 45mg tab</i>	32	<i>potassium chloride 10meq er tab</i>	90
<i>phenelzine 15mg tab</i>	26	<i>piperacillin/tazobactam 2000-250mg inj</i>	98	<i>potassium chloride 10meq micro er tab</i>	90
<i>phenobarbital 100mg tab</i>	86	<i>piperacillin/tazobactam 3000-375mg inj</i>	98	POTASSIUM CHLORIDE 10MEQ/100ML INJ	90
<i>phenobarbital 15mg tab</i>	86	<i>piperacillin/tazobactam 36-4.5gm inj</i>	98	<i>potassium chloride 15meq micro er tab</i>	90
<i>phenobarbital 16.2mg tab</i>	86	<i>piperacillin/tazobactam 4000-500mg inj</i>	98	<i>potassium chloride 2.67meq/ml oral soln</i>	90
<i>phenobarbital 30mg tab</i>	86	PIQRAY 200MG DAILY DOSE PACK	48	<i>potassium chloride 20meq er tab</i>	90
<i>phenobarbital 32.4mg tab</i>	86	PIQRAY 250MG DAILY DOSE PACK	48	<i>potassium chloride 20meq micro er tab</i>	90
<i>phenobarbital 4mg/ml oral soln</i>	86	PIQRAY 300MG DAILY DOSE PACK	48	<i>potassium chloride 20meq powder for oral soln</i>	90
<i>phenobarbital 60mg tab</i>	86	<i>pirfenidone 267mg cap</i>	102	POTASSIUM CHLORIDE 20MEQ/100ML INJ	90
<i>phenobarbital 64.8mg tab</i>	86	<i>pirfenidone 267mg tab</i>	102	<i>potassium chloride 2meq/ml (20ml) inj</i>	90
<i>phenobarbital 97.2mg tab</i>	86	<i>pirfenidone 801mg tab</i>	102		
<i>phenoxybenzamine 10mg cap</i>	37	<i>piroxicam 10mg cap</i>	12		
<i>phenytoin 25mg/ml susp</i>	25	<i>piroxicam 20mg cap</i>	12		
<i>phenytoin 50mg chew tab</i>	25	PLASMA-LYTE 148 INJ	89		
<i>phenytoin sodium 100mg er cap</i>	25	PLASMA-LYTE A INJ	89		
<i>phenytoin sodium 200mg er cap</i>	25	PLEGRIDY	100		
<i>phenytoin sodium 300mg er cap</i>	25	125MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR			
PHOSPHOLINE IODIDE 0.125% OPHTH SOLN	94	PLEGRIDY	100		
		125MCG/0.5ML 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

<i>potassium chloride 2meq/ml inj</i>	90	<i>prednisolone 3mg/ml oral soln</i>	70	PREMPRO 0.625/5MG 28 DAY PACK	80
POTASSIUM CHLORIDE 40MEQ/100ML INJ	90	<i>prednisolone 4mg/ml oral soln</i>	70	<i>prevalite 4gm powder for oral susp</i>	35
<i>potassium chloride 8meq er cap</i>	90	PREDNISOLONE ACETATE 1% OPHTH SUSP	95	PREVYMIS 240MG TAB	58
<i>potassium chloride 8meq er tab</i>	90	<i>prednisone 10mg tab</i>	70	PREVYMIS 480MG TAB	58
<i>potassium citrate 10meq er tab</i>	83	<i>prednisone 1mg tab</i>	70	PREZCOBIX 150-800MG TAB	58
<i>potassium citrate 15meq er tab</i>	83	PREDNISONE 1MG/ML ORAL SOLN	70	TAB	
<i>potassium citrate 5meq er tab</i>	83	<i>prednisone 2.5mg tab</i>	70	PREZISTA 100MG/ML SUSP	58
PRADAXA 110MG CAP	21	<i>prednisone 20mg tab</i>	70	PREZISTA 150MG TAB	58
PRADAXA 150MG CAP	21	<i>prednisone 50mg tab</i>	70	PREZISTA 75MG TAB	58
PRADAXA 75MG CAP	21	<i>prednisone 5mg tab</i>	70	PRIFTIN 150MG TAB	42
PRALUENT 150MG/ML AUTO-INJECTOR	36	<i>pregabalin 100mg cap</i>	24	PRIMAQUINE	42
PRALUENT 75MG/ML AUTO-INJECTOR	36	<i>pregabalin 150mg cap</i>	24	PHOSPHATE 26.3MG TAB	
<i>pramipexole 0.125mg tab</i>	50	<i>pregabalin 200mg cap</i>	24	<i>primidone 250mg tab</i>	24
<i>pramipexole 0.25mg tab</i>	51	<i>pregabalin 20mg/ml oral soln</i>	24	<i>primidone 50mg tab</i>	24
<i>pramipexole 0.5mg tab</i>	51	<i>pregabalin 225mg cap</i>	24	PRIORIX INJ	107
<i>pramipexole 0.75mg tab</i>	51	<i>pregabalin 25mg cap</i>	24	PRIVIGEN 20GM/200ML INJ	97
<i>pramipexole 1.5mg tab</i>	51	<i>pregabalin 300mg cap</i>	24	<i>probenecid 500mg tab</i>	84
<i>pramipexole 1mg tab</i>	51	<i>pregabalin 50mg cap</i>	24	<i>prochlorperazine 10mg tab</i>	55
<i>prasugrel 10mg tab</i>	84	<i>pregabalin 75mg cap</i>	24	<i>prochlorperazine 25mg rectal supp</i>	55
<i>prasugrel 5mg tab</i>	84	PREHEVBRIO 10MCG/ML INJ	107	<i>prochlorperazine 5mg tab</i>	55
<i>pravastatin sodium 10mg tab</i>	36	PREMARIN 0.3MG TAB	81	<i>procto-med 2.5% cream</i>	16
<i>pravastatin sodium 20mg tab</i>	36	PREMARIN 0.45MG TAB	81	<i>proctosol 2.5% cream</i>	16
<i>pravastatin sodium 40mg tab</i>	36	PREMARIN 0.625MG TAB	81	<i>proctozone hc 2.5% cream</i>	16
<i>pravastatin sodium 80mg tab</i>	36	PREMARIN 0.625MG/GM VAGINAL CREAM	108	<i>progesterone 100mg cap</i>	98
<i>praziquantel 600mg tab</i>	16	PREMARIN 0.9MG TAB	81	<i>progesterone 200mg cap</i>	98
<i>prazosin 1mg cap</i>	38	PREMARIN 1.25MG TAB	81	PROGRAF 0.2MG GRANULES FOR ORAL SUSP	91
<i>prazosin 2mg cap</i>	38	PREMASOL 10% INJ	93	PROGRAF 1MG GRANULES FOR ORAL SUSP	91
<i>prazosin 5mg cap</i>	38	PREMPHASE 28 DAY PACK	80	PROLASTIN 1000MG INJ	101
PREDNISOLONE 1% OPHTH SOLN	95	PREMPRO 0.3/1.5MG 28 DAY PACK	80	PROLENSA 0.07% OPHTH SOLN	96
<i>prednisolone 1mg/ml oral soln</i>	70	PREMPRO 0.45/1.5MG 28 DAY PACK	80	PROLIA 60MG/ML SYRINGE	77
		PREMPRO 0.625/2.5MG 28 DAY PACK	80		

