



Premier 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)
00024361, número de versión 8

Este formulario se actualizó el 12/01/2023. Para obtener información más reciente o si tiene otras preguntas, comuníquese con nosotros, Servicios para Miembros de Align Senior Care al 1-844-788-8935 (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 Premier Care (HMO I-SNP).

Este documento incluye una lista de los medicamentos (formulario) de nuestro plan que está vigente a partir de 12/01/2023. 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 Premier 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 Premier 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 Premier 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 o mover un medicamento a un nivel de costo compartido más alto, 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 Premier 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 12/01/2023. 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 110. 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 Premier 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 Premier Care (HMO I-SNP).
- Puede solicitarle a Premier 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 Premier 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 cubramos un medicamento del formulario a un nivel de costo compartido más bajo, a menos que el medicamento esté en el nivel de especialidad. Si lo aprobamos, se reduciría el monto que debe pagar por su medicamento.
- 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 mover un medicamento a un nivel de costo compartido más alto 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, compartido, o una excepción de restricción de utilización. **Cuando solicite un formulario, compartido, 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 Premier Care (HMO I-SNP), consulte su Evidencia de cobertura y otros materiales del plan.

Si tiene alguna pregunta sobre Premier 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 Premier Care (HMO I-SNP)

El formulario que figura a continuación proporciona información de cobertura sobre los medicamentos cubiertos por Premier Care (HMO I-SNP). Si tiene dificultades para encontrar su medicamento en la lista, consulte el Índice que comienza en la página 103.

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 Premier 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>	2	
<i>dextroamphetamine sulfate 10mg tab</i>	1	
<i>dextroamphetamine sulfate 15mg er cap</i>	2	
<i>dextroamphetamine sulfate 5mg er cap</i>	2	
<i>dextroamphetamine sulfate 5mg tab</i>	1	
ATTENTION-DEFICIT/HYPERACTIVITY DISORDER (ADHD) AGENTS		
<i>atomoxetine 100mg cap</i>	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>	2	
<i>guanfacine 1mg er tab</i>	1	
<i>guanfacine 2mg er tab</i>	1	
<i>guanfacine 3mg er tab</i>	1	
<i>guanfacine 4mg er tab</i>	1	
DOPAMINE AND NOREPINEPHRINE REUPTAKE INHIBITORS (DNRIS)		
SUNOSI 150MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
SUNOSI 75MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
HISTAMINE H3-RECEPTOR ANTAGONIST/INVERSE AGONISTS		
WAKIX 17.8MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
WAKIX 4.45MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
STIMULANTS - MISC.		
<i>armodafinil 150mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>armodafinil 200mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>armodafinil 250mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>armodafinil 50mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>dexmethylphenidate 10mg er cap</i>	2	
<i>dexmethylphenidate 10mg tab</i>	1	
<i>dexmethylphenidate 15mg er cap</i>	2	
<i>dexmethylphenidate 2.5mg tab</i>	1	
<i>dexmethylphenidate 20mg er cap</i>	2	
<i>dexmethylphenidate 25mg er cap</i>	2	
<i>dexmethylphenidate 30mg er cap</i>	2	
<i>dexmethylphenidate 35mg er cap</i>	2	
<i>dexmethylphenidate 40mg er cap</i>	2	
<i>dexmethylphenidate 5mg er cap</i>	2	
<i>dexmethylphenidate 5mg tab</i>	1	
<i>methylphenidate 10mg chew tab</i>	2	
<i>methylphenidate 10mg cr cap</i>	2	
<i>methylphenidate 10mg er tab</i>	1	
<i>methylphenidate 10mg la cap</i>	2	
<i>methylphenidate 10mg tab</i>	1	
<i>methylphenidate 18mg ER osmotic tab</i>	2	
METHYLPHENIDATE 18MG ER TAB	3	
<i>methylphenidate 1mg/ml oral soln</i>	2	
<i>methylphenidate 2.5mg chew tab</i>	2	
<i>methylphenidate 20mg cr cap</i>	2	
<i>methylphenidate 20mg er tab</i>	1	
<i>methylphenidate 20mg la cap</i>	2	
<i>methylphenidate 20mg tab</i>	1	
<i>methylphenidate 27mg er tab</i>	2	
<i>methylphenidate 27mg sr tab</i>	2	
<i>methylphenidate 2mg/ml oral soln</i>	2	
<i>methylphenidate 30mg cr cap</i>	2	
<i>methylphenidate 30mg la cap</i>	2	
<i>methylphenidate 36mg er tab</i>	2	
<i>methylphenidate 36mg sr tab</i>	2	
<i>methylphenidate 40mg cr cap</i>	2	
<i>methylphenidate 40mg la cap</i>	2	
<i>methylphenidate 50mg cr cap</i>	2	
<i>methylphenidate 54mg er tab</i>	2	
<i>methylphenidate 54mg sr tab</i>	2	
<i>methylphenidate 5mg chew tab</i>	2	
<i>methylphenidate 5mg tab</i>	1	
<i>methylphenidate 60mg cr cap</i>	2	
<i>methylphenidate 60mg la cap</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>	2	
ARIKAYCE 590MG/8.4ML INH SUSP	5	NDS PA QL=252 ML/30 Días
GENTAMICIN 0.8MG/ML INJ	2	
<i>gentamicin 1.2mg/ml inj</i>	2	
GENTAMICIN 1.6MG/ML INJ	2	
GENTAMICIN 1MG/ML INJ	2	
<i>gentamicin 40mg/ml inj</i>	2	
<i>neomycin sulfate 500mg tab</i>	1	
<i>paromomycin 250mg cap</i>	2	
STREPTOMYCIN 1GM INJ	4	
TOBRAMYCIN 10MG/ML INJ	2	
<i>tobramycin 40mg/ml inj</i>	2	
<i>tobramycin 60mg/ml inh soln</i>	5	NDS PA QL=300 ML/30 Días
ANALGESICS - ANTI-INFLAMMATORY		
ANTIRHEUMATIC - ENZYME INHIBITORS		
OLUMIANT 1MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
OLUMIANT 2MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
RINVOQ 15MG ER TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
RINVOQ 30MG ER TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
RINVOQ 45MG ER TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
XELJANZ 10MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
XELJANZ 1MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA QL=300 ML/30 Días
XELJANZ 5MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
XELJANZ XR 11MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
XELJANZ XR 22MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
ANTI-TNF-ALPHA - MONOCLONAL ANTIBODIES		
HUMIRA 10MG/0.1ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2 EA/28 Días
HUMIRA 20MG/0.2ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2 EA/28 Días
HUMIRA 40MG/0.4ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=6 EA/28 Días
HUMIRA 40MG/0.4ML SYRINGE	5	NDS PA QL=6 EA/28 Días
HUMIRA 40MG/0.8ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=6 EA/28 Días
HUMIRA 40MG/0.8ML SYRINGE	5	NDS PA QL=6 EA/28 Días
HUMIRA 80MG/0.8ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=2 EA/28 Días
HUMIRA PEDIATRIC CROHN'S STARTER PACK SYRINGE (2) 40MG/0.4ML 80MG/0.8ML	5	NDS PA QL=2 EA/180 Días
HUMIRA PEN - CROHN'S STARTER PACK 40MG/0.8ML INJ	5	NDS PA QL=6 EA/180 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
HUMIRA PEN - CROHN'S STARTER PACK 80MG/0.8ML INJ	5	NDS PA QL=3 EA/180 Días
HUMIRA PEN - PEDIATRIC UC STARTER PACK 80MG/0.8ML INJ	5	NDS PA QL=4 EA/180 Días
HUMIRA PEN - PSORIASIS STARTER PACK 40MG/0.8ML	5	NDS PA QL=4 EA/180 Días
HUMIRA PEN 80MG/0.8ML AND 40MG/0.4ML - PSORIASIS/UVEITIS STARTER PACK	5	NDS PA QL=3 EA/180 Días
HUMIRA PREFILLED SYRINGE 80MG/0.8ML STARTER PACK - PEDIATRIC CROHN'S DISEASE	5	NDS PA QL=3 EA/180 Días
SIMPONI 100MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=3 ML/28 Días
SIMPONI 100MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=3 ML/28 Días
SIMPONI 50MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=.50 ML/28 Días
SIMPONI 50MG/0.5ML SYRINGE	5	NDS PA QL=.50 ML/28 Días
GOLD COMPOUNDS		
RIDAURA 3MG CAP	3	
INTERLEUKIN-1 BLOCKERS		
ARCALYST 220MG INJ	5	NDS PA
INTERLEUKIN-6 RECEPTOR INHIBITORS		
ACTEMRA 162MG/0.9ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=3.60 ML/28 Días
ACTEMRA 162MG/0.9ML SYRINGE	5	NDS PA QL=3.60 ML/28 Días
KEVZARA 150MG/1.14ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=2.28 ML/28 Días
KEVZARA 150MG/1.14ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2.28 ML/28 Días
KEVZARA 200MG/1.14ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=2.28 ML/28 Días
KEVZARA 200MG/1.14ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2.28 ML/28 Días
NONSTEROIDAL ANTI-INFLAMMATORY AGENTS (NSAIDS)		
<i>celecoxib 100mg cap</i>	1	
<i>celecoxib 200mg cap</i>	1	
<i>celecoxib 400mg cap</i>	1	
<i>celecoxib 50mg cap</i>	1	
<i>diclofenac potassium 50mg tab</i>	1	
<i>diclofenac sodium 100mg er tab</i>	1	
<i>diclofenac sodium 25mg dr tab</i>	1	
<i>diclofenac sodium 50mg dr tab</i>	1	
<i>diclofenac sodium 75mg dr tab</i>	1	
<i>diclofenac sodium/misoprostol 50-0.2mg dr tab</i>	2	
<i>diclofenac sodium/misoprostol 75-0.2mg dr tab</i>	2	
<i>etodolac 200mg cap</i>	1	
<i>etodolac 300mg cap</i>	1	
<i>etodolac 400mg er tab</i>	2	
<i>etodolac 400mg tab</i>	1	
<i>etodolac 500mg er tab</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>etodolac 500mg tab</i>	1	
<i>etodolac 600mg er tab</i>	2	
<i>flurbiprofen 100mg tab</i>	1	
<i>ibu 600mg tab</i>	1	
<i>ibu 800mg tab</i>	1	
<i>ibuprofen 20mg/ml susp</i>	1	
<i>ibuprofen 400mg tab</i>	1	
<i>ibuprofen 600mg tab</i>	1	
<i>ibuprofen 800mg tab</i>	1	
<i>indomethacin 25mg cap</i>	1	
<i>indomethacin 50mg cap</i>	1	
<i>indomethacin 75mg er cap</i>	1	
<i>ketorolac tromethamine 10mg tab</i>	1	QL=20 EA/5 Días
<i>meloxicam 15mg tab</i>	1	
<i>meloxicam 7.5mg tab</i>	1	
<i>nabumetone 500mg tab</i>	1	
<i>nabumetone 750mg tab</i>	1	
<i>naproxen 250mg tab</i>	1	
<i>naproxen 375mg dr tab</i>	2	
<i>naproxen 375mg tab</i>	1	
<i>naproxen 500mg tab</i>	1	
<i>naproxen sodium 275mg tab</i>	2	
<i>naproxen sodium 550mg tab</i>	2	
<i>oxaprozin 600mg tab</i>	2	
<i>piroxicam 10mg cap</i>	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	5	NDS PA QL=55 EA/28 Días
OTEZLA 30MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
PYRIMIDINE SYNTHESIS INHIBITORS		
<i>leflunomide 10mg tab</i>	1	
<i>leflunomide 20mg tab</i>	1	
SELECTIVE COSTIMULATION MODULATORS		
ORENCIA 125MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=4 ML/28 Días
ORENCIA 125MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=4 ML/28 Días
ORENCIA 50MG/0.4ML SYRINGE	5	NDS PA QL=1.60 ML/28 Días
ORENCIA 87.5MG/0.7ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2.80 ML/28 Días
SOLUBLE TUMOR NECROSIS FACTOR RECEPTOR AGENTS		
ENBREL 25MG/0.5ML INJ	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
ENBREL 25MG/0.5ML SYRINGE	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
ENBREL 50MG/ML CARTRIDGE	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
ENBREL 50MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
ANALGESICS - NONNARCOTIC		
SALICYLATES		
<i>diflunisal 500mg tab</i>	1	
ANALGESICS - OPIOID		
OPIOID AGONISTS		
CODEINE SULFATE 15MG TAB	3	QL=240 EA/30 Días
CODEINE SULFATE 30MG TAB	3	QL=240 EA/30 Días
CODEINE SULFATE 60MG TAB	3	QL=180 EA/30 Días
<i>fentanyl 100mcg/hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
<i>fentanyl 1200mcg lozenge</i>	2	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 12mcg/hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
<i>fentanyl 1600mcg lozenge</i>	2	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 200mcg lozenge</i>	2	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 25mcg/hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
<i>fentanyl 400mcg lozenge</i>	2	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 50mcg/hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
<i>fentanyl 600mcg lozenge</i>	2	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 75mcg/hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
<i>fentanyl 800mcg lozenge</i>	2	PA QL=120 EA/30 Días
HYDROCODONE BITARTRATE 10MG ER CAP	2	QL=60 EA/30 Días
HYDROCODONE BITARTRATE 15MG ER CAP	2	QL=60 EA/30 Días
HYDROCODONE BITARTRATE 20MG ER CAP	2	QL=60 EA/30 Días
HYDROCODONE BITARTRATE 30MG ER CAP	2	QL=60 EA/30 Días
HYDROCODONE BITARTRATE 40MG ER CAP	2	QL=60 EA/30 Días
HYDROCODONE BITARTRATE 50MG ER CAP	2	QL=60 EA/30 Días
<i>hydromorphone 2mg tab</i>	1	QL=450 EA/30 Días
<i>hydromorphone 4mg tab</i>	1	QL=240 EA/30 Días
<i>hydromorphone 8mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>methadone 10mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
METHADONE 1MG/ML ORAL SOLN	1	QL=3600 ML/30 Días
METHADONE 2MG/ML ORAL SOLN	1	QL=1800 ML/30 Días
<i>methadone 5mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 100mg er tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 15mg er tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
MORPHINE SULFATE 15MG TAB	1	QL=180 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 200mg er tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 20mg/ml oral soln</i>	1	QL=180 ML/30 Días
<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

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 30MG TAB	1	QL=180 EA/30 Días
MORPHINE SULFATE 4MG/ML ORAL SOLN	1	QL=900 ML/30 Días
<i>morphine sulfate 60mg er tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>oxycodone 10mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>oxycodone 15mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>oxycodone 1mg/ml oral soln</i>	2	QL=5400 ML/30 Días
<i>oxycodone 20mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>oxycodone 20mg/ml oral soln</i>	2	QL=270 ML/30 Días
<i>oxycodone 30mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>oxycodone 5mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
OXYCONTIN 10MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 15MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 20MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 30MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 40MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 60MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 80MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
<i>tramadol 100mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>tramadol 200mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>tramadol 300mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>tramadol 50mg tab</i>	1	QL=240 EA/30 Días
OPIOID COMBINATIONS		
<i>acetaminophen/codeine phosphate 24mg-2.4mg/ml oral soln</i>	1	QL=4980 ML/30 Días
<i>acetaminophen/hydrocodone bitartrate 21.7mg-0.5mg/ml oral soln</i>	1	QL=5400 ML/30 Días
<i>codeine phosphate/acetaminophen 15-300mg tab</i>	1	QL=390 EA/30 Días
<i>codeine phosphate/acetaminophen 30-300mg tab</i>	1	QL=390 EA/30 Días
<i>codeine phosphate/acetaminophen 60-300mg tab</i>	1	QL=390 EA/30 Días
<i>endocet 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	2	QL=480 EA/30 Días
HYDROCODONE BITARTRATE/IBUPROFEN 5-200MG TAB	2	QL=480 EA/30 Días
<i>hydrocodone bitartrate/ibuprofen 7.5-200mg tab</i>	2	QL=480 EA/30 Días
<i>oxycodone/acetaminophen 10-325mg 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 2.5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>oxycodone/acetaminophen 5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>OXYCODONE/ACETAMINOPHEN 5-325MG/5ML</i>	2	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>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>buprenorphine 15mcg/hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>buprenorphine 20mcg/hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>buprenorphine 2mg sl tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>buprenorphine 5mcg/hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>buprenorphine 7.5mcg/hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>buprenorphine 8mg sl tab</i>	1	QL=90 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>	2	QL=10 ML/30 Días
ANDROGENS-ANABOLIC		
ANDROGENS		
<i>danazol 100mg cap</i>	2	
<i>danazol 200mg cap</i>	2	
<i>danazol 50mg cap</i>	2	
<i>depo-testosterone 200mg/ml inj</i>	1	
<i>testosterone 1% (12.5mg/act) gel pump</i>	2	PA QL=300 GM/30 Días
<i>testosterone 1% (25mg) gel packet</i>	2	PA QL=300 GM/30 Días
<i>testosterone 1% (50mg) gel packet</i>	2	PA QL=300 GM/30 Días
<i>testosterone 1.62% (1.25gm) gel packet</i>	2	PA QL=75 GM/30 Días
<i>testosterone 1.62% (2.5gm) gel packet</i>	2	PA QL=150 GM/30 Días
<i>testosterone 1.62% (20.25mg/act) gel pump</i>	2	PA QL=150 GM/30 Días
<i>testosterone 30mg/act topical soln</i>	2	PA QL=180 ML/30 Días
<i>testosterone cypionate 100mg/ml inj</i>	1	
<i>testosterone cypionate 200mg/ml (1ml) inj</i>	1	
<i>testosterone cypionate 200mg/ml inj</i>	1	
<i>TESTOSTERONE ENANTHATE 200MG/ML INJ</i>	2	
ANORECTAL AND RELATED PRODUCTS		
INTRARECTAL STEROIDS		
<i>budesonide 2mg/act rectal foam</i>	2	PA
<i>hydrocortisone 1.67mg/ml enema</i>	2	
RECTAL STEROIDS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>hydrocortisone 2.5% cream</i>	1	
<i>procto-med 2.5% cream</i>	1	
<i>proctosol 2.5% cream</i>	1	
<i>proctozone hc 2.5% cream</i>	1	
VASODILATING AGENTS		
RECTIV 0.4% RECTAL OINTMENT	4	QL=30 GM/30 Días
ANTHELMINTICS		
ANTHELMINTICS		
<i>albendazole 200mg tab</i>	2	
BENZNIDAZOLE 100MG TAB	3	
BENZNIDAZOLE 12.5MG TAB	3	
<i>ivermectin 3mg tab</i>	2	PA
<i>praziquantel 600mg tab</i>	2	
ANTIANGINAL AGENTS		
ANTIANGINALS-OTHER		
<i>ranolazine 1000mg er tab</i>	2	
<i>ranolazine 500mg er tab</i>	2	
NITRATES		
<i>isosorbide dinitrate 10mg tab</i>	1	
<i>isosorbide dinitrate 20mg tab</i>	1	
<i>isosorbide dinitrate 30mg tab</i>	1	
<i>isosorbide dinitrate 5mg tab</i>	1	
ISOSORBIDE MONONITRATE 10MG TAB	1	
<i>isosorbide mononitrate 120mg er tab</i>	1	
ISOSORBIDE MONONITRATE 20MG TAB	1	
<i>isosorbide mononitrate 30mg er tab</i>	1	
<i>isosorbide mononitrate 60mg er tab</i>	1	
NITRO-BID 2% OINTMENT	3	
<i>nitroglycerin 0.1mg/hr patch</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.2mg/hr patch</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.3mg sl tab</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.4mg sl tab</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.4mg/act spray</i>	2	
<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	

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

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 150mg tab</i>	1	
<i>propafenone 225mg er cap</i>	2	
<i>propafenone 225mg tab</i>	1	
<i>propafenone 300mg tab</i>	1	
<i>propafenone 325mg er cap</i>	2	
<i>propafenone 425mg er cap</i>	2	
ANTIARRHYTHMICS TYPE III		
<i>amiodarone 100mg tab</i>	1	
<i>amiodarone 200mg tab</i>	1	
<i>amiodarone 400mg tab</i>	1	
<i>dofetilide 0.125mg cap</i>	2	
<i>dofetilide 0.25mg cap</i>	2	
<i>dofetilide 0.5mg cap</i>	2	
MULTAQ 400MG TAB	3	
<i>pacerone 100mg tab</i>	1	
<i>pacerone 200mg tab</i>	1	
<i>pacerone 400mg tab</i>	1	
ANTIASTHMATIC AND BRONCHODILATOR AGENTS		
ANTIASTHMATIC - MONOCLONAL ANTIBODIES		
FASENRA 30MG/ML AUTO-INJECTOR	5	PA
FASENRA 30MG/ML SYRINGE	5	PA
NUCALA 100MG INJ	5	NDS PA
NUCALA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA
NUCALA 100MG/ML SYRINGE	5	NDS PA
NUCALA 40MG/0.4ML SYRINGE	5	NDS PA
XOLAIR 150MG INJ	5	NDS PA
XOLAIR 150MG/ML SYRINGE	5	NDS PA
XOLAIR 75MG/0.5ML SYRINGE	5	NDS PA
BRONCHODILATORS - ANTICHOLINERGICS		
ATROVENT 17MCG INHALER	3	
INCRUSE ELLIPTA 62.5MCG/INH INHALER	3	QL=30 EA/30 Días
<i>ipratropium bromide 0.02% inh soln</i>	1	PA BvD
SPIRIVA RESPIMAT 1.25MCG/ACT INH	3	ST QL=4 GM/30 Días
LEUKOTRIENE MODULATORS		
<i>montelukast 10mg tab</i>	1	
<i>montelukast 4mg chew tab</i>	1	
<i>montelukast 4mg granules</i>	2	
<i>montelukast 5mg chew tab</i>	1	
<i>zafirlukast 10mg tab</i>	2	
<i>zafirlukast 20mg tab</i>	2	
SELECTIVE PHOSPHODIESTERASE 4 (PDE4) INHIBITORS		
<i>roflumilast 0.5mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>roflumilast 250mcg tab</i>	1	
STEROID INHALANTS		
ARNUITY 100MCG INHALER	3	QL=30 EA/30 Días
ARNUITY 200MCG INHALER	3	QL=30 EA/30 Días
ARNUITY 50MCG INHALER	3	QL=30 EA/30 Días
ASMANEX 100MCG HFA INHALER	3	QL=13 GM/30 Días
ASMANEX 110MCG (30ACT) TWISTHALER	3	QL=1 EA/30 Días
ASMANEX 200MCG HFA INHALER	3	QL=13 GM/30 Días
ASMANEX 220MCG (120ACT) TWISTHALER	3	QL=1 EA/30 Días
ASMANEX 220MCG (30ACT) TWISTHALER	3	QL=1 EA/30 Días
ASMANEX 220MCG (60ACT) TWISTHALER	3	QL=1 EA/30 Días
ASMANEX 50MCG HFA INHALER	3	QL=13 GM/30 Días
<i>budesonide 0.125mg/ml inh susp</i>	2	PA BvD QL=120 ML/30 Días
<i>budesonide 0.25mg/ml inh susp</i>	2	PA BvD QL=120 ML/30 Días
<i>budesonide 0.5mg/ml inh susp</i>	2	PA BvD QL=120 ML/30 Días
FLUTICASONE PROPIONATE 110MCG INHALER	3	QL=24 GM/30 Días
FLUTICASONE PROPIONATE 220MCG INHALER	3	QL=24 GM/30 Días
FLUTICASONE PROPIONATE 44MCG INHALER	3	QL=21.20 GM/30 Días
SYMPATHOMIMETICS		
ADVAIR 115-21MCG HFA INHALER	3	QL=12 GM/30 Días
ADVAIR 230-21MCG HFA INHALER	3	QL=12 GM/30 Días
ADVAIR 45-21MCG/ACT HFA INHALER	3	QL=12 GM/30 Días
<i>albuterol 0.21mg/ml (0.63mg/3ml) inh soln</i>	1	PA BvD
<i>albuterol 0.4mg/ml (2mg/5ml) oral soln</i>	1	
<i>albuterol 0.83mg/ml (0.083%) inh soln</i>	1	PA BvD
<i>albuterol 1.25mg/3ml neb soln</i>	1	PA BvD
<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (6.7gm)</i>	1	QL=13.40 GM/30 Días
<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (8.5gm)</i>	1	QL=17 GM/30 Días
<i>albuterol 2mg tab</i>	2	
<i>albuterol 4mg tab</i>	2	
ALBUTEROL 5MG/ML INH SOLN	1	PA BvD
ANORO ELLIPTA 62.5-25MCG INHALER	3	QL=60 EA/30 Días
<i>arformoterol tartrate 15mcg/2ml neb soln</i>	2	PA BvD QL=120 ML/30 Días
BREO ELLIPTA 100-25MCG INHALER	3	QL=60 EA/30 Días
BREO ELLIPTA 200-25MCG INHALER	3	QL=60 EA/30 Días
BREZTRI AEROSPHERE 160-9-4.8MCG/ACT INHALER	3	QL=10.70 GM/30 Días
<i>budesonide/formoterol fumarate 160-45mcg inhaler</i>	3	QL=10.20 GM/30 Días
<i>budesonide/formoterol fumarate 80-45mcg inhaler</i>	3	QL=10.20 GM/30 Días
COMBIVENT 20-100MCG/ACT INH	3	
DULERA 100-5MCG INHALER	3	QL=13 GM/30 Días
DULERA 200-5MCG INHALER	3	QL=13 GM/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 50-5MCG INHALER	3	QL=13 GM/30 Días
<i>fluticasone propionate/salmeterol 100-50mcg/act dry powder inhaler</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>fluticasone propionate/salmeterol 250-50mcg/act dry powder inhaler</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>fluticasone propionate/salmeterol 500-50mcg/act dry powder inhaler</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>formoterol fumarate 20mcg/2ml neb soln</i>	2	PA BvD QL=120 ML/30 Días
<i>ipratropium/albuterol 0.5-2.5mg/3ml inh soln</i>	1	PA BvD
<i>levalbuterol 0.31mg/3ml neb soln</i>	2	PA BvD
<i>levalbuterol 0.63mg/3ml inh soln</i>	2	PA BvD
<i>levalbuterol 1.25mg/0.5ml neb soln</i>	2	PA BvD
<i>levalbuterol 1.25mg/3ml neb soln</i>	2	PA BvD
LEVALBUTEROL 45MCG/ACT INHALER	4	ST QL=30 GM/30 Días
SEREVENT 50MCG/DOSE INHALER	3	
STIOLTO 2.5-2.5MCG/ACT INH	3	QL=4 GM/30 Días
<i>terbutaline sulfate 2.5mg tab</i>	2	
<i>terbutaline sulfate 5mg tab</i>	2	
TRELEGY ELLIPTA 100-62.5-25MCG INHALER	3	QL=60 EA/30 Días
TRELEGY ELLIPTA 200-62.5-25MCG INHALER	3	QL=60 EA/30 Días
VENTOLIN 108MCG HFA INHALER	3	QL=36 GM/30 Días
<i>wixela 100-50mcg inhaler</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>wixela 250-50mcg inhaler</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>wixela 500-50mcg inhaler</i>	1	QL=60 EA/30 Días
XOPENEX 45MCG INHALER	4	ST QL=30 GM/30 Días
XANTHINES		
THEO-24 100MG ER CAP	4	
THEO-24 200MG ER CAP	4	
THEO-24 300MG ER CAP	4	
THEO-24 400MG ER CAP	4	
<i>theophylline 300mg er tab</i>	2	
<i>theophylline 400mg er tab</i>	1	
<i>theophylline 450mg er tab</i>	2	
<i>theophylline 600mg er tab</i>	1	
ANTICOAGULANTS		
COUMARIN ANTICOAGULANTS		
<i>jantoven 10mg tab</i>	1	
<i>jantoven 1mg tab</i>	1	
<i>jantoven 2.5mg tab</i>	1	
<i>jantoven 2mg tab</i>	1	
<i>jantoven 3mg tab</i>	1	
<i>jantoven 4mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>jantoven 5mg tab</i>	1	
<i>jantoven 6mg tab</i>	1	
<i>jantoven 7.5mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 10mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 1mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 2.5mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 2mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 3mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 4mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 5mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 6mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 7.5mg tab</i>	1	
DIRECT FACTOR XA INHIBITORS		
ELIQUIS 2.5MG TAB	3	
ELIQUIS 5MG 30-DAY STARTER PACK	3	
ELIQUIS 5MG TAB	3	
XARELTO 10MG TAB	3	
XARELTO 15MG TAB	3	
XARELTO 1MG/ML SUSP	3	
XARELTO 2.5MG TAB	3	
XARELTO 20MG TAB	3	
XARELTO TAB STARTER PACK	3	
HEPARINS AND HEPARINOID-LIKE AGENTS		
<i>enoxaparin sodium 100mg/1ml syringe</i>	2	
<i>enoxaparin sodium 120mg/0.8ml syringe</i>	2	
<i>enoxaparin sodium 150mg/1ml syringe</i>	2	
<i>enoxaparin sodium 30mg/0.3ml syringe</i>	2	
<i>enoxaparin sodium 40mg/0.4ml syringe</i>	2	
<i>enoxaparin sodium 60mg/0.6ml syringe</i>	2	
<i>enoxaparin sodium 80mg/0.8ml syringe</i>	2	
<i>fondaparinux sodium 10mg/0.8ml syringe</i>	2	
<i>fondaparinux sodium 2.5mg/0.5ml syringe</i>	2	
<i>fondaparinux sodium 5mg/0.4ml syringe</i>	2	
<i>fondaparinux sodium 7.5mg/0.6ml syringe</i>	2	
<i>heparin sodium porcine 10000unit/ml inj</i>	2	
<i>heparin sodium porcine 1000unit/ml inj</i>	2	
<i>heparin sodium porcine 20000unit/ml inj</i>	2	
<i>heparin sodium porcine 5000unit/ml inj</i>	2	
THROMBIN INHIBITORS		
<i>dabigatran etexilate 150mg cap</i>	2	
<i>dabigatran etexilate 75mg cap</i>	2	
PRADAXA 110MG CAP	4	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
PRADAXA 150MG CAP	4	
PRADAXA 75MG CAP	4	
ANTICONVULSANTS		
AMPA GLUTAMATE RECEPTOR ANTAGONISTS		
FYCOMPA 0.5MG/ML SUSP	4	PA NSO
FYCOMPA 10MG TAB	4	PA NSO
FYCOMPA 12MG TAB	4	PA NSO
FYCOMPA 2MG TAB	4	PA NSO
FYCOMPA 4MG TAB	4	PA NSO
FYCOMPA 6MG TAB	4	PA NSO
FYCOMPA 8MG TAB	4	PA NSO
ANTICONVULSANTS - BENZODIAZEPINES		
<i>clobazam 10mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>clobazam 2.5mg/ml susp</i>	2	QL=480 ML/30 Días
<i>clobazam 20mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>clonazepam 0.125mg odt</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 0.25mg odt</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 0.5mg odt</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 0.5mg tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 1mg odt</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 1mg tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 2mg odt</i>	2	QL=300 EA/30 Días
<i>clonazepam 2mg tab</i>	1	QL=300 EA/30 Días
<i>diazepam 10mg/2ml rectal gel</i>	3	QL=10 EA/30 Días
DIAZEPAM 2.5MG/0.5ML RECTAL GEL	3	QL=10 EA/30 Días
<i>diazepam 20mg/4ml rectal gel</i>	3	QL=10 EA/30 Días
NAYZILAM 5MG/0.1ML NASAL SPRAY	4	QL=10 EA/30 Días
SYMPAZAN 10MG ORAL FILM	4	ST_ NSO QL=60 EA/30 Días
SYMPAZAN 20MG ORAL FILM	4	ST_ NSO QL=60 EA/30 Días
SYMPAZAN 5MG ORAL FILM	4	ST_ NSO QL=60 EA/30 Días
VALTOCO 10MG (10MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	4	QL=10 EA/30 Días
VALTOCO 15MG (7.5MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	4	QL=10 EA/30 Días
VALTOCO 20MG (10MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	4	QL=10 EA/30 Días
VALTOCO 5MG (5MG/0.1ML) NASAL SPARY DOSE PACK	4	QL=10 EA/30 Días
ANTICONVULSANTS - MISC.		
APTiom 200MG TAB	4	PA NSO
APTiom 400MG TAB	4	PA NSO
APTiom 600MG TAB	4	PA NSO

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
APTOM 800MG TAB	4	PA NSO
BRIVIACT 100MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
BRIVIACT 10MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
BRIVIACT 10MG/ML ORAL SOLN	4	PA NSO
BRIVIACT 25MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
BRIVIACT 50MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
BRIVIACT 75MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
<i>carbamazepine 100mg chew tab</i>	1	
<i>carbamazepine 100mg er cap</i>	2	
<i>carbamazepine 100mg er tab</i>	2	
<i>carbamazepine 200mg er cap</i>	2	
<i>carbamazepine 200mg er tab</i>	2	
<i>carbamazepine 200mg tab</i>	1	
<i>carbamazepine 20mg/ml susp</i>	1	
<i>carbamazepine 300mg er cap</i>	2	
<i>carbamazepine 400mg er tab</i>	2	
DIACOMIT 250MG CAP	5	NDS PA NSO
DIACOMIT 250MG POWDER FOR ORAL SUSP	5	NDS PA NSO
DIACOMIT 500MG CAP	5	NDS PA NSO
DIACOMIT 500MG POWDER FOR ORAL SUSP	5	NDS PA NSO
EPIDIOLEX 100MG/ML ORAL SOLN	3	PA NSO
<i>epitol 200mg tab</i>	1	
EPRONTIA 25MG/ML ORAL SOLN	4	
FINTEPLA 2.2MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA NSO QL=360 ML/30 Días
<i>gabapentin 100mg cap</i>	1	
<i>gabapentin 300mg cap</i>	1	
<i>gabapentin 400mg cap</i>	1	
<i>gabapentin 50mg/ml oral soln</i>	2	
<i>gabapentin 600mg tab</i>	1	
<i>gabapentin 800mg tab</i>	1	
<i>lacosamide 100mg tab</i>	1	
<i>lacosamide 10mg/ml oral soln</i>	1	
<i>lacosamide 150mg tab</i>	1	
<i>lacosamide 200mg tab</i>	1	
<i>lacosamide 50mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 100mg er tab</i>	2	
<i>lamotrigine 100mg odt</i>	2	
<i>lamotrigine 100mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 150mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 200mg er tab</i>	2	
<i>lamotrigine 200mg odt</i>	2	
<i>lamotrigine 200mg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>lamotrigine 250mg er tab</i>	2	
<i>lamotrigine 25mg chew tab</i>	1	
<i>lamotrigine 25mg er tab</i>	2	
<i>lamotrigine 25mg odt</i>	2	
<i>lamotrigine 25mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 300mg er tab</i>	2	
<i>lamotrigine 50mg er tab</i>	2	
<i>lamotrigine 50mg odt</i>	2	
<i>lamotrigine 5mg chew tab</i>	1	
<i>levetiracetam 1000mg tab</i>	1	
<i>levetiracetam 100mg/ml oral soln</i>	1	
<i>levetiracetam 250mg tab</i>	1	
<i>levetiracetam 500mg er tab</i>	1	
<i>levetiracetam 500mg tab</i>	1	
<i>levetiracetam 750mg er tab</i>	1	
<i>levetiracetam 750mg tab</i>	1	
<i>oxcarbazepine 150mg tab</i>	1	
<i>oxcarbazepine 300mg tab</i>	1	
<i>oxcarbazepine 600mg tab</i>	1	
<i>oxcarbazepine 60mg/ml susp</i>	2	
<i>pregabalin 100mg cap</i>	1	
<i>pregabalin 150mg cap</i>	1	
<i>pregabalin 200mg cap</i>	1	
<i>pregabalin 20mg/ml oral soln</i>	2	
<i>pregabalin 225mg cap</i>	1	
<i>pregabalin 25mg cap</i>	1	
<i>pregabalin 300mg cap</i>	1	
<i>pregabalin 50mg cap</i>	1	
<i>pregabalin 75mg cap</i>	1	
<i>primidone 250mg tab</i>	1	
<i>primidone 50mg tab</i>	1	
<i>roweepra 500mg tab</i>	1	
<i>rufinamide 200mg tab</i>	2	
<i>rufinamide 400mg tab</i>	2	
<i>rufinamide 40mg/ml susp</i>	2	
SPRITAM 1000MG TAB FOR ORAL SUSP	4	PA NSO
SPRITAM 250MG TAB FOR ORAL SUSP	4	PA NSO
SPRITAM 500MG TAB FOR ORAL SUSP	4	PA NSO
SPRITAM 750MG TAB FOR ORAL SUSP	4	PA NSO
<i>subvenite 100mg tab</i>	1	
<i>subvenite 150mg tab</i>	1	
<i>subvenite 200mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>subvenite 25mg tab</i>	1	
<i>topiramate 100mg tab</i>	1	
<i>topiramate 15mg cap</i>	1	
<i>topiramate 200mg tab</i>	1	
<i>topiramate 25mg cap</i>	1	
<i>topiramate 25mg tab</i>	1	
<i>topiramate 50mg tab</i>	1	
ZONISADE 100MG/5ML SUSP	4	PA NSO
<i>zonisamide 100mg cap</i>	1	
<i>zonisamide 25mg cap</i>	1	
<i>zonisamide 50mg cap</i>	1	
ZTALMY 50MG/ML SUSP	5	NDS PA NSO QL=1100 ML/30 Días
CARBAMATES		
<i>felbamate 120mg/ml susp</i>	2	
<i>felbamate 400mg tab</i>	2	
<i>felbamate 600mg tab</i>	2	
XCOPRI 100MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
XCOPRI 12.5/25MG TITRATION PACK	3	QL=28 EA/28 Días
XCOPRI 150/200MG PACK TAB	3	QL=56 EA/28 Días
XCOPRI 150/200MG TITRATION PACK	3	QL=28 EA/28 Días
XCOPRI 150MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
XCOPRI 200MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
XCOPRI 50/100MG TITRATION PACK	3	QL=28 EA/28 Días
XCOPRI 50MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
XCOPRI TAB 100/150MG MAINTENANCE PACK	3	QL=56 EA/28 Días
GABA MODULATORS		
<i>tiagabine 12mg tab</i>	2	
<i>tiagabine 16mg tab</i>	2	
<i>tiagabine 2mg tab</i>	2	
<i>tiagabine 4mg tab</i>	2	
<i>vigabatrin 500mg powder for oral soln</i>	5	NDS PA NSO
<i>vigabatrin 500mg tab</i>	5	NDS PA NSO
<i>vigadrone 500mg powder for oral soln</i>	5	NDS PA NSO
<i>vigadrone 500mg tab</i>	5	NDS PA NSO
HYDANTOINS		
DILANTIN 100MG ER CAP	4	
DILANTIN 30MG ER CAP	3	
<i>phenytoin 25mg/ml susp</i>	1	
<i>phenytoin 50mg chew tab</i>	2	
<i>phenytoin sodium 100mg er cap</i>	1	
<i>phenytoin sodium 200mg er cap</i>	1	
<i>phenytoin sodium 300mg er cap</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
SUCCINIMIDES		
<i>ethosuximide 250mg cap</i>	2	
<i>ethosuximide 50mg/ml oral soln</i>	1	
<i>methsuximide 300mg cap</i>	2	
VALPROIC ACID		
<i>divalproex sodium 125mg dr cap</i>	1	
<i>divalproex sodium 125mg dr tab</i>	1	
<i>divalproex sodium 250mg dr tab</i>	1	
<i>divalproex sodium 250mg er tab</i>	1	
<i>divalproex sodium 500mg dr tab</i>	1	
<i>divalproex sodium 500mg er tab</i>	1	
<i>valproic acid 250mg cap</i>	1	
<i>valproic acid 50mg/ml oral soln</i>	1	
ANTIDEPRESSANTS		
ALPHA-2 RECEPTOR ANTAGONISTS (TETRACYCLICS)		
<i>mirtazapine 15mg odt</i>	1	
<i>mirtazapine 15mg tab</i>	1	
<i>mirtazapine 30mg odt</i>	1	
<i>mirtazapine 30mg tab</i>	1	
<i>mirtazapine 45mg odt</i>	1	
<i>mirtazapine 45mg tab</i>	1	
<i>mirtazapine 7.5mg tab</i>	1	
ANTIDEPRESSANT COMBINATIONS		
AUVELITY 105-45MG ER TAB	4	ST_NSO QL=60 EA/30 Días
ANTIDEPRESSANTS - MISC.		
<i>bupropion 100mg er tab</i>	1	
<i>bupropion 100mg tab</i>	1	
<i>bupropion 150mg sr (12 hr) tab</i>	1	
<i>bupropion 150mg xl (24 hr) tab</i>	1	
<i>bupropion 200mg er tab</i>	1	
<i>bupropion 300mg er tab</i>	1	
<i>bupropion 75mg tab</i>	1	
MONOAMINE OXIDASE INHIBITORS (MAOIS)		
EMSAM 12MG/24HR PATCH	4	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
EMSAM 6MG/24HR PATCH	4	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
EMSAM 9MG/24HR PATCH	4	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
MARPLAN 10MG TAB	3	
PHENELZINE 15MG TAB	1	
<i>tranylcypromine 10mg tab</i>	2	
SELECTIVE SEROTONIN REUPTAKE INHIBITORS (SSRIS)		
<i>citalopram 10mg tab</i>	1	
<i>citalopram 20mg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>citalopram 2mg/ml oral soln</i>	1	
<i>citalopram 40mg tab</i>	1	
<i>escitalopram 10mg tab</i>	1	
<i>escitalopram 1mg/ml oral soln</i>	2	
<i>escitalopram 20mg tab</i>	1	
<i>escitalopram 5mg tab</i>	1	
<i>fluoxetine 10mg cap</i>	1	
<i>fluoxetine 20mg cap</i>	1	
<i>fluoxetine 40mg cap</i>	1	
<i>fluoxetine 4mg/ml oral soln</i>	1	
<i>fluoxetine 60mg tab</i>	1	
<i>fluvoxamine maleate 100mg tab</i>	1	
<i>fluvoxamine maleate 25mg tab</i>	1	
<i>fluvoxamine maleate 50mg tab</i>	1	
<i>paroxetine 10mg tab</i>	1	
<i>paroxetine 12.5mg er tab</i>	2	
<i>paroxetine 20mg tab</i>	1	
<i>paroxetine 25mg er tab</i>	2	
<i>paroxetine 2mg/ml susp</i>	2	
<i>paroxetine 30mg tab</i>	1	
<i>paroxetine 37.5mg er tab</i>	2	
<i>paroxetine 40mg tab</i>	1	
<i>sertraline 100mg tab</i>	1	
<i>sertraline 20mg/ml oral soln</i>	1	
<i>sertraline 25mg tab</i>	1	
<i>sertraline 50mg tab</i>	1	
SEROTONIN MODULATORS		
NEFAZODONE 100MG TAB	2	
NEFAZODONE 150MG TAB	2	
NEFAZODONE 200MG TAB	2	
NEFAZODONE 250MG TAB	2	
NEFAZODONE 50MG TAB	2	
<i>trazodone 100mg tab</i>	1	
<i>trazodone 150mg tab</i>	1	
<i>trazodone 50mg tab</i>	1	
TRINTELLIX 10MG TAB	3	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
TRINTELLIX 20MG TAB	3	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
TRINTELLIX 5MG TAB	3	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
VIIBRYD 10/20MG STARTER PACK	4	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>vilazodone 10mg tab</i>	2	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>vilazodone 20mg tab</i>	2	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>vilazodone 40mg tab</i>	2	ST_NSO QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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	
<i>duloxetine 20mg dr cap</i>	1	
<i>duloxetine 30mg dr cap</i>	1	
<i>duloxetine 60mg dr cap</i>	1	
FETZIMA 120MG ER CAP	4	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA 20MG ER CAP	4	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA 40MG ER CAP	4	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA 80MG ER CAP	4	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA PACK	4	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>venlafaxine 100mg tab</i>	1	
<i>venlafaxine 150mg er cap</i>	1	
<i>venlafaxine 25mg tab</i>	1	
<i>venlafaxine 37.5mg er cap</i>	1	
<i>venlafaxine 37.5mg tab</i>	1	
<i>venlafaxine 50mg tab</i>	1	
<i>venlafaxine 75mg er cap</i>	1	
<i>venlafaxine 75mg tab</i>	1	
TRICYCLIC AGENTS		
<i>amitriptyline 100mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 10mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 150mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 25mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 50mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 75mg tab</i>	1	
<i>amoxapine 100mg tab</i>	1	
<i>amoxapine 150mg tab</i>	1	
<i>amoxapine 25mg tab</i>	1	
<i>amoxapine 50mg tab</i>	1	
<i>clomipramine 25mg cap</i>	2	
<i>clomipramine 50mg cap</i>	2	
<i>clomipramine 75mg cap</i>	2	
<i>desipramine 100mg tab</i>	2	
<i>desipramine 10mg tab</i>	2	
<i>desipramine 150mg tab</i>	2	
<i>desipramine 25mg tab</i>	2	
<i>desipramine 50mg tab</i>	2	
<i>desipramine 75mg tab</i>	2	
<i>doxepin 100mg cap</i>	1	
<i>doxepin 10mg cap</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 10mg/ml oral soln</i>	1	
<i>doxepin 150mg cap</i>	1	
<i>doxepin 25mg cap</i>	1	
<i>doxepin 50mg cap</i>	1	
<i>doxepin 75mg cap</i>	1	
<i>imipramine 10mg tab</i>	1	
<i>imipramine 25mg tab</i>	1	
<i>imipramine 50mg tab</i>	1	
<i>nortriptyline 10mg cap</i>	1	
<i>nortriptyline 25mg cap</i>	1	
<i>nortriptyline 2mg/ml oral soln</i>	3	
<i>nortriptyline 50mg cap</i>	1	
<i>nortriptyline 75mg cap</i>	1	
<i>protriptyline 10mg tab</i>	2	
<i>protriptyline 5mg tab</i>	2	
<i>trimipramine 100mg cap</i>	2	
<i>trimipramine 25mg cap</i>	2	
<i>trimipramine 50mg cap</i>	2	
ANTIDIABETICS		
ALPHA-GLUCOSIDASE INHIBITORS		
<i>acarbose 100mg tab</i>	1	
<i>acarbose 25mg tab</i>	1	
<i>acarbose 50mg tab</i>	1	
MIGLITOL 100MG TAB	2	
<i>miglitol 25mg tab</i>	2	
MIGLITOL 50MG TAB	2	
ANTIDIABETIC COMBINATIONS		
<i>glipizide/metformin 2.5-250mg tab</i>	1	
<i>glipizide/metformin 2.5-500mg tab</i>	1	
<i>glipizide/metformin 5-500mg tab</i>	1	
<i>glyburide/metformin 1.25-250mg tab</i>	1	
<i>glyburide/metformin 2.5-500mg tab</i>	1	
<i>glyburide/metformin 5-500mg tab</i>	1	
GLYXAMBI 10-5MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
GLYXAMBI 25-5MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JANUMET 1000-50MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JANUMET 500-50MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JANUMET XR 1000-100MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JANUMET XR 1000-50MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JANUMET XR 500-50MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JENTADUETO 2.5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JENTADUETO 2.5-500MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
JENTADUETO XR 2.5-1000MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JENTADUETO XR 5-1000MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
SOLQUA PEN INJ	3	INS QL=15 ML/25 Días
SYNJARDY 12.5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY 12.5-500MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY 5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY 5-500MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY XR 10-1000MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
SYNJARDY XR 12.5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY XR 25-1000MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
SYNJARDY XR 5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
TRIJARDY XR 10-5-1000MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
TRIJARDY XR 12.5-2.5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
TRIJARDY XR 25-5-1000MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
TRIJARDY XR 5-2.5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
XIGDUO XR 10-1000MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
XIGDUO XR 10-500MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
XIGDUO XR 2.5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
XIGDUO XR 5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
XIGDUO XR 5-500MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
XULTOPHY 100UNIT-3.6MG/ML PEN INJ	3	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	3	QL=2 EA/7 Días
<i>diazoxide 50mg/ml susp</i>	2	
GLUCAGEN 1MG INJ	3	QL=2 EA/7 Días
GLUCAGON (RDNA) 1MG INJ	3	QL=2 EA/7 Días
GVOKE 0.5MG/0.1ML AUTO-INJECTOR	3	QL=.20 ML/7 Días
GVOKE 0.5MG/0.1ML SYRINGE	3	QL=.20 ML/7 Días
GVOKE 1MG/0.2ML AUTO-INJECTOR	3	QL=.40 ML/7 Días
GVOKE 1MG/0.2ML INJ	3	QL=.40 ML/7 Días
GVOKE 1MG/0.2ML SYRINGE	3	QL=.40 ML/7 Días
KORLYM 300MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
ZEGALOGUE 0.6MG/0.6ML AUTO-INJECTOR	3	QL=1.20 ML/7 Días
ZEGALOGUE 0.6MG/0.6ML SYRINGE	3	QL=1.20 ML/7 Días
DIPEPTIDYL PEPTIDASE-4 (DPP-4) INHIBITORS		
JANUVIA 100MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
JANUVIA 25MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JANUVIA 50MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
TRADJENTA 5MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
INCRETIN MIMETIC AGENTS		
BYDUREON 2MG/0.85ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=3.40 ML/28 Días
MOUNJARO 10MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 12.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 15MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 2.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 7.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
OZEMPIC 2.68MG/ML PEN INJ	3	PA QL=3 ML/28 Días
OZEMPIC 2MG/3ML PEN INJ	3	PA QL=3 ML/28 Días
OZEMPIC 4MG/3ML PEN INJ	3	PA QL=3 ML/28 Días
RYBELSUS 14MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
RYBELSUS 3MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
RYBELSUS 7MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
TRULICITY 0.75MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
TRULICITY 1.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
TRULICITY 3MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
TRULICITY 4.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
VICTOZA 18MG/3ML PEN INJ	3	PA QL=9 ML/30 Días
INSULIN		
HUMALOG 100UNIT/ML CARTRIDGE	3	INS
HUMALOG 100UNIT/ML KWIKPEN	3	INS
HUMALOG 200UNIT/ML PEN INJ	3	INS
HUMALOG JUNIOR 100UNIT/ML PEN INJ	3	INS
HUMALOG MIX 25-75UNIT/ML INJ	3	INS
HUMALOG MIX 25-75UNIT/ML PEN INJ	3	INS
HUMALOG MIX 50-50UNIT/ML INJ	3	INS
HUMALOG MIX 50-50UNIT/ML PEN INJ	3	INS
HUMULIN 70-30UNIT/ML INJ	3	INS
HUMULIN 70-30UNIT/ML PEN INJ	3	INS
HUMULIN N 100UNIT/ML INJ	3	INS
HUMULIN N 100UNIT/ML PEN INJ	3	INS
HUMULIN R 100UNIT/ML INJ	3	INS
HUMULIN R 500UNIT/ML INJ	3	INS PA BvD
HUMULIN R 500UNIT/ML PEN INJ	3	INS
INSULIN LISPRO 100UNIT/ML INJ	3	INS PA BvD
LANTUS 100UNIT/ML INJ	3	INS
LANTUS 100UNIT/ML PEN INJ	3	INS
LEVEMIR 100UNIT/ML INJ	3	INS

