



Community Health Choice (HMO D-SNP)

FORMULARIO PARA 2020

(Lista de amentos cubiertos)

LEER: ESTE DOCUMENTO CONTIENE INFORMACIÓN
SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE CUBRIMOS EN ESTE PLAN

Este formulario se actualizó el 1 de septiembre de 2019. Para obtener información más reciente o si tiene alguna pregunta, comuníquese con Servicios para Miembros de Community Health Choice al 1-833-276-8306 o, para los usuarios de TTY, al 711. Estamos abiertos del 1 de octubre al 31 de marzo, de 8:00 am a 8:00 pm, los 7 días de la semana, y del 1 de abril al 30 de septiembre, de lunes a viernes, de 8:00 am a 8:00 pm, o visite www.communityhealthchoice.org/medicare.

Este formulario es para nuestra área de servicio en los siguientes condados de Texas:
Austin, Brazoria, Chambers, Fort Bend, Galveston, Hardin, Harris, Jasper, Jefferson, Liberty, Matagorda,
Montgomery, Newton, Orange, Polk, San Jacinto, Tyler, Walker, Waller and Wharton.

CommunityHealthChoice.org/Medicare

833.276.8306 or 713.295.5007 (TTY 711)
1 de octubre al 31 de marzo, 8:00 am to 8:00 pm,
Los 7 días de la semana y del 1 de abril al 30 de
septiembre, de lunes a viernes, de 8:00 am a 8:00 pm



Nota para los miembros actuales: Este formulario ha cambiado desde el año pasado. Revise este documento para asegurarse de que todavía incluya los medicamentos que usted toma. Cuando esta lista de medicamentos (formulario) se refiere a "nosotros/as" o "nuestro/a", significa Community Health Choice. Cuando se refiere a "plan" o "nuestro plan", significa Community Health Choice.

Este documento incluye una lista de los medicamentos (formulario) para nuestro plan que está vigente a partir del 1 de septiembre de 2019. Para obtener un formulario actualizado, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de última actualización del formulario, aparecen en las páginas anterior y posterior de la portada. En general, debe usar farmacias de la red para usar el beneficio de su medicamento recetado. Es posible que los beneficios, el formulario, la red de farmacias o los copagos/coseguros cambien el 1 de enero de 2020 y ocasionalmente durante el año.

¿Qué es el formulario de Community Health Choice?

Un formulario es una lista de medicamentos cubiertos seleccionados por Community Health Choice en colaboración con un equipo de proveedores de atención médica, que representa las terapias por receta consideradas como una parte necesaria de un programa de tratamiento de calidad. En general, Community Health Choice cubrirá los medicamentos incluidos en nuestro formulario siempre y cuando el medicamento sea médicalemente necesario, la receta se dispense en una farmacia de la red de Community Health Choice y se respeten otras reglas del plan. Para obtener más información sobre cómo surtir sus recetas, revise su Evidencia de Cobertura.

¿Puede cambiar el formulario (lista de medicamentos)?

La mayoría de los cambios en la cobertura de medicamentos se producen el 1 de enero, pero podemos agregar medicamentos a la Lista de medicamentos o quitarlos de ella durante el año, moverlos a diferentes niveles de costo compartido o agregar nuevas restricciones. Debemos respetar las reglas de Medicare para marcar estos cambios.

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

- **Nuevos medicamentos genéricos.** Podemos quitar de inmediato de nuestra lista de medicamentos un medicamento de marca si lo reemplazamos con un nuevo medicamento genérico que aparecerá en el mismo nivel de costo compartido o en uno más bajo y con las mismas o menos restricciones. Además, al agregar el nuevo medicamento genérico, podemos decidir conservar el nombre del medicamento de marca en nuestra Lista de medicamentos, pero moverlo inmediatamente a un nuevo nivel de costo compartido o agregar nuevas restricciones. Si actualmente toma un medicamento de marca, podemos no comunicarle por adelantado antes de hacer ese cambio, pero luego le proporcionaremos información sobre los cambios específicos que hemos hecho.
 - Si hacemos tal cambio, usted o su médico suscriptor pueden solicitarnos que hagamos una excepción y continuemos cubriendo el medicamento de marca para usted. El aviso que le proporcionamos también incluirá información sobre cómo solicitar una excepción, y usted también puede encontrar información en la siguiente sección titulada "¿Cómo solicito una excepción al formulario de Community Health Choice?".

- **Medicamentos eliminados del mercado.** Si la Administración de Alimentos y Medicamentos (Food and Drug Administration, FDA) considera que un medicamento de nuestro formulario no es seguro o que el fabricante del medicamento quita el medicamento del mercado, inmediatamente eliminaremos el medicamento de nuestro formulario y les notificaremos a los miembros que toman el medicamento.
- **Otros cambios.** Podemos hacer otros cambios que afecten a los miembros que actualmente toman un medicamento. Por ejemplo, podemos agregar un nuevo medicamento genérico para reemplazar un medicamento de marca incluido actualmente en el formulario o agregar nuevas restricciones al medicamento de marca o moverlo a un nivel de costo compartido diferente. O bien, podemos hacer cambios en función de nuevas pautas médicas. Si quitamos medicamentos de nuestro formulario o agregamos a un medicamento restricciones de autorización previa, límites de cantidad o terapia escalonada, debemos notificarles el cambio a los miembros afectados al menos 30 días antes de que entre en vigencia el cambio o al momento en el que el miembro solicita una reposición del medicamento, en cuyo tiempo el miembro recibirá un suministro del medicamento para 30 días.
 - Si hacemos estos otros cambios, usted o su médico suscriptor pueden solicitarnos que hagamos una excepción y continuemos cubriendo el medicamento de marca para usted. El aviso que le proporcionamos también incluirá información sobre cómo solicitar una excepción, y usted también puede encontrar información en la siguiente sección titulada “¿Cómo solicito una excepción al formulario de Community Health Choice?”

Cambios que no lo afectarán si actualmente toma el medicamento. En general, si está tomando un medicamento de nuestro formulario para 2020 que estaba cubierto a principios del año, no discontiñuaremos ni reduciremos la cobertura del medicamento durante el año de cobertura 2020 a excepción de lo que se describe anteriormente. Esto significa que estos medicamentos continuarán estando disponibles en el mismo nivel de costo compartido y sin ninguna restricción nueva para aquellos miembros que los toman por el resto del año de cobertura.

El formulario adjunto está vigente a partir del 1 de septiembre de 2019. Para obtener información actualizada sobre los medicamentos cubiertos por Community Health Plan, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto aparece en las páginas anterior y posterior de la portada.

¿Cómo uso el formulario?

Existen dos maneras de encontrar su medicamento dentro del formulario:

Afección médica

El formulario comienza en la página 8. Los medicamentos de este formulario están agrupados en categorías según el tipo de afecciones médicas para los que se usan. Por ejemplo, los medicamentos usados para tratar una afección cardíaca están incluidos en la categoría Agentes cardiovasculares. Si sabe para qué se usa su medicamento, busque el nombre de la categoría en la lista que comienza en la página 8. Luego busque su medicamento en el nombre de la categoría.

Listado en orden alfabético

Si no está seguro de qué categoría buscar, debe buscar su medicamento en el Índice que comienza en la página 110. E Índice proporciona una lista en orden alfabético de todos los medicamentos incluidos en este documento. Tanto medicamentos de marca como medicamentos genéricos se incluyen en el Índice. Busque en el Índice y encuentre su medicamento. Al lado de

su medicamento, verá el número de página en la que puede encontrar información de cobertura. Vaya a la página que se indica en el Índice y encuentre el nombre de su medicamento en la primera columna de la lista.

¿Qué son los medicamentos genéricos?

Community Health Choice cubre medicamentos de marca y medicamentos genéricos. Un medicamento genérico está probado por la FDA como que tiene el mismo ingrediente activo que el medicamento de marca. En general, los medicamentos genéricos cuestan menos que los medicamentos de marca.

¿Hay alguna restricción en mi cobertura?

Algunos medicamentos cubiertos pueden tener requisitos adicionales o límites en la cobertura. Estos requisitos y límites pueden incluir los siguientes:

- **Autorización previa (Prior Authorization):** Community Health Choice exige que usted [o su médico] obtengan autorización previa para determinados medicamentos. Esto significa que usted necesitará obtener aprobación de Community Health Choice antes de surta su receta. Si no recibe aprobación, Community Health Choice no puede cubrir el medicamento.
- **Límites de cantidad (Quantity Limits):** Para determinados medicamentos, Community Health Choice limita la cantidad del medicamento que cubrirá Community Health Choice. Por ejemplo, Community Health Choice proporciona 60 cápsulas decelecoxib por receta. Esto puede ser además de un suministro estándar para un mes o tres meses.
- **Terapia escalonada (Step Therapy):** En algunos casos, Community Health Choice exige que primero pruebe ciertos medicamentos para tratar su afección médica antes de que cubramos otro medicamento para esa afección. Por ejemplo, si el Medicamento A y el Medicamento B tratan su afección médica, es posible que Community Health Choice no cubra el Medicamento B a menos que primero pruebe el Medicamento A. Si el Medicamento A no le sirve, entonces Community Health Choice cubrirá el Medicamento B.

Consulte el formulario que comienza en la página 8 para averiguar si su medicamento tiene requisitos o límites adicionales. También puede visitar nuestro sitio web para obtener más información sobre las restricciones aplicadas a determinados medicamentos cubiertos. Hemos publicado documentos en línea que explican las restricciones de nuestra autorización previa y terapia escalonada. También puede solicitarnos que le envíemos una copia. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de última actualización del formulario, aparecen en las páginas anterior y posterior de la portada.

Puede solicitarle a Community Health Choice que haga una excepción a estas restricciones o límites o para una lista de otros medicamentos similares que puedan tratar su afección médica. Consulte la sección “¿Cómo solicito una excepción al formulario de Community Health Choice?” en la página 4 para obtener información sobre cómo solicitar una excepción.

¿Qué sucede 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 está cubierto su medicamento. Para obtener más información, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de última actualización del formulario, aparecen en las páginas anterior y posterior de la portada.

Si se entera que Community Health Choice no cubre su medicamento, tiene dos opciones:

- Puede solicitarle a Servicios para Miembros una lista de medicamentos similares que estén cubiertos por Community Health Choice. Cuando reciba la lista, muéstresela a su médico y pídale que le recete un medicamento similar que esté cubierto por Community Health Choice.
- Puede solicitarle a Community Health Choice que haga una excepción y cubra su medicamento. A continuación, encontrará información sobre cómo solicitar una excepción.

¿Cómo solicito una excepción al formulario de Community Health Choice?

Puede solicitarle a Community Health Choice que haga una excepción a nuestras reglas de cobertura. Existen varios tipos de excepciones que nos puede solicitar que hagamos.

- Puede pedirnos que cubramos un medicamento incluso si no está en nuestro formulario. Si se aprueba, este medicamento estará cubierto en un nivel predeterminado de costo compartido y usted no podrá solicitarnos que le proporcionemos el medicamento en un nivel más bajo de costo compartido.
- Puede pedirnos que lo eximamos de restricciones o límites de cobertura de su medicamento. Por ejemplo, para determinados medicamentos, Community Health Choice limita la cantidad del medicamento que cubriremos. Si su medicamento tiene un límite de cantidad, puede solicitarnos que lo eximamos del límite y cubramos una mayor cantidad.

En general, Community Health Choice solo aprobará su solicitud para una excepción si los medicamentos alternativos incluidos en el formulario del plan o las restricciones adicionales de uso no son efectivos en el tratamiento de su afección o podrían provocarle efectos médicos adversos.

Debe comunicarse con nosotros para solicitarnos una decisión de cobertura inicial para una excepción al formulario o a la restricción de uso. Cuando solicite un formulario o una excepción de restricción de uso, debe presentar una declaración de su médico suscriptor o médico clínico que respalde su solicitud. En general, debemos tomar una decisión dentro de las 72 horas de la recepción de la declaración de respaldo de su médico suscriptor. Usted puede solicitar una excepción acelerada (rápida) si usted o su médico consideran que su salud podría verse gravemente perjudicada si espera más de 72 horas para obtener una decisión. Si se le otorga la solicitud para acelerar, debemos comunicarle una decisión dentro de las 24 horas después de obtener una declaración de respaldo de su médico u otro médico suscriptor.

¿Qué debo hacer antes de poder hablar con mi médico acerca de cambiar mis medicamentos o solicitar una excepción?

Como nuevo miembro o anterior de nuestro plan, puede estar tomando medicamentos que no estén en nuestro formulario. O bien, puede estar tomando un medicamento que esté en nuestro formulario, pero su capacidad para obtenerlo es limitada. Por ejemplo, puede necesitar una autorización previa nuestra antes de que pueda surtir su receta. Debe hablar con su médico para decidir si debe cambiar a un medicamento adecuado que cubramos o solicitar una excepción al formulario para que cubramos el medicamento que toma. Mientras usted habla con su médico para determinar el curso de acción adecuado para usted, nosotros podemos cubrir su medicamento en determinados casos durante los primeros 90 días que es miembro de nuestro plan.

Para cada uno de los medicamentos que no esté en nuestro formulario o si su capacidad para obtenerlo es limitada, cubriremos un suministro temporal para 30 días. Si su medicamento recetado está prescripto para menos días, autorizaremos reposiciones para proporcionar un suministro del medicamento para un máximo de 30 días. Después de su primer suministro para 30 días, no pagaremos estos medicamentos, aún si usted ha sido un miembro del plan menos de 90 días.

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

Las excepciones están disponibles para miembros que han experimentado un cambio en el nivel de atención que reciben que requiere que los trasladen de un establecimiento o centro de tratamiento a otro. Los siguientes son ejemplos de situaciones en las que los miembros serían elegibles para una excepción de reposición temporal por única vez cuando están fuera de la fecha de vigencia de tres meses del programa de la Parte D:

- i. Miembros que vienen de hospitales e ingresan a centros de LTC con una lista de alta de medicamentos del formulario del hospital teniendo en cuenta una planificación a muy corto plazo (p. ej., menos de 8 horas).
- ii. Miembros a los que se les da el alta de un hospital a un hogar teniendo en cuenta una planificación a muy corto plazo.
- iii. Miembros que terminan su internación en el centro de enfermería especializada de la Parte A de Medicare (donde los pagos incluyen todos los gastos de farmacia) y que necesitan volver al formulario de la Parte D de su plan.
- iv. Miembros que abandonan el estado de hospicio para volver a los beneficios estándares de la Parte A y P de Medicare.
- v. Miembros que terminan la internación en un centro de LTC y regresan a la comunidad.

Miembros a los que se les da el alta de hospitales psiquiátricos con regímenes de medicamentos que son altamente individualizados. Para más información

Para obtener más información detallada sobre la cobertura de medicamentos recetados de Community Health Choice, revise su Evidencia de Cobertura y otros materiales del plan.

Si tiene alguna pregunta sobre Community Health Choice, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de última actualización del formulario, aparecen en las páginas anterior y posterior de la portada.

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

Formulario de Community Health Choice

El siguiente formulario proporciona información de cobertura sobre los medicamentos cubiertos por Community Health Choice. Si tiene problemas para encontrar su medicamento en la lista, consulte el Índice que comienza en 110.

En la primera columna del cuadro se incluye el nombre del medicamento. Los medicamentos de marca están escritos en mayúscula sostenida (p. ej., HUMIRA y los medicamentos genéricos están escritos en minúscula cursiva (p. ej., celecoxib.)

La información en la columna Requisitos/límites le indica si Community Health Choice tiene algún requisito especial de cobertura para su medicamento.

La siguiente tabla describe las abreviaciones usadas en la Tabla de la Lista de medicamentos.

ABREVIACIÓN	SIGNIFICADO DE LA ABREVIACIÓN
FF	Primera reposición limitada a un suministro para un mes: Es posible que reciba más de un suministro para un mes de la mayoría de los medicamentos de su formulario. Los medicamentos con "FF" están limitados a una reposición de un mes al por menor y por pedido por correo solo en la primera reposición. Después de la primera reposición, estará disponible un suministro extendido.
LD	Distribución limitada (Limited Distribution): El símbolo [LD] al lado del nombre de un medicamento indica que se ha anotado el medicamento como restringido a determinadas farmacias por la Administración de Alimentos y Medicamentos. Estos medicamentos solo pueden obtenerse en farmacias especializadas designadas habilitadas para manejar los medicamentos de manera apropiada.
NDS	Suministro no extendido (Non-Extended Day Supply): Es posible que reciba más de un suministro para un mes de la mayoría de los medicamentos de su formulario por correo a un costo compartido reducido. Los medicamentos con "NDS" están limitados a una reposición de un mes al por menor y por pedido por correo.
PA	Autorización previa (Prior Authorization): Community Health Choice exige que usted [o su médico] obtengan autorización previa para determinados medicamentos. Esto significa que usted necesitará obtener aprobación del plan antes de surta su receta. Si no recibe aprobación, el plan no puede cubrir el medicamento.
PA_BvD	Restricción de autorización previa para la Parte B frente a la Parte D (Prior Authorization Restriction for Part B vs Part D): Este medicamento puede ser elegible para el pago según la Parte B o la Parte D de Medicare. Usted o su médico deben obtener autorización previa del plan para determinar que este medicamento está cubierto por la Parte D de Medicare antes de que surta su receta para este medicamento. Sin aprobación previa, el plan no puede cubrir este medicamento.

ABREVIACIÓN	SIGNIFICADO DE LA ABREVIACIÓN
PA_NSO	Restricción de autorización previa solo para nuevos comienzos (Prior Authorization Restriction for New Starts Only): Si este medicamento es nuevo para el miembro, usted (o su médico) deben obtener autorización previa del plan antes de que usted resurta su receta para este medicamento. Sin aprobación previa, el plan no puede cubrir este medicamento.
QL	Límites de cantidad (Quantity Limits): Para determinados medicamentos, el plan limita la cantidad del medicamento que este cubrirá. Esto podria incluir: limitación por reposición, diariamente, mensualmente o anualmente.
ST	En algunos casos, el plan exige que primero pruebe ciertos medicamentos para tratar su afección médica antes de que cubramos otro medicamento para esa afección. Por ejemplo, si el Medicamento A y el Medicamento B tratan su afección médica, es posible que el plan no cubra el Medicamento B a menos que primero pruebe el Medicamento A. Si el Medicamento A no le sirve, entonces el plan cubrirá el Medicamento B.
ST_NSO	Terapia escalonada solo para nuevos comienzos (Step Therapy for New Starts Only): Si este medicamento es nuevo para el miembro, exigimos que primero pruebe ciertos medicamentos para tratar su afección médica antes de que cubramos otro medicamento para esa afección.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ADHD/ANTI-NARCOLEPSY/ANTI-OBESITY/ANOREXIANTS		
AMPHETAMINES		
<i>amphetamine 10mg er cap</i>	1	
<i>amphetamine 10mg tab</i>	1	
<i>amphetamine 12.5mg tab</i>	1	
<i>amphetamine 15mg er cap</i>	1	
<i>amphetamine 15mg tab</i>	1	
<i>amphetamine 20mg er cap</i>	1	
<i>amphetamine 20mg tab</i>	1	
<i>amphetamine 25mg er cap</i>	1	
<i>amphetamine 30mg er cap</i>	1	
<i>amphetamine 30mg tab</i>	1	
<i>amphetamine 5mg er cap</i>	1	
<i>amphetamine 5mg tab</i>	1	
<i>amphetamine 7.5mg tab</i>	1	
<i>dextroamphetamine sulfate 10mg er cap</i>	1	
<i>dextroamphetamine sulfate 10mg tab</i>	1	
<i>dextroamphetamine sulfate 15mg er cap</i>	1	
<i>dextroamphetamine sulfate 5mg er cap</i>	1	
<i>dextroamphetamine sulfate 5mg tab</i>	1	
ATTENTION-DEFICIT/HYPERACTIVITY DISORDER (ADHD) AGENTS		
<i>atomoxetine 100mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Days
<i>atomoxetine 10mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Days
<i>atomoxetine 18mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Days
<i>atomoxetine 25mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Days
<i>atomoxetine 40mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Days
<i>atomoxetine 60mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Days
<i>atomoxetine 80mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Days
<i>guanfacine 1mg er tab</i>	1	
<i>guanfacine 2mg er tab</i>	1	
<i>guanfacine 3mg er tab</i>	1	
<i>guanfacine 4mg er tab</i>	1	
STIMULANTS - MISC.		
<i>armodafinil 150mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Days
<i>armodafinil 200mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Days
<i>armodafinil 250mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Days
<i>armodafinil 50mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Days
<i>BX RATING - METHYLPHENIDATE 18MG SR TAB</i>	1	
<i>BX RATING - METHYLPHENIDATE 27MG SR 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
BX RATING - METHYLPHENIDATE 36MG SR TAB	1	
BX RATING - METHYLPHENIDATE 54MG SR TAB	1	
<i>dexamethylphenidate 10mg er cap</i>	1	
<i>dexamethylphenidate 10mg tab</i>	1	
<i>dexamethylphenidate 15mg er cap</i>	1	
<i>dexamethylphenidate 2.5mg tab</i>	1	
<i>dexamethylphenidate 20mg er cap</i>	1	
<i>dexamethylphenidate 25mg er cap</i>	1	
<i>dexamethylphenidate 30mg er cap</i>	1	
<i>dexamethylphenidate 35mg er cap</i>	1	
<i>dexamethylphenidate 40mg er cap</i>	1	
<i>dexamethylphenidate 5mg er cap</i>	1	
<i>dexamethylphenidate 5mg tab</i>	1	
<i>metadate 20mg er tab</i>	1	
<i>methylphenidate 10mg cr cap</i>	1	
<i>methylphenidate 10mg er tab</i>	1	
<i>methylphenidate 10mg la cap</i>	1	
<i>methylphenidate 10mg tab</i>	1	
<i>methylphenidate 18mg sr tab</i>	1	
<i>methylphenidate 1mg/ml oral soln</i>	1	
<i>methylphenidate 20mg cr cap</i>	1	
<i>methylphenidate 20mg er tab</i>	1	
<i>methylphenidate 20mg la cap</i>	1	
<i>methylphenidate 20mg tab</i>	1	
<i>methylphenidate 27mg sr tab</i>	1	
<i>methylphenidate 2mg/ml oral soln</i>	1	
<i>methylphenidate 30mg cr cap</i>	1	
<i>methylphenidate 30mg la cap</i>	1	
<i>methylphenidate 36mg sr tab</i>	1	
<i>methylphenidate 40mg cr cap</i>	1	
<i>methylphenidate 40mg la cap</i>	1	
<i>methylphenidate 50mg cr cap</i>	1	
<i>methylphenidate 54mg sr tab</i>	1	
<i>methylphenidate 5mg tab</i>	1	
<i>methylphenidate 60mg cr cap</i>	1	
<i>modafinil 100mg tab</i>	1	PA QL=60 EA/30 Days
<i>modafinil 200mg tab</i>	1	PA QL=60 EA/30 Days
AMINOGLYCOSIDES		
AMINOGLYCOSIDES		