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

Índice

PROMACTA 12.5MG POWDER FOR ORAL SUSP	85	propylthiouracil 50mg tab	103	quinapril 10mg tab	37
PROMACTA 12.5MG TAB	85	PROQUAD INJ	107	quinapril 20mg tab	37
PROMACTA 25MG POWDER FOR ORAL SUSP	85	PROSOL 20% INJ	93	quinapril 40mg tab	37
PROMACTA 25MG TAB	85	protriptyline 10mg tab	29	quinapril 5mg tab	37
PROMACTA 50MG TAB	85	protriptyline 5mg tab	29	QUINIDINE SULFATE	17
PROMACTA 75MG TAB	85	PULMOZYME 1MG/ML	101	200MG TAB	
promethazine 1.25mg/ml oral soln	34	INH SOLN		QUINIDINE SULFATE	17
promethazine 12.5mg rectal supp	34	PURIXAN	43	300MG TAB	
promethazine 12.5mg tab	35	2000MG/100ML SUSP		quinine sulfate 324mg cap	42
promethazine 25mg rectal supp	35	pyrazinamide 500mg tab	42	R	
promethazine 25mg tab	35	pyridostigmine bromide 180mg er tab	42	RABAVERT 2.5UNIT/ML INJ	107
promethazine 50mg tab	35	pyridostigmine bromide 60mg tab	42	rabeprazole sodium 20mg dr tab	105
promethegan 25mg rectal supp	35	PYRUKYND 20MG TAB (4-WEEK PACK)	84	RADICAVA 105MG/5ML SUSP	93
propafenone 150mg tab	17	PYRUKYND	84	raloxifene 60mg tab	78
propafenone 225mg er cap	18	20MG/50MG TAB TAPER PACK		ramelteon 8mg tab	86
propafenone 225mg tab	18	PYRUKYND 50MG TAB (4-WEEK PACK)	85	ramipril 1.25mg cap	37
propafenone 300mg tab	18	PYRUKYND 5MG TAB (4-WEEK PACK)	85	ramipril 10mg cap	37
propafenone 325mg er cap	18	PYRUKYND 5MG TAB	85	ramipril 2.5mg cap	37
propafenone 425mg er cap	18	TAPER PACK		ramipril 5mg cap	37
propranolol 10mg tab	60	PYRUKYND 5MG/20MG TAB TAPER PACK	85	ranolazine 1000mg er tab	16
propranolol 120mg er cap	60	Q		ranolazine 500mg er tab	16
propranolol 160mg er cap	60	QINLOCK 50MG TAB	48	rasagiline 0.5mg tab	51
propranolol 20mg tab	60	QUADRACEL INJ	104	rasagiline 1mg tab	51
propranolol 40mg tab	60	QUADRACEL INJ	104	REBIF 22MCG/0.5ML	100
propranolol 4mg/ml oral soln	60	QUADRACEL SYRINGE	104	AUTO-INJECTOR	
propranolol 60mg er cap	60	quetiapine 100mg tab	54	REBIF 22MCG/0.5ML	101
propranolol 60mg tab	60	quetiapine 150mg er tab	54	SYRINGE	
propranolol 80mg er cap	60	quetiapine 200mg er tab	54	REBIF 44MCG/0.5ML	101
propranolol 80mg tab	60	quetiapine 200mg tab	54	AUTO-INJECTOR	
PROPRANOLOL	60	quetiapine 25mg tab	54	REBIF 44MCG/0.5ML	101
8MG/ML ORAL SOLN		quetiapine 300mg er tab	54	SYRINGE	
		quetiapine 300mg tab	54	REBIF REBIDOSE PACK	101
		quetiapine 400mg er tab	54	REBIF TITRATION PACK	101
		quetiapine 400mg tab	54	reclipsen 28 day pack	69
		quetiapine 50mg er tab	54	RECOMBIVAX	107
		quetiapine 50mg tab	54	10MCG/ML INJ	
				RECOMBIVAX	107
				10MCG/ML SYRINGE	
				RECOMBIVAX	107
				40MCG/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

RECOMBIVAX 5MCG/0.5ML INJ	107	REVLIMID 10MG CAP	90	RISPERDAL 12.5MG INJ	52
RECOMBIVAX 5MCG/0.5ML SYRINGE	107	REVLIMID 15MG CAP	90	RISPERDAL 25MG INJ	52
RECORLEV 150MG TAB	77	REVLIMID 2.5MG CAP	90	RISPERDAL 37.5MG INJ	52
RECTIV 0.4% RECTAL OINTMENT	16	REVLIMID 20MG CAP	90	RISPERDAL 50MG INJ	52
REGRANEX 0.01% GEL	76	REVLIMID 25MG CAP	90	RISPERIDONE 0.25MG ODT	52
RELENZA 5MG/BLISTER	59	REVLIMID 5MG CAP	90	<i>risperidone 0.25mg tab</i>	52
INHALER		REXULTI 0.25MG TAB	56	<i>risperidone 0.5mg odt</i>	52
RELISTOR 12MG/0.6ML INJ	82	REXULTI 0.5MG TAB	56	<i>risperidone 0.5mg tab</i>	53
RELISTOR 12MG/0.6ML SYRINGE	82	REXULTI 1MG TAB	56	<i>risperidone 1mg odt</i>	53
RELISTOR 8MG/0.4ML SYRINGE	82	REXULTI 2MG TAB	56	<i>risperidone 1mg tab</i>	53
RELTONE 200MG CAP	81	REXULTI 3MG TAB	56	<i>risperidone 1mg/ml oral soln</i>	53
RELTONE 400MG CAP	81	REXULTI 4MG TAB	56	<i>risperidone 2mg odt</i>	53
RELYVRIO 3-1GM POWDER PACK	93	REYATAZ 50MG ORAL POWDER	58	<i>risperidone 2mg tab</i>	53
<i>repaglinide 0.5mg tab</i>	32	REYVOW 100MG TAB	88	<i>risperidone 3mg odt</i>	53
<i>repaglinide 1mg tab</i>	32	REYVOW 50MG TAB	88	<i>risperidone 3mg tab</i>	53
<i>repaglinide 2mg tab</i>	32	REZLIDHIA 150MG CAP	48	<i>risperidone 4mg odt</i>	53
REPATHA 140MG/ML AUTO-INJECTOR	36	REZUROCK 200MG TAB	90	<i>risperidone 4mg tab</i>	53
REPATHA 140MG/ML SYRINGE	36	RHOPRESSA 0.02% OPHTH SOLN	95	<i>ritonavir 100mg tab</i>	58
REPATHA 420MG/3.5ML CARTRIDGE	36	RIBAVIRIN 200MG CAP	59	<i>rivastigmine 1.5mg cap</i>	99
RETACRIT 10000UNIT/ML INJ	85	RIBAVIRIN 200MG TAB	59	<i>rivastigmine 13.3mg/24hr patch</i>	99
RETACRIT 20000UNIT/2ML INJ	85	RIDAURA 3MG CAP	11	<i>rivastigmine 3mg cap</i>	99
RETACRIT 20000UNIT/ML INJ	85	<i>rifabutin 150mg cap</i>	42	<i>rivastigmine 4.5mg cap</i>	99
RETACRIT 2000UNIT/ML INJ	85	<i>rifampin 150mg cap</i>	42	<i>rivastigmine 4.6mg/24hr patch</i>	99
RETACRIT 3000UNIT/ML INJ	85	<i>rifampin 300mg cap</i>	42	<i>rivastigmine 6mg cap</i>	99
RETACRIT 4000UNIT/ML INJ	85	<i>rifampin 600mg inj</i>	43	<i>rivastigmine 9.5mg/24hr patch</i>	99
RETEVMO 40MG CAP	48	<i>riluzole 50mg tab</i>	93	<i>rivelsa 91 day pack</i>	69
RETEVMO 80MG CAP	48	RIMANTADINE 100MG TAB	59	<i>rizatriptan 10mg odt</i>	88
		RINVOQ 15MG ER TAB	10	<i>rizatriptan 10mg tab</i>	88
		RINVOQ 30MG ER TAB	10	<i>rizatriptan 5mg odt</i>	88
		RINVOQ 45MG ER TAB	10	<i>rizatriptan 5mg tab</i>	88
		<i>risedronate sodium 150mg tab</i>	77	ROCKLATAN 0.05-0.2MG/ML OPHTH SOLN	95
		<i>risedronate sodium 30mg tab</i>	77	<i>roflumilast 0.5mg tab</i>	18
		<i>risedronate sodium 35mg tab</i>	77	<i>roflumilast 250mcg tab</i>	18
		<i>risedronate sodium 35mg tab (12) pack</i>	78	<i>ropinirole 0.25mg tab</i>	51
		<i>risedronate sodium 35mg tab (4) pack</i>	78	<i>ropinirole 0.5mg tab</i>	51
		<i>risedronate sodium 5mg tab</i>	78	<i>ropinirole 12mg er tab</i>	51
				<i>ropinirole 1mg tab</i>	51
				<i>ropinirole 2mg er tab</i>	51