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
LEVEMIR 100UNIT/ML PEN INJ	3	INS
LYUMJEV 100UNIT/ML INJ	3	INS
LYUMJEV 100UNIT/ML PEN INJ	3	INS
LYUMJEV 200UNIT/ML PEN INJ	3	INS
TOUJEO 300UNIT/ML PEN INJ	3	INS
TOUJEO MAX 300UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
TRESIBA 100UNIT/ML INJ	3	INS
TRESIBA 100UNIT/ML PEN INJ	3	INS
TRESIBA 200UNIT/ML PEN INJ	3	INS
INSULIN SENSITIZING AGENTS		
<i>pioglitazone 15mg tab</i>	1	
<i>pioglitazone 30mg tab</i>	1	
<i>pioglitazone 45mg tab</i>	1	
MEGLITINIDE ANALOGUES		
<i>nateglinide 120mg tab</i>	1	
<i>nateglinide 60mg tab</i>	1	
<i>repaglinide 0.5mg tab</i>	1	
<i>repaglinide 1mg tab</i>	1	
<i>repaglinide 2mg tab</i>	1	
SODIUM-GLUCOSE CO-TRANSPORTER 2 (SGLT2) INHIBITORS		
FARXIGA 10MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
FARXIGA 5MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JARDIANCE 10MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JARDIANCE 25MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
SULFONYLUREAS		
<i>glimepiride 1mg tab</i>	1	
<i>glimepiride 2mg tab</i>	1	
<i>glimepiride 4mg tab</i>	1	
<i>glipizide 10mg er tab</i>	1	
<i>glipizide 10mg tab</i>	1	
<i>glipizide 2.5mg er tab</i>	1	
<i>glipizide 5mg er tab</i>	1	
<i>glipizide 5mg tab</i>	1	
<i>glyburide 1.25mg tab</i>	1	
<i>glyburide 1.5mg tab</i>	1	
<i>glyburide 2.5mg tab</i>	1	
<i>glyburide 3mg tab</i>	1	
<i>glyburide 5mg tab</i>	1	
<i>glyburide 6mg tab</i>	1	
ANTIDIARRHEAL/PROBIOTIC AGENTS		
ANTIPERISTALTIC AGENTS		
<i>atropine sulfate/diphenoxylate 0.025-2.5mg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>loperamide 2mg cap</i>	1	
ANTIDOTES AND SPECIFIC ANTAGONISTS		
ANTIDOTES - CHELATING AGENTS		
CHEMET 100MG CAP	3	
<i>deferasirox 125mg tab for oral susp</i>	1	
<i>deferasirox 180mg granules</i>	1	
<i>deferasirox 180mg tab</i>	1	
<i>deferasirox 250mg tab for oral susp</i>	1	
<i>deferasirox 360mg granules</i>	1	
<i>deferasirox 360mg tab</i>	1	
<i>deferasirox 500mg tab for oral susp</i>	1	
<i>deferasirox 90mg granules</i>	1	
<i>deferasirox 90mg tab</i>	1	
<i>deferiprone 1000mg tab</i>	5	NDS PA
<i>deferiprone 500mg tab</i>	5	NDS PA
OPIOID ANTAGONISTS		
KLOXXADO 8MG/0.1ML NASAL SPRAY	2	
NALOXONE 0.4MG/ML CARTRIDGE	2	
<i>naloxone 0.4mg/ml inj</i>	1	
<i>naloxone 1mg/ml syringe</i>	1	
<i>naloxone 40mg/ml nasal spray</i>	1	
<i>naltrexone 50mg tab</i>	1	
VIVITROL 380MG INJ	5	NDS
ZIMHI 5MG/0.5ML SYRINGE	2	
ANTIEMETICS		
5-HT3 RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>granisetron 1mg tab</i>	1	PA BvD QL=60 EA/30 Días
<i>ondansetron 0.8mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
<i>ondansetron 4mg odt</i>	1	PA BvD
<i>ondansetron 4mg tab</i>	1	PA BvD
<i>ondansetron 8mg odt</i>	1	PA BvD
<i>ondansetron 8mg tab</i>	1	PA BvD
ANTIEMETICS - ANTICHOLINERGIC		
<i>meclizine 12.5mg tab</i>	1	
<i>meclizine 25mg tab</i>	1	
<i>scopolamine 1mg/72hr patch</i>	2	
ANTIEMETICS - MISCELLANEOUS		
<i>doxylamine succinate/pyridoxine 10-10mg dr tab</i>	2	
<i>dronabinol 10mg cap</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días
<i>dronabinol 2.5mg cap</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días
<i>dronabinol 5mg cap</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días
SUBSTANCE P/NEUROKININ 1 (NK1) RECEPTOR ANTAGONISTS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>aprepitant 125mg cap</i>	2	PA BvD QL=3 EA/2 Días
<i>aprepitant 125mg/aprepitant 80mg cap therapy pack</i>	2	PA BvD QL=6 EA/4 Días
<i>aprepitant 40mg cap</i>	2	PA BvD QL=3 EA/2 Días
<i>aprepitant 80mg cap</i>	2	PA BvD QL=6 EA/4 Días
VARUBI 90MG TAB	4	PA BvD QL=4 EA/28 Días
ANTIFUNGALS		
ANTIFUNGAL - GLUCAN SYNTHESIS INHIBITORS		
<i>caspofungin acetate 50mg inj</i>	5	NDS
<i>caspofungin acetate 70mg inj</i>	2	
<i>micalofungin sodium 100mg inj</i>	2	
<i>micalofungin sodium 50mg inj</i>	2	
ANTIFUNGALS		
ABELCET 5MG/ML INJ	4	PA BvD
AMPHOTERICIN B 50MG INJ	4	PA BvD
<i>flucytosine 250mg cap</i>	2	
<i>flucytosine 500mg cap</i>	2	
<i>griseofulvin 125mg tab</i>	2	
<i>griseofulvin 250mg tab</i>	2	
<i>griseofulvin 25mg/ml susp</i>	2	
<i>griseofulvin 500mg tab</i>	2	
<i>nystatin 500000unit tab</i>	1	
<i>terbinafine 250mg tab</i>	1	
IMIDAZOLE-RELATED ANTIFUNGALS		
<i>fluconazole 100mg tab</i>	1	
<i>fluconazole 10mg/ml susp</i>	1	
<i>fluconazole 150mg tab</i>	1	
<i>fluconazole 200mg tab</i>	1	
<i>fluconazole 200mg/100ml inj</i>	2	
<i>fluconazole 400mg/200ml inj</i>	2	
<i>fluconazole 40mg/ml susp</i>	1	
<i>fluconazole 50mg tab</i>	1	
<i>itraconazole 100mg cap</i>	2	
<i>ketoconazole 200mg tab</i>	1	
NOXAFIL 300MG POWDER FOR ORAL SUSP	4	PA
<i>posaconazole 100mg dr tab</i>	2	PA
<i>posaconazole 40mg/ml susp</i>	2	PA
VORICONAZOLE 200MG INJ	2	PA
<i>voriconazole 200mg tab</i>	2	PA
<i>voriconazole 40mg/ml susp</i>	2	PA
<i>voriconazole 50mg tab</i>	2	PA
ANTI-HISTAMINES		
ANTI-HISTAMINES - NON-SEDATING		

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: 12/01/2023

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>desloratadine 5mg tab</i>	2	
<i>levocetirizine 5mg tab</i>	1	
ANTI HISTAMINES - PHENOTHIAZINES		
<i>promethazine 1.25mg/ml oral soln</i>	1	
<i>promethazine 12.5mg rectal supp</i>	2	
<i>promethazine 12.5mg tab</i>	1	
<i>promethazine 25mg rectal supp</i>	2	
<i>promethazine 25mg tab</i>	1	
<i>promethazine 50mg tab</i>	1	
<i>promethegan 25mg rectal supp</i>	2	
ANTI HISTAMINES - PIPERIDINES		
<i>cyproheptadine 0.4mg/ml oral soln</i>	1	
<i>cyproheptadine 4mg tab</i>	1	
ANTI HYPERLIPIDEMICS		
ADENOSINE TRIPHOSPHATE-CITRATE LYASE (ACL) INHIBITORS		
NEXLETOL 180MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
ANTI HYPERLIPIDEMICS - COMBINATIONS		
<i>ezetimibe 10mg/simvastatin 10mg tab</i>	2	
<i>ezetimibe 10mg/simvastatin 20mg tab</i>	2	
<i>ezetimibe 10mg/simvastatin 40mg tab</i>	2	
<i>ezetimibe 10mg/simvastatin 80mg tab</i>	2	
NEXLIZET 180-10MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
ANTI HYPERLIPIDEMICS - MISC.		
<i>icosapent ethyl 1000mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>icosapent ethyl 500mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>omega-3 acid ethyl esters (usp) 1000mg cap</i>	2	
VASCEPA 0.5GM CAP	3	QL=120 EA/30 Días
VASCEPA 1GM CAP	3	QL=120 EA/30 Días
BILE ACID SEQUESTRANTS		
<i>cholestyramine resin (sugar-free) 4000mg powder for oral susp</i>	1	
<i>cholestyramine resin 4000mg powder for oral susp</i>	1	
<i>colesevelam 3750mg powder for oral susp</i>	2	
<i>colesevelam 625mg tab</i>	2	
<i>colestipol 1000mg tab</i>	1	
<i>colestipol 5000mg granules for oral susp</i>	2	
<i>prevalite 4gm powder for oral susp</i>	1	
FIBRIC ACID DERIVATIVES		
<i>fenofibrate 134mg cap</i>	1	
<i>fenofibrate 145mg tab</i>	1	
<i>fenofibrate 160mg tab</i>	1	
<i>fenofibrate 200mg cap</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>fenofibrate 48mg tab</i>	1	
<i>fenofibrate 54mg tab</i>	1	
<i>fenofibrate 67mg cap</i>	1	
FENOFIBRATE 90MG CAP	4	
<i>fenofibric acid 135mg dr cap</i>	1	
<i>fenofibric acid 45mg dr cap</i>	1	
<i>gemfibrozil 600mg tab</i>	1	
HMG COA REDUCTASE INHIBITORS		
<i>atorvastatin 10mg tab</i>	1	
<i>atorvastatin 20mg tab</i>	1	
<i>atorvastatin 40mg tab</i>	1	
<i>atorvastatin 80mg tab</i>	1	
<i>fluvastatin 20mg cap</i>	2	
<i>fluvastatin 40mg cap</i>	2	
<i>fluvastatin 80mg er tab</i>	2	
<i>lovastatin 10mg tab</i>	1	
<i>lovastatin 20mg tab</i>	1	
<i>lovastatin 40mg tab</i>	1	
<i>pitavastatin 1mg tab</i>	4	ST
<i>pitavastatin 2mg tab</i>	4	ST
<i>pitavastatin 4mg tab</i>	4	ST
<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	4	PA QL=2 ML/28 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
PRALUENT 75MG/ML AUTO-INJECTOR	4	PA QL=2 ML/28 Días
REPATHA 140MG/ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
REPATHA 140MG/ML SYRINGE	3	PA QL=2 ML/28 Días
REPATHA 420MG/3.5ML CARTRIDGE	3	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	
<i>benazepril 5mg tab</i>	1	
<i>captopril 100mg tab</i>	2	
<i>captopril 12.5mg tab</i>	2	
<i>captopril 25mg tab</i>	2	
<i>captopril 50mg tab</i>	2	
<i>enalapril maleate 10mg tab</i>	1	
<i>enalapril maleate 2.5mg tab</i>	1	
<i>enalapril maleate 20mg tab</i>	1	
<i>enalapril maleate 5mg tab</i>	1	
<i>fosinopril sodium 10mg tab</i>	1	
<i>fosinopril sodium 20mg tab</i>	1	
<i>fosinopril sodium 40mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 10mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 2.5mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 20mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 30mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 40mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 5mg tab</i>	1	
<i>moexipril 15mg tab</i>	1	
<i>moexipril 7.5mg tab</i>	1	
<i>perindopril erbumine 2mg tab</i>	1	
<i>perindopril erbumine 4mg tab</i>	1	
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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>trandolapril 4mg tab</i>	1	
AGENTS FOR PHEOCHROMOCYTOMA		
<i>metyrosine 250mg cap</i>	5	NDS
<i>phenoxybenzamine 10mg cap</i>	2	
ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>candesartan cilexetil 16mg tab</i>	1	
<i>candesartan cilexetil 32mg tab</i>	1	
<i>candesartan cilexetil 4mg tab</i>	1	
<i>candesartan cilexetil 8mg tab</i>	1	
<i>irbesartan 150mg tab</i>	1	
<i>irbesartan 300mg tab</i>	1	
<i>irbesartan 75mg tab</i>	1	
<i>losartan potassium 100mg tab</i>	1	
<i>losartan potassium 25mg tab</i>	1	
<i>losartan potassium 50mg tab</i>	1	
<i>olmesartan medoxomil 20mg tab</i>	1	
<i>olmesartan medoxomil 40mg tab</i>	1	
<i>olmesartan medoxomil 5mg tab</i>	1	
<i>telmisartan 20mg tab</i>	1	
<i>telmisartan 40mg tab</i>	1	
<i>telmisartan 80mg tab</i>	1	
<i>valsartan 160mg tab</i>	1	
<i>valsartan 320mg tab</i>	1	
<i>valsartan 40mg tab</i>	1	
<i>valsartan 80mg tab</i>	1	
ANTIADRENERGIC ANTIHYPERTENSIVES		
<i>clonidine 0.1mg tab</i>	1	
<i>clonidine 0.1mg/24hr weekly patch</i>	2	
<i>clonidine 0.2mg tab</i>	1	
<i>clonidine 0.2mg/24hr weekly patch</i>	2	
<i>clonidine 0.3mg tab</i>	1	
<i>clonidine 0.3mg/24hr weekly patch</i>	2	
<i>doxazosin 1mg tab</i>	1	
<i>doxazosin 2mg tab</i>	1	
<i>doxazosin 4mg tab</i>	1	
<i>doxazosin 8mg tab</i>	1	
<i>guanfacine 1mg tab</i>	1	
<i>guanfacine 2mg tab</i>	1	
<i>prazosin 1mg cap</i>	1	
<i>prazosin 2mg cap</i>	1	
<i>prazosin 5mg cap</i>	1	
<i>terazosin 10mg cap</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>terazosin 1mg cap</i>	1	
<i>terazosin 2mg cap</i>	1	
<i>terazosin 5mg cap</i>	1	
ANTIHYPERTENSIVE COMBINATIONS		
<i>amlodipine/benazepril 10-20mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 10-40mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 2.5-10mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 5-10mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 5-20mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 5-40mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 10-20mg tab</i>	2	
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 10-40mg tab</i>	2	
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 5-20mg tab</i>	2	
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 5-40mg tab</i>	2	
<i>amlodipine/valsartan 10-160mg tab</i>	2	
<i>amlodipine/valsartan 10-320mg tab</i>	2	
<i>amlodipine/valsartan 5-160mg tab</i>	2	
<i>amlodipine/valsartan 5-320mg tab</i>	2	
<i>atenolol/chlorthalidone 100-25mg tab</i>	1	
<i>atenolol/chlorthalidone 50-25mg tab</i>	1	
<i>benazepril/hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab</i>	1	
<i>benazepril/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab</i>	1	
<i>benazepril/hydrochlorothiazide 20-25mg tab</i>	1	
<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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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/losartan potassium 25-100mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 25-100mg tab</i>	2	
<i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 25-50mg tab</i>	2	
<i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 50-100mg tab</i>	2	
<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 12.5-20mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 12.5-40mg tab</i>	1	
<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	2	
TRANDOLAPRIL 2MG/VERAPAMIL 180MG ER TAB	2	
TRANDOLAPRIL 2MG/VERAPAMIL 240MG ER TAB	2	
TRANDOLAPRIL 4MG/VERAPAMIL 240MG ER TAB	2	
DIRECT RENIN INHIBITORS		
<i>aliskiren 150mg tab</i>	2	
<i>aliskiren 300mg tab</i>	2	
SELECTIVE ALDOSTERONE RECEPTOR ANTAGONISTS (SARAS)		
<i>eplerenone 25mg tab</i>	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>	2	
<i>pentamidine isethionate 300mg inj</i>	2	
<i>pentamidine isethionate 50mg/ml inh soln</i>	2	PA BvD QL=1 EA/28 Días
<i>tinidazole 250mg tab</i>	2	
<i>tinidazole 500mg tab</i>	2	
<i>trimethoprim 100mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
XIFAXAN 200MG TAB	4	QL=9 EA/3 Días
XIFAXAN 550MG TAB	4	PA QL=60 EA/30 Días
ANTI-INFECTIVE MISC. - COMBINATIONS		
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 200-40mg/5ml susp</i>	1	
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 400-80mg tab</i>	1	
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 800-160mg tab</i>	1	
ANTIPROTOZOAL AGENTS		
<i>atovaquone 150mg/ml susp</i>	2	
<i>nitazoxanide 500mg tab</i>	2	PA QL=6 EA/3 Días
CARBAPENEMS		
CILASTATIN/IMIPENEM 250-250MG INJ	2	
<i>cilastatin/imipenem 500-500mg inj</i>	2	
<i>ertapenem 1gm inj</i>	2	
<i>meropenem 1000mg inj</i>	2	
<i>meropenem 500mg inj</i>	2	
CYCLIC LIPOPEPTIDES		
<i>daptomycin 500mg inj</i>	5	NDS
GLYCOPEPTIDES		
DALVANCE 500MG INJ	5	NDS
<i>vancomycin 100mg/ml inj</i>	2	
<i>vancomycin 125mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>vancomycin 1gm inj</i>	2	
<i>vancomycin 250mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>vancomycin 500mg inj</i>	2	
<i>vancomycin 750mg inj</i>	2	
LEPROSTATICS		
<i>dapsone 100mg tab</i>	1	
<i>dapsone 25mg tab</i>	1	
LINCOSAMIDES		
<i>clindamycin 12mg/ml inj</i>	2	
<i>clindamycin 150mg cap</i>	1	
<i>clindamycin 150mg/ml (2ml) inj</i>	2	
<i>clindamycin 150mg/ml (4ml) inj</i>	2	
<i>clindamycin 150mg/ml (6ml) inj</i>	2	
<i>clindamycin 15mg/ml oral soln</i>	2	
<i>clindamycin 18mg/ml inj</i>	2	
<i>clindamycin 300mg cap</i>	1	
<i>clindamycin 6mg/ml inj</i>	2	
<i>clindamycin 75mg cap</i>	1	
MONOBACTAMS		
<i>aztreonam 1000mg inj</i>	2	
<i>aztreonam 2000mg inj</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
CAYSTON 75MG INH SOLN	5	NDS PA QL=84 ML/28 Días
OXAZOLIDINONES		
<i>linezolid 20mg/ml susp</i>	2	QL=1800 ML/30 Días
<i>linezolid 2mg/ml inj</i>	2	
<i>linezolid 600mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
SIVEXTRO 200MG INJ	5	NDS PA QL=6 EA/6 Días
SIVEXTRO 200MG TAB	5	NDS PA QL=6 EA/6 Días
PLEUROMUTILINS		
XENLETA 600MG TAB	3	PA QL=14 EA/7 Días
POLYMYXINS		
<i>colistin 75mg/ml inj</i>	2	
<i>polymyxin b 250000unit/ml inj</i>	2	
URINARY ANTI-INFECTIVES		
<i>fosfomycin 3gm powder for oral soln</i>	2	
<i>methenamine hippurate 1000mg tab</i>	2	
<i>nitrofurantoin macro/nitrofurantoin mono 100mg cap</i>	1	
<i>nitrofurantoin macrocrystals 100mg cap</i>	1	
<i>nitrofurantoin macrocrystals 50mg cap</i>	1	
ANTIMALARIALS		
ANTIMALARIAL COMBINATIONS		
<i>atovaquone/proguanil 250-100mg tab</i>	1	
<i>atovaquone/proguanil 62.5-25mg tab</i>	1	
COARTEM 20-120MG TAB	3	
ANTIMALARIALS		
<i>chloroquine phosphate 250mg tab</i>	1	
<i>chloroquine phosphate 500mg tab</i>	2	
<i>hydroxychloroquine sulfate 100mg tab</i>	1	
<i>hydroxychloroquine sulfate 200mg tab</i>	1	
<i>hydroxychloroquine sulfate 300mg tab</i>	1	
<i>hydroxychloroquine sulfate 400mg tab</i>	1	
<i>mefloquine 250mg tab</i>	2	
PRIMAQUINE PHOSPHATE 26.3MG TAB	2	
<i>quinine sulfate 324mg cap</i>	2	PA
ANTIMYASTHENIC/CHOLINERGIC AGENTS		
ANTIMYASTHENIC/CHOLINERGIC AGENTS		
FIRDAPSE 10MG TAB	5	NDS PA
<i>pyridostigmine bromide 180mg er tab</i>	2	
<i>pyridostigmine bromide 60mg tab</i>	1	
ANTIMYCOBACTERIAL AGENTS		
ANTIMYCOBACTERIAL AGENTS		
<i>ethambutol 100mg tab</i>	2	
<i>ethambutol 400mg tab</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ISONIAZID 100MG TAB	1	
<i>isoniazid 10mg/ml oral soln</i>	3	
<i>isoniazid 300mg tab</i>	1	
PRIFTIN 150MG TAB	3	
<i>pyrazinamide 500mg tab</i>	1	
<i>rifabutin 150mg cap</i>	2	
<i>rifampin 150mg cap</i>	2	
<i>rifampin 300mg cap</i>	2	
<i>rifampin 600mg inj</i>	2	
SIRTURO 100MG TAB	5	NDS PA
SIRTURO 20MG TAB	5	NDS PA
TRECTOR 250MG TAB	4	
ANTINEOPLASTICS AND ADJUNCTIVE THERAPIES		
ALKYLATING AGENTS		
CYCLOPHOSPHAMIDE 25MG TAB	3	PA BvD
CYCLOPHOSPHAMIDE 50MG TAB	3	PA BvD
GLEOSTINE 100MG CAP	3	
GLEOSTINE 10MG CAP	3	
GLEOSTINE 40MG CAP	3	
LEUKERAN 2MG TAB	3	
ANTIMETABOLITES		
<i>mercaptopurine 50mg tab</i>	2	
<i>methotrexate 2.5mg tab</i>	1	
<i>methotrexate 25mg/ml inj</i>	1	
<i>methotrexate 50mg/2ml inj</i>	1	
ONUREG 200MG TAB	5	NDS PA NSO QL=14 EA/28 Días
ONUREG 300MG TAB	5	NDS PA NSO QL=14 EA/28 Días
PURIXAN 2000MG/100ML SUSP	4	
TABLOID 40MG TAB	3	
XATMEP 2.5MG/ML ORAL SOLN	4	PA
ANTINEOPLASTIC - ANGIOGENESIS INHIBITORS		
INLYTA 1MG TAB	5	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
INLYTA 5MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
LENVIMA 10MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
LENVIMA 12MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
LENVIMA 14MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
LENVIMA 18MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
LENVIMA 20MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
LENVIMA 24MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
LENVIMA 4MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
LENVIMA 8MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC - ANTI-HER2 AGENTS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
TUKYSA 150MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
TUKYSA 50MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC - BCL-2 INHIBITORS		
VENCLEXTA 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
VENCLEXTA 10MG TAB	3	PA NSO QL=60 EA/30 Días
VENCLEXTA 50MG TAB	3	PA NSO QL=30 EA/30 Días
VENCLEXTA TAB STARTER PACK	5	NDS PA NSO QL=42 EA/28 Días
ANTINEOPLASTIC - EGFR INHIBITORS		
<i>erlotinib 100mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>erlotinib 150mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>erlotinib 25mg tab</i>	1	PA NSO QL=90 EA/30 Días
EXKIVITY 40MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
<i>gefitinib 250mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
GILOTRIF 20MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
GILOTRIF 30MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
GILOTRIF 40MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
TAGRISSE 40MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
TAGRISSE 80MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
VIZIMPRO 15MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
VIZIMPRO 30MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
VIZIMPRO 45MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC - HEDGEHOG PATHWAY INHIBITORS		
DAURISMO 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
DAURISMO 25MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
ERIVEDGE 150MG CAP	5	NDS PA NSO
ODOMZO 200MG CAP	5	NDS PA NSO
ANTINEOPLASTIC - HORMONAL AND RELATED AGENTS		
<i>abiraterone acetate 250mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>anastrozole 1mg tab</i>	1	
<i>bicalutamide 50mg tab</i>	1	
ELIGARD 22.5MG SYRINGE	4	QL=1 EA/84 Días
ELIGARD 30MG SYRINGE	4	QL=1 EA/112 Días
ELIGARD 45MG SYRINGE	4	QL=1 EA/168 Días
ELIGARD 7.5MG SYRINGE	4	QL=1 EA/28 Días
EMCYT 140MG CAP	3	
ERLEADA 240MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ERLEADA 60MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
<i>exemestane 25mg tab</i>	2	
FIRMAGON 120MG/VIAL INJ	3	PA NSO
FIRMAGON 80MG INJ	3	PA NSO
<i>letrozole 2.5mg tab</i>	1	
LEUPROLIDE ACETATE 22.5MG INJ	5	QL=1 EA/84 Días

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: 12/01/2023

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>leuprolide acetate 5mg/ml inj</i>	2	
LUPRON 11.25MG SYRINGE (NON-PEDIATRIC)	5	QL=1 EA/84 Días
LUPRON 22.5MG SYRINGE	5	QL=1 EA/84 Días
LUPRON 3.75MG SYRINGE	5	NDS QL=1 EA/28 Días
LUPRON 30MG SYRINGE	5	QL=1 EA/112 Días
LUPRON 45MG SYRINGE (NON-PEDIATRIC)	5	QL=1 EA/168 Días
LUPRON 7.5MG SYRINGE (NON-PEDIATRIC)	5	NDS QL=1 EA/28 Días
LYSODREN 500MG TAB	3	
<i>megestrol acetate 20mg tab</i>	1	PA NSO
<i>megestrol acetate 40mg tab</i>	1	PA NSO
<i>megestrol acetate 40mg/ml susp</i>	1	PA
<i>nilutamide 150mg tab</i>	5	NDS
NUBEQA 300MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
ORGOVYX 120MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/28 Días
ORSERDU 345MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ORSERDU 86MG TAB	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
SOLTAMOX 10MG/5ML ORAL SOLN	4	
<i>tamoxifen 10mg tab</i>	1	
<i>tamoxifen 20mg tab</i>	1	
<i>toremifene 60mg tab</i>	2	
TRELSTAR 11.25MG INJ	4	QL=1 EA/84 Días
TRELSTAR 22.5MG INJ	4	QL=1 EA/168 Días
TRELSTAR 3.75MG INJ	4	QL=1 EA/28 Días
XTANDI 40MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
XTANDI 40MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
XTANDI 80MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC - HYPOXIA-INDUCIBLE FACTOR INHIBITORS		
WELIREG 40MG TAB	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC - IMMUNOMODULATORS		
POMALYST 1MG CAP	5	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
POMALYST 2MG CAP	5	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
POMALYST 3MG CAP	5	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
POMALYST 4MG CAP	5	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
ANTINEOPLASTIC - PDGFR-ALPHA INHIBITORS		
AYVAKIT 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
AYVAKIT 200MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
AYVAKIT 25MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
AYVAKIT 300MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
AYVAKIT 50MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC - XPO1 INHIBITORS		
XPOVIO 100MG ONCE WEEKLY CARTON (8-PACK)	5	NDS PA NSO QL=8 EA/28 Días
XPOVIO 40MG ONCE WEEKLY CARTON (4-PACK)	5	NDS PA NSO QL=4 EA/28 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
XPOVIO 40MG TWICE WEEKLY CARTON (8-PACK)	5	NDS PA NSO QL=8 EA/28 Días
XPOVIO 60MG ONCE WEEKLY CARTON (4-PACK)	5	NDS PA NSO QL=4 EA/28 Días
XPOVIO 60MG TWICE WEEKLY CARTON (24 PACK)	5	NDS PA NSO QL=24 EA/28 Días
XPOVIO 80MG ONCE WEEKLY CARTON (8-PACK)	5	NDS PA NSO QL=8 EA/28 Días
XPOVIO 80MG TWICE WEEKLY CARTON (32 PACK)	5	NDS PA NSO QL=32 EA/28 Días
ANTINEOPLASTIC COMBINATIONS		
INQOVI 5 TABLET PACK	5	NDS PA NSO QL=5 EA/28 Días
KISQALI/FEMARA 200 CO-PACK	5	NDS PA NSO QL=49 EA/28 Días
KISQALI/FEMARA 400 CO-PACK	5	NDS PA NSO QL=70 EA/28 Días
KISQALI/FEMARA 600 CO-PACK	5	NDS PA NSO QL=91 EA/28 Días
LONSURF 6.14-15MG TAB	5	NDS PA NSO
LONSURF 8.19-20MG TAB	5	NDS PA NSO
ANTINEOPLASTIC ENZYME INHIBITORS		
ALECENSA 150MG CAP	5	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Días
ALUNBRIG 180MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ALUNBRIG 30MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
ALUNBRIG 90MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ALUNBRIG INITIATION PACK	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
BALVERSA 3MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
BALVERSA 4MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
BALVERSA 5MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
BOSULIF 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
BOSULIF 400MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
BOSULIF 500MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
BRAFTOVI 75MG CAP	5	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
BRUKINSA 80MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
CABOMETYX 20MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
CABOMETYX 40MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
CABOMETYX 60MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
CALQUENCE 100MG CAP	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
CALQUENCE 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
CAPRELSA 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
CAPRELSA 300MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
COMETRIQ CAP 100MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
COMETRIQ CAP 140MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=112 EA/28 Días
COMETRIQ CAP 60MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=84 EA/28 Días
COPIKTRA 15MG CAP	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
COPIKTRA 25MG CAP	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
COTELLIC 20MG TAB	5	NDS PA NSO QL=63 EA/28 Días
<i>everolimus 10mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>everolimus 2.5mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>everolimus 2mg tab for oral susp</i>	1	PA NSO QL=150 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>everolimus 3mg tab for oral susp</i>	1	PA NSO QL=90 EA/30 Días
<i>everolimus 5mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>everolimus 5mg tab for oral susp</i>	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
<i>everolimus 7.5mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
FOTIVDA 0.89MG CAP	5	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
FOTIVDA 1.34MG CAP	5	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
GAVRETO 100MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
IBRANCE 100MG CAP	5	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 125MG CAP	5	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 125MG TAB	5	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 75MG CAP	5	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 75MG TAB	5	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
ICLUSIG 10MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ICLUSIG 15MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ICLUSIG 30MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ICLUSIG 45MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
IDHIFA 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
IDHIFA 50MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>imatinib 100mg tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>imatinib 400mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
IMBRUVICA 140MG CAP	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
IMBRUVICA 420MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
IMBRUVICA 70MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
IMBRUVICA 70MG/ML SUSP	5	NDS PA NSO
INREBIC 100MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
JAKAFI 10MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
JAKAFI 15MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
JAKAFI 20MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
JAKAFI 25MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
JAKAFI 5MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
JAYPIRCA 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
JAYPIRCA 50MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
KISQALI 200MG DAILY DOSE PACK (21)	5	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
KISQALI 400MG DAILY DOSE PACK (42)	5	NDS PA NSO QL=42 EA/28 Días
KISQALI 600MG DAILY DOSE PACK (63)	5	NDS PA NSO QL=63 EA/28 Días
KOSELUGO 10MG CAP	5	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Días
KOSELUGO 25MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
KRAZATI 200MG TAB	5	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
<i>lapatinib 250mg tab</i>	5	NDS PA NSO
LORBRENA 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
LORBRENA 25MG TAB	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
LUMAKRAS 120MG TAB	5	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Días
LUMAKRAS 320MG TAB	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
LYNPARZA 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
LYNPARZA 150MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
LYTGOBI 4MG TAB PACK (12MG DAILY DOSE)	5	NDS PA NSO QL=84 EA/28 Días
LYTGOBI 4MG TAB PACK (16MG DAILY DOSE)	5	NDS PA NSO QL=112 EA/28 Días
LYTGOBI 4MG TAB PACK (20MG DAILY DOSE)	5	NDS PA NSO QL=140 EA/28 Días
MEKINIST 0.05MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA NSO
MEKINIST 0.5MG TAB	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
MEKINIST 2MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
MEKTOVI 15MG TAB	5	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
NERLYNX 40MG TAB	5	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
NINLARO 2.3MG CAP	5	NDS PA NSO QL=3 EA/28 Días
NINLARO 3MG CAP	5	NDS PA NSO QL=3 EA/28 Días
NINLARO 4MG CAP	5	NDS PA NSO QL=3 EA/28 Días
<i>pazopanib 200mg tab</i>	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
PEMAZYRE 13.5MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
PEMAZYRE 4.5MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
PEMAZYRE 9MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
PIQRAY 200MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
PIQRAY 250MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
PIQRAY 300MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
QINLOCK 50MG TAB	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
RETEVMO 40MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
RETEVMO 80MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
REZLIDHIA 150MG CAP	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
ROZLYTREK 100MG CAP	5	NDS PA NSO QL=150 EA/30 Días
ROZLYTREK 200MG CAP	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
RUBRACA 200MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
RUBRACA 250MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
RUBRACA 300MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
RYDAPT 25MG CAP	5	NDS PA NSO QL=224 EA/28 Días
SCSEMBLIX 20MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
SCSEMBLIX 40MG TAB	5	NDS PA NSO QL=300 EA/30 Días
<i>sorafenib 200mg tab</i>	1	PA NSO QL=120 EA/30 Días
SPRYCEL 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
SPRYCEL 140MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
SPRYCEL 20MG TAB	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
SPRYCEL 50MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
SPRYCEL 70MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
SPRYCEL 80MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
STIVARGA 40MG TAB	5	NDS PA NSO QL=84 EA/28 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>sunitinib 12.5mg cap</i>	1	PA NSO
<i>sunitinib 25mg cap</i>	1	PA NSO
<i>sunitinib 37.5mg cap</i>	1	PA NSO
<i>sunitinib 50mg cap</i>	1	PA NSO
TABRECTA 150MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
TABRECTA 200MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
TAFINLAR 10MG TAB FOR ORAL SUSP	5	NDS PA NSO QL=840 EA/28 Días
TAFINLAR 50MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
TAFINLAR 75MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
TALZENNA 0.1MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
TALZENNA 0.25MG CAP	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
TALZENNA 0.35MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
TALZENNA 0.5MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
TALZENNA 0.75MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
TALZENNA 1MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
TASIGNA 150MG CAP	5	NDS PA NSO QL=112 EA/28 Días
TASIGNA 200MG CAP	5	NDS PA NSO QL=112 EA/28 Días
TASIGNA 50MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
TAZVERIK 200MG TAB	5	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Días
TEPMETKO 225MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
TIBSOVO 250MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
TURALIO 125MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
VERZENIO 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
VERZENIO 150MG TAB	5	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
VERZENIO 200MG TAB	5	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
VERZENIO 50MG TAB	5	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
VITRAKVI 100MG CAP	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
VITRAKVI 20MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA NSO QL=300 ML/30 Días
VITRAKVI 25MG CAP	5	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
VONJO 100MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
XALKORI 200MG CAP	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
XALKORI 250MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
XOSPATA 40MG TAB	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
ZEJULA 100MG CAP	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
ZEJULA 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ZEJULA 200MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ZEJULA 300MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ZELBORAF 240MG TAB	5	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Días
ZOLINZA 100MG CAP	5	NDS PA NSO
ZYDELIG 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
ZYDELIG 150MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
ZYKADIA 150MG TAB	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ANTINEOPLASTICS MISC.		
ACTIMMUNE 2000000UNIT/0.5ML INJ	5	NDS PA NSO
BESREMI 500MCG/ML SYRINGE	5	NDS PA NSO QL=2 ML/28 Días
<i>bexarotene 75mg cap</i>	2	PA NSO
<i>hydroxyurea 500mg cap</i>	1	
MATULANE 50MG CAP	5	NDS
SYNRIBO 3.5MG INJ	5	NDS PA NSO
<i>tretinoin 10mg cap</i>	1	
CHEMOTHERAPY RESCUE/ANTIDOTE/PROTECTIVE AGENTS		
<i>leucovorin 10mg tab</i>	1	
<i>leucovorin 15mg tab</i>	1	
<i>leucovorin 25mg tab</i>	1	
<i>leucovorin 5mg tab</i>	1	
MESNEX 400MG TAB	3	
ANTIPARKINSON AND RELATED THERAPY AGENTS		
ANTIPARKINSON ADJUNCTIVE THERAPY		
<i>carbidopa 25mg tab</i>	2	
NOURIANZ 20MG TAB	4	PA QL=30 EA/30 Días
NOURIANZ 40MG TAB	4	PA QL=30 EA/30 Días
ANTIPARKINSON ANTICHOLINERGICS		
<i>benztropine mesylate 0.5mg tab</i>	1	
<i>benztropine mesylate 1mg tab</i>	1	
<i>benztropine mesylate 2mg tab</i>	1	
<i>trihexyphenidyl 2mg tab</i>	1	
<i>trihexyphenidyl 5mg tab</i>	1	
ANTIPARKINSON COMT INHIBITORS		
<i>entacapone 200mg tab</i>	2	
<i>tolcapone 100mg tab</i>	2	
ANTIPARKINSON DOPAMINERGICS		
<i>amantadine 100mg cap</i>	1	
<i>amantadine 100mg tab</i>	2	
<i>amantadine 10mg/ml oral soln</i>	2	
<i>bromocriptine 2.5mg tab</i>	2	
<i>bromocriptine 5mg cap</i>	2	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 12.5-200-50mg tab</i>	2	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 18.75-200-75mg tab</i>	2	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 25-200-100mg tab</i>	2	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 31.25-200-125mg tab</i>	2	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 37.5-200-150mg tab</i>	2	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 50-200-200mg tab</i>	2	
CARBIDOPA/LEVODOPA 10-100MG ODT	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>carbidopa/levodopa 10-100mg tab</i>	1	
<i>carbidopa/levodopa 25-100mg er tab</i>	1	
CARBIDOPA/LEVODOPA 25-100MG ODT	2	
<i>carbidopa/levodopa 25-100mg tab</i>	1	
CARBIDOPA/LEVODOPA 25-250MG ODT	2	
<i>carbidopa/levodopa 25-250mg tab</i>	1	
<i>carbidopa/levodopa 50-200mg er tab</i>	1	
NEUPRO 1MG/24HR PATCH	4	
NEUPRO 2MG/24HR PATCH	4	
NEUPRO 3MG/24HR PATCH	4	
NEUPRO 4MG/24HR PATCH	4	
NEUPRO 6MG/24HR PATCH	4	
NEUPRO 8MG/24HR PATCH	4	
<i>pramipexole 0.125mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 0.25mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 0.5mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 0.75mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 1.5mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 1mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 0.25mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 0.5mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 12mg er tab</i>	2	
<i>ropinirole 1mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 2mg er tab</i>	2	
<i>ropinirole 2mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 3mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 4mg er tab</i>	2	
<i>ropinirole 4mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 5mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 6mg er tab</i>	2	
<i>ropinirole 8mg er tab</i>	2	
ANTIPARKINSON MONOAMINE OXIDASE INHIBITORS		
<i>rasagiline 0.5mg tab</i>	2	
<i>rasagiline 1mg tab</i>	2	
<i>selegiline 5mg cap</i>	1	
<i>selegiline 5mg tab</i>	1	
ANTIPSYCHOTICS/ANTIMANIC AGENTS		
ANTIMANIC AGENTS		
<i>lithium carbonate 150mg cap</i>	1	
<i>lithium carbonate 300mg cap</i>	1	
<i>lithium carbonate 300mg er tab</i>	1	
<i>lithium carbonate 300mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>lithium carbonate 450mg er tab</i>	1	
LITHIUM CARBONATE 600MG CAP	1	
ANTIPSYCHOTICS - MISC.		
CAPLYTA 10.5MG CAP	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
CAPLYTA 21MG CAP	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
CAPLYTA 42MG CAP	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>lurasidone 120mg tab</i>	1	
<i>lurasidone 20mg tab</i>	1	
<i>lurasidone 40mg tab</i>	1	
<i>lurasidone 60mg tab</i>	1	
<i>lurasidone 80mg tab</i>	1	
NUPLAZID 10MG TAB	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
NUPLAZID 34MG CAP	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 1.5/3MG MIXED PACK	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 1.5MG CAP	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 3MG CAP	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 4.5MG CAP	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 6MG CAP	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>ziprasidone 20mg cap</i>	1	
<i>ziprasidone 20mg inj</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>ziprasidone 40mg cap</i>	1	
<i>ziprasidone 60mg cap</i>	1	
<i>ziprasidone 80mg cap</i>	1	
BENZISOXAZOLES		
FANAPT 10MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 12MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 1MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 2MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 4MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 6MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 8MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT TITRATION PACK	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
INVEGA 1092MG/3.5ML SYRINGE	4	PA NSO QL=3.50 ML/180 Días
INVEGA 117MG/0.75ML SYRINGE	4	PA NSO QL=.75 ML/28 Días
INVEGA 1560MG/5ML SYRINGE	4	PA NSO QL=5 ML/180 Días
INVEGA 156MG/ML SYRINGE	4	PA NSO QL=1 ML/28 Días
INVEGA 234MG/1.5ML SYRINGE	4	PA NSO QL=1.50 ML/28 Días
INVEGA 273MG/0.875ML SYRINGE	4	PA NSO QL=.88 ML/84 Días
INVEGA 39MG/0.25ML SYRINGE	4	PA NSO QL=.25 ML/28 Días
INVEGA 410MG/1.315ML SYRINGE	4	PA NSO QL=1.32 ML/84 Días
INVEGA 546MG/1.75ML SYRINGE	4	PA NSO QL=1.75 ML/84 Días
INVEGA 78MG/0.5ML SYRINGE	4	PA NSO QL=.50 ML/28 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
INVEGA 819MG/2.625ML SYRINGE	4	PA NSO QL=2.63 ML/84 Días
<i>paliperidone 1.5mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>paliperidone 3mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>paliperidone 6mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>paliperidone 9mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
PERSERIS 120MG SYRINGE	5	NDS QL=1 EA/28 Días
PERSERIS 90MG SYRINGE	5	NDS QL=1 EA/28 Días
RISPERDAL 12.5MG INJ	4	PA NSO QL=2 EA/28 Días
RISPERDAL 25MG INJ	4	PA NSO QL=2 EA/28 Días
RISPERDAL 37.5MG INJ	4	PA NSO QL=2 EA/28 Días
RISPERDAL 50MG INJ	4	PA NSO QL=2 EA/28 Días
RISPERIDONE 0.25MG ODT	2	
<i>risperidone 0.25mg tab</i>	1	
<i>risperidone 0.5mg odt</i>	2	
<i>risperidone 0.5mg tab</i>	1	
<i>risperidone 1mg odt</i>	2	
<i>risperidone 1mg tab</i>	1	
<i>risperidone 1mg/ml oral soln</i>	1	
<i>risperidone 2mg odt</i>	2	
<i>risperidone 2mg tab</i>	1	
<i>risperidone 3mg odt</i>	2	
<i>risperidone 3mg tab</i>	1	
<i>risperidone 4mg odt</i>	2	
<i>risperidone 4mg tab</i>	1	
UZEDY 100MG/0.28ML SYRINGE	5	QL=.28 ML/30 Días
UZEDY 125MG/0.35ML SYRINGE	5	NDS QL=.35 ML/30 Días
UZEDY 150MG/0.42ML SYRINGE	5	QL=.42 ML/60 Días
UZEDY 200MG/0.56ML SYRINGE	5	QL=.56 ML/60 Días
UZEDY 250MG/0.7ML SYRINGE	5	QL=.70 ML/60 Días
UZEDY 50MG/0.14ML SYRINGE	5	NDS QL=.14 ML/30 Días
UZEDY 75MG/0.21ML SYRINGE	5	NDS QL=.21 ML/30 Días
BUTYROPHENONES		
<i>haloperidol 0.5mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 10mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 1mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 20mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 2mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 2mg/ml oral soln</i>	1	
<i>haloperidol 5mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 5mg/ml inj</i>	2	
<i>haloperidol decanoate 100mg/ml (1ml) inj</i>	2	
<i>haloperidol decanoate 100mg/ml inj</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>haloperidol decanoate 50mg/ml (1ml) inj</i>	2	
<i>haloperidol decanoate 50mg/ml inj</i>	2	
DIBENZAPINES		
<i>asenapine 10mg sl tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>asenapine 2.5mg sl tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>asenapine 5mg sl tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>clozapine 100mg odt</i>	2	
<i>clozapine 100mg tab</i>	2	
CLOZAPINE 12.5MG ODT	2	
<i>clozapine 150mg odt</i>	4	
<i>clozapine 200mg odt</i>	4	
<i>clozapine 200mg tab</i>	2	
<i>clozapine 25mg odt</i>	2	
<i>clozapine 25mg tab</i>	2	
<i>clozapine 50mg tab</i>	2	
<i>loxapine 10mg cap</i>	1	
<i>loxapine 25mg cap</i>	1	
<i>loxapine 50mg cap</i>	1	
<i>loxapine 5mg cap</i>	1	
<i>olanzapine 10mg inj</i>	2	
<i>olanzapine 10mg odt</i>	2	
<i>olanzapine 10mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 15mg odt</i>	2	
<i>olanzapine 15mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 2.5mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 20mg odt</i>	2	
<i>olanzapine 20mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 5mg odt</i>	2	
<i>olanzapine 5mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 7.5mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 100mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 150mg er tab</i>	1	
<i>quetiapine 200mg er tab</i>	1	
<i>quetiapine 200mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 25mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 300mg er tab</i>	1	
<i>quetiapine 300mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 400mg er tab</i>	1	
<i>quetiapine 400mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 50mg er tab</i>	1	
<i>quetiapine 50mg tab</i>	1	
SECUADO 3.8MG/24HR PATCH	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
SECUADO 5.7MG/24HR PATCH	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
SECUADO 7.6MG/24HR PATCH	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
VERSACLOZ 50MG/ML SUSP	4	
ZYPREXA 210MG INJ	4	QL=2 EA/28 Días
DIHYDROINDOLONES		
MOLINDONE 10MG TAB	4	
MOLINDONE 25MG TAB	4	
MOLINDONE 5MG TAB	4	
PHENOTHIAZINES		
<i>chlorpromazine 100mg tab</i>	1	
CHLORPROMAZINE 100MG/ML ORAL SOLN	4	
<i>chlorpromazine 10mg tab</i>	1	
<i>chlorpromazine 200mg tab</i>	1	
<i>chlorpromazine 25mg tab</i>	1	
CHLORPROMAZINE 30MG/ML ORAL SOLN	4	
<i>chlorpromazine 50mg tab</i>	1	
<i>compro 25mg rectal supp</i>	1	
FLUPHENAZINE 0.5MG/ML ORAL SOLN	3	
<i>fluphenazine 10mg tab</i>	1	
<i>fluphenazine 1mg tab</i>	1	
<i>fluphenazine 2.5mg tab</i>	1	
FLUPHENAZINE 2.5MG/ML INJ	3	
<i>fluphenazine 5mg tab</i>	1	
FLUPHENAZINE 5MG/ML ORAL SOLN	3	
<i>fluphenazine decanoate 25mg/ml inj</i>	2	
<i>perphenazine 16mg tab</i>	1	
<i>perphenazine 2mg tab</i>	1	
<i>perphenazine 4mg tab</i>	1	
<i>perphenazine 8mg tab</i>	1	
<i>prochlorperazine 10mg tab</i>	1	
<i>prochlorperazine 25mg rectal supp</i>	1	
<i>prochlorperazine 5mg tab</i>	1	
<i>thioridazine 100mg tab</i>	1	
<i>thioridazine 10mg tab</i>	1	
<i>thioridazine 25mg tab</i>	1	
<i>thioridazine 50mg tab</i>	1	
<i>trifluoperazine 10mg tab</i>	1	
<i>trifluoperazine 1mg tab</i>	1	
<i>trifluoperazine 2mg tab</i>	1	
<i>trifluoperazine 5mg tab</i>	1	
QUINOLINONE DERIVATIVES		
ABILIFY 300MG INJ	5	NDS PA NSO QL=1 EA/28 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ABILIFY 300MG SYRINGE	5	NDS PA NSO QL=1 EA/28 Días
ABILIFY 400MG INJ	5	NDS PA NSO QL=1 EA/28 Días
ABILIFY 400MG SYRINGE	5	NDS PA NSO QL=1 EA/28 Días
ABILIFY 720MG/2.4ML SYRINGE	5	QL=2.40 ML/56 Días
ABILIFY 960MG/3.2ML SYRINGE	5	QL=3.20 ML/56 Días
<i>aripiprazole 10mg odt</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>aripiprazole 10mg tab</i>	1	
<i>aripiprazole 15mg odt</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>aripiprazole 15mg tab</i>	1	
<i>aripiprazole 1mg/ml oral soln</i>	2	
<i>aripiprazole 20mg tab</i>	1	
<i>aripiprazole 2mg tab</i>	1	
<i>aripiprazole 30mg tab</i>	1	
<i>aripiprazole 5mg tab</i>	1	
ARISTADA 1064MG/3.9ML SYRINGE	5	PA NSO QL=3.90 ML/56 Días
ARISTADA 441MG/1.6ML SYRINGE	5	NDS PA NSO QL=1.60 ML/28 Días
ARISTADA 662MG/2.4ML SYRINGE	5	NDS PA NSO QL=2.40 ML/28 Días
ARISTADA 675MG/2.4ML SYRINGE	5	PA NSO QL=2.40 ML/42 Días
ARISTADA 882MG/3.2ML SYRINGE	5	PA NSO QL=3.20 ML/28 Días
REXULTI 0.25MG TAB	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 0.5MG TAB	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 1MG TAB	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 2MG TAB	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 3MG TAB	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 4MG TAB	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
THIOXANTHENES		
<i>thiothixene 10mg cap</i>	1	
<i>thiothixene 1mg cap</i>	1	
<i>thiothixene 2mg cap</i>	1	
<i>thiothixene 5mg cap</i>	1	
ANTIVIRALS		
ANTIRETROVIRALS		
<i>abacavir 20mg/ml oral soln</i>	2	
<i>abacavir 300mg tab</i>	2	
<i>abacavir/lamivudine 600-300mg tab</i>	2	
APTIVUS 250MG CAP	5	
<i>atazanavir 150mg cap</i>	2	
<i>atazanavir 200mg cap</i>	2	
<i>atazanavir 300mg cap</i>	2	
BIKTARVY 30-120-15MG TAB	5	
BIKTARVY 50-200-25MG TAB	5	
CIMDUO 300-300MG TAB	5	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
COMPLERA 200-25-300MG TAB	5	
<i>darunavir 600mg tab</i>	2	
<i>darunavir 800mg tab</i>	2	
DELSTRIGO 100-300-300MG TAB	5	
DESCOVY 120-15MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
DESCOVY 200-25MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
DOVATO 50-300MG TAB	5	
EDURANT 25MG TAB	5	
EFAVIRENZ 200MG CAP	2	
EFAVIRENZ 50MG CAP	2	
<i>efavirenz 600mg tab</i>	2	
<i>efavirenz/emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 600-200-300mg tab</i>	5	
<i>efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate 400-300-300mg tab</i>	2	
<i>efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate 600-300-300mg tab</i>	2	
<i>emtricitabine 200mg cap</i>	2	
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 100-150mg tab</i>	5	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 133-200mg tab</i>	5	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 167-250mg tab</i>	5	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 200-300mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
EMTRIVA 10MG/ML ORAL SOLN	3	
<i>etravirine 100mg tab</i>	2	
<i>etravirine 200mg tab</i>	2	
EVOTAZ 300-150MG TAB	5	
<i>fosamprenavir 700mg tab</i>	5	
FUZEON 90MG INJ	5	
GENVOYA 150-150-200-10MG TAB	5	
INTELENCE 25MG TAB	3	
ISENTRESS 100MG CHEW TAB	3	
ISENTRESS 100MG GRANULES FOR ORAL SUSP	3	
ISENTRESS 25MG CHEW TAB	3	
ISENTRESS 400MG TAB	3	
ISENTRESS 600MG TAB	3	
JULUCA 50-25MG TAB	5	
<i>lamivudine 10mg/ml oral soln</i>	2	
<i>lamivudine 150mg tab</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>lamivudine 300mg tab</i>	2	
<i>lamivudine/zidovudine 150-300mg tab</i>	2	
LEXIVA 50MG/ML SUSP	3	
<i>lopinavir/ritonavir 100-25mg tab</i>	2	
<i>lopinavir/ritonavir 200-50mg tab</i>	2	
<i>lopinavir/ritonavir 80-20mg/ml oral soln</i>	2	
<i>maraviroc 150mg tab</i>	5	
<i>maraviroc 300mg tab</i>	5	
NEVIRAPINE 100MG ER TAB	3	
NEVIRAPINE 10MG/ML SUSP	2	
<i>nevirapine 200mg tab</i>	1	
<i>nevirapine 400mg er tab</i>	2	
NORVIR 100MG ORAL POWDER	3	
ODEFSEY 200-25-25MG TAB	5	
PIFELTRO 100MG TAB	5	
PREZCOBIX 150-800MG TAB	5	
PREZISTA 100MG/ML SUSP	3	
PREZISTA 150MG TAB	3	
PREZISTA 75MG TAB	3	
REYATAZ 50MG ORAL POWDER	5	
<i>ritonavir 100mg tab</i>	2	
RUKOBIA 600MG ER TAB	5	
SELZENTRY 20MG/ML ORAL SOLN	5	
SELZENTRY 25MG TAB	3	
SELZENTRY 75MG TAB	5	
STRIBILD 150-150-200-300MG TAB	5	
SUNLENCA 300MG TAB 4-TABLET PACK	5	QL=4 EA/28 Días
SUNLENCA 300MG TAB 5-TABLET PACK	5	QL=5 EA/28 Días
SYMTUZA 150-800-200-10MG TAB	5	
<i>tenofovir disoproxil fumarate 300mg tab</i>	2	
TIVICAY 10MG TAB	3	
TIVICAY 25MG TAB	3	
TIVICAY 50MG TAB	5	
TIVICAY 5MG TAB FOR ORAL SUSP	3	
TRIUMEQ 60-5-30MG TAB FOR ORAL SUSP	5	
TRIUMEQ 600-50-300MG TAB	5	
TRIZIVIR 300-150-300MG TAB	5	
TYBOST 150MG TAB	3	
VIRACEPT 250MG TAB	5	
VIRACEPT 625MG TAB	5	
VIREAD 150MG TAB	5	
VIREAD 200MG TAB	5	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
VIREAD 250MG TAB	5	
VIREAD 40MG/GM ORAL POWDER	3	
zidovudine 100mg cap	2	
zidovudine 10mg/ml oral soln	2	
zidovudine 300mg tab	2	
CMV AGENTS		
LIVTENCITY 200MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
PREVYMIS 240MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
PREVYMIS 480MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
valganciclovir 450mg tab	2	
valganciclovir 50mg/ml oral soln	5	NDS
HEPATITIS AGENTS		
adefovir dipivoxil 10mg tab	2	
entecavir 0.5mg tab	2	QL=30 EA/30 Días
entecavir 1mg tab	2	QL=30 EA/30 Días
lamivudine 100mg tab	2	
MAVYRET 100-40MG TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
MAVYRET 50-20MG ORAL PELLET	5	NDS PA QL=150 EA/30 Días
PEGASYS 180MCG/0.5ML SYRINGE	5	NDS
PEGASYS 180MCG/ML INJ	5	NDS
RIBAVIRIN 200MG CAP	1	
RIBAVIRIN 200MG TAB	1	
SOFOSBUVIR/VELPATASVIR 400-100MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
VEMLIDY 25MG TAB	5	NDS
VOSEVI 400-100-100MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
HERPES AGENTS		
acyclovir 200mg cap	1	
acyclovir 400mg tab	1	
acyclovir 40mg/ml susp	1	
acyclovir 50mg/ml inj	2	PA BvD
acyclovir 800mg tab	1	
famciclovir 125mg tab	2	
famciclovir 250mg tab	2	
famciclovir 500mg tab	2	
valacyclovir 1000mg tab	1	
valacyclovir 500mg tab	1	
INFLUENZA AGENTS		
oseltamivir 30mg cap	1	QL=84 EA/180 Días
oseltamivir 45mg cap	1	QL=42 EA/180 Días
oseltamivir 6mg/ml susp	2	QL=540 ML/180 Días
oseltamivir 75mg cap	1	QL=42 EA/180 Días
RELENZA 5MG/BLISTER INHALER	3	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
RIMANTADINE 100MG TAB	3	
XOFLUZA 40MG TAB	4	QL=2 EA/30 Días
XOFLUZA 80MG TAB	4	QL=1 EA/30 Días
BETA BLOCKERS		
ALPHA-BETA BLOCKERS		
<i>carvedilol 12.5mg tab</i>	1	
<i>carvedilol 25mg tab</i>	1	
<i>carvedilol 3.125mg tab</i>	1	
<i>carvedilol 6.25mg tab</i>	1	
<i>labetalol 100mg tab</i>	1	
<i>labetalol 200mg tab</i>	1	
<i>labetalol 300mg tab</i>	1	
BETA BLOCKERS CARDIO-SELECTIVE		
<i>acebutolol 200mg cap</i>	1	
<i>acebutolol 400mg cap</i>	1	
<i>atenolol 100mg tab</i>	1	
<i>atenolol 25mg tab</i>	1	
<i>atenolol 50mg tab</i>	1	
<i>betaxolol 10mg tab</i>	1	
<i>betaxolol 20mg tab</i>	1	
<i>bisoprolol fumarate 10mg tab</i>	1	
<i>bisoprolol fumarate 5mg tab</i>	1	
<i>metoprolol succinate 100mg er tab</i>	1	
<i>metoprolol succinate 200mg er tab</i>	1	
<i>metoprolol succinate 25mg er tab</i>	1	
<i>metoprolol succinate 50mg er tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 100mg tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 25mg tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 37.5mg tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 50mg tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 75mg tab</i>	1	
<i>nebivolol 10mg tab</i>	2	
<i>nebivolol 2.5mg tab</i>	2	
<i>nebivolol 20mg tab</i>	2	
<i>nebivolol 5mg tab</i>	2	
BETA BLOCKERS NON-SELECTIVE		
<i>nadolol 20mg tab</i>	2	
<i>nadolol 40mg tab</i>	2	
<i>nadolol 80mg tab</i>	2	
<i>pindolol 10mg tab</i>	1	
<i>pindolol 5mg tab</i>	1	
<i>propranolol 10mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>propranolol 120mg er cap</i>	1	
<i>propranolol 160mg er cap</i>	1	
<i>propranolol 20mg tab</i>	1	
<i>propranolol 40mg tab</i>	1	
<i>propranolol 4mg/ml oral soln</i>	1	
<i>propranolol 60mg er cap</i>	1	
<i>propranolol 60mg tab</i>	1	
<i>propranolol 80mg er cap</i>	1	
<i>propranolol 80mg tab</i>	1	
PROPRANOLOL 8MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>sorine 120mg tab</i>	1	
<i>sorine 160mg tab</i>	1	
<i>sorine 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>	2	
<i>diltiazem 120mg tab</i>	1	
<i>diltiazem 180mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 180mg er (24hr) tab</i>	2	
<i>diltiazem 240mg er (24hr) cap</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>diltiazem 240mg er (24hr) tab</i>	2	
<i>diltiazem 300mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 300mg er (24hr) tab</i>	2	
<i>diltiazem 30mg tab</i>	1	
<i>diltiazem 360mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 360mg er (24hr) tab</i>	2	
<i>diltiazem 420mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 420mg er tab</i>	2	
<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	
<i>felodipine 10mg er tab</i>	1	
<i>felodipine 2.5mg er tab</i>	1	
<i>felodipine 5mg er tab</i>	1	
<i>isradipine 2.5mg cap</i>	1	
<i>isradipine 5mg cap</i>	1	
<i>matzim 180mg er tab</i>	2	
<i>matzim 240mg er tab</i>	2	
<i>matzim 300mg er tab</i>	2	
<i>matzim 360mg er tab</i>	2	
<i>matzim 420mg er tab</i>	2	
<i>nicardipine 20mg cap</i>	2	
<i>nicardipine 30mg cap</i>	2	
<i>nifedipine 10mg cap</i>	1	
<i>nifedipine 20mg cap</i>	1	
<i>nifedipine 30mg er tab</i>	1	
<i>nifedipine 30mg osmotic er tab</i>	1	
<i>nifedipine 60mg er tab</i>	1	
<i>nifedipine 60mg osmotic er tab</i>	1	
<i>nifedipine 90mg er tab</i>	1	
<i>nifedipine 90mg osmotic er tab</i>	1	
<i>nimodipine 30mg cap</i>	2	
<i>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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>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	
CARDIOTONICS		
CARDIAC GLYCOSIDES		
DIGOXIN 0.05MG/ML ORAL SOLN	2	
<i>digoxin 0.125mg tab</i>	1	
<i>digoxin 0.25mg tab</i>	1	
CARDIOVASCULAR AGENTS - MISC.		
CARDIAC MYOSIN INHIBITORS		
CAMZYOS 10MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
CAMZYOS 15MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
CAMZYOS 2.5MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
CAMZYOS 5MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
CARDIOVASCULAR AGENTS MISC. - COMBINATIONS		
<i>amlodipine/atorvastatin 10-10mg tab</i>	2	
<i>amlodipine/atorvastatin 10-20mg tab</i>	2	
<i>amlodipine/atorvastatin 10-40mg tab</i>	2	
<i>amlodipine/atorvastatin 10-80mg tab</i>	2	
<i>amlodipine/atorvastatin 2.5-10mg tab</i>	2	
<i>amlodipine/atorvastatin 2.5-20mg tab</i>	2	
<i>amlodipine/atorvastatin 2.5-40mg tab</i>	2	
<i>amlodipine/atorvastatin 5-10mg tab</i>	2	
<i>amlodipine/atorvastatin 5-20mg tab</i>	2	
<i>amlodipine/atorvastatin 5-40mg tab</i>	2	
<i>amlodipine/atorvastatin 5-80mg tab</i>	2	
ENTRESTO 24-26MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
ENTRESTO 49-51MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
ENTRESTO 97-103MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
<i>hydralazine/isosorbide dinitrate 37.5-20mg tab</i>	1	
PROSTAGLANDIN VASODILATORS		
ORENITRAM 0.125MG ER TAB	4	PA
ORENITRAM 0.25MG ER TAB	5	NDS PA