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>amikacin 250mg/ml inj</i>	1	
ARIKAYCE 70.3MG/ML INH SOLN	1	NDS PA QL=252 ML/30 Days
GENTAMICIN SULFATE 0.8MG/ML INJ	1	
<i>gentamicin sulfate 1.2mg/ml inj</i>	1	
GENTAMICIN SULFATE 1.6MG/ML INJ	1	
GENTAMICIN SULFATE 1MG/ML INJ	1	
<i>gentamicin sulfate 40mg/ml inj</i>	1	
<i>neomycin sulfate 500mg tab</i>	1	
<i>paromomycin 250mg cap</i>	1	
STREPTOMYCIN 100MG INJ	1	
TOBI PODHALER KIT 28MG PACK	1	NDS PA
TOBRAMYCIN 10MG/ML INJ	1	
<i>tobramycin 40mg/ml inj</i>	1	
<i>tobramycin 60mg/ml inh soln</i>	1	NDS PA
ANALGESICS - ANTI-INFLAMMATORY		
ANTI-TNF-ALPHA - MONOCLONAL ANTIBODIES		
HUMIRA 10MG/0.1ML SYRINGE	1	NDS PA
HUMIRA 10MG/0.2ML SYRINGE	1	NDS PA
HUMIRA 20MG/0.2ML SYRINGE	1	NDS PA
HUMIRA 20MG/0.4ML SYRINGE	1	NDS PA
HUMIRA 40MG/0.4ML PEN INJECTOR	1	NDS PA
HUMIRA 40MG/0.4ML SYRINGE	1	NDS PA
HUMIRA 40MG/0.8ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA
HUMIRA 40MG/0.8ML SYRINGE	1	NDS PA
HUMIRA PEDIATRIC CROHN'S STARTER PACK (3) 40MG/0.8ML INJ	1	NDS PA
HUMIRA PEDIATRIC CROHN'S STARTER PACK (3) 80MG/0.8ML INJ	1	NDS PA
HUMIRA PEDIATRIC CROHN'S STARTER PACK (6) 40MG/0.8ML INJ	1	NDS PA
HUMIRA PEDIATRIC CROHN'S STARTER PACK SYRINGE (2) 40MG/0.4ML 80MG/0.8ML	1	NDS PA
HUMIRA PEN - CROHN'S STARTER PACK 40MG/0.8ML INJ	1	NDS PA
HUMIRA PEN - CROHN'S STARTER PACK 80MG/0.8ML INJ	1	NDS PA
HUMIRA PEN - PSORIASIS STARTER PACK 40MG/0.8ML INJ	1	NDS PA
HUMIRA PEN - PSORIASIS STARTER PACK 80MG/0.8ML INJ	1	NDS PA

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
SIMPONI 100MG/ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA
SIMPONI 100MG/ML INJ	1	NDS PA
SIMPONI 50MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA
SIMPONI 50MG/0.5ML SYRINGE	1	NDS PA
ANTIRHEUMATIC - ENZYME INHIBITORS		
OLUMIANT 2MG TAB	1	PA
XELJANZ 10MG TAB	1	NDS PA
XELJANZ 5MG TAB	1	NDS PA
GOLD COMPOUNDS		
RIDAURA 3MG CAP	1	
INTERLEUKIN-1 BLOCKERS		
ARCALYST 220MG INJ	1	NDS PA
INTERLEUKIN-6 RECEPTOR INHIBITORS		
ACTEMRA 162MG/0.9ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA
ACTEMRA 162MG/0.9ML SYRINGE	1	NDS PA
KEVZARA 150MG/1.14ML PF INJ	1	NDS PA
KEVZARA 200MG/1.14ML PF INJ	1	NDS PA
NONSTEROIDAL ANTI-INFLAMMATORY AGENTS (NSAIDS)		
<i>celecoxib 100mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Days
<i>celecoxib 200mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Days
<i>celecoxib 400mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Days
<i>celecoxib 50mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Days
<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 50mg/misoprostol 0.2mg tab</i>	1	
<i>diclofenac sodium 75mg dr tab</i>	1	
<i>diclofenac sodium 75mg/misoprostol 0.2mg tab</i>	1	
<i>etodolac 200mg cap</i>	1	
<i>etodolac 300mg cap</i>	1	
<i>etodolac 400mg er tab</i>	1	
<i>etodolac 400mg tab</i>	1	
<i>etodolac 500mg er tab</i>	1	
<i>etodolac 500mg tab</i>	1	
<i>etodolac 600mg er tab</i>	1	
<i>flurbiprofen 100mg tab</i>	1	
<i>flurbiprofen 50mg tab</i>	1	
<i>ibu 600mg 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>ibu</i> 800mg tab	1	
<i>ibuprofen</i> 20mg/ml susp	1	
<i>ibuprofen</i> 400mg tab	1	
<i>ibuprofen</i> 600mg tab	1	
<i>ibuprofen</i> 800mg tab	1	
INDOCIN 50MG RECTAL SUPP	1	
KETOPROFEN 25MG CAP	1	
<i>ketorolac tromethamine</i> 10mg tab	1	QL=20 EA/5 Days
<i>meloxicam</i> 15mg tab	1	
<i>meloxicam</i> 7.5mg tab	1	
<i>nabumetone</i> 500mg tab	1	
<i>nabumetone</i> 750mg tab	1	
<i>naproxen</i> 250mg tab	1	
<i>naproxen</i> 375mg dr tab	1	
<i>naproxen</i> 375mg tab	1	
<i>naproxen</i> 500mg dr tab	1	
<i>naproxen</i> 500mg tab	1	
<i>naproxen sodium</i> 275mg tab	1	
<i>naproxen sodium</i> 550mg tab	1	
<i>oxaprozin</i> 600mg tab	1	
<i>piroxicam</i> 10mg cap	1	
<i>piroxicam</i> 20mg cap	1	
<i>sulindac</i> 150mg tab	1	
<i>sulindac</i> 200mg tab	1	
PHOSPHODIESTERASE 4 (PDE4) INHIBITORS		
OTEZLA 28-DAY STARTER PACK	1	NDS PA
OTEZLA 30MG TAB	1	NDS PA
PYRIMIDINE SYNTHESIS INHIBITORS		
<i>leflunomide</i> 10mg tab	1	
<i>leflunomide</i> 20mg tab	1	
SOLUBLE TUMOR NECROSIS FACTOR RECEPTOR AGENTS		
ENBREL 25MG INJ	1	NDS PA
ENBREL 25MG/0.5ML SYRINGE	1	NDS PA
ENBREL 50MG/ML CARTRIDGE	1	NDS PA
ENBREL 50MG/ML SURECLICK INJ	1	NDS PA
ENBREL 50MG/ML SYRINGE	1	NDS PA
ANALGESICS - NONNARCOTIC		
SALICYLATES		
<i>disflunisal</i> 500mg tab	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ANALGESICS - OPIOID		
OPIOID AGONISTS		
<i>codeine sulfate 30mg tab</i>	1	QL=240 EA/30 Days
<i>codeine sulfate 60mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Days
<i>duramorph 0.5mg/ml inj</i>	1	PA BvD
<i>duramorph 1mg/ml inj</i>	1	PA BvD
<i>fentanyl 0.012mg/hr patch</i>	1	QL=10 EA/30 Days
<i>fentanyl 0.025mg/hr patch</i>	1	QL=10 EA/30 Days
<i>fentanyl 0.05mg/hr patch</i>	1	QL=10 EA/30 Days
<i>fentanyl 0.075mg/hr patch</i>	1	QL=10 EA/30 Days
FENTANYL 0.1MG BUCCAL TAB	1	PA QL=120 EA/30 Days
<i>fentanyl 0.1mg/hr patch</i>	1	QL=10 EA/30 Days
FENTANYL 0.2MG BUCCAL TAB	1	PA QL=120 EA/30 Days
<i>fentanyl 0.2mg lozenge</i>	1	PA QL=120 EA/30 Days
FENTANYL 0.4MG BUCCAL TAB	1	PA QL=120 EA/30 Days
<i>fentanyl 0.4mg lozenge</i>	1	PA QL=120 EA/30 Days
FENTANYL 0.6MG BUCCAL TAB	1	PA QL=120 EA/30 Days
<i>fentanyl 0.6mg lozenge</i>	1	PA QL=120 EA/30 Days
FENTANYL 0.8MG BUCCAL TAB	1	PA QL=120 EA/30 Days
<i>fentanyl 0.8mg lozenge</i>	1	PA QL=120 EA/30 Days
<i>fentanyl 1.2mg lozenge</i>	1	PA QL=120 EA/30 Days
<i>fentanyl 1.6mg lozenge</i>	1	PA QL=120 EA/30 Days
FENTORA 100MCG BUCCAL TAB	1	PA QL=120 EA/30 Days
FENTORA 200MCG BUCCAL TAB	1	PA QL=120 EA/30 Days
FENTORA 400MCG BUCCAL TAB	1	PA QL=120 EA/30 Days
FENTORA 600MCG BUCCAL TAB	1	PA QL=120 EA/30 Days
FENTORA 800MCG BUCCAL TAB	1	PA QL=120 EA/30 Days
<i>hydromorphone 10mg/ml (1ml) inj</i>	1	
<i>hydromorphone 10mg/ml (5ml) inj</i>	1	
<i>hydromorphone 1mg/ml oral soln</i>	1	QL=2400 ML/30 Days
<i>hydromorphone 2mg tab</i>	1	QL=450 EA/30 Days
<i>hydromorphone 2mg/ml syringe</i>	1	
<i>hydromorphone 4mg tab</i>	1	QL=240 EA/30 Days
<i>hydromorphone 8mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Days
HYSINGLA 100MG ER TAB	1	QL=30 EA/30 Days
HYSINGLA 120MG ER TAB	1	QL=30 EA/30 Days
HYSINGLA 20MG ER TAB	1	QL=30 EA/30 Days
HYSINGLA 30MG ER TAB	1	QL=30 EA/30 Days
HYSINGLA 40MG ER TAB	1	QL=30 EA/30 Days

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
HYSINGLA 60MG ER TAB	1	QL=30 EA/30 Days
HYSINGLA 80MG ER TAB	1	QL=30 EA/30 Days
<i>methadone 10mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Days
<i>methadone 5mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Days
<i>morphine sulfate 100mg er tab</i>	1	QL=120 EA/30 Days
MORPHINE SULFATE 10MG/ML SYRINGE	1	
<i>morphine sulfate 15mg er tab</i>	1	QL=120 EA/30 Days
<i>morphine sulfate 15mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Days
<i>morphine sulfate 200mg er tab</i>	1	QL=120 EA/30 Days
<i>morphine sulfate 20mg/ml oral soln</i>	1	QL=180 ML/30 Days
<i>morphine sulfate 2mg/ml oral soln</i>	1	QL=1800 ML/30 Days
<i>morphine sulfate 30mg er tab</i>	1	QL=120 EA/30 Days
<i>morphine sulfate 30mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Days
<i>morphine sulfate 4mg/ml oral soln</i>	1	QL=900 ML/30 Days
<i>morphine sulfate 60mg er tab</i>	1	QL=120 EA/30 Days
NUCYNTA 100MG ER TAB	1	QL=60 EA/30 Days
NUCYNTA 150MG ER TAB	1	QL=60 EA/30 Days
NUCYNTA 200MG ER TAB	1	QL=60 EA/30 Days
NUCYNTA 250MG ER TAB	1	QL=60 EA/30 Days
NUCYNTA 50MG ER TAB	1	QL=60 EA/30 Days
<i>oxycodone 10mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Days
<i>oxycodone 15mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Days
<i>oxycodone 1mg/ml oral soln</i>	1	QL=5400 ML/30 Days
<i>oxycodone 20mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Days
<i>oxycodone 20mg/ml oral soln</i>	1	QL=270 ML/30 Days
<i>oxycodone 30mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Days
<i>oxycodone 5mg cap</i>	1	QL=360 EA/30 Days
<i>oxycodone 5mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Days
<i>oxymorphone 10mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Days
<i>oxymorphone 5mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Days
<i>tramadol 100mg er tab</i>	1	QL=60 EA/30 Days
<i>tramadol 100mg er tab (matrix delivery)</i>	1	QL=60 EA/30 Days
<i>tramadol 200mg er tab</i>	1	QL=60 EA/30 Days
<i>tramadol 200mg er tab (matrix delivery)</i>	1	QL=60 EA/30 Days
<i>tramadol 300mg er tab</i>	1	QL=60 EA/30 Days
<i>tramadol 300mg er tab (matrix delivery)</i>	1	QL=60 EA/30 Days
<i>tramadol 50mg tab</i>	1	QL=240 EA/30 Days
XTAMPZA 13.5MG ER CAP	1	QL=120 EA/30 Days
XTAMPZA 18MG ER CAP	1	QL=120 EA/30 Days