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

Índice

<i>ropinirole 2mg tab</i>	51	SANTYL 250UNIT/GM	75	<i>sevelamer carbonate 800mg tab</i>	83
<i>ropinirole 3mg tab</i>	51	OINTMENT		<i>sharobel 0.35mg 28 day pack</i>	70
<i>ropinirole 4mg er tab</i>	51	<i>sapropterin 100mg powder for oral soln</i>	79	SHINGRIX	107
<i>ropinirole 4mg tab</i>	51	<i>sapropterin 100mg tab</i>	79	50MCG/0.5ML INJ	
<i>ropinirole 5mg tab</i>	51	<i>sapropterin 500mg powder for oral soln</i>	79	SIGNIFOR 0.3MG/ML INJ	80
<i>ropinirole 6mg er tab</i>	51	SAVELLA 100MG TAB	99	SIGNIFOR 0.6MG/ML INJ	80
<i>ropinirole 8mg er tab</i>	51	SAVELLA 12.5MG TAB	99	SIGNIFOR 0.9MG/ML INJ	80
<i>rosuvastatin calcium 10mg tab</i>	36	SAVELLA 25MG TAB	99	<i>sildenafil 20mg tab</i>	64
<i>rosuvastatin calcium 20mg tab</i>	36	SAVELLA 50MG TAB	99	<i>silodosin 4mg cap</i>	83
<i>rosuvastatin calcium 40mg tab</i>	36	SAVELLA TAB 4-WEEK TITRATION PACK (55)	99	<i>silodosin 8mg cap</i>	83
<i>rosuvastatin calcium 5mg tab</i>	36	SCSEMBLIX 20MG TAB	48	<i>silver sulfadiazine 1% cream</i>	73
ROTARIX SUSP	107	SCSEMBLIX 40MG TAB	48	SIMBRINZA 0.2-1%	94
ROTARIX SUSP	107	<i>scopolamine 1mg/72hr patch</i>	33	OPHTH SUSP	
ROTATEQ SUSP	107	SECUADO 3.8MG/24HR	54	SIMPONI 100MG/ML	11
<i>roweepra 500mg tab</i>	24	PATCH		AUTO-INJECTOR	
ROZLYTREK 100MG CAP	48	SECUADO 5.7MG/24HR	54	SIMPONI 100MG/ML	11
ROZLYTREK 200MG CAP	48	PATCH		SYRINGE	
RUBRACA 200MG TAB	48	SECUADO 7.6MG/24HR	54	SIMPONI 50MG/0.5ML	11
RUBRACA 250MG TAB	48	PATCH		AUTO-INJECTOR	
RUBRACA 300MG TAB	48	<i>selegiline 5mg cap</i>	51	SIMPONI 50MG/0.5ML	11
RUCONEST 2100UNIT INJ	84	<i>selegiline 5mg tab</i>	51	SYRINGE	
<i>rufinamide 200mg tab</i>	24	<i>selenium sulfide 2.5% shampoo</i>	73	<i>simvastatin 10mg tab</i>	36
<i>rufinamide 400mg tab</i>	24	SELZENTRY 20MG/ML	58	<i>simvastatin 20mg tab</i>	36
<i>rufinamide 40mg/ml susp</i>	24	ORAL SOLN		<i>simvastatin 40mg tab</i>	36
RUKOBIA 600MG ER TAB	58	SELZENTRY 25MG TAB	58	<i>simvastatin 5mg tab</i>	36
RYBELSUS 14MG TAB	31	SELZENTRY 75MG TAB	58	<i>simvastatin 80mg tab</i>	36
RYBELSUS 3MG TAB	31	SEREVENT	20	<i>sirolimus 0.5mg tab</i>	91
RYBELSUS 7MG TAB	31	50MCG/DOSE INHALER		<i>sirolimus 1mg tab</i>	91
RYDAPT 25MG CAP	48	<i>sertraline 100mg tab</i>	27	<i>sirolimus 1mg/ml oral soln</i>	91
S		<i>sertraline 20mg/ml oral soln</i>	27	<i>sirolimus 2mg tab</i>	91
<i>sajazir 30mg/3ml syringe</i>	84	<i>sertraline 25mg tab</i>	27	SIRTURO 100MG TAB	43
<i>salmon calcitonin 200unit/act nasal spray</i>	78	<i>sertraline 50mg tab</i>	27	SIRTURO 20MG TAB	43
SANDIMMUNE 100MG/ML ORAL SOLN	91	<i>setlakin 91 day pack</i>	69	SIVEXTRO 200MG INJ	41
		<i>sevelamer carbonate 2400mg powder for oral susp</i>	83	SIVEXTRO 200MG TAB	41
		<i>sevelamer carbonate 800mg powder for oral susp</i>	83	SKYRIZI 150MG/ML	73
				AUTO-INJECTOR	
				SKYRIZI 150MG/ML	73
				SYRINGE	
				SKYRIZI 180MG/1.2ML	82
				CARTRIDGE	