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ORENITRAM 1MG ER TAB	5	NDS PA
ORENITRAM 2.5MG ER TAB	5	NDS PA
ORENITRAM 5MG ER TAB	5	NDS PA
ORENITRAM ER TAB MONTH 1 TITRATION KIT PACK	5	NDS PA
ORENITRAM ER TAB MONTH 2 TITRATION KIT PACK	5	NDS PA
ORENITRAM ER TAB MONTH 3 TITRATION KIT PACK	5	NDS PA
TYVASO 16-32-48MCG TITRATION PACK	5	NDS PA QL=252 EA/28 Días
TYVASO 16-32MCG TITRATION PACK	5	NDS PA QL=196 EA/28 Días
TYVASO 16MCG INH POWDER	5	NDS PA QL=112 EA/28 Días
TYVASO 32-48MCG MAINTENANCE PACK	5	NDS PA QL=224 EA/28 Días
TYVASO 32MCG INH POWDER	5	NDS PA QL=112 EA/28 Días
TYVASO 48MCG INH POWDER	5	NDS PA QL=112 EA/28 Días
TYVASO 64MCG INH POWDER	5	NDS PA QL=112 EA/28 Días
VENTAVIS 10MCG/ML INH SOLN	5	NDS PA QL=270 ML/30 Días
VENTAVIS 20MCG/ML INH SOLN	5	NDS PA QL=270 ML/30 Días
PULMONARY HYPERTENSION - ENDOTHELIN RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>ambrisentan 10mg tab</i>	2	PA QL=30 EA/30 Días
<i>ambrisentan 5mg tab</i>	2	PA QL=30 EA/30 Días
<i>bosentan 125mg tab</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días
<i>bosentan 62.5mg tab</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días
OPSUMIT 10MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
TRACLEER 32MG TAB FOR ORAL SUSP	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
PULMONARY HYPERTENSION - PHOSPHODIESTERASE INHIBITORS		
<i>alyq 20mg tab</i>	1	PA
<i>sildenafil 20mg tab</i>	1	PA
<i>tadalafil 20mg tab</i>	1	PA
PULMONARY HYPERTENSION - SOL GUANYLATE CYCLASE STIMULATOR		
ADEMPAS 0.5MG TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
ADEMPAS 1.5MG TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
ADEMPAS 1MG TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
ADEMPAS 2.5MG TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
ADEMPAS 2MG TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
SINUS NODE INHIBITORS		
CORLANOR 5MG TAB	4	PA
CORLANOR 5MG/5ML ORAL SOLN	4	PA
CORLANOR 7.5MG TAB	4	PA
TRANSTHYRETIN STABILIZERS		
VYNDAMAX 61MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
VYNDAQEL 20MG CAP	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
VASOACTIVE SOLUBLE GUANYLATE CYCLASE STIMULATOR (SGC)		
VERQUVO 10MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
VERQUVO 2.5MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
VERQUVO 5MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
CEPHALOSPORINS		
CEPHALOSPORINS - 1ST GENERATION		
CEFADROXIL 1000MG TAB	2	
<i>cefadroxil 100mg/ml susp</i>	1	
<i>cefadroxil 500mg cap</i>	1	
<i>cefadroxil 50mg/ml susp</i>	1	
<i>cefazolin 1000mg inj</i>	2	
<i>cefazolin 200mg/ml inj</i>	2	
<i>cefazolin 500mg inj</i>	2	
<i>cephalexin 250mg cap</i>	1	
<i>cephalexin 25mg/ml susp</i>	1	
<i>cephalexin 500mg cap</i>	1	
<i>cephalexin 50mg/ml susp</i>	1	
CEPHALOSPORINS - 2ND GENERATION		
CEFACLOR 250MG CAP	2	
CEFACLOR 500MG CAP	2	
<i>cefoxitin 1gm inj</i>	2	
<i>cefoxitin 200mg/ml inj</i>	2	
<i>cefoxitin 2gm inj</i>	2	
<i>cefprozil 250mg tab</i>	1	
<i>cefprozil 25mg/ml susp</i>	1	
<i>cefprozil 500mg tab</i>	1	
<i>cefprozil 50mg/ml susp</i>	1	
<i>cefuroxime 1500mg inj</i>	2	
<i>cefuroxime 250mg tab</i>	1	
<i>cefuroxime 500mg tab</i>	1	
<i>cefuroxime 750mg inj</i>	2	
CEPHALOSPORINS - 3RD GENERATION		
<i>cefdinir 25mg/ml susp</i>	1	
<i>cefdinir 300mg cap</i>	1	
<i>cefdinir 50mg/ml susp</i>	1	
<i>cefixime 20mg/ml susp</i>	2	
<i>cefixime 400mg cap</i>	2	
<i>cefixime 40mg/ml susp</i>	2	
<i>cefpodoxime 100mg tab</i>	2	
<i>cefpodoxime 10mg/ml susp</i>	2	
<i>cefpodoxime 200mg tab</i>	2	
<i>cefpodoxime 20mg/ml susp</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>ceftazidime 1gm inj</i>	2	
<i>ceftazidime 200mg/ml inj</i>	2	
<i>ceftazidime 2gm inj</i>	2	
<i>ceftriaxone 10gm inj</i>	2	
<i>ceftriaxone 1gm inj</i>	2	
<i>ceftriaxone 250mg inj</i>	2	
<i>ceftriaxone 2gm inj</i>	2	
<i>ceftriaxone 500mg inj</i>	2	
<i>tazicef 1gm inj</i>	2	
<i>tazicef 2gm inj</i>	2	
TAZICEF 6GM INJ	2	
CEPHALOSPORINS - 4TH GENERATION		
<i>cefepime 1000mg inj</i>	2	
<i>cefepime 2000mg inj</i>	2	
CEPHALOSPORINS - 5TH GENERATION		
TEFLARO 400MG INJ	5	NDS
TEFLARO 600MG INJ	5	NDS
CONTRACEPTIVES		
COMBINATION CONTRACEPTIVES - ORAL		
<i>altavera 28 day pack</i>	2	
<i>alyacen 1/35 pack</i>	2	
<i>amethia 91 day pack</i>	2	
<i>apri 28 day pack</i>	2	
<i>aranelle 28 pack</i>	2	
<i>ashlyna 91 day pack</i>	2	
<i>aubra 28 day pack</i>	2	
<i>aviane 28 pack</i>	2	
<i>balziva 28 day pack</i>	2	
<i>blisovi 21 fe 1.5/30 28 day pack</i>	2	
<i>blisovi 24 fe 1/20 28 day pack</i>	2	
<i>briellyn 28 day pack</i>	2	
<i>camreselo 91 day pack</i>	2	
<i>cryselle 28 pack</i>	2	
<i>cyred 28 day pack</i>	2	
<i>desogestrel/ethinyl estradiol/ethinyl estradiol 0.15-0.01-0.02mg 28 day pack</i>	2	
<i>desogestrel/ethinyl estradiol/inert ingredients 0.15-0.03-1mg pack</i>	2	
<i>dolishale 28 day pack</i>	2	
<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.02-1mg pack</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.03-1mg pack</i>	2	
<i>drospirenone/ethinyl estradiol/levomefolate calcium 3-0.02-0.451mg pack</i>	2	
<i>enpresse 28 day pack</i>	2	
<i>enskyce 28 day pack</i>	2	
<i>estarylla 28 day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.02-0.1mg 91 day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.03-0.15mg 91 day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/ethynodiol diacetate/inert ingredients 0.035-1-1mg pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/ethynodiol diacetate/inert ingredients 0.05-1-1mg pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone 0.025-75-0.8mg pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone 0.035-75-0.4mg pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg 21 day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg 28 day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg pack (24)</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 1-20/1-30/1-35mg-mcg pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.02-1-0.1mg 28 day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg 28 daypack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg 91 day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate 0.035-1-0.25mg pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate/norgestimate/norgestimate 0.025-1-0.18-0.215-0.25mg</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate/norgestimate/norgestimate 0.035-1-0.18-0.215-0.25mg</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.02-0.09mg pack</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>ethinyl estradiol/levonorgestrel 91 day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.02-1mg pack</i>	2	
<i>falmina 28 day pack</i>	2	
<i>finzala 24 fe chewable 28 day pack</i>	2	
<i>gemmily 28 day pack</i>	2	
<i>hailey 24 fe 28 day pack</i>	2	
<i>iclevia 91 day pack</i>	2	
<i>introvale 91 day pack</i>	2	
<i>isibloom 28 day pack</i>	2	
<i>jasmiel 28 day pack</i>	2	
<i>juleber 28 day pack</i>	2	
<i>junel 1.5/30 21 day pack</i>	2	
<i>junel 1/20 21 day pack</i>	2	
<i>junel fe 1.5/30 28 day pack</i>	2	
<i>junel fe 1/20 28 day pack</i>	2	
<i>junel fe 24 1/20 28 day pack</i>	2	
<i>kaitlib fe 28 day pack</i>	2	
<i>kariva 28 day pack</i>	2	
<i>kelnor 1/35 28 day pack</i>	2	
<i>kelnor 1/50 28 day pack</i>	2	
<i>kurvelo pack</i>	2	
<i>larin 1.5/30 pack</i>	2	
<i>larin 1/20 pack</i>	2	
<i>larin fe 1.5/30 pack</i>	2	
<i>larin fe 1/20 pack</i>	2	
<i>layolis fe 28 pack</i>	2	
<i>leena 28 day pack</i>	2	
<i>lessina 28 day pack</i>	2	
<i>levonest 28 day pack</i>	2	
<i>levonorgestrel-ethinyl estradiol 0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg pack</i>	2	
<i>levora 0.15/30 28 day pack</i>	2	
<i>loestrin fe 1/20 28 day pack</i>	2	
<i>loryna 28 day pack</i>	2	
<i>low-ogestrel 28 day pack</i>	2	
<i>lutra 28 day pack</i>	2	
<i>marlissa 28 day pack</i>	2	
<i>merzee 28 day pack</i>	2	
<i>mibelas 24 fe chewable 28 day pack</i>	2	
<i>microgestin 1.5/30 21 day pack</i>	2	
<i>microgestin 1/20 21 day pack</i>	2	
<i>microgestin 24 fe 28 day pack</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>microgestin fe 1.5/30 28 day pack</i>	2	
<i>microgestin fe 1/20 28 day pack</i>	2	
<i>mili 28 day pack</i>	2	
<i>necon 0.5/35 28 day pack</i>	2	
<i>nikki 28 day pack</i>	2	
<i>nortrel 0.5/35 28 day pack</i>	2	
<i>nortrel 1/35 21 day pack</i>	2	
<i>nortrel 1/35 28 day pack</i>	2	
<i>nortrel 7/7/7 28 day pack</i>	2	
<i>nylia 1/35 28 day pack</i>	2	
<i>nylia 7/7/7 28 day pack</i>	2	
<i>nymyo 28 day pack</i>	2	
<i>ocella 28 day pack</i>	2	
<i>pimtrea tab pack</i>	2	
<i>portia 28 day pack</i>	2	
<i>reclipsen 28 day pack</i>	2	
<i>rivelsa 91 day pack</i>	2	
<i>setlakin 91 day pack</i>	2	
<i>sprintec 28 day pack</i>	2	
<i>sronyx 28 day pack</i>	2	
<i>syeda 28 day pack</i>	2	
<i>tarina 24 fe 1/20 28 day pack</i>	2	
<i>tarina fe 1/20 28 day pack</i>	2	
<i>tilia fe pack</i>	2	
<i>tri-estarylla 28 day pack</i>	2	
<i>tri-legest 28 day pack</i>	2	
<i>tri-lo- estarylla 28 day pack</i>	2	
<i>tri-lo-sprintec 28 day pack</i>	2	
<i>tri-mili 28 day pack</i>	2	
<i>tri-nymyo 28 day pack</i>	2	
<i>tri-sprintec 28 day pack</i>	2	
<i>tri-vylibra 28 day pack</i>	2	
<i>tri-vylibra lo 28 day pack</i>	2	
<i>trivora 28 day pack</i>	2	
TYBLUME 28 DAY PACK	3	
<i>tydemy 28 day pack</i>	2	
VELIVET 28 DAY PACK	2	
<i>vestura 3-0.02mg pack</i>	2	
<i>vienva 28 day pack</i>	2	
<i>vyfemla 28 day pack</i>	2	
<i>vylibra 28 day pack</i>	2	
<i>wymzya fe 28 day pack</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>zovia 1/35e 28 day pack</i>	2	
COMBINATION CONTRACEPTIVES - TRANSDERMAL		
<i>xulane 150-35mcg/24hr patch</i>	2	
<i>zafemy 150-35mcg/24hr patch</i>	2	
COMBINATION CONTRACEPTIVES - VAGINAL		
ANNOVERA 0.15-0.013MG/24HR VAGINAL SYSTEM	4	QL=1 EA/365 Días
<i>eluryng 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/etonogestrel 0.120-0.015 mg/24hr vaginal system</i>	2	
<i>haloette 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	2	
PROGESTIN CONTRACEPTIVES - INJECTABLE		
DEPO-SUBQ PROVERA 104MG/0.65ML SYRINGE	3	
<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml inj</i>	2	
<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml syringe</i>	2	
PROGESTIN CONTRACEPTIVES - ORAL		
<i>camila 28 day 0.35mg pack</i>	2	
<i>deblitane 0.35mg tab 28 day pack</i>	2	
<i>errin 28 day 0.35mg pack</i>	2	
<i>incassia 0.35mg 28 day pack</i>	2	
<i>lyleq 28 day 0.35mg pack</i>	2	
<i>lyza 0.35mg pack</i>	2	
<i>nora-be 28 day 0.35mg pack</i>	2	
<i>norethindrone 0.35mg pack</i>	2	
<i>sharobel 0.35mg 28 day pack</i>	2	
SLYND 4MG TAB PACK	4	
CORTICOSTEROIDS		
GLUCOCORTICOSTEROIDS		
<i>budesonide 3mg dr cap</i>	2	
<i>budesonide 9mg er tab</i>	2	PA QL=30 EA/30 Días
DEXAMETHASONE 0.1MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>dexamethasone 0.5mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 0.75mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 1.5mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 1mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 2mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 4mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 6mg tab</i>	1	
<i>hydrocortisone 10mg tab</i>	1	
<i>hydrocortisone 20mg tab</i>	1	
<i>hydrocortisone 5mg tab</i>	1	
<i>methylprednisolone 16mg tab</i>	1	PA BvD
<i>methylprednisolone 32mg tab</i>	1	PA BvD

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>methylprednisolone 4mg pack</i>	1	
<i>methylprednisolone 4mg tab</i>	1	PA BvD
<i>methylprednisolone 8mg tab</i>	1	PA BvD
<i>prednisolone 1mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
<i>prednisolone 3mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
<i>prednisolone 4mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
<i>prednisolone 5mg/ml oral soln</i>	4	PA BvD
<i>prednisone 10mg tab</i>	1	PA BvD
<i>prednisone 1mg tab</i>	1	PA BvD
PREDNISON 1MG/ML ORAL SOLN	2	PA BvD
<i>prednisone 2.5mg tab</i>	1	PA BvD
<i>prednisone 20mg tab</i>	1	PA BvD
<i>prednisone 50mg tab</i>	1	PA BvD
<i>prednisone 5mg tab</i>	1	PA BvD
MINERALOCORTICOIDS		
<i>fludrocortisone acetate 0.1mg tab</i>	1	
COUGH/COLD/ALLERGY		
MUCOLYTICS		
<i>acetylcysteine 100mg/ml inh soln</i>	1	PA BvD
<i>acetylcysteine 200mg/ml inh soln</i>	1	PA BvD
DERMATOLOGICALS		
ACNE PRODUCTS		
<i>acutane 10mg cap</i>	2	
<i>acutane 20mg cap</i>	2	
<i>acutane 30mg cap</i>	2	
<i>acutane 40mg cap</i>	2	
<i>adapalene 0.1% cream</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>adapalene 0.3% gel</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>adapalene/benzoyl peroxide 0.1-2.5% gel</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>amneestem 10mg cap</i>	2	
<i>amneestem 20mg cap</i>	2	
<i>amneestem 40mg cap</i>	2	
<i>benzoyl peroxide/clindamycin phosphate 5-1.2% topical gel</i>	2	QL=90 GM/30 Días
<i>claravis 10mg cap</i>	2	
<i>claravis 20mg cap</i>	2	
<i>claravis 30mg cap</i>	2	
<i>claravis 40mg cap</i>	2	
<i>clindacin 1% pad</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>clindamycin 1% gel</i>	1	QL=75 GM/30 Días
<i>clindamycin 1% lotion</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>clindamycin 1% pad</i>	1	QL=120 EA/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>clindamycin 1% topical soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>clindamycin/benzoyl peroxide 1-5% gel</i>	2	QL=100 GM/30 Días
<i>clindamycin/benzoyl peroxide 1.2-2.5% gel</i>	2	QL=100 GM/30 Días
<i>ERY 2% PAD</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>erythromycin 2% gel</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>erythromycin 2% topical soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>erythromycin/benzoyl peroxide 5-3% gel</i>	2	QL=46.60 GM/30 Días
<i>isotretinoin 10mg cap</i>	2	
<i>isotretinoin 20mg cap</i>	2	
<i>isotretinoin 30mg cap</i>	2	
<i>isotretinoin 40mg cap</i>	2	
<i>sulfacetamide sodium 10% lotion</i>	2	QL=118 ML/30 Días
<i>tretinoin 0.01% gel</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.025% cream</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.025% gel</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.05% cream</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.1% cream</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>zenatane 10mg cap</i>	2	
<i>zenatane 20mg cap</i>	2	
<i>zenatane 30mg cap</i>	2	
<i>zenatane 40mg cap</i>	2	
ANTIBIOTICS - TOPICAL		
<i>gentamicin 0.1% cream</i>	1	QL=30 GM/30 Días
<i>gentamicin 0.1% ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>mupirocin 2% ointment</i>	1	QL=220 GM/30 Días
ANTIFUNGALS - TOPICAL		
<i>ciclopirox 0.77% cream</i>	1	QL=90 GM/30 Días
<i>ciclopirox 0.77% gel</i>	1	QL=100 GM/30 Días
<i>ciclopirox 0.77% lotion</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>ciclopirox 1% shampoo</i>	2	QL=120 ML/30 Días
<i>ciclopirox 8% topical soln</i>	1	QL=13.20 ML/30 Días
<i>clotrimazole 1% cream</i>	1	QL=45 GM/30 Días
<i>clotrimazole/betamethasone 1-0.05% cream</i>	1	QL=90 GM/30 Días
<i>clotrimazole/betamethasone 1-0.05% lotion</i>	2	QL=60 ML/30 Días
<i>econazole nitrate 1% cream</i>	1	QL=85 GM/30 Días
<i>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

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>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		
DICLOFENAC EPOLAMINE 1.3% PATCH	4	PA QL=60 EA/30 Días
<i>diclofenac sodium 1% gel</i>	1	QL=1000 GM/30 Días
<i>diclofenac sodium 1.5% topical soln</i>	2	QL=300 ML/30 Días
FLECTOR 1.3% PATCH	4	PA QL=60 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC OR PREMALIGNANT LESION AGENTS - TOPICAL		
<i>bexarotene 1% gel</i>	1	PA NSO QL=60 GM/30 Días
<i>diclofenac sodium 3% gel</i>	2	PA QL=100 GM/30 Días
FLUOROURACIL 2% TOPICAL SOLN	3	QL=10 ML/30 Días
<i>fluorouracil 5% cream</i>	1	QL=40 GM/30 Días
FLUOROURACIL 5% TOPICAL SOLN	3	QL=10 ML/30 Días
PANRETIN 0.1% GEL	5	NDS PA NSO
VALCHLOR 0.016% GEL	5	NDS PA NSO QL=240 GM/30 Días
ANTIPSORIATICS		
<i>acitretin 10mg cap</i>	2	
<i>acitretin 17.5mg cap</i>	2	
<i>acitretin 25mg cap</i>	2	
<i>calcipotriene 0.005% cream</i>	2	PA QL=120 GM/30 Días
<i>calcipotriene 0.005% ointment</i>	2	PA QL=120 GM/30 Días
<i>calcipotriene 0.005% topical soln</i>	2	PA QL=120 ML/30 Días
METHOXSALEN 10MG CAP	2	
SKYRIZI 150MG/ML AUTO-INJECTOR	5	PA QL=7 ML/365 Días
SKYRIZI 150MG/ML SYRINGE	5	PA QL=7 ML/365 Días
STELARA 45MG/0.5ML INJ	5	PA QL=.50 ML/28 Días
STELARA 45MG/0.5ML SYRINGE	5	PA QL=.50 ML/28 Días
STELARA 90MG/ML SYRINGE	5	PA QL=1 ML/28 Días
TALTZ 80MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=3 ML/28 Días
TALTZ 80MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=3 ML/28 Días
<i>tazarotene 0.1% cream</i>	2	PA QL=60 GM/30 Días
TAZORAC 0.05% CREAM	4	PA QL=60 GM/30 Días
TREMFYA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=2 ML/28 Días
TREMFYA 100MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2 ML/28 Días
ZORYVE 0.3% CREAM	3	PA QL=60 GM/30 Días
ANTISEBORRHEIC PRODUCTS		
<i>selenium sulfide 2.5% shampoo</i>	1	
ANTIVIRALS - TOPICAL		
<i>acyclovir 5% ointment</i>	1	QL=30 GM/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>penciclovir 1% cream</i>	2	QL=5 GM/7 Días
BURN PRODUCTS		
<i>silver sulfadiazine 1% cream</i>	1	
<i>ssd 1% cream</i>	1	
SULFAMYLON 85MG/GM CREAM	3	QL=453.60 GM/30 Días
CORTICOSTEROIDS - TOPICAL		
<i>ala-cort 1% cream</i>	1	QL=240 GM/30 Días
<i>ala-cort 2.5% cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>alclometasone dipropionate 0.05% cream</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>alclometasone dipropionate 0.05% ointment</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.05% aug cream</i>	1	QL=100 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.05% aug lotion</i>	2	QL=120 ML/30 Días
<i>betamethasone 0.05% aug ointment</i>	1	QL=100 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.05% cream</i>	1	QL=90 GM/30 Días
BETAMETHASONE 0.05% GEL	2	QL=100 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.05% lotion</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>betamethasone 0.05% ointment</i>	2	QL=90 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.1% cream</i>	1	QL=180 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.1% lotion</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>betamethasone 0.1% ointment</i>	1	QL=180 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% e cream</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% foam</i>	2	QL=100 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% gel</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% lotion</i>	2	QL=118 ML/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% shampoo</i>	2	QL=236 ML/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical soln</i>	1	QL=100 ML/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical spray</i>	2	QL=125 ML/30 Días
<i>clodan 0.05% shampoo</i>	2	QL=236 ML/30 Días
<i>desonide 0.05% ointment</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>desoximetasone 0.25% cream</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>desoximetasone 0.25% ointment</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.01% cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.01% oil</i>	2	QL=120 ML/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.01% topical soln</i>	1	QL=90 ML/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.025% cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.025% ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% e cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% gel</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% ointment</i>	1	QL=60 GM/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>fluocinonide 0.05% topical soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>fluocinonide 0.1% cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>fluticasone propionate 0.005% ointment</i>	1	QL=240 GM/30 Días
<i>fluticasone propionate 0.05% cream</i>	1	QL=240 GM/30 Días
<i>halobetasol propionate 0.05% cream</i>	2	QL=50 GM/30 Días
<i>halobetasol propionate 0.05% ointment</i>	2	QL=50 GM/30 Días
<i>hydrocortisone 1% cream</i>	1	QL=240 GM/30 Días
<i>hydrocortisone 2.5% lotion</i>	1	QL=118 ML/30 Días
<i>hydrocortisone 2.5% ointment</i>	1	QL=240 GM/30 Días
<i>mometasone furoate 0.1% cream</i>	1	QL=180 GM/30 Días
<i>mometasone furoate 0.1% lotion</i>	1	QL=180 ML/30 Días
<i>mometasone furoate 0.1% ointment</i>	1	QL=180 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.025% cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.025% lotion</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.025% ointment</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.1% cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.1% lotion</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.1% ointment</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.5% cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.5% ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>triderm 0.1% cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triderm 0.5% cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
ECZEMA AGENTS		
ADBRY 150MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=6 ML/28 Días
CIBINQO 100MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
CIBINQO 200MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
CIBINQO 50MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
DUPIXENT 100MG/0.67ML SYRINGE	5	NDS PA QL=1.34 ML/28 Días
DUPIXENT 200MG/1.14ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=4.56 ML/28 Días
DUPIXENT 200MG/1.14ML SYRINGE	5	NDS PA QL=4.56 ML/28 Días
DUPIXENT 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
DUPIXENT 300MG/2ML SYRINGE	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
EMOLLIENTS		
<i>ammonium lactate 12% cream</i>	1	
<i>ammonium lactate 12% lotion</i>	1	
ENZYMES - TOPICAL		
SANTYL 250UNIT/GM OINTMENT	3	QL=90 GM/30 Días
IMMUNOMODULATING AGENTS - TOPICAL		
<i>imiquimod 5% cream</i>	1	QL=24 EA/30 Días
IMMUNOSUPPRESSIVE AGENTS - TOPICAL		
<i>pimecrolimus 1% cream</i>	2	QL=100 GM/30 Días
<i>tacrolimus 0.03% ointment</i>	1	QL=100 GM/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>tacrolimus 0.1% ointment</i>	1	QL=100 GM/30 Días
KERATOLYTIC/ANTIMITOTIC AGENTS		
PODOFILOX 0.5% TOPICAL SOLN	2	QL=7 ML/30 Días
LOCAL ANESTHETICS - TOPICAL		
<i>lidocaine 4% topical soln</i>	1	QL=50 ML/30 Días
<i>lidocaine 5% ointment</i>	1	PA QL=107 GM/30 Días
<i>lidocaine 5% patch</i>	2	PA QL=90 EA/30 Días
<i>lidocaine/prilocaine 2.5-2.5% cream</i>	1	QL=30 GM/30 Días
ROSACEA AGENTS		
<i>azelaic acid 15% gel</i>	2	QL=50 GM/30 Días
FINACEA 15% FOAM	3	QL=50 GM/30 Días
<i>metronidazole 0.75% cream</i>	1	QL=45 GM/30 Días
<i>metronidazole 0.75% gel</i>	1	QL=45 GM/30 Días
<i>metronidazole 0.75% lotion</i>	2	QL=59 ML/30 Días
<i>metronidazole 1% gel</i>	2	QL=60 GM/30 Días
SCABICIDES & PEDICULICIDES		
<i>malathion 0.5% lotion</i>	2	
<i>permethrin 5% cream</i>	1	
WOUND CARE PRODUCTS		
REGRANEX 0.01% GEL	3	PA QL=30 GM/15 Días
DIGESTIVE AIDS		
DIGESTIVE ENZYMES		
CREON 120000-24000-76000UNIT DR CAP	3	
CREON 15000-3000-9500UNIT DR CAP	3	
CREON 180000-36000-114000UNIT DR CAP	3	
CREON 30000-6000-19000UNIT DR CAP	3	
CREON 60000-12000-38000UNIT DR CAP	3	
SUCRAID 8500UNIT/ML ORAL SOLN	5	NDS PA
ZENPEP 105000-25000-79000UNIT DR CAP	4	ST
ZENPEP 14000-3000-10000UNIT DR CAP	4	ST
ZENPEP 24000-5000-17000UNIT DR CAP	4	ST
ZENPEP 40000-126000-168000UNIT DR CAP	4	ST
ZENPEP 42000-10000-32000UNIT DR CAP	4	ST
ZENPEP 63000-15000-47000UNIT DR CAP	4	ST
ZENPEP 84000-20000-63000UNIT DR CAP	4	ST
DIURETICS		
CARBONIC ANHYDRASE INHIBITORS		
<i>acetazolamide 125mg tab</i>	1	
<i>acetazolamide 250mg tab</i>	1	
<i>acetazolamide 500mg er cap</i>	2	
<i>methazolamide 25mg tab</i>	2	
<i>methazolamide 50mg tab</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
DIURETIC COMBINATIONS		
AMILORIDE/HYDROCHLOROTHIAZIDE 5-50MG TAB	1	
<i>hydrochlorothiazide/spironolactone 25-25mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/triamterene 25-37.5mg cap</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/triamterene 25-37.5mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/triamterene 50-75mg tab</i>	1	
LOOP DIURETICS		
<i>bumetanide 0.25mg/ml inj</i>	2	
<i>bumetanide 0.5mg tab</i>	1	
<i>bumetanide 1mg tab</i>	1	
<i>bumetanide 2mg tab</i>	1	
FUROSCIX 80MG/10ML CARTRIDGE	5	NDS QL=8 EA/7 Días
<i>furosemide 10mg/ml inj</i>	2	
<i>furosemide 10mg/ml oral soln</i>	1	
<i>furosemide 20mg tab</i>	1	
<i>furosemide 40mg tab</i>	1	
<i>furosemide 80mg tab</i>	1	
FUROSEMIDE 8MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>torsemide 100mg tab</i>	1	
<i>torsemide 10mg tab</i>	1	
<i>torsemide 20mg tab</i>	1	
<i>torsemide 5mg tab</i>	1	
POTASSIUM SPARING DIURETICS		
<i>amiloride 5mg tab</i>	1	
<i>spironolactone 100mg tab</i>	1	
<i>spironolactone 25mg tab</i>	1	
<i>spironolactone 50mg tab</i>	1	
THIAZIDES AND THIAZIDE-LIKE DIURETICS		
<i>chlorthalidone 25mg tab</i>	1	
<i>chlorthalidone 50mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 12.5mg cap</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 12.5mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 25mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 50mg tab</i>	1	
<i>indapamide 1.25mg tab</i>	1	
<i>indapamide 2.5mg tab</i>	1	
<i>metolazone 10mg tab</i>	1	
<i>metolazone 2.5mg tab</i>	1	
<i>metolazone 5mg tab</i>	1	
ENDOCRINE AND METABOLIC AGENTS - MISC.		
ADRENAL STEROID INHIBITORS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ISTURISA 10MG TAB	5	NDS PA QL=180 EA/30 Días
ISTURISA 1MG TAB	5	NDS PA QL=240 EA/30 Días
ISTURISA 5MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
RECORLEV 150MG TAB	5	NDS PA QL=240 EA/30 Días
BONE DENSITY REGULATORS		
<i>alendronate sodium 10mg tab</i>	1	
<i>alendronate sodium 35mg tab</i>	1	
<i>alendronate sodium 70mg tab</i>	1	
<i>alendronate sodium 70mg/75ml oral soln</i>	2	
<i>ibandronate 150mg tab</i>	1	QL=1 EA/30 Días
NATPARA 100MCG CARTRIDGE	5	NDS PA
NATPARA 25MCG CARTRIDGE	5	NDS PA
NATPARA 50MCG CARTRIDGE	5	NDS PA
NATPARA 75MCG CARTRIDGE	5	NDS PA
PROLIA 60MG/ML SYRINGE	4	ST QL=1 ML/168 Días
<i>risedronate sodium 150mg tab</i>	2	
<i>risedronate sodium 30mg tab</i>	2	
<i>risedronate sodium 35mg tab</i>	2	
<i>risedronate sodium 35mg tab (12) pack</i>	2	
<i>risedronate sodium 35mg tab (4) pack</i>	2	
<i>risedronate sodium 5mg tab</i>	2	
<i>salmon calcitonin 200unit/act nasal spray</i>	2	
TERIPARATIDE 0.02MG/ACT PEN INJ	5	NDS QL=2.48 ML/28 Días
TYMLOS 3120MCG/1.56ML PEN INJ	5	NDS QL=1.56 ML/30 Días
XGEVA 120MG/1.7ML INJ	5	NDS PA QL=1.70 ML/28 Días
GROWTH HORMONE RECEPTOR ANTAGONISTS		
SOMAVERT 10MG INJ	5	NDS PA
SOMAVERT 15MG INJ	5	NDS PA
SOMAVERT 20MG INJ	5	NDS PA
SOMAVERT 25MG INJ	5	NDS PA
SOMAVERT 30MG INJ	5	NDS PA
GROWTH HORMONES		
NORDITROPIN 10MG/1.5ML PEN INJ	5	NDS PA
NORDITROPIN 15MG/1.5ML PEN INJ	5	NDS PA
NORDITROPIN 30MG/3ML PEN INJ	5	NDS PA
NORDITROPIN 5MG/1.5ML PEN INJ	5	NDS PA
OMNITROPE 10MG/1.5ML CARTRIDGE	5	NDS PA
OMNITROPE 5.8MG INJ	5	NDS PA
OMNITROPE 5MG/1.5ML CARTRIDGE	5	NDS PA
SKYTROFA 11MG CARTRIDGE	5	NDS PA
SKYTROFA 13.3MG CARTRIDGE	5	NDS PA
SKYTROFA 3.6MG CARTRIDGE	5	NDS PA

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
SKYTROFA 3MG CARTRIDGE	5	NDS PA
SKYTROFA 4.3MG CARTRIDGE	5	NDS PA
SKYTROFA 5.2MG CARTRIDGE	5	NDS PA
SKYTROFA 6.3MG CARTRIDGE	5	NDS PA
SKYTROFA 7.6MG CARTRIDGE	5	NDS PA
SKYTROFA 9.1MG CARTRIDGE	5	NDS PA
HORMONE RECEPTOR MODULATORS		
OSPHENA 60MG TAB	4	PA
<i>raloxifene 60mg tab</i>	2	
INSULIN-LIKE GROWTH FACTORS (SOMATOMEDINS)		
INCRELEX 40MG/4ML INJ	5	NDS PA
LHRH/GNRH AGONIST ANALOG PITUITARY SUPPRESSANTS		
SYNAREL 2MG/ML NASAL INHALER	5	NDS PA
METABOLIC MODIFIERS		
<i>betaine 1000mg powder for oral soln</i>	5	NDS
<i>calcitriol 0.25mcg cap</i>	1	
<i>calcitriol 0.5mcg cap</i>	1	
<i>calcitriol 1mcg/ml oral soln</i>	1	
<i>carglumic acid 200mg tab for oral susp</i>	1	PA
<i>cinacalcet 30mg tab</i>	2	
<i>cinacalcet 60mg tab</i>	2	
<i>cinacalcet 90mg tab</i>	2	
<i>doxercalciferol 0.05mcg cap</i>	2	
<i>doxercalciferol 1mcg cap</i>	2	
<i>doxercalciferol 2.5mcg cap</i>	2	
GALAFOLD 123MG 28 DAY PACK	5	NDS PA QL=15 EA/30 Días
<i>javygtor 100mg powder for oral soln</i>	1	PA
<i>javygtor 100mg tab</i>	1	PA
<i>javygtor 500mg powder for oral soln</i>	1	PA
<i>levocarnitine 100mg/ml oral soln</i>	1	
<i>levocarnitine 330mg tab</i>	1	
<i>nitisinone 10mg cap</i>	5	NDS PA
<i>nitisinone 20mg cap</i>	5	NDS PA
<i>nitisinone 2mg cap</i>	5	NDS PA
<i>nitisinone 5mg cap</i>	5	NDS PA
ORFADIN 4MG/ML SUSP	5	NDS PA
PALYNZIQ 10MG/0.5ML SYRINGE	5	NDS PA
PALYNZIQ 2.5MG/0.5ML SYRINGE	5	NDS PA
PALYNZIQ 20MG/ML SYRINGE	5	NDS PA
<i>paricalcitol 1mcg cap</i>	2	
<i>paricalcitol 2mcg cap</i>	2	
<i>paricalcitol 4mcg cap</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
PHEBURANE 483MG/GM ORAL PELLET	5	NDS
sapropterin 100mg powder for oral soln	1	PA
sapropterin 100mg tab	1	PA
sapropterin 500mg powder for oral soln	1	PA
sodium phenylbutyrate 3gm/tsp oral powder	2	
MINERALOCORTICOID RECEPTOR ANTAGONISTS		
KERENDIA 10MG TAB	4	PA QL=30 EA/30 Días
KERENDIA 20MG TAB	4	PA QL=30 EA/30 Días
POSTERIOR PITUITARY HORMONES		
desmopressin acetate 0.01% (0.01mg/act) nasal spray	2	
desmopressin acetate 0.1mg tab	2	
desmopressin acetate 0.2mg tab	2	
PROLACTIN INHIBITORS		
cabergoline 0.5mg tab	1	
SOMATOSTATIC AGENTS		
octreotide 0.05mg/ml inj	1	PA
octreotide 0.1mg/ml inj	1	PA
octreotide 0.2mg/ml inj	1	PA
octreotide 0.5mg/ml inj	1	PA
octreotide 1mg/ml inj	1	PA
SIGNIFOR 0.3MG/ML INJ	5	NDS PA QL=60 ML/30 Días
SIGNIFOR 0.6MG/ML INJ	5	NDS PA QL=60 ML/30 Días
SIGNIFOR 0.9MG/ML INJ	5	NDS PA QL=60 ML/30 Días
ESTROGENS		
ESTROGEN COMBINATIONS		
amabelz 0.5/0.1mg 28 day pack	1	
amabelz 1/0.5mg 28 day pack	1	
estradiol/norethindrone acetate 0.5-0.1mg pack	1	
estradiol/norethindrone acetate 1-0.5mg pack	1	
ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.0025-0.5mg pack	1	
ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.005-1mg pack	1	
fyavolv 0.0025-0.5mg tab	1	
fyavolv 0.005-1mg tab	1	
jinteli 0.005-1mg tab	1	
mimvey pack	1	
PREMPHASE 28 DAY PACK	3	
PREMPRO 0.3/1.5MG 28 DAY PACK	3	
PREMPRO 0.45/1.5MG 28 DAY PACK	3	
PREMPRO 0.625/2.5MG 28 DAY PACK	3	
PREMPRO 0.625/5MG 28 DAY PACK	3	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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	
<i>estradiol 1mg tab</i>	1	
<i>estradiol 2mg tab</i>	1	
<i>estradiol valerate 10mg/ml inj</i>	2	
<i>estradiol valerate 20mg/ml inj</i>	2	
<i>estradiol valerate 40mg/ml inj</i>	2	
<i>lyllana 0.025mg/24hr patch</i>	1	
<i>lyllana 0.0375mg/24hr patch</i>	1	
<i>lyllana 0.05mg/24hr patch</i>	1	
<i>lyllana 0.075mg/24hr patch</i>	1	
<i>lyllana 0.1mg/24hr patch</i>	1	
MENEST 0.3MG TAB	4	
MENEST 0.625MG TAB	4	
MENEST 1.25MG TAB	4	
MENEST 2.5MG TAB	4	
PREMARIN 0.3MG TAB	3	
PREMARIN 0.45MG TAB	3	
PREMARIN 0.625MG TAB	3	
PREMARIN 0.9MG TAB	3	
PREMARIN 1.25MG TAB	3	
FLUOROQUINOLONES		
FLUOROQUINOLONES		
BAXDELA 450MG TAB	3	PA QL=60 EA/30 Días
<i>ciprofloxacin 250mg tab</i>	1	
<i>ciprofloxacin 2mg/ml inj</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>ciprofloxacin 500mg tab</i>	1	
<i>ciprofloxacin 750mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 250mg tab</i>	1	
LEVOFLOXACIN 25MG/ML ORAL SOLN	2	
<i>levofloxacin 500mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 500mg/100ml inj</i>	2	
<i>levofloxacin 750mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 750mg/150ml inj</i>	2	
MOXIFLOXACIN 1.6MG/ML INJ	2	
<i>moxifloxacin 400mg tab</i>	2	
<i>ofloxacin 400mg tab</i>	2	
GASTROINTESTINAL AGENTS - MISC.		
5-HT4 RECEPTOR AGONISTS		
MOTEGRITY 1MG TAB	4	PA
MOTEGRITY 2MG TAB	4	PA
AGENTS FOR CHRONIC IDIOPATHIC CONSTIPATION (CIC)		
TRULANCE 3MG TAB	3	
FARNESOID X RECEPTOR (FXR) AGONISTS		
OICALIVA 10MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
OICALIVA 5MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
GALLSTONE SOLUBILIZING AGENTS		
RELTONE 200MG CAP	4	PA
RELTONE 400MG CAP	4	PA
<i>ursodiol 250mg tab</i>	1	
<i>ursodiol 300mg cap</i>	1	
<i>ursodiol 500mg tab</i>	1	
GASTROINTESTINAL ANTIALLERGY AGENTS		
<i>cromolyn sodium 20mg/ml oral soln</i>	2	
GASTROINTESTINAL CHLORIDE CHANNEL ACTIVATORS		
<i>lubiprostone 24mcg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>lubiprostone 8mcg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
GASTROINTESTINAL STIMULANTS		
<i>metoclopramide 10mg tab</i>	1	
<i>metoclopramide 1mg/ml oral soln</i>	1	
<i>metoclopramide 5mg tab</i>	1	
INFLAMMATORY BOWEL AGENTS		
<i>balsalazide disodium 750mg cap</i>	1	
CIMZIA 200MG INJ	5	NDS PA QL=2 EA/28 Días
CIMZIA 200MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2 EA/28 Días
<i>mesalamine 1000mg rectal supp</i>	2	
<i>mesalamine 1200mg dr tab</i>	2	
<i>mesalamine 375mg er cap</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>mesalamine 400mg dr cap</i>	2	
<i>mesalamine 66.7mg/ml enema</i>	2	
MESALAMINE 800MG DR TAB	2	
SKYRIZI 180MG/1.2ML CARTRIDGE	5	PA QL=1.20 ML/56 Días
SKYRIZI 360MG/2.4ML CARTRIDGE	5	PA QL=2.40 ML/56 Días
<i>sulfasalazine 500mg dr tab</i>	1	
<i>sulfasalazine 500mg tab</i>	1	
INTESTINAL ACIDIFIERS		
<i>enulose 10gm/15ml oral soln</i>	1	
<i>generlac 10gm/15ml oral soln</i>	1	
IRRITABLE BOWEL SYNDROME (IBS) AGENTS		
<i>alosetron 0.5mg tab</i>	2	
<i>alosetron 1mg tab</i>	2	
LINZESS 145MCG CAP	4	PA QL=30 EA/30 Días
LINZESS 290MCG CAP	4	PA QL=30 EA/30 Días
LINZESS 72MCG CAP	4	PA QL=30 EA/30 Días
PERIPHERAL OPIOID RECEPTOR ANTAGONISTS		
MOVANTIK 12.5MG TAB	3	PA
MOVANTIK 25MG TAB	3	PA
RELISTOR 12MG/0.6ML INJ	4	PA
RELISTOR 12MG/0.6ML SYRINGE	4	PA
RELISTOR 8MG/0.4ML SYRINGE	4	PA
SYMPROIC 0.2MG TAB	3	PA
PHOSPHATE BINDER AGENTS		
AURYXIA 210MG TAB	4	PA
<i>calcium acetate 667mg cap</i>	1	
<i>calcium acetate 667mg tab</i>	1	
FOSRENOL 1000MG ORAL POWDER	3	
FOSRENOL 750MG ORAL POWDER	3	
<i>lanthanum carbonate 1000mg chew tab</i>	2	
<i>lanthanum carbonate 500mg chew tab</i>	2	
<i>lanthanum carbonate 750mg chew tab</i>	2	
<i>sevelamer carbonate 2400mg powder for oral susp</i>	2	
<i>sevelamer carbonate 800mg powder for oral susp</i>	2	
<i>sevelamer carbonate 800mg tab</i>	2	
VELPHORO 500MG CHEW TAB	4	
SHORT BOWEL SYNDROME (SBS) AGENTS		
GATTEX 5MG INJ	5	NDS PA
TRYPTOPHAN HYDROXYLASE INHIBITORS		
XERMELO 250MG	5	NDS PA QL=84 EA/28 Días
GENITOURINARY AGENTS - MISCELLANEOUS		
ALKALINIZERS		