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
XTAMPZA 27MG ER CAP	1	QL=120 EA/30 Days
XTAMPZA 36MG ER CAP	1	QL=120 EA/30 Days
XTAMPZA 9MG ER CAP	1	QL=120 EA/30 Days
OPIOID COMBINATIONS		
acetaminophen 21.7mg/ml/hydrocodone bitartrate 0.5mg/ml oral soln	1	QL=5400 ML/30 Days
acetaminophen 24mg/ml/codeine phosphate 2.4mg/ml oral soln	1	QL=4980 ML/30 Days
acetaminophen 300mg/codeine phosphate 15mg tab	1	QL=390 EA/30 Days
acetaminophen 300mg/codeine phosphate 30mg tab	1	QL=390 EA/30 Days
acetaminophen 300mg/codeine phosphate 60mg tab	1	QL=390 EA/30 Days
acetaminophen 300mg/hydrocodone bitartrate 10mg tab	1	QL=390 EA/30 Days
acetaminophen 300mg/hydrocodone bitartrate 5mg tab	1	QL=390 EA/30 Days
acetaminophen 300mg/hydrocodone bitartrate 7.5mg tab	1	QL=390 EA/30 Days
acetaminophen 325mg/hydrocodone bitartrate 10mg tab	1	QL=360 EA/30 Days
acetaminophen 325mg/hydrocodone bitartrate 5mg tab	1	QL=360 EA/30 Days
acetaminophen 325mg/hydrocodone bitartrate 7.5mg tab	1	QL=360 EA/30 Days
acetaminophen 325mg/oxycodone 10mg tab	1	QL=360 EA/30 Days
acetaminophen 325mg/oxycodone 2.5mg tab	1	QL=360 EA/30 Days
acetaminophen 325mg/oxycodone 5mg tab	1	QL=360 EA/30 Days
acetaminophen 325mg/oxycodone 7.5mg tab	1	QL=360 EA/30 Days
acetaminophen 325mg/tramadol 37.5mg tab	1	QL=360 EA/30 Days
aspirin 325mg/oxycodone 4.84mg tab	1	QL=360 EA/30 Days
endocet 10-325mg tab	1	QL=360 EA/30 Days
endocet 5-325mg tab	1	QL=360 EA/30 Days
endocet 7.5-325mg tab	1	QL=360 EA/30 Days
hydrocodone 10mg/ibuprofen 200mg tab	1	QL=480 EA/30 Days
hydrocodone 5mg/ibuprofen 200mg tab	1	QL=480 EA/30 Days
hydrocodone bitartrate 7.5mg/ibuprofen 200mg tab	1	QL=480 EA/30 Days
IBUPROFEN 400MG/OXYCODONE 5MG TAB	1	QL=240 EA/30 Days
lorcet 10-325mg tab	1	QL=360 EA/30 Days
lorcet 5-325mg tab	1	QL=360 EA/30 Days
lorcet 7.5-325mg tab	1	QL=360 EA/30 Days
vicodin 10-300mg tab	1	QL=390 EA/30 Days
vicodin 7.5-300mg tab	1	QL=390 EA/30 Days
OPIOID PARTIAL AGONISTS		
buprenorphine 2mg sl tab	1	
buprenorphine 2mg/naloxone 0.5mg sl tab	1	
buprenorphine 8mg sl tab	1	
buprenorphine 8mg/naloxone 2mg sl tab	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
buprenorphine/naloxone 12-3mg strip	1	
buprenorphine/naloxone 2-0.5mg strip	1	
buprenorphine/naloxone 4-1mg strip	1	
buprenorphine/naloxone 8-2mg strip	1	
butorphanol tartrate 10mg/ml nasal spray	1	QL=10 ML/30 Days
ZUBSOLV 11.4-2.9MG SL TAB	1	QL=60 EA/30 Days
ZUBSOLV 1.4-0.36MG SL TAB	1	QL=90 EA/30 Days
ZUBSOLV 2.9-0.71MG SL TAB	1	QL=90 EA/30 Days
ZUBSOLV 5.7-1.4MG SL TAB	1	QL=90 EA/30 Days
ZUBSOLV 8.6-2.1MG SL TAB	1	QL=60 EA/30 Days
ANDROGENS-ANABOLIC		
ANABOLIC STEROIDS		
ANADROL-50 50MG TAB	1	
oxandrolone 10mg tab	1	
oxandrolone 2.5mg tab	1	
ANDROGENS		
ANDRODERM 2MG/24HR PATCH	1	PA QL=60 EA/30 Days
ANDRODERM 4MG/24HR PATCH	1	PA QL=30 EA/30 Days
danazol 100mg cap	1	
danazol 200mg cap	1	
danazol 50mg cap	1	
testosterone 1% (25mg) gel	1	PA QL=300 GM/30 Days
testosterone 1% (50mg) gel	1	PA QL=300 GM/30 Days
TESTOSTERONE 1% GEL PUMP	1	PA QL=300 GM/30 Days
testosterone 1.62% (1.25gm) gel	1	PA QL=75 GM/30 Days
testosterone 1.62% (2.5gm) gel	1	PA QL=150 GM/30 Days
testosterone 1.62% gel pump	1	PA QL=150 GM/30 Days
testosterone cypionate (1ml) 200mg/ml inj	1	
testosterone cypionate 100mg/ml inj	1	
testosterone cypionate 200mg/ml inj	1	
testosterone enanthate 200mg/ml inj	1	
ANORECTAL AGENTS		
INTRARECTAL STEROIDS		
colocort 100mg/60ml enema	1	
hydrocortisone 1.67mg/ml enema	1	
UCERIS 2MG/ACT FOAM	1	PA
RECTAL COMBINATIONS		
hydrocortisone/pramoxine 1-1% rectal cream	1	
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>procto-med 2.5% cream</i>	1	
<i>procto-pak 1% rectal cream</i>	1	
<i>proctosol 2.5% cream</i>	1	
<i>proctozone hc 2.5% cream</i>	1	
VASODILATING AGENTS		
RECTIV 0.4% RECTAL OINTMENT	1	QL=30 GM/30 Days
ANTHELMINTICS		
ANTHELMINTICS		
<i>albendazole 200mg tab</i>	1	NDS
BENZNIDAZOLE 100MG TAB	1	PA
BENZNIDAZOLE 12.5MG TAB	1	PA
<i>ivermectin 3mg tab</i>	1	
ANTI-INFECTIVE AGENTS - MISC.		
ANTI-INFECTIVE AGENTS - MISC.		
<i>metronidazole 250mg tab</i>	1	
<i>metronidazole 375mg cap</i>	1	
<i>metronidazole 500mg tab</i>	1	
<i>metronidazole 5mg/ml inj</i>	1	
NEBUPENT 300MG INH SOLN	1	PA BvD
PENTAM 300MG INJ	1	
<i>tinidazole 250mg tab</i>	1	
<i>tinidazole 500mg tab</i>	1	
<i>trimethoprim 100mg tab</i>	1	
XIFAXAN 200MG TAB	1	QL=9 EA/3 Days
XIFAXAN 550MG TAB	1	PA QL=60 EA/30 Days
ANTI-INFECTIVE MISC. - COMBINATIONS		
<i>sulfamethoxazole 400mg/trimethoprim 80mg tab</i>	1	
<i>sulfamethoxazole 40mg/ml/trimethoprim 8mg/ml susp</i>	1	
<i>sulfamethoxazole 800mg/trimethoprim 160mg tab</i>	1	
ANTIPROTOZOAL AGENTS		
ALINIA 100MG/5ML SUSP	1	PA QL=150 ML/3 Days
ALINIA 500MG TAB	1	PA QL=6 EA/3 Days
<i>atovaquone 150mg/ml susp</i>	1	
CARBAPENEMS		
<i>cilastatin 2.5mg/ml/imipenem 2.5mg/ml inj</i>	1	
<i>cilastatin 5mg/ml/imipenem 5mg/ml inj</i>	1	
<i>ertapenem 1gm inj</i>	1	
<i>meropenem 1gm inj</i>	1	
<i>meropenem 500mg inj</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
CYCLIC LIPOPEPTIDES		
DAPTOMYCIN 350MG INJ	1	NDS
<i>daptomycin 500mg inj</i>	1	NDS
GLYCOPEPTIDES		
DALVANCE 500MG INJ	1	NDS
FIRVANQ 25MG/ML ORAL SOLN	1	
FIRVANQ 50MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>vancomycin 100mg/ml inj</i>	1	
<i>vancomycin 125mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Days
<i>vancomycin 250mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Days
VANCOMYCIN 250MG INJ	1	
<i>vancomycin 50mg/ml inj</i>	1	
<i>vancomycin 5mg/ml inj</i>	1	
<i>vancomycin 750mg inj</i>	1	
LEPROSTATICOS		
<i>dapsone 100mg tab</i>	1	
<i>dapsone 25mg tab</i>	1	
LINCOSAMIDES		
<i>clindamycin 12mg/ml inj</i>	1	
<i>clindamycin 150mg cap</i>	1	
<i>clindamycin 150mg/ml (2ml) inj</i>	1	
<i>clindamycin 150mg/ml (4ml) inj</i>	1	
<i>clindamycin 150mg/ml (6ml) inj</i>	1	
<i>clindamycin 15mg/ml oral soln</i>	1	
<i>clindamycin 18mg/ml inj</i>	1	
<i>clindamycin 300mg cap</i>	1	
<i>clindamycin 6mg/ml inj</i>	1	
<i>clindamycin 75mg cap</i>	1	
MONOBACTAMS		
<i>aztreonam 333mg/ml inj</i>	1	
CAYSTON 75MG INH SOLN	1	NDS PA
OXAZOLIDINONES		
<i>linezolid 20mg/ml susp</i>	1	
<i>linezolid 2mg/ml inj</i>	1	NDS
<i>linezolid 600mg tab</i>	1	
SIVEXTRO 200MG INJ	1	NDS PA QL=6 EA/6 Days
SIVEXTRO 200MG TAB	1	NDS PA QL=6 EA/6 Days
POLYMYXINS		
<i>colistin 75mg/ml inj</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>polymyxin b 250000unit/ml inj</i>	1	
ANTIANGINAL AGENTS		
ANTIANGINALS-OTHER		
<i>ranolazine 1000mg er tab</i>	1	
<i>ranolazine 500mg er tab</i>	1	
NITRATES		
<i>isosorbide dinitrate 10mg tab</i>	1	
<i>isosorbide dinitrate 20mg tab</i>	1	
<i>ISOSORBIDE DINITRATE 30MG TAB</i>	1	
<i>ISOSORBIDE DINITRATE 40MG ER TAB</i>	1	
<i>isosorbide dinitrate 5mg tab</i>	1	
<i>isosorbide mononitrate 10mg tab</i>	1	
<i>isosorbide mononitrate 120mg er tab</i>	1	
<i>isosorbide mononitrate 20mg tab</i>	1	
<i>isosorbide mononitrate 30mg er tab</i>	1	
<i>isosorbide mononitrate 60mg er tab</i>	1	
<i>minitran 0.1mg/hr patch</i>	1	
<i>minitran 0.2mg/hr patch</i>	1	
<i>minitran 0.4mg/hr patch</i>	1	
<i>minitran 0.6mg/hr patch</i>	1	
<i>NITRO-BID 2% OINTMENT</i>	1	
<i>NITRO-DUR 0.3MG/HR PATCH</i>	1	
<i>NITRO-DUR 0.8MG/HR PATCH</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.1mg/hr patch</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.2mg/hr patch</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.3mg sl tab</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.4mg sl tab</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.4mg/act spray</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.4mg/hr patch</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.6mg sl tab</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.6mg/hr patch</i>	1	
ANTIANXIETY AGENTS		
ANTIANXIETY AGENTS - MISC.		
<i>buspirone 10mg tab</i>	1	
<i>buspirone 15mg tab</i>	1	
<i>buspirone 30mg tab</i>	1	
<i>buspirone 5mg tab</i>	1	
<i>buspirone 7.5mg tab</i>	1	
<i>hydroxyzine 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
hydroxyzine 25mg tab	1	
hydroxyzine 2mg/ml oral soln	1	
hydroxyzine 50mg tab	1	
HYDROXYZINE PAMOATE 100MG CAP	1	
hydroxyzine pamoate 25mg cap	1	
hydroxyzine pamoate 50mg cap	1	
BENZODIAZEPINES		
alprazolam 0.25mg odt	1	
alprazolam 0.25mg tab	1	
alprazolam 0.5mg er tab	1	
alprazolam 0.5mg odt	1	
alprazolam 0.5mg tab	1	
alprazolam 1mg er tab	1	
alprazolam 1mg odt	1	
alprazolam 1mg tab	1	
alprazolam 2mg er tab	1	
alprazolam 2mg odt	1	
alprazolam 2mg tab	1	
alprazolam 3mg er tab	1	
chlordiazepoxide 10mg cap	1	
chlordiazepoxide 25mg cap	1	
chlordiazepoxide 5mg cap	1	
clorazepate dipotassium 15mg tab	1	
clorazepate dipotassium 3.75mg tab	1	
clorazepate dipotassium 7.5mg tab	1	
diazepam 10mg tab	1	
DIAZEPAM 1MG/ML ORAL SOLN	1	
diazepam 2mg tab	1	
diazepam 5mg tab	1	
diazepam 5mg/ml oral soln	1	
lorazepam 0.5mg tab	1	
lorazepam 1mg tab	1	
lorazepam 2mg tab	1	
lorazepam 2mg/ml conc	1	
OXAZEPAM 10MG CAP	1	
oxazepam 15mg cap	1	
OXAZEPAM 30MG CAP	1	
ANTIARRHYTHMICS		
ANTIARRHYTHMICS TYPE I-A		

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>disopyramide 100mg cap</i>	1	PA
<i>disopyramide 150mg cap</i>	1	PA
NORPACE 100MG ER CAP	1	PA
NORPACE 150MG ER CAP	1	PA
<i>quinidine gluconate 324mg er tab</i>	1	
QUINIDINE SULFATE 200MG TAB	1	
QUINIDINE SULFATE 300MG TAB	1	
ANTIARRHYTHMICS TYPE I-C		
<i>flecainide acetate 100mg tab</i>	1	
<i>flecainide acetate 150mg tab</i>	1	
<i>flecainide acetate 50mg tab</i>	1	
<i>propafenone 150mg tab</i>	1	
<i>propafenone 225mg er cap</i>	1	
<i>propafenone 225mg tab</i>	1	
<i>propafenone 300mg tab</i>	1	
<i>propafenone 325mg er cap</i>	1	
<i>propafenone 425mg sr cap</i>	1	
ANTIARRHYTHMICS TYPE III		
<i>amiodarone 200mg tab</i>	1	
<i>amiodarone 400mg tab</i>	1	
<i>dofetilide 125mcg cap</i>	1	
<i>dofetilide 250mcg cap</i>	1	
<i>dofetilide 500mcg cap</i>	1	
MULTAQ 400MG TAB	1	
<i>pacerone 200mg tab</i>	1	
<i>pacerone 400mg tab</i>	1	
ANTIASTHMATIC AND BRONCHODILATOR AGENTS		
ANTI-INFLAMMATORY AGENTS		
<i>cromolyn sodium 10mg/ml inh soln</i>	1	PA BvD
ANTIASTHMATIC - MONOCLONAL ANTIBODIES		
DUPIXENT 200MG/ML PF SYRINGE	1	NDS PA
FASENRA 30MG/ML SYRINGE	1	PA
NUCALA 100MG INJ	1	NDS PA
XOLAIR 150MG INJ	1	NDS PA
XOLAIR 150MG/ML PF INJ	1	NDS PA
XOLAIR 75MG/0.5ML PF INJ	1	NDS PA
BRONCHODILATORS - ANTICHOLINERGICS		
ATROVENT 17MCG INH	1	
INCRUSE 62.5MCG INH	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>ipratropium bromide 0.02% inh soln</i>	1	PA BvD
LONHALA 0.0025% INH SOLN	1	ST
SPIRIVA 1.25MCG RESPIMAT INH	1	ST QL=4 GM/30 Days
LEUKOTRIENE MODULATORS		
montelukast 10mg tab	1	
montelukast 4mg chew tab	1	
montelukast 4mg granules	1	
montelukast 5mg chew tab	1	
zafirlukast 10mg tab	1	NDS
zafirlukast 20mg tab	1	
SELECTIVE PHOSPHODIESTERASE 4 (PDE4) INHIBITORS		
DALIRESP 250MCG TAB	1	
DALIRESP 500MCG TAB	1	
STEROID INHALANTS		
ARNUITY 100MCG INH	1	QL=30 EA/30 Days
ARNUITY 200MCG INH	1	QL=30 EA/30 Days
ARNUITY 50MCG INH	1	QL=30 EA/30 Days
ASMANEX 100MCG (120ACT) HFA INH	1	QL=13 GM/30 Days
ASMANEX 110MCG (30ACT) INH	1	QL=1 EA/30 Days
ASMANEX 200MCG (120ACT) HFA INH	1	QL=13 GM/30 Days
ASMANEX 220MCG (120ACT) INH	1	QL=1 EA/30 Days
ASMANEX 220MCG (30ACT) INH	1	QL=1 EA/30 Days
ASMANEX 220MCG (60ACT) INH	1	QL=1 EA/30 Days
budesonide 0.125mg/ml inh soln	1	PA BvD QL=120 ML/30 Days
budesonide 0.25mg/ml inh soln	1	PA BvD QL=120 ML/30 Days
budesonide 0.5mg/ml inh soln	1	PA BvD QL=120 ML/30 Days
FLOVENT 100MCG DISKUS	1	QL=60 EA/30 Days
FLOVENT 110MCG HFA INH	1	QL=24 GM/30 Days
FLOVENT 220MCG HFA INH	1	QL=24 GM/30 Days
FLOVENT 250MCG DISKUS	1	QL=60 EA/30 Days
FLOVENT 44MCG HFA INH	1	QL=21.20 GM/30 Days
FLOVENT 50MCG DISKUS	1	QL=60 EA/30 Days
SYMPATHOMIMETICS		
ADVAIR 115-21MCG HFA INH	1	QL=12 GM/30 Days
ADVAIR 230-21MCG HFA INH	1	QL=12 GM/30 Days
ADVAIR 45-21MCG HFA INH	1	QL=12 GM/30 Days
albuterol 0.21mg/ml (0.63mg/3ml) inh soln	1	PA BvD
albuterol 0.417mg/ml (1.25mg/3ml) inh soln	1	PA BvD
albuterol 0.4mg/ml (2mg/5ml) oral oral soln	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>albuterol 0.83mg/ml (0.083%) inh soln</i>	1	PA BvD
<i>albuterol 1mg/ml (0.5%) inh soln</i>	1	PA BvD
<i>albuterol 2mg tab</i>	1	
ALBUTEROL 4MG ER TAB	1	
<i>albuterol 4mg tab</i>	1	
ALBUTEROL 8MG ER TAB	1	
ANORO 62.5-25MCG ELLIPTA INH	1	QL=60 EA/30 Days
BREO 100-25MCG ELLIPTA INH	1	QL=60 EA/30 Days
BREO 200-25MCG ELLIPTA INH	1	QL=60 EA/30 Days
COMBIVENT RESPIMAT 20-100MCG INH	1	
DULERA 100-5MCG INH	1	QL=13 GM/30 Days
DULERA 200-5MCG INH	1	QL=13 GM/30 Days
<i>fluticasone propionate/salmeterol 100-50mcg/act dry powder inh</i>	1	QL=60 EA/30 Days
<i>fluticasone propionate/salmeterol 250-50mcg/act dry powder inh</i>	1	QL=60 EA/30 Days
<i>fluticasone propionate/salmeterol 500-50mcg/act dry powder inh</i>	1	QL=60 EA/30 Days
FLUTICASONE PROPIONATE/SALMETEROL XINAFOATE 113-14MCG/ACT POWDER INH	1	QL=1 EA/30 Days
FLUTICASONE PROPIONATE/SALMETEROL XINAFOATE 232-14MCG/ACT POWDER INH	1	QL=1 EA/30 Days
FLUTICASONE PROPIONATE/SALMETEROL XINAFOATE 55-14MCG/ACT POWDER INH	1	QL=1 EA/30 Days
<i>ipratropium/albuterol 0.5-2.5mg/3ml inh soln</i>	1	PA BvD
<i>levalbuterol 0.31mg inh soln</i>	1	PA BvD
<i>levalbuterol 0.63mg inh soln</i>	1	PA BvD
<i>levalbuterol 1.25mg inh soln</i>	1	PA BvD
<i>levalbuterol 2.5mg inh soln</i>	1	PA BvD
METAPROTERENOL SULFATE 2MG/ML ORAL SOLN	1	
SEREVENT 50MCG/DOSE INH	1	
STIOLTO 2.5-2.5MCG INH	1	QL=4 GM/30 Days
<i>terbutaline sulfate 2.5mg tab</i>	1	
<i>terbutaline sulfate 5mg tab</i>	1	
TRELEGY 62.5-25MCG ELLIPTA INH	1	QL=60 EA/30 Days
VENTOLIN 108MCG INH	1	QL=36 GM/30 Days
<i>wixela 100-50mcg inh</i>	1	QL=60 EA/30 Days
<i>wixela 250-50mcg inh</i>	1	QL=60 EA/30 Days
<i>wixela 500-50mcg inh</i>	1	QL=60 EA/30 Days

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
XANTHINES		
<i>theophylline 300mg er tab</i>	1	
<i>theophylline 400mg er tab</i>	1	
<i>theophylline 5.33mg/ml oral soln</i>	1	
<i>theophylline 600mg er tab</i>	1	
ANTICOAGULANTS		
COUMARIN ANTICOAGULANTS		
COUMADIN 10MG TAB	1	
COUMADIN 1MG TAB	1	
COUMADIN 2.5MG TAB	1	
COUMADIN 2MG TAB	1	
COUMADIN 3MG TAB	1	
COUMADIN 4MG TAB	1	
COUMADIN 5MG TAB	1	
COUMADIN 6MG TAB	1	
COUMADIN 7.5MG TAB	1	
<i>jantoven 10mg tab</i>	1	
<i>jantoven 1mg tab</i>	1	
<i>jantoven 2.5mg tab</i>	1	
<i>jantoven 2mg tab</i>	1	
<i>jantoven 3mg tab</i>	1	
<i>jantoven 4mg tab</i>	1	
<i>jantoven 5mg tab</i>	1	
<i>jantoven 6mg tab</i>	1	
<i>jantoven 7.5mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 10mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 1mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 2.5mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 2mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 3mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 4mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 5mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 6mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 7.5mg tab</i>	1	
DIRECT FACTOR XA INHIBITORS		
ELIQUIS 2.5MG TAB	1	
ELIQUIS 30-DAY STARTER PACK	1	
ELIQUIS 5MG TAB	1	
XARELTO 10MG TAB	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
XARELTO 15MG TAB	1	
XARELTO 2.5MG TAB	1	
XARELTO 20MG TAB	1	
XARELTO STARTER PACK	1	
HEPARINS AND HEPARINOID-LIKE AGENTS		
<i>enoxaparin sodium 100mg/1ml syringe</i>	1	QL=60 ML/30 Days
<i>enoxaparin sodium 120mg/0.8ml syringe</i>	1	QL=48 ML/30 Days
<i>enoxaparin sodium 150mg/1ml syringe</i>	1	QL=60 ML/30 Days
<i>enoxaparin sodium 30mg/0.3ml syringe</i>	1	QL=18 ML/30 Days
<i>enoxaparin sodium 40mg/0.4ml syringe</i>	1	QL=24 ML/30 Days
<i>enoxaparin sodium 60mg/0.6ml syringe</i>	1	QL=36 ML/30 Days
<i>enoxaparin sodium 80mg/0.8ml syringe</i>	1	QL=48 ML/30 Days
<i>fondaparinux sodium 12.5mg/ml (0.4ml) syringe</i>	1	PA
<i>fondaparinux sodium 12.5mg/ml (0.6ml) syringe</i>	1	PA
<i>fondaparinux sodium 12.5mg/ml (0.8ml) syringe</i>	1	PA
<i>fondaparinux sodium 5mg/ml syringe</i>	1	PA
FRAGMIN 10000UNIT/ML SYRINGE	1	
FRAGMIN 12500UNIT/0.5ML SYRINGE	1	
FRAGMIN 15000UNIT/0.6ML SYRINGE	1	
FRAGMIN 18000UNIT/0.72ML SYRINGE	1	
FRAGMIN 2500UNIT/0.2ML SYRINGE	1	
FRAGMIN 5000UNIT/0.2ML SYRINGE	1	
FRAGMIN 7500UNIT/0.3ML SYRINGE	1	
FRAGMIN 95000UNIT/3.8ML INJ	1	
<i>heparin sodium porcine 10000unit/ml inj</i>	1	PA BvD
<i>heparin sodium porcine 1000unit/ml inj</i>	1	PA BvD
<i>heparin sodium porcine 20000unit/ml inj</i>	1	PA BvD
<i>heparin sodium porcine 5000unit/ml inj</i>	1	PA BvD
THROMBIN INHIBITORS		
PRADAXA 110MG CAP	1	
PRADAXA 150MG CAP	1	
PRADAXA 75MG CAP	1	
ANTICONVULSANTS		
AMPA GLUTAMATE RECEPTOR ANTAGONISTS		
FYCOMPA 0.5MG/ML SUSP	1	PA NSO
FYCOMPA 10MG TAB	1	PA NSO
FYCOMPA 12MG TAB	1	PA NSO
FYCOMPA 2MG TAB	1	PA NSO
FYCOMPA 4MG TAB	1	PA NSO