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

Índice

SKYRIZI 360MG/2.4ML CARTRIDGE	82	<i>solifenacin succinate 5mg tab</i>	106	STELARA 45MG/0.5ML INJ	73
SKYTROFA 11MG CARTRIDGE	78	SOLQUA PEN INJ	29	STELARA 45MG/0.5ML SYRINGE	73
SKYTROFA 13.3MG CARTRIDGE	78	SOLTAMOX 10MG/5ML ORAL SOLN	45	STELARA 90MG/ML SYRINGE	73
SKYTROFA 3.6MG CARTRIDGE	78	SOMAVERT 10MG INJ	78	STIOLTO	20
SKYTROFA 3MG CARTRIDGE	78	SOMAVERT 15MG INJ	78	2.5-2.5MCG/ACT INH	
SKYTROFA 4.3MG CARTRIDGE	78	SOMAVERT 20MG INJ	78	STIVARGA 40MG TAB	48
SKYTROFA 5.2MG CARTRIDGE	78	SOMAVERT 25MG INJ	78	STRIBILD	58
SKYTROFA 6.3MG CARTRIDGE	78	SOMAVERT 30MG INJ	78	150-150-200-300MG TAB	
SKYTROFA 7.6MG CARTRIDGE	78	<i>sorafenib 200mg tab</i>	48	<i>subvenite 100mg tab</i>	24
SKYTROFA 9.1MG CARTRIDGE	78	<i>sorine 120mg tab</i>	60	<i>subvenite 150mg tab</i>	24
SLYND 4MG TAB PACK	70	<i>sorine 160mg tab</i>	60	<i>subvenite 200mg tab</i>	24
<i>sodium chloride 0.45% inj</i>	90	<i>sorine 240mg tab</i>	61	<i>subvenite 25mg tab</i>	24
<i>sodium chloride 0.9% inj</i>	90	<i>sorine 80mg tab</i>	61	SUCRAID 8500UNIT/ML ORAL SOLN	76
<i>sodium chloride 0.9% irrigation soln</i>	83	<i>sotalol 120mg tab</i>	61	<i>sucralfate 1000mg tab</i>	105
<i>sodium chloride 3% inj</i>	90	<i>sotalol 160mg tab</i>	61	<i>sucralfate 100mg/ml susp</i>	105
<i>sodium chloride 50mg/ml inj</i>	90	<i>sotalol 240mg tab</i>	61	<i>sulfacetamide sodium</i>	71
SODIUM OXYBATE 500MG/ML ORAL SOLN	99	<i>sotalol 80mg tab</i>	61	<i>10% lotion</i>	
<i>sodium phenylbutyrate</i>	79	<i>sotalol af 120mg tab</i>	61	<i>sulfacetamide sodium</i>	95
<i>sodium polystyrene sulfonate 15000mg powder for oral susp</i>	91	<i>sotalol af 160mg tab</i>	61	<i>10% ophth soln</i>	
<i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate</i>	86	<i>sotalol af 80mg tab</i>	61	SULFACETAMIDE/PRED	95
<i>17.5-3.13-1.6 gm/177ml prep kit</i>		SPIRIVA RESPIMAT	18	NISOLONE 10-0.25% OPHTH SOLN	
SOFOSBUVIR/VELPATASVIR 400-100MG TAB	59	1.25MCG/ACT INH		SULFADIAZINE 500MG TAB	102
<i>solifenacin succinate</i>	106	<i>spironolactone 100mg tab</i>	77	<i>sulfamethoxazole/trimeth oprim 200-40mg/5ml susp</i>	40
<i>10mg tab</i>		<i>spironolactone 25mg tab</i>	77	<i>sulfamethoxazole/trimeth oprim 400-80mg tab</i>	40
		<i>spironolactone 50mg tab</i>	77	<i>sulfamethoxazole/trimeth oprim 800-160mg tab</i>	40
		<i>sprintec 28 day pack</i>	69	SULFAMYLON	73
		SPRITAM 1000MG TAB	24	85MG/GM CREAM	
		FOR ORAL SUSP		<i>sulfasalazine 500mg dr tab</i>	82
		SPRITAM 250MG TAB	24	<i>sulfasalazine 500mg tab</i>	82
		FOR ORAL SUSP		<i>sulindac 150mg tab</i>	12
		SPRITAM 500MG TAB	24	<i>sulindac 200mg tab</i>	12
		FOR ORAL SUSP		<i>sumatriptan 100mg tab</i>	88
		SPRITAM 750MG TAB	24	<i>sumatriptan 20mg/act nasal spray</i>	88
		FOR ORAL SUSP			
		SPRYCEL 100MG TAB	48		
		SPRYCEL 140MG TAB	48		
		SPRYCEL 20MG TAB	48		
		SPRYCEL 50MG TAB	48		
		SPRYCEL 70MG TAB	48		
		SPRYCEL 80MG TAB	48		
		SPS 15GM/60ML SUSP	91		
		<i>sronyx 28 day pack</i>	69		
		<i>ssd 1% cream</i>	73		

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

Índice					
<i>sumatriptan 25mg tab</i>	88	SYNJARDY	29	TABRECTA 200MG TAB	48
<i>sumatriptan 4mg/0.5ml auto-injector</i>	88	12.5-1000MG TAB		<i>tacrolimus 0.03% ointment</i>	75
<i>sumatriptan 4mg/0.5ml cartridge</i>	88	SYNJARDY 12.5-500MG TAB	30	<i>tacrolimus 0.1% ointment</i>	75
<i>sumatriptan 50mg tab</i>	88	SYNJARDY 5-1000MG TAB	30	<i>tacrolimus 0.5mg cap</i>	91
<i>sumatriptan 5mg/act nasal spray</i>	88	TAB		<i>tacrolimus 1mg cap</i>	91
<i>sumatriptan 6mg/0.5ml auto-injector</i>	88	SYNJARDY 5-500MG TAB	30	<i>tacrolimus 5mg cap</i>	91
<i>sumatriptan 6mg/0.5ml cartridge</i>	88	TAB		<i>tadalafil 20mg tab</i>	64
<i>sumatriptan 6mg/0.5ml inj</i>	88	SYNJARDY XR 10-1000MG TAB	30	TAFINLAR 10MG TAB	48
<i>sunitinib 12.5mg cap</i>	48	SYNJARDY XR 12.5-1000MG TAB	30	FOR ORAL SUSP	
<i>sunitinib 25mg cap</i>	48	SYNJARDY XR 25-1000MG TAB	30	TAFINLAR 50MG CAP	48
<i>sunitinib 37.5mg cap</i>	48	SYNJARDY XR		TAFINLAR 75MG CAP	48
<i>sunitinib 50mg cap</i>	48	SYNRIBO 3.5MG INJ	49	<i>tafluprost 0.0015% ophth soln</i>	96
SUNLENCA 300MG TAB	58	SYNTHROID 100MCG	104	TAGRISSE 40MG TAB	44
4-TABLET PACK		TAB		TAGRISSE 80MG TAB	44
SUNLENCA 300MG TAB	58	SYNTHROID 112MCG	104	TAKHZYRO 300MG/2ML	84
5-TABLET PACK		TAB		INJ	
SUNOSI 150MG TAB	8	SYNTHROID 125MCG	104	TAKHZYRO 300MG/2ML	84
SUNOSI 75MG TAB	8	TAB		SYRINGE	
<i>syeda 28 day pack</i>	69	SYNTHROID 137MCG	104	TALTZ 80MG/ML	73
SYMDEKO	102	TAB		AUTO-INJECTOR	
50-75MG/75MG PACK		SYNTHROID 150MCG	104	TALTZ 80MG/ML	73
SYMDEKO TAB 4-WEEK	102	TAB		SYRINGE	
PACK		SYNTHROID 175MCG	104	TALZENNA 0.1MG CAP	49
SYMJEPI 0.15MG/0.3ML	108	TAB		TALZENNA 0.25MG CAP	49
SYRINGE		SYNTHROID 200MCG	104	TALZENNA 0.35MG CAP	49
SYMJEPI 0.3MG/0.3ML	108	TAB		TALZENNA 0.5MG CAP	49
SYRINGE		SYNTHROID 25MCG	104	TALZENNA 0.75MG CAP	49
SYMPAZAN 10MG ORAL	22	TAB		TALZENNA 1MG CAP	49
FILM		SYNTHROID 300MCG	104	<i>tamoxifen 10mg tab</i>	45
SYMPAZAN 20MG ORAL	22	TAB		<i>tamoxifen 20mg tab</i>	45
FILM		SYNTHROID 50MCG	104	<i>tamsulosin 0.4mg cap</i>	83
SYMPAZAN 5MG ORAL	22	TAB		<i>tarina 24 fe 1/20 28 day pack</i>	69
FILM		SYNTHROID 75MCG	104	<i>tarina fe 1/20 28 day pack</i>	69
SYMPROIC 0.2MG TAB	82	TAB		TASIGNA 150MG CAP	49
SYMTUZA	58	SYNTHROID 88MCG	104	TASIGNA 200MG CAP	49
150-800-200-10MG TAB		TAB		TASIGNA 50MG CAP	49
SYNAREL 2MG/ML	78	T		<i>tasimelteon 20mg cap</i>	86
NASAL INHALER		TABLOID 40MG TAB	43	<i>tazarotene 0.1% cream</i>	73
		TABRECTA 150MG TAB	48	<i>tazicef 1gm inj</i>	65
				<i>tazicef 2gm inj</i>	65
				TAZICEF 6GM INJ	65