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 citrate 10meq er tab</i>	2	
<i>potassium citrate 15meq er tab</i>	2	
<i>potassium citrate 5meq er tab</i>	2	
CYSTINOSIS AGENTS		
CYSTAGON 150MG CAP	3	
CYSTAGON 50MG CAP	3	
GENITOURINARY IRRIGANTS		
<i>sodium chloride 0.9% irrigation soln</i>	2	
IGA NEPHROPATHY (IGAN) AGENTS		
FILSPARI 200MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
FILSPARI 400MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INTERSTITIAL CYSTITIS AGENTS		
ELMIRON 100MG CAP	3	
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	4	
<i>tiopronin 100mg tab</i>	1	PA
GOUT AGENTS		
GOUT AGENT COMBINATIONS		
<i>colchicine/probenecid 0.5-500mg tab</i>	1	
GOUT AGENTS		
<i>allopurinol 100mg tab</i>	1	
<i>allopurinol 300mg tab</i>	1	
<i>colchicine 0.6mg tab</i>	2	
<i>febuxostat 40mg tab</i>	2	ST
<i>febuxostat 80mg tab</i>	2	ST
URICOSURICS		
<i>probenecid 500mg tab</i>	1	
HEMATOLOGICAL AGENTS - MISC.		
BRADYKININ B2 RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>icatibant 10mg/ml syringe</i>	1	PA
<i>sajazir 30mg/3ml syringe</i>	1	PA
COMPLEMENT INHIBITORS		
BERINERT 500UNIT INJ	5	NDS PA
CINRYZE 500UNIT INJ	5	NDS PA
HAEGARDA 2000UNIT INJ	5	NDS PA

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
HAEGARDA 3000UNIT INJ	5	NDS PA
RUCONEST 2100UNIT INJ	5	NDS PA
HEMATORHEOLOGIC AGENTS		
<i>pentoxifylline 400mg er tab</i>	1	
PLASMA KALLIKREIN INHIBITORS		
ORLADEYO 110MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
ORLADEYO 150MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
TAKHZYRO 300MG/2ML INJ	5	NDS PA QL=4 ML/28 Días
TAKHZYRO 300MG/2ML SYRINGE	5	NDS PA QL=4 ML/28 Días
PLATELET AGGREGATION INHIBITORS		
<i>anagrelide 0.5mg cap</i>	1	
<i>anagrelide 1mg cap</i>	1	
<i>aspirin/dipyridamole 25-200mg er cap</i>	2	
BRILINTA 60MG TAB	3	
BRILINTA 90MG TAB	3	
CABLIVI 11MG INJ	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>cilostazol 100mg tab</i>	1	
<i>cilostazol 50mg tab</i>	1	
<i>clopidogrel 75mg tab</i>	1	
<i>dipyridamole 25mg tab</i>	1	
<i>dipyridamole 50mg tab</i>	1	
<i>dipyridamole 75mg tab</i>	1	
<i>prasugrel 10mg tab</i>	1	
<i>prasugrel 5mg tab</i>	1	
PYRUVATE KINASE ACTIVATORS		
PYRUKYND 20MG TAB (4-WEEK PACK)	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
PYRUKYND 20MG/50MG TAB TAPER PACK	5	NDS PA QL=14 EA/14 Días
PYRUKYND 50MG TAB (4-WEEK PACK)	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
PYRUKYND 5MG TAB (4-WEEK PACK)	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
PYRUKYND 5MG TAB TAPER PACK	5	NDS PA QL=7 EA/7 Días
PYRUKYND 5MG/20MG TAB TAPER PACK	5	NDS PA QL=14 EA/14 Días
HEMATOPOIETIC AGENTS		
AGENTS FOR GAUCHER DISEASE		
CERDELGA 84MG CAP	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
<i>miglustat 100mg cap</i>	5	NDS PA
AGENTS FOR SICKLE CELL DISEASE		
DROXIA 200MG CAP	3	
DROXIA 300MG CAP	3	
DROXIA 400MG CAP	3	
ENDARI 5GM POWDER FOR ORAL SOLN	5	NDS PA QL=180 EA/30 Días
OXBRYTA 300MG TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
OXBRYTA 300MG TAB FOR ORAL SUSP	5	NDS PA QL=150 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
OXBRYTA 500MG TAB	5	NDS PA QL=150 EA/30 Días
HEMATOPOIETIC GROWTH FACTORS		
DOPTELET 20MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
DOPTELET TAB 40MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA QL=10 EA/5 Días
DOPTELET TAB 60MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA QL=15 EA/5 Días
NIVESTYM 300MCG/0.5ML SYRINGE	5	NDS
NIVESTYM 300MCG/ML INJ	5	NDS
NIVESTYM 480MCG/0.8ML SYRINGE	5	NDS
NIVESTYM 480MCG/1.6ML INJ	5	NDS
NYVEPRIA 6MG/0.6ML SYRINGE	5	NDS
PROMACTA 12.5MG POWDER FOR ORAL SUSP	5	NDS PA
PROMACTA 12.5MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
PROMACTA 25MG POWDER FOR ORAL SUSP	5	NDS PA
PROMACTA 25MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
PROMACTA 50MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
PROMACTA 75MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
RETACRIT 10000UNIT/ML INJ	3	PA
RETACRIT 20000UNIT/2ML INJ	3	PA
RETACRIT 20000UNIT/ML INJ	3	PA
RETACRIT 2000UNIT/ML INJ	3	PA
RETACRIT 3000UNIT/ML INJ	3	PA
RETACRIT 40000UNIT/ML INJ	3	PA
RETACRIT 4000UNIT/ML INJ	3	PA
ZARXIO 300MCG/0.5ML SYRINGE	5	NDS
ZARXIO 480MCG/0.8ML SYRINGE	5	NDS
ZIEXTENZO 6MG/0.6ML SYRINGE	5	NDS
HEMOSTATICS		
HEMOSTATICS - SYSTEMIC		
<i>tranexamic acid 650mg tab</i>	2	
HYPNOTICS/SEDATIVES/SLEEP DISORDER AGENTS		
BARBITURATE HYPNOTICS		
<i>phenobarbital 100mg tab</i>	1	
<i>phenobarbital 15mg tab</i>	1	
<i>phenobarbital 16.2mg tab</i>	1	
<i>phenobarbital 30mg tab</i>	1	
<i>phenobarbital 32.4mg tab</i>	1	
<i>phenobarbital 4mg/ml oral soln</i>	1	
<i>phenobarbital 60mg tab</i>	1	
<i>phenobarbital 64.8mg tab</i>	1	
<i>phenobarbital 97.2mg tab</i>	1	
NON-BARBITURATE HYPNOTICS		
<i>eszopiclone 1mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>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>	2	PA QL=30 EA/30 Días
<i>zolpidem tartrate 5mg tab</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
<i>zolpidem tartrate 6.25mg er tab</i>	2	PA QL=30 EA/30 Días
OREXIN RECEPTOR ANTAGONISTS		
DAYVIGO 10MG TAB	4	PA QL=30 EA/30 Días
DAYVIGO 5MG TAB	4	PA QL=30 EA/30 Días
QUVIVIQ 25MG	4	PA QL=30 EA/30 Días
QUVIVIQ 50MG TAB	4	PA QL=30 EA/30 Días
SELECTIVE MELATONIN RECEPTOR AGONISTS		
<i>ramelteon 8mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>tasimelteon 20mg cap</i>	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
LAXATIVES		
LAXATIVE COMBINATIONS		
GAVILYTE-C POWDER FOR ORAL SOLN	1	
<i>gavilyte-g powder for oral soln</i>	1	
<i>peg 3350 powder for oral soln (100gm Moviprep equiv)</i>	1	
<i>peg 3350/electrolyte oral soln</i>	1	
<i>peg 3350/kcl/sodium bicarbonate/sodium chloride powder for oral soln</i>	1	
<i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate 17.5-3.13-1.6 gm/177ml prep kit</i>	1	
LAXATIVES - MISCELLANEOUS		
<i>constulose 10gm/15ml oral soln</i>	1	
<i>lactulose 667mg/ml oral soln</i>	1	
MACROLIDES		
AZITHROMYCIN		
<i>azithromycin 20mg/ml susp</i>	1	
<i>azithromycin 250mg pack</i>	1	
<i>azithromycin 250mg tab</i>	1	
<i>azithromycin 40mg/ml susp</i>	1	
<i>azithromycin 500mg inj</i>	2	
<i>azithromycin 500mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
azithromycin 500mg tab pack	1	
azithromycin 600mg tab	1	
CLARITHROMYCIN		
clarithromycin 250mg tab	1	
CLARITHROMYCIN 25MG/ML SUSP	3	
clarithromycin 500mg er tab	2	
clarithromycin 500mg tab	1	
CLARITHROMYCIN 50MG/ML SUSP	3	
ERYTHROMYCINS		
ery-tab 250mg dr tab	2	
ery-tab 333mg dr tab	2	
ery-tab 500mg dr tab	2	
ERYTHROMYCIN 250MG DR CAP	2	
erythromycin 250mg dr tab	2	
erythromycin 250mg tab	2	
erythromycin 333mg dr tab	2	
erythromycin 500mg dr tab	2	
erythromycin 500mg tab	2	
erythromycin ethylsuccinate 40mg/ml susp	2	
erythromycin ethylsuccinate 80mg/ml susp	2	
FIDAXOMICIN		
DIFICID 200MG TAB	3	PA QL=20 EA/10 Días
DIFICID 40MG/ML SUSP	3	PA QL=136 ML/10 Días
MEDICAL DEVICES AND SUPPLIES		
BANDAGES-DRESSINGS-TAPE		
GAUZE PADS & DRESSINGS - PADS 2 X 2	2	
MISC. DEVICES		
ALCOHOL SWAB 1?x1? (DIABETIC)	1	
PARENTERAL THERAPY SUPPLIES		
INSULIN PEN NEEDLE	2	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 0.3ML	2	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1/2ML	2	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1ML	2	
NEEDLES INSULIN DISP. SAFETY	2	
MIGRAINE PRODUCTS		
CALCITONIN GENE-RELATED PEPTIDE (CGRP) RECEPTOR ANTAG		
AIMOVIG 140MG/ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=1 ML/30 Días
AIMOVIG 70MG/ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=1 ML/30 Días
EMGALITY 100MG/ML SYRINGE	3	PA QL=3 ML/30 Días
EMGALITY 120MG/ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/30 Días
EMGALITY 120MG/ML SYRINGE	3	PA QL=2 ML/30 Días
UBRELVY 100MG TAB	3	PA QL=16 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
UBRELVY 50MG TAB	3	PA QL=16 EA/30 Días
MIGRAINE PRODUCTS		
<i>dihydroergotamine mesylate 0.5mg/act nasal inhaler</i>	2	PA QL=16 ML/30 Días
SEROTONIN AGONISTS		
<i>eletriptan 20mg tab</i>	2	QL=18 EA/30 Días
<i>eletriptan 40mg tab</i>	2	QL=18 EA/30 Días
<i>naratriptan 1mg tab</i>	2	QL=18 EA/30 Días
<i>naratriptan 2.5mg tab</i>	2	QL=18 EA/30 Días
REYVOW 100MG TAB	3	PA QL=8 EA/30 Días
REYVOW 50MG TAB	3	PA QL=8 EA/30 Días
<i>rizatriptan 10mg odt</i>	1	QL=36 EA/60 Días
<i>rizatriptan 10mg tab</i>	1	QL=36 EA/60 Días
<i>rizatriptan 5mg odt</i>	1	QL=36 EA/60 Días
<i>rizatriptan 5mg tab</i>	1	QL=36 EA/60 Días
<i>sumatriptan 100mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>sumatriptan 20mg/act nasal spray</i>	2	QL=12 EA/30 Días
<i>sumatriptan 25mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>sumatriptan 4mg/0.5ml auto-injector</i>	2	QL=5 ML/30 Días
<i>sumatriptan 4mg/0.5ml cartridge</i>	2	QL=5 ML/30 Días
<i>sumatriptan 50mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>sumatriptan 5mg/act nasal spray</i>	2	QL=12 EA/30 Días
<i>sumatriptan 6mg/0.5ml auto-injector</i>	2	QL=5 ML/30 Días
<i>sumatriptan 6mg/0.5ml cartridge</i>	2	QL=5 ML/30 Días
<i>sumatriptan 6mg/0.5ml inj</i>	2	QL=5 ML/30 Días
<i>zolmitriptan 2.5mg odt</i>	2	QL=18 EA/30 Días
<i>zolmitriptan 2.5mg tab</i>	2	QL=18 EA/30 Días
<i>zolmitriptan 5mg odt</i>	2	QL=18 EA/30 Días
<i>zolmitriptan 5mg tab</i>	2	QL=18 EA/30 Días
<i>zolmitriptan 5mg/act nasal spray</i>	2	QL=12 EA/30 Días
MINERALS & ELECTROLYTES		
ELECTROLYTE MIXTURES		
<i>electrolyte-148 solution</i>	2	
GLUCOSE 100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 2MG/ML INJ	3	PA BvD
GLUCOSE 100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 4.5MG/ML INJ	3	PA BvD
GLUCOSE 25MG/ML/SODIUM CHLORIDE 4.5MG/ML INJ	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.01meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml inj</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml/sodium chloride 2.25mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.03meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.04meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	2	
GLUCOSE 50MG/ML/POTASSIUM CHLORIDE 0.04MEQ/ML/SODIUM CHLORIDE 9MG/ML INJ	3	
<i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 2mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>	2	
KCL/D5W/LR INJ 0.15%	3	
<i>kcl/nacl 20meq-0.45% inj</i>	2	
<i>kcl/nacl 20meq-0.9% inj</i>	2	
<i>kcl/nacl 40meq-9% inj</i>	2	
PLASMA-LYTE 148 INJ	3	
PLASMA-LYTE A INJ	3	
TPN ELECTROLYTES INJ	2	PA BvD
MAGNESIUM		
<i>magnesium sulfate 500mg/ml inj</i>	2	
<i>magnesium sulfate 500mg/ml syringe</i>	2	
POTASSIUM		
<i>klor-con 10meq er tab</i>	1	
<i>klor-con 10meq micro er tab</i>	1	
<i>klor-con 15meq micro er tab</i>	1	
<i>klor-con 20meq micro er tab</i>	1	
<i>klor-con 20meq powder for oral soln</i>	2	
<i>klor-con 8meq er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 1.33meq/ml oral soln</i>	2	
<i>potassium chloride 10meq er cap</i>	1	
<i>potassium chloride 10meq er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 10meq micro er tab</i>	1	
POTASSIUM CHLORIDE 10MEQ/100ML INJ	2	
<i>potassium chloride 15meq micro er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 2.67meq/ml oral soln</i>	2	
<i>potassium chloride 20meq er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 20meq micro er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 20meq powder for oral soln</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
POTASSIUM CHLORIDE 20MEQ/100ML INJ	2	
<i>potassium chloride 2meq/ml (20ml) inj</i>	2	
<i>potassium chloride 2meq/ml inj</i>	2	
POTASSIUM CHLORIDE 40MEQ/100ML INJ	2	
<i>potassium chloride 8meq er cap</i>	1	
<i>potassium chloride 8meq er tab</i>	1	
SODIUM		
<i>sodium chloride 0.45% inj</i>	2	
<i>sodium chloride 0.9% inj</i>	2	
<i>sodium chloride 3% inj</i>	2	
<i>sodium chloride 50mg/ml inj</i>	2	
MISCELLANEOUS THERAPEUTIC CLASSES		
CHELATING AGENTS		
<i>penicillamine 250mg tab</i>	2	
<i>trientine 250mg cap</i>	2	PA
IMMUNOMODULATORS		
<i>lenalidomide 10mg cap</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>lenalidomide 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	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
REVLIMID 15MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
REVLIMID 2.5MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
REVLIMID 20MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
REVLIMID 25MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
REVLIMID 5MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
REZUROCK 200MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
THALOMID 100MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
THALOMID 150MG CAP	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
THALOMID 200MG CAP	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
THALOMID 50MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
IMMUNOSUPPRESSIVE AGENTS		
<i>azathioprine 50mg tab</i>	1	PA BvD
<i>cyclosporine 100mg cap</i>	2	PA BvD
<i>cyclosporine 25mg cap</i>	2	PA BvD
<i>cyclosporine modified 100mg cap</i>	2	PA BvD
<i>cyclosporine modified 100mg/ml oral soln</i>	2	PA BvD
<i>cyclosporine modified 25mg cap</i>	2	PA BvD
<i>cyclosporine modified 50mg cap</i>	2	PA BvD
ENSPRYNG 120MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2 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
ENVARUS XR 0.75MG TAB	4	PA BvD
ENVARUS XR 1MG TAB	4	PA BvD
ENVARUS XR 4MG TAB	4	PA BvD
<i>everolimus 0.25mg tab</i>	2	PA BvD
<i>everolimus 0.5mg tab</i>	2	PA BvD
<i>everolimus 0.75mg tab</i>	2	PA BvD
<i>everolimus 1mg tab</i>	2	PA BvD
<i>gengraf 100mg cap</i>	2	PA BvD
<i>gengraf 100mg/ml oral soln</i>	2	PA BvD
<i>gengraf 25mg cap</i>	2	PA BvD
LUPKYNIS 7.9MG CAP	5	NDS PA QL=180 EA/30 Días
<i>mycophenolate mofetil 200mg/ml susp</i>	2	PA BvD
<i>mycophenolate mofetil 250mg cap</i>	1	PA BvD
<i>mycophenolate mofetil 500mg tab</i>	1	PA BvD
<i>mycophenolic acid 180mg dr tab</i>	2	PA BvD
<i>mycophenolic acid 360mg dr tab</i>	2	PA BvD
PROGRAF 0.2MG GRANULES FOR ORAL SUSP	4	PA BvD
PROGRAF 1MG GRANULES FOR ORAL SUSP	4	PA BvD
SANDIMMUNE 100MG/ML ORAL SOLN	4	PA BvD
<i>sirolimus 0.5mg tab</i>	2	PA BvD
<i>sirolimus 1mg tab</i>	2	PA BvD
<i>sirolimus 1mg/ml oral soln</i>	2	PA BvD
<i>sirolimus 2mg tab</i>	2	PA BvD
<i>tacrolimus 0.5mg cap</i>	1	PA BvD
<i>tacrolimus 1mg cap</i>	1	PA BvD
<i>tacrolimus 5mg cap</i>	1	PA BvD
POTASSIUM REMOVING AGENTS		
LOKELMA 10GM POWDER FOR ORAL SUSP	3	PA
LOKELMA 5GM POWDER FOR ORAL SUSP	3	PA
<i>sodium polystyrene sulfonate 15000mg powder for oral susp</i>	2	
SPS 15GM/60ML SUSP	1	
VELTASSA 16.8GM POWDER FOR ORAL SUSP	3	PA
VELTASSA 25.2GM POWDER FOR ORAL SUSP	3	PA
VELTASSA 8.4GM POWDER FOR ORAL SUSP	3	PA
SYSTEMIC LUPUS ERYTHEMATOSUS AGENTS		
BENLYSTA 200MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=4 ML/28 Días
BENLYSTA 200MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=4 ML/28 Días
MOUTH/THROAT/DENTAL AGENTS		
ANESTHETICS TOPICAL ORAL		
<i>lidocaine viscous 2% topical soln</i>	1	
ANTI-INFECTIVES - THROAT		

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>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>	2	
<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>	3	PA
<i>cyclobenzaprine 10mg tab</i>	1	PA
<i>cyclobenzaprine 5mg tab</i>	1	PA
<i>metaxalone 800mg tab</i>	2	PA
<i>methocarbamol 500mg tab</i>	1	PA
<i>methocarbamol 750mg tab</i>	1	PA
<i>orphenadrine citrate 100mg er tab</i>	1	PA
<i>tizanidine 2mg cap</i>	2	
<i>tizanidine 2mg tab</i>	1	
<i>tizanidine 4mg cap</i>	2	
<i>tizanidine 4mg tab</i>	1	
<i>tizanidine 6mg cap</i>	2	
DIRECT MUSCLE RELAXANTS		
<i>dantrolene sodium 100mg cap</i>	2	
<i>dantrolene sodium 25mg cap</i>	2	
<i>dantrolene sodium 50mg cap</i>	2	
NASAL AGENTS - SYSTEMIC AND TOPICAL		
NASAL ANTIALLERGY		
<i>azelastine 0.1% (137mcg/act) nasal inhaler</i>	1	
<i>olopatadine 0.6% (0.665mg/act) nasal inhaler</i>	2	
NASAL ANTICHOLINERGICS		
<i>ipratropium bromide 0.03% (0.021mg/act) nasal inhaler</i>	1	
<i>ipratropium bromide 0.06% (0.042mg/act) nasal inhaler</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 STEROIDS		
<i>flunisolide 25% (25mcg/act) nasal inhaler</i>	2	QL=50 ML/30 Días
<i>fluticasone propionate 50mcg/act nasal inhaler</i>	1	QL=32 GM/30 Días
NEUROMUSCULAR AGENTS		
ALS AGENTS		
RADICAVA 105MG/5ML SUSP	5	NDS PA QL=70 ML/28 Días
RELYVRIO 3-1GM POWDER PACK	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
<i>riluzole 50mg tab</i>	2	
SPINAL MUSCULAR ATROPHY AGENTS (SMA)		
EVRYSDI 0.75MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA QL=200 ML/30 Días
NUTRIENTS		
CARBOHYDRATES		
<i>glucose 100mg/ml inj</i>	2	PA BvD
<i>glucose 50mg/ml inj</i>	2	
LIPIDS		
DOJOLVI 100% ORAL SOLN	5	NDS PA
INTRALIPID 20GM/100ML INJ	2	PA BvD
INTRALIPID 30GM/100ML INJ	4	PA BvD
NUTRILIPID 20GM/100ML INJ	2	PA BvD
PROTEINS		
CLINIMIX 4.25/10 INJ	3	PA BvD
CLINIMIX 4.25/5 INJ	3	PA BvD
CLINIMIX 5/15 INJ	3	PA BvD
CLINIMIX 5/20 INJ	3	PA BvD
CLINIMIX E 2.75/5 INJ	3	PA BvD
CLINIMIX E 4.25/10 INJ	3	PA BvD
CLINIMIX E 4.25/5 INJ	3	PA BvD
CLINIMIX E 5/15 INJ	3	PA BvD
CLINIMIX E 5/20 INJ	3	PA BvD
<i>clinisol 15 inj</i>	2	PA BvD
<i>plenamine 15% inj</i>	2	PA BvD
PREMASOL 10% INJ	4	PA BvD
PROSOL 20% INJ	4	PA BvD
TRAVASOL 10% INJ	4	PA BvD
TROPHAMINE 10% INJ	4	PA BvD
OPHTHALMIC AGENTS		
BETA-BLOCKERS - OPHTHALMIC		
BETAXOLOL 0.5% OPHTH SOLN	1	
<i>brimonidine tartrate/timolol 0.2-0.5% ophth soln</i>	2	
CARTEOLOL 1% OPHTH SOLN	1	
<i>dorzolamide/timolol 22.3-6.8mg/ml ophth soln</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>dorzolamide/timolol maleate 2%-0.5% ophth soln (preservative-free)</i>	1	
LEVOBUNOLOL 0.5% OPTH SOLN	1	
<i>timolol 0.25% ophth gel</i>	2	
<i>timolol 0.25% ophth soln</i>	1	
<i>timolol 0.25% ophth soln (preservative-free)</i>	2	
<i>timolol 0.5% ophth gel</i>	2	
<i>timolol 0.5% ophth soln</i>	1	
<i>timolol 0.5% ophth soln (preservative-free)</i>	2	
CYCLOPLEGIC MYDRIATICS		
<i>atropine sulfate 1% ophth soln</i>	2	
MIOTICS		
PHOSPHOLINE IODIDE 0.125% OPTH SOLN	4	
<i>pilocarpine 1% ophth soln</i>	1	
<i>pilocarpine 2% ophth soln</i>	1	
<i>pilocarpine 4% ophth soln</i>	1	
OPHTHALMIC ADRENERGIC AGENTS		
APRACLONIDINE 0.5% OPTH SOLN	2	
<i>brimonidine tartrate 0.1% ophth soln</i>	3	
<i>brimonidine tartrate 0.15% ophth soln</i>	2	
<i>brimonidine tartrate 0.2% ophth soln</i>	1	
SIMBRINZA 0.2-1% OPTH SUSP	3	
OPHTHALMIC ANTI-INFECTIVES		
BACITRACIN 500UNIT/GM OPTH OINTMENT	2	
<i>bacitracin/polymyxin B 0.5-10unit/mg ophth ointment</i>	1	QL=7 GM/7 Días
<i>ciprofloxacin 0.3% ophth soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>erythromycin 0.5% ophth ointment</i>	1	QL=7 GM/7 Días
<i>gentamicin 0.3% ophth soln</i>	1	QL=10 ML/7 Días
<i>moxifloxacin 0.5% ophth soln</i>	1	QL=6 ML/7 Días
NATACYN 5% OPTH SUSP	3	QL=15 ML/7 Días
<i>neo-polycin ophth ointment</i>	1	QL=7 GM/7 Días
<i>neomycin/bacitracin/polymyxin ophth ointment 5mg-400unit-10000unit</i>	1	QL=7 GM/7 Días
NEOMYCIN/POLYMYXIN B/GRAMICIDIN 1.75-10000-0.025MG-UNT-MG/ML OPTH SOLN	1	QL=10 ML/7 Días
<i>ofloxacin 0.3% ophth soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>polycin 0.5-10unit/mg ophth ointment</i>	1	QL=7 GM/7 Días
<i>polymyxin b/trimethoprim 10000 Unit/ML-0.1% ophth soln</i>	1	QL=10 ML/7 Días
<i>sulfacetamide sodium 10% ophth soln</i>	1	QL=15 ML/7 Días
<i>tobramycin 0.3% ophth soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
TRIFLURIDINE 1% OPTH SOLN	2	QL=15 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
OPHTHALMIC IMMUNOMODULATORS		
<i>cyclosporine 0.05% ophth susp</i>	2	QL=60 EA/30 Días
OPHTHALMIC KINASE INHIBITORS		
RHOPRESSA 0.02% OPTH SOLN	3	QL=5 ML/30 Días
ROCKLATAN 0.05-0.2MG/ML OPTH SOLN	3	QL=5 ML/30 Días
OPHTHALMIC NERVE GROWTH FACTORS		
OXERVATE 0.002% OPTH SOLN	5	NDS PA QL=112 ML/365 Días
OPHTHALMIC STEROIDS		
DEXAMETHASONE PHOSPHATE 0.1% OPTH SOLN	2	
<i>dexamethasone/neomycin/polymyxin b 0.1% ophth ointment</i>	1	
<i>dexamethasone/tobramycin 0.3-0.1% ophth susp</i>	1	
<i>difluprednate 0.05% ophth susp</i>	2	
<i>fluorometholone 0.1% ophth susp</i>	1	
LOTEPREDNOL ETABONATE 0.5% OPTH GEL	2	
<i>loteprednol etabonate 0.5% ophth susp</i>	2	
<i>neo-polycin hc ophth ointment</i>	1	
<i>neomycin/polymyxin/bacitracin/hydrocortisone ophth 1% ointment</i>	1	
<i>neomycin/polymyxin/dexamethasone 0.1% ophth susp</i>	1	
PREDNISOLONE 1% OPTH SOLN	1	
PREDNISOLONE ACETATE 1% OPTH SUSP	1	
SULFACETAMIDE/PREDNISOLONE 10-0.25% OPTH SOLN	1	
TOBRADEX 0.1-0.3% OPTH OINTMENT	3	
OPHTHALMICS - MISC.		
<i>azelastine 0.05% ophth soln</i>	1	
<i>brinzolamide 1% ophth susp</i>	2	
<i>bromfenac 0.09% ophth soln</i>	2	QL=6.80 ML/365 Días
CROMOLYN SODIUM 4% OPTH SOLN	1	
CYSTADROPS 0.37% OPTH SOLN	5	NDS PA QL=20 ML/28 Días
CYSTARAN 0.44% OPTH SOLN	5	NDS PA QL=60 ML/28 Días
<i>diclofenac sodium 0.1% ophth soln</i>	1	QL=20 ML/365 Días
<i>dorzolamide 2% ophth soln</i>	1	
<i>epinastine 0.05% ophth soln</i>	2	
FLURBIPROFEN SODIUM 0.03% OPTH SOLN	3	
ILEVRO 0.3% OPTH SUSP	3	QL=12 ML/365 Días
<i>ketorolac tromethamine 0.4% ophth soln</i>	1	QL=20 ML/365 Días
<i>ketorolac tromethamine 0.5% ophth soln</i>	1	
<i>olopatadine 0.1% ophth soln</i>	1	
PROLENSA 0.07% OPTH SOLN	3	QL=12 ML/365 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
PROSTAGLANDINS - OPHTHALMIC		
<i>bimatoprost 0.03% ophth soln</i>	2	QL=5 ML/30 Días
<i>latanoprost 0.005% ophth soln</i>	1	QL=5 ML/30 Días
LUMIGAN 0.01% OPHTH SOLN	3	QL=5 ML/30 Días
<i>tafluprost 0.0015% ophth soln</i>	2	ST QL=30 EA/30 Días
<i>travoprost 0.004% ophth soln</i>	2	QL=5 ML/30 Días
OTIC AGENTS		
OTIC AGENTS - MISCELLANEOUS		
<i>acetic acid 2% otic soln</i>	1	
OTIC ANTI-INFECTIVES		
CIPROFLOXACIN 0.2% OTIC SOLN	3	
<i>ofloxacin 0.3% otic soln</i>	1	
OTIC COMBINATIONS		
CIPRO HC 0.2-1% OTIC SUSP	4	
<i>ciprofloxacin/dexamethasone 0.3-0.1% otic susp</i>	2	
<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone 3.5-10000unit-1% otic soln</i>	1	
<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone 3.5-10000unit-1% otic susp</i>	1	
OTIC STEROIDS		
<i>flac 0.01% otic soln</i>	2	
<i>fluocinolone acetonide 0.01% otic soln</i>	2	
<i>hydrocortisone/acetic acid 1-2% otic soln</i>	1	
PASSIVE IMMUNIZING AND TREATMENT AGENTS		
IMMUNE SERUMS		
BIVIGAM 5GM/50ML INJ	5	NDS PA
FLEBOGAMMA 5GM/50ML INJ	5	NDS PA
GAMMAGARD 10GM INJ	5	NDS PA
GAMMAGARD 2.5GM/25ML INJ	5	NDS PA
GAMMAGARD 5GM INJ	5	NDS PA
GAMMAKED 1GM/10ML INJ	5	NDS PA
GAMMAPLEX 10GM/100ML INJ	5	NDS PA
GAMMAPLEX 10GM/200ML INJ	5	NDS PA
GAMMAPLEX 20GM/200ML INJ	5	NDS PA
GAMMAPLEX 5GM/50ML INJ	5	NDS PA
GAMUNEX 1GM/10ML INJ	5	NDS PA
OCTAGAM 1GM/20ML INJ	5	NDS PA
OCTAGAM 2GM/20ML INJ	5	NDS PA
PANZYGA 10GM/100ML INJ	5	NDS PA
PANZYGA 1GM/10ML INJ	5	NDS PA
PANZYGA 2.5GM/25ML INJ	5	NDS PA
PANZYGA 20GM/200ML INJ	5	NDS PA

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
PANZYGA 30GM/300ML INJ	5	NDS PA
PANZYGA 5GM/50ML INJ	5	NDS PA
PRIVIGEN 20GM/200ML INJ	5	NDS PA
PENICILLINS		
AMINOPENICILLINS		
AMOXICILLIN 125MG CHEW TAB	1	
<i>amoxicillin 250mg cap</i>	1	
AMOXICILLIN 250MG CHEW TAB	1	
<i>amoxicillin 25mg/ml susp</i>	1	
<i>amoxicillin 40mg/ml susp</i>	1	
<i>amoxicillin 500mg cap</i>	1	
<i>amoxicillin 500mg tab</i>	1	
<i>amoxicillin 50mg/ml susp</i>	1	
<i>amoxicillin 80mg/ml susp</i>	1	
<i>amoxicillin 875mg tab</i>	1	
<i>ampicillin 1000mg inj</i>	2	
<i>ampicillin 100mg/ml inj</i>	2	
AMPICILLIN 125MG INJ	3	
<i>ampicillin 500mg cap</i>	1	
NATURAL PENICILLINS		
BICILLIN L-A 1200000UNIT/2ML SYRINGE	3	
BICILLIN L-A 2400000UNIT/4ML SYRINGE	3	
BICILLIN L-A 600000UNIT/ML SYRINGE	3	
<i>penicillin g potassium 1000000unit/ml inj</i>	2	
PENICILLIN G POTASSIUM 40000UNIT/ML INJ	2	
PENICILLIN G POTASSIUM 60000UNIT/ML INJ	2	
PENICILLIN G SODIUM 100000UNIT/ML INJ	3	
<i>penicillin v potassium 250mg tab</i>	1	
PENICILLIN V POTASSIUM 25MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>penicillin v potassium 500mg tab</i>	1	
PENICILLIN V POTASSIUM 50MG/ML ORAL SOLN	1	
PENICILLIN COMBINATIONS		
<i>amoxicillin 250mg/clavulanate 125mg tab</i>	1	
AMOXICILLIN/CLAVULANATE 1000-62.5MG ER TAB	4	
AMOXICILLIN/CLAVULANATE 200-28.5MG CHEW TAB	1	
AMOXICILLIN/CLAVULANATE 400-57MG CHEW TAB	1	
<i>amoxicillin/clavulanate 500-125mg tab</i>	1	
<i>amoxicillin/clavulanate 875-125mg tab</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 200-28.5mg/5ml susp</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>amoxicillin/k clavulanate 250-62.5mg/5ml susp</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 400-57mg/5ml susp</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 600-42.9mg/5ml susp</i>	1	
<i>ampicillin/sulbactam 100-50mg/ml inj</i>	2	
<i>ampicillin/sulbactam 1000-500mg inj</i>	2	
<i>ampicillin/sulbactam 2000-1000mg inj</i>	2	
<i>piperacillin/tazobactam 2000-250mg inj</i>	2	
<i>piperacillin/tazobactam 3000-375mg inj</i>	2	
<i>piperacillin/tazobactam 36-4.5gm inj</i>	2	
<i>piperacillin/tazobactam 4000-500mg inj</i>	2	
PENICILLINASE-RESISTANT PENICILLINS		
<i>dicloxacillin 250mg cap</i>	1	
<i>dicloxacillin 500mg cap</i>	1	
<i>nafcillin 100mg/ml inj</i>	2	
<i>nafcillin 1gm inj</i>	2	
<i>nafcillin 2gm inj</i>	2	
<i>oxacillin 100mg/ml inj</i>	2	
<i>oxacillin 1gm inj</i>	2	
OXACILLIN 20MG/ML INJ	3	
<i>oxacillin 2gm inj</i>	2	
OXACILLIN 40MG/ML INJ	3	
PROGESTINS		
PROGESTINS		
<i>medroxyprogesterone acetate 10mg tab</i>	1	
<i>medroxyprogesterone acetate 2.5mg tab</i>	1	
<i>medroxyprogesterone acetate 5mg tab</i>	1	
<i>megestrol acetate 125mg/ml susp</i>	2	PA
<i>norethindrone acetate 5mg tab</i>	1	
<i>progesterone 100mg cap</i>	1	
<i>progesterone 200mg cap</i>	1	
PSYCHOTHERAPEUTIC AND NEUROLOGICAL AGENTS - MISC.		
AGENTS FOR CHEMICAL DEPENDENCY		
<i>acamprosate calcium 333mg dr tab</i>	2	
<i>disulfiram 250mg tab</i>	1	
<i>disulfiram 500mg tab</i>	1	
LUCEMYRA 0.18MG TAB	4	PA QL=192 EA/14 Días
ANTI-CATAPLECTIC AGENTS		
LUMRYZ 4.5GM GRANULES FOR ORAL SUSP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
LUMRYZ 6GM GRANULES FOR ORAL SUSP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
LUMRYZ 7.5GM GRANULES FOR ORAL SUSP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
LUMRYZ 9GM GRANULES FOR ORAL SUSP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
SODIUM OXYBATE 500MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA QL=540 ML/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
XYWAV 0.5GM/ML ORAL SOLN	5	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>	2	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>	2	
<i>galantamine hydrobromide 24mg er cap</i>	2	
GALANTAMINE HYDROBROMIDE 4MG/ML ORAL SOLN	2	
<i>galantamine hydrobromide 8mg er cap</i>	2	
<i>memantine 10mg tab</i>	1	
<i>memantine 14mg er cap</i>	2	
<i>memantine 21mg er cap</i>	2	
<i>memantine 28mg er cap</i>	2	
<i>memantine 2mg/ml oral soln</i>	2	
<i>memantine 5/10mg titration pack</i>	1	
<i>memantine 5mg tab</i>	1	
<i>memantine 7mg er cap</i>	2	
<i>rivastigmine 1.5mg cap</i>	1	
<i>rivastigmine 13.3mg/24hr patch</i>	2	
<i>rivastigmine 3mg cap</i>	1	
<i>rivastigmine 4.5mg cap</i>	1	
<i>rivastigmine 4.6mg/24hr patch</i>	2	
<i>rivastigmine 6mg cap</i>	1	
<i>rivastigmine 9.5mg/24hr patch</i>	2	
FIBROMYALGIA AGENTS		
SAVELLA 100MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SAVELLA 12.5MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SAVELLA 25MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SAVELLA 50MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SAVELLA TAB 4-WEEK TITRATION PACK (55)	3	
MOVEMENT DISORDER DRUG THERAPY		
AUSTEDO 12MG ER TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
AUSTEDO 12MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
AUSTEDO 24MG ER TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
AUSTEDO 6MG ER TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
AUSTEDO 6MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 9MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
AUSTEDO XR ONCE DAILY 4 WEEK TITRATION PACK	5	NDS PA QL=42 EA/28 Días
INGREZZA 40MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 60MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 80MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA CAP PACK	5	NDS PA QL=28 EA/28 Días
tetrabenazine 12.5mg tab	1	PA
tetrabenazine 25mg tab	1	PA
MULTIPLE SCLEROSIS AGENTS		
AVONEX 30MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	5	NDS
AVONEX 30MCG/0.5ML SYRINGE	5	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	5	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	5	NDS
MAVENCLAD 10 TABLET PACK 10MG	5	NDS
MAVENCLAD 4 TABLET PACK 10MG	5	NDS
MAVENCLAD 5 TABLET PACK 10MG	5	NDS
MAVENCLAD 6 TABLET PACK 10MG	5	NDS
MAVENCLAD 7 TABLET PACK 10MG	5	NDS
MAVENCLAD 8 TABLET PACK 10MG	5	NDS
MAVENCLAD 9 TABLET PACK 10MG	5	NDS
MAYZENT 0.25MG STARTER PACK	5	NDS
MAYZENT 0.25MG TAB	5	NDS
MAYZENT 1MG TAB	5	NDS
MAYZENT 2MG TAB	5	NDS
MAYZENT STARTER PACK (7)	3	
PLEGRIDY 125MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	5	NDS
PLEGRIDY 125MCG/0.5ML SYRINGE	5	NDS
REBIF 22MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	5	NDS
REBIF 22MCG/0.5ML SYRINGE	5	NDS
REBIF 44MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	5	NDS
REBIF 44MCG/0.5ML SYRINGE	5	NDS
REBIF REBIDOSE PACK	5	NDS

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 TITRATION PACK	5	NDS
<i>teriflunomide 14mg tab</i>	1	
<i>teriflunomide 7mg tab</i>	1	
ZEPOSIA 0.92MG CAP	5	NDS PA
ZEPOSIA 28-DAY STARTER KIT	5	NDS PA
ZEPOSIA CAP 7-DAY STARTER PACK	5	NDS PA
PSEUDOBULBAR AFFECT (PBA) AGENTS		
NUEDEXTA 20-10MG CAP	3	PA QL=60 EA/30 Días
PSYCHOTHERAPEUTIC AND NEUROLOGICAL AGENTS - MISC.		
ERGOLOID MESYLATES USP 1MG TAB	4	
PIMOZIDE 1MG TAB	3	
PIMOZIDE 2MG TAB	3	
SMOKING DETERRENTS		
<i>bupropion 150mg sr tab</i>	1	
NICOTROL 10MG INH SOLN	3	
NICOTROL 10MG/ML NASAL INHALER	3	
<i>varenicline 0.5mg tab</i>	2	
<i>varenicline 0.5mg/1mg first month pack</i>	3	
<i>varenicline 1mg tab</i>	2	
RESPIRATORY AGENTS - MISC.		
ALPHA-PROTEINASE INHIBITOR (HUMAN)		
ARALAST 1000MG INJ	5	NDS PA
GLASSIA 1000MG/50ML INJ	5	NDS PA
PROLASTIN 1000MG INJ	5	NDS PA
ZEMAIRA 1000MG INJ	5	NDS PA
CYSTIC FIBROSIS AGENTS		
BRONCHITOL 40MG INH POWDER	5	NDS PA QL=560 EA/28 Días
KALYDECO 13.4MG GRANULES	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
KALYDECO 150MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
KALYDECO 25MG GRANULES	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
KALYDECO 50MG GRANULES	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
KALYDECO 75MG GRANULES	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
ORKAMBI 125-100MG GRANULES	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
ORKAMBI 125-100MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
ORKAMBI 125-200MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
ORKAMBI 188-150MG GRANULES	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
ORKAMBI 94-75MG GRANULES	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
PULMOZYME 1MG/ML INH SOLN	5	NDS PA BvD QL=150 ML/30 Días
SYMDEKO 50-75MG/75MG PACK	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
SYMDEKO TAB 4-WEEK PACK	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
TRIKAFTA 100-50-75MG/150MG PACK	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
TRIKAFTA 100-50-75MG/75MG GRANULES PACK	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
TRIKAFTA 50-37.5-25MG/75MG TAB PACK	5	NDS PA QL=84 EA/28 Días
TRIKAFTA 80-40-60MG/59.5MG GRANULES PACK	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
PULMONARY FIBROSIS AGENTS		
OFEV 100MG CAP	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
OFEV 150MG CAP	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
<i>pirfenidone 267mg cap</i>	1	PA QL=270 EA/30 Días
<i>pirfenidone 267mg tab</i>	1	PA QL=270 EA/30 Días
<i>pirfenidone 801mg tab</i>	1	PA QL=90 EA/30 Días
SULFONAMIDES		
SULFONAMIDES		
SULFADIAZINE 500MG TAB	3	
TETRACYCLINES		
AMINOMETHYLCYCLINES		
NUZYRA 150MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/14 Días
GLYCYLCYCLINES		
<i>tigecycline 50mg inj</i>	5	NDS
TETRACYCLINES		
<i>demeclocycline 150mg tab</i>	2	
<i>demeclocycline 300mg tab</i>	2	
<i>doxy 100mg inj</i>	2	
<i>doxycycline hyclate 100mg cap</i>	1	
<i>doxycycline hyclate 100mg tab</i>	1	
<i>doxycycline hyclate 20mg tab</i>	1	
<i>doxycycline hyclate 50mg cap</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 100mg cap</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 100mg tab</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 50mg cap</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 50mg tab</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 5mg/ml susp</i>	2	
<i>minocycline 100mg cap</i>	1	
<i>minocycline 100mg tab</i>	2	
<i>minocycline 50mg cap</i>	1	
<i>minocycline 50mg tab</i>	2	
<i>minocycline 75mg cap</i>	1	
<i>minocycline 75mg tab</i>	2	
<i>tetracycline 250mg cap</i>	2	
<i>tetracycline 500mg cap</i>	2	
THYROID AGENTS		
ANTITHYROID AGENTS		
<i>methimazole 10mg tab</i>	1	
<i>methimazole 5mg tab</i>	1	
<i>propylthiouracil 50mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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	
SYNTHROID 100MCG TAB	4	
SYNTHROID 112MCG TAB	4	
SYNTHROID 125MCG TAB	4	
SYNTHROID 137MCG TAB	4	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
SYNTHROID 150MCG TAB	4	
SYNTHROID 175MCG TAB	4	
SYNTHROID 200MCG TAB	4	
SYNTHROID 25MCG TAB	4	
SYNTHROID 300MCG TAB	4	
SYNTHROID 50MCG TAB	4	
SYNTHROID 75MCG TAB	4	
SYNTHROID 88MCG TAB	4	
<i>unithroid 100mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 112mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 125mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 137mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 150mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 175mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 200mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 25mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 300mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 50mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 75mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 88mcg tab</i>	1	
TOXOIDS		
TOXOID COMBINATIONS		
ADACEL INJ	3	VAC
ADACEL SYRINGE	3	VAC
BOOSTRIX INJ	3	VAC
BOOSTRIX SYRINGE	3	VAC
DAPTACEL INJ	3	
DIPHThERIA/TETANUS TOXOID INJ	3	PA BvD
INFANRIX SYRINGE	3	
KINRIX SYRINGE	3	
PEDIARIX SYRINGE	3	
PENTACEL 96-30-68UNIT/ML INJ	3	
QUADRACEL INJ	3	
QUADRACEL INJ	3	
QUADRACEL SYRINGE	3	
TDVAX 4-4UNIT/ML INJ	3	PA BvD VAC
TENIVAC 4-10UNIT/ML INJ	3	PA BvD VAC
TENIVAC 4-10UNIT/ML SYRINGE	3	PA BvD VAC
ULCER DRUGS/ANTISPASMODICS/ANTICHOLINERGICS		
ANTISPASMODICS		
<i>dicyclomine 10mg cap</i>	1	
<i>dicyclomine 20mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>dicyclomine 2mg/ml oral soln</i>	2	
<i>glycopyrrolate 1mg tab</i>	2	
<i>glycopyrrolate 2mg tab</i>	2	
<i>methscopolamine bromide 2.5mg tab</i>	2	
<i>methscopolamine bromide 5mg tab</i>	2	
H-2 ANTAGONISTS		
<i>cimetidine 200mg tab</i>	1	
<i>cimetidine 300mg tab</i>	1	
<i>cimetidine 400mg tab</i>	1	
<i>cimetidine 800mg tab</i>	1	
<i>famotidine 20mg tab</i>	1	
<i>famotidine 40mg tab</i>	1	
<i>famotidine 8mg/ml susp</i>	2	
NIZATIDINE 150MG CAP	1	
NIZATIDINE 300MG CAP	1	
MISC. ANTI-ULCER		
<i>sucralfate 1000mg tab</i>	1	
<i>sucralfate 100mg/ml susp</i>	2	
PROTON PUMP INHIBITORS		
<i>esomeprazole 10mg granules for oral susp</i>	4	QL=30 EA/30 Días
<i>esomeprazole 20mg dr cap</i>	1	
<i>esomeprazole 20mg granules for oral susp</i>	4	QL=30 EA/30 Días
<i>esomeprazole 40mg dr cap</i>	1	
<i>esomeprazole 40mg granules for oral susp</i>	4	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>	2	
<i>darifenacin 7.5mg er tab</i>	2	
<i>fesoterodine fumarate 4mg er tab</i>	2	
<i>fesoterodine fumarate 8mg er tab</i>	2	
<i>oxybutynin chloride 10mg er tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>oxybutynin chloride 15mg er tab</i>	1	
<i>oxybutynin chloride 1mg/ml oral soln</i>	1	
<i>oxybutynin chloride 5mg er tab</i>	1	
<i>oxybutynin chloride 5mg tab</i>	1	
<i>solifenacin succinate 10mg tab</i>	1	
<i>solifenacin succinate 5mg tab</i>	1	
<i>tolterodine tartrate 1mg tab</i>	1	
<i>tolterodine tartrate 2mg er cap</i>	2	
<i>tolterodine tartrate 2mg tab</i>	1	
<i>tolterodine tartrate 4mg er cap</i>	2	
<i>trospium chloride 20mg tab</i>	1	
<i>trospium chloride 60mg er cap</i>	2	
URINARY ANTISPASMODICS - BETA-3 ADRENERGIC AGONISTS		
GEMTESA 75MG TAB	4	PA
MYRBETRIQ 25MG ER TAB	3	QL=30 EA/30 Días
MYRBETRIQ 50MG ER TAB	3	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>	2	
VACCINES		
BACTERIAL VACCINES		
ACTHIB INJ	3	
BCG LIVE TICE STRAIN 50MG INJ	3	VAC
BEXSERO SYRINGE	3	VAC
HIBERIX 10MCG INJ	3	
MENACTRA INJ	3	VAC
MENQUADFI INJ	3	VAC
MENVEO INJ	3	VAC
PEDVAXHIB 7.5MCG/0.5ML INJ	3	
TRUMENBA SYRINGE	3	VAC
TYPHIM VI 25MCG/0.5ML INJ	3	VAC
TYPHIM VI 25MCG/0.5ML SYRINGE	3	VAC
VIRAL VACCINES		
ABRYSVO 120MCG/0.5ML INJ	3	VAC
AREXVY 120MCG/0.5ML INJ	3	VAC
ENGRIX-B 10MCG/0.5ML SYRINGE	3	PA BvD VAC
ENGRIX-B 20MCG/ML INJ	3	PA BvD VAC
ENGRIX-B 20MCG/ML SYRINGE	3	PA BvD VAC