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
FYCOMPA 6MG TAB	1	PA NSO
FYCOMPA 8MG TAB	1	PA NSO
ANTICONVULSANTS - BENZODIAZEPINES		
<i>clobazam 10mg tab</i>	1	
<i>clobazam 2.5mg/ml susp</i>	1	
<i>clobazam 20mg tab</i>	1	
<i>clonazepam 0.125mg odt</i>	1	
<i>clonazepam 0.25mg odt</i>	1	
<i>clonazepam 0.5mg odt</i>	1	
<i>clonazepam 0.5mg tab</i>	1	
<i>clonazepam 1mg odt</i>	1	
<i>clonazepam 1mg tab</i>	1	
<i>clonazepam 2mg odt</i>	1	
<i>clonazepam 2mg tab</i>	1	
DIASTAT 10MG APPLICATOR	1	
DIASTAT 2.5MG APPLICATOR	1	
DIASTAT 20MG APPLICATOR	1	
SYMPAZAN 10MG STRIP	1	ST_NSO
SYMPAZAN 20MG STRIP	1	ST_NSO
SYMPAZAN 5MG STRIP	1	ST_NSO
ANTICONVULSANTS - MISC.		
APTIOM 200MG TAB	1	PA NSO
APTIOM 400MG TAB	1	PA NSO
APTIOM 600MG TAB	1	PA NSO
APTIOM 800MG TAB	1	PA NSO
BANZEL 200MG TAB	1	
BANZEL 400MG TAB	1	
BANZEL 40MG/ML SUSP	1	
BRIVIACT 100MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Days
BRIVIACT 10MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Days
BRIVIACT 10MG/ML ORAL SOLN	1	PA NSO
BRIVIACT 25MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Days
BRIVIACT 50MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Days
BRIVIACT 75MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Days
<i>carbamazepine 100mg chew tab</i>	1	
<i>carbamazepine 100mg er cap</i>	1	
<i>carbamazepine 100mg er tab</i>	1	
<i>carbamazepine 200mg er cap</i>	1	
<i>carbamazepine 200mg er tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>carbamazepine 200mg tab</i>	1	
<i>carbamazepine 20mg/ml susp</i>	1	
<i>carbamazepine 300mg er cap</i>	1	
<i>carbamazepine 400mg er tab</i>	1	
EPIDIOLEX 100MG/ML ORAL SOLN	1	PA NSO
<i>epitol 200mg tab</i>	1	
<i>gabapentin 100mg cap</i>	1	
<i>gabapentin 300mg cap</i>	1	
<i>gabapentin 400mg cap</i>	1	
<i>gabapentin 50mg/ml oral soln</i>	1	
<i>gabapentin 600mg tab</i>	1	
<i>gabapentin 800mg tab</i>	1	
LAMICTAL XR BLUE KIT	1	
LAMICTAL XR GREEN KIT	1	
LAMICTAL XR ORANGE KIT	1	
<i>lamotrigine 100mg er tab</i>	1	
<i>lamotrigine 100mg odt</i>	1	
<i>lamotrigine 100mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 150mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 200mg er tab</i>	1	
<i>lamotrigine 200mg odt</i>	1	
<i>lamotrigine 200mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 250mg er tab</i>	1	
<i>lamotrigine 25mg (35) tab starter pack</i>	1	
<i>lamotrigine 25mg chew tab</i>	1	
<i>lamotrigine 25mg er tab</i>	1	
<i>lamotrigine 25mg odt</i>	1	
<i>lamotrigine 25mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 300mg er tab</i>	1	
<i>lamotrigine 50mg er tab</i>	1	
<i>lamotrigine 50mg odt</i>	1	
<i>lamotrigine 5mg chew tab</i>	1	
<i>lamotrigine tab 25mg (42)/100mg (7) starter pack</i>	1	
<i>lamotrigine tab 25mg (84)/100mg (14) starter pack</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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>levetiracetam 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>	1	
<i>OXTELLAR 150MG XR TAB</i>	1	
<i>OXTELLAR 300MG XR TAB</i>	1	
<i>OXTELLAR 600MG XR TAB</i>	1	
<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>	1	
<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>QUDEXY 100MG XR CAP</i>	1	PA NSO
<i>QUDEXY 150MG XR CAP</i>	1	PA NSO
<i>QUDEXY 200MG XR CAP</i>	1	PA NSO
<i>QUDEXY 25MG XR CAP</i>	1	PA NSO
<i>QUDEXY 50MG XR CAP</i>	1	PA NSO
<i>roweepra 1000mg tab</i>	1	
<i>roweepra 500mg er tab</i>	1	
<i>roweepra 500mg tab</i>	1	
<i>roweepra 750mg er tab</i>	1	
<i>roweepra 750mg tab</i>	1	
<i>SPRITAM 1000MG ODT</i>	1	PA NSO
<i>SPRITAM 250MG ODT</i>	1	PA NSO
<i>SPRITAM 500MG ODT</i>	1	PA NSO
<i>SPRITAM 750MG ODT</i>	1	PA NSO
<i>TOPIRAMATE 100MG ER CAP</i>	1	PA NSO
<i>topiramate 100mg tab</i>	1	
<i>TOPIRAMATE 150MG ER CAP</i>	1	PA NSO
<i>topiramate 15mg cap</i>	1	
<i>TOPIRAMATE 200MG ER CAP</i>	1	PA NSO

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>topiramate 200mg tab</i>	1	
<i>topiramate 25mg cap</i>	1	
TOPIRAMATE 25MG ER CAP	1	PA NSO
<i>topiramate 25mg tab</i>	1	
TOPIRAMATE 50MG ER CAP	1	PA NSO
<i>topiramate 50mg tab</i>	1	
TROKENDI 100MG XR CAP	1	PA NSO
TROKENDI 200MG XR CAP	1	PA NSO
TROKENDI 25MG XR CAP	1	PA NSO
TROKENDI 50MG XR CAP	1	PA NSO
VIMPAT 100MG TAB	1	QL=60 EA/30 Days
VIMPAT 10MG/ML ORAL SOLN	1	
VIMPAT 150MG TAB	1	QL=60 EA/30 Days
VIMPAT 200MG TAB	1	QL=60 EA/30 Days
VIMPAT 50MG TAB	1	QL=60 EA/30 Days
<i>zonisamide 100mg cap</i>	1	
<i>zonisamide 25mg cap</i>	1	
<i>zonisamide 50mg cap</i>	1	
CARBAMATES		
<i>felbamate 120mg/ml susp</i>	1	
<i>felbamate 400mg tab</i>	1	
<i>felbamate 600mg tab</i>	1	
GABA MODULATORS		
<i>tiagabine 12mg tab</i>	1	
<i>tiagabine 16mg tab</i>	1	
<i>tiagabine 2mg tab</i>	1	
<i>tiagabine 4mg tab</i>	1	
<i>vigabatrin 500mg tab</i>	1	NDS PA NSO
<i>vigabatrin 50mg/ml oral soln</i>	1	NDS PA NSO
<i>vigadronate 500mg oral soln</i>	1	NDS PA NSO
HYDANTOINS		
DILANTIN 30MG ER CAP	1	
PEGANONE 250MG TAB	1	
<i>phenytoin 25mg/ml susp</i>	1	
<i>phenytoin 50mg chew tab</i>	1	
<i>phenytoin sodium 100mg er cap</i>	1	
<i>phenytoin sodium 200mg er cap</i>	1	
<i>phenytoin sodium 300mg er cap</i>	1	
SUCCINIMIDES		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
CELONTIN 300MG CAP	1	
<i>ethosuximide 250mg cap</i>	1	
<i>ethosuximide 50mg/ml oral soln</i>	1	
VALPROIC ACID		
<i>divalproex sodium 125mg dr cap</i>	1	
<i>divalproex sodium 125mg dr tab</i>	1	
<i>divalproex sodium 250mg dr tab</i>	1	
<i>divalproex sodium 250mg er tab</i>	1	
<i>divalproex sodium 500mg dr tab</i>	1	
<i>divalproex sodium 500mg er tab</i>	1	
<i>valproic acid 250mg cap</i>	1	
<i>valproic acid 50mg/ml oral soln</i>	1	
ANTIDEPRESSANTS		
ALPHA-2 RECEPTOR ANTAGONISTS (TETRACYCLICS)		
<i>mirtazapine 15mg odt</i>	1	
<i>mirtazapine 15mg tab</i>	1	
<i>mirtazapine 30mg odt</i>	1	
<i>mirtazapine 30mg tab</i>	1	
<i>mirtazapine 45mg odt</i>	1	
<i>mirtazapine 45mg tab</i>	1	
<i>mirtazapine 7.5mg tab</i>	1	
ANTIDEPRESSANTS - MISC.		
APLENZIN 174MG ER TAB	1	ST_NSO
APLENZIN 348MG ER TAB	1	ST_NSO
APLENZIN 522MG ER TAB	1	ST_NSO
<i>bupropion 100mg sr 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 sr tab</i>	1	
<i>bupropion 300mg xl tab</i>	1	
<i>bupropion 75mg tab</i>	1	
MAPROТИLINE 25MG TAB	1	
MAPROТИLINE 50MG TAB	1	
MAPROТИLINE 75MG TAB	1	
MONOAMINE OXIDASE INHIBITORS (MAOIS)		
EMSAM 12MG/24HR PATCH	1	
EMSAM 6MG/24HR PATCH	1	
EMSAM 9MG/24HR PATCH	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
MARPLAN 10MG TAB	1	
<i>phenelzine 15mg tab</i>	1	
<i>tranylcypromine 10mg tab</i>	1	
SELECTIVE SEROTONIN REUPTAKE INHIBITORS (SSRIS)		
<i>citalopram 10mg tab</i>	1	
<i>citalopram 20mg tab</i>	1	
<i>citalopram 2mg/ml oral soln</i>	1	
<i>citalopram 40mg tab</i>	1	
<i>escitalopram 10mg tab</i>	1	
<i>escitalopram 1mg/ml oral soln</i>	1	
<i>escitalopram 20mg tab</i>	1	
<i>escitalopram 5mg tab</i>	1	
<i>fluoxetine 10mg cap</i>	1	
<i>fluoxetine 10mg tab</i>	1	
<i>fluoxetine 20mg cap</i>	1	
<i>fluoxetine 20mg tab</i>	1	
<i>fluoxetine 40mg cap</i>	1	
<i>fluoxetine 4mg/ml oral soln</i>	1	
<i>fluvoxamine maleate 100mg er cap</i>	1	ST_NSO
<i>fluvoxamine maleate 100mg tab</i>	1	
<i>fluvoxamine maleate 150mg er cap</i>	1	ST_NSO
<i>fluvoxamine maleate 25mg tab</i>	1	
<i>fluvoxamine maleate 50mg tab</i>	1	
<i>paroxetine 10mg tab</i>	1	PA NSO
<i>paroxetine 12.5mg er tab</i>	1	PA NSO
<i>paroxetine 20mg tab</i>	1	PA NSO
<i>paroxetine 25mg er tab</i>	1	PA NSO
<i>paroxetine 30mg tab</i>	1	PA NSO
<i>paroxetine 37.5mg er tab</i>	1	PA NSO
<i>paroxetine 40mg tab</i>	1	PA NSO
PAXIL 10MG/5ML SUSP	1	PA NSO
PEXEVA 10MG TAB	1	PA NSO
PEXEVA 20MG TAB	1	PA NSO
PEXEVA 30MG TAB	1	PA NSO
PEXEVA 40MG TAB	1	PA NSO
<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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 MODULATORS		
NEFAZODONE 100MG TAB	1	
NEFAZODONE 150MG TAB	1	
NEFAZODONE 200MG TAB	1	
NEFAZODONE 250MG TAB	1	
NEFAZODONE 50MG TAB	1	
<i>trazodone 100mg tab</i>	1	
<i>trazodone 150mg tab</i>	1	
<i>trazodone 300mg tab</i>	1	
<i>trazodone 50mg tab</i>	1	
TRINTELLIX 10MG TAB	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Days
TRINTELLIX 20MG TAB	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Days
TRINTELLIX 5MG TAB	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Days
VIIBRYD 10/20MG STARTER PACK	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Days
VIIBRYD 10MG TAB	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Days
VIIBRYD 20MG TAB	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Days
VIIBRYD 40MG TAB	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Days
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 40mg dr cap</i>	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Days
<i>duloxetine 60mg dr cap</i>	1	
FETZIMA 120MG ER CAP	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Days
FETZIMA 20MG ER CAP	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Days
FETZIMA 40MG ER CAP	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Days
FETZIMA 80MG ER CAP	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Days
FETZIMA PACK	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Days
<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		

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>amitriptyline 100mg tab</i>	1	PA NSO
<i>amitriptyline 10mg tab</i>	1	PA NSO
<i>amitriptyline 150mg tab</i>	1	PA NSO
<i>amitriptyline 25mg tab</i>	1	PA NSO
<i>amitriptyline 50mg tab</i>	1	PA NSO
<i>amitriptyline 75mg tab</i>	1	PA NSO
AMOXAPINE 100MG TAB	1	PA NSO
AMOXAPINE 150MG TAB	1	PA NSO
AMOXAPINE 25MG TAB	1	PA NSO
AMOXAPINE 50MG TAB	1	PA NSO
<i>clomipramine 25mg cap</i>	1	PA NSO
<i>clomipramine 50mg cap</i>	1	PA NSO
<i>clomipramine 75mg cap</i>	1	PA NSO
<i>desipramine 100mg tab</i>	1	PA NSO
<i>desipramine 10mg tab</i>	1	PA NSO
<i>desipramine 150mg tab</i>	1	PA NSO
<i>desipramine 25mg tab</i>	1	PA NSO
<i>desipramine 50mg tab</i>	1	PA NSO
<i>desipramine 75mg tab</i>	1	PA NSO
<i>doxepin 100mg cap</i>	1	PA NSO
<i>doxepin 10mg cap</i>	1	PA NSO
<i>doxepin 10mg/ml oral soln</i>	1	PA NSO
<i>doxepin 150mg cap</i>	1	PA NSO
<i>doxepin 25mg cap</i>	1	PA NSO
<i>doxepin 50mg cap</i>	1	PA NSO
<i>doxepin 75mg cap</i>	1	PA NSO
<i>imipramine 10mg tab</i>	1	PA NSO
<i>imipramine 25mg tab</i>	1	PA NSO
<i>imipramine 50mg tab</i>	1	PA NSO
<i>imipramine pamoate 100mg cap</i>	1	PA NSO
<i>imipramine pamoate 125mg cap</i>	1	PA NSO
<i>imipramine pamoate 150mg cap</i>	1	PA NSO
<i>imipramine pamoate 75mg cap</i>	1	PA NSO
<i>nortriptyline 10mg cap</i>	1	
<i>nortriptyline 25mg cap</i>	1	
NORTRIPTYLINE 2MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>nortriptyline 50mg cap</i>	1	
<i>nortriptyline 75mg cap</i>	1	
<i>protriptyline 10mg tab</i>	1	PA NSO

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>protriptyline 5mg tab</i>	1	PA NSO
<i>trimipramine 100mg cap</i>	1	PA NSO
<i>trimipramine 25mg cap</i>	1	PA NSO
<i>trimipramine 50mg cap</i>	1	PA NSO
ANTIDIABETICS		
ALPHA-GLUCOSIDASE INHIBITORS		
<i>acarbose 100mg tab</i>	1	
<i>acarbose 25mg tab</i>	1	
<i>acarbose 50mg tab</i>	1	
<i>miglitol 100mg tab</i>	1	
<i>miglitol 25mg tab</i>	1	
<i>miglitol 50mg tab</i>	1	
ANTIDIABETIC COMBINATIONS		
<i>glipizide 2.5mg/metformin 250mg tab</i>	1	
<i>glipizide 2.5mg/metformin 500mg tab</i>	1	
<i>glipizide 5mg/metformin 500mg tab</i>	1	
<i>glyburide 1.25mg/metformin 250mg tab</i>	1	
<i>glyburide 2.5mg/metformin 500mg tab</i>	1	
<i>glyburide 5mg/metformin 500mg tab</i>	1	
<i>GLYXAMBI 10-5MG TAB</i>	1	QL=30 EA/30 Days
<i>GLYXAMBI 25-5MG TAB</i>	1	QL=30 EA/30 Days
<i>JANUMET 100-1000MG XR TAB</i>	1	QL=30 EA/30 Days
<i>JANUMET 50-1000MG TAB</i>	1	QL=60 EA/30 Days
<i>JANUMET 50-1000MG XR TAB</i>	1	QL=60 EA/30 Days
<i>JANUMET 50-500MG TAB</i>	1	QL=60 EA/30 Days
<i>JANUMET 50-500MG XR TAB</i>	1	QL=60 EA/30 Days
<i>JENTADUETO 2.5-1000MG TAB</i>	1	QL=60 EA/30 Days
<i>JENTADUETO 2.5-1000MG XR TAB</i>	1	QL=30 EA/30 Days
<i>JENTADUETO 2.5-500MG TAB</i>	1	QL=60 EA/30 Days
<i>JENTADUETO 2.5-850MG TAB</i>	1	QL=60 EA/30 Days
<i>JENTADUETO 5-1000MG XR TAB</i>	1	QL=30 EA/30 Days
<i>SYNJARDY 12.5-1000MG TAB</i>	1	QL=60 EA/30 Days
<i>SYNJARDY 12.5-500MG TAB</i>	1	QL=60 EA/30 Days
<i>SYNJARDY 5-1000MG TAB</i>	1	QL=60 EA/30 Days
<i>SYNJARDY 5-500MG TAB</i>	1	QL=60 EA/30 Days
<i>SYNJARDY XR 10-1000MG TAB</i>	1	QL=30 EA/30 Days
<i>SYNJARDY XR 12.5-1000MG TAB</i>	1	QL=60 EA/30 Days
<i>SYNJARDY XR 25-1000MG TAB</i>	1	QL=30 EA/30 Days
<i>SYNJARDY XR 5-1000MG TAB</i>	1	QL=60 EA/30 Days

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
XIGDUO 10-1000MG XR TAB	1	QL=30 EA/30 Days
XIGDUO 10-500MG XR TAB	1	QL=30 EA/30 Days
XIGDUO 2.5-1000MG XR TAB	1	QL=60 EA/30 Days
XIGDUO 5-1000MG XR TAB	1	QL=60 EA/30 Days
XIGDUO 5-500MG XR TAB	1	QL=30 EA/30 Days
XULTOPHY 100UNIT-3.6MG/ML PEN INJ	1	PA QL=15 ML/30 Days
BIGUANIDES		
<i>metformin 1000mg tab</i>	1	
<i>metformin 500mg er tab</i>	1	
<i>metformin 500mg tab</i>	1	
<i>metformin 750mg er tab</i>	1	
<i>metformin 850mg tab</i>	1	
DIABETIC OTHER		
BAQSIMI 3MG/DOSE NASAL POWDER	1	QL=2 EA/7 Days
GLUCAGEN 1MG INJ	1	QL=2 EA/7 Days
GLUCAGON 1MG INJ	1	QL=2 EA/7 Days
KORLYM 300MG TAB	1	NDS PA
PROGLYCEM 50MG/ML SUSP	1	
DIPEPTIDYL PEPTIDASE-4 (DPP-4) INHIBITORS		
JANUVIA 100MG TAB	1	QL=30 EA/30 Days
JANUVIA 25MG TAB	1	QL=30 EA/30 Days
JANUVIA 50MG TAB	1	QL=30 EA/30 Days
TRADJENTA 5MG TAB	1	QL=30 EA/30 Days
INCRETIN MIMETIC AGENTS (GLP-1 RECEPTOR AGONISTS)		
BYDUREON 2.35MG/ML AUTO-INJECTOR	1	QL=3.40 ML/28 Days
BYDUREON 2MG PEN INJ	1	QL=4 EA/28 Days
OZEMPIC 2MG/1.5ML PEN INJ	1	QL=1.50 ML/28 Days
OZEMPIC 2MG/1.5ML PEN INJ (1MG DOSE)	1	QL=3 ML/28 Days
VICTOZA 18MG/3ML PEN INJ	1	QL=9 ML/30 Days
INSULIN		
FIASP 100UNIT/ML INJ	1	PA BvD
FIASP 100UNIT/ML PEN INJ	1	
HUMALOG 100UNIT/ML CARTRIDGE	1	
HUMALOG 100UNIT/ML INJ	1	
HUMALOG 100UNIT/ML KWIKPEN SYRINGE	1	
HUMALOG 200UNIT/ML KWIKPEN INJ	1	
HUMALOG JR PEN INJ	1	
HUMALOG MIX 100UNIT/ML (50/50) INJ	1	
HUMALOG MIX 100UNIT/ML (50/50) KWIKPEN	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
HUMALOG MIX 100UNIT/ML (75/25) INJ	1	
HUMALOG MIX 100UNIT/ML (75/25) PEN INJ	1	
HUMULIN 100UNIT/ML (70/30) INJ	1	
HUMULIN 100UNIT/ML PEN INJ	1	
HUMULIN N 100UNIT/ML INJ	1	
HUMULIN N 100UNIT/ML PEN INJ	1	
HUMULIN R 500UNIT/ML INJ	1	PA BvD
HUMULIN R 500UNIT/ML PEN INJ	1	
LANTUS 100UNIT/ML INJ	1	
LANTUS 100UNIT/ML SOLOSTAR	1	
LEVEMIR 100UNIT/ML FLEXTOUCH	1	
LEVEMIR 100UNIT/ML INJ	1	
NOVOLIN 100UNIT/ML INJ	1	
NOVOLIN N 100UNIT/ML INJ	1	
NOVOLIN R 100UNIT/ML INJ	1	
NOVOLOG 100UNIT/ML FLEXPEN	1	
NOVOLOG 100UNIT/ML INJ	1	PA BvD
NOVOLOG 100UNIT/ML PENFILL	1	
NOVOLOG MIX 100UNIT/ML FLEXPEN	1	
NOVOLOG MIX 100UNIT/ML INJ	1	
TOUJEO 300UNIT/ML PEN INJ	1	
TOUJEO MAX 300UNIT/ML PEN INJ (3ML)	1	
TRESIBA 100UNIT/ML INJ	1	
TRESIBA 100UNIT/ML PEN INJ	1	
TRESIBA 200UNIT/ML PEN INJ	1	
INSULIN SENSITIZING AGENTS		
AVANDIA 2MG TAB	1	
AVANDIA 4MG TAB	1	
<i>pioglitazone 15mg tab</i>	1	
<i>pioglitazone 30mg tab</i>	1	
<i>pioglitazone 45mg tab</i>	1	
MEGLITINIDE ANALOGUES		
<i>nateglinide 120mg tab</i>	1	
<i>nateglinide 60mg tab</i>	1	
<i>repaglinide 0.5mg tab</i>	1	
<i>repaglinide 1mg tab</i>	1	
<i>repaglinide 2mg tab</i>	1	
SODIUM-GLUCOSE CO-TRANSPORTER 2 (SGLT2) INHIBITORS		
FARXIGA 10MG TAB	1	QL=30 EA/30 Days