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

Índice

<i>taztia 120mg er cap</i>	62	<i>testosterone 1% (50mg)</i>	15	<i>tiadylt 240mg er cap</i>	62
<i>taztia 180mg er cap</i>	62	<i>gel packet</i>		<i>tiadylt 300mg er cap</i>	62
<i>taztia 240mg er cap</i>	62	<i>testosterone 1.62%</i>	15	<i>tiadylt 360mg er cap</i>	62
<i>taztia 300mg er cap</i>	62	<i>(1.25gm) gel packet</i>		<i>tiadylt 420mg er cap</i>	62
<i>taztia 360mg er cap</i>	62	<i>testosterone 1.62%</i>	15	<i>tiagabine 12mg tab</i>	25
TAZVERIK 200MG TAB	49	<i>(2.5gm) gel packet</i>		<i>tiagabine 16mg tab</i>	25
TDVAX 4-4UNIT/ML INJ	104	<i>testosterone 1.62%</i>	15	<i>tiagabine 2mg tab</i>	25
TEFLARO 400MG INJ	66	<i>(20.25mg/act) gel pump</i>		<i>tiagabine 4mg tab</i>	25
TEFLARO 600MG INJ	66	<i>testosterone 30mg/act</i>	15	TIBSOVO 250MG TAB	49
<i>telmisartan 20mg tab</i>	38	<i>topical soln</i>		TICOVAC	107
<i>telmisartan 40mg tab</i>	38	<i>testosterone cypionate</i>	15	1.2MCG/0.25ML	
<i>telmisartan 80mg tab</i>	38	<i>100mg/ml inj</i>		SYRINGE	
<i>temazepam 15mg cap</i>	86	<i>testosterone cypionate</i>	15	TICOVAC 2.4MCG/0.5ML	107
<i>temazepam 30mg cap</i>	86	<i>200mg/ml (1ml) inj</i>		SYRINGE	
TENIVAC 4-10UNIT/ML	104	<i>testosterone cypionate</i>	15	<i>tigecycline 50mg inj</i>	102
INJ		<i>200mg/ml inj</i>		<i>tilia fe pack</i>	69
TENIVAC 4-10UNIT/ML	104	TESTOSTERONE	15	<i>timolol 0.25% ophth gel</i>	94
SYRINGE		ENANTHATE 200MG/ML		<i>timolol 0.25% ophth soln</i>	94
<i>tenofovir disoproxil</i>	58	INJ		<i>timolol 0.25% ophth soln</i>	94
<i>fumarate 300mg tab</i>		<i>tetrabenazine 12.5mg tab</i>	100	<i>(preservative-free)</i>	
TEPMETKO 225MG TAB	49	<i>tetrabenazine 25mg tab</i>	100	<i>timolol 0.5% ophth gel</i>	94
<i>terazosin 10mg cap</i>	38	<i>tetracycline 250mg cap</i>	102	<i>timolol 0.5% ophth soln</i>	94
<i>terazosin 1mg cap</i>	38	<i>tetracycline 500mg cap</i>	102	<i>timolol 0.5% ophth soln</i>	94
<i>terazosin 2mg cap</i>	38	THALOMID 100MG CAP	90	<i>(preservative-free)</i>	
<i>terazosin 5mg cap</i>	38	THALOMID 150MG CAP	90	<i>timolol 10mg tab</i>	61
<i>terbinafine 250mg tab</i>	34	THALOMID 200MG CAP	90	<i>timolol 5mg tab</i>	61
<i>terbutaline sulfate 2.5mg</i>	20	THALOMID 50MG CAP	90	<i>tinidazole 250mg tab</i>	40
<i>tab</i>		<i>theophylline 300mg er</i>	20	<i>tinidazole 500mg tab</i>	40
<i>terbutaline sulfate 5mg</i>	20	<i>tab</i>		<i>tiopronin 100mg tab</i>	83
<i>tab</i>		<i>theophylline 400mg er</i>	20	TIVICAY 10MG TAB	58
<i>terconazole 0.4% vaginal</i>	107	<i>tab</i>		TIVICAY 25MG TAB	58
<i>cream</i>		<i>theophylline 450mg er</i>	20	TIVICAY 50MG TAB	58
<i>terconazole 0.8% vaginal</i>	108	<i>tab</i>		TIVICAY 5MG TAB FOR	58
<i>cream</i>		<i>theophylline 600mg er</i>	20	ORAL SUSP	
<i>terconazole 80mg vaginal</i>	108	<i>tab</i>		<i>tizanidine 2mg cap</i>	92
<i>insert</i>		<i>thioridazine 100mg tab</i>	55	<i>tizanidine 2mg tab</i>	92
<i>teriflunomide 14mg tab</i>	101	<i>thioridazine 10mg tab</i>	55	<i>tizanidine 4mg cap</i>	92
<i>teriflunomide 7mg tab</i>	101	<i>thioridazine 25mg tab</i>	55	<i>tizanidine 4mg tab</i>	92
TERIPARATIDE	78	<i>thioridazine 50mg tab</i>	55	<i>tizanidine 6mg cap</i>	92
0.02MG/ACT PEN INJ		<i>thiothixene 10mg cap</i>	56	TOBRADEX 0.1-0.3%	95
<i>testosterone 1%</i>	15	<i>thiothixene 1mg cap</i>	56	OPHTH OINTMENT	
<i>(12.5mg/act) gel pump</i>		<i>thiothixene 2mg cap</i>	56	<i>tobramycin 0.3% ophth</i>	95
<i>testosterone 1% (25mg)</i>	15	<i>thiothixene 5mg cap</i>	56	<i>soln</i>	
<i>gel packet</i>		<i>tiadylt 120mg er cap</i>	62	TOBRAMYCIN	10
		<i>tiadylt 180mg er cap</i>	62	10MG/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