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
GARDASIL 9 INJ	3	VAC
GARDASIL 9 SYRINGE	3	VAC
HAVRIX 1440ELU/ML SYRINGE	3	VAC
HAVRIX 720ELU/0.5ML SYRINGE	3	
HEPLISAV-B 20MCG/0.5ML SYRINGE	3	PA BvD VAC
IMOVAX 2.5UNIT/ML INJ	3	PA BvD VAC
IPOL INJ	3	VAC
IXIARO 0.012MG/ML SYRINGE	3	VAC
JYNNEOS 0.5ML INJ	3	VAC
M-M-R II INJ	3	VAC
PREHEVBRIO 10MCG/ML INJ	3	PA BvD VAC
PRIORIX INJ	3	VAC
PROQUAD INJ	3	
RABAVERT 2.5UNIT/ML INJ	3	PA BvD VAC
RECOMBIVAX 10MCG/ML INJ	3	PA BvD VAC
RECOMBIVAX 10MCG/ML SYRINGE	3	PA BvD VAC
RECOMBIVAX 40MCG/ML INJ	3	PA BvD VAC
RECOMBIVAX 5MCG/0.5ML INJ	3	PA BvD VAC
RECOMBIVAX 5MCG/0.5ML SYRINGE	3	PA BvD VAC
ROTARIX SUSP	3	
ROTARIX SUSP	3	
ROTATEQ SUSP	3	
SHINGRIX 50MCG/0.5ML INJ	3	QL=2 EA/365 DíasVAC
TICOVAC 1.2MCG/0.25ML SYRINGE	3	
TICOVAC 2.4MCG/0.5ML SYRINGE	3	VAC
TWINRIX SYRINGE	3	VAC
VAQTA 25UNIT/0.5ML INJ	3	
VAQTA 25UNIT/0.5ML SYRINGE	3	
VAQTA 50UNIT/ML INJ	3	VAC
VAQTA 50UNIT/ML SYRINGE	3	VAC
VARIVAX 1350PFU/0.5ML INJ	3	VAC
YF-VAX INJ	3	VAC
YF-VAX INJ	3	VAC
VAGINAL AND RELATED PRODUCTS		
VAGINAL ANTI-INFECTIVES		
<i>clindamycin 2% vaginal cream</i>	1	
<i>metronidazole 0.75% vaginal gel</i>	1	
<i>terconazole 0.4% vaginal cream</i>	1	
<i>terconazole 0.8% vaginal cream</i>	1	
<i>terconazole 80mg vaginal insert</i>	1	
VAGINAL ESTROGENS		
<i>estradiol 0.01% vaginal cream</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>estradiol 0.01mg vaginal insert</i>	2	
ESTRING 2MG (7.5 MCG/24HR) VAGINAL SYSTEM	4	ST
FEMRING 0.05MG/24HR VAGINAL SYSTEM	4	ST
FEMRING 0.1MG/24HR VAGINAL SYSTEM	4	ST
PREMARIN 0.625MG/GM VAGINAL CREAM	3	
<i>yuvafem 10mcg vaginal insert</i>	2	
VASOPRESSORS		
ANAPHYLAXIS THERAPY AGENTS		
<i>epinephrine 0.15mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>	1	QL=2 EA/15 Días
<i>epinephrine 0.3mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>	1	QL=2 EA/15 Días
SYMJEPI 0.15MG/0.3ML SYRINGE	1	QL=2 EA/15 Días
SYMJEPI 0.3MG/0.3ML SYRINGE	1	QL=2 EA/15 Días
NEUROGENIC ORTHOSTATIC HYPOTENSION (NOH) - AGENTS		
<i>droxidopa 100mg cap</i>	2	PA
<i>droxidopa 200mg cap</i>	2	PA
<i>droxidopa 300mg cap</i>	2	PA
VASOPRESSORS		
<i>midodrine 10mg tab</i>	1	
<i>midodrine 2.5mg tab</i>	1	
<i>midodrine 5mg tab</i>	1	

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

Índice

A					
<i>abacavir 20mg/ml oral soln</i>	56	<i>acetylcysteine 100mg/ml inh soln</i>	71	AIMOVIG 70MG/ML AUTO-INJECTOR	88
<i>abacavir 300mg tab</i>	56	<i>acetylcysteine 200mg/ml inh soln</i>	71	<i>ala-cort 1% cream</i>	74
<i>abacavir/lamivudine 600-300mg tab</i>	56	<i>acitretin 10mg cap</i>	73	<i>ala-cort 2.5% cream</i>	74
ABELCET 5MG/ML INJ	34	<i>acitretin 17.5mg cap</i>	73	<i>albendazole 200mg tab</i>	16
ABILIFY 300MG INJ	55	<i>acitretin 25mg cap</i>	73	<i>albuterol 0.21mg/ml (0.63mg/3ml) inh soln</i>	19
ABILIFY 300MG SYRINGE	56	ACTEMRA	11	<i>albuterol 0.4mg/ml (2mg/5ml) oral soln</i>	19
ABILIFY 400MG INJ	56	162MG/0.9ML AUTO-INJECTOR		<i>albuterol 0.83mg/ml (0.083%) inh soln</i>	19
ABILIFY 400MG SYRINGE	56	ACTEMRA	11	<i>albuterol 1.25mg/3ml neb soln</i>	19
ABILIFY 720MG/2.4ML SYRINGE	56	162MG/0.9ML SYRINGE		<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (6.7gm)</i>	19
ABILIFY 960MG/3.2ML SYRINGE	56	ACTHIB INJ	107	<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (8.5gm)</i>	19
<i>abiraterone acetate 250mg tab</i>	44	ACTIMMUNE	50	<i>albuterol 2mg tab</i>	19
ABRYSVO	107	2000000UNIT/0.5ML INJ		<i>albuterol 4mg tab</i>	19
120MCG/0.5ML INJ		<i>acyclovir 200mg cap</i>	59	ALBUTEROL 5MG/ML INH SOLN	19
<i>acamprosate calcium 333mg dr tab</i>	99	<i>acyclovir 400mg tab</i>	59	<i>alclometasone dipropionate 0.05% cream</i>	74
<i>acarbose 100mg tab</i>	29	<i>acyclovir 40mg/ml susp</i>	59	<i>alclometasone dipropionate 0.05% ointment</i>	74
<i>acarbose 25mg tab</i>	29	<i>acyclovir 5% ointment</i>	73	ALCOHOL SWAB 1?x1? (DIABETIC)	88
<i>acarbose 50mg tab</i>	29	<i>acyclovir 50mg/ml inj</i>	59	ALECENSA 150MG CAP	46
<i>accutane 10mg cap</i>	71	<i>acyclovir 800mg tab</i>	59	<i>alendronate sodium 10mg tab</i>	78
<i>accutane 20mg cap</i>	71	ADACEL INJ	105	<i>alendronate sodium 35mg tab</i>	78
<i>accutane 30mg cap</i>	71	ADACEL SYRINGE	105	<i>alendronate sodium 70mg tab</i>	78
<i>accutane 40mg cap</i>	71	<i>adapalene 0.1% cream</i>	71	<i>alendronate sodium 70mg/75ml oral soln</i>	78
<i>acebutolol 200mg cap</i>	60	<i>adapalene 0.3% gel</i>	71	<i>alfuzosin 10mg er tab</i>	84
<i>acebutolol 400mg cap</i>	60	<i>adapalene/benzoyl peroxide 0.1-2.5% gel</i>	71	<i>aliskiren 150mg tab</i>	40
<i>acetaminophen/codeine phosphate</i>	14	ADBRY 150MG/ML SYRINGE	75	<i>aliskiren 300mg tab</i>	40
<i>24mg-2.4mg/ml oral soln</i>		<i>adefovir dipivoxil 10mg tab</i>	59	<i>allopurinol 100mg tab</i>	84
<i>acetaminophen/hydrocodone bitartrate</i>	14	ADEMPAS 0.5MG TAB	64	<i>allopurinol 300mg tab</i>	84
<i>21.7mg-0.5mg/ml oral soln</i>		ADEMPAS 1.5MG TAB	64	<i>alosetron 0.5mg tab</i>	83
<i>acetazolamide 125mg tab</i>	76	ADEMPAS 1MG TAB	64		
<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>	97	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>alose tron 1mg tab</i>	83	<i>amlodipine/atorvastatin</i>	63	<i>amlodipine/valsartan</i>	39
<i>alprazolam 0.25mg tab</i>	17	<i>10-40mg tab</i>		<i>5-320mg tab</i>	
<i>alprazolam 0.5mg tab</i>	17	<i>amlodipine/atorvastatin</i>	63	<i>ammonium lactate 12%</i>	75
<i>alprazolam 1mg tab</i>	17	<i>10-80mg tab</i>		<i>cream</i>	
<i>alprazolam 2mg tab</i>	17	<i>amlodipine/atorvastatin</i>	63	<i>ammonium lactate 12%</i>	75
<i>altavera 28 day pack</i>	66	<i>2.5-10mg tab</i>		<i>lotion</i>	
ALUNBRIG 180MG TAB	46	<i>amlodipine/atorvastatin</i>	63	<i>amnestee 10mg cap</i>	71
ALUNBRIG 30MG TAB	46	<i>2.5-20mg tab</i>		<i>amnestee 20mg cap</i>	71
ALUNBRIG 90MG TAB	46	<i>amlodipine/atorvastatin</i>	63	<i>amnestee 40mg cap</i>	71
ALUNBRIG INITIATION	46	<i>2.5-40mg tab</i>		<i>amoxapine 100mg tab</i>	28
PACK		<i>amlodipine/atorvastatin</i>	63	<i>amoxapine 150mg tab</i>	28
<i>alyacen 1/35 pack</i>	66	<i>5-10mg tab</i>		<i>amoxapine 25mg tab</i>	28
<i>alyq 20mg tab</i>	64	<i>amlodipine/atorvastatin</i>	63	<i>amoxapine 50mg tab</i>	28
<i>amabelz 0.5/0.1mg 28 day</i>	80	<i>5-20mg tab</i>		AMOXICILLIN 125MG	98
<i>pack</i>		<i>amlodipine/atorvastatin</i>	63	CHEW TAB	
<i>amabelz 1/0.5mg 28 day</i>	80	<i>5-40mg tab</i>		<i>amoxicillin 250mg cap</i>	98
<i>pack</i>		<i>amlodipine/atorvastatin</i>	63	AMOXICILLIN 250MG	98
<i>amantadine 100mg cap</i>	50	<i>5-80mg tab</i>		CHEW TAB	
<i>amantadine 100mg tab</i>	50	<i>amlodipine/benazepril</i>	39	<i>amoxicillin</i>	98
<i>amantadine 10mg/ml oral</i>	50	<i>10-20mg cap</i>		<i>250mg/clavulanate</i>	
<i>soln</i>		<i>amlodipine/benazepril</i>	39	<i>125mg tab</i>	
<i>ambrisentan 10mg tab</i>	64	<i>10-40mg cap</i>		<i>amoxicillin 25mg/ml susp</i>	98
<i>ambrisentan 5mg tab</i>	64	<i>amlodipine/benazepril</i>	39	<i>amoxicillin 40mg/ml susp</i>	98
<i>amethia 91 day pack</i>	66	<i>2.5-10mg cap</i>		<i>amoxicillin 500mg cap</i>	98
<i>amikacin 250mg/ml inj</i>	10	<i>amlodipine/benazepril</i>	39	<i>amoxicillin 500mg tab</i>	98
<i>amiloride 5mg tab</i>	77	<i>5-10mg cap</i>		<i>amoxicillin 50mg/ml susp</i>	98
AMILORIDE/HYDROCH	77	<i>amlodipine/benazepril</i>	39	<i>amoxicillin 80mg/ml susp</i>	98
LOROTHIAZIDE 5-50MG		<i>5-20mg cap</i>		<i>amoxicillin 875mg tab</i>	98
TAB		<i>amlodipine/benazepril</i>	39	AMOXICILLIN/CLAVUL	98
<i>amiodarone 100mg tab</i>	18	<i>5-40mg cap</i>		ANATE 1000-62.5MG ER	
<i>amiodarone 200mg tab</i>	18	<i>amlodipine/olmesartan</i>	39	TAB	
<i>amiodarone 400mg tab</i>	18	<i>medoxomil 10-20mg tab</i>		AMOXICILLIN/CLAVUL	98
<i>amitriptyline 100mg tab</i>	28	<i>amlodipine/olmesartan</i>	39	ANATE 200-28.5MG	
<i>amitriptyline 10mg tab</i>	28	<i>medoxomil 10-40mg tab</i>		CHEW TAB	
<i>amitriptyline 150mg tab</i>	28	<i>amlodipine/olmesartan</i>	39	AMOXICILLIN/CLAVUL	98
<i>amitriptyline 25mg tab</i>	28	<i>medoxomil 5-20mg tab</i>		ANATE 400-57MG	
<i>amitriptyline 50mg tab</i>	28	<i>amlodipine/olmesartan</i>	39	CHEW TAB	
<i>amitriptyline 75mg tab</i>	28	<i>medoxomil 5-40mg tab</i>		<i>amoxicillin/clavulanate</i>	98
<i>amlodipine 10mg tab</i>	61	<i>amlodipine/valsartan</i>	39	<i>500-125mg tab</i>	
<i>amlodipine 2.5mg tab</i>	61	<i>10-160mg tab</i>		<i>amoxicillin/clavulanate</i>	98
<i>amlodipine 5mg tab</i>	61	<i>amlodipine/valsartan</i>	39	<i>875-125mg tab</i>	
<i>amlodipine/atorvastatin</i>	63	<i>10-320mg tab</i>		<i>amoxicillin/k clavulanate</i>	98
<i>10-10mg tab</i>		<i>amlodipine/valsartan</i>	39	<i>200-28.5mg/5ml susp</i>	
<i>amlodipine/atorvastatin</i>	63	<i>5-160mg tab</i>		<i>amoxicillin/k clavulanate</i>	99
<i>10-20mg tab</i>				<i>250-62.5mg/5ml 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>amoxicillin/k clavulanate</i>	99	ANNOVERA	70	ARISTADA	56
<i>400-57mg/5ml susp</i>		0.15-0.013MG/24HR		675MG/2.4ML SYRINGE	
<i>amoxicillin/k clavulanate</i>	99	VAGINAL SYSTEM		ARISTADA	56
<i>600-42.9mg/5ml susp</i>		ANORO ELLIPTA	19	882MG/3.2ML SYRINGE	
<i>amphetamine/dextroamph</i>	8	62.5-25MCG INHALER		<i>armodafinil 150mg tab</i>	8
<i>etamine 10mg er cap</i>		APRACLONIDINE 0.5%	95	<i>armodafinil 200mg tab</i>	8
<i>amphetamine/dextroamph</i>	8	OPHTH SOLN		<i>armodafinil 250mg tab</i>	9
<i>etamine 10mg tab</i>		<i>aprepitant 125mg cap</i>	34	<i>armodafinil 50mg tab</i>	9
<i>amphetamine/dextroamph</i>	8	<i>aprepitant</i>	34	ARNUITY 100MCG	19
<i>etamine 12.5mg tab</i>		<i>125mg/aprepitant 80mg</i>		INHALER	
<i>amphetamine/dextroamph</i>	8	<i>cap therapy pack</i>		ARNUITY 200MCG	19
<i>etamine 15mg er cap</i>		<i>aprepitant 40mg cap</i>	34	INHALER	
<i>amphetamine/dextroamph</i>	8	<i>aprepitant 80mg cap</i>	34	ARNUITY 50MCG	19
<i>etamine 15mg tab</i>		<i>apri 28 day pack</i>	66	INHALER	
<i>amphetamine/dextroamph</i>	8	APTOM 200MG TAB	22	<i>asenapine 10mg sl tab</i>	54
<i>etamine 20mg er cap</i>		APTOM 400MG TAB	22	<i>asenapine 2.5mg sl tab</i>	54
<i>amphetamine/dextroamph</i>	8	APTOM 600MG TAB	22	<i>asenapine 5mg sl tab</i>	54
<i>etamine 20mg tab</i>		APTOM 800MG TAB	23	<i>ashlyna 91 day pack</i>	66
<i>amphetamine/dextroamph</i>	8	APTIVUS 250MG CAP	56	ASMANEX 100MCG HFA	19
<i>etamine 25mg er cap</i>		ARALAST 1000MG INJ	102	INHALER	
<i>amphetamine/dextroamph</i>	8	<i>aranelle 28 pack</i>	66	ASMANEX 110MCG	19
<i>etamine 30mg er cap</i>		ARCALYST 220MG INJ	11	(30ACT) TWISTHALER	
<i>amphetamine/dextroamph</i>	8	AREXVY 120MCG/0.5ML	107	ASMANEX 200MCG HFA	19
<i>etamine 30mg tab</i>		INJ		INHALER	
<i>amphetamine/dextroamph</i>	8	<i>arformoterol tartrate</i>	19	ASMANEX 220MCG	19
<i>etamine 5mg er cap</i>		<i>15mcg/2ml neb soln</i>		(120ACT) TWISTHALER	
<i>amphetamine/dextroamph</i>	8	ARIKAYCE	10	ASMANEX 220MCG	19
<i>etamine 5mg tab</i>		590MG/8.4ML INH SUSP		(30ACT) TWISTHALER	
<i>amphetamine/dextroamph</i>	8	<i>aripiprazole 10mg odt</i>	56	ASMANEX 220MCG	19
<i>etamine 7.5mg tab</i>		<i>aripiprazole 10mg tab</i>	56	(60ACT) TWISTHALER	
AMPHOTERICIN B	34	<i>aripiprazole 15mg odt</i>	56	ASMANEX 50MCG HFA	19
50MG INJ		<i>aripiprazole 15mg tab</i>	56	INHALER	
<i>ampicillin 1000mg inj</i>	98	<i>aripiprazole 1mg/ml oral</i>	56	<i>aspirin/dipyridamole</i>	85
<i>ampicillin 100mg/ml inj</i>	98	<i>soln</i>		<i>25-200mg er cap</i>	
AMPICILLIN 125MG INJ	98	<i>aripiprazole 20mg tab</i>	56	<i>atazanavir 150mg cap</i>	56
<i>ampicillin 500mg cap</i>	98	<i>aripiprazole 2mg tab</i>	56	<i>atazanavir 200mg cap</i>	56
<i>ampicillin/sulbactam</i>	99	<i>aripiprazole 30mg tab</i>	56	<i>atazanavir 300mg cap</i>	56
<i>1000-500mg inj</i>		<i>aripiprazole 5mg tab</i>	56	<i>atenolol 100mg tab</i>	60
<i>ampicillin/sulbactam</i>	99	ARISTADA	56	<i>atenolol 25mg tab</i>	60
<i>100-50mg/ml inj</i>		1064MG/3.9ML		<i>atenolol 50mg tab</i>	60
<i>ampicillin/sulbactam</i>	99	SYRINGE		<i>atenolol/chlorthalidone</i>	39
<i>2000-1000mg inj</i>		ARISTADA	56	<i>100-25mg tab</i>	
<i>anagrelide 0.5mg cap</i>	85	441MG/1.6ML SYRINGE		<i>atenolol/chlorthalidone</i>	39
<i>anagrelide 1mg cap</i>	85	ARISTADA	56	<i>50-25mg tab</i>	
<i>anastrozole 1mg tab</i>	44	662MG/2.4ML SYRINGE		<i>atomoxetine 100mg cap</i>	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

<i>atomoxetine 10mg cap</i>	8	AYVAKIT 50MG TAB	45	<i>benazepril 40mg tab</i>	37
<i>atomoxetine 18mg cap</i>	8	<i>azathioprine 50mg tab</i>	91	<i>benazepril 5mg tab</i>	37
<i>atomoxetine 25mg cap</i>	8	<i>azelaic acid 15% gel</i>	76	<i>benazepril/hydrochloroth</i>	39
<i>atomoxetine 40mg cap</i>	8	<i>azelastine 0.05% ophth</i>	96	<i>iazide 10-12.5mg tab</i>	
<i>atomoxetine 60mg cap</i>	8	<i>soln</i>		<i>benazepril/hydrochloroth</i>	39
<i>atomoxetine 80mg cap</i>	8	<i>azelastine 0.1%</i>	93	<i>iazide 20-12.5mg tab</i>	
<i>atorvastatin 10mg tab</i>	36	<i>(137mcg/act) nasal</i>		<i>benazepril/hydrochloroth</i>	39
<i>atorvastatin 20mg tab</i>	36	<i>inhaler</i>		<i>iazide 20-25mg tab</i>	
<i>atorvastatin 40mg tab</i>	36	<i>azithromycin 20mg/ml</i>	87	<i>benazepril/hydrochloroth</i>	39
<i>atorvastatin 80mg tab</i>	36	<i>susp</i>		<i>iazide 5-6.25mg tab</i>	
<i>atovaquone 150mg/ml</i>	41	<i>azithromycin 250mg pack</i>	87	BENLYSTA 200MG/ML	92
<i>susp</i>		<i>azithromycin 250mg tab</i>	87	AUTO-INJECTOR	
<i>atovaquone/proguanil</i>	42	<i>azithromycin 40mg/ml</i>	87	BENLYSTA 200MG/ML	92
<i>250-100mg tab</i>		<i>susp</i>		SYRINGE	
<i>atovaquone/proguanil</i>	42	<i>azithromycin 500mg inj</i>	87	BENZNIDAZOLE 100MG	16
<i>62.5-25mg tab</i>		<i>azithromycin 500mg tab</i>	87	TAB	
<i>atropine sulfate 1% ophth</i>	95	<i>azithromycin 500mg tab</i>	88	BENZNIDAZOLE	16
<i>soln</i>		<i>pack</i>		12.5MG TAB	
<i>atropine</i>	32	<i>azithromycin 600mg tab</i>	88	<i>benzoyl</i>	71
<i>sulfate/diphenoxylate</i>		<i>aztreonam 1000mg inj</i>	41	<i>peroxide/clindamycin</i>	
<i>0.025-2.5mg tab</i>		<i>aztreonam 2000mg inj</i>	41	<i>phosphate 5-1.2% topical</i>	
ATROVENT 17MCG	18			<i>gel</i>	
INHALER		B		<i>benztropine mesylate</i>	50
<i>aubra 28 day pack</i>	66	BACITRACIN	95	<i>0.5mg tab</i>	
AURYXIA 210MG TAB	83	500UNIT/GM OPHTH		<i>benztropine mesylate 1mg</i>	50
AUSTEDO 12MG ER TAB	100	OINTMENT		<i>tab</i>	
AUSTEDO 12MG TAB	100	<i>bacitracin/polymyxin B</i>	95	<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>	93	BESREMI 500MCG/ML	50
AUSTEDO 9MG TAB	101	<i>baclofen 20mg tab</i>	93	SYRINGE	
AUSTEDO XR ONCE	101	<i>baclofen 5mg tab</i>	93	<i>betaine 1000mg powder</i>	79
DAILY 4 WEEK		<i>balsalazide disodium</i>	82	<i>for oral soln</i>	
TITRATION PACK		<i>750mg cap</i>		<i>betamethasone 0.05%</i>	74
AUVELITY 105-45MG ER	26	BALVERSA 3MG TAB	46	<i>aug cream</i>	
TAB		BALVERSA 4MG TAB	46	<i>betamethasone 0.05%</i>	74
<i>aviane 28 pack</i>	66	BALVERSA 5MG TAB	46	<i>aug lotion</i>	
AVONEX 30MCG/0.5ML	101	<i>balziva 28 day pack</i>	66	<i>betamethasone 0.05%</i>	74
AUTO-INJECTOR		BAQSIMI 3MG/DOSE	30	<i>aug ointment</i>	
AVONEX 30MCG/0.5ML	101	NASAL POWDER		<i>betamethasone 0.05%</i>	74
SYRINGE		BAXDELA 450MG TAB	81	<i>cream</i>	
AYVAKIT 100MG TAB	45	BCG LIVE TICE STRAIN	107	BETAMETHASONE	74
AYVAKIT 200MG TAB	45	50MG INJ		0.05% GEL	
AYVAKIT 25MG TAB	45	<i>benazepril 10mg tab</i>	37	<i>betamethasone 0.05%</i>	74
AYVAKIT 300MG TAB	45	<i>benazepril 20mg tab</i>	37	<i>lotion</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>betamethasone 0.05% ointment</i>	74	<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothia zide 10-6.25mg tab</i>	39	BRIVIACT 10MG/ML ORAL SOLN	23
<i>betamethasone 0.1% cream</i>	74	<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothia zide 2.5-6.25mg tab</i>	39	BRIVIACT 25MG TAB	23
<i>betamethasone 0.1% lotion</i>	74	<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothia zide 5-6.25mg tab</i>	39	BRIVIACT 50MG TAB	23
<i>betamethasone 0.1% ointment</i>	74	BIVIGAM 5GM/50ML INJ	97	BRIVIACT 75MG TAB	23
BETAXOLOL 0.5%	94	<i>blisovi 21 fe 1.5/30 28 day pack</i>	66	<i>bromfenac 0.09% ophth soln</i>	96
OPHTH SOLN		<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	105	<i>bromocriptine 5mg cap</i>	50
<i>betaxolol 20mg tab</i>	60	BOOSTRIX SYRINGE	105	BRONCHITOL 40MG	102
<i>bethanechol chloride 10mg tab</i>	107	<i>bosentan 125mg tab</i>	64	INH POWDER	
<i>bethanechol chloride 25mg tab</i>	107	<i>bosentan 62.5mg tab</i>	64	BRUKINSA 80MG CAP	46
<i>bethanechol chloride 50mg tab</i>	107	BOSULIF 100MG TAB	46	<i>budesonide 0.125mg/ml inh susp</i>	19
<i>bethanechol chloride 5mg tab</i>	107	BOSULIF 400MG TAB	46	<i>budesonide 0.25mg/ml inh susp</i>	19
<i>bexarotene 1% gel</i>	73	BOSULIF 500MG TAB	46	<i>budesonide 0.5mg/ml inh susp</i>	19
<i>bexarotene 75mg cap</i>	50	BRAFTOVI 75MG CAP	46	<i>budesonide 2mg/act rectal foam</i>	15
BEXSERO SYRINGE	107	BREO ELLIPTA	19	<i>budesonide 3mg dr cap</i>	70
<i>bicalutamide 50mg tab</i>	44	100-25MCG INHALER		<i>budesonide 9mg er tab</i>	70
BICILLIN L-A	98	BREO ELLIPTA	19	<i>budesonide/formoterol fumarate 160-45mcg inhaler</i>	19
1200000UNIT/2ML SYRINGE		200-25MCG INHALER		<i>budesonide/formoterol fumarate 80-45mcg inhaler</i>	19
BICILLIN L-A	98	BREZTRI AEROSPHERE	19	<i>bumetanide 0.25mg/ml inj</i>	77
2400000UNIT/4ML SYRINGE		160-9-4.8MCG/ACT INHALER		<i>bumetanide 0.5mg tab</i>	77
BICILLIN L-A	98	<i>brillyn 28 day pack</i>	66	<i>bumetanide 1mg tab</i>	77
600000UNIT/ML SYRINGE		BRILINTA 60MG TAB	85	<i>bumetanide 2mg tab</i>	77
BIKTARVY 30-120-15MG TAB	56	BRILINTA 90MG TAB	85	<i>buprenorphine 10mcg/hr weekly patch</i>	15
BIKTARVY 50-200-25MG TAB	56	<i>brimonidine tartrate 0.1% ophth soln</i>	95	<i>buprenorphine 15mcg/hr weekly patch</i>	15
<i>bimatoprost 0.03% ophth soln</i>	97	<i>brimonidine tartrate 0.15% ophth soln</i>	95	<i>buprenorphine 20mcg/hr weekly patch</i>	15
<i>bisoprolol fumarate 10mg tab</i>	60	<i>brimonidine tartrate 0.2% ophth soln</i>	95	<i>buprenorphine 2mg sl tab</i>	15
<i>bisoprolol fumarate 5mg tab</i>	60	<i>brimonidine tartrate/timolol 0.2-0.5% ophth soln</i>	94	<i>buprenorphine 5mcg/hr weekly patch</i>	15
		<i>brinzolamide 1% ophth susp</i>	96	<i>buprenorphine 7.5mcg/hr weekly patch</i>	15
		BRIVIACT 100MG TAB	23	<i>buprenorphine 8mg sl tab</i>	15
		BRIVIACT 10MG TAB	23		

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>	79	<i>carbamazepine 200mg er</i>	23
<i>12-3mg sl film</i>		<i>calcitriol 0.5mcg cap</i>	79	<i>tab</i>	
<i>buprenorphine/naloxone</i>	15	<i>calcitriol 1mcg/ml oral</i>	79	<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>	83	<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	CALQUENCE 100MG	46	<i>carbamazepine 400mg er</i>	23
<i>8-2mg sl film</i>		CAP		<i>tab</i>	
<i>buprenorphine/naloxone</i>	15	CALQUENCE 100MG	46	<i>carbidopa 25mg tab</i>	50
<i>8-2mg sl tab</i>		TAB		<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>		CAMZYOS 10MG CAP	63	<i>vodopa 18.75-200-75mg</i>	
<i>bupropion 150mg sr tab</i>	102	CAMZYOS 15MG CAP	63	<i>tab</i>	
<i>bupropion 150mg xl (24</i>	26	CAMZYOS 2.5MG CAP	63	<i>carbidopa/entacapone/le</i>	50
<i>hr) tab</i>		CAMZYOS 5MG CAP	63	<i>vodopa 25-200-100mg</i>	
<i>bupropion 200mg er tab</i>	26	<i>candesartan cilexetil</i>	38	<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>	38	<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>	38	<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>	38	<i>tab</i>	
<i>buspirone 7.5mg tab</i>	17	<i>tab</i>		<i>carbidopa/entacapone/le</i>	50
<i>butorphanol tartrate</i>	15	CAPLYTA 10.5MG CAP	52	<i>vodopa 50-200-200mg</i>	
<i>1mg/act nasal inhaler</i>		CAPLYTA 21MG CAP	52	<i>tab</i>	
BYDUREON	31	CAPLYTA 42MG CAP	52	CARBIDOPA/LEVODOPA	50
2MG/0.85ML		CAPRELSA 100MG TAB	46	10-100MG ODT	
AUTO-INJECTOR		CAPRELSA 300MG TAB	46	<i>carbidopa/levodopa</i>	51
C		<i>captopril 100mg tab</i>	37	<i>10-100mg tab</i>	
<i>cabergoline 0.5mg tab</i>	80	<i>captopril 12.5mg tab</i>	37	<i>carbidopa/levodopa</i>	51
CABLIVI 11MG INJ	85	<i>captopril 25mg tab</i>	37	<i>25-100mg er tab</i>	
CABOMETYX 20MG TAE	46	<i>captopril 50mg tab</i>	37	CARBIDOPA/LEVODOPA	51
CABOMETYX 40MG TAE	46	<i>carbamazepine 100mg</i>	23	25-100MG ODT	
CABOMETYX 60MG TAE	46	<i>chew tab</i>		<i>carbidopa/levodopa</i>	51
<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	51
<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>	51
<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>	51
				<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>	55
<i>carisoprodol 350mg tab</i>	93	<i>cefprozil 250mg tab</i>	65	<i>chlorpromazine 25mg tab</i>	55
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>	66	<i>chlorthalidone 25mg tab</i>	77
<i>cartia 300mg er cap</i>	61	<i>ceftazidime 200mg/ml inj</i>	66	<i>chlorthalidone 50mg tab</i>	77
<i>carvedilol 12.5mg tab</i>	60	<i>ceftazidime 2gm inj</i>	66	<i>chlorzoxazone 500mg tab</i>	93
<i>carvedilol 25mg tab</i>	60	<i>ceftriaxone 10gm inj</i>	66	<i>cholestyramine resin (sugar-free) 4000mg powder for oral susp</i>	
<i>carvedilol 3.125mg tab</i>	60	<i>ceftriaxone 1gm inj</i>	66	<i>cholestyramine resin 4000mg powder for oral susp</i>	35
<i>carvedilol 6.25mg tab</i>	60	<i>ceftriaxone 250mg inj</i>	66		
<i>caspofungin acetate 50mg inj</i>	34	<i>ceftriaxone 2gm inj</i>	66		
<i>caspofungin acetate 70mg inj</i>	34	<i>ceftriaxone 500mg inj</i>	66		
CAYSTON 75MG INH SOLN	42	<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	65	<i>cefuroxime 750mg inj</i>	65	CIBINQO 50MG TAB	75
<i>cefadroxil 100mg/ml susp</i>	65	<i>celecoxib 100mg cap</i>	11	<i>ciclopirox 0.77% cream</i>	72
<i>cefadroxil 500mg cap</i>	65	<i>celecoxib 200mg cap</i>	11	<i>ciclopirox 0.77% gel</i>	72
<i>cefadroxil 50mg/ml susp</i>	65	<i>celecoxib 400mg cap</i>	11	<i>ciclopirox 0.77% lotion</i>	72
<i>cefazolin 1000mg inj</i>	65	<i>celecoxib 50mg cap</i>	11	<i>ciclopirox 1% shampoo</i>	72
<i>cefazolin 200mg/ml inj</i>	65	<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>	85
<i>cefepime 1000mg inj</i>	66	<i>cevimeline 30mg cap</i>	93	<i>cilostazol 50mg tab</i>	85
<i>cefepime 2000mg inj</i>	66	CHEMET 100MG CAP	33	CIMDUO 300-300MG TAB	56
<i>cefixime 20mg/ml susp</i>	65	<i>chlordiazepoxide 10mg cap</i>	17	<i>cimetidine 200mg tab</i>	106
<i>cefixime 400mg cap</i>	65	<i>chlordiazepoxide 25mg cap</i>	17	<i>cimetidine 300mg tab</i>	106
<i>cefixime 40mg/ml susp</i>	65	<i>chlordiazepoxide 5mg cap</i>	17	<i>cimetidine 400mg tab</i>	106
<i>cefoxitin 1gm inj</i>	65	<i>chlorhexidine gluconate 0.12% mouthwash</i>	93	<i>cimetidine 800mg tab</i>	106
<i>cefoxitin 200mg/ml inj</i>	65	<i>chloroquine phosphate 250mg tab</i>	42	CIMZIA 200MG INJ	82
<i>cefoxitin 2gm inj</i>	65	<i>chloroquine phosphate 500mg tab</i>	42	CIMZIA 200MG/ML SYRINGE	82
<i>cefpodoxime 100mg tab</i>	65	<i>chlorpromazine 100mg tab</i>	55	<i>cinacalcet 30mg tab</i>	79
<i>cefpodoxime 10mg/ml susp</i>	65	CHLORPROMAZINE	55	<i>cinacalcet 60mg tab</i>	79
<i>cefpodoxime 200mg tab</i>	65	100MG/ML ORAL SOLN		<i>cinacalcet 90mg tab</i>	79
		<i>chlorpromazine 10mg tab</i>	55	CINRYZE 500UNIT INJ	84
				CIPRO HC 0.2-1% OTIC SUSP	97

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

Índice

CIPROFLOXACIN 0.2% OTIC SOLN	97	clindamycin 2% vaginal cream	108	clonazepam 0.25mg odt	22
ciprofloxacin 0.3% ophth soln	95	clindamycin 300mg cap	41	clonazepam 0.5mg odt	22
ciprofloxacin 250mg tab	81	clindamycin 6mg/ml inj	41	clonazepam 0.5mg tab	22
ciprofloxacin 2mg/ml inj	81	clindamycin 75mg cap	41	clonazepam 1mg odt	22
ciprofloxacin 500mg tab	82	clindamycin/benzoyl peroxide 1.2-2.5% gel	72	clonazepam 1mg tab	22
ciprofloxacin 750mg tab	82	clindamycin/benzoyl peroxide 1-5% gel	72	clonazepam 2mg odt	22
ciprofloxacin/dexamethasone 0.3-0.1% otic susp	97	CLINIMIX 4.25/10 INJ	94	clonazepam 2mg tab	22
citalopram 10mg tab	26	CLINIMIX 4.25/5 INJ	94	clonidine 0.1mg er tab	8
citalopram 20mg tab	26	CLINIMIX 5/15 INJ	94	clonidine 0.1mg tab	38
citalopram 2mg/ml oral soln	27	CLINIMIX 5/20 INJ	94	clonidine 0.1mg/24hr weekly patch	38
citalopram 40mg tab	27	CLINIMIX E 2.75/5 INJ	94	clonidine 0.2mg tab	38
claravis 10mg cap	71	CLINIMIX E 4.25/10 INJ	94	clonidine 0.2mg/24hr weekly patch	38
claravis 20mg cap	71	CLINIMIX E 4.25/5 INJ	94	clonidine 0.3mg tab	38
claravis 30mg cap	71	CLINIMIX E 5/15 INJ	94	clonidine 0.3mg/24hr weekly patch	38
claravis 40mg cap	71	CLINIMIX E 5/20 INJ	94	clopidogrel 75mg tab	85
clarithromycin 250mg tab	88	clinisol 15 inj	94	clorazepate dipotassium 15mg tab	17
CLARITHROMYCIN 25MG/ML SUSP	88	clobazam 10mg tab	22	clorazepate dipotassium 3.75mg tab	17
clarithromycin 500mg er tab	88	clobazam 2.5mg/ml susp	22	clorazepate dipotassium 7.5mg tab	17
clarithromycin 500mg tab	88	clobazam 20mg tab	22	clotrimazole 1% cream	72
CLARITHROMYCIN 50MG/ML SUSP	88	clobetasol propionate 0.05% cream	74	clotrimazole 10mg lozenge	93
clindacin 1% pad	71	clobetasol propionate 0.05% e cream	74	clotrimazole/betamethasone 1-0.05% cream	72
clindamycin 1% gel	71	clobetasol propionate 0.05% foam	74	clotrimazole/betamethasone 1-0.05% lotion	72
clindamycin 1% lotion	71	clobetasol propionate 0.05% gel	74	clozapine 100mg odt	54
clindamycin 1% pad	71	clobetasol propionate 0.05% lotion	74	clozapine 100mg tab	54
clindamycin 1% topical soln	72	clobetasol propionate 0.05% ointment	74	CLOZAPINE 12.5MG ODT	54
clindamycin 12mg/ml inj	41	clobetasol propionate 0.05% shampoo	74	clozapine 150mg odt	54
clindamycin 150mg cap	41	clobetasol propionate 0.05% topical soln	74	clozapine 200mg odt	54
clindamycin 150mg/ml (2ml) inj	41	clobetasol propionate 0.05% topical spray	74	clozapine 200mg tab	54
clindamycin 150mg/ml (4ml) inj	41	clodan 0.05% shampoo	74	clozapine 25mg odt	54
clindamycin 150mg/ml (6ml) inj	41	clomipramine 25mg cap	28	clozapine 25mg tab	54
clindamycin 15mg/ml oral soln	41	clomipramine 50mg cap	28	clozapine 50mg tab	54
clindamycin 18mg/ml inj	41	clomipramine 75mg cap	28	COARTEM 20-120MG TAB	42
		clonazepam 0.125mg odt	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	CYSTAGON 150MG CAP	84
<i>phosphate/acetaminophe</i>		120000-24000-76000UNI		CYSTAGON 50MG CAP	84
<i>n 15-300mg tab</i>		T DR CAP		CYSTARAN 0.44%	96
<i>codeine</i>	14	CREON	76	OPHTH SOLN	
<i>phosphate/acetaminophe</i>		15000-3000-9500UNIT		D	
<i>n 30-300mg tab</i>		DR CAP		<i>dabigatran etexilate</i>	21
<i>codeine</i>	14	CREON	76	<i>150mg cap</i>	
<i>phosphate/acetaminophe</i>		180000-36000-114000U		<i>dabigatran etexilate</i>	21
<i>n 60-300mg tab</i>		NIT DR CAP		<i>75mg cap</i>	
CODEINE SULFATE	13	CREON	76	<i>dalfampridine 10mg er</i>	101
15MG TAB		30000-6000-19000UNIT		<i>tab</i>	
CODEINE SULFATE	13	DR CAP		DALVANCE 500MG INJ	41
30MG TAB		CREON	76	<i>danazol 100mg cap</i>	15
CODEINE SULFATE	13	60000-12000-38000UNIT		<i>danazol 200mg cap</i>	15
60MG TAB		DR CAP		<i>danazol 50mg cap</i>	15
<i>colchicine 0.6mg tab</i>	84	<i>cromolyn sodium 20mg/ml</i>	82	<i>dantrolene sodium 100mg</i>	93
<i>colchicine/probenecid</i>	84	<i>oral soln</i>		<i>cap</i>	
<i>0.5-500mg tab</i>		CROMOLYN SODIUM	96	<i>dantrolene sodium 25mg</i>	93
<i>colesevelam 3750mg</i>	35	4% OPHTH SOLN		<i>cap</i>	
<i>powder for oral susp</i>		<i>cryselle 28 pack</i>	66	<i>dantrolene sodium 50mg</i>	93
<i>colesevelam 625mg tab</i>	35	<i>cyclobenzaprine 10mg</i>	93	<i>cap</i>	
<i>colestipol 1000mg tab</i>	35	<i>tab</i>		<i>dapsone 100mg tab</i>	41
<i>colestipol 5000mg</i>	35	<i>cyclobenzaprine 5mg tab</i>	93	<i>dapsone 25mg tab</i>	41
<i>granules for oral susp</i>		CYCLOPHOSPHAMIDE	43	DAPTACEL INJ	105
<i>colistin 75mg/ml inj</i>	42	25MG TAB		<i>daptomycin 500mg inj</i>	41
COMBIVENT	19	CYCLOPHOSPHAMIDE	43	<i>darifenacin 15mg er tab</i>	106
20-100MCG/ACT INH		50MG TAB		<i>darifenacin 7.5mg er tab</i>	106
COMETRIQ CAP 100MG	46	<i>cyclosporine 0.05% ophth</i>	96	<i>darunavir 600mg tab</i>	57
DAILY DOSE PACK		<i>susp</i>		<i>darunavir 800mg tab</i>	57
COMETRIQ CAP 140MG	46	<i>cyclosporine 100mg cap</i>	91	DAURISMO 100MG TAB	44
DAILY DOSE PACK		<i>cyclosporine 25mg cap</i>	91	DAURISMO 25MG TAB	44
COMETRIQ CAP 60MG	46	<i>cyclosporine modified</i>	91	DAYVIGO 10MG TAB	87
DAILY DOSE PACK		<i>100mg cap</i>		DAYVIGO 5MG TAB	87
COMPLERA	57	<i>cyclosporine modified</i>	91	<i>deblitane 0.35mg tab 28</i>	70
200-25-300MG TAB		<i>100mg/ml oral soln</i>		<i>day pack</i>	
<i>compro 25mg rectal supp</i>	55	<i>cyclosporine modified</i>	91	<i>deferasirox 125mg tab for</i>	33
<i>constulose 10gm/15ml</i>	87	<i>25mg cap</i>		<i>oral susp</i>	
<i>oral soln</i>		<i>cyclosporine modified</i>	91	<i>deferasirox 180mg</i>	33
COPIKTRA 15MG CAP	46	<i>50mg cap</i>		<i>granules</i>	
COPIKTRA 25MG CAP	46	<i>cyproheptadine 0.4mg/ml</i>	35	<i>deferasirox 180mg tab</i>	33
CORLANOR 5MG TAB	64	<i>oral soln</i>		<i>deferasirox 250mg tab for</i>	33
CORLANOR 5MG/5ML	64	<i>cyproheptadine 4mg tab</i>	35	<i>oral susp</i>	
ORAL SOLN		<i>cyred 28 day pack</i>	66	<i>deferasirox 360mg</i>	33
CORLANOR 7.5MG TAB	64	CYSTADROPS 0.37%	96	<i>granules</i>	
COTELLIC 20MG TAB	46	OPHTH SOLN			

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

Índice

<i>deferasirox 360mg tab</i>	33	<i>desogestrel/ethinyl</i>	66	<i>dexmethylphenidate</i>	9
<i>deferasirox 500mg tab for oral susp</i>	33	<i>estradiol/inert ingredients</i>		<i>30mg er cap</i>	
<i>deferasirox 90mg granules</i>	33	<i>0.15-0.03-1mg pack</i>		<i>dexmethylphenidate</i>	9
<i>deferasirox 90mg tab</i>	33	<i>desonide 0.05% ointment</i>	74	<i>35mg er cap</i>	
<i>deferiprone 1000mg tab</i>	33	<i>desoximetasona 0.25% cream</i>	74	<i>dexmethylphenidate</i>	9
<i>deferiprone 500mg tab</i>	33	<i>desoximetasona 0.25% ointment</i>	74	<i>40mg er cap</i>	
DELSTRIGO	57	<i>desvenlafaxine succinate 100mg er tab</i>	28	<i>dexmethylphenidate 5mg er cap</i>	9
100-300-300MG TAB		<i>desvenlafaxine succinate 25mg er tab</i>	28	<i>dexmethylphenidate 5mg tab</i>	9
<i>demeclocycline 150mg tab</i>	103	<i>desvenlafaxine succinate 50mg er tab</i>	28	<i>dextroamphetamine sulfate 10mg er cap</i>	8
<i>demeclocycline 300mg tab</i>	103	DEXAMETHASONE	70	<i>dextroamphetamine sulfate 10mg tab</i>	8
DEPO-SUBQ PROVERA	70	0.1MG/ML ORAL SOLN		<i>dextroamphetamine sulfate 15mg er cap</i>	8
104MG/0.65ML SYRINGE		<i>dexamethasone 0.5mg tab</i>	70	<i>dextroamphetamine sulfate 5mg er cap</i>	8
<i>depo-testosterone 200mg/ml inj</i>	15	<i>dexamethasone 0.75mg tab</i>	70	<i>dextroamphetamine sulfate 5mg tab</i>	8
DESCOVY 120-15MG TAB	57	<i>dexamethasone 1.5mg tab</i>	70	DIACOMIT 250MG CAP	23
DESCOVY 200-25MG TAB	57	<i>dexamethasone 1mg tab</i>	70	DIACOMIT 250MG POWDER FOR ORAL SUSP	23
<i>desipramine 100mg tab</i>	28	<i>dexamethasone 2mg tab</i>	70	DIACOMIT 500MG CAP	23
<i>desipramine 10mg tab</i>	28	<i>dexamethasone 4mg tab</i>	70	DIACOMIT 500MG POWDER FOR ORAL SUSP	23
<i>desipramine 150mg tab</i>	28	<i>dexamethasone 6mg tab</i>	70	<i>diazepam 10mg tab</i>	17
<i>desipramine 25mg tab</i>	28	DEXAMETHASONE	96	<i>diazepam 10mg/2ml rectal gel</i>	22
<i>desipramine 50mg tab</i>	28	PHOSPHATE 0.1% OPHTH SOLN		<i>diazepam 1mg/ml oral soln</i>	17
<i>desipramine 75mg tab</i>	28	<i>dexamethasone/neomycin /polymyxin b 0.1% ophth ointment</i>	96	DIAZEPAM	22
<i>desloratadine 5mg tab</i>	35	<i>dexamethasone/tobramycin 0.3-0.1% ophth susp</i>	96	2.5MG/0.5ML RECTAL GEL	
<i>desmopressin acetate 0.01% (0.01mg/act) nasal spray</i>	80	<i>dexmethylphenidate 10mg er cap</i>	9	<i>diazepam 20mg/4ml rectal gel</i>	22
<i>desmopressin acetate 0.1mg tab</i>	80	<i>dexmethylphenidate 10mg tab</i>	9	<i>diazepam 2mg tab</i>	17
<i>desmopressin acetate 0.2mg tab</i>	80	<i>dexmethylphenidate 15mg er cap</i>	9	<i>diazepam 5mg tab</i>	17
<i>desogestrel/ethinyl estradiol/ethinyl estradiol</i>	66	<i>dexmethylphenidate 2.5mg tab</i>	9	<i>diazepam 5mg/ml oral soln</i>	17
<i>0.15-0.01-0.02mg 28 day pack</i>		<i>dexmethylphenidate 20mg er cap</i>	9	<i>diazoxide 50mg/ml susp</i>	30
		<i>dexmethylphenidate 25mg 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