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
FARXIGA 5MG TAB	1	QL=30 EA/30 Days
JARDIANCE 10MG TAB	1	QL=30 EA/30 Days
JARDIANCE 25MG TAB	1	QL=30 EA/30 Days
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	NDS
<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	
TOLBUTAMIDE 500MG TAB	1	
ANTIDIARRHEAL/PROBIOTIC AGENTS		
ANTIPERISTALTIC AGENTS		
<i>atropine sulfate 0.005mg/ml/diphenoxylate 0.5mg/ml oral soln</i>	1	
<i>atropine sulfate 0.025mg/diphenoxylate 2.5mg tab</i>	1	
<i>loperamide 2mg cap</i>	1	
ANTIDOTES		
ANTIDOTES - CHELATING AGENTS		
CHEMET 100MG CAP	1	
FERRIPROX 100MG/ML ORAL SOLN	1	NDS PA
JADENU 180MG TAB	1	NDS
JADENU 90MG TAB	1	NDS
ANTIDOTES AND SPECIFIC ANTAGONISTS		
ANTIDOTES - CHELATING AGENTS		
<i>deferasirox 125mg tab for oral susp</i>	1	NDS
<i>deferasirox 250mg tab for oral susp</i>	1	NDS
<i>deferasirox 500mg tab for oral susp</i>	1	NDS
FERRIPROX 500MG TAB	1	NDS PA
JADENU 180MG GRANULE PACKET	1	NDS
JADENU 360MG GRANULE PACKET	1	NDS

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
JADENU 360MG TAB	1	NDS
JADENU 90MG GRANULE PACKET	1	NDS
OPIOID ANTAGONISTS		
NALOXONE 0.4MG/ML CARTRIDGE	1	QL=2 ML/2 Days
<i>naloxone 0.4mg/ml inj</i>	1	QL=2 ML/2 Days
NALOXONE 1MG/ML SYRINGE	1	QL=4 ML/2 Days
<i>naltrexone 50mg tab</i>	1	
NARCAN 4MG/0.1ML NASAL SPRAY	1	QL=2 EA/2 Days
ANTIEMETICS		
5-HT3 RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>granisetron 1mg tab</i>	1	PA BvD QL=60 Unit/30 Days
<i>ondansetron 0.8mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
<i>ondansetron 24mg tab</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 0.0139mg/hr patch</i>	1	
TRANSDERM SCOP 1MG/3DAYS PATCH	1	QL=10 EA/30 Days
<i>trimethobenzamide 300mg cap</i>	1	
ANTIEMETICS - MISCELLANEOUS		
CESAMET 1MG CAP	1	PA
<i>dronabinol 10mg cap</i>	1	PA
<i>dronabinol 2.5mg cap</i>	1	PA
<i>dronabinol 5mg cap</i>	1	PA
SUBSTANCE P/NEUROKININ 1 (NK1) RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>aprepitant 125mg cap</i>	1	PA BvD QL=3 EA/2 Days
<i>aprepitant 125mg/80mg pack</i>	1	PA BvD QL=6 EA/4 Days
<i>aprepitant 40mg cap</i>	1	PA BvD QL=3 EA/2 Days
<i>aprepitant 80mg cap</i>	1	PA BvD QL=6 EA/4 Days
VARUBI 90MG TAB	1	PA BvD QL=4 EA/28 Days
ANTIFUNGALS		
ANTIFUNGAL - GLUCAN SYNTHESIS INHIBITORS (ECHINOCANDINS)		
CASPOFUNGIN ACETATE 50MG INJ	1	NDS
CASPOFUNGIN ACETATE 70MG INJ	1	NDS
ERAXIS 100MG INJ	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
ERAXIS 50MG INJ	1	
MYCAMINE 100MG INJ	1	
MYCAMINE 50MG INJ	1	
ANTIFUNGALS		
ABELCET 5MG/ML INJ	1	PA BvD
AMBISOME 50MG INJ	1	PA BvD
AMPHOTERICIN B 50MG INJ	1	PA BvD
<i>flucytosine 250mg cap</i>	1	
<i>flucytosine 500mg cap</i>	1	
<i>griseofulvin 125mg tab</i>	1	
<i>griseofulvin 250mg tab</i>	1	
<i>griseofulvin 25mg/ml susp</i>	1	
<i>griseofulvin 500mg tab</i>	1	
<i>nystatin 500000unit tab</i>	1	
<i>terbinafine 250mg tab</i>	1	
IMIDAZOLE-RELATED ANTIFUNGALS		
<i>fluconazole 100mg tab</i>	1	
<i>fluconazole 10mg/ml susp</i>	1	
<i>fluconazole 150mg tab</i>	1	
<i>fluconazole 200mg tab</i>	1	
<i>fluconazole 2mg/ml (100ml) inj</i>	1	
<i>fluconazole 2mg/ml inj</i>	1	
<i>fluconazole 40mg/ml susp</i>	1	
<i>fluconazole 50mg tab</i>	1	
<i>itraconazole 100mg cap</i>	1	PA
<i>ketoconazole 200mg tab</i>	1	
NOXAFIL 100MG DR TAB	1	NDS PA
NOXAFIL 40MG/ML SUSP	1	PA
<i>voriconazole 200mg inj</i>	1	PA
<i>voriconazole 200mg tab</i>	1	NDS PA
<i>voriconazole 40mg/ml susp</i>	1	PA
<i>voriconazole 50mg tab</i>	1	NDS PA
ANTIHISTAMINES		
ANTIHISTAMINES - NON-SEDATING		
<i>cetirizine 1mg/ml oral soln</i>	1	
<i>desloratadine 5mg tab</i>	1	
<i>levocetirizine 0.5mg/ml oral soln</i>	1	
<i>levocetirizine 5mg tab</i>	1	
ANTIHISTAMINES - PHENOTHIAZINES		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>phenadoxz 12.5mg rectal supp</i>	1	
<i>promethazine 1.25mg/ml oral soln</i>	1	
<i>promethazine 12.5mg rectal supp</i>	1	
<i>promethazine 12.5mg tab</i>	1	
<i>promethazine 25mg rectal supp</i>	1	
<i>promethazine 25mg tab</i>	1	
<i>promethazine 50mg rectal supp</i>	1	
<i>promethazine 50mg tab</i>	1	
<i>promethegan 25mg rectal supp</i>	1	
<i>promethegan 50mg rectal supp</i>	1	
ANTIHYPERLIPIDEMICS		
ANTIHYPERLIPIDEMICS - MISC.		
<i>omega-3 acid ethyl esters (usp) 1000mg cap</i>	1	
<i>VASCEPA 1GM CAP</i>	1	PA QL=120 EA/30 Days
<i>VASCEPA 500MG CAP</i>	1	PA QL=120 EA/30 Days
BILE ACID SEQUESTRANTS		
<i>cholestyramine resin 4gm sf powder for oral susp</i>	1	
<i>cholestyramine resin 66.7mg/ml susp</i>	1	
<i>colesevelam hcl 3.75gm packet</i>	1	
<i>colesevelam hcl 625mg tab</i>	1	
<i>colestipol 1000mg tab</i>	1	
<i>colestipol 5000mg granules</i>	1	
<i>prevalite 4gm/dose susp</i>	1	
FIBRIC ACID DERIVATIVES		
<i>fenofibrate 134mg cap</i>	1	
<i>fenofibrate 145mg tab</i>	1	
<i>FENOFIBRATE 150MG CAP</i>	1	
<i>fenofibrate 160mg tab</i>	1	
<i>fenofibrate 200mg cap</i>	1	
<i>fenofibrate 48mg tab</i>	1	
<i>FENOFIBRATE 50MG CAP</i>	1	
<i>fenofibrate 54mg tab</i>	1	
<i>fenofibrate 67mg cap</i>	1	
<i>fenofibric acid 135mg dr cap</i>	1	
<i>fenofibric acid 45mg dr cap</i>	1	
<i>gemfibrozil 600mg tab</i>	1	
HMG COA REDUCTASE INHIBITORS		
<i>atorvastatin 10mg tab</i>	1	
<i>atorvastatin 20mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
atorvastatin 40mg tab	1	
atorvastatin 80mg tab	1	
fluvastatin 20mg cap	1	
fluvastatin 40mg cap	1	
fluvastatin 80mg er tab	1	
lovastatin 10mg tab	1	
lovastatin 20mg tab	1	
lovastatin 40mg tab	1	
pravastatin sodium 10mg tab	1	
pravastatin sodium 20mg tab	1	
pravastatin sodium 40mg tab	1	
pravastatin sodium 80mg tab	1	
rosuvastatin 10mg tab	1	
rosuvastatin 20mg tab	1	
rosuvastatin 40mg tab	1	
rosuvastatin 5mg tab	1	
simvastatin 10mg tab	1	
simvastatin 20mg tab	1	
simvastatin 40mg tab	1	
simvastatin 5mg tab	1	
simvastatin 80mg tab	1	
INTESTINAL CHOLESTEROL ABSORPTION INHIBITORS		
ezetimibe 10mg tab	1	QL=30 EA/30 Days
MICROSOMAL TRIGLYCERIDE TRANSFER PROTEIN (MTP) INHIBITORS		
JUXTAPID 10MG CAP	1	NDS PA
JUXTAPID 20MG CAP	1	NDS PA
JUXTAPID 30MG CAP	1	NDS PA
JUXTAPID 40MG CAP	1	NDS PA
JUXTAPID 5MG CAP	1	NDS PA
JUXTAPID 60MG CAP	1	NDS PA
NICOTINIC ACID DERIVATIVES		
niacin 1000mg er tab	1	
niacin 500mg er tab	1	
niacin 750mg er tab	1	
PROPROTEIN CONVERTASE SUBTILISIN/KEXIN TYPE 9 INHIBITORS		
PRALUENT 150MG/ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Days
PRALUENT 75MG/ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Days
REPATHA 120MG/ML CARTRIDGE	1	PA QL=3.50 ML/28 Days
REPATHA 140MG/ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Days

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
REPATHA 140MG/ML SYRINGE	1	PA QL=2 ML/28 Days
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>	1	
<i>captopril 12.5mg tab</i>	1	
<i>captopril 25mg tab</i>	1	
<i>captopril 50mg tab</i>	1	
<i>enalapril maleate 10mg tab</i>	1	
<i>enalapril maleate 2.5mg tab</i>	1	
<i>enalapril maleate 20mg tab</i>	1	
<i>enalapril maleate 5mg tab</i>	1	
<i>fosinopril sodium 10mg tab</i>	1	
<i>fosinopril sodium 20mg tab</i>	1	
<i>fosinopril sodium 40mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 10mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 2.5mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 20mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 30mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 40mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 5mg tab</i>	1	
<i>moexipril 15mg tab</i>	1	
<i>moexipril 7.5mg tab</i>	1	
<i>perindopril erbumine 2mg tab</i>	1	
<i>perindopril erbumine 4mg tab</i>	1	
<i>perindopril erbumine 8mg tab</i>	1	
QBRELIS 1MG/ML ORAL SOLN	1	PA
<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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 2mg tab</i>	1	
<i>trandolapril 4mg tab</i>	1	
AGENTS FOR PHEOCHROMOCYTOMA		
DEMSER 250MG CAP	1	NDS
<i>phenoxybenzamine 10mg cap</i>	1	
ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONISTS		
<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 0.00417mg/hr patch</i>	1	
<i>clonidine 0.00833mg/hr patch</i>	1	
<i>clonidine 0.0125mg/hr patch</i>	1	
<i>clonidine 0.1mg tab</i>	1	
<i>clonidine 0.2mg tab</i>	1	
<i>clonidine 0.3mg tab</i>	1	
<i>doxazosin 1mg tab</i>	1	
<i>doxazosin 2mg tab</i>	1	
<i>doxazosin 4mg tab</i>	1	
<i>doxazosin 8mg tab</i>	1	
<i>prazosin 1mg cap</i>	1	
<i>prazosin 2mg cap</i>	1	
<i>prazosin 5mg cap</i>	1	
<i>terazosin 10mg cap</i>	1	
<i>terazosin 1mg cap</i>	1	
<i>terazosin 2mg cap</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
terazosin 5mg cap	1	
ANTIHYPERTENSIVE COMBINATIONS		
amlodipine 10mg/benazepril 20mg cap	1	
amlodipine 10mg/benazepril 40mg cap	1	
amlodipine 10mg/hydrochlorothiazide 12.5mg/valsartan 160mg tab	1	
amlodipine 10mg/hydrochlorothiazide 25mg/valsartan 160mg tab	1	
amlodipine 10mg/hydrochlorothiazide 25mg/valsartan 320mg tab	1	
amlodipine 10mg/olmesartan medoxomil 20mg tab	1	
amlodipine 10mg/olmesartan medoxomil 40mg tab	1	
amlodipine 10mg/valsartan 160mg tab	1	
amlodipine 10mg/valsartan 320mg tab	1	
amlodipine 2.5mg/benazepril 10mg cap	1	
amlodipine 5mg/benazepril 10mg cap	1	
amlodipine 5mg/benazepril 20mg cap	1	
amlodipine 5mg/benazepril 40mg cap	1	
amlodipine 5mg/hydrochlorothiazide 12.5mg/valsartan 160mg tab	1	
amlodipine 5mg/hydrochlorothiazide 25mg/valsartan 160mg tab	1	
amlodipine 5mg/olmesartan medoxomil 20mg tab	1	
amlodipine 5mg/olmesartan medoxomil 40mg tab	1	
amlodipine 5mg/valsartan 160mg tab	1	
amlodipine 5mg/valsartan 320mg tab	1	
atenolol 100mg/chlorthalidone 25mg tab	1	
atenolol 50mg/chlorthalidone 25mg tab	1	
benazepril 10mg/hydrochlorothiazide 12.5mg tab	1	
benazepril 20mg/hydrochlorothiazide 12.5mg tab	1	
benazepril 20mg/hydrochlorothiazide 25mg tab	1	
benazepril 5mg/hydrochlorothiazide 6.25mg tab	1	
bisoprolol fumarate 10mg/hydrochlorothiazide 6.25mg tab	1	
bisoprolol fumarate 2.5mg/hydrochlorothiazide 6.25mg tab	1	
bisoprolol fumarate 5mg/hydrochlorothiazide 6.25mg tab	1	
captopril 25mg/hydrochlorothiazide 15mg tab	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
CAPTOPRIL 25MG/HYDROCHLOROTHIAZIDE 25MG TAB	1	
<i>captopril 50mg/hydrochlorothiazide 15mg tab</i>	1	
CAPTOPRIL 50MG/HYDROCHLOROTHIAZIDE 25MG TAB	1	
<i>enalapril maleate 10mg/hydrochlorothiazide 25mg tab</i>	1	
<i>enalapril maleate 5mg/hydrochlorothiazide 12.5mg tab</i>	1	
<i>fosinopril sodium 10mg/hydrochlorothiazide 12.5mg tab</i>	1	
<i>fosinopril sodium 20mg/hydrochlorothiazide 12.5mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 12.5mg/irbesartan 150mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 12.5mg/irbesartan 300mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 12.5mg/lisinopril 10mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 12.5mg/lisinopril 20mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 12.5mg/losartan potassium 100mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 12.5mg/losartan potassium 50mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 12.5mg/olmesartan medoxomil 20mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 12.5mg/olmesartan medoxomil 40mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 12.5mg/quinapril 10mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 12.5mg/quinapril 20mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 12.5mg/telmisartan 40mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 12.5mg/telmisartan 80mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 12.5mg/valsartan 160mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 12.5mg/valsartan 320mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 12.5mg/valsartan 80mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 25mg/lisinopril 20mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 25mg/losartan potassium 100mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 25mg/metoprolol tartrate 100mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 25mg/metoprolol tartrate 50mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 25mg/olmesartan medoxomil 40mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 25mg/propranolol 40mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 25mg/propranolol 80mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 25mg/quinapril 20mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 25mg/telmisartan 80mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 25mg/valsartan 160mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 25mg/valsartan 320mg 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 50mg/metoprolol tartrate 100mg tab</i>	1	
TRANDOLAPRIL 1MG/VERAPAMIL 240MG ER TAB	1	
<i>trandolapril 2mg/verapamil 180mg er tab</i>	1	
<i>trandolapril 2mg/verapamil 240mg er tab</i>	1	
<i>trandolapril 4mg/verapamil 240mg er tab</i>	1	
DIRECT RENIN INHIBITORS		
<i>aliskiren 150mg tab</i>	1	
<i>aliskiren 300mg tab</i>	1	
SELECTIVE ALDOSTERONE RECEPTOR ANTAGONISTS (SARAS)		
<i>eplerenone 25mg tab</i>	1	
<i>eplerenone 50mg tab</i>	1	
VASODILATORS		
<i>hydralazine 100mg tab</i>	1	
<i>hydralazine 10mg tab</i>	1	
<i>hydralazine 25mg tab</i>	1	
<i>hydralazine 50mg tab</i>	1	
<i>minoxidil 10mg tab</i>	1	
<i>minoxidil 2.5mg tab</i>	1	
ANTIMALARIALS		
ANTIMALARIAL COMBINATIONS		
<i>atovaquone 250mg/proguanil 100mg tab</i>	1	
<i>atovaquone 62.5mg/proguanil 25mg tab</i>	1	
COARTEM 20-120MG TAB	1	
ANTIMALARIALS		
CHLOROQUINE PHOSPHATE 250MG TAB	1	
<i>chloroquine phosphate 500mg tab</i>	1	
DARAPRIM 25MG TAB	1	NDS QL=90 EA/30 Days
<i>hydroxychloroquine sulfate 200mg tab</i>	1	
MEFLOQUINE 250MG TAB	1	
PRIMAQUINE PHOSPHATE 26.3MG TAB	1	
<i>quinine sulfate 324mg cap</i>	1	
ANTIMYASTHENIC/CHOLINERGIC AGENTS		
ANTIMYASTHENIC/CHOLINERGIC AGENTS		
GUANIDINE 125MG TAB	1	
<i>pyridostigmine bromide 180mg er tab</i>	1	
<i>pyridostigmine bromide 60mg tab</i>	1	
ANTIMYCOBACTERIAL AGENTS		
ANTI TB COMBINATIONS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
RIFAMATE 150-300MG CAP	1	
RIFATER 50-120-300MG TAB	1	
ANTIMYCOBACTERIAL AGENTS		
<i>ethambutol 100mg tab</i>	1	
<i>ethambutol 400mg tab</i>	1	
<i>isoniazid 100mg tab</i>	1	
ISONIAZID 10MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>isoniazid 300mg tab</i>	1	
PASER D/R 4GM GRANULES	1	
PRIFTIN 150MG TAB	1	
<i>pyrazinamide 500mg tab</i>	1	
<i>rifabutin 150mg cap</i>	1	
<i>rifampin 150mg cap</i>	1	
<i>rifampin 300mg cap</i>	1	
<i>rifampin 60mg/ml inj</i>	1	
SIRTURO 100MG TAB	1	NDS PA
TRECATOR 250MG TAB	1	
ANTINEOPLASTICS AND ADJUNCTIVE THERAPIES		
ALKYLATING AGENTS		
CYCLOPHOSPHAMIDE 25MG CAP	1	PA BvD
CYCLOPHOSPHAMIDE 50MG CAP	1	PA BvD
GLEOSTINE 100MG CAP	1	
GLEOSTINE 10MG CAP	1	
GLEOSTINE 40MG CAP	1	
LEUKERAN 2MG TAB	1	
ANTIMETABOLITES		
<i>mercaptopurine 50mg tab</i>	1	
<i>methotrexate 2.5mg tab</i>	1	
<i>methotrexate 250mg/10ml inj</i>	1	
<i>methotrexate 50mg/2ml inj</i>	1	
PURIXAN 2000MG/100ML SUSP	1	
TABLOID 40MG TAB	1	
TREXALL 10MG TAB	1	
TREXALL 15MG TAB	1	
TREXALL 5MG TAB	1	
TREXALL 7.5MG TAB	1	
XATMEP 2.5MG/ML ORAL SOLN	1	PA
ANTINEOPLASTIC - BCL-2 INHIBITORS		
VENCLEXTA 10/100/50MG STARTING PACK	1	NDS PA NSO