<i>tobramycin 40mg/ml inj</i>	10	TRANDOLAPRIL	40	<i>tretinoin 10mg cap</i>	49
<i>tobramycin 60mg/ml inh soln</i>	10	2MG/VERAPAMIL 180MG ER TAB		<i>triamcinolone acetoneide 0.025% cream</i>	74
<i>tolcapone 100mg tab</i>	50	TRANDOLAPRIL	40	<i>triamcinolone acetoneide 0.025% lotion</i>	74
<i>tolterodine tartrate 1mg tab</i>	106	2MG/VERAPAMIL 240MG ER TAB		<i>triamcinolone acetoneide 0.025% ointment</i>	74
<i>tolterodine tartrate 2mg er cap</i>	106	<i>trandolapril 4mg tab</i>	37	<i>triamcinolone acetoneide 0.1% cream</i>	74
<i>tolterodine tartrate 2mg tab</i>	106	TRANDOLAPRIL	40	<i>triamcinolone acetoneide 0.1% lotion</i>	74
<i>tolterodine tartrate 4mg er cap</i>	106	4MG/VERAPAMIL 240MG ER TAB		<i>triamcinolone acetoneide 0.1% ointment</i>	74
<i>topiramate 100mg tab</i>	24	<i>tranexamic acid 650mg tab</i>	86	<i>triamcinolone acetoneide 0.1% oral paste</i>	92
<i>topiramate 15mg cap</i>	24	<i>tranylcypromine 10mg tab</i>	26	<i>triamcinolone acetoneide 0.5% cream</i>	75
<i>topiramate 200mg tab</i>	25	TRAVASOL 10% INJ	93	<i>triamcinolone acetoneide 0.5% ointment</i>	75
<i>topiramate 25mg cap</i>	25	<i>travoprost 0.004% ophth soln</i>	96	<i>triazolam 0.125mg tab</i>	86
<i>topiramate 25mg tab</i>	25	<i>trazodone 100mg tab</i>	27	<i>triazolam 0.25mg tab</i>	86
<i>topiramate 50mg tab</i>	25	<i>trazodone 150mg tab</i>	27	<i>triderm 0.1% cream</i>	75
<i>toremifene 60mg tab</i>	45	<i>trazodone 50mg tab</i>	27	<i>triderm 0.5% cream</i>	75
<i>torsemide 100mg tab</i>	77	TRECTOR 250MG TAB	43	<i>trientine 250mg cap</i>	90
<i>torsemide 10mg tab</i>	77	TRELEGY ELLIPTA	20	<i>tri-estarylla 28 day pack</i>	69
<i>torsemide 20mg tab</i>	77	100-62.5-25MCG INHALER		<i>trifluoperazine 10mg tab</i>	55
<i>torsemide 5mg tab</i>	77	TRELEGY ELLIPTA	20	<i>trifluoperazine 1mg tab</i>	55
TOUJEO 300UNIT/ML PEN INJ	32	200-62.5-25MCG INHALER		<i>trifluoperazine 2mg tab</i>	55
TOUJEO MAX 300UNIT/ML PEN INJ (3ML)	32	TRELSTAR 11.25MG INJ	45	<i>trifluoperazine 5mg tab</i>	55
TPN ELECTROLYTES IN.	89	TRELSTAR 22.5MG INJ	45	TRIFLURIDINE 1% OPHTH SOLN	
TRACLEER 32MG TAB	64	TRELSTAR 3.75MG INJ	45	<i>trihexyphenidyl 2mg tab</i>	50
FOR ORAL SUSP		TREMFYA 100MG/ML	73	<i>trihexyphenidyl 5mg tab</i>	50
TRADJENTA 5MG TAB	30	AUTO-INJECTOR		TRIJARDY XR	30
<i>tramadol 100mg er tab</i>	14	TREMFYA 100MG/ML	73	10-5-1000MG TAB	
<i>tramadol 200mg er tab</i>	14	SYRINGE		TRIJARDY XR	30
<i>tramadol 300mg er tab</i>	14	TRESIBA 100UNIT/ML INJ	32	12.5-2.5-1000MG TAB	
<i>tramadol 50mg tab</i>	14	TRESIBA 100UNIT/ML PEN INJ	32	TRIJARDY XR	30
<i>tramadol/acetaminophen 37.5-325mg tab</i>	15	TRESIBA 200UNIT/ML PEN INJ	32	25-5-1000MG TAB	
<i>trandolapril 1mg tab</i>	37	<i>tretinoin 0.01% gel</i>	71	TRIJARDY XR	30
TRANDOLAPRIL	40	<i>tretinoin 0.025% cream</i>	71	5-2.5-1000MG TAB	
1MG/VERAPAMIL 240MG ER TAB		<i>tretinoin 0.025% gel</i>	72	TRIKAFTA	102
<i>trandolapril 2mg tab</i>	37	<i>tretinoin 0.05% cream</i>	72	100-50-75MG/150MG PACK	
		<i>tretinoin 0.1% cream</i>	72		

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

Índice

TRIKAFTA	102	TRULICITY 3MG/0.5ML	31	<i>unithroid 25mcg tab</i>	104
100-50-75MG/75MG		AUTO-INJECTOR		<i>unithroid 300mcg tab</i>	104
GRANULES PACK		TRULICITY	31	<i>unithroid 50mcg tab</i>	104
TRIKAFTA	102	4.5MG/0.5ML		<i>unithroid 75mcg tab</i>	104
50-37.5-25MG/75MG		AUTO-INJECTOR		<i>unithroid 88mcg tab</i>	104
TAB PACK		TRUMENBA SYRINGE	106	<i>ursodiol 250mg tab</i>	81
TRIKAFTA	102	TUKYSA 150MG TAB	43	<i>ursodiol 300mg cap</i>	81
80-40-60MG/59.5MG		TUKYSA 50MG TAB	43	<i>ursodiol 500mg tab</i>	82
GRANULES PACK		TURALIO 125MG CAP	49	UZEDY 100MG/0.28ML	53
<i>tri-legest 28 day pack</i>	69	TWINRIX SYRINGE	107	SYRINGE	
<i>tri-lo- estarylla 28 day</i>	69	TYBLUME 28 DAY PACK	69	UZEDY 125MG/0.35ML	53
<i>pack</i>		TYBOST 150MG TAB	58	SYRINGE	
<i>tri-lo-sprintec 28 day</i>	69	<i>tydemy 28 day pack</i>	69	UZEDY 150MG/0.42ML	53
<i>pack</i>		TYMLOS	78	SYRINGE	
<i>trimethoprim 100mg tab</i>	40	3120MCG/1.56ML PEN		UZEDY 200MG/0.56ML	53
<i>tri-mili 28 day pack</i>	69	INJ		SYRINGE	
<i>trimipramine 100mg cap</i>	29	TYPHIM VI	106	UZEDY 250MG/0.7ML	53
<i>trimipramine 25mg cap</i>	29	25MCG/0.5ML INJ		SYRINGE	
<i>trimipramine 50mg cap</i>	29	TYPHIM VI	106	UZEDY 50MG/0.14ML	53
TRINTELLIX 10MG TAB	27	25MCG/0.5ML SYRINGE		SYRINGE	
TRINTELLIX 20MG TAB	27	TYVASO 16-32-48MCG	63	UZEDY 75MG/0.21ML	53
TRINTELLIX 5MG TAB	27	TITRATION PACK		SYRINGE	
<i>tri-nymyo 28 day pack</i>	69	TYVASO 16-32MCG	63	V	
<i>tri-sprintec 28 day pack</i>	69	TITRATION PACK		<i>valacyclovir 1000mg tab</i>	59
TRIUMEQ	58	TYVASO 16MCG INH	63	<i>valacyclovir 500mg tab</i>	59
600-50-300MG TAB		POWDER		VALCHLOR 0.016% GEL	73
TRIUMEQ 60-5-30MG	58	TYVASO 32-48MCG	64	<i>valganciclovir 450mg tab</i>	58
TAB FOR ORAL SUSP		MAINTENANCE PACK		<i>valganciclovir 50mg/ml</i>	58
<i>trivora 28 day pack</i>	69	TYVASO 32MCG INH	64	<i>oral soln</i>	
<i>tri-vylibra 28 day pack</i>	69	POWDER		<i>valproic acid 250mg cap</i>	26
<i>tri-vylibra lo 28 day pack</i>	69	TYVASO 48MCG INH	64	<i>valproic acid 50mg/ml</i>	26
TRIZIVIR	58	POWDER		<i>oral soln</i>	
300-150-300MG TAB		TYVASO 64MCG INH	64	<i>valsartan 160mg tab</i>	38
TROPHAMINE 10% INJ	94	POWDER		<i>valsartan 320mg tab</i>	38
<i>trosipium chloride 20mg</i>	106	U		<i>valsartan 40mg tab</i>	38
<i>tab</i>		UBRELVY 100MG TAB	88	<i>valsartan 80mg tab</i>	38
<i>trosipium chloride 60mg</i>	106	UBRELVY 50MG TAB	88	VALTOCO 10MG	22
<i>er cap</i>		<i>unithroid 100mcg tab</i>	104	(10MG/0.1ML) NASAL	
TRULANCE 3MG TAB	81	<i>unithroid 112mcg tab</i>	104	SPRAY DOSE PACK	
TRULICITY	31	<i>unithroid 125mcg tab</i>	104	VALTOCO 15MG	22
0.75MG/0.5ML		<i>unithroid 137mcg tab</i>	104	(7.5MG/0.1ML) NASAL	
AUTO-INJECTOR		<i>unithroid 150mcg tab</i>	104	SPRAY DOSE PACK	
TRULICITY	31	<i>unithroid 175mcg tab</i>	104		
1.5MG/0.5ML		<i>unithroid 200mcg tab</i>	104		
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