DICLOFENAC	73	DILANTIN 30MG ER	25	DIPHThERIA/TETANUS	105
EPOLAMINE 1.3% PATCH		CAP		TOXOID INJ	
diclofenac potassium	11	dilt 120mg er cap	61	dipyridamole 25mg tab	85
50mg tab		dilt 180mg er cap	61	dipyridamole 50mg tab	85
diclofenac sodium 0.1% ophth soln	96	dilt 240mg er cap	61	dipyridamole 75mg tab	85
diclofenac sodium 1% gel	73	diltiazem 120mg er (12hr)	61	disopyramide 100mg cap	17
diclofenac sodium 1.5% topical soln	73	cap		disopyramide 150mg cap	17
diclofenac sodium 100mg er tab	11	diltiazem 120mg er (24hr)	61	disulfiram 250mg tab	99
diclofenac sodium 25mg dr tab	11	cap		disulfiram 500mg tab	99
diclofenac sodium 3% gel	73	diltiazem 120mg er tab	61	divalproex sodium 125mg dr cap	26
diclofenac sodium 50mg dr tab	11	diltiazem 120mg tab	61	divalproex sodium 125mg dr tab	26
diclofenac sodium 75mg dr tab	11	diltiazem 180mg er (24hr)	61	divalproex sodium 250mg dr tab	26
diclofenac sodium/misoprostol	11	cap		divalproex sodium 250mg er tab	26
50-0.2mg dr tab		diltiazem 180mg er (24hr)	61	divalproex sodium 500mg dr tab	26
diclofenac	11	diltiazem 240mg er (24hr)	61	divalproex sodium 500mg er tab	26
sodium/misoprostol		cap		dofetilide 0.125mg cap	18
75-0.2mg dr tab		diltiazem 240mg er (24hr)	62	dofetilide 0.25mg cap	18
dicloxacin 250mg cap	99	tab		dofetilide 0.5mg cap	18
dicloxacin 500mg cap	99	diltiazem 300mg er (24hr)	62	DOJOLVI 100% ORAL SOLN	94
dicyclomine 10mg cap	105	cap		dolishale 28 day pack	66
dicyclomine 20mg tab	105	diltiazem 300mg er (24hr)	62	donepezil 10mg odt	100
dicyclomine 2mg/ml oral soln	106	tab		donepezil 10mg tab	100
DIFICID 200MG TAB	88	diltiazem 360mg er (24hr)	62	donepezil 23mg tab	100
DIFICID 40MG/ML SUSP	88	cap		donepezil 5mg odt	100
diflunisal 500mg tab	13	diltiazem 360mg er (24hr)	62	donepezil 5mg tab	100
difluprednate 0.05% ophth susp	96	tab		DOPTELET 20MG TAB	86
DIGOXIN 0.05MG/ML ORAL SOLN	63	diltiazem 420mg er (24hr)	62	DOPTELET TAB 40MG	86
digoxin 0.125mg tab	63	cap		DAILY DOSE PACK	
digoxin 0.25mg tab	63	diltiazem 420mg er tab	62	DOPTELET TAB 60MG	86
dihydroergotamine mesylate 0.5mg/act nasal inhaler	89	diltiazem 60mg er (12hr)	62	DAILY DOSE PACK	
DILANTIN 100MG ER	25	cap		dorzolamide 2% ophth soln	96
CAP		diltiazem 90mg tab	62	dorzolamide/timolol	94
		dimethyl fumarate 120mg dr cap	101	22.3-6.8mg/ml ophth soln	
		dimethyl fumarate 240mg dr cap	101	dorzolamide/timolol	95
		dimethyl fumarate/dimethyl fumarate 120-240mg pack	101	maleate 2%-0.5% ophth soln (preservative-free)	
				dotti 0.025mg/24hr patch	81

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>dotti 0.0375mg/24hr patch</i>	81	<i>dronabinol 10mg cap</i>	33	E	
<i>dotti 0.05mg/24hr patch</i>	81	<i>dronabinol 2.5mg cap</i>	33	<i>econazole nitrate 1% cream</i>	72
<i>dotti 0.075mg/24hr patch</i>	81	<i>dronabinol 5mg cap</i>	33	EDURANT 25MG TAB	57
<i>dotti 0.1mg/24hr patch</i>	81	<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.02-1mg pack</i>	66	EFAVIRENZ 200MG CAP	57
DOVATO 50-300MG TAB	57	<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.03-1mg pack</i>	67	EFAVIRENZ 50MG CAP	57
<i>doxazosin 1mg tab</i>	38	<i>drospirenone/ethinyl estradiol/levomefolate calcium 3-0.02-0.451mg pack</i>	67	<i>efavirenz 600mg tab</i>	57
<i>doxazosin 2mg tab</i>	38	DROXIA 200MG CAP	85	<i>efavirenz/emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 600-200-300mg tab</i>	57
<i>doxazosin 4mg tab</i>	38	DROXIA 300MG CAP	85	<i>efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate 400-300-300mg tab</i>	57
<i>doxazosin 8mg tab</i>	38	DROXIA 400MG CAP	85	<i>efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate 600-300-300mg tab</i>	89
<i>doxepin 100mg cap</i>	28	<i>droxidopa 100mg cap</i>	109	<i>electrolyte-148 solution</i>	89
<i>doxepin 10mg cap</i>	28	<i>droxidopa 200mg cap</i>	109	<i>eletriptan 20mg tab</i>	89
<i>doxepin 10mg/ml oral soln</i>	29	<i>droxidopa 300mg cap</i>	109	<i>eletriptan 40mg tab</i>	44
<i>doxepin 150mg cap</i>	29	DULERA 100-5MCG INHALER	19	ELIGARD 22.5MG SYRINGE	44
<i>doxepin 25mg cap</i>	29	DULERA 200-5MCG INHALER	19	ELIGARD 30MG SYRINGE	44
<i>doxepin 50mg cap</i>	29	DULERA 50-5MCG INHALER	20	ELIGARD 45MG SYRINGE	44
<i>doxepin 75mg cap</i>	29	<i>duloxetine 20mg dr cap</i>	28	ELIGARD 7.5MG SYRINGE	21
<i>doxercalciferol 0.05mcg cap</i>	79	<i>duloxetine 30mg dr cap</i>	28	ELIQUIS 2.5MG TAB	21
<i>doxercalciferol 1mcg cap</i>	79	<i>duloxetine 60mg dr cap</i>	28	ELIQUIS 5MG 30-DAY STARTER PACK	21
<i>doxercalciferol 2.5mcg cap</i>	79	DUPIXENT 100MG/0.67ML SYRINGE	75	ELIQUIS 5MG TAB	84
<i>doxy 100mg inj</i>	103	DUPIXENT 200MG/1.14ML AUTO-INJECTOR	75	ELMIRON 100MG CAP	70
<i>doxycycline hyclate 100mg cap</i>	103	DUPIXENT 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	75	<i>eluryng 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	44
<i>doxycycline hyclate 100mg tab</i>	103	DUPIXENT 300MG/2ML SYRINGE	75	EMCYT 140MG CAP	88
<i>doxycycline hyclate 20mg tab</i>	103	DUPIXENT 300MG/2ML SYRINGE	75	EMGALITY 100MG/ML SYRINGE	88
<i>doxycycline hyclate 50mg cap</i>	103	DUPIXENT 300MG/2ML SYRINGE	75	EMGALITY 120MG/ML AUTO-INJECTOR	88
<i>doxycycline monohydrate 100mg cap</i>	103	DUPIXENT 300MG/2ML SYRINGE	75	EMGALITY 120MG/ML SYRINGE	26
<i>doxycycline monohydrate 100mg tab</i>	103	DUPIXENT 300MG/2ML SYRINGE	75	EMSAM 12MG/24HR PATCH	
<i>doxycycline monohydrate 50mg cap</i>	103	DUPIXENT 300MG/2ML SYRINGE	75		
<i>doxycycline monohydrate 50mg tab</i>	103	DUPIXENT 300MG/2ML SYRINGE	75		
<i>doxycycline monohydrate 5mg/ml susp</i>	103	DUPIXENT 300MG/2ML SYRINGE	75		
<i>doxylamine succinate/pyridoxine 10-10mg dr tab</i>	33	DUPIXENT 300MG/2ML SYRINGE	75		

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

Índice					
EMSAM 6MG/24HR	26	endocet 325-10mg tab	14	epinastine 0.05% ophth	96
PATCH		endocet 325-2.5mg tab	14	soln	
EMSAM 9MG/24HR	26	endocet 325-5mg tab	14	epinephrine	109
PATCH		endocet 325-7.5mg tab	14	0.15mg/0.3ml	
emtricitabine 200mg cap	57	ENERGIX-B	107	auto-injector (2pack)	
emtricitabine/tenofovir	57	10MCG/0.5ML SYRINGE		epinephrine 0.3mg/0.3ml	109
disoproxil fumarate		ENERGIX-B 20MCG/ML	107	auto-injector (2pack)	
100-150mg tab		INJ		epitol 200mg tab	23
emtricitabine/tenofovir	57	ENERGIX-B 20MCG/ML	107	eplerenone 25mg tab	40
disoproxil fumarate		SYRINGE		eplerenone 50mg tab	40
133-200mg tab		enoxaparin sodium	21	EPRONTIA 25MG/ML	23
emtricitabine/tenofovir	57	100mg/1ml syringe		ORAL SOLN	
disoproxil fumarate		enoxaparin sodium	21	ERGOLOID MESYLATES	102
167-250mg tab		120mg/0.8ml syringe		USP 1MG TAB	
emtricitabine/tenofovir	57	enoxaparin sodium	21	ERIVEDGE 150MG CAP	44
disoproxil fumarate		150mg/1ml syringe		ERLEADA 240MG TAB	44
200-300mg tab		enoxaparin sodium	21	ERLEADA 60MG TAB	44
EMTRIVA 10MG/ML	57	30mg/0.3ml syringe		erlotinib 100mg tab	44
ORAL SOLN		enoxaparin sodium	21	erlotinib 150mg tab	44
enalapril maleate 10mg	37	40mg/0.4ml syringe		erlotinib 25mg tab	44
tab		enoxaparin sodium	21	errin 28 day 0.35mg pack	70
enalapril maleate 2.5mg	37	60mg/0.6ml syringe		ertapenem 1gm inj	41
tab		enoxaparin sodium	21	ERY 2% PAD	72
enalapril maleate 20mg	37	80mg/0.8ml syringe		ery-tab 250mg dr tab	88
tab		enpresse 28 day pack	67	ery-tab 333mg dr tab	88
enalapril maleate 5mg	37	enskyce 28 day pack	67	ery-tab 500mg dr tab	88
tab		ENSPRYNG 120MG/ML	91	erythromycin 0.5% ophth	95
enalapril	39	SYRINGE		ointment	
maleate/hydrochlorothiaz		entacapone 200mg tab	50	erythromycin 2% gel	72
ide 10-25mg tab		entecavir 0.5mg tab	59	erythromycin 2% topical	72
enalapril	39	entecavir 1mg tab	59	soln	
maleate/hydrochlorothiaz		ENTRESTO 24-26MG	63	ERYTHROMYCIN	88
ide 5-12.5mg tab		TAB		250MG DR CAP	
ENBREL 25MG/0.5ML	12	ENTRESTO 49-51MG	63	erythromycin 250mg dr	88
INJ		TAB		tab	
ENBREL 25MG/0.5ML	12	ENTRESTO 97-103MG	63	erythromycin 250mg tab	88
SYRINGE		TAB		erythromycin 333mg dr	88
ENBREL 50MG/ML	13	enulose 10gm/15ml oral	83	tab	
AUTO-INJECTOR		soln		erythromycin 500mg dr	88
ENBREL 50MG/ML	13	ENVARUS XR 0.75MG	92	tab	
CARTRIDGE		TAB		erythromycin 500mg tab	88
ENBREL 50MG/ML	13	ENVARUS XR 1MG TAB	92	erythromycin	88
SYRINGE		ENVARUS XR 4MG TAB	92	ethylsuccinate 40mg/ml	
ENDARI 5GM POWDER	85	EPIDIOLEX 100MG/ML	23	susp	
FOR ORAL SOLN		ORAL SOLN			

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

Índice

<i>erythromycin</i>	88	<i>estradiol 0.01mg vaginal insert</i>	109	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone 0.025-75-0.8mg pack</i>	67
<i>ethylsuccinate 80mg/ml susp</i>		<i>estradiol 0.5mg tab</i>	81	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone 0.035-75-0.4mg pack</i>	67
<i>erythromycin/benzoyl peroxide 5-3% gel</i>	72	<i>estradiol 1mg tab</i>	81	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg 21 day pack</i>	67
<i>escitalopram 10mg tab</i>	27	<i>estradiol 2mg tab</i>	81	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg 28 day pack</i>	67
<i>escitalopram 1mg/ml oral soln</i>	27	<i>estradiol valerate 10mg/ml inj</i>	81	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg 24 (24)</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</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>	106	<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>	106	<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>	106	<i>ESTRING 2MG (7.5 MCG/24HR) VAGINAL SYSTEM</i>	109	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg pack</i>	67
<i>esomeprazole 40mg dr cap</i>	106	<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>	106	<i>eszopiclone 2mg tab</i>	87	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.02-1-0.1mg 28 day pack</i>	67
<i>estarylla 28 day pack</i>	67	<i>eszopiclone 3mg tab</i>	87	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg 28 daypack</i>	67
<i>estradiol 0.00104mg/hr twice weekly patch</i>	81	<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>	81	<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>	81	<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.02-0.1mg 91 day pack</i>	67	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg 91 day pack</i>	67
<i>estradiol 0.00156mg/hr weekly patch</i>	81	<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.03-0.15mg 91 day pack</i>	67	<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>	81	<i>ethinyl estradiol/ethynodiol diacetate/inert ingredients 0.035-1-1mg pack</i>	67	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate 0.035-1-0.25mg pack</i>	67
<i>estradiol 0.00208mg/hr weekly patch</i>	81	<i>ethinyl estradiol/ethynodiol diacetate/inert ingredients 0.035-1-1mg pack</i>	67	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate/norgestimate</i>	67
<i>estradiol 0.0025mg/hr weekly patch</i>	81	<i>ethinyl estradiol/ethynodiol diacetate/inert ingredients 0.05-1-1mg pack</i>	67	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate/norgestimate</i>	67
<i>estradiol 0.00312mg/hr weekly patch</i>	81	<i>ethinyl estradiol/ethynodiol diacetate/inert ingredients 0.05-1-1mg pack</i>	67	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate/norgestimate</i>	67
<i>estradiol 0.00313mg/hr twice weekly patch</i>	81	<i>ethinyl estradiol/ethynodiol diacetate/inert ingredients 0.05-1-1mg pack</i>	67	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate/norgestimate</i>	67
<i>estradiol 0.00417mg/hr twice weekly patch</i>	81	<i>ethinyl estradiol/ethynodiol diacetate/inert ingredients 0.05-1-1mg pack</i>	67	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate/norgestimate</i>	67
<i>estradiol 0.00417mg/hr weekly patch</i>	81	<i>ethinyl estradiol/ethynodiol diacetate/inert ingredients 0.05-1-1mg pack</i>	67	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate/norgestimate</i>	67
<i>estradiol 0.01% vaginal cream</i>	108	<i>ethinyl estradiol/ethynodiol diacetate/inert ingredients 0.05-1-1mg pack</i>	67	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate/norgestimate</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>	92	<i>FANAPT 1MG TAB</i>	52
<i>0.035-1-0.18-0.215-0.25 mg</i>		<i>everolimus 0.5mg tab</i>	92	<i>FANAPT 2MG TAB</i>	52
<i>ethinyl</i>	67	<i>everolimus 0.75mg tab</i>	92	<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>	68	<i>everolimus 1mg tab</i>	92	<i>FANAPT 8MG TAB</i>	52
<i>estradiol/levonorgestrel 91 day pack</i>		<i>everolimus 2.5mg tab</i>	46	<i>FANAPT TITRATION PACK</i>	52
<i>ethinyl</i>	80	<i>everolimus 2mg tab for oral susp</i>	46	<i>FARXIGA 10MG TAB</i>	32
<i>estradiol/norethindrone acetate 0.0025-0.5mg pack</i>		<i>everolimus 3mg tab for oral susp</i>	47	<i>FARXIGA 5MG TAB</i>	32
<i>ethinyl</i>	80	<i>everolimus 5mg tab</i>	47	<i>FASENRA 30MG/ML</i>	18
<i>estradiol/norethindrone acetate 0.005-1mg pack</i>		<i>everolimus 5mg tab for oral susp</i>	47	<i>AUTO-INJECTOR</i>	
<i>ethinyl</i>	68	<i>everolimus 7.5mg tab</i>	47	<i>FASENRA 30MG/ML SYRINGE</i>	18
<i>estradiol/norethindrone acetate 0.02-1mg pack</i>		<i>EVOTAZ 300-150MG TAB</i>	57	<i>febuxostat 40mg tab</i>	84
<i>ethosuximide 250mg cap</i>	26	<i>EVRYSDI 0.75MG/ML ORAL SOLN</i>	94	<i>febuxostat 80mg tab</i>	84
<i>ethosuximide 50mg/ml oral soln</i>	26	<i>exemestane 25mg tab</i>	44	<i>felbamate 120mg/ml susp</i>	25
<i>etodolac 200mg cap</i>	11	<i>EXKIVITY 40MG CAP</i>	44	<i>felbamate 400mg tab</i>	25
<i>etodolac 300mg cap</i>	11	<i>EXTAVIA 0.3MG INJ</i>	101	<i>felbamate 600mg tab</i>	25
<i>etodolac 400mg er tab</i>	11	<i>ezetimibe 10mg tab</i>	36	<i>felodipine 10mg er tab</i>	62
<i>etodolac 400mg tab</i>	11	<i>ezetimibe</i>	35	<i>felodipine 2.5mg er tab</i>	62
<i>etodolac 500mg er tab</i>	11	<i>10mg/simvastatin 10mg tab</i>		<i>felodipine 5mg er tab</i>	62
<i>etodolac 500mg tab</i>	12	<i>ezetimibe</i>	35	<i>FEMRING 0.05MG/24HR</i>	109
<i>etodolac 600mg er tab</i>	12	<i>10mg/simvastatin 20mg tab</i>		<i>VAGINAL SYSTEM</i>	
<i>etravirine 100mg tab</i>	57	<i>ezetimibe</i>	35	<i>FEMRING 0.1MG/24HR</i>	109
<i>etravirine 200mg tab</i>	57	<i>10mg/simvastatin 40mg tab</i>		<i>VAGINAL SYSTEM</i>	
<i>euthyrox 100mcg tab</i>	104	<i>ezetimibe</i>	35	<i>fenofibrate 134mg cap</i>	35
<i>euthyrox 112mcg tab</i>	104	<i>10mg/simvastatin 80mg tab</i>		<i>fenofibrate 145mg tab</i>	35
<i>euthyrox 125mcg tab</i>	104	F		<i>fenofibrate 160mg tab</i>	35
<i>euthyrox 137mcg tab</i>	104	<i>falmina 28 day pack</i>	68	<i>fenofibrate 200mg cap</i>	35
<i>euthyrox 150mcg tab</i>	104	<i>famciclovir 125mg tab</i>	59	<i>fenofibrate 48mg tab</i>	36
<i>euthyrox 175mcg tab</i>	104	<i>famciclovir 250mg tab</i>	59	<i>fenofibrate 54mg tab</i>	36
<i>euthyrox 200mcg tab</i>	104	<i>famciclovir 500mg tab</i>	59	<i>fenofibrate 67mg cap</i>	36
<i>euthyrox 25mcg tab</i>	104	<i>famotidine 20mg tab</i>	106	<i>FENOFIBRATE 90MG CAP</i>	36
<i>euthyrox 50mcg tab</i>	104	<i>famotidine 40mg tab</i>	106	<i>fenofibric acid 135mg dr cap</i>	36
<i>euthyrox 75mcg tab</i>	104	<i>famotidine 8mg/ml susp</i>	106	<i>fenofibric acid 45mg dr cap</i>	36
<i>euthyrox 88mcg tab</i>	104	<i>FANAPT 10MG TAB</i>	52	<i>fentanyl 100mcg/hr patch</i>	13
		<i>FANAPT 12MG TAB</i>	52	<i>fentanyl 1200mcg lozenge</i>	13
				<i>fentanyl 12mcg/hr patch</i>	13
				<i>fentanyl 1600mcg lozenge</i>	13
				<i>fentanyl 200mcg lozenge</i>	13
				<i>fentanyl 25mcg/hr patch</i>	13
				<i>fentanyl 400mcg lozenge</i>	13

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>fentanyl 50mcg/hr patch</i>	13	<i>fluconazole 400mg/200ml inj</i>	34	FLUPHENAZINE 0.5MG/ML ORAL SOLN	55
<i>fentanyl 600mcg lozenge</i>	13	<i>fluconazole 40mg/ml susp</i>	34	<i>fluphenazine 10mg tab</i>	55
<i>fentanyl 75mcg/hr patch</i>	13	<i>fluconazole 50mg tab</i>	34	<i>fluphenazine 1mg tab</i>	55
<i>fentanyl 800mcg lozenge</i>	13	<i>flucytosine 250mg cap</i>	34	<i>fluphenazine 2.5mg tab</i>	55
<i>fesoterodine fumarate 4mg er tab</i>	106	<i>flucytosine 500mg cap</i>	34	FLUPHENAZINE 2.5MG/ML INJ	55
<i>fesoterodine fumarate 8mg er tab</i>	106	<i>fludrocortisone acetate 0.1mg tab</i>	71	<i>fluphenazine 5mg tab</i>	55
FETZIMA 120MG ER CAP	28	<i>flunisolide 25% (25mcg/act) nasal inhaler</i>	94	FLUPHENAZINE 5MG/ML ORAL SOLN	55
FETZIMA 20MG ER CAP	28	<i>fluocinolone acetonide 0.01% cream</i>	74	<i>fluphenazine decanoate 25mg/ml inj</i>	55
FETZIMA 40MG ER CAP	28	<i>fluocinolone acetonide 0.01% oil</i>	74	<i>flurbiprofen 100mg tab</i>	12
FETZIMA 80MG ER CAP	28	<i>fluocinolone acetonide 0.01% otic soln</i>	97	FLURBIPROFEN 0.03% OPHTH SOLN	96
FETZIMA PACK	28	<i>fluocinolone acetonide 0.01% topical soln</i>	74	<i>fluticasone propionate 0.005% ointment</i>	75
FILSPARI 200MG TAB	84	<i>fluocinolone acetonide 0.025% cream</i>	74	<i>fluticasone propionate 0.05% cream</i>	75
FILSPARI 400MG TAB	84	<i>fluocinolone acetonide 0.025% ointment</i>	74	FLUTICASONE PROPIONATE 110MCG INHALER	19
FINACEA 15% FOAM	76	<i>fluocinonide 0.05% cream</i>	74	FLUTICASONE PROPIONATE 220MCG INHALER	19
<i>finasteride 5mg tab</i>	84	<i>fluocinonide 0.05% gel</i>	74	FLUTICASONE PROPIONATE 44MCG INHALER	19
<i> fingolimod 0.5mg cap</i>	101	<i>fluocinonide 0.05% ointment</i>	74	<i>fluticasone propionate 50mcg/act nasal inhaler</i>	94
FINTEPLA 2.2MG/ML ORAL SOLN	23	<i>fluocinonide 0.05% topical soln</i>	75	<i>fluticasone propionate/salmeterol 100-50mcg/act dry powder inhaler</i>	20
<i>finzala 24 fe chewable 28 day pack</i>	68	<i>fluocinonide 0.1% cream</i>	75	<i>fluticasone propionate/salmeterol 250-50mcg/act dry powder inhaler</i>	20
FIRDAPSE 10MG TAB	42	<i>fluorometholone 0.1% ophth susp</i>	96	<i>fluticasone propionate/salmeterol 500-50mcg/act dry powder inhaler</i>	20
FIRMAGON 120MG/VIAL INJ	44	FLUOROURACIL 2% TOPICAL SOLN	73	<i>fluvastatin 20mg cap</i>	36
FIRMAGON 80MG INJ	44	<i>fluorouracil 5% cream</i>	73	<i>fluvastatin 40mg cap</i>	36
<i>flac 0.01% otic soln</i>	97	FLUOROURACIL 5% TOPICAL SOLN	73		
<i>flavoxate 100mg tab</i>	107	<i>fluoxetine 10mg cap</i>	27		
FLEBOGAMMA 5GM/50ML INJ	97	<i>fluoxetine 20mg cap</i>	27		
<i>flecainide acetate 100mg tab</i>	17	<i>fluoxetine 40mg cap</i>	27		
<i>flecainide acetate 150mg tab</i>	17	<i>fluoxetine 4mg/ml oral soln</i>	27		
<i>flecainide acetate 50mg tab</i>	17	<i>fluoxetine 60mg tab</i>	27		
FLECTOR 1.3% PATCH	73				
<i>fluconazole 100mg tab</i>	34				
<i>fluconazole 10mg/ml susp</i>	34				
<i>fluconazole 150mg tab</i>	34				
<i>fluconazole 200mg tab</i>	34				
<i>fluconazole 200mg/100ml inj</i>	34				

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>fluvastatin 80mg er tab</i>	36	<i>furosemide 80mg tab</i>	77	GAMMAKED 1GM/10ML	97
<i>fluvoxamine maleate</i>	27	FUROSEMIDE 8MG/ML	77	INJ	
<i>100mg tab</i>		ORAL SOLN		GAMMAPLEX	97
<i>fluvoxamine maleate</i>	27	FUZEON 90MG INJ	57	10GM/100ML INJ	
<i>25mg tab</i>		<i>fyavolv 0.0025-0.5mg tab</i>	80	GAMMAPLEX	97
<i>fluvoxamine maleate</i>	27	<i>fyavolv 0.005-1mg tab</i>	80	10GM/200ML INJ	
<i>50mg tab</i>		FYCOMPA 0.5MG/ML	22	GAMMAPLEX	97
<i>fondaparinux sodium</i>	21	SUSP		20GM/200ML INJ	
<i>10mg/0.8ml syringe</i>		FYCOMPA 10MG TAB	22	GAMMAPLEX	97
<i>fondaparinux sodium</i>	21	FYCOMPA 12MG TAB	22	5GM/50ML INJ	
<i>2.5mg/0.5ml syringe</i>		FYCOMPA 2MG TAB	22	GAMUNEX 1GM/10ML	97
<i>fondaparinux sodium</i>	21	FYCOMPA 4MG TAB	22	INJ	
<i>5mg/0.4ml syringe</i>		FYCOMPA 6MG TAB	22	GARDASIL 9 INJ	108
<i>fondaparinux sodium</i>	21	FYCOMPA 8MG TAB	22	GARDASIL 9 SYRINGE	108
<i>7.5mg/0.6ml syringe</i>				GATTEX 5MG INJ	83
<i>formoterol fumarate</i>	20	G		GAUZE PADS &	88
<i>20mcg/2ml neb soln</i>		<i>gabapentin 100mg cap</i>	23	DRESSINGS - PADS 2 X 2	
<i>fosamprenavir 700mg tab</i>	57	<i>gabapentin 300mg cap</i>	23	GAVILYTE-C POWDER	87
<i>fosfomycin 3gm powder</i>	42	<i>gabapentin 400mg cap</i>	23	FOR ORAL SOLN	
<i>for oral soln</i>		<i>gabapentin 50mg/ml oral</i>	23	<i>gavilyte-g powder for</i>	87
<i>fosinopril sodium 10mg</i>	37	<i>soln</i>		<i>oral soln</i>	
<i>tab</i>		<i>gabapentin 600mg tab</i>	23	GAVRETO 100MG CAP	47
<i>fosinopril sodium 20mg</i>	37	<i>gabapentin 800mg tab</i>	23	<i>gefitinib 250mg tab</i>	44
<i>tab</i>		GALAFOLD 123MG 28	79	<i>gemfibrozil 600mg tab</i>	36
<i>fosinopril sodium 40mg</i>	37	DAY PACK		<i>gemmily 28 day pack</i>	68
<i>tab</i>		<i>galantamine 12mg tab</i>	100	GEMTESA 75MG TAB	107
<i>fosinopril</i>	39	<i>galantamine 4mg tab</i>	100	<i>generlac 10gm/15ml oral</i>	83
<i>sodium/hydrochlorothiazide</i>		<i>galantamine 8mg tab</i>	100	<i>soln</i>	
<i>de 10-12.5mg tab</i>		<i>galantamine</i>	100	<i>gengraf 100mg cap</i>	92
<i>fosinopril</i>	39	<i>hydrobromide 16mg er</i>		<i>gengraf 100mg/ml oral</i>	92
<i>sodium/hydrochlorothiazide</i>		<i>cap</i>		<i>soln</i>	
<i>de 20-12.5mg tab</i>		<i>galantamine</i>	100	<i>gengraf 25mg cap</i>	92
FOSRENOL 1000MG	83	<i>hydrobromide 24mg er</i>		<i>gentamicin 0.1% cream</i>	72
ORAL POWDER		<i>cap</i>		<i>gentamicin 0.1% ointment</i>	72
FOSRENOL 750MG	83	GALANTAMINE	100	<i>gentamicin 0.3% ophth</i>	95
ORAL POWDER		HYDROBROMIDE		<i>soln</i>	
FOTIVDA 0.89MG CAP	47	4MG/ML ORAL SOLN		GENTAMICIN 0.8MG/ML	10
FOTIVDA 1.34MG CAP	47	<i>galantamine</i>	100	INJ	
FUROSCIX 80MG/10ML	77	<i>hydrobromide 8mg er cap</i>		<i>gentamicin 1.2mg/ml inj</i>	10
CARTRIDGE		GAMMAGARD 10GM	97	GENTAMICIN 1.6MG/ML	10
<i>furosemide 10mg/ml inj</i>	77	INJ		INJ	
<i>furosemide 10mg/ml oral</i>	77	GAMMAGARD	97	GENTAMICIN 1MG/ML	10
<i>soln</i>		2.5GM/25ML INJ		INJ	
<i>furosemide 20mg tab</i>	77	GAMMAGARD 5GM INJ	97	<i>gentamicin 40mg/ml inj</i>	10
<i>furosemide 40mg tab</i>	77				

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

Índice

GENVOYA	57	glucose 50mg/ml inj	94	glyburide 1.25mg tab	32
150-150-200-10MG TAB		glucose	89	glyburide 1.5mg tab	32
GILOTRIF 20MG TAB	44	50mg/ml/potassium		glyburide 2.5mg tab	32
GILOTRIF 30MG TAB	44	chloride		glyburide 3mg tab	32
GILOTRIF 40MG TAB	44	0.01meq/ml/sodium		glyburide 5mg tab	32
GLASSIA 1000MG/50ML	102	chloride 4.5mg/ml inj		glyburide 6mg tab	32
INJ		glucose	89	glyburide/metformin	29
glatiramer acetate	101	50mg/ml/potassium		1.25-250mg tab	
20mg/ml syringe		chloride 0.02meq/ml inj		glyburide/metformin	29
glatiramer acetate	101	glucose	90	2.5-500mg tab	
40mg/ml syringe		50mg/ml/potassium		glyburide/metformin	29
glatopa 20mg/ml syringe	101	chloride		5-500mg tab	
glatopa 40mg/ml syringe	101	0.02meq/ml/sodium		glycopyrrolate 1mg tab	106
GLEOSTINE 100MG CAP	43	chloride 2.25mg/ml inj		glycopyrrolate 2mg tab	106
GLEOSTINE 10MG CAP	43	glucose	90	GLYXAMBI 10-5MG TAB	29
GLEOSTINE 40MG CAP	43	50mg/ml/potassium		GLYXAMBI 25-5MG TAB	29
glimepiride 1mg tab	32	chloride		granisetron 1mg tab	33
glimepiride 2mg tab	32	0.02meq/ml/sodium		griseofulvin 125mg tab	34
glimepiride 4mg tab	32	chloride 4.5mg/ml inj		griseofulvin 250mg tab	34
glipizide 10mg er tab	32	glucose	90	griseofulvin 25mg/ml	34
glipizide 10mg tab	32	50mg/ml/potassium		susp	
glipizide 2.5mg er tab	32	chloride		griseofulvin 500mg tab	34
glipizide 5mg er tab	32	0.02meq/ml/sodium		guanfacine 1mg er tab	8
glipizide 5mg tab	32	chloride 9mg/ml inj		guanfacine 1mg tab	38
glipizide/metformin	29	glucose	90	guanfacine 2mg er tab	8
2.5-250mg tab		50mg/ml/potassium		guanfacine 2mg tab	38
glipizide/metformin	29	chloride		guanfacine 3mg er tab	8
2.5-500mg tab		0.03meq/ml/sodium		guanfacine 4mg er tab	8
glipizide/metformin	29	chloride 4.5mg/ml inj		GVOKE 0.5MG/0.1ML	30
5-500mg tab		glucose	90	AUTO-INJECTOR	
GLUCAGEN 1MG INJ	30	50mg/ml/potassium		GVOKE 0.5MG/0.1ML	30
GLUCAGON (RDNA)	30	chloride		SYRINGE	
1MG INJ		0.04meq/ml/sodium		GVOKE 1MG/0.2ML	30
glucose 100mg/ml inj	94	chloride 4.5mg/ml inj		AUTO-INJECTOR	
GLUCOSE	89	GLUCOSE	90	GVOKE 1MG/0.2ML INJ	30
100MG/ML/SODIUM		50MG/ML/POTASSIUM		GVOKE 1MG/0.2ML	30
CHLORIDE 2MG/ML INJ		CHLORIDE		SYRINGE	
GLUCOSE	89	0.04MEQ/ML/SODIUM		H	
100MG/ML/SODIUM		CHLORIDE 9MG/ML INJ		HAEGARDA 2000UNIT	84
CHLORIDE 4.5MG/ML		glucose 50mg/ml/sodium	90	INJ	
INJ		chloride 2mg/ml inj		HAEGARDA 3000UNIT	85
GLUCOSE	89	glucose 50mg/ml/sodium	90	INJ	
25MG/ML/SODIUM		chloride 4.5mg/ml inj		hailey 24 fe 28 day pack	68
CHLORIDE 4.5MG/ML		glucose 50mg/ml/sodium	90		
INJ		chloride 9mg/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>halobetasol propionate</i> 0.05% cream	75	HUMALOG JUNIOR 100UNIT/ML PEN INJ	31	HUMIRA PEN 80MG/0.8ML AND	11
<i>halobetasol propionate</i> 0.05% ointment	75	HUMALOG MIX 25-75UNIT/ML INJ	31	40MG/0.4ML - PSORIASIS/UVEITIS	
<i>haloette</i> 0.120-0.015mg/24hr vaginal system	70	HUMALOG MIX 25-75UNIT/ML PEN INJ	31	STARTER PACK HUMIRA PREFILLED	11
<i>haloperidol 0.5mg tab</i>	53	HUMALOG MIX 50-50UNIT/ML INJ	31	SYRINGE 80MG/0.8ML STARTER PACK -	
<i>haloperidol 10mg tab</i>	53	HUMALOG MIX	31	PEDIATRIC CROHN'S DISEASE	
<i>haloperidol 1mg tab</i>	53	50-50UNIT/ML PEN INJ		HUMULIN	31
<i>haloperidol 20mg tab</i>	53	HUMIRA 10MG/0.1ML SYRINGE	10	70-30UNIT/ML INJ	
<i>haloperidol 2mg tab</i>	53	HUMIRA 20MG/0.2ML SYRINGE	10	HUMULIN	31
<i>haloperidol 2mg/ml oral soln</i>	53	HUMIRA 40MG/0.4ML	10	HUMULIN N	31
<i>haloperidol 5mg tab</i>	53	AUTO-INJECTOR		100UNIT/ML INJ	
<i>haloperidol 5mg/ml inj</i>	53	HUMIRA 40MG/0.4ML SYRINGE	10	HUMULIN N	31
<i>haloperidol decanoate</i> 100mg/ml (1ml) inj	53	HUMIRA 40MG/0.8ML AUTO-INJECTOR	10	HUMULIN R	31
<i>haloperidol decanoate</i> 100mg/ml inj	53	HUMIRA 40MG/0.8ML SYRINGE	10	500UNIT/ML INJ	
<i>haloperidol decanoate</i> 50mg/ml (1ml) inj	54	HUMIRA 80MG/0.8ML AUTO-INJECTOR	10	HUMULIN R	31
<i>haloperidol decanoate</i> 50mg/ml inj	54	HUMIRA PEDIATRIC CROHN'S STARTER	10	500UNIT/ML PEN INJ	
HAVRIX 1440ELU/ML SYRINGE	108	PACK SYRINGE (2) 40MG/0.4ML		<i>hydralazine 100mg tab</i>	40
HAVRIX 720ELU/0.5ML SYRINGE	108	80MG/0.8ML		<i>hydralazine 10mg tab</i>	40
<i>heparin sodium porcine</i> 10000unit/ml inj	21	HUMIRA PEN - CROHN'S	10	<i>hydralazine 25mg tab</i>	40
<i>heparin sodium porcine</i> 1000unit/ml inj	21	STARTER PACK		<i>hydralazine 50mg tab</i>	40
<i>heparin sodium porcine</i> 20000unit/ml inj	21	40MG/0.8ML INJ		<i>hydralazine/isosorbide</i> <i>dinitrate 37.5-20mg tab</i>	63
<i>heparin sodium porcine</i> 5000unit/ml inj	21	HUMIRA PEN - CROHN'S	11	<i>hydrochlorothiazide</i> 12.5mg cap	77
HEPLISAV-B 20MCG/0.5ML SYRINGE	108	STARTER PACK		<i>hydrochlorothiazide</i> 12.5mg tab	77
HIBERIX 10MCG INJ	107	80MG/0.8ML INJ		<i>hydrochlorothiazide</i> 25mg tab	77
HUMALOG 100UNIT/ML CARTRIDGE	31	HUMIRA PEN -	11	<i>hydrochlorothiazide</i> 50mg tab	77
HUMALOG 100UNIT/ML KWIKPEN	31	PEDIATRIC UC STARTER PACK 80MG/0.8ML INJ		<i>hydrochlorothiazide/irbes</i> <i>artan 12.5-150mg tab</i>	39
HUMALOG 200UNIT/ML PEN INJ	31	HUMIRA PEN -	11	<i>hydrochlorothiazide/irbes</i> <i>artan 12.5-300mg tab</i>	39
		PSORIASIS STARTER PACK 40MG/0.8ML		<i>hydrochlorothiazide/lisin</i> <i>opril 12.5-10mg tab</i>	39

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

Índice

<i>hydrochlorothiazide/lisin opril 12.5-20mg tab</i>	39	<i>hydrochlorothiazide/vals artan 25-160mg tab</i>	40	<i>hydrocortisone 2.5% cream</i>	16
<i>hydrochlorothiazide/lisin opril 25-20mg tab</i>	39	<i>hydrochlorothiazide/vals artan 25-320mg tab</i>	40	<i>hydrocortisone 2.5% lotion</i>	75
<i>hydrochlorothiazide/losar tan potassium 12.5-100mg tab</i>	39	HYDROCODONE BITARTRATE 10MG ER CAP	13	<i>hydrocortisone 2.5% ointment</i>	75
<i>hydrochlorothiazide/losar tan potassium 12.5-50mg tab</i>	39	HYDROCODONE BITARTRATE 15MG ER CAP	13	<i>hydrocortisone 20mg tab</i>	70
<i>hydrochlorothiazide/losar tan potassium 25-100mg tab</i>	40	HYDROCODONE BITARTRATE 20MG ER CAP	13	<i>hydrocortisone 5mg tab</i>	70
<i>hydrochlorothiazide/meto prolol tartrate 25-100mg tab</i>	40	HYDROCODONE BITARTRATE 30MG ER CAP	13	<i>hydrocortisone/acetic acid 1-2% otic soln</i>	97
<i>hydrochlorothiazide/meto prolol tartrate 25-50mg tab</i>	40	HYDROCODONE BITARTRATE 40MG ER CAP	13	<i>hydromorphone 2mg tab</i>	13
<i>hydrochlorothiazide/meto prolol tartrate 50-100mg tab</i>	40	HYDROCODONE BITARTRATE 50MG ER CAP	13	<i>hydromorphone 4mg tab</i>	13
<i>hydrochlorothiazide/olme sartan medoxomil 12.5-20mg tab</i>	40	<i>hydrocodone</i>	14	<i>hydromorphone 8mg tab</i>	13
<i>hydrochlorothiazide/olme sartan medoxomil 12.5-40mg tab</i>	40	<i>bitartrate/acetaminophen 10-325mg tab</i>	14	<i>hydroxychloroquine sulfate 100mg tab</i>	42
<i>hydrochlorothiazide/olme sartan medoxomil 25-40mg tab</i>	40	<i>hydrocodone</i>	14	<i>hydroxychloroquine sulfate 200mg tab</i>	42
<i>hydrochlorothiazide/spiro nolactone 25-25mg tab</i>	77	<i>bitartrate/acetaminophen 5-325mg tab</i>	14	<i>hydroxychloroquine sulfate 300mg tab</i>	42
<i>hydrochlorothiazide/tria mterene 25-37.5mg cap</i>	77	<i>hydrocodone</i>	14	<i>hydroxychloroquine sulfate 400mg tab</i>	42
<i>hydrochlorothiazide/tria mterene 25-37.5mg tab</i>	77	HYDROCODONE BITARTRATE/IBUPROFE N 10-200MG TAB	14	<i>hydroxyurea 500mg cap</i>	50
<i>hydrochlorothiazide/tria mterene 50-75mg tab</i>	77	HYDROCODONE BITARTRATE/IBUPROFE N 5-200MG TAB	14	<i>hydroxyzine 10mg tab</i>	17
<i>hydrochlorothiazide/vals artan 12.5-160mg tab</i>	40	<i>hydrocodone</i>	14	<i>hydroxyzine 25mg tab</i>	17
<i>hydrochlorothiazide/vals artan 12.5-320mg tab</i>	40	<i>bitartrate/ibuprofen 7.5-200mg tab</i>	14	<i>hydroxyzine 2mg/ml oral soln</i>	17
<i>hydrochlorothiazide/vals artan 12.5-80mg tab</i>	40	<i>hydrocortisone 1% cream</i>	75	<i>hydroxyzine 50mg tab</i>	17
		<i>hydrocortisone 1.67mg/ml enema</i>	15	HYDROXYZINE PAMOATE 100MG CAP	17
		<i>hydrocortisone 10mg tab</i>	70	<i>hydroxyzine pamoate 25mg cap</i>	17
				<i>hydroxyzine pamoate 50mg cap</i>	17
				I	
				<i>ibandronate 150mg tab</i>	78
				IBRANCE 100MG CAP	47
				IBRANCE 100MG TAB	47
				IBRANCE 125MG CAP	47
				IBRANCE 125MG TAB	47
				IBRANCE 75MG CAP	47
				IBRANCE 75MG TAB	47
				<i>ibu 600mg tab</i>	12
				<i>ibu 800mg tab</i>	12
				<i>ibuprofen 20mg/ml susp</i>	12

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

Índice

<i>ibuprofen 400mg tab</i>	12	INGREZZA CAP PACK	101	IPOL INJ	108
<i>ibuprofen 600mg tab</i>	12	INLYTA 1MG TAB	43	<i>ipratropium bromide</i>	18
<i>ibuprofen 800mg tab</i>	12	INLYTA 5MG TAB	43	<i>0.02% inh soln</i>	
<i>icatibant 10mg/ml syringe</i>	84	INQOVI 5 TABLET PACK	46	<i>ipratropium bromide</i>	93
<i>iclevia 91 day pack</i>	68	INREBIC 100MG CAP	47	<i>0.03% (0.021mg/act)</i>	
ICLUSIG 10MG TAB	47	INSULIN LISPRO	31	<i>nasal inhaler</i>	
ICLUSIG 15MG TAB	47	100UNIT/ML INJ		<i>ipratropium bromide</i>	93
ICLUSIG 30MG TAB	47	INSULIN PEN NEEDLE	88	<i>0.06% (0.042mg/act)</i>	
ICLUSIG 45MG TAB	47	INSULIN SYRINGE	88	<i>nasal inhaler</i>	
<i>icosapent ethyl 1000mg cap</i>	35	(DISP) U-100 0.3ML		<i>ipratropium/albuterol</i>	20
<i>icosapent ethyl 500mg cap</i>	35	INSULIN SYRINGE	88	<i>0.5-2.5mg/3ml inh soln</i>	
IDHIFA 100MG TAB	47	(DISP) U-100 1/2ML		<i>irbesartan 150mg tab</i>	38
IDHIFA 50MG TAB	47	INSULIN SYRINGE	88	<i>irbesartan 300mg tab</i>	38
ILEVRO 0.3% OPTH	96	(DISP) U-100 1ML		<i>irbesartan 75mg tab</i>	38
SUSP		INTELENCE 25MG TAB	57	ISENTRESS 100MG	57
<i>imatinib 100mg tab</i>	47	INTRALIPID	94	CHEW TAB	
<i>imatinib 400mg tab</i>	47	INTRALIPID	94	ISENTRESS 100MG	57
IMBRUVICA 140MG CAP	47	30GM/100ML INJ		GRANULES FOR ORAL	
IMBRUVICA 420MG TAB	47	<i>introvale 91 day pack</i>	68	SUSP	
IMBRUVICA 70MG CAP	47	INVEGA 1092MG/3.5ML	52	ISENTRESS 25MG	57
IMBRUVICA 70MG/ML	47	SYRINGE		CHEW TAB	
SUSP		INVEGA 117MG/0.75ML	52	ISENTRESS 400MG TAB	57
<i>imipramine 10mg tab</i>	29	SYRINGE		ISENTRESS 600MG TAB	57
<i>imipramine 25mg tab</i>	29	INVEGA 1560MG/5ML	52	<i>isibloom 28 day pack</i>	68
<i>imipramine 50mg tab</i>	29	SYRINGE		ISONIAZID 100MG TAB	43
<i>imiquimod 5% cream</i>	75	INVEGA 156MG/ML	52	<i>isoniazid 10mg/ml oral</i>	43
IMOVAX 2.5UNIT/ML INJ	108	SYRINGE		<i>soln</i>	
<i>incassia 0.35mg 28 day pack</i>	70	INVEGA 234MG/1.5ML	52	<i>isoniazid 300mg tab</i>	43
INCRELEX 40MG/4ML	79	SYRINGE		<i>isosorbide dinitrate 10mg tab</i>	16
INJ		INVEGA	52	<i>isosorbide dinitrate 20mg tab</i>	16
INCRUSE ELLIPTA	18	273MG/0.875ML		<i>isosorbide dinitrate 30mg tab</i>	16
62.5MCG/INH INHALER		SYRINGE		<i>isosorbide dinitrate 5mg tab</i>	16
<i>indapamide 1.25mg tab</i>	77	INVEGA 39MG/0.25ML	52	<i>isosorbide dinitrate 10mg tab</i>	16
<i>indapamide 2.5mg tab</i>	77	SYRINGE		ISOSORBIDE	16
<i>indomethacin 25mg cap</i>	12	INVEGA 410MG/1.315ML	52	MONONITRATE 10MG	
<i>indomethacin 50mg cap</i>	12	SYRINGE		TAB	
<i>indomethacin 75mg er cap</i>	12	INVEGA 546MG/1.75ML	52	<i>isosorbide mononitrate</i>	16
INFANRIX SYRINGE	105	SYRINGE		<i>120mg er tab</i>	
INGREZZA 40MG CAP	101	INVEGA 78MG/0.5ML	52	ISOSORBIDE	16
INGREZZA 60MG CAP	101	SYRINGE		MONONITRATE 20MG	
INGREZZA 80MG CAP	101	INVEGA 819MG/2.625ML	53	TAB	
		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>isosorbide mononitrate</i>	16	JANUVIA 50MG TAB	31	<i>kcl/nacl 20meq-0.9% inj</i>	90
<i>30mg er tab</i>		JARDIANCE 10MG TAB	32	<i>kcl/nacl 40meq-9% inj</i>	90
<i>isosorbide mononitrate</i>	16	JARDIANCE 25MG TAB	32	<i>kelnor 1/35 28 day pack</i>	68
<i>60mg er tab</i>		<i>jasmiel 28 day pack</i>	68	<i>kelnor 1/50 28 day pack</i>	68
<i>isotretinoin 10mg cap</i>	72	<i>javygtor 100mg powder</i>	79	KERENDIA 10MG TAB	80
<i>isotretinoin 20mg cap</i>	72	<i>for oral soln</i>		KERENDIA 20MG TAB	80
<i>isotretinoin 30mg cap</i>	72	<i>javygtor 100mg tab</i>	79	KESIMPTA 20MG/0.4ML	101
<i>isotretinoin 40mg cap</i>	72	<i>javygtor 500mg powder</i>	79	PEN INJ	
<i>isradipine 2.5mg cap</i>	62	<i>for oral soln</i>		<i>ketoconazole 2% cream</i>	72
<i>isradipine 5mg cap</i>	62	JAYPIRCA 100MG TAB	47	<i>ketoconazole 2%</i>	72
ISTURISA 10MG TAB	78	JAYPIRCA 50MG TAB	47	<i>shampoo</i>	
ISTURISA 1MG TAB	78	JENTADUETO	29	<i>ketoconazole 200mg tab</i>	34
ISTURISA 5MG TAB	78	2.5-1000MG TAB		<i>ketorolac tromethamine</i>	96
<i>itraconazole 100mg cap</i>	34	JENTADUETO	29	<i>0.4% ophth soln</i>	
<i>ivermectin 3mg tab</i>	16	2.5-500MG TAB		<i>ketorolac tromethamine</i>	96
IXIARO 0.012MG/ML	108	JENTADUETO XR	30	<i>0.5% ophth soln</i>	
SYRINGE		2.5-1000MG TAB		<i>ketorolac tromethamine</i>	12
J		JENTADUETO XR	30	<i>10mg tab</i>	
JAKAFI 10MG TAB	47	5-1000MG TAB		KEVZARA	11
JAKAFI 15MG TAB	47	<i>jinteli 0.005-1mg tab</i>	80	150MG/1.14ML	
JAKAFI 20MG TAB	47	<i>juleber 28 day pack</i>	68	AUTO-INJECTOR	
JAKAFI 25MG TAB	47	JULUCA 50-25MG TAB	57	KEVZARA	11
JAKAFI 5MG TAB	47	<i>junel 1.5/30 21 day pack</i>	68	150MG/1.14ML	
<i>jantoven 10mg tab</i>	20	<i>junel 1/20 21 day pack</i>	68	SYRINGE	
<i>jantoven 1mg tab</i>	20	<i>junel fe 1.5/30 28 day</i>	68	KEVZARA	11
<i>jantoven 2.5mg tab</i>	20	<i>pack</i>		200MG/1.14ML	
<i>jantoven 2mg tab</i>	20	<i>junel fe 1/20 28 day pack</i>	68	AUTO-INJECTOR	
<i>jantoven 3mg tab</i>	20	<i>junel fe 24 1/20 28 day</i>	68	KEVZARA	11
<i>jantoven 4mg tab</i>	20	<i>pack</i>		200MG/1.14ML	
<i>jantoven 5mg tab</i>	21	JYNNEOS 0.5ML INJ	108	SYRINGE	
<i>jantoven 6mg tab</i>	21	K		KINRIX SYRINGE	105
<i>jantoven 7.5mg tab</i>	21	<i>kaitlib fe 28 day pack</i>	68	KISQALI 200MG DAILY	47
JANUMET 1000-50MG	29	KALYDECO 13.4MG	102	DOSE PACK (21)	
TAB		GRANULES		KISQALI 400MG DAILY	47
JANUMET 500-50MG	29	KALYDECO 150MG TAB	102	DOSE PACK (42)	
TAB		KALYDECO 25MG	102	KISQALI 600MG DAILY	47
JANUMET XR	29	GRANULES		DOSE PACK (63)	
1000-100MG TAB		KALYDECO 50MG	102	KISQALI/FEMARA 200	46
JANUMET XR	29	GRANULES		CO-PACK	
1000-50MG TAB		KALYDECO 75MG	102	KISQALI/FEMARA 400	46
JANUMET XR 500-50MG	29	GRANULES		CO-PACK	
TAB		<i>kariva 28 day pack</i>	68	KISQALI/FEMARA 600	46
JANUVIA 100MG TAB	30	KCL/D5W/LR INJ 0.15%	90	CO-PACK	
JANUVIA 25MG TAB	31	<i>kcl/nacl 20meq-0.45% inj</i>	90	<i>klor-con 10meq er tab</i>	90