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
VENCLEXTA 100MG TAB	1	NDS PA NSO
VENCLEXTA 10MG TAB	1	PA NSO
VENCLEXTA 50MG TAB	1	PA NSO
ANTINEOPLASTIC - HEDGEHOG PATHWAY INHIBITORS		
DAURISMO 100MG TAB	1	NDS PA NSO
DAURISMO 25MG TAB	1	NDS PA NSO
ERIVEDGE 150MG CAP	1	NDS PA NSO
ODOMZO 200MG CAP	1	NDS PA NSO
ANTINEOPLASTIC - HORMONAL AND RELATED AGENTS		
<i>abiraterone 250mg tab</i>	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Days
<i>anastrozole 1mg tab</i>	1	
<i>bicalutamide 50mg tab</i>	1	
DEPO-PROVERA 400MG/ML INJ	1	
ELIGARD 22.5MG SYRINGE	1	
ELIGARD 30MG SYRINGE	1	
ELIGARD 45MG SYRINGE	1	
ELIGARD 7.5MG SYRINGE	1	
EMCYT 140MG CAP	1	
ERLEADA 60MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Days
<i>exemestane 25mg tab</i>	1	
FIRMAGON 120MG INJ	1	PA NSO
FIRMAGON 80MG INJ	1	PA NSO
<i>flutamide 125mg cap</i>	1	
<i>letrozole 2.5mg tab</i>	1	
<i>leuprolide acetate 5mg/ml inj</i>	1	
LUPRON 11.25MG (1.5ML) SYRINGE	1	
LUPRON 22.5MG SYRINGE	1	
LUPRON 3.75MG SYRINGE	1	
LUPRON 30MG SYRINGE	1	
LUPRON 45MG SYRINGE	1	
LUPRON 7.5MG SYRINGE	1	
LYSODREN 500MG TAB	1	
<i>megestrol acetate 20mg tab</i>	1	PA NSO
<i>megestrol acetate 40mg tab</i>	1	PA NSO
<i>megestrol acetate 40mg/ml susp</i>	1	PA
<i>nilutamide 150mg tab</i>	1	
NUBEQA 300MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Days
SOLTAMOX 10MG/5ML ORAL SOLN	1	PA NSO
<i>tamoxifen 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>tamoxifen 20mg tab</i>	1	
<i>toremifene 60mg tab</i>	1	
TRELSTAR 11.25MG INJ	1	
TRELSTAR 22.5MG INJ	1	
TRELSTAR 3.75MG INJ	1	
XTANDI 40MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Days
ANTINEOPLASTIC - IMMUNOMODULATORS		
POMALYST 1MG CAP	1	NDS PA NSO
POMALYST 2MG CAP	1	NDS PA NSO
POMALYST 3MG CAP	1	NDS PA NSO
POMALYST 4MG CAP	1	NDS PA NSO
ANTINEOPLASTIC - XPO1 INHIBITORS		
XPOVIO 100MG ONCE WEEKLY PACK	1	NDS PA NSO
XPOVIO 60MG ONCE WEEKLY PACK	1	NDS PA NSO
XPOVIO 80MG ONCE WEEKLY PACK	1	NDS PA NSO
XPOVIO 80MG TWICE WEEKLY PACK	1	NDS PA NSO
ANTINEOPLASTIC COMBINATIONS		
KISQALI/FEMARA TAB CO-PACK 200MG	1	NDS PA NSO QL=49 EA/28 Days
KISQALI/FEMARA TAB CO-PACK 400MG	1	NDS PA NSO QL=70 EA/28 Days
KISQALI/FEMARA TAB CO-PACK 600MG	1	NDS PA NSO QL=91 EA/28 Days
LONSURF 15-6.14MG TAB	1	NDS PA NSO
LONSURF 20-8.19MG TAB	1	NDS PA NSO
ANTINEOPLASTIC ENZYME INHIBITORS		
AFINITOR 10MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
AFINITOR 2.5MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
AFINITOR 2MG SUSP	1	NDS PA NSO
AFINITOR 3MG SUSP	1	NDS PA NSO
AFINITOR 5MG SUSP	1	NDS PA NSO
AFINITOR 5MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
AFINITOR 7.5MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
ALECENSA 150MG CAP	1	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Days
ALUNBRIG 180MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
ALUNBRIG 30MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Days
ALUNBRIG 90MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
ALUNBRIG TAB STARTER PACK	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
BALVERSA 3MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Days
BALVERSA 4MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Days
BALVERSA 5MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
BOSULIF 100MG TAB	1	NDS PA NSO

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
BOSULIF 400MG TAB	1	NDS PA NSO
BOSULIF 500MG TAB	1	NDS PA NSO
BRAFTOVI 75MG CAP	1	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Days
CABOMETYX 20MG TAB	1	NDS PA NSO
CABOMETYX 40MG TAB	1	NDS PA NSO
CABOMETYX 60MG TAB	1	NDS PA NSO
CALQUENCE 100MG CAP	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Days
CAPRELSA 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Days
CAPRELSA 300MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
COMETRIQ 100MG DAILY DOSE CARTON PACK	1	NDS PA NSO
COMETRIQ 140MG DAILY DOSE CARTON PACK	1	NDS PA NSO
COMETRIQ 60MG DAILY DOSE CARTON PACK	1	NDS PA NSO
COPIKTRA 15MG CAP	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Days
COPIKTRA 25MG CAP	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Days
COTELLIC 20MG TAB	1	NDS PA NSO QL=63 EA/28 Days
<i>erlotinib 100mg tab</i>	1	NDS PA NSO
<i>erlotinib 150mg tab</i>	1	NDS PA NSO
<i>erlotinib 25mg tab</i>	1	NDS PA NSO
FARYDAK 10MG CAP	1	NDS PA NSO
FARYDAK 15MG CAP	1	NDS PA NSO
FARYDAK 20MG CAP	1	NDS PA NSO
GILOTRIF 20MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
GILOTRIF 30MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
GILOTRIF 40MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
IBRANCE 100MG CAP	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Days
IBRANCE 125MG CAP	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Days
IBRANCE 75MG CAP	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Days
ICLUSIG 15MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Days
ICLUSIG 45MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
IDHIFA 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
IDHIFA 50MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
<i>imatinib 100mg tab</i>	1	PA NSO
<i>imatinib 400mg tab</i>	1	PA NSO
IMBRUVICA 140MG CAP	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Days
IMBRUVICA 140MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
IMBRUVICA 280MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
IMBRUVICA 420MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
IMBRUVICA 560MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
IMBRUVICA 70MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
INLYTA 1MG TAB	1	NDS PA NSO
INLYTA 5MG TAB	1	NDS PA NSO
INREBIC 100MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Days
IRESSA 250MG TAB	1	NDS PA NSO
JAKAFI 10MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Days
JAKAFI 15MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Days
JAKAFI 20MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Days
JAKAFI 25MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Days
JAKAFI 5MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Days
KISQALI 200MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Days
KISQALI 400MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA NSO QL=42 EA/28 Days
KISQALI 600MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA NSO QL=63 EA/28 Days
LENVIMA (10) 10MG PACK	1	NDS PA NSO
LENVIMA (12) 4MG PACK	1	NDS PA NSO
LENVIMA (14) PACK	1	NDS PA NSO
LENVIMA (18) PACK	1	NDS PA NSO
LENVIMA (20) 10MG PACK	1	NDS PA NSO
LENVIMA (24) PACK	1	NDS PA NSO
LENVIMA (4) 4MG PACK	1	NDS PA NSO
LENVIMA (8) 4MG PACK	1	NDS PA NSO
LORBRENA 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
LORBRENA 25MG TAB	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Days
LYNPARZA 100MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Days
LYNPARZA 150MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Days
MEKINIST 0.5MG TAB	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Days
MEKINIST 2MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
MEKTOVI 15MG TAB	1	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Days
NERLYNX 40MG TAB	1	NDS PA NSO
NEXAVAR 200MG TAB	1	NDS PA NSO
NINLARO 2.3MG CAP	1	NDS PA NSO
NINLARO 3MG CAP	1	NDS PA NSO
NINLARO 4MG CAP	1	NDS PA NSO
PIQRAY 200MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
PIQRAY 250MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Days
PIQRAY 300MG DAILY DOSE 150MG PACK	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Days
RUBRACA 200MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Days
RUBRACA 250MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Days
RUBRACA 300MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Days
RYDAPT 25MG CAP	1	NDS PA NSO

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
SPRYCEL 100MG TAB	1	NDS PA NSO
SPRYCEL 140MG TAB	1	NDS PA NSO
SPRYCEL 20MG TAB	1	NDS PA NSO
SPRYCEL 50MG TAB	1	NDS PA NSO
SPRYCEL 70MG TAB	1	NDS PA NSO
SPRYCEL 80MG TAB	1	NDS PA NSO
STIVARGA 40MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Days
SUTENT 12.5MG CAP	1	NDS PA NSO
SUTENT 25MG CAP	1	NDS PA NSO
SUTENT 37.5MG CAP	1	NDS PA NSO
SUTENT 50MG CAP	1	NDS PA NSO
TAFINLAR 50MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Days
TAFINLAR 75MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Days
TAGRISSO 40MG TAB	1	NDS PA NSO
TAGRISSO 80MG TAB	1	NDS PA NSO
TALZENNA 0.25MG CAP	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Days
TALZENNA 1MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
TASIGNA 150MG CAP	1	NDS PA NSO
TASIGNA 200MG CAP	1	NDS PA NSO
TASIGNA 50MG CAP	1	NDS PA NSO
TIBSOVO 250MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Days
TURALIO 200MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Days
TYKERB 250MG TAB	1	NDS PA NSO
VERZENIO 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Days
VERZENIO 150MG TAB	1	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Days
VERZENIO 200MG TAB	1	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Days
VERZENIO 50MG TAB	1	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Days
VITRAKVI 100MG CAP	1	NDS PA NSO
VITRAKVI 20MG/ML ORAL SOLN	1	NDS PA NSO
VITRAKVI 25MG CAP	1	NDS PA NSO
VIZIMPRO 15MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
VIZIMPRO 30MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
VIZIMPRO 45MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
VOTRIENT 200MG TAB	1	NDS PA NSO
XALKORI 200MG CAP	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Days
XALKORI 250MG CAP	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Days
XOSPATA 40MG TAB	1	NDS PA NSO
ZEJULA 100MG CAP	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Days
ZELBORAF 240MG TAB	1	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Days

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ZOLINZA 100MG CAP	1	NDS PA NSO
ZYDELIG 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Days
ZYDELIG 150MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Days
ZYKADIA 150MG CAP	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Days
ZYKADIA 150MG TAB	1	NDS PA NSO QL=150 EA/30 Days
ANTINEOPLASTICS MISC.		
ACTIMMUNE 2000000UNIT/0.5ML INJ	1	NDS PA NSO
<i>bexarotene 75mg cap</i>	1	NDS PA NSO
<i>hydroxyurea 500mg cap</i>	1	
INTRON A 10MU INJ	1	
INTRON A 18MU INJ	1	NDS
INTRON A 25MU INJ	1	
INTRON A 50MU INJ	1	NDS
INTRON A 6000000UNIT/ML INJ	1	
MATULANE 50MG CAP	1	NDS
SYLATRON 200MCG INJ	1	NDS PA NSO
SYLATRON 300MCG INJ	1	NDS PA NSO
SYLATRON 600MCG INJ	1	NDS PA NSO
SYNRIBO 3.5MG INJ	1	NDS
<i>tretinoin 10mg cap</i>	1	
CHEMOTHERAPY RESCUE/ANTIDOTE AGENTS		
LEUCOVORIN 10MG TAB	1	
LEUCOVORIN 15MG TAB	1	
<i>leucovorin 25mg tab</i>	1	
<i>leucovorin 5mg tab</i>	1	
MESNEX 400MG TAB	1	
ANTIPARKINSON AGENTS		
ANTIPARKINSON DOPAMINERGICS		
<i>amantadine 100mg cap</i>	1	
<i>amantadine 10mg/ml oral soln</i>	1	
<i>bromocriptine 2.5mg tab</i>	1	
<i>bromocriptine 5mg cap</i>	1	
<i>carbidopa 10mg/levodopa 100mg odt</i>	1	
<i>carbidopa 10mg/levodopa 100mg tab</i>	1	
CARBIDOPA 12.5MG/ENTACAPONE 200MG/LEVODOPA 50MG TAB	1	
CARBIDOPA 18.75MG/ENTACAPONE 200MG/LEVODOPA 75MG TAB	1	
CARBIDOPA 25MG/ENTACAPONE 200MG/LEVODOPA 100MG TAB	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>carbidopa 25mg/levodopa 100mg er tab</i>	1	
<i>carbidopa 25mg/levodopa 100mg odt</i>	1	
<i>carbidopa 25mg/levodopa 100mg tab</i>	1	
<i>carbidopa 25mg/levodopa 250mg odt</i>	1	
CARBIDOPA 31.25MG/ENTACAPONE 200MG/ LEVODOPA 125MG TAB	1	
CARBIDOPA 37.5MG/ENTACAPONE 200MG/ LEVODOPA 150MG TAB	1	
CARBIDOPA 50MG/ENTACAPONE 200MG/ LEVODOPA 200MG TAB	1	
<i>carbidopa 50mg/levodopa 200mg er tab</i>	1	
NEUPRO 1MG/24HR PATCH	1	
NEUPRO 2MG/24HR PATCH	1	
NEUPRO 3MG/24HR PATCH	1	
NEUPRO 4MG/24HR PATCH	1	
NEUPRO 6MG/24HR PATCH	1	
NEUPRO 8MG/24HR PATCH	1	
<i>pramipexole 0.125mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 0.25mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 0.375mg er tab</i>	1	
<i>pramipexole 0.5mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 0.75mg er tab</i>	1	
<i>pramipexole 0.75mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 1.5mg er tab</i>	1	
<i>pramipexole 1.5mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 1mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 2.25mg er tab</i>	1	
<i>pramipexole 3.75mg er tab</i>	1	
<i>pramipexole 3mg er tab</i>	1	
<i>pramipexole 4.5mg er tab</i>	1	
<i>ropinirole 0.25mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 0.5mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 12mg er tab</i>	1	
<i>ropinirole 2mg er tab</i>	1	
<i>ropinirole 3mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 4mg er tab</i>	1	
<i>ropinirole 4mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 5mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 6mg er tab</i>	1	
<i>ropinirole 8mg er tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ANTIPARKINSON AND RELATED THERAPY AGENTS		
ANTIPARKINSON ADJUVANTS		
<i>carbidopa 25mg tab</i>	1	
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 0.4mg/ml oral soln</i>	1	
<i>trihexyphenidyl 2mg tab</i>	1	
<i>trihexyphenidyl 5mg tab</i>	1	
ANTIPARKINSON COMT INHIBITORS		
<i>entacapone 200mg tab</i>	1	
<i>tolcapone 100mg tab</i>	1	
ANTIPARKINSON DOPAMINERGICS		
<i>amantadine 100mg tab</i>	1	
<i>APOKYN 10MG/ML CARTRIDGE</i>	1	NDS
<i>carbidopa 25mg/levodopa 250mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 1mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 2mg tab</i>	1	
ANTIPARKINSON MONOAMINE OXIDASE INHIBITORS		
<i>rasagiline 0.5mg tab</i>	1	
<i>rasagiline 1mg tab</i>	1	
<i>selegiline 5mg cap</i>	1	
<i>selegiline 5mg tab</i>	1	
ANTIPSYCHOTICS/ANTIMANIC AGENTS		
ANTIMANIC AGENTS		
<i>lithium carbonate 150mg cap</i>	1	
<i>lithium carbonate 300mg cap</i>	1	
<i>lithium carbonate 300mg er tab</i>	1	
<i>lithium carbonate 300mg tab</i>	1	
<i>lithium carbonate 450mg er tab</i>	1	
<i>lithium carbonate 600mg cap</i>	1	
<i>lithium citrate 60mg/ml oral soln</i>	1	
ANTIPSYCHOTICS - MISC.		
<i>EQUETRO 100MG ER CAP</i>	1	
<i>EQUETRO 200MG ER CAP</i>	1	
<i>EQUETRO 300MG ER CAP</i>	1	
<i>GEODON 20MG INJ</i>	1	
<i>LATUDA 120MG TAB</i>	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Days

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
LATUDA 20MG TAB	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Days
LATUDA 40MG TAB	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Days
LATUDA 60MG TAB	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Days
LATUDA 80MG TAB	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Days
NUPLAZID 10MG TAB	1	PA NSO QL=30 EA/30 Days
NUPLAZID 34MG CAP	1	PA NSO QL=30 EA/30 Days
VRAYLAR 1.5/3MG MIXED PACK	1	PA NSO QL=30 EA/30 Days
VRAYLAR 1.5MG CAP	1	PA NSO QL=30 EA/30 Days
VRAYLAR 3MG CAP	1	PA NSO QL=30 EA/30 Days
VRAYLAR 4.5MG CAP	1	PA NSO QL=30 EA/30 Days
VRAYLAR 6MG CAP	1	PA NSO QL=30 EA/30 Days
<i>ziprasidone 20mg cap</i>	1	
<i>ziprasidone 40mg cap</i>	1	
<i>ziprasidone 60mg cap</i>	1	
<i>ziprasidone 80mg cap</i>	1	
BENZISOXAZOLES		
FANAPT 10MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Days
FANAPT 12MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Days
FANAPT 1MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Days
FANAPT 2MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Days
FANAPT 4MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Days
FANAPT 6MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Days
FANAPT 8MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Days
FANAPT TITRATION PACK	1	PA NSO QL=60 EA/30 Days
INVEGA 117MG/0.75ML SYRINGE	1	
INVEGA 156MG/ML SYRINGE	1	
INVEGA 234MG/1.5ML SYRINGE	1	
INVEGA 273MG/0.875ML SYRINGE	1	
INVEGA 39MG/0.25ML SYRINGE	1	
INVEGA 410MG/1.315ML SYRINGE	1	
INVEGA 546MG/1.75ML SYRINGE	1	
INVEGA 78MG/0.5ML SYRINGE	1	
INVEGA 819MG/2.625ML SYRINGE	1	
<i>paliperidone 1.5mg er tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Days
<i>paliperidone 3mg er tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Days
<i>paliperidone 6mg er tab</i>	1	PA NSO QL=60 EA/30 Days
<i>paliperidone 9mg er tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Days
PERSERIS 120MG SYRINGE	1	NDS
PERSERIS 90MG SYRINGE	1	NDS

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
RISPERDAL 12.5MG INJ	1	
RISPERDAL 25MG INJ	1	
RISPERDAL 37.5MG INJ	1	
RISPERDAL 50MG INJ	1	
<i>risperidone 0.25mg odt</i>	1	
<i>risperidone 0.25mg tab</i>	1	
<i>risperidone 0.5mg odt</i>	1	
<i>risperidone 0.5mg tab</i>	1	
<i>risperidone 1mg odt</i>	1	
<i>risperidone 1mg tab</i>	1	
<i>risperidone 1mg/ml oral soln</i>	1	
<i>risperidone 2mg odt</i>	1	
<i>risperidone 2mg tab</i>	1	
<i>risperidone 3mg odt</i>	1	
<i>risperidone 3mg tab</i>	1	
<i>risperidone 4mg odt</i>	1	
<i>risperidone 4mg tab</i>	1	
BUTYROPHENONES		
<i>haloperidol 0.5mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 10mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 1mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 20mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 2mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 2mg/ml oral soln</i>	1	
<i>haloperidol 5mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 5mg/ml inj</i>	1	
<i>haloperidol decanoate 100mg/ml inj</i>	1	
<i>haloperidol decanoate 500mg/5ml inj</i>	1	
<i>haloperidol decanoate 50mg/ml inj</i>	1	
DIBENZAPINES		
<i>clozapine 100mg odt</i>	1	
<i>clozapine 100mg tab</i>	1	
<i>clozapine 12.5mg odt</i>	1	
CLOZAPINE 150MG ODT	1	
CLOZAPINE 200MG ODT	1	
<i>clozapine 200mg tab</i>	1	
<i>clozapine 25mg odt</i>	1	
<i>clozapine 25mg tab</i>	1	
<i>clozapine 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
FAZACLO 150MG ODT	1	
FAZACLO 200MG ODT	1	
<i>loxpapine 10mg cap</i>	1	
<i>loxpapine 25mg cap</i>	1	
<i>loxpapine 50mg cap</i>	1	
<i>loxpapine 5mg cap</i>	1	
<i>olanzapine 10mg inj</i>	1	
<i>olanzapine 10mg odt</i>	1	
<i>olanzapine 10mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 15mg odt</i>	1	
<i>olanzapine 15mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 2.5mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 20mg odt</i>	1	
<i>olanzapine 20mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 5mg odt</i>	1	
<i>olanzapine 5mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 7.5mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 100mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 150mg xr tab</i>	1	
<i>quetiapine 200mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 200mg xr tab</i>	1	
<i>quetiapine 25mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 300mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 300mg xr tab</i>	1	
<i>quetiapine 400mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 400mg xr tab</i>	1	
<i>quetiapine 50mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 50mg xr tab</i>	1	
SAPHRIS 10MG SL TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Days
SAPHRIS 2.5MG SL TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Days
SAPHRIS 5MG SL TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Days
VERSACLOZ 50MG/ML SUSP	1	
ZYPREXA 210MG INJ	1	
DIHYDROINDOLONES		
MOLINDONE 10MG TAB	1	
MOLINDONE 25MG TAB	1	
MOLINDONE 5MG TAB	1	
PHENOTHIAZINES		
<i>chlorpromazine 100mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>chlorpromazine 10mg tab</i>	1	
<i>chlorpromazine 200mg tab</i>	1	
<i>chlorpromazine 25mg tab</i>	1	
<i>chlorpromazine 50mg tab</i>	1	
<i>compro 25mg rectal supp</i>	1	
FLUPHENAZINE 0.5MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>fluphenazine 10mg tab</i>	1	
<i>fluphenazine 1mg tab</i>	1	
<i>fluphenazine 2.5mg tab</i>	1	
FLUPHENAZINE 2.5MG/ML INJ	1	
<i>fluphenazine 5mg tab</i>	1	
FLUPHENAZINE 5MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>fluphenazine decanoate 25mg/ml inj</i>	1	
<i>perphenazine 16mg tab</i>	1	
<i>perphenazine 2mg tab</i>	1	
<i>perphenazine 4mg tab</i>	1	
<i>perphenazine 8mg tab</i>	1	
<i>procchlorperazine 10mg tab</i>	1	
<i>procchlorperazine 25mg rectal supp</i>	1	
<i>procchlorperazine 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 MAINTENA INJ	1	NDS
ABILIFY 300MG MAINTENA PF SYRINGE	1	NDS
ABILIFY 400MG MAINTENA INJ	1	NDS
ABILIFY 400MG MAINTENA PF SYRINGE	1	NDS
<i>ariPIPRAZOLE 10mg odt</i>	1	PA NSO QL=60 EA/30 Days
<i>ariPIPRAZOLE 10mg tab</i>	1	
<i>ariPIPRAZOLE 15mg odt</i>	1	PA NSO QL=60 EA/30 Days
<i>ariPIPRAZOLE 15mg tab</i>	1	
<i>ariPIPRAZOLE 1mg/ml oral soln</i>	1	PA NSO
<i>ariPIPRAZOLE 20mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>aripiprazole 2mg tab</i>	1	
<i>aripiprazole 30mg tab</i>	1	
<i>aripiprazole 5mg tab</i>	1	
ARISTADA 1064MG/3.9ML SYRINGE	1	
ARISTADA 441MG/1.6ML SYRINGE	1	NDS
ARISTADA 662MG/2.4ML SYRINGE	1	NDS
ARISTADA 675MG/2.4ML SYRINGE	1	NDS
ARISTADA 882MG/3.2ML SYRINGE	1	
REXULTI 0.25MG TAB	1	PA NSO QL=30 EA/30 Days
REXULTI 0.5MG TAB	1	PA NSO QL=30 EA/30 Days
REXULTI 1MG TAB	1	PA NSO QL=30 EA/30 Days
REXULTI 2MG TAB	1	PA NSO QL=30 EA/30 Days
REXULTI 3MG TAB	1	PA NSO QL=30 EA/30 Days
REXULTI 4MG TAB	1	PA NSO QL=30 EA/30 Days
THIOXANTHENES		
<i>thiothixene 10mg cap</i>	1	
<i>thiothixene 1mg cap</i>	1	
<i>thiothixene 2mg cap</i>	1	
<i>thiothixene 5mg cap</i>	1	
ANTIVIRALS		
ANTIRETROVIRALS		
<i>abacavir 20mg/ml oral soln</i>	1	
<i>abacavir 300mg tab</i>	1	
<i>abacavir 300mg/lamivudine 150mg/zidovudine 300mg tab</i>	1	
<i>abacavir 600mg/lamivudine 300mg tab</i>	1	NDS
APTIVUS 100MG/ML ORAL SOLN	1	NDS
APTIVUS 250MG CAP	1	NDS
<i>atazanavir 150mg cap</i>	1	
<i>atazanavir 200mg cap</i>	1	
<i>atazanavir 300mg cap</i>	1	
ATRIPLA 600-200-300MG TAB	1	NDS
BIKTARVY 50-200-25MG TAB	1	NDS
CIMDUO 300-300MG TAB	1	NDS
COMPLERA 200-25-300MG TAB	1	NDS
CRIXIVAN 200MG CAP	1	
CRIXIVAN 400MG CAP	1	
DELSTRIGO 100-300-300MG TAB	1	NDS
DESCOVY 200-25MG TAB	1	NDS