VALTOCO 20MG (10MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	22	VENCLEXTA TAB STARTER PACK	43	<i>vigadrone 500mg powder for oral soln</i>	25
VALTOCO 5MG (5MG/0.1ML) NASAL SPARY DOSE PACK	22	<i>venlafaxine 100mg tab</i>	28	<i>vigadrone 500mg tab</i>	25
<i>vancomycin 100mg/ml inj</i>	41	<i>venlafaxine 150mg er cap</i>	28	VIIBRYD 10/20MG STARTER PACK	27
<i>vancomycin 125mg cap</i>	41	<i>venlafaxine 25mg tab</i>	28	<i>vilazodone 10mg tab</i>	27
<i>vancomycin 1gm inj</i>	41	<i>venlafaxine 37.5mg er cap</i>	28	<i>vilazodone 20mg tab</i>	27
<i>vancomycin 250mg cap</i>	41	<i>venlafaxine 37.5mg tab</i>	28	<i>vilazodone 40mg tab</i>	27
<i>vancomycin 500mg inj</i>	41	<i>venlafaxine 50mg tab</i>	28	VIRACEPT 250MG TAB	58
<i>vancomycin 750mg inj</i>	41	<i>venlafaxine 75mg er cap</i>	28	VIRACEPT 625MG TAB	58
VAQTA 25UNIT/0.5ML INJ	107	<i>venlafaxine 75mg tab</i>	28	VIREAD 150MG TAB	58
VAQTA 25UNIT/0.5ML SYRINGE	107	VENTAVIS 10MCG/ML INH SOLN	64	VIREAD 200MG TAB	58
VAQTA 50UNIT/ML INJ	107	VENTAVIS 20MCG/ML INH SOLN	64	VIREAD 250MG TAB	58
VAQTA 50UNIT/ML SYRINGE	107	VENTOLIN 108MCG HFA INHALER	20	VIREAD 40MG/GM ORAL POWDER	58
<i>varenicline 0.5mg tab</i>	101	<i>verapamil 120mg er cap</i>	62	VITRAKVI 100MG CAP	49
VARENICLINE 0.5MG/1MG FIRST MONTH PACK	101	<i>verapamil 120mg er tab</i>	62	VITRAKVI 20MG/ML	49
<i>varenicline 1mg tab</i>	101	<i>verapamil 120mg tab</i>	62	ORAL SOLN	
VARIVAX 1350PFU/0.5ML INJ	107	<i>verapamil 180mg er cap</i>	62	VITRAKVI 25MG CAP	49
VARUBI 90MG TAB	34	<i>verapamil 180mg er tab</i>	62	VIVITROL 380MG INJ	33
VASCEPA 0.5GM CAP	35	<i>verapamil 240mg er cap</i>	62	VIZIMPRO 15MG TAB	44
VASCEPA 1GM CAP	35	<i>verapamil 240mg er tab</i>	62	VIZIMPRO 30MG TAB	44
VELIVET 28 DAY PACK	69	VERAPAMIL 360MG ER CAP	62	VIZIMPRO 45MG TAB	44
VELTASSA 16.8GM POWDER FOR ORAL SUSP	91	<i>verapamil 40mg tab</i>	62	VONJO 100MG CAP	49
VELTASSA 25.2GM POWDER FOR ORAL SUSP	92	<i>verapamil 80mg tab</i>	62	<i>voriconazole 200mg inj</i>	34
VELTASSA 8.4GM POWDER FOR ORAL SUSP	92	VERQUVO 10MG TAB	64	<i>voriconazole 200mg tab</i>	34
VEMLIDY 25MG TAB	59	VERQUVO 2.5MG TAB	64	<i>voriconazole 40mg/ml susp</i>	34
VENCLEXTA 100MG TAB	43	VERQUVO 5MG TAB	64	<i>voriconazole 50mg tab</i>	34
VENCLEXTA 10MG TAB	43	VERSACLOZ 50MG/ML SUSP	54	VOSEVI 400-100-100MG TAB	59
VENCLEXTA 50MG TAB	43	VERZENIO 100MG TAB	49	VOTRIENT 200MG TAB	49
		VERZENIO 150MG TAB	49	VRAYLAR 1.5/3MG MIXED PACK	51
		VERZENIO 200MG TAB	49	VRAYLAR 1.5MG CAP	52
		VERZENIO 50MG TAB	49	VRAYLAR 3MG CAP	52
		<i>vestura 3-0.02mg pack</i>	69	VRAYLAR 4.5MG CAP	52
		VICTOZA 18MG/3ML	31	VRAYLAR 6MG CAP	52
		PEN INJ		<i>vyfemla 28 day pack</i>	69
		<i>vienva 28 day pack</i>	69	<i>vylibra 28 day pack</i>	69
		<i>vigabatrin 500mg powder for oral soln</i>	25	VYNDAMAX 61MG CAP	64
		<i>vigabatrin 500mg tab</i>	25	VYNDAQEL 20MG CAP	64
				W	
				WAKIX 17.8MG TAB	8