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

Índice

<i>klor-con 10meq micro er tab</i>	90	<i>lamotrigine 25mg chew tab</i>	24	LENVIMA 18MG DAILY DOSE PACK	43
<i>klor-con 15meq micro er tab</i>	90	<i>lamotrigine 25mg er tab</i>	24	LENVIMA 20MG DAILY DOSE PACK	43
<i>klor-con 20meq micro er tab</i>	90	<i>lamotrigine 25mg odt</i>	24	LENVIMA 24MG DAILY DOSE PACK	43
<i>klor-con 20meq powder for oral soln</i>	90	<i>lamotrigine 25mg tab</i>	24	LENVIMA 4MG DAILY DOSE PACK	43
<i>klor-con 8meq er tab</i>	90	<i>lamotrigine 300mg er tab</i>	24	LENVIMA 8MG DAILY DOSE PACK	43
KLOXXADO 8MG/0.1ML NASAL SPRAY	33	<i>lamotrigine 50mg er tab</i>	24	<i>lessina 28 day pack</i>	68
KORLYM 300MG TAB	30	<i>lamotrigine 50mg odt</i>	24	<i>letrozole 2.5mg tab</i>	44
KOSELUGO 10MG CAP	47	<i>lamotrigine 5mg chew tab</i>	24	<i>leucovorin 10mg tab</i>	50
KOSELUGO 25MG CAP	47	<i>lansoprazole 15mg dr cap</i>	106	<i>leucovorin 15mg tab</i>	50
KRAZATI 200MG TAB	47	<i>lansoprazole 30mg dr cap</i>	106	<i>leucovorin 25mg tab</i>	50
<i>kurvelo pack</i>	68	<i>lanthanum carbonate 1000mg chew tab</i>	83	<i>leucovorin 5mg tab</i>	50
L		<i>lanthanum carbonate 500mg chew tab</i>	83	LEUKERAN 2MG TAB	43
<i>labetalol 100mg tab</i>	60	<i>lanthanum carbonate 750mg chew tab</i>	83	LEUPROLIDE ACETATE 22.5MG INJ	44
<i>labetalol 200mg tab</i>	60	LANTUS 100UNIT/ML INJ	31	<i>leuprolide acetate 5mg/ml inj</i>	45
<i>labetalol 300mg tab</i>	60	LANTUS 100UNIT/ML PEN INJ	31	<i>levalbuterol 0.31mg/3ml neb soln</i>	20
<i>lacosamide 100mg tab</i>	23	<i>lapatinib 250mg tab</i>	47	<i>levalbuterol 0.63mg/3ml inh soln</i>	20
<i>lacosamide 10mg/ml oral soln</i>	23	<i>larin 1.5/30 pack</i>	68	<i>levalbuterol 1.25mg/0.5ml neb soln</i>	20
<i>lacosamide 150mg tab</i>	23	<i>larin 1/20 pack</i>	68	<i>levalbuterol 1.25mg/3ml neb soln</i>	20
<i>lacosamide 200mg tab</i>	23	<i>larin fe 1.5/30 pack</i>	68	LEVALBUTEROL 45MCG/ACT INHALER	20
<i>lacosamide 50mg tab</i>	23	<i>larin fe 1/20 pack</i>	68	LEVEMIR 100UNIT/ML INJ	31
<i>lactulose 667mg/ml oral soln</i>	87	<i>latanoprost 0.005% ophth soln</i>	97	LEVEMIR 100UNIT/ML PEN INJ	32
<i>lamivudine 100mg tab</i>	59	<i>layolis fe 28 pack</i>	68	<i>levetiracetam 1000mg tab</i>	24
<i>lamivudine 10mg/ml oral soln</i>	57	<i>leena 28 day pack</i>	68	<i>levetiracetam 100mg/ml oral soln</i>	24
<i>lamivudine 150mg tab</i>	57	<i>leflunomide 10mg tab</i>	12	<i>levetiracetam 250mg tab</i>	24
<i>lamivudine 300mg tab</i>	58	<i>leflunomide 20mg tab</i>	12	<i>levetiracetam 500mg er tab</i>	24
<i>lamivudine/zidovudine 150-300mg tab</i>	58	<i>lenalidomide 10mg cap</i>	91	<i>levetiracetam 500mg tab</i>	24
<i>lamotrigine 100mg er tab</i>	23	<i>lenalidomide 15mg cap</i>	91	<i>levetiracetam 750mg er tab</i>	24
<i>lamotrigine 100mg odt</i>	23	<i>lenalidomide 2.5mg cap</i>	91	<i>levetiracetam 750mg tab</i>	24
<i>lamotrigine 100mg tab</i>	23	<i>lenalidomide 20mg cap</i>	91		
<i>lamotrigine 150mg tab</i>	23	<i>lenalidomide 25mg cap</i>	91		
<i>lamotrigine 200mg er tab</i>	23	<i>lenalidomide 5mg cap</i>	91		
<i>lamotrigine 200mg odt</i>	23	LENVIMA 10MG DAILY DOSE PACK	43		
<i>lamotrigine 200mg tab</i>	23	LENVIMA 12MG DAILY DOSE PACK	43		
<i>lamotrigine 250mg er tab</i>	24	LENVIMA 14MG DAILY DOSE PACK	43		

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

Índice

LEVOBUNOLOL 0.5%	95	levothyroxine sodium	104	lithium carbonate 300mg	51
OPHTH SOLN		88mcg tab		tab	
levocarnitine 100mg/ml	79	levoxyl 100mcg tab	104	lithium carbonate 450mg	52
oral soln		levoxyl 112mcg tab	104	er tab	
levocarnitine 330mg tab	79	levoxyl 125mcg tab	104	LITHIUM CARBONATE	52
levocetirizine 5mg tab	35	levoxyl 137mcg tab	104	600MG CAP	
levofloxacin 250mg tab	82	levoxyl 150mcg tab	104	LITHOSTAT 250MG TAB	84
LEVOFLOXACIN	82	levoxyl 175mcg tab	104	LIVTENCITY 200MG TAE	59
25MG/ML ORAL SOLN		levoxyl 200mcg tab	104	loestrin fe 1/20 28 day	68
levofloxacin 500mg tab	82	levoxyl 25mcg tab	104	pack	
levofloxacin	82	levoxyl 50mcg tab	104	LOKELMA 10GM	92
500mg/100ml inj		levoxyl 75mcg tab	104	POWDER FOR ORAL	
levofloxacin 750mg tab	82	levoxyl 88mcg tab	104	SUSP	
levofloxacin	82	LEXIVA 50MG/ML SUSP	58	LOKELMA 5GM	92
750mg/150ml inj		lidocaine 4% topical soln	76	POWDER FOR ORAL	
levonest 28 day pack	68	lidocaine 5% ointment	76	SUSP	
levonorgestrel-ethinyl	68	lidocaine 5% patch	76	LONSURF 6.14-15MG	46
estradiol		lidocaine viscous 2%	92	TAB	
0.05-30/0.075-40/0.125-3		topical soln		LONSURF 8.19-20MG	46
0mg-mcg pack		lidocaine/prilocaine	76	TAB	
levora 0.15/30 28 day	68	2.5-2.5% cream		loperamide 2mg cap	33
pack		linezolid 20mg/ml susp	42	lopinavir/ritonavir	58
levothyroxine sodium	104	linezolid 2mg/ml inj	42	100-25mg tab	
100mcg tab		linezolid 600mg tab	42	lopinavir/ritonavir	58
levothyroxine sodium	104	LINZESS 145MCG CAP	83	200-50mg tab	
112mcg tab		LINZESS 290MCG CAP	83	lopinavir/ritonavir	58
levothyroxine sodium	104	LINZESS 72MCG CAP	83	80-20mg/ml oral soln	
125mcg tab		liothyronine sodium	104	lorazepam 0.5mg tab	17
levothyroxine sodium	104	25mcg tab		lorazepam 1mg tab	17
137mcg tab		liothyronine sodium	104	lorazepam 2mg tab	17
levothyroxine sodium	104	50mcg tab		lorazepam 2mg/ml oral	17
150mcg tab		liothyronine sodium 5mcg	104	soln	
levothyroxine sodium	104	tab		LORBRENA 100MG TAB	47
175mcg tab		lisinopril 10mg tab	37	LORBRENA 25MG TAB	47
levothyroxine sodium	104	lisinopril 2.5mg tab	37	loryna 28 day pack	68
200mcg tab		lisinopril 20mg tab	37	losartan potassium	38
levothyroxine sodium	104	lisinopril 30mg tab	37	100mg tab	
25mcg tab		lisinopril 40mg tab	37	losartan potassium 25mg	38
levothyroxine sodium	104	lisinopril 5mg tab	37	tab	
300mcg tab		lithium carbonate 150mg	51	losartan potassium 50mg	38
levothyroxine sodium	104	cap		tab	
50mcg tab		lithium carbonate 300mg	51	LOTEPREDNOL	96
levothyroxine sodium	104	cap		ETABONATE 0.5%	
75mcg tab		lithium carbonate 300mg	51	OPHTH GEL	
		er tab			

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

Índice

<i>loteprednol etabonate</i>	96	LUPRON 7.5MG	45	<i>maraviroc 150mg tab</i>	58
<i>0.5% ophth susp</i>		SYRINGE		<i>maraviroc 300mg tab</i>	58
<i>lovastatin 10mg tab</i>	36	(NON-PEDIATRIC)		<i>marlissa 28 day pack</i>	68
<i>lovastatin 20mg tab</i>	36	<i>lurasidone 120mg tab</i>	52	MARPLAN 10MG TAB	26
<i>lovastatin 40mg tab</i>	36	<i>lurasidone 20mg tab</i>	52	MATULANE 50MG CAP	50
<i>low-ogestrel 28 day pack</i>	68	<i>lurasidone 40mg tab</i>	52	<i>matzim 180mg er tab</i>	62
<i>loxapine 10mg cap</i>	54	<i>lurasidone 60mg tab</i>	52	<i>matzim 240mg er tab</i>	62
<i>loxapine 25mg cap</i>	54	<i>lurasidone 80mg tab</i>	52	<i>matzim 300mg er tab</i>	62
<i>loxapine 50mg cap</i>	54	<i>lutera 28 day pack</i>	68	<i>matzim 360mg er tab</i>	62
<i>loxapine 5mg cap</i>	54	<i>lyleq 28 day 0.35mg pack</i>	70	<i>matzim 420mg er tab</i>	62
<i>lubiprostone 24mcg cap</i>	82	<i>lyllana 0.025mg/24hr</i>	81	MAVENCLAD 10	101
<i>lubiprostone 8mcg cap</i>	82	<i>patch</i>		TABLET PACK 10MG	
LUCEMYRA 0.18MG	99	<i>lyllana 0.0375mg/24hr</i>	81	MAVENCLAD 4 TABLET	101
TAB		<i>patch</i>		PACK 10MG	
LUMAKRAS 120MG TAB	48	<i>lyllana 0.05mg/24hr</i>	81	MAVENCLAD 5 TABLET	101
LUMAKRAS 320MG TAB	48	<i>patch</i>		PACK 10MG	
LUMIGAN 0.01% OPTH	97	<i>lyllana 0.075mg/24hr</i>	81	MAVENCLAD 6 TABLET	101
SOLN		<i>patch</i>		PACK 10MG	
LUMRYZ 4.5GM	99	<i>lyllana 0.1mg/24hr patch</i>	81	MAVENCLAD 7 TABLET	101
GRANULES FOR ORAL		LYNPARZA 100MG TAB	48	PACK 10MG	
SUSP		LYNPARZA 150MG TAB	48	MAVENCLAD 8 TABLET	101
LUMRYZ 6GM	99	LYSODREN 500MG TAB	45	PACK 10MG	
GRANULES FOR ORAL		LYTGOBI 4MG TAB	48	MAVENCLAD 9 TABLET	101
SUSP		PACK (12MG DAILY		PACK 10MG	
LUMRYZ 7.5GM	99	DOSE)		MAVYRET 100-40MG	59
GRANULES FOR ORAL		LYTGOBI 4MG TAB	48	TAB	
SUSP		PACK (16MG DAILY		MAVYRET 50-20MG	59
LUMRYZ 9GM	99	DOSE)		ORAL PELLET	
GRANULES FOR ORAL		LYTGOBI 4MG TAB	48	MAYZENT 0.25MG	101
SUSP		PACK (20MG DAILY		STARTER PACK	
LUPKYNIS 7.9MG CAP	92	DOSE)		MAYZENT 0.25MG TAB	101
LUPRON 11.25MG	45	LYUMJEV 100UNIT/ML	32	MAYZENT 1MG TAB	101
SYRINGE		INJ		MAYZENT 2MG TAB	101
(NON-PEDIATRIC)		LYUMJEV 100UNIT/ML	32	MAYZENT STARTER	101
LUPRON 22.5MG	45	PEN INJ		PACK (7)	
SYRINGE		LYUMJEV 200UNIT/ML	32	<i>meclizine 12.5mg tab</i>	33
LUPRON 3.75MG	45	PEN INJ		<i>meclizine 25mg tab</i>	33
SYRINGE		<i>lyza 0.35mg pack</i>	70	<i>medroxyprogesterone</i>	99
LUPRON 30MG	45	M		<i>acetate 10mg tab</i>	
SYRINGE		<i>magnesium sulfate</i>	90	<i>medroxyprogesterone</i>	70
LUPRON 45MG	45	<i>500mg/ml inj</i>		<i>acetate 150mg/ml inj</i>	
SYRINGE		<i>magnesium sulfate</i>	90	<i>medroxyprogesterone</i>	70
(NON-PEDIATRIC)		<i>500mg/ml syringe</i>		<i>acetate 150mg/ml syringe</i>	
		<i>malathion 0.5% lotion</i>	76	<i>medroxyprogesterone</i>	99
				<i>acetate 2.5mg tab</i>	

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

Índice

<i>medroxyprogesterone</i>	99	<i>mesalamine 66.7mg/ml</i>	83	<i>methylphenidate 10mg la</i>	9
<i>acetate 5mg tab</i>		<i>enema</i>		<i>cap</i>	
<i>mefloquine 250mg tab</i>	42	MESALAMINE 800MG	83	<i>methylphenidate 10mg</i>	9
<i>megestrol acetate</i>	99	DR TAB		<i>tab</i>	
<i>125mg/ml susp</i>		MESNEX 400MG TAB	50	<i>methylphenidate 18mg ER</i>	9
<i>megestrol acetate 20mg</i>	45	<i>metaxalone 800mg tab</i>	93	<i>osmotic tab</i>	
<i>tab</i>		<i>metformin 1000mg tab</i>	30	METHYLPHENIDATE	9
<i>megestrol acetate 40mg</i>	45	<i>metformin 500mg er tab</i>	30	18MG ER TAB	
<i>tab</i>		<i>metformin 500mg tab</i>	30	<i>methylphenidate 1mg/ml</i>	9
<i>megestrol acetate</i>	45	<i>metformin 750mg er tab</i>	30	<i>oral soln</i>	
<i>40mg/ml susp</i>		<i>metformin 850mg tab</i>	30	<i>methylphenidate 2.5mg</i>	9
MEKINIST 0.05MG/ML	48	<i>methadone 10mg tab</i>	13	<i>chew tab</i>	
ORAL SOLN		METHADONE 1MG/ML	13	<i>methylphenidate 20mg cr</i>	9
MEKINIST 0.5MG TAB	48	ORAL SOLN		<i>cap</i>	
MEKINIST 2MG TAB	48	METHADONE 2MG/ML	13	<i>methylphenidate 20mg er</i>	9
MEKTOVI 15MG TAB	48	ORAL SOLN		<i>tab</i>	
<i>meloxicam 15mg tab</i>	12	<i>methadone 5mg tab</i>	13	<i>methylphenidate 20mg la</i>	9
<i>meloxicam 7.5mg tab</i>	12	<i>methazolamide 25mg tab</i>	76	<i>cap</i>	
<i>memantine 10mg tab</i>	100	<i>methazolamide 50mg tab</i>	76	<i>methylphenidate 20mg</i>	9
<i>memantine 14mg er cap</i>	100	<i>methenamine hippurate</i>	42	<i>tab</i>	
<i>memantine 21mg er cap</i>	100	<i>1000mg tab</i>		<i>methylphenidate 27mg er</i>	9
<i>memantine 28mg er cap</i>	100	<i>methimazole 10mg tab</i>	103	<i>tab</i>	
<i>memantine 2mg/ml oral</i>	100	<i>methimazole 5mg tab</i>	103	<i>methylphenidate 27mg sr</i>	9
<i>soln</i>		<i>methocarbamol 500mg</i>	93	<i>tab</i>	
<i>memantine 5/10mg</i>	100	<i>tab</i>		<i>methylphenidate 2mg/ml</i>	9
<i>titration pack</i>		<i>methocarbamol 750mg</i>	93	<i>oral soln</i>	
<i>memantine 5mg tab</i>	100	<i>tab</i>		<i>methylphenidate 30mg cr</i>	9
<i>memantine 7mg er cap</i>	100	<i>methotrexate 2.5mg tab</i>	43	<i>cap</i>	
MENACTRA INJ	107	<i>methotrexate 25mg/ml inj</i>	43	<i>methylphenidate 30mg la</i>	9
MENEST 0.3MG TAB	81	<i>methotrexate 50mg/2ml</i>	43	<i>cap</i>	
MENEST 0.625MG TAB	81	<i>inj</i>		<i>methylphenidate 36mg er</i>	9
MENEST 1.25MG TAB	81	METHOXSALLEN 10MG	73	<i>tab</i>	
MENEST 2.5MG TAB	81	CAP		<i>methylphenidate 36mg sr</i>	9
MENQUADFI INJ	107	<i>methscopolamine bromide</i>	106	<i>tab</i>	
MENVEO INJ	107	<i>2.5mg tab</i>		<i>methylphenidate 40mg cr</i>	9
<i>mercaptopurine 50mg tab</i>	43	<i>methscopolamine bromide</i>	106	<i>cap</i>	
<i>meropenem 1000mg inj</i>	41	<i>5mg tab</i>		<i>methylphenidate 40mg la</i>	9
<i>meropenem 500mg inj</i>	41	<i>methsuximide 300mg cap</i>	26	<i>cap</i>	
<i>merzee 28 day pack</i>	68	<i>methylphenidate 10mg</i>	9	<i>methylphenidate 50mg cr</i>	9
<i>mesalamine 1000mg</i>	82	<i>chew tab</i>		<i>cap</i>	
<i>rectal supp</i>		<i>methylphenidate 10mg cr</i>	9	<i>methylphenidate 54mg er</i>	9
<i>mesalamine 1200mg dr</i>	82	<i>cap</i>		<i>tab</i>	
<i>tab</i>		<i>methylphenidate 10mg er</i>	9	<i>methylphenidate 54mg sr</i>	9
<i>mesalamine 375mg er cap</i>	82	<i>tab</i>		<i>tab</i>	
<i>mesalamine 400mg dr cap</i>	83				

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

Índice

<i>methylphenidate 5mg chew tab</i>	9	<i>metronidazole 0.75% lotion</i>	76	<i>mirtazapine 15mg odt</i>	26
<i>methylphenidate 5mg tab</i>	9	<i>metronidazole 0.75% vaginal gel</i>	108	<i>mirtazapine 15mg tab</i>	26
<i>methylphenidate 60mg cr cap</i>	9	<i>metronidazole 1% gel</i>	76	<i>mirtazapine 30mg odt</i>	26
<i>methylphenidate 60mg la cap</i>	9	<i>metronidazole 250mg tab</i>	40	<i>mirtazapine 30mg tab</i>	26
<i>methylprednisolone 16mg tab</i>	70	<i>metronidazole 500mg tab</i>	40	<i>mirtazapine 45mg odt</i>	26
<i>methylprednisolone 32mg tab</i>	70	<i>metronidazole 5mg/ml inj</i>	40	<i>mirtazapine 45mg tab</i>	26
<i>methylprednisolone 4mg pack</i>	71	<i>metyrosine 250mg cap</i>	38	<i>mirtazapine 7.5mg tab</i>	26
<i>methylprednisolone 4mg tab</i>	71	<i>mexiletine 150mg cap</i>	17	<i>misoprostol 100mcg tab</i>	106
<i>methylprednisolone 8mg tab</i>	71	<i>mexiletine 200mg cap</i>	17	<i>misoprostol 200mcg tab</i>	106
<i>metoclopramide 10mg tab</i>	82	<i>mexiletine 250mg cap</i>	17	<i>M-M-R II INJ</i>	108
<i>metoclopramide 1mg/ml oral soln</i>	82	<i>mibelas 24 fe chewable 28 day pack</i>	68	<i>modafinil 100mg tab</i>	10
<i>metoclopramide 5mg tab</i>	82	<i>micafungin sodium 100mg inj</i>	34	<i>modafinil 200mg tab</i>	10
<i>metolazone 10mg tab</i>	77	<i>micafungin sodium 50mg inj</i>	34	<i>moexipril 15mg tab</i>	37
<i>metolazone 2.5mg tab</i>	77	<i>microgestin 1.5/30 21 day pack</i>	68	<i>moexipril 7.5mg tab</i>	37
<i>metolazone 5mg tab</i>	77	<i>microgestin 1/20 21 day pack</i>	68	<i>MOLINDONE 10MG TAB</i>	55
<i>metoprolol succinate 100mg er tab</i>	60	<i>microgestin 24 fe 28 day pack</i>	68	<i>MOLINDONE 25MG TAB</i>	55
<i>metoprolol succinate 200mg er tab</i>	60	<i>microgestin 24 fe 28 day pack</i>	68	<i>MOLINDONE 5MG TAB</i>	55
<i>metoprolol succinate 25mg er tab</i>	60	<i>microgestin fe 1.5/30 28 day pack</i>	69	<i>mometasone furoate 0.1% cream</i>	75
<i>metoprolol succinate 50mg er tab</i>	60	<i>microgestin fe 1/20 28 day pack</i>	69	<i>mometasone furoate 0.1% lotion</i>	75
<i>metoprolol tartrate 100mg tab</i>	60	<i>midodrine 10mg tab</i>	109	<i>mometasone furoate 0.1% ointment</i>	75
<i>metoprolol tartrate 25mg tab</i>	60	<i>midodrine 2.5mg tab</i>	109	<i>montelukast 10mg tab</i>	18
<i>metoprolol tartrate 37.5mg tab</i>	60	<i>midodrine 5mg tab</i>	109	<i>montelukast 4mg chew tab</i>	18
<i>metoprolol tartrate 50mg tab</i>	60	<i>MIGLITOL 100MG TAB</i>	29	<i>montelukast 4mg granules</i>	18
<i>metoprolol tartrate 75mg tab</i>	60	<i>miglitol 25mg tab</i>	29	<i>montelukast 5mg chew tab</i>	18
<i>metronidazole 0.75% cream</i>	76	<i>miglitol 50mg tab</i>	29	<i>morphine sulfate 100mg er tab</i>	13
<i>metronidazole 0.75% gel</i>	76	<i>miglustat 100mg cap</i>	85	<i>morphine sulfate 15mg er tab</i>	13
		<i>mili 28 day pack</i>	69	<i>MORPHINE SULFATE 15MG TAB</i>	13
		<i>mimvey pack</i>	80	<i>morphine sulfate 200mg er tab</i>	13
		<i>minocycline 100mg cap</i>	103	<i>morphine sulfate 20mg/ml oral soln</i>	13
		<i>minocycline 100mg tab</i>	103	<i>morphine sulfate 2mg/ml oral soln</i>	13
		<i>minocycline 50mg cap</i>	103	<i>morphine sulfate 30mg er tab</i>	13
		<i>minocycline 50mg tab</i>	103		
		<i>minocycline 75mg cap</i>	103		
		<i>minocycline 75mg tab</i>	103		
		<i>minoxidil 10mg tab</i>	40		
		<i>minoxidil 2.5mg tab</i>	40		

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

Índice

MORPHINE SULFATE 30MG TAB	14	MYRBETRIQ 25MG ER TAB	107	nebivolol 10mg tab	60
MORPHINE SULFATE 4MG/ML ORAL SOLN	14	MYRBETRIQ 50MG ER TAB	107	nebivolol 2.5mg tab	60
<i>morphine sulfate 60mg er tab</i>	14			nebivolol 20mg tab	60
MOTEGRITY 1MG TAB	82	N		nebivolol 5mg tab	60
MOTEGRITY 2MG TAB	82	<i>nabumetone 500mg tab</i>	12	necon 0.5/35 28 day pack	69
MOUNJARO 10MG/0.5ML	31	<i>nabumetone 750mg tab</i>	12	NEEDLES INSULIN DISP. SAFETY	88
AUTO-INJECTOR MOUNJARO 12.5MG/0.5ML	31	<i>nadolol 20mg tab</i>	60	NEFAZODONE 100MG TAB	27
AUTO-INJECTOR MOUNJARO 15MG/0.5ML	31	<i>nadolol 40mg tab</i>	60	NEFAZODONE 150MG TAB	27
AUTO-INJECTOR MOUNJARO 2.5MG/0.5ML	31	<i>nadolol 80mg tab</i>	60	NEFAZODONE 200MG TAB	27
AUTO-INJECTOR MOUNJARO 5MG/0.5ML	31	<i>nafcillin 100mg/ml inj</i>	99	NEFAZODONE 250MG TAB	27
AUTO-INJECTOR MOUNJARO 7.5MG/0.5ML	31	<i>nafcillin 1gm inj</i>	99	NEFAZODONE 50MG TAB	27
MOVANTIK 12.5MG TAB	83	<i>nafcillin 2gm inj</i>	99	neomycin sulfate 500mg tab	10
MOVANTIK 25MG TAB	83	NALOXONE 0.4MG/ML CARTRIDGE	33	<i>neomycin/bacitracin/poly myxin ophth ointment</i>	95
<i>moxifloxacin 0.5% ophth soln</i>	95	<i>naloxone 0.4mg/ml inj</i>	33	<i>5mg-400unit-10000unit</i>	
MOXIFLOXACIN 1.6MG/ML INJ	82	<i>naloxone 1mg/ml syringe</i>	33	NEOMYCIN/POLYMYXI N B/GRAMICIDIN	95
<i>moxifloxacin 400mg tab</i>	82	<i>naloxone 40mg/ml nasal spray</i>	33	1.75-10000-0.025MG-UN T-MG/ML OPHTH SOLN	
MULTAQ 400MG TAB	18	<i>naltrexone 50mg tab</i>	33	<i>neomycin/polymyxin/bacit racin/hydrocortisone ophth 1% ointment</i>	96
<i>mupirocin 2% ointment</i>	72	<i>naproxen 250mg tab</i>	12	<i>neomycin/polymyxin/dexa methasone 0.1% ophth susp</i>	96
<i>mycophenolate mofetil 200mg/ml susp</i>	92	<i>naproxen 375mg dr tab</i>	12	<i>neomycin/polymyxin/hydr ocortisone</i>	97
<i>mycophenolate mofetil 250mg cap</i>	92	<i>naproxen 375mg tab</i>	12	<i>3.5-10000unit-1% otic soln</i>	
<i>mycophenolate mofetil 500mg tab</i>	92	<i>naproxen 500mg tab</i>	12	<i>neomycin/polymyxin/hydr ocortisone</i>	97
<i>mycophenolic acid 180mg dr tab</i>	92	<i>naproxen sodium 275mg tab</i>	12	<i>3.5-10000unit-1% otic susp</i>	
<i>mycophenolic acid 360mg dr tab</i>	92	<i>naproxen sodium 550mg tab</i>	12	<i>neo-polycin hc ophth ointment</i>	96
		<i>naratriptan 1mg tab</i>	89	<i>neo-polycin ophth ointment</i>	95
		<i>naratriptan 2.5mg tab</i>	89	NERLYNX 40MG TAB	48
		NATACYN 5% OPHTH SUSP	95		
		<i>nateglinide 120mg tab</i>	32		
		<i>nateglinide 60mg tab</i>	32		
		NATPARA 100MCG CARTRIDGE	78		
		NATPARA 25MCG CARTRIDGE	78		
		NATPARA 50MCG CARTRIDGE	78		
		NATPARA 75MCG CARTRIDGE	78		
		NAYZILAM 5MG/0.1ML NASAL SPRAY	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

NEUPRO 1MG/24HR PATCH	51	NINLARO 3MG CAP	48	NORDITROPIN	78
NEUPRO 2MG/24HR PATCH	51	NINLARO 4MG CAP	48	15MG/1.5ML PEN INJ	
NEUPRO 3MG/24HR PATCH	51	<i>nitazoxanide 500mg tab</i>	41	NORDITROPIN	78
NEUPRO 4MG/24HR PATCH	51	<i>nitisinone 10mg cap</i>	79	30MG/3ML PEN INJ	
NEUPRO 6MG/24HR PATCH	51	<i>nitisinone 20mg cap</i>	79	NORDITROPIN	78
NEUPRO 8MG/24HR PATCH	51	<i>nitisinone 2mg cap</i>	79	5MG/1.5ML PEN INJ	
NEUPRO 10MG/24HR PATCH	51	<i>nitisinone 5mg cap</i>	79	<i>norethindrone 0.35mg</i>	70
NEUPRO 12MG/24HR PATCH	51	NITRO-BID 2%	16	<i>pack</i>	
NEUPRO 14MG/24HR PATCH	51	OINTMENT		<i>norethindrone acetate</i>	99
NEUPRO 16MG/24HR PATCH	51	<i>nitrofurantoin</i>	42	<i>5mg tab</i>	
NEUPRO 18MG/24HR PATCH	51	<i>macro/nitrofurantoin</i>		<i>nortrel 0.5/35 28 day</i>	69
NEUPRO 20MG/24HR PATCH	51	<i>mono 100mg cap</i>		<i>pack</i>	
NEUPRO 22MG/24HR PATCH	51	<i>nitrofurantoin</i>	42	<i>nortrel 1/35 21 day pack</i>	69
NEUPRO 24MG/24HR PATCH	51	<i>macrocrystals 100mg cap</i>		<i>nortrel 1/35 28 day pack</i>	69
NEUPRO 26MG/24HR PATCH	51	<i>nitrofurantoin</i>	42	<i>nortrel 7/7/7 28 day pack</i>	69
NEUPRO 28MG/24HR PATCH	51	<i>macrocrystals 50mg cap</i>		<i>nortriptyline 10mg cap</i>	29
NEUPRO 30MG/24HR PATCH	51	<i>nitroglycerin 0.1mg/hr</i>	16	<i>nortriptyline 25mg cap</i>	29
NEUPRO 32MG/24HR PATCH	51	<i>patch</i>		<i>nortriptyline 2mg/ml oral</i>	29
NEUPRO 34MG/24HR PATCH	51	<i>nitroglycerin 0.2mg/hr</i>	16	<i>soln</i>	
NEUPRO 36MG/24HR PATCH	51	<i>patch</i>		<i>nortriptyline 50mg cap</i>	29
NEUPRO 38MG/24HR PATCH	51	<i>nitroglycerin 0.3mg sl tab</i>	16	<i>nortriptyline 75mg cap</i>	29
NEUPRO 40MG/24HR PATCH	51	<i>nitroglycerin 0.4mg sl tab</i>	16	NORVIR 100MG ORAL	58
NEUPRO 42MG/24HR PATCH	51	<i>nitroglycerin 0.4mg/act</i>	16	POWDER	
NEUPRO 44MG/24HR PATCH	51	<i>spray</i>		NOURIANZ 20MG TAB	50
NEUPRO 46MG/24HR PATCH	51	<i>nitroglycerin 0.4mg/hr</i>	16	NOURIANZ 40MG TAB	50
NEUPRO 48MG/24HR PATCH	51	<i>patch</i>		NOXAFIL 300MG	34
NEUPRO 50MG/24HR PATCH	51	<i>nitroglycerin 0.6mg sl tab</i>	16	POWDER FOR ORAL	
NEUPRO 52MG/24HR PATCH	51	<i>nitroglycerin 0.6mg/hr</i>	16	SUSP	
NEUPRO 54MG/24HR PATCH	51	<i>patch</i>		NUBEQA 300MG TAB	45
NEUPRO 56MG/24HR PATCH	51	NIVESTYM	86	NUCALA 100MG INJ	18
NEUPRO 58MG/24HR PATCH	51	300MCG/0.5ML		NUCALA 100MG/ML	18
NEUPRO 60MG/24HR PATCH	51	SYRINGE		AUTO-INJECTOR	
NEUPRO 62MG/24HR PATCH	51	NIVESTYM 300MCG/ML	86	NUCALA 100MG/ML	18
NEUPRO 64MG/24HR PATCH	51	INJ		SYRINGE	
NEUPRO 66MG/24HR PATCH	51	NIVESTYM	86	NUCALA 40MG/0.4ML	18
NEUPRO 68MG/24HR PATCH	51	480MCG/0.8ML		SYRINGE	
NEUPRO 70MG/24HR PATCH	51	SYRINGE		NUEDEXTA 20-10MG	102
NEUPRO 72MG/24HR PATCH	51	NIVESTYM	86	CAP	
NEUPRO 74MG/24HR PATCH	51	480MCG/1.6ML INJ		NUPLAZID 10MG TAB	52
NEUPRO 76MG/24HR PATCH	51	NIZATIDINE 150MG CAP	106	NUPLAZID 34MG CAP	52
NEUPRO 78MG/24HR PATCH	51	NIZATIDINE 300MG CAP	106	NUTRILIPID	94
NEUPRO 80MG/24HR PATCH	51	<i>nora-be 28 day 0.35mg</i>	70	20GM/100ML INJ	
NEUPRO 82MG/24HR PATCH	51	<i>pack</i>		NUZYRA 150MG TAB	103
NEUPRO 84MG/24HR PATCH	51	NORDITROPIN	78	<i>nyamyc 100000unit/gm</i>	72
NEUPRO 86MG/24HR PATCH	51	10MG/1.5ML PEN INJ		<i>topical powder</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>nylia 1/35 28 day pack</i>	69	<i>olanzapine 10mg inj</i>	54	ORENCIA 125MG/ML	12
<i>nylia 7/7/7 28 day pack</i>	69	<i>olanzapine 10mg odt</i>	54	AUTO-INJECTOR	
<i>nymyo 28 day pack</i>	69	<i>olanzapine 10mg tab</i>	54	ORENCIA 125MG/ML	12
<i>nystatin 100000 unit/gm</i>	72	<i>olanzapine 15mg odt</i>	54	SYRINGE	
<i>ointment</i>		<i>olanzapine 15mg tab</i>	54	ORENCIA 50MG/0.4ML	12
<i>nystatin 100000unit/gm</i>	72	<i>olanzapine 2.5mg tab</i>	54	SYRINGE	
<i>topical powder</i>		<i>olanzapine 20mg odt</i>	54	ORENCIA 87.5MG/0.7ML	12
<i>nystatin 100000unit/ml</i>	72	<i>olanzapine 20mg tab</i>	54	SYRINGE	
<i>cream</i>		<i>olanzapine 5mg odt</i>	54	ORENITRAM 0.125MG	63
<i>nystatin 100000unit/ml</i>	93	<i>olanzapine 5mg tab</i>	54	ER TAB	
<i>susp</i>		<i>olanzapine 7.5mg tab</i>	54	ORENITRAM 0.25MG ER	63
<i>nystatin 500000unit tab</i>	34	<i>olmesartan medoxomil</i>	38	TAB	
<i>nystatin/triamcinolone</i>	73	<i>20mg tab</i>		ORENITRAM 1MG ER	64
<i>acetonide 100000-0.1</i>		<i>olmesartan medoxomil</i>	38	TAB	
<i>unit/gm-% ointment</i>		<i>40mg tab</i>		ORENITRAM 2.5MG ER	64
<i>nystatin/triamcinolone</i>	73	<i>olmesartan medoxomil</i>	38	TAB	
<i>acetonide</i>		<i>5mg tab</i>		ORENITRAM 5MG ER	64
<i>100000-0.1unit/gm-%</i>		<i>olopatadine 0.1% ophth</i>	96	TAB	
<i>cream</i>		<i>soln</i>		ORENITRAM ER TAB	64
<i>nystop 100000unit/gm</i>	73	<i>olopatadine 0.6%</i>	93	MONTH 1 TITRATION	
<i>topical powder</i>		<i>(0.665mg/act) nasal</i>		KIT PACK	
NYVEPRIA 6MG/0.6ML	86	<i>inhaler</i>		ORENITRAM ER TAB	64
SYRINGE		OLUMIANT 1MG TAB	10	MONTH 2 TITRATION	
O					
OICALIVA 10MG TAB	82	OLUMIANT 2MG TAB	10	KIT PACK	
OICALIVA 5MG TAB	82	<i>omega-3 acid ethyl esters</i>	35	ORENITRAM ER TAB	64
ocella 28 day pack	69	<i>(usp) 1000mg cap</i>		MONTH 3 TITRATION	
OCTAGAM 1GM/20ML	97	<i>omeprazole 10mg dr cap</i>	106	KIT PACK	
INJ		<i>omeprazole 20mg dr cap</i>	106	ORFADIN 4MG/ML SUSP	79
OCTAGAM 2GM/20ML	97	<i>omeprazole 40mg dr cap</i>	106	ORGOVYX 120MG TAB	45
INJ		OMNITROPE	78	ORKAMBI 125-100MG	102
<i>octreotide 0.05mg/ml inj</i>	80	10MG/1.5ML		GRANULES	
<i>octreotide 0.1mg/ml inj</i>	80	CARTRIDGE		ORKAMBI 125-100MG	102
<i>octreotide 0.2mg/ml inj</i>	80	OMNITROPE 5.8MG INJ	78	TAB	
<i>octreotide 0.5mg/ml inj</i>	80	OMNITROPE	78	ORKAMBI 125-200MG	102
<i>octreotide 1mg/ml inj</i>	80	5MG/1.5ML CARTRIDGE		TAB	
ODEFSEY 200-25-25MG	58	<i>ondansetron 0.8mg/ml</i>	33	ORKAMBI 188-150MG	102
TAB		<i>oral soln</i>		GRANULES	
ODOMZO 200MG CAP	44	<i>ondansetron 4mg odt</i>	33	ORKAMBI 94-75MG	102
OFEV 100MG CAP	103	<i>ondansetron 4mg tab</i>	33	GRANULES	
OFEV 150MG CAP	103	<i>ondansetron 8mg odt</i>	33	ORLADEYO 110MG CAP	85
<i>ofloxacin 0.3% ophth soln</i>	95	<i>ondansetron 8mg tab</i>	33	ORLADEYO 150MG CAP	85
<i>ofloxacin 0.3% otic soln</i>	97	ONUREG 200MG TAB	43	<i>orphenadrine citrate</i>	93
<i>ofloxacin 400mg tab</i>	82	ONUREG 300MG TAB	43	<i>100mg er tab</i>	
		OPSUMIT 10MG TAB	64	ORSERDU 345MG TAB	45
				ORSERDU 86MG TAB	45

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

Índice

<i>oseltamivir 30mg cap</i>	59	<i>oxycodone 5mg tab</i>	14	PALYNZIQ 20MG/ML	79
<i>oseltamivir 45mg cap</i>	59	<i>oxycodone/acetaminophe</i>	14	SYRINGE	
<i>oseltamivir 6mg/ml susp</i>	59	<i>n 10-325mg tab</i>		PANRETIN 0.1% GEL	73
<i>oseltamivir 75mg cap</i>	59	<i>oxycodone/acetaminophe</i>	15	<i>pantoprazole 20mg dr tab</i>	106
OSPHENA 60MG TAB	79	<i>n 2.5-325mg tab</i>		<i>pantoprazole 40mg dr tab</i>	106
OTEZLA 28-DAY	12	<i>oxycodone/acetaminophe</i>	15	PANZYGA 10GM/100ML	97
STARTER PACK		<i>n 5-325mg tab</i>		INJ	
OTEZLA 30MG TAB	12	OXYCODONE/ACETAMI	15	PANZYGA 1GM/10ML	97
<i>oxacillin 100mg/ml inj</i>	99	NOPHEN 5-325MG/5ML		INJ	
<i>oxacillin 1gm inj</i>	99	<i>oxycodone/acetaminophe</i>	15	PANZYGA 2.5GM/25ML	97
OXACILLIN 20MG/ML	99	<i>n 7.5-325mg tab</i>		INJ	
INJ		OXYCONTIN 10MG ER	14	PANZYGA 20GM/200ML	97
<i>oxacillin 2gm inj</i>	99	TAB		INJ	
OXACILLIN 40MG/ML	99	OXYCONTIN 15MG ER	14	PANZYGA 30GM/300ML	98
INJ		TAB		INJ	
<i>oxaprozin 600mg tab</i>	12	OXYCONTIN 20MG ER	14	PANZYGA 5GM/50ML	98
OXBRYTA 300MG TAB	85	TAB		INJ	
OXBRYTA 300MG TAB	85	OXYCONTIN 30MG ER	14	<i>paricalcitol 1mcg cap</i>	79
FOR ORAL SUSP		TAB		<i>paricalcitol 2mcg cap</i>	79
OXBRYTA 500MG TAB	86	OXYCONTIN 40MG ER	14	<i>paricalcitol 4mcg cap</i>	79
<i>oxcarbazepine 150mg tab</i>	24	TAB		<i>paromomycin 250mg cap</i>	10
<i>oxcarbazepine 300mg tab</i>	24	OXYCONTIN 60MG ER	14	<i>paroxetine 10mg tab</i>	27
<i>oxcarbazepine 600mg tab</i>	24	TAB		<i>paroxetine 12.5mg er tab</i>	27
<i>oxcarbazepine 60mg/ml</i>	24	OXYCONTIN 80MG ER	14	<i>paroxetine 20mg tab</i>	27
<i>susp</i>		TAB		<i>paroxetine 25mg er tab</i>	27
OXERVATE 0.002%	96	OZEMPIC 2.68MG/ML	31	<i>paroxetine 2mg/ml susp</i>	27
OPHTH SOLN		PEN INJ		<i>paroxetine 30mg tab</i>	27
<i>oxybutynin chloride 10mg</i>	106	OZEMPIC 2MG/3ML	31	<i>paroxetine 37.5mg er tab</i>	27
<i>er tab</i>		PEN INJ		<i>paroxetine 40mg tab</i>	27
<i>oxybutynin chloride 15mg</i>	107	OZEMPIC 4MG/3ML	31	<i>pazopanib 200mg tab</i>	48
<i>er tab</i>		PEN INJ		PEDIARIX SYRINGE	105
<i>oxybutynin chloride</i>	107			PEDVAXHIB	107
<i>1mg/ml oral soln</i>		P		7.5MCG/0.5ML INJ	
<i>oxybutynin chloride 5mg</i>	107	<i>pacerone 100mg tab</i>	18	<i>peg 3350 powder for oral</i>	87
<i>er tab</i>		<i>pacerone 200mg tab</i>	18	<i>soln (100gm Moviprep</i>	
<i>oxybutynin chloride 5mg</i>	107	<i>pacerone 400mg tab</i>	18	<i>equiv)</i>	
<i>tab</i>		<i>paliperidone 1.5mg er tab</i>	53	<i>peg 3350/electrolyte oral</i>	87
<i>oxycodone 10mg tab</i>	14	<i>paliperidone 3mg er tab</i>	53	<i>soln</i>	
<i>oxycodone 15mg tab</i>	14	<i>paliperidone 6mg er tab</i>	53	<i>peg 3350/kcl/sodium</i>	87
<i>oxycodone 1mg/ml oral</i>	14	<i>paliperidone 9mg er tab</i>	53	<i>bicarbonate/sodium</i>	
<i>soln</i>		PALYNZIQ 10MG/0.5ML	79	<i>chloride powder for oral</i>	
<i>oxycodone 20mg tab</i>	14	SYRINGE		<i>soln</i>	
<i>oxycodone 20mg/ml oral</i>	14	PALYNZIQ 2.5MG/0.5ML	79	PEGASYS	59
<i>soln</i>		SYRINGE		180MCG/0.5ML	
<i>oxycodone 30mg tab</i>	14			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

PEGASYS 180MCG/ML INJ	59	perphenazine 2mg tab	55	pimtrex tab pack	69
PEMAZYRE 13.5MG TAB	48	perphenazine 4mg tab	55	pindolol 10mg tab	60
PEMAZYRE 4.5MG TAB	48	perphenazine 8mg tab	55	pindolol 5mg tab	60
PEMAZYRE 9MG TAB	48	PERSERIS 120MG SYRINGE	53	pioglitazone 15mg tab	32
penciclovir 1% cream	74	PERSERIS 90MG SYRINGE	53	pioglitazone 30mg tab	32
penicillamine 250mg tab	91	PHEBURANE 483MG/GM ORAL	80	pioglitazone 45mg tab	32
penicillin g potassium 1000000unit/ml inj	98	PELLET		piperacillin/tazobactam 2000-250mg inj	99
PENICILLIN G	98	PHENELZINE 15MG TAB	26	piperacillin/tazobactam 3000-375mg inj	99
POTASSIUM 40000UNIT/ML INJ		phenobarbital 100mg tab	86	piperacillin/tazobactam 36-4.5gm inj	99
PENICILLIN G	98	phenobarbital 15mg tab	86	piperacillin/tazobactam 4000-500mg inj	99
POTASSIUM 60000UNIT/ML INJ		phenobarbital 16.2mg tab	86	PIQRAY 200MG DAILY DOSE PACK	48
PENICILLIN G SODIUM 100000UNIT/ML INJ	98	phenobarbital 30mg tab	86	PIQRAY 250MG DAILY DOSE PACK	48
penicillin v potassium 250mg tab	98	phenobarbital 32.4mg tab	86	PIQRAY 300MG DAILY DOSE PACK	48
PENICILLIN V	98	phenobarbital 4mg/ml oral soln	86	pirfenidone 267mg cap	103
POTASSIUM 25MG/ML ORAL SOLN		phenobarbital 60mg tab	86	pirfenidone 267mg tab	103
penicillin v potassium 500mg tab	98	phenobarbital 64.8mg tab	86	pirfenidone 801mg tab	103
PENICILLIN V	98	phenobarbital 97.2mg tab	86	piroxicam 10mg cap	12
POTASSIUM 50MG/ML ORAL SOLN		phenoxybenzamine 10mg cap	38	piroxicam 20mg cap	12
pentamidine isethionate 300mg inj	40	phenytoin 25mg/ml susp	25	pitavastatin 1mg tab	36
pentamidine isethionate 50mg/ml inh soln	40	phenytoin 50mg chew tab	25	pitavastatin 2mg tab	36
pentoxifylline 400mg er tab	85	phenytoin sodium 100mg er cap	25	pitavastatin 4mg tab	36
perindopril erbumine 2mg tab	37	phenytoin sodium 200mg er cap	25	PLASMA-LYTE 148 INJ	90
perindopril erbumine 4mg tab	37	phenytoin sodium 300mg er cap	25	PLASMA-LYTE A INJ	90
PERINDOPRIL ERBUMINE 8MG TAB	37	PHOSPHOLINE IODIDE 0.125% OPHTH SOLN	95	PLEGRIDY	101
periogard 0.12% mouthwash	93	PIFELTRO 100MG TAB	58	125MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	
permethrin 5% cream	76	pilocarpine 1% ophth soln	95	PLEGRIDY	101
perphenazine 16mg tab	55	pilocarpine 2% ophth soln	95	125MCG/0.5ML SYRINGE	
		pilocarpine 4% ophth soln	95	plenamine 15% inj	94
		pilocarpine 5mg tab	93	PODOFILOX 0.5%	76
		pilocarpine 7.5mg tab	93	TOPICAL SOLN	
		pimecrolimus 1% cream	75	polycin 0.5-10unit/mg ophth ointment	95
		PIMOZIDE 1MG TAB	102	polymyxin b 250000unit/ml inj	42
		PIMOZIDE 2MG TAB	102		