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>didanosine 200mg dr cap</i>	1	
<i>didanosine 250mg dr cap</i>	1	
<i>didanosine 400mg dr cap</i>	1	
DOVATO 50-300MG TAB	1	NDS
EDURANT 25MG TAB	1	NDS
<i>efavirenz 200mg cap</i>	1	
<i>efavirenz 50mg cap</i>	1	
<i>efavirenz 600mg cap</i>	1	
EMTRIVA 10MG/ML ORAL SOLN	1	
EMTRIVA 200MG CAP	1	
EVOTAZ 300-150MG TAB	1	NDS
<i>fosamprenavir 700mg tab</i>	1	NDS
FUZEON 90MG INJ	1	NDS
GENVOYA 150-150-200-10MG TAB	1	NDS
INTELENCE 100MG TAB	1	NDS
INTELENCE 200MG TAB	1	NDS
INTELENCE 25MG TAB	1	
INVIRASE 500MG TAB	1	NDS
ISENTRESS 100MG CHEW TAB	1	NDS
ISENTRESS 100MG SUSP	1	
ISENTRESS 25MG CHEW TAB	1	
ISENTRESS 400MG TAB	1	NDS
ISENTRESS 600MG TAB	1	NDS
JULUCA 50-25MG TAB	1	NDS
KALETRA 100-25MG TAB	1	
KALETRA 200-50MG TAB	1	NDS
<i>lamivudine 10mg/ml oral soln</i>	1	
<i>lamivudine 150mg tab</i>	1	
<i>lamivudine 150mg/zidovudine 300mg tab</i>	1	
<i>lamivudine 300mg tab</i>	1	
LEXIVA 50MG/ML SUSP	1	
<i>lopinavir 80mg/ml/ritonavir 20mg/ml oral solution</i>	1	NDS
<i>nevirapine 100mg er tab</i>	1	
<i>nevirapine 10mg/ml oral susp</i>	1	
<i>nevirapine 200mg tab</i>	1	
<i>nevirapine 400mg er tab</i>	1	
NORVIR 100MG POWDER PACKET	1	
NORVIR 80MG/ML ORAL SOLN	1	
ODEFSEY 200-25-25MG TAB	1	NDS

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
PIFELTRO 100MG TAB	1	NDS
PREZCOBIX 800-150MG TAB	1	NDS
PREZISTA 100MG/ML SUSP	1	
PREZISTA 150MG TAB	1	
PREZISTA 600MG TAB	1	NDS
PREZISTA 75MG TAB	1	
PREZISTA 800MG TAB	1	NDS
RESCRIPTOR 200MG TAB	1	
REYATAZ 50MG ORAL POWDER	1	NDS
<i>ritonavir 100mg tab</i>	1	
SELZENTRY 150MG TAB	1	NDS
SELZENTRY 20MG/ML ORAL SOLN	1	NDS
SELZENTRY 25MG TAB	1	
SELZENTRY 300MG TAB	1	NDS
SELZENTRY 75MG TAB	1	NDS
<i>stavudine 15mg cap</i>	1	
<i>stavudine 20mg cap</i>	1	
<i>stavudine 30mg cap</i>	1	
<i>stavudine 40mg cap</i>	1	
STRIBILD 150-150-200-300MG TAB	1	NDS
SYMFI 600-300-300MG TAB	1	
SYMFI LO 400-300-300MG TAB	1	
SYMTUZA 800-150-200-10MG TAB	1	NDS
<i>tenofovir disoproxil fumarate 300mg tab</i>	1	NDS
TIVICAY 10MG TAB	1	
TIVICAY 25MG TAB	1	
TIVICAY 50MG TAB	1	NDS
TRIUMEQ 600-50-300MG TAB	1	NDS
TRUVADA 100-150MG TAB	1	NDS
TRUVADA 133-200MG TAB	1	NDS
TRUVADA 167-250MG TAB	1	NDS
TRUVADA 200-300MG TAB	1	NDS
TYBOST 150MG TAB	1	
VIDEX 125MG DR CAP	1	
VIDEX 2GM ORAL SOLN	1	
VIRACEPT 250MG TAB	1	NDS
VIRACEPT 625MG TAB	1	NDS
VIREAD 150MG TAB	1	NDS
VIREAD 200MG TAB	1	NDS

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
VIREAD 250MG TAB	1	NDS
VIREAD 40MG/GM ORAL POWDER	1	
<i>zidovudine 100mg cap</i>	1	
<i>zidovudine 10mg/ml oral soln</i>	1	
<i>zidovudine 300mg tab</i>	1	
CMV AGENTS		
PREVYMIS 240MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Days
PREVYMIS 480MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Days
<i>valganciclovir 450mg tab</i>	1	NDS
<i>valganciclovir 50mg/ml oral soln</i>	1	NDS
HEPATITIS AGENTS		
<i>adefovir dipivoxil 10mg tab</i>	1	
<i>entecavir 0.5mg tab</i>	1	
<i>entecavir 1mg tab</i>	1	
EPIVIR HBV 5MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>lamivudine 100mg tab</i>	1	
MAVYRET 100-40MG TAB	1	NDS PA QL=90 EA/30 Days
PEGASYS 180MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	NDS
PEGASYS 180MCG/0.5ML SYRINGE	1	NDS
PEGASYS 180MCG/ML INJ	1	NDS
<i>ribasphere 200mg cap</i>	1	
<i>ribasphere 600mg tab</i>	1	NDS
<i>ribasphere ribapak 1200/day</i>	1	NDS
<i>ribavirin 200mg cap</i>	1	
<i>ribavirin 200mg tab</i>	1	
SOFOSBUVIR/VELPATASVIR 400-100MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Days
VEMLIDY 25MG TAB	1	NDS
VOSEVI 400-100-100MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Days
HERPES AGENTS		
<i>acyclovir 200mg cap</i>	1	
<i>acyclovir 400mg tab</i>	1	
<i>acyclovir 40mg/ml susp</i>	1	
<i>acyclovir 50mg/ml inj</i>	1	PA BvD
<i>acyclovir 800mg tab</i>	1	
<i>famciclovir 125mg tab</i>	1	
<i>famciclovir 250mg tab</i>	1	
<i>famciclovir 500mg tab</i>	1	
<i>valacyclovir 1000mg tab</i>	1	
<i>valacyclovir 500mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
INFLUENZA AGENTS		
<i>oseltamivir 30mg cap</i>	1	QL=84 EA/180 Days
<i>oseltamivir 45mg cap</i>	1	QL=42 EA/180 Days
<i>oseltamivir 6mg/ml oral susp</i>	1	QL=540 ML/180 Days
<i>oseltamivir 75mg cap</i>	1	QL=42 EA/180 Days
RELENZA 5MG/BLISTER INH	1	QL=120 EA/30 Days
<i>rimantadine 100mg tab</i>	1	
ASSORTED CLASSES		
IMMUNOSUPPRESSIVE AGENTS		
AZASAN 100MG TAB	1	PA BvD
AZASAN 75MG TAB	1	PA BvD
<i>azathioprine 50mg tab</i>	1	PA BvD
<i>cyclosporine 100mg cap</i>	1	PA BvD
<i>cyclosporine 25mg cap</i>	1	PA BvD
<i>cyclosporine modified 100mg cap</i>	1	PA BvD
<i>cyclosporine modified 25mg cap</i>	1	PA BvD
<i>gengraf 100mg cap</i>	1	PA BvD
<i>gengraf 100mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
<i>gengraf 25mg cap</i>	1	PA BvD
<i>mycophenolate mofetil 200mg/ml susp</i>	1	PA BvD
<i>mycophenolate mofetil 250mg cap</i>	1	PA BvD
<i>mycophenolate mofetil 500mg tab</i>	1	PA BvD
<i>mycophenolic acid 180mg dr tab</i>	1	PA BvD
<i>mycophenolic acid 360mg dr tab</i>	1	PA BvD
SANDIMMUNE 100MG/ML ORAL SOLN	1	PA BvD
<i>sirolimus 0.5mg tab</i>	1	PA BvD
<i>sirolimus 1mg tab</i>	1	PA BvD
<i>sirolimus 2mg tab</i>	1	PA BvD
<i>tacrolimus 0.5mg cap</i>	1	PA BvD
<i>tacrolimus 1mg cap</i>	1	PA BvD
<i>tacrolimus 5mg cap</i>	1	PA BvD
POTASSIUM REMOVING RESINS		
<i>kionex 250mg/ml susp</i>	1	
<i>sodium polystyrene sulfonate 15gm oral susp</i>	1	
<i>sodium polystyrene sulfonate 250mg/ml susp</i>	1	
<i>sps 250mg/ml oral susp</i>	1	
BETA BLOCKERS		
ALPHA-BETA BLOCKERS		
<i>carvedilol 12.5mg 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>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>BYSTOLIC 10MG TAB</i>	1	
<i>BYSTOLIC 2.5MG TAB</i>	1	
<i>BYSTOLIC 20MG TAB</i>	1	
<i>BYSTOLIC 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 50mg tab</i>	1	
BETA BLOCKERS NON-SELECTIVE		
<i>INNOPRAN 120MG XL CAP</i>	1	
<i>INNOPRAN 80MG XL CAP</i>	1	
<i>nadolol 20mg tab</i>	1	
<i>nadolol 40mg tab</i>	1	
<i>nadolol 80mg tab</i>	1	
<i>pindolol 10mg tab</i>	1	
<i>pindolol 5mg tab</i>	1	
<i>propranolol 10mg tab</i>	1	
<i>propranolol 120mg er cap</i>	1	
<i>propranolol 160mg er cap</i>	1	
<i>propranolol 20mg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 40mg tab</i>	1	
PROPRANOLOL 4MG/ML ORAL SOLN	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>timolol 10mg tab</i>	1	
<i>timolol 20mg 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 xr cap</i>	1	
<i>dilt 180mg xr cap</i>	1	
<i>dilt 240mg xr cap</i>	1	
<i>diltiazem 120mg er (12 hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 120mg er (24 hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 120mg tab</i>	1	
<i>diltiazem 180mg er cap</i>	1	
<i>diltiazem 240mg er cap</i>	1	
<i>diltiazem 300mg er cap</i>	1	
<i>diltiazem 30mg tab</i>	1	
<i>diltiazem 360mg 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
diltiazem 420mg er cap	1	
diltiazem 60mg er cap	1	
diltiazem 60mg tab	1	
diltiazem 90mg er cap	1	
diltiazem 90mg tab	1	
felodipine 10mg er tab	1	
felodipine 2.5mg er tab	1	
felodipine 5mg er tab	1	
isradipine 2.5mg cap	1	
isradipine 5mg cap	1	
matzim 180mg er tab	1	
matzim 240mg er tab	1	
matzim 300mg er tab	1	
matzim 360mg er tab	1	
matzim 420mg er tab	1	
nicardipine 20mg cap	1	
nicardipine 30mg cap	1	
nifedipine 30mg er tab	1	
nifedipine 30mg osmotic er tab	1	
nifedipine 60mg er tab	1	
nifedipine 60mg osmotic er tab	1	
nifedipine 90mg er tab	1	
nifedipine 90mg osmotic er tab	1	
nimodipine 30mg cap	1	
nisoldipine 17mg er tab	1	
nisoldipine 20mg er tab	1	
nisoldipine 30mg er tab	1	
nisoldipine 34mg er tab	1	
nisoldipine 40mg er tab	1	
nisoldipine 8.5mg er tab	1	
taztia 120mg er cap	1	
taztia 180mg er cap	1	
taztia 240mg er cap	1	
taztia 300mg er cap	1	
taztia 360mg er cap	1	
verapamil 100mg er cap	1	
verapamil 120mg er cap	1	
verapamil 120mg er tab	1	
verapamil 120mg tab	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
verapamil 180mg er cap	1	
verapamil 180mg er tab	1	
verapamil 200mg er cap	1	
verapamil 240mg er cap	1	
verapamil 240mg er tab	1	
verapamil 300mg er cap	1	
VERAPAMIL 360MG SR CAP	1	
verapamil 40mg tab	1	
verapamil 80mg tab	1	
CARDIOTONICS		
CARDIAC GLYCOSIDES		
digitek 0.125mg tab	1	
digitek 0.25mg tab	1	
digox 0.125mg tab	1	
digox 0.25mg tab	1	
digoxin 0.05mg/ml oral soln	1	
digoxin 0.125mg tab	1	
digoxin 0.25mg tab	1	
CARDIOVASCULAR AGENTS - MISC.		
CARDIOVASCULAR AGENTS MISC. - COMBINATIONS		
amlodipine 10mg/atorvastatin 10mg tab	1	
amlodipine 10mg/atorvastatin 20mg tab	1	
amlodipine 10mg/atorvastatin 40mg tab	1	
amlodipine 10mg/atorvastatin 80mg tab	1	
amlodipine 2.5mg/atorvastatin 10mg tab	1	
amlodipine 2.5mg/atorvastatin 20mg tab	1	
amlodipine 2.5mg/atorvastatin 40mg tab	1	
amlodipine 5mg/atorvastatin 10mg tab	1	
amlodipine 5mg/atorvastatin 20mg tab	1	
amlodipine 5mg/atorvastatin 40mg tab	1	
amlodipine 5mg/atorvastatin 80mg tab	1	
BIDIL 20-37.5MG TAB	1	
ENTRESTO 24-26MG TAB	1	QL=60 EA/30 Days
ENTRESTO 49-51MG TAB	1	QL=60 EA/30 Days
ENTRESTO 97-103MG TAB	1	QL=60 EA/30 Days
PROSTAGLANDIN VASODILATORS		
ORENITRAM 0.125MG ER TAB	1	NDS PA
ORENITRAM 0.25MG ER TAB	1	NDS PA
ORENITRAM 1MG ER TAB	1	NDS PA

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ORENITRAM 2.5MG ER TAB	1	NDS PA
ORENITRAM 5MG ER TAB	1	NDS PA
VENTAVIS 10MCG/ML INH SOLN	1	NDS PA
VENTAVIS 20MCG/ML INH SOLN	1	NDS PA
PULMONARY HYPERTENSION - ENDOTHELIN RECEPTOR ANTAGONISTS		
ambrisentan 10mg tab	1	NDS PA QL=30 EA/30 Days
ambrisentan 5mg tab	1	NDS PA QL=30 EA/30 Days
bosentan 125mg tab	1	NDS PA QL=60 EA/30 Days
bosentan 62.5mg tab	1	NDS PA QL=60 EA/30 Days
OPSUMIT 10MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Days
TRACLEER 32MG TAB FOR ORAL SUSP	1	NDS PA QL=120 EA/30 Days
PULMONARY HYPERTENSION - PHOSPHODIESTERASE INHIBITORS		
alyq 20mg tab	1	PA
sildenafil 20mg tab	1	PA
tadalafil 20mg tab (PAH)	1	PA
PULMONARY HYPERTENSION - PROSTACYCLIN RECEPTOR AGONIST		
UPTRAVI 1000MCG TAB	1	NDS PA
UPTRAVI 1200MCG TAB	1	NDS PA
UPTRAVI 1400MCG TAB	1	NDS PA
UPTRAVI 1600MCG TAB	1	NDS PA
UPTRAVI 200MCG TAB	1	NDS PA
UPTRAVI 400MCG TAB	1	NDS PA
UPTRAVI 600MCG TAB	1	NDS PA
UPTRAVI 800MCG TAB	1	NDS PA
UPTRAVI TITRATION PACK	1	NDS PA QL=200 EA/28 Days
PULMONARY HYPERTENSION - SOL GUANYLYATE CYCLASE STIMULATOR		
ADEMPAS 0.5MG TAB	1	NDS PA
ADEMPAS 1.5MG TAB	1	NDS PA
ADEMPAS 1MG TAB	1	NDS PA
ADEMPAS 2.5MG TAB	1	NDS PA
ADEMPAS 2MG TAB	1	NDS PA
SINUS NODE INHIBITORS		
CORLANOR 5MG TAB	1	PA
CORLANOR 5MG/5ML ORAL SOLN	1	PA
CORLANOR 7.5MG TAB	1	PA
CEPHALOSPORINS		
CEPHALOSPORIN COMBINATIONS		
AVYCAZ 2-0.5GM INJ	1	NDS
ZERBAXA 1.5GM INJ	1	NDS