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

Índice

WAKIX 4.45MG TAB	8	XCOPRI TAB 100/150MG	25	XPOVIO 60MG ONCE	45
<i>warfarin sodium 10mg tab</i>	21	MAINTENANCE PACK		WEEKLY CARTON	
<i>warfarin sodium 1mg tab</i>	21	XELJANZ 10MG TAB	10	(4-PACK)	
<i>warfarin sodium 2.5mg tab</i>	21	XELJANZ 1MG/ML	10	XPOVIO 60MG TWICE	45
<i>warfarin sodium 2mg tab</i>	21	ORAL SOLN		WEEKLY CARTON (24	
<i>warfarin sodium 3mg tab</i>	21	XELJANZ 5MG TAB	10	PACK)	
<i>warfarin sodium 4mg tab</i>	21	XELJANZ XR 11MG TAB	10	XPOVIO 80MG ONCE	45
<i>warfarin sodium 5mg tab</i>	21	XELJANZ XR 22MG TAB	10	WEEKLY CARTON	
<i>warfarin sodium 6mg tab</i>	21	XENLETA 600MG TAB	42	(8-PACK)	
<i>warfarin sodium 7.5mg tab</i>	21	XERMELO 250MG TAB	83	XPOVIO 80MG TWICE	45
WELIREG 40MG TAB	45	XGEVA 120MG/1.7ML	78	WEEKLY CARTON (32	
<i>wixela 100-50mcg inhaler</i>	20	INJ		PACK)	
<i>wixela 250-50mcg inhaler</i>	20	XIFAXAN 200MG TAB	40	XTANDI 40MG CAP	45
<i>wixela 500-50mcg inhaler</i>	20	XIFAXAN 550MG TAB	40	XTANDI 40MG TAB	45
<i>wymzya fe 28 day pack</i>	69	XIGDUO XR 10-1000MG	30	XTANDI 80MG TAB	45
X		TAB		<i>xulane 150-35mcg/24hr</i>	69
XALKORI 200MG CAP	49	XIGDUO XR 10-500MG	30	<i>patch</i>	
XALKORI 250MG CAP	49	TAB		XULTOPHY	30
XARELTO 10MG TAB	21	XIGDUO XR	30	100UNIT-3.6MG/ML PEN	
XARELTO 15MG TAB	21	2.5-1000MG TAB		INJ	
XARELTO 1MG/ML	21	XIGDUO XR 5-1000MG	30	XYWAV 0.5GM/ML	99
SUSP		TAB		ORAL SOLN	
XARELTO 2.5MG TAB	21	XIGDUO XR 5-500MG	30	Y	
XARELTO 20MG TAB	21	TAB		YF-VAX INJ	107
XARELTO TAB STARTER	21	XOFLUZA 40MG TAB	59	YF-VAX INJ	107
PACK		XOFLUZA 80MG TAB	59	<i>yuvafem 10mcg vaginal</i>	108
XATMEP 2.5MG/ML	43	XOLAIR 150MG INJ	18	<i>insert</i>	
ORAL SOLN		XOLAIR 150MG/ML	18	Z	
XCOPRI 100MG TAB	25	SYRINGE		<i>zafemy 150-35mcg/24hr</i>	69
XCOPRI 12.5/25MG	25	XOLAIR 75MG/0.5ML	18	<i>patch</i>	
TITRATION PACK		SYRINGE		<i>zafirlukast 10mg tab</i>	18
XCOPRI 150/200MG	25	XOPENEX 45MCG	20	<i>zafirlukast 20mg tab</i>	18
PACK TAB		INHALER		<i>zaleplon 10mg cap</i>	86
XCOPRI 150/200MG	25	XOSPATA 40MG TAB	49	<i>zaleplon 5mg cap</i>	86
TITRATION PACK		XPOVIO 100MG ONCE	45	ZARXIO 300MCG/0.5ML	85
XCOPRI 150MG TAB	25	WEEKLY CARTON		SYRINGE	
XCOPRI 200MG TAB	25	(8-PACK)		ZARXIO 480MCG/0.8ML	85
XCOPRI 50/100MG	25	XPOVIO 40MG ONCE	45	SYRINGE	
TITRATION PACK		WEEKLY CARTON		ZEGALOGUE	30
XCOPRI 50MG TAB	25	(4-PACK)		0.6MG/0.6ML	
		XPOVIO 40MG TWICE	45	AUTO-INJECTOR	
		WEEKLY CARTON		ZEGALOGUE	30
		(8-PACK)		0.6MG/0.6ML SYRINGE	
				ZEJULA 100MG CAP	49

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

Índice

ZEJULA 100MG TAB	49	<i>ziprasidone 40mg cap</i>	52
ZEJULA 200MG TAB	49	<i>ziprasidone 60mg cap</i>	52
ZEJULA 300MG TAB	49	<i>ziprasidone 80mg cap</i>	52
ZELBORAF 240MG TAB	49	ZOLINZA 100MG CAP	49
ZEMAIRA 1000MG INJ	101	<i>zolmitriptan 2.5mg odt</i>	88
<i>zenatane 10mg cap</i>	72	<i>zolmitriptan 2.5mg tab</i>	88
<i>zenatane 20mg cap</i>	72	<i>zolmitriptan 5mg odt</i>	88
<i>zenatane 30mg cap</i>	72	<i>zolmitriptan 5mg tab</i>	88
<i>zenatane 40mg cap</i>	72	<i>zolmitriptan 5mg/act</i>	88
ZENPEP	76	<i>nasal spray</i>	
105000-25000-79000UNI		<i>zolpidem tartrate 10mg</i>	86
T DR CAP		<i>tab</i>	
ZENPEP	76	<i>zolpidem tartrate 12.5mg</i>	86
14000-3000-10000UNIT		<i>er tab</i>	
DR CAP		<i>zolpidem tartrate 5mg tab</i>	86
ZENPEP	76	<i>zolpidem tartrate 6.25mg</i>	86
24000-5000-17000UNIT		<i>er tab</i>	
DR CAP		ZONISADE 100MG/5ML	25
ZENPEP	76	SUSP	
40000-126000-168000U		<i>zonisamide 100mg cap</i>	25
NIT DR CAP		<i>zonisamide 25mg cap</i>	25
ZENPEP	76	<i>zonisamide 50mg cap</i>	25
42000-10000-32000UNIT		ZORYVE 0.3% CREAM	73
DR CAP		<i>zovia 1/35e 28 day pack</i>	69
ZENPEP	76	ZTALMY 50MG/ML	25
63000-15000-47000UNIT		SUSP	
DR CAP		ZYDELIG 100MG TAB	49
ZENPEP	76	ZYDELIG 150MG TAB	49
84000-20000-63000UNIT		ZYKADIA 150MG TAB	49
DR CAP		ZYPREXA 210MG INJ	54
ZEPOSIA 0.92MG CAP	101		
ZEPOSIA 28-DAY	101		
STARTER KIT			
ZEPOSIA CAP 7-DAY	101		
STARTER PACK			
<i>zidovudine 100mg cap</i>	58		
<i>zidovudine 10mg/ml oral</i>	58		
<i>soln</i>			
<i>zidovudine 300mg tab</i>	58		
ZIEXTENZO 6MG/0.6ML	85		
SYRINGE			
ZIMHI 5MG/0.5ML	33		
SYRINGE			
<i>ziprasidone 20mg cap</i>	52		
<i>ziprasidone 20mg inj</i>	52		

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

Formulario modelo de la Parte D de 2024 (Completo)

Este formulario se actualizó el 10/1/2023. Para obtener información más reciente o si tiene otras preguntas, comuníquese con nosotros, Servicios para Miembros de Align Senior Care al 1-844-305-3879 (Los usuarios de TTY deben llamar al 711).

Horario de atención: De 08:00 a. m. a 08:00 p. m., los siete días de la semana (excepto el Día Acción de Gracias y Navidad) del 1 de octubre al 31 de marzo, y de lunes a viernes (excepto días feriados) del 1 de abril al 30 de septiembre o visite AlignSeniorCare.com.