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>polymyxin b/trimethoprim</i>	95	<i>potassium citrate 10meq</i>	84	PREDNISOLONE	96
<i>10000 Unit/ML-0.1%</i>		<i>er tab</i>		ACETATE 1% OPTH	
<i>ophth soln</i>		<i>potassium citrate 15meq</i>	84	SUSP	
POMALYST 1MG CAP	45	<i>er tab</i>		<i>prednisone 10mg tab</i>	71
POMALYST 2MG CAP	45	<i>potassium citrate 5meq er</i>	84	<i>prednisone 1mg tab</i>	71
POMALYST 3MG CAP	45	<i>tab</i>		PREDNISONE 1MG/ML	71
POMALYST 4MG CAP	45	PRADAXA 110MG CAP	21	ORAL SOLN	
<i>portia 28 day pack</i>	69	PRADAXA 150MG CAP	22	<i>prednisone 2.5mg tab</i>	71
<i>posaconazole 100mg dr</i>	34	PRADAXA 75MG CAP	22	<i>prednisone 20mg tab</i>	71
<i>tab</i>		PRALUENT 150MG/ML	36	<i>prednisone 50mg tab</i>	71
<i>posaconazole 40mg/ml</i>	34	AUTO-INJECTOR		<i>prednisone 5mg tab</i>	71
<i>susp</i>		PRALUENT 75MG/ML	37	<i>pregabalin 100mg cap</i>	24
<i>potassium chloride</i>	90	AUTO-INJECTOR		<i>pregabalin 150mg cap</i>	24
<i>1.33meq/ml oral soln</i>		<i>pramipexole 0.125mg tab</i>	51	<i>pregabalin 200mg cap</i>	24
<i>potassium chloride</i>	90	<i>pramipexole 0.25mg tab</i>	51	<i>pregabalin 20mg/ml oral</i>	24
<i>10meq er cap</i>		<i>pramipexole 0.5mg tab</i>	51	<i>soln</i>	
<i>potassium chloride</i>	90	<i>pramipexole 0.75mg tab</i>	51	<i>pregabalin 225mg cap</i>	24
<i>10meq er tab</i>		<i>pramipexole 1.5mg tab</i>	51	<i>pregabalin 25mg cap</i>	24
<i>potassium chloride</i>	90	<i>pramipexole 1mg tab</i>	51	<i>pregabalin 300mg cap</i>	24
<i>10meq micro er tab</i>		<i>prasugrel 10mg tab</i>	85	<i>pregabalin 50mg cap</i>	24
POTASSIUM CHLORIDE	90	<i>prasugrel 5mg tab</i>	85	<i>pregabalin 75mg cap</i>	24
10MEQ/100ML INJ		<i>pravastatin sodium 10mg</i>	36	PREHEVBRIO	108
<i>potassium chloride</i>	90	<i>tab</i>		10MCG/ML INJ	
<i>15meq micro er tab</i>		<i>pravastatin sodium 20mg</i>	36	PREMARIN 0.3MG TAB	81
<i>potassium chloride</i>	90	<i>tab</i>		PREMARIN 0.45MG TAB	81
<i>2.67meq/ml oral soln</i>		<i>pravastatin sodium 40mg</i>	36	PREMARIN 0.625MG	81
<i>potassium chloride</i>	90	<i>tab</i>		TAB	
<i>20meq er tab</i>		<i>pravastatin sodium 80mg</i>	36	PREMARIN	109
<i>potassium chloride</i>	90	<i>tab</i>		0.625MG/GM VAGINAL	
<i>20meq micro er tab</i>		<i>praziquantel 600mg tab</i>	16	CREAM	
<i>potassium chloride</i>	90	<i>prazosin 1mg cap</i>	38	PREMARIN 0.9MG TAB	81
<i>20meq powder for oral</i>		<i>prazosin 2mg cap</i>	38	PREMARIN 1.25MG TAB	81
<i>soln</i>		<i>prazosin 5mg cap</i>	38	PREMASOL 10% INJ	94
POTASSIUM CHLORIDE	91	PREDNISOLONE 1%	96	PREMPHASE 28 DAY	80
20MEQ/100ML INJ		OPHTH SOLN		PACK	
<i>potassium chloride</i>	91	<i>prednisolone 1mg/ml oral</i>	71	PREMPRO 0.3/1.5MG 28	80
<i>2meq/ml (20ml) inj</i>		<i>soln</i>		DAY PACK	
<i>potassium chloride</i>	91	<i>prednisolone 3mg/ml oral</i>	71	PREMPRO 0.45/1.5MG	80
<i>2meq/ml inj</i>		<i>soln</i>		28 DAY PACK	
POTASSIUM CHLORIDE	91	<i>prednisolone 4mg/ml oral</i>	71	PREMPRO 0.625/2.5MG	80
40MEQ/100ML INJ		<i>soln</i>		28 DAY PACK	
<i>potassium chloride 8meq</i>	91	<i>prednisolone 5mg/ml oral</i>	71	PREMPRO 0.625/5MG	80
<i>er cap</i>		<i>soln</i>		28 DAY PACK	
<i>potassium chloride 8meq</i>	91			<i>prevalite 4gm powder for</i>	35
<i>er tab</i>				<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

PREVYMIS 240MG TAB	59	PROMACTA 25MG	86	<i>protriptyline 10mg tab</i>	29
PREVYMIS 480MG TAB	59	POWDER FOR ORAL		<i>protriptyline 5mg tab</i>	29
PREZCOBIX 150-800MG	58	SUSP		PULMOZYME 1MG/ML	102
TAB		PROMACTA 25MG TAB	86	INH SOLN	
PREZISTA 100MG/ML	58	PROMACTA 50MG TAB	86	PURIXAN	43
SUSP		PROMACTA 75MG TAB	86	2000MG/100ML SUSP	
PREZISTA 150MG TAB	58	<i>promethazine 1.25mg/ml</i>	35	<i>pyrazinamide 500mg tab</i>	43
PREZISTA 75MG TAB	58	<i>oral soln</i>		<i>pyridostigmine bromide</i>	42
PRIFTIN 150MG TAB	43	<i>promethazine 12.5mg</i>	35	<i>180mg er tab</i>	
PRIMAQUINE	42	<i>rectal supp</i>		<i>pyridostigmine bromide</i>	42
PHOSPHATE 26.3MG		<i>promethazine 12.5mg tab</i>	35	<i>60mg tab</i>	
TAB		<i>promethazine 25mg rectal</i>	35	PYRUKYND 20MG TAB	85
<i>primidone 250mg tab</i>	24	<i>supp</i>		(4-WEEK PACK)	
<i>primidone 50mg tab</i>	24	<i>promethazine 25mg tab</i>	35	PYRUKYND	85
PRIORIX INJ	108	<i>promethazine 50mg tab</i>	35	20MG/50MG TAB TAPER	
PRIVIGEN 20GM/200ML	98	<i>promethazine 25mg rectal</i>	35	PACK	
INJ		<i>supp</i>		PYRUKYND 50MG TAB	85
<i>probenecid 500mg tab</i>	84	<i>propafenone 150mg tab</i>	18	(4-WEEK PACK)	
<i>prochlorperazine 10mg</i>	55	<i>propafenone 225mg er</i>	18	PYRUKYND 5MG TAB	85
<i>tab</i>		<i>cap</i>		(4-WEEK PACK)	
<i>prochlorperazine 25mg</i>	55	<i>propafenone 225mg tab</i>	18	PYRUKYND 5MG TAB	85
<i>rectal supp</i>		<i>propafenone 300mg tab</i>	18	TAPER PACK	
<i>prochlorperazine 5mg tab</i>	55	<i>propafenone 325mg er</i>	18	PYRUKYND 5MG/20MG	85
<i>procto-med 2.5% cream</i>	16	<i>cap</i>		TAB TAPER PACK	
<i>proctosol 2.5% cream</i>	16	<i>propafenone 425mg er</i>	18		
<i>proctozone hc 2.5% cream</i>	16	<i>cap</i>		Q	
<i>progesterone 100mg cap</i>	99	<i>propranolol 10mg tab</i>	60	QINLOCK 50MG TAB	48
<i>progesterone 200mg cap</i>	99	<i>propranolol 120mg er</i>	61	QUADRACEL INJ	105
PROGRAF 0.2MG	92	<i>cap</i>		QUADRACEL INJ	105
GRANULES FOR ORAL		<i>propranolol 160mg er</i>	61	QUADRACEL SYRINGE	105
SUSP		<i>cap</i>		<i>quetiapine 100mg tab</i>	54
PROGRAF 1MG	92	<i>propranolol 20mg tab</i>	61	<i>quetiapine 150mg er tab</i>	54
GRANULES FOR ORAL		<i>propranolol 40mg tab</i>	61	<i>quetiapine 200mg er tab</i>	54
SUSP		<i>propranolol 4mg/ml oral</i>	61	<i>quetiapine 200mg tab</i>	54
PROLASTIN 1000MG INJ	102	<i>soln</i>		<i>quetiapine 25mg tab</i>	54
PROLENSA 0.07%	96	<i>propranolol 60mg er cap</i>	61	<i>quetiapine 300mg er tab</i>	54
OPHTH SOLN		<i>propranolol 60mg tab</i>	61	<i>quetiapine 300mg tab</i>	54
PROLIA 60MG/ML	78	<i>propranolol 80mg er cap</i>	61	<i>quetiapine 400mg er tab</i>	54
SYRINGE		<i>propranolol 80mg tab</i>	61	<i>quetiapine 400mg tab</i>	54
PROMACTA 12.5MG	86	PROPRANOLOL	61	<i>quetiapine 50mg er tab</i>	54
POWDER FOR ORAL		8MG/ML ORAL SOLN		<i>quetiapine 50mg tab</i>	54
SUSP		<i>propylthiouracil 50mg</i>	103	<i>quinapril 10mg tab</i>	37
PROMACTA 12.5MG TAB	86	<i>tab</i>		<i>quinapril 20mg tab</i>	37
		PROQUAD INJ	108	<i>quinapril 40mg tab</i>	37
		PROSOL 20% INJ	94	<i>quinapril 5mg tab</i>	37

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

Índice

QUINIDINE SULFATE 17	RECOMBIVAX 108	REVLIMID 2.5MG CAP 91
200MG TAB	5MCG/0.5ML SYRINGE	REVLIMID 20MG CAP 91
QUINIDINE SULFATE 17	RECORLEV 150MG TAB 78	REVLIMID 25MG CAP 91
300MG TAB	RECTIV 0.4% RECTAL 16	REVLIMID 5MG CAP 91
<i>quinine sulfate 324mg cap</i> 42	OINTMENT	REXULTI 0.25MG TAB 56
QUVIVIQ 25MG 87	REGRANEX 0.01% GEL 76	REXULTI 0.5MG TAB 56
QUVIVIQ 50MG TAB 87	RELENZA 5MG/BLISTER 59	REXULTI 1MG TAB 56
R	INHALER	REXULTI 2MG TAB 56
RABAVER 2.5UNIT/ML 108	RELISTOR 12MG/0.6ML 83	REXULTI 3MG TAB 56
INJ	INJ	REXULTI 4MG TAB 56
<i>rabeprazole sodium 20mg dr tab</i> 106	RELISTOR 12MG/0.6ML 83	REYATAZ 50MG ORAL 58
RADICAVA 105MG/5ML 94	SYRINGE	POWDER
SUSP	RELISTOR 8MG/0.4ML 83	REYVOW 100MG TAB 89
<i>raloxifene 60mg tab</i> 79	SYRINGE	REYVOW 50MG TAB 89
<i>ramelteon 8mg tab</i> 87	RELTONE 200MG CAP 82	REZLIDHIA 150MG CAP 48
<i>ramipril 1.25mg cap</i> 37	RELTONE 400MG CAP 82	REZUROCK 200MG TAB 91
<i>ramipril 10mg cap</i> 37	RELYVRIO 3-1GM 94	RHOPRESSA 0.02% 96
<i>ramipril 2.5mg cap</i> 37	POWDER PACK	OPHTH SOLN
<i>ramipril 5mg cap</i> 37	<i>repaglinide 0.5mg tab</i> 32	RIBAVIRIN 200MG CAP 59
<i>ranolazine 1000mg er tab</i> 16	<i>repaglinide 1mg tab</i> 32	RIBAVIRIN 200MG TAB 59
<i>ranolazine 500mg er tab</i> 16	<i>repaglinide 2mg tab</i> 32	RIDAURA 3MG CAP 11
<i>rasagiline 0.5mg tab</i> 51	REPATHA 140MG/ML 37	<i>rifabutin 150mg cap</i> 43
<i>rasagiline 1mg tab</i> 51	AUTO-INJECTOR	<i>rifampin 150mg cap</i> 43
REBIF 22MCG/0.5ML 101	REPATHA 140MG/ML 37	<i>rifampin 300mg cap</i> 43
AUTO-INJECTOR	SYRINGE	<i>rifampin 600mg inj</i> 43
REBIF 22MCG/0.5ML 101	REPATHA 420MG/3.5ML 37	<i>riluzole 50mg tab</i> 94
SYRINGE	CARTRIDGE	RIMANTADINE 100MG 60
REBIF 44MCG/0.5ML 101	RETACRIT 86	TAB
AUTO-INJECTOR	10000UNIT/ML INJ	RINVOQ 15MG ER TAB 10
REBIF 44MCG/0.5ML 101	RETACRIT 86	RINVOQ 30MG ER TAB 10
SYRINGE	20000UNIT/2ML INJ	RINVOQ 45MG ER TAB 10
REBIF REBIDOSE PACK 101	RETACRIT 86	<i>risedronate sodium 150mg tab</i> 78
REBIF TITRATION PACK 102	20000UNIT/ML INJ	<i>risedronate sodium 30mg tab</i> 78
<i>reclipsen 28 day pack</i> 69	RETACRIT 2000UNIT/ML 86	<i>risedronate sodium 35mg tab</i> 78
RECOMBIVAX 108	INJ	<i>risedronate sodium 35mg tab (12) pack</i> 78
10MCG/ML INJ	RETACRIT 86	<i>risedronate sodium 35mg tab (4) pack</i> 78
RECOMBIVAX 108	40000UNIT/ML INJ	<i>risedronate sodium 5mg tab</i> 78
10MCG/ML SYRINGE	RETACRIT 4000UNIT/ML 86	RISPERDAL 12.5MG INJ 53
RECOMBIVAX 108	INJ	RISPERDAL 25MG INJ 53
40MCG/ML INJ	RETEVMO 40MG CAP 48	
RECOMBIVAX 108	RETEVMO 80MG CAP 48	
5MCG/0.5ML INJ	REVLIMID 10MG CAP 91	
	REVLIMID 15MG CAP 91	

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

Índice

RISPERDAL 37.5MG INJ	53	ropinirole 4mg er tab	51	sapropterin 100mg	80
RISPERDAL 50MG INJ	53	ropinirole 4mg tab	51	powder for oral soln	
RISPERIDONE 0.25MG	53	ropinirole 5mg tab	51	sapropterin 100mg tab	80
ODT		ropinirole 6mg er tab	51	sapropterin 500mg	80
risperidone 0.25mg tab	53	ropinirole 8mg er tab	51	powder for oral soln	
risperidone 0.5mg odt	53	rosuvastatin calcium	36	SAVELLA 100MG TAB	100
risperidone 0.5mg tab	53	10mg tab		SAVELLA 12.5MG TAB	100
risperidone 1mg odt	53	rosuvastatin calcium	36	SAVELLA 25MG TAB	100
risperidone 1mg tab	53	20mg tab		SAVELLA 50MG TAB	100
risperidone 1mg/ml oral	53	rosuvastatin calcium	36	SAVELLA TAB 4-WEEK	100
soln		40mg tab		TITRATION PACK (55)	
risperidone 2mg odt	53	rosuvastatin calcium 5mg	36	SCSEMBLIX 20MG TAB	48
risperidone 2mg tab	53	tab		SCSEMBLIX 40MG TAB	48
risperidone 3mg odt	53	ROTARIX SUSP	108	scopolamine 1mg/72hr	33
risperidone 3mg tab	53	ROTARIX SUSP	108	patch	
risperidone 4mg odt	53	ROTATEQ SUSP	108	SECUADO 3.8MG/24HR	54
risperidone 4mg tab	53	roweepra 500mg tab	24	PATCH	
ritonavir 100mg tab	58	ROZLYTREK 100MG	48	SECUADO 5.7MG/24HR	55
rivastigmine 1.5mg cap	100	CAP		PATCH	
rivastigmine 13.3mg/24hr	100	ROZLYTREK 200MG	48	SECUADO 7.6MG/24HR	55
patch		CAP		PATCH	
rivastigmine 3mg cap	100	RUBRACA 200MG TAB	48	selegiline 5mg cap	51
rivastigmine 4.5mg cap	100	RUBRACA 250MG TAB	48	selegiline 5mg tab	51
rivastigmine 4.6mg/24hr	100	RUBRACA 300MG TAB	48	selenium sulfide 2.5%	73
patch		RUCONEST 2100UNIT	85	shampoo	
rivastigmine 6mg cap	100	INJ		SELZENTRY 20MG/ML	58
rivastigmine 9.5mg/24hr	100	rufinamide 200mg tab	24	ORAL SOLN	
patch		rufinamide 400mg tab	24	SELZENTRY 25MG TAB	58
rivelsa 91 day pack	69	rufinamide 40mg/ml susp	24	SELZENTRY 75MG TAB	58
rizatriptan 10mg odt	89	RUKOBIA 600MG ER	58	SEREVENT	20
rizatriptan 10mg tab	89	TAB		50MCG/DOSE INHALER	
rizatriptan 5mg odt	89	RYBELSUS 14MG TAB	31	sertraline 100mg tab	27
rizatriptan 5mg tab	89	RYBELSUS 3MG TAB	31	sertraline 20mg/ml oral	27
ROCKLATAN	96	RYBELSUS 7MG TAB	31	soln	
0.05-0.2MG/ML OPHTH		RYDAPT 25MG CAP	48	sertraline 25mg tab	27
SOLN				sertraline 50mg tab	27
roflumilast 0.5mg tab	18	S		setlakin 91 day pack	69
roflumilast 250mcg tab	19	sajazir 30mg/3ml syringe	84	sevelamer carbonate	83
ropinirole 0.25mg tab	51	salmon calcitonin	78	2400mg powder for oral	
ropinirole 0.5mg tab	51	200unit/act nasal spray		susp	
ropinirole 12mg er tab	51	SANDIMMUNE	92	sevelamer carbonate	83
ropinirole 1mg tab	51	100MG/ML ORAL SOLN		800mg powder for oral	
ropinirole 2mg er tab	51	SANTYL 250UNIT/GM	75	susp	
ropinirole 2mg tab	51	OINTMENT		sevelamer carbonate	83
ropinirole 3mg tab	51			800mg tab	

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

Índice

<i>sharobel 0.35mg 28 day pack</i>	70	SKYTROFA 11MG CARTRIDGE	78	SOLTAMOX 10MG/5ML ORAL SOLN	45
SHINGRIX	108	SKYTROFA 13.3MG CARTRIDGE	78	SOMAVERT 10MG INJ	78
50MCG/0.5ML INJ		SKYTROFA 3.6MG CARTRIDGE	78	SOMAVERT 15MG INJ	78
SIGNIFOR 0.3MG/ML INJ	80	SKYTROFA 3MG CARTRIDGE	79	SOMAVERT 20MG INJ	78
SIGNIFOR 0.6MG/ML INJ	80	SKYTROFA 4.3MG CARTRIDGE	79	SOMAVERT 25MG INJ	78
SIGNIFOR 0.9MG/ML INJ	80	SKYTROFA 5.2MG CARTRIDGE	79	SOMAVERT 30MG INJ	78
<i>sildenafil 20mg tab</i>	64	SKYTROFA 6.3MG CARTRIDGE	79	<i>sorafenib 200mg tab</i>	48
<i>silodosin 4mg cap</i>	84	SKYTROFA 7.6MG CARTRIDGE	79	<i>sorine 120mg tab</i>	61
<i>silodosin 8mg cap</i>	84	SKYTROFA 9.1MG CARTRIDGE	79	<i>sorine 160mg tab</i>	61
<i>silver sulfadiazine 1% cream</i>	74	SLYND 4MG TAB PACK	70	<i>sorine 240mg tab</i>	61
SIMBRINZA 0.2-1% OPTH SUSP	95	<i>sodium chloride 0.45% inj</i>	91	<i>sorine 80mg tab</i>	61
SIMPONI 100MG/ML AUTO-INJECTOR	11	<i>sodium chloride 0.9% inj</i>	91	<i>sotalol 120mg tab</i>	61
SIMPONI 100MG/ML SYRINGE	11	<i>sodium chloride 0.9% irrigation soln</i>	84	<i>sotalol 160mg tab</i>	61
SIMPONI 50MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	11	<i>sodium chloride 3% inj</i>	91	<i>sotalol 240mg tab</i>	61
SIMPONI 50MG/0.5ML SYRINGE	11	<i>sodium chloride 50mg/ml inj</i>	91	<i>sotalol 80mg tab</i>	61
<i>simvastatin 10mg tab</i>	36	SODIUM OXYBATE	99	<i>sotalol af 120mg tab</i>	61
<i>simvastatin 20mg tab</i>	36	500MG/ML ORAL SOLN		<i>sotalol af 160mg tab</i>	61
<i>simvastatin 40mg tab</i>	36	<i>sodium phenylbutyrate 3gm/tsp oral powder</i>	80	<i>sotalol af 80mg tab</i>	61
<i>simvastatin 5mg tab</i>	36	<i>sodium polystyrene sulfonate 15000mg powder for oral susp</i>	87	SPIRIVA RESPIMAT 1.25MCG/ACT INH	18
<i>simvastatin 80mg tab</i>	36	<i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate 17.5-3.13-1.6 gm/177ml prep kit</i>	59	<i>spironolactone 100mg tab</i>	77
<i>sirolimus 0.5mg tab</i>	92	SOFOSBUVIR/VELPATAS VIR 400-100MG TAB	59	<i>spironolactone 25mg tab</i>	77
<i>sirolimus 1mg tab</i>	92	<i>solifenacin succinate 10mg tab</i>	107	<i>spironolactone 50mg tab</i>	77
<i>sirolimus 1mg/ml oral soln</i>	92	<i>solifenacin succinate 5mg tab</i>	107	<i>sprintec 28 day pack</i>	69
<i>sirolimus 2mg tab</i>	92	SOLQUA PEN INJ	30	SPRITAM 1000MG TAB FOR ORAL SUSP	24
SIRTURO 100MG TAB	43			SPRITAM 250MG TAB FOR ORAL SUSP	24
SIRTURO 20MG TAB	43			SPRITAM 500MG TAB FOR ORAL SUSP	24
SIVEXTRO 200MG INJ	42			SPRITAM 750MG TAB FOR ORAL SUSP	24
SIVEXTRO 200MG TAB	42			SPRYCEL 100MG TAB	48
SKYRIZI 150MG/ML AUTO-INJECTOR	73			SPRYCEL 140MG TAB	48
SKYRIZI 150MG/ML SYRINGE	73			SPRYCEL 20MG TAB	48
SKYRIZI 180MG/1.2ML CARTRIDGE	83			SPRYCEL 50MG TAB	48
SKYRIZI 360MG/2.4ML CARTRIDGE	83			SPRYCEL 70MG TAB	48
				SPRYCEL 80MG TAB	48
				SPS 15GM/60ML SUSP	92
				<i>sronyx 28 day pack</i>	69
				<i>ssd 1% cream</i>	74
				STELARA 45MG/0.5ML INJ	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

T	
TABLOID 40MG TAB	43
TABRECTA 150MG TAB	49

147

Índice

TABRECTA 200MG TAB	49	TAZORAC 0.05% CREAM	73	testosterone 1% (50mg)	15
tacrolimus 0.03%	75	taztia 120mg er cap	62	gel packet	
ointment		taztia 180mg er cap	62	testosterone 1.62%	15
tacrolimus 0.1% ointment	76	taztia 240mg er cap	62	(1.25gm) gel packet	
tacrolimus 0.5mg cap	92	taztia 300mg er cap	62	testosterone 1.62%	15
tacrolimus 1mg cap	92	taztia 360mg er cap	62	(2.5gm) gel packet	
tacrolimus 5mg cap	92	TAZVERIK 200MG TAB	49	testosterone 1.62%	15
tadalafil 20mg tab	64	TDVAX 4-4UNIT/ML INJ	105	(20.25mg/act) gel pump	
TAFINLAR 10MG TAB	49	TEFLARO 400MG INJ	66	testosterone 30mg/act	15
FOR ORAL SUSP		TEFLARO 600MG INJ	66	topical soln	
TAFINLAR 50MG CAP	49	telmisartan 20mg tab	38	testosterone cypionate	15
TAFINLAR 75MG CAP	49	telmisartan 40mg tab	38	100mg/ml inj	
tafluprost 0.0015% ophth	97	telmisartan 80mg tab	38	testosterone cypionate	15
soln		temazepam 15mg cap	87	200mg/ml (1ml) inj	
TAGRISSO 40MG TAB	44	temazepam 30mg cap	87	testosterone cypionate	15
TAGRISSO 80MG TAB	44	TENIVAC 4-10UNIT/ML	105	200mg/ml inj	
TAKHZYRO 300MG/2ML	85	INJ		TESTOSTERONE	15
INJ		TENIVAC 4-10UNIT/ML	105	ENANTHATE 200MG/ML	
TAKHZYRO 300MG/2ML	85	SYRINGE		INJ	
SYRINGE		tenofovir disoproxil	58	tetrabenazine 12.5mg tab	101
TALTZ 80MG/ML	73	fumarate 300mg tab		tetrabenazine 25mg tab	101
AUTO-INJECTOR		TEPMETKO 225MG TAB	49	tetracycline 250mg cap	103
TALTZ 80MG/ML	73	terazosin 10mg cap	38	tetracycline 500mg cap	103
SYRINGE		terazosin 1mg cap	39	THALOMID 100MG CAP	91
TALZENNA 0.1MG CAP	49	terazosin 2mg cap	39	THALOMID 150MG CAP	91
TALZENNA 0.25MG CAP	49	terazosin 5mg cap	39	THALOMID 200MG CAP	91
TALZENNA 0.35MG CAP	49	terbinafine 250mg tab	34	THALOMID 50MG CAP	91
TALZENNA 0.5MG CAP	49	terbutaline sulfate 2.5mg	20	THEO-24 100MG ER	20
TALZENNA 0.75MG CAP	49	tab		CAP	
TALZENNA 1MG CAP	49	terbutaline sulfate 5mg	20	THEO-24 200MG ER	20
tamoxifen 10mg tab	45	tab		CAP	
tamoxifen 20mg tab	45	terconazole 0.4% vaginal	108	THEO-24 300MG ER	20
tamsulosin 0.4mg cap	84	cream		CAP	
tarina 24 fe 1/20 28 day	69	terconazole 0.8% vaginal	108	THEO-24 400MG ER	20
pack		cream		CAP	
tarina fe 1/20 28 day	69	terconazole 80mg vaginal	108	theophylline 300mg er	20
pack		insert		tab	
TASIGNA 150MG CAP	49	teriflunomide 14mg tab	102	theophylline 400mg er	20
TASIGNA 200MG CAP	49	teriflunomide 7mg tab	102	tab	
TASIGNA 50MG CAP	49	TERIPARATIDE	78	theophylline 450mg er	20
tasimelteon 20mg cap	87	0.02MG/ACT PEN INJ		tab	
tazarotene 0.1% cream	73	testosterone 1%	15	theophylline 600mg er	20
tazicef 1gm inj	66	(12.5mg/act) gel pump		tab	
tazicef 2gm inj	66	testosterone 1% (25mg)	15	thioridazine 100mg tab	55
TAZICEF 6GM INJ	66	gel packet		thioridazine 10mg tab	55

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

Índice

<i>thioridazine 25mg tab</i>	55	<i>tizanidine 4mg tab</i>	93	<i>tramadol/acetaminophen 15</i>	
<i>thioridazine 50mg tab</i>	55	<i>tizanidine 6mg cap</i>	93	<i>37.5-325mg tab</i>	
<i>thiothixene 10mg cap</i>	56	TOBRADEX 0.1-0.3%	96	<i>trandolapril 1mg tab</i>	37
<i>thiothixene 1mg cap</i>	56	OPHTH OINTMENT		TRANDOLAPRIL	40
<i>thiothixene 2mg cap</i>	56	<i>tobramycin 0.3% ophth</i>	95	1MG/VERAPAMIL	
<i>thiothixene 5mg cap</i>	56	<i>soln</i>		240MG ER TAB	
<i>tiadylt 120mg er cap</i>	62	TOBRAMYCIN	10	<i>trandolapril 2mg tab</i>	37
<i>tiadylt 180mg er cap</i>	62	10MG/ML INJ		TRANDOLAPRIL	40
<i>tiadylt 240mg er cap</i>	62	<i>tobramycin 40mg/ml inj</i>	10	2MG/VERAPAMIL	
<i>tiadylt 300mg er cap</i>	62	<i>tobramycin 60mg/ml inh</i>	10	180MG ER TAB	
<i>tiadylt 360mg er cap</i>	63	<i>soln</i>		TRANDOLAPRIL	40
<i>tiadylt 420mg er cap</i>	63	<i>tolcapone 100mg tab</i>	50	2MG/VERAPAMIL	
<i>tiagabine 12mg tab</i>	25	<i>tolterodine tartrate 1mg</i>	107	240MG ER TAB	
<i>tiagabine 16mg tab</i>	25	<i>tab</i>		<i>trandolapril 4mg tab</i>	38
<i>tiagabine 2mg tab</i>	25	<i>tolterodine tartrate 2mg</i>	107	TRANDOLAPRIL	40
<i>tiagabine 4mg tab</i>	25	<i>er cap</i>		4MG/VERAPAMIL	
TIBSOVO 250MG TAB	49	<i>tolterodine tartrate 2mg</i>	107	240MG ER TAB	
TICOVAC	108	<i>tab</i>		<i>tranexamic acid 650mg</i>	86
1.2MCG/0.25ML		<i>tolterodine tartrate 4mg</i>	107	<i>tab</i>	
SYRINGE		<i>er cap</i>		<i>tranylcypromine 10mg</i>	26
TICOVAC 2.4MCG/0.5ML	108	<i>topiramate 100mg tab</i>	25	<i>tab</i>	
SYRINGE		<i>topiramate 15mg cap</i>	25	TRAVASOL 10% INJ	94
<i>tigecycline 50mg inj</i>	103	<i>topiramate 200mg tab</i>	25	<i>travoprost 0.004% ophth</i>	97
<i>tilia fe pack</i>	69	<i>topiramate 25mg cap</i>	25	<i>soln</i>	
<i>timolol 0.25% ophth gel</i>	95	<i>topiramate 25mg tab</i>	25	<i>trazodone 100mg tab</i>	27
<i>timolol 0.25% ophth soln</i>	95	<i>topiramate 50mg tab</i>	25	<i>trazodone 150mg tab</i>	27
<i>timolol 0.25% ophth soln</i>	95	<i>toremifene 60mg tab</i>	45	<i>trazodone 50mg tab</i>	27
<i>(preservative-free)</i>		<i>toremide 100mg tab</i>	77	TRECTOR 250MG TAB	43
<i>timolol 0.5% ophth gel</i>	95	<i>toremide 10mg tab</i>	77	TRELEGY ELLIPTA	20
<i>timolol 0.5% ophth soln</i>	95	<i>toremide 20mg tab</i>	77	100-62.5-25MCG	
<i>timolol 0.5% ophth soln</i>	95	<i>toremide 5mg tab</i>	77	INHALER	
<i>(preservative-free)</i>		TOUJEO 300UNIT/ML	32	TRELEGY ELLIPTA	20
<i>timolol 10mg tab</i>	61	PEN INJ		200-62.5-25MCG	
<i>timolol 5mg tab</i>	61	TOUJEO MAX	32	INHALER	
<i>tinidazole 250mg tab</i>	40	300UNIT/ML PEN INJ		TRELSTAR 11.25MG INJ	45
<i>tinidazole 500mg tab</i>	40	(3ML)		TRELSTAR 22.5MG INJ	45
<i>tiopronin 100mg tab</i>	84	TPN ELECTROLYTES INJ	90	TRELSTAR 3.75MG INJ	45
TIVICAY 10MG TAB	58	TRACLEER 32MG TAB	64	TREMFYA 100MG/ML	73
TIVICAY 25MG TAB	58	FOR ORAL SUSP		AUTO-INJECTOR	
TIVICAY 50MG TAB	58	TRADJENTA 5MG TAB	31	TREMFYA 100MG/ML	73
TIVICAY 5MG TAB FOR	58	<i>tramadol 100mg er tab</i>	14	SYRINGE	
ORAL SUSP		<i>tramadol 200mg er tab</i>	14	TRESIBA 100UNIT/ML	32
<i>tizanidine 2mg cap</i>	93	<i>tramadol 300mg er tab</i>	14	INJ	
<i>tizanidine 2mg tab</i>	93	<i>tramadol 50mg tab</i>	14	TRESIBA 100UNIT/ML	32
<i>tizanidine 4mg cap</i>	93			PEN INJ	

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

Índice					
TRESIBA 200UNIT/ML PEN INJ	32	TRIJARDY XR 25-5-1000MG TAB	30	TRULANCE 3MG TAB	82
<i>tretinoin 0.01% gel</i>	72	TRIJARDY XR	30	TRULICITY	31
<i>tretinoin 0.025% cream</i>	72	5-2.5-1000MG TAB		0.75MG/0.5ML	
<i>tretinoin 0.025% gel</i>	72	TRIKAFTA	102	AUTO-INJECTOR	
<i>tretinoin 0.05% cream</i>	72	100-50-75MG/150MG		TRULICITY	31
<i>tretinoin 0.1% cream</i>	72	PACK		1.5MG/0.5ML	
<i>tretinoin 10mg cap</i>	50	TRIKAFTA	102	AUTO-INJECTOR	
<i>triamcinolone acetone</i>	75	100-50-75MG/75MG		TRULICITY 3MG/0.5ML	31
<i>0.025% cream</i>		GRANULES PACK		AUTO-INJECTOR	
<i>triamcinolone acetone</i>	75	TRIKAFTA	103	TRULICITY	31
<i>0.025% lotion</i>		50-37.5-25MG/75MG		4.5MG/0.5ML	
<i>triamcinolone acetone</i>	75	TAB PACK		AUTO-INJECTOR	
<i>0.025% ointment</i>		TRIKAFTA	103	TRUMENBA SYRINGE	107
<i>triamcinolone acetone</i>	75	80-40-60MG/59.5MG		TUKYSA 150MG TAB	44
<i>0.1% cream</i>		GRANULES PACK		TUKYSA 50MG TAB	44
<i>triamcinolone acetone</i>	75	<i>tri-legest 28 day pack</i>	69	TURALIO 125MG CAP	49
<i>0.1% lotion</i>		<i>tri-lo- estarylla 28 day</i>	69	TWINRIX SYRINGE	108
<i>triamcinolone acetone</i>	75	<i>pack</i>		TYBLUME 28 DAY PACK	69
<i>0.1% ointment</i>		<i>tri-lo-sprintec 28 day</i>	69	TYBOST 150MG TAB	58
<i>triamcinolone acetone</i>	93	<i>pack</i>		<i>tydemy 28 day pack</i>	69
<i>0.1% oral paste</i>		<i>trimethoprim 100mg tab</i>	40	TYMLOS	78
<i>triamcinolone acetone</i>	75	<i>tri-mili 28 day pack</i>	69	3120MCG/1.56ML PEN	
<i>0.5% cream</i>		<i>trimipramine 100mg cap</i>	29	INJ	
<i>triamcinolone acetone</i>	75	<i>trimipramine 25mg cap</i>	29	TYPHIM VI	107
<i>0.5% ointment</i>		<i>trimipramine 50mg cap</i>	29	25MCG/0.5ML INJ	
<i>triazolam 0.125mg tab</i>	87	TRINTELLIX 10MG TAB	27	TYPHIM VI	107
<i>triazolam 0.25mg tab</i>	87	TRINTELLIX 20MG TAB	27	25MCG/0.5ML SYRINGE	
<i>triderm 0.1% cream</i>	75	TRINTELLIX 5MG TAB	27	TYVASO 16-32-48MCG	64
<i>triderm 0.5% cream</i>	75	<i>tri-nymyo 28 day pack</i>	69	TITRATION PACK	
<i>trientine 250mg cap</i>	91	<i>tri-sprintec 28 day pack</i>	69	TYVASO 16-32MCG	64
<i>tri-estarylla 28 day pack</i>	69	TRIUMEQ	58	TITRATION PACK	
<i>trifluoperazine 10mg tab</i>	55	600-50-300MG TAB		TYVASO 16MCG INH	64
<i>trifluoperazine 1mg tab</i>	55	TRIUMEQ 60-5-30MG	58	POWDER	
<i>trifluoperazine 2mg tab</i>	55	TAB FOR ORAL SUSP		TYVASO 32-48MCG	64
<i>trifluoperazine 5mg tab</i>	55	<i>trivora 28 day pack</i>	69	MAINTENANCE PACK	
TRIFLURIDINE 1%	95	<i>tri-vylibra 28 day pack</i>	69	TYVASO 32MCG INH	64
OPHTH SOLN		<i>tri-vylibra lo 28 day pack</i>	69	POWDER	
<i>trihexyphenidyl 2mg tab</i>	50	TRIZIVIR	58	TYVASO 48MCG INH	64
<i>trihexyphenidyl 5mg tab</i>	50	300-150-300MG TAB		POWDER	
TRIJARDY XR	30	TROPHAMINE 10% INJ	94	TYVASO 64MCG INH	64
10-5-1000MG TAB		<i>trosipium chloride 20mg</i>	107	POWDER	
TRIJARDY XR	30	<i>tab</i>			
12.5-2.5-1000MG TAB		<i>trosipium chloride 60mg</i>	107		
		<i>er cap</i>			

U

UBRELVY 100MG TAB	88
UBRELVY 50MG TAB	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

<i>unithroid 100mcg tab</i>	105	VALTOCO 10MG	22	VELTASSA 8.4GM	92
<i>unithroid 112mcg tab</i>	105	(10MG/0.1ML) NASAL		POWDER FOR ORAL	
<i>unithroid 125mcg tab</i>	105	SPRAY DOSE PACK		SUSP	
<i>unithroid 137mcg tab</i>	105	VALTOCO 15MG	22	VEMLIDY 25MG TAB	59
<i>unithroid 150mcg tab</i>	105	(7.5MG/0.1ML) NASAL		VENCLEXTA 100MG	44
<i>unithroid 175mcg tab</i>	105	SPRAY DOSE PACK		TAB	
<i>unithroid 200mcg tab</i>	105	VALTOCO 20MG	22	VENCLEXTA 10MG TAB	44
<i>unithroid 25mcg tab</i>	105	(10MG/0.1ML) NASAL		VENCLEXTA 50MG TAB	44
<i>unithroid 300mcg tab</i>	105	SPRAY DOSE PACK		VENCLEXTA TAB	44
<i>unithroid 50mcg tab</i>	105	VALTOCO 5MG	22	STARTER PACK	
<i>unithroid 75mcg tab</i>	105	(5MG/0.1ML) NASAL		<i>venlafaxine 100mg tab</i>	28
<i>unithroid 88mcg tab</i>	105	SPARY DOSE PACK		<i>venlafaxine 150mg er cap</i>	28
<i>ursodiol 250mg tab</i>	82	<i>vancomycin 100mg/ml inj</i>	41	<i>venlafaxine 25mg tab</i>	28
<i>ursodiol 300mg cap</i>	82	<i>vancomycin 125mg cap</i>	41	<i>venlafaxine 37.5mg er</i>	28
<i>ursodiol 500mg tab</i>	82	<i>vancomycin 1gm inj</i>	41	<i>cap</i>	
UZEDY 100MG/0.28ML	53	<i>vancomycin 250mg cap</i>	41	<i>venlafaxine 37.5mg tab</i>	28
SYRINGE		<i>vancomycin 500mg inj</i>	41	<i>venlafaxine 50mg tab</i>	28
UZEDY 125MG/0.35ML	53	<i>vancomycin 750mg inj</i>	41	<i>venlafaxine 75mg er cap</i>	28
SYRINGE		VAQTA 25UNIT/0.5ML	108	<i>venlafaxine 75mg tab</i>	28
UZEDY 150MG/0.42ML	53	INJ		VENTAVIS 10MCG/ML	64
SYRINGE		VAQTA 25UNIT/0.5ML	108	INH SOLN	
UZEDY 200MG/0.56ML	53	SYRINGE		VENTAVIS 20MCG/ML	64
SYRINGE		VAQTA 50UNIT/ML INJ	108	INH SOLN	
UZEDY 250MG/0.7ML	53	VAQTA 50UNIT/ML	108	VENTOLIN 108MCG HFA	20
SYRINGE		SYRINGE		INHALER	
UZEDY 50MG/0.14ML	53	<i>varenicline 0.5mg tab</i>	102	<i>verapamil 120mg er cap</i>	63
SYRINGE		<i>varenicline 0.5mg/1mg</i>	102	<i>verapamil 120mg er tab</i>	63
UZEDY 75MG/0.21ML	53	<i>first month pack</i>		<i>verapamil 120mg tab</i>	63
SYRINGE		<i>varenicline 1mg tab</i>	102	<i>verapamil 180mg er cap</i>	63
		VARIVAX	108	<i>verapamil 180mg er tab</i>	63
V		1350PFU/0.5ML INJ		<i>verapamil 240mg er cap</i>	63
<i>valacyclovir 1000mg tab</i>	59	VARUBI 90MG TAB	34	<i>verapamil 240mg er tab</i>	63
<i>valacyclovir 500mg tab</i>	59	VASCEPA 0.5GM CAP	35	VERAPAMIL 360MG ER	63
VALCHLOR 0.016% GEL	73	VASCEPA 1GM CAP	35	CAP	
<i>valganciclovir 450mg tab</i>	59	VELIVET 28 DAY PACK	69	<i>verapamil 40mg tab</i>	63
<i>valganciclovir 50mg/ml</i>	59	VELPHORO 500MG	83	<i>verapamil 80mg tab</i>	63
<i>oral soln</i>		CHEW TAB		VERQUVO 10MG TAB	65
<i>valproic acid 250mg cap</i>	26	VELTASSA 16.8GM	92	VERQUVO 2.5MG TAB	65
<i>valproic acid 50mg/ml</i>	26	POWDER FOR ORAL		VERQUVO 5MG TAB	65
<i>oral soln</i>		SUSP		VERSACLOZ 50MG/ML	55
<i>valsartan 160mg tab</i>	38	VELTASSA 25.2GM	92	SUSP	
<i>valsartan 320mg tab</i>	38	POWDER FOR ORAL		VERZENIO 100MG TAB	49
<i>valsartan 40mg tab</i>	38	SUSP		VERZENIO 150MG TAB	49
<i>valsartan 80mg tab</i>	38			VERZENIO 200MG TAB	49
				VERZENIO 50MG TAB	49

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

Índice

<i>vestura 3-0.02mg pack</i>	69	<i>vyfemla 28 day pack</i>	69	XCOPRI 150MG TAB	25
VICTOZA 18MG/3ML	31	<i>vylibra 28 day pack</i>	69	XCOPRI 200MG TAB	25
PEN INJ		VYNDAMAX 61MG CAP	64	XCOPRI 50/100MG	25
<i>vienva 28 day pack</i>	69	VYNDAQEL 20MG CAP	64	TITRATION PACK	
<i>vigabatrin 500mg powder</i>	25	W		XCOPRI 50MG TAB	25
<i>for oral soln</i>		WAKIX 17.8MG TAB	8	XCOPRI TAB 100/150MG	25
<i>vigabatrin 500mg tab</i>	25	WAKIX 4.45MG TAB	8	MAINTENANCE PACK	
<i>vigadrone 500mg powder</i>	25	<i>warfarin sodium 10mg</i>	21	XELJANZ 10MG TAB	10
<i>for oral soln</i>		<i>tab</i>		XELJANZ 1MG/ML	10
<i>vigadrone 500mg tab</i>	25	<i>warfarin sodium 1mg tab</i>	21	ORAL SOLN	
VIIBRYD 10/20MG	27	<i>warfarin sodium 2.5mg</i>	21	XELJANZ 5MG TAB	10
STARTER PACK		<i>tab</i>		XELJANZ XR 11MG TAB	10
<i>vilazodone 10mg tab</i>	27	<i>warfarin sodium 2mg tab</i>	21	XELJANZ XR 22MG TAB	10
<i>vilazodone 20mg tab</i>	27	<i>warfarin sodium 3mg tab</i>	21	XENLETA 600MG TAB	42
<i>vilazodone 40mg tab</i>	27	<i>warfarin sodium 4mg tab</i>	21	XERMELO 250MG	83
VIRACEPT 250MG TAB	58	<i>warfarin sodium 5mg tab</i>	21	XGEVA 120MG/1.7ML	78
VIRACEPT 625MG TAB	58	<i>warfarin sodium 6mg tab</i>	21	INJ	
VIREAD 150MG TAB	58	<i>warfarin sodium 7.5mg</i>	21	XIFAXAN 200MG TAB	41
VIREAD 200MG TAB	58	<i>tab</i>		XIFAXAN 550MG TAB	41
VIREAD 250MG TAB	59	WELIREG 40MG TAB	45	XIGDUO XR 10-1000MG	30
VIREAD 40MG/GM	59	<i>wixela 100-50mcg inhaler</i>	20	TAB	
ORAL POWDER		<i>wixela 250-50mcg inhaler</i>	20	XIGDUO XR 10-500MG	30
VITRAKVI 100MG CAP	49	<i>wixela 500-50mcg inhaler</i>	20	TAB	
VITRAKVI 20MG/ML	49	<i>wymzya fe 28 day pack</i>	69	XIGDUO XR	30
ORAL SOLN		X		2.5-1000MG TAB	
VITRAKVI 25MG CAP	49	XALKORI 200MG CAP	49	XIGDUO XR 5-1000MG	30
VIVITROL 380MG INJ	33	XALKORI 250MG CAP	49	TAB	
VIZIMPRO 15MG TAB	44	XARELTO 10MG TAB	21	XIGDUO XR 5-500MG	30
VIZIMPRO 30MG TAB	44	XARELTO 15MG TAB	21	TAB	
VIZIMPRO 45MG TAB	44	XARELTO 1MG/ML	21	XOFLUZA 40MG TAB	60
VONJO 100MG CAP	49	SUSP		XOFLUZA 80MG TAB	60
VORICONAZOLE 200MG	34	XARELTO 2.5MG TAB	21	XOLAIR 150MG INJ	18
INJ		XARELTO 20MG TAB	21	XOLAIR 150MG/ML	18
<i>voriconazole 200mg tab</i>	34	XARELTO TAB STARTER	21	SYRINGE	
<i>voriconazole 40mg/ml</i>	34	PACK		XOLAIR 75MG/0.5ML	18
<i>susp</i>		XATMEP 2.5MG/ML	43	SYRINGE	
<i>voriconazole 50mg tab</i>	34	ORAL SOLN		XOPENEX 45MCG	20
VOSEVI 400-100-100MG	59	XCOPRI 100MG TAB	25	INHALER	
TAB		XCOPRI 12.5/25MG	25	XOSPATA 40MG TAB	49
VRAYLAR 1.5/3MG	52	TITRATION PACK		XPOVIO 100MG ONCE	45
MIXED PACK		XCOPRI 150/200MG	25	WEEKLY CARTON	
VRAYLAR 1.5MG CAP	52	PACK TAB		(8-PACK)	
VRAYLAR 3MG CAP	52	XCOPRI 150/200MG	25	XPOVIO 40MG ONCE	45
VRAYLAR 4.5MG CAP	52	TITRATION PACK		WEEKLY CARTON	
VRAYLAR 6MG CAP	52			(4-PACK)	

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

Índice

XPOVIO 40MG TWICE WEEKLY CARTON (8-PACK)	46	ZEGALOGUE 0.6MG/0.6ML SYRINGE	30	ZIMHI 5MG/0.5ML SYRINGE	33
XPOVIO 60MG ONCE WEEKLY CARTON (4-PACK)	46	ZEJULA 100MG CAP	49	<i>ziprasidone 20mg cap</i>	52
XPOVIO 60MG TWICE WEEKLY CARTON (24 PACK)	46	ZEJULA 100MG TAB	49	<i>ziprasidone 20mg inj</i>	52
XPOVIO 80MG ONCE WEEKLY CARTON (8-PACK)	46	ZEJULA 200MG TAB	49	<i>ziprasidone 40mg cap</i>	52
XPOVIO 80MG TWICE WEEKLY CARTON (32 PACK)	46	ZEJULA 300MG TAB	49	<i>ziprasidone 60mg cap</i>	52
XTANDI 40MG CAP	45	ZELBORAF 240MG TAB	49	<i>ziprasidone 80mg cap</i>	52
XTANDI 40MG TAB	45	ZEMAIRA 1000MG INJ	102	ZOLINZA 100MG CAP	49
XTANDI 80MG TAB	45	<i>zenatane 10mg cap</i>	72	<i>zolmitriptan 2.5mg odt</i>	89
<i>xulane 150-35mcg/24hr patch</i>	70	<i>zenatane 20mg cap</i>	72	<i>zolmitriptan 2.5mg tab</i>	89
XULTOPHY	30	<i>zenatane 30mg cap</i>	72	<i>zolmitriptan 5mg odt</i>	89
100UNIT-3.6MG/ML PEN INJ		<i>zenatane 40mg cap</i>	72	<i>zolmitriptan 5mg tab</i>	89
XYWAV 0.5GM/ML	100	ZENPEP	76	<i>zolmitriptan 5mg/act nasal spray</i>	89
ORAL SOLN		105000-25000-79000UNI T DR CAP		<i>zolpidem tartrate 10mg tab</i>	87
Y		ZENPEP	76	<i>zolpidem tartrate 12.5mg er tab</i>	87
YF-VAX INJ	108	14000-3000-10000UNIT DR CAP		<i>zolpidem tartrate 5mg tab</i>	87
YF-VAX INJ	108	ZENPEP	76	<i>zolpidem tartrate 6.25mg er tab</i>	87
<i>yuvaferm 10mcg vaginal insert</i>	109	24000-5000-17000UNIT DR CAP		ZONISADE 100MG/5ML SUSP	25
Z		ZENPEP	76	<i>zonisamide 100mg cap</i>	25
<i>zafemy 150-35mcg/24hr patch</i>	70	40000-126000-168000U NIT DR CAP		<i>zonisamide 25mg cap</i>	25
<i>zafirlukast 10mg tab</i>	18	ZENPEP	76	<i>zonisamide 50mg cap</i>	25
<i>zafirlukast 20mg tab</i>	18	42000-10000-32000UNIT DR CAP		ZORYVE 0.3% CREAM	73
<i>zaleplon 10mg cap</i>	87	ZENPEP	76	<i>zovia 1/35e 28 day pack</i>	70
<i>zaleplon 5mg cap</i>	87	63000-15000-47000UNIT DR CAP		ZTALMY 50MG/ML SUSP	25
ZARXIO 300MCG/0.5ML SYRINGE	86	ZENPEP	76	ZYDELIG 100MG TAB	49
ZARXIO 480MCG/0.8ML SYRINGE	86	84000-20000-63000UNIT DR CAP		ZYDELIG 150MG TAB	49
ZEGALOGUE	30	ZEPOSIA 0.92MG CAP	102	ZYKADIA 150MG TAB	49
0.6MG/0.6ML AUTO-INJECTOR		ZEPOSIA 28-DAY STARTER KIT	102	ZYPREXA 210MG INJ	55
		ZEPOSIA CAP 7-DAY STARTER PACK	102		
		<i>zidovudine 100mg cap</i>	59		
		<i>zidovudine 10mg/ml oral soln</i>	59		
		<i>zidovudine 300mg tab</i>	59		
		ZIEXTENZO 6MG/0.6ML SYRINGE	86		

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 12/01/2023. Para obtener información más reciente o si tiene otras preguntas, comuníquese con nosotros, Servicios para Miembros de Align Senior Care al 1-844-788-8935 (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.