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
CEPHALOSPORINS - 1ST GENERATION		
<i>cefadroxil 1000mg tab</i>	1	
<i>cefadroxil 100mg/ml susp</i>	1	
<i>cefadroxil 500mg cap</i>	1	
<i>cefadroxil 50mg/ml susp</i>	1	
<i>cefazolin 1gm inj</i>	1	
<i>cefazolin 200mg/ml inj</i>	1	
<i>cefazolin 500mg inj</i>	1	
<i>cephalexin 250mg cap</i>	1	
<i>cephalexin 25mg/ml susp</i>	1	
<i>cephalexin 500mg cap</i>	1	
<i>cephalexin 50mg/ml susp</i>	1	
CEPHALOSPORINS - 2ND GENERATION		
<i>cefaclor 250mg cap</i>	1	
<i>CEFACLOR 25MG/ML SUSP</i>	1	
<i>cefaclor 500mg cap</i>	1	
<i>CEFACLOR 50MG/ML SUSP</i>	1	
<i>CEFACLOR 75MG/ML SUSP</i>	1	
<i>cefotetan 1000mg inj</i>	1	
<i>cefotetan 2000mg inj</i>	1	
<i>cefoxitin 1000mg inj</i>	1	
<i>cefoxitin 2000mg inj</i>	1	
<i>cefoxitin 200mg/ml inj</i>	1	
<i>cefprozil 250mg tab</i>	1	
<i>cefprozil 25mg/ml susp</i>	1	
<i>cefprozil 500mg tab</i>	1	
<i>cefprozil 50mg/ml susp</i>	1	
<i>cefuroxime 1.5gm inj</i>	1	
<i>cefuroxime 250mg tab</i>	1	
<i>cefuroxime 500mg tab</i>	1	
<i>cefuroxime 750mg inj</i>	1	
<i>cefuroxime 95mg/ml inj</i>	1	
CEPHALOSPORINS - 3RD GENERATION		
<i>cefdinir 25mg/ml susp</i>	1	
<i>cefdinir 300mg cap</i>	1	
<i>cefdinir 50mg/ml susp</i>	1	
<i>cefixime 20mg/ml susp</i>	1	
<i>cefixime 400mg cap</i>	1	
<i>cefixime 40mg/ml susp</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>cefodoxime 100mg tab</i>	1	
<i>cefodoxime 10mg/ml susp</i>	1	
<i>cefodoxime 200mg tab</i>	1	
<i>cefodoxime 20mg/ml susp</i>	1	
<i>ceftazidime 1000mg inj</i>	1	
<i>ceftazidime 2000mg inj</i>	1	
<i>ceftazidime 200mg/ml inj</i>	1	
<i>ceftriaxone 1000mg inj</i>	1	
<i>ceftriaxone 100mg/ml inj</i>	1	
<i>ceftriaxone 2000mg inj</i>	1	
<i>ceftriaxone 250mg inj</i>	1	
<i>ceftriaxone 500mg inj</i>	1	
SUPRAX 400MG CAP	1	
<i>tazicef 1gm inj</i>	1	
<i>tazicef 2gm inj</i>	1	
<i>tazicef 6gm inj</i>	1	
CEPHALOSPORINS - 4TH GENERATION		
<i>cefepime 1gm inj</i>	1	
<i>cefepime 2gm inj</i>	1	
CEPHALOSPORINS - 5TH GENERATION		
TEFLARO 400MG INJ	1	NDS
TEFLARO 600MG INJ	1	NDS
CONTRACEPTIVES		
COMBINATION CONTRACEPTIVES - ORAL		
<i>altavera 28 day pack</i>	1	
<i>alyacen 1/35 28 day pack</i>	1	
<i>amethia 91 day pack</i>	1	
<i>amethia lo 91 day pack</i>	1	
<i>apri 28 day pack</i>	1	
<i>aranelle 28 pack</i>	1	
<i>ashlyna 91 day pack</i>	1	
<i>aubra 28 day pack</i>	1	
<i>aviane 28 pack</i>	1	
<i>balziva 28 day pack</i>	1	
<i>blisovi 21 fe 1.5/30 28 day</i>	1	
<i>blisovi 24 fe 1/20 28 day pack</i>	1	
<i>brielllyn 28 day pack</i>	1	
<i>camrese lo 91 day pack</i>	1	
<i>caziant 28 day pack</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
cryselle 28 pack	1	
cyclafem 1/35 28 day pack	1	
cyclafem 7/7/7 28 day pack	1	
cyred 28 day pack	1	
delyla 28 day pack	1	
desogestrel/ethinyl estradiol 28 day pack	1	
desogestrel/ethinyl estradiol pack	1	
drospirenone 3mg/ethinyl estradiol 0.02mg/inert 1 mg pack	1	
drospirenone 3mg/ethinyl estradiol 0.03mg/inert ingredients 1mg pack	1	
emoquette pack	1	
enpresso 28 day pack	1	
enskyce 28 day pack	1	
estarrylla 28 day pack	1	
ethinyl estradiol 0.01mg/ethinyl estradiol 0.02mg/levonorgestrel 0.1mg 91 day pack	1	
ethinyl estradiol 0.01mg/ethinyl estradiol 0.03mg/levonorgestrel 0.15mg pack	1	
ethinyl estradiol 0.025mg/ferrous fumarate 75mg/norethindrone 0.8mg pack	1	
ethinyl estradiol 0.025mg/inert/norgestimate 0.18mg/0.215mg/0.25mg pack	1	
ethinyl estradiol 0.02mg/ferrous fumarate 75mg/norethindrone acetate 1mg pack	1	
ethinyl estradiol 0.02mg/inert ingredients 1mg/levonorgestrel 0.1mg pack	1	
ethinyl estradiol 0.02mg/norethindrone 1mg 21 day pack	1	
ethinyl estradiol 0.035mg/ethynodiol 1mg 28 day pack	1	
ethinyl estradiol 0.035mg/ferrous fumarate 75mg/norethindrone 0.4mg pack	1	
ethinyl estradiol 0.035mg/inert/norgestimate 0.18mg/0.215mg/0.25mg pack	1	
ethinyl estradiol 0.035mg/norgestimate 0.25mg pack	1	
ethinyl estradiol 0.03mg/0.04mg /inert/levonorgestrel 0.05mg/ 0.075mg pack	1	
ethinyl estradiol 0.03mg/inert ingredients 1mg/levonorgestrel 0.15mg pack	1	
ethinyl estradiol 0.03mg/levonorgestrel 0.15mg tab 28 day pack	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>ethinyl estradiol 0.05mg/ethynodiol 1mg/inert ingredients 1mg 28 day pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/levonorgestrel 91 day pack</i>	1	
<i>falmina 28 day pack</i>	1	
<i>fayosim 91 day pack</i>	1	
<i>femynor 28 day pack</i>	1	
<i>gianvi 28-day pack</i>	1	
<i>hailey 24 fe 28 day pack</i>	1	
<i>introvale 91 day pack</i>	1	
<i>isibloom 28 day pack</i>	1	
<i>jasmiel 28 day pack</i>	1	
<i>juleber 28 day pack</i>	1	
<i>junel 1.5/30 21 day pack</i>	1	
<i>junel 1/20 21 day pack</i>	1	
<i>junel fe 1.5/30 28 day pack</i>	1	
<i>junel fe 1/20 28 day pack</i>	1	
<i>junel fe 24 1/20 28 day pack</i>	1	
<i>kaitlib fe 28 day pack</i>	1	
<i>kariva 28 day pack</i>	1	
<i>kelnor 1/35 28 day pack</i>	1	
<i>kelnor 1/50 28 day pack</i>	1	
<i>kurvelo 28 day pack</i>	1	
<i>larin 1.5/30 pack</i>	1	
<i>larin 1/20 pack</i>	1	
<i>larin fe 1.5/30 pack</i>	1	
<i>larin fe 1/20 pack</i>	1	
<i>larissia 28 day pack</i>	1	
<i>layolis fe 28 pack</i>	1	
<i>leena 28 day pack</i>	1	
<i>lessina 28 day pack</i>	1	
<i>levonest 28 day pack</i>	1	
<i>levora 0.15/30 28 day pack</i>	1	
<i>loryna 28 day pack</i>	1	
<i>low-ogestrel 28 day pack</i>	1	
<i>lutera 28 day pack</i>	1	
<i>marlissa 28 day pack</i>	1	
<i>microgestin 1.5/30 21 day pack</i>	1	
<i>microgestin 1/20 21 day pack</i>	1	
<i>microgestin fe 1.5/30 28 day pack</i>	1	
<i>microgestin fe 1/20 28 day pack</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>mili 28 day pack</i>	1	
NATAZIA 28 DAY PACK	1	
<i>necon 0.5/35 28 day pack</i>	1	
<i>nikki 28 day pack</i>	1	
<i>nortrel 0.5/35 28 day pack</i>	1	
<i>nortrel 1/35 21 day pack</i>	1	
<i>nortrel 1/35 28 day pack</i>	1	
<i>nortrel 7/7/7 28 day pack</i>	1	
<i>ocella 28 day pack</i>	1	
<i>orsythia 28 day pack</i>	1	
<i>pimtrea pack</i>	1	
<i>pirmella 1/35 28 day pack</i>	1	
<i>portia 28 day pack</i>	1	
<i>previfem 28 day pack</i>	1	
<i>reclipsen 28 day pack</i>	1	
<i>rivilsa 91 day pack</i>	1	
<i>setlakin 91 day pack</i>	1	
<i>sprintec 28 day pack</i>	1	
<i>sronyx 28 day pack</i>	1	
<i>syeda 28 day pack</i>	1	
<i>tarina 24 fe 1/20 28 day pack</i>	1	
<i>tarina fe 1/20 28 day pack</i>	1	
<i>tri-estarrylla 28 day pack</i>	1	
<i>tri-legest 28 day pack</i>	1	
<i>tri-lo-estarrylla 28 day pack</i>	1	
<i>tri-lo-sprintec 28 day pack</i>	1	
<i>tri-mili 28 day pack</i>	1	
<i>tri-previfem 28 day pack</i>	1	
<i>tri-sprintec 28 day pack</i>	1	
<i>tri-vylibra 28 day pack</i>	1	
<i>tri-vylibra lo 28 day pack</i>	1	
<i>trivora 28 day pack</i>	1	
<i>velivet 28 day pack</i>	1	
<i>vienna 28 day pack</i>	1	
<i>vyfemla 28 day pack</i>	1	
<i>vylibra 28 day pack</i>	1	
<i>wymzya fe 28 day pack</i>	1	
<i>zarah 3-0.03mg pack</i>	1	
<i>zovia 1/35e 28 day pack</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
COMBINATION CONTRACEPTIVES - TRANSDERMAL		
XULANE 150-35MCG PATCH	1	
COMBINATION CONTRACEPTIVES - VAGINAL		
NUVARING VAGINAL RING	1	
PROGESTIN CONTRACEPTIVES - INJECTABLE		
<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml inj</i>	1	
<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml syringe</i>	1	
PROGESTIN CONTRACEPTIVES - ORAL		
<i>camila 28 day 0.35mg pack</i>	1	
<i>deblitane 28 day 0.35mg pack</i>	1	
<i>errin 28 day 0.35mg pack</i>	1	
<i>incassia 28 day 0.35mg pack</i>	1	
<i>lyza 0.35mg pack</i>	1	
<i>nora-be 28 day 0.35mg pack</i>	1	
<i>norethindrone 0.35mg pack</i>	1	
<i>norlyroc 28 day 0.35mg pack</i>	1	
<i>sharobel 28 day 0.35mg pack</i>	1	
CORTICOSTEROIDS		
GLUCOCORTICOSTEROIDS		
<i>budesonide 3mg dr cap</i>	1	
<i>budesonide 9mg er tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Days
CORTISONE ACETATE 25MG TAB	1	
<i>dexamethasone 0.1mg/ml oral soln</i>	1	
<i>dexamethasone 0.5mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 0.75mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 1.5mg tab</i>	1	
DEXAMETHASONE 1MG TAB	1	
DEXAMETHASONE 1MG/ML ORAL SOLN	1	
DEXAMETHASONE 2MG TAB	1	
<i>dexamethasone 4mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 6mg tab</i>	1	
<i>hydrocortisone 10mg tab</i>	1	
<i>hydrocortisone 20mg tab</i>	1	
<i>hydrocortisone 5mg tab</i>	1	
MEDROL 2MG TAB	1	PA BvD
<i>methylprednisolone 16mg tab</i>	1	PA BvD
<i>methylprednisolone 32mg tab</i>	1	PA BvD
<i>methylprednisolone 4mg pack</i>	1	
<i>methylprednisolone 4mg tab</i>	1	PA BvD

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 8mg tab</i>	1	PA BvD
<i>prednisolone 10mg odt</i>	1	PA BvD
<i>prednisolone 15mg odt</i>	1	PA BvD
<i>prednisolone 1mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
<i>prednisolone 30mg odt</i>	1	PA BvD
PREDNISOLONE 3MG/ML ORAL SOLN	1	PA BvD
<i>prednisone 10mg tab</i>	1	PA BvD
<i>prednisone 1mg tab</i>	1	PA BvD
PREDNISONE 1MG/ML ORAL SOLN	1	PA BvD
<i>prednisone 2.5mg tab</i>	1	PA BvD
<i>prednisone 20mg tab</i>	1	PA BvD
PREDNISONE 50MG TAB	1	PA BvD
<i>prednisone 5mg tab</i>	1	PA BvD
PREDNISONE 5MG/ML ORAL SOLN	1	PA BvD
MINERALOCORTICOIDS		
<i>fludrocortisone 0.1mg tab</i>	1	
COUGH/COLD/ALLERGY		
COUGH/COLD/ALLERGY COMBINATIONS		
CLARINEX-D 2.5-120MG ER TAB	1	
PHENYLEPHRINE 1MG/ML/PROMETHAZINE 1.25MG/ML ORAL SOLN	1	
MUCOLYTICS		
<i>acetylcysteine 10% inh soln</i>	1	PA BvD
<i>acetylcysteine 20% inh soln</i>	1	PA BvD
DERMATOLOGICALS		
ACNE PRODUCTS		
<i>adapalene 0.1% cream</i>	1	PA
<i>adapalene 0.1% gel</i>	1	PA
<i>adapalene 0.3% gel</i>	1	PA
<i>adapalene/benzoyl peroxide 0.1-2.5% gel</i>	1	PA
<i>amnesteem 10mg cap</i>	1	
<i>amnesteem 20mg cap</i>	1	
<i>amnesteem 40mg cap</i>	1	
<i>avita 0.025% cream</i>	1	PA
<i>avita 0.025% gel</i>	1	PA
<i>claravis 10mg cap</i>	1	
<i>claravis 20mg cap</i>	1	
<i>claravis 30mg cap</i>	1	
<i>claravis 40mg cap</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>clindacin 1% pad</i>	1	
<i>clindamycin 1% foam</i>	1	
<i>clindamycin 1% gel</i>	1	
<i>clindamycin 1% lotion</i>	1	
<i>clindamycin 1% pad</i>	1	
<i>clindamycin 1% topical soln</i>	1	QL=300 ML/30 Days
<i>clindamycin/benzoyl peroxide 1-5% gel</i>	1	
DIFFERIN 0.1% LOTION	1	PA
EPIDUO 0.3-2.5% GEL	1	PA
<i>ery 2% pad</i>	1	
<i>erythromycin 2% gel</i>	1	
<i>erythromycin 2% topical soln</i>	1	
<i>erythromycin/benzoyl peroxide 5-3% gel</i>	1	
<i>isotretinoin 10mg cap</i>	1	
<i>isotretinoin 20mg cap</i>	1	
<i>isotretinoin 30mg cap</i>	1	
<i>isotretinoin 40mg cap</i>	1	
<i>myorisan 10mg cap</i>	1	
<i>myorisan 20mg cap</i>	1	
<i>myorisan 30mg cap</i>	1	
<i>myorisan 40mg cap</i>	1	
<i>sulfacetamide sodium 10% lotion</i>	1	
<i>tretinoin 0.01% gel</i>	1	PA
<i>tretinoin 0.025% cream</i>	1	PA
<i>tretinoin 0.025% gel</i>	1	PA
<i>tretinoin 0.04% gel</i>	1	PA
<i>tretinoin 0.05% cream</i>	1	PA
<i>tretinoin 0.05% gel</i>	1	PA
<i>tretinoin 0.1% cream</i>	1	PA
<i>tretinoin 0.1% gel</i>	1	PA
<i>zenatane 10mg cap</i>	1	
<i>zenatane 20mg cap</i>	1	
<i>zenatane 30mg cap</i>	1	
<i>zenatane 40mg cap</i>	1	
ANTI-INFLAMMATORY AGENTS - TOPICAL		
<i>diclofenac sodium 1% gel</i>	1	QL=1000 GM/30 Days
ANTIBIOTICS - TOPICAL		
<i>gentamicin sulfate 0.1% cream</i>	1	
<i>gentamicin sulfate 0.1% ointment</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>mupirocin 2% ointment</i>	1	QL=220 GM/30 Days
ANTIFUNGALS - TOPICAL		
<i>betamethasone/clotrimazole 1-0.05% cream</i>	1	
<i>betamethasone/clotrimazole 1-0.05% lotion</i>	1	
<i>ciclopirox 0.77% cream</i>	1	
<i>ciclopirox 0.77% gel</i>	1	
<i>ciclopirox 0.77% lotion</i>	1	
<i>ciclopirox 1% shampoo</i>	1	
<i>ciclopirox 8% topical soln</i>	1	
<i>clotrimazole 1% cream</i>	1	
<i>clotrimazole 1% topical soln</i>	1	
<i>econazole nitrate 1% cream</i>	1	
<i>ERTACZO 2% CREAM</i>	1	
<i>ketoconazole 2% cream</i>	1	
<i>ketoconazole 2% shampoo</i>	1	
<i>ketoconazole 20mg/ml foam</i>	1	
<i>naftifine 1% cream</i>	1	
<i>naftifine 2% cream</i>	1	
<i>nyamyc 100000unit/gm powder</i>	1	
<i>nystatin 100000unit/ml cream</i>	1	
<i>nystatin 100unit/mg ointment</i>	1	
<i>nystatin 100unit/mg powder</i>	1	
<i>nystop 100000unit/gm powder</i>	1	
ANTINEOPLASTIC OR PREMALIGNANT LESION AGENTS - TOPICAL		
<i>diclofenac sodium 3% gel</i>	1	PA QL=300 GM/30 Days
<i>FLUOROURACIL 0.5% CREAM</i>	1	
<i>FLUOROURACIL 2% TOPICAL SOLN</i>	1	
<i>fluorouracil 5% cream</i>	1	
<i>FLUOROURACIL 5% TOPICAL SOLN</i>	1	
<i>PANRETIN 0.1% GEL</i>	1	NDS
<i>PICATO 0.015% GEL</i>	1	NDS QL=3 EA/10 Days
<i>PICATO 0.05% GEL</i>	1	NDS QL=2 EA/10 Days
<i>TARGRETIN 1% GEL</i>	1	NDS PA NSO
<i>TOLAK 4% CREAM</i>	1	
<i>VALCHLOR 0.016% GEL</i>	1	NDS PA NSO QL=240 GM/30 Days
ANTIPSORIATICS		
<i>acitretin 10mg cap</i>	1	
<i>acitretin 17.5mg cap</i>	1	
<i>acitretin 25mg cap</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>calcipotriene 0.005% cream</i>	1	QL=240 GM/30 Days
<i>calcipotriene 0.005% ointment</i>	1	QL=240 GM/30 Days
<i>calcipotriene 0.005% topical soln</i>	1	
COSENTYX 150MG/ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA
COSENTYX 150MG/ML SYRINGE	1	NDS PA
<i>methoxsalen 10mg cap</i>	1	
SKYRIZI SYRINGE 150MG DOSE PACK	1	NDS PA
STELARA 45MG/0.5ML INJ	1	PA
STELARA 45MG/0.5ML SYRINGE,	1	PA
STELARA 90MG/ML SYRINGE	1	PA
<i>tazarotene 1% cream</i>	1	
TAZORAC 0.05% CREAM	1	
TAZORAC 0.05% GEL	1	
TAZORAC 0.1% GEL	1	
ANTISEBORRHEIC PRODUCTS		
<i>selenium sulfide 2.5% lotion/shampoo</i>	1	
ANTIVIRALS - TOPICAL		
<i>acyclovir 5% ointment</i>	1	
DENAVIR 1% CREAM	1	
BURN PRODUCTS		
<i>silver sulfadiazine 1% cream</i>	1	
<i>ssd 1% cream</i>	1	
SULFAMYLYON 85MG/GM CREAM	1	
CORTICOSTEROIDS - TOPICAL		
<i>ala-cort 1% cream</i>	1	
<i>ala-cort 2.5% cream</i>	1	
<i>alclometasone dipropionate 0.05% cream</i>	1	
<i>alclometasone dipropionate 0.05% ointment</i>	1	
AMCINONIDE 0.1% CREAM	1	PA
AMCINONIDE 0.1% OINTMENT	1	PA
<i>beser 0.05% lotion</i>	1	PA
<i>betamethasone 0.05% aug cream</i>	1	
BETAMETHASONE 0.05% AUG GEL	1	
<i>betamethasone 0.05% aug lotion</i>	1	
<i>betamethasone 0.05% aug ointment</i>	1	
<i>betamethasone 0.05% cream</i>	1	
<i>betamethasone 0.05% lotion</i>	1	
<i>betamethasone 0.05% ointment</i>	1	
<i>betamethasone 0.1% 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>betamethasone 0.1% lotion</i>	1	
<i>betamethasone 0.1% ointment</i>	1	
<i>betamethasone valerate 0.12% foam</i>	1	PA
<i>calcipotriene/betamethasone 0.005-0.064% ointment</i>	1	QL=420 GM/30 Days
<i>clobetasol propionate 0.05% cream</i>	1	
<i>clobetasol propionate 0.05% e cream</i>	1	
<i>clobetasol propionate 0.05% e foam</i>	1	PA
<i>clobetasol propionate 0.05% foam</i>	1	PA
<i>clobetasol propionate 0.05% gel</i>	1	
<i>clobetasol propionate 0.05% lotion</i>	1	PA
<i>clobetasol propionate 0.05% ointment</i>	1	
<i>clobetasol propionate 0.05% shampoo</i>	1	PA
<i>clobetasol propionate 0.05% spray</i>	1	PA
<i>clobetasol propionate 0.05% topical soln</i>	1	QL=450 ML/30 Days
<i>clodan 0.05% shampoo</i>	1	PA
<i>desonide 0.05% cream</i>	1	PA
<i>desonide 0.05% lotion</i>	1	PA
<i>desonide 0.05% ointment</i>	1	
<i>desoximetasone 0.05% gel</i>	1	
<i>desoximetasone 0.25% cream</i>	1	
<i>desoximetasone 0.25% ointment</i>	1	
<i>fluocinolone acetonide 0.01% cream</i>	1	
<i>fluocinolone acetonide 0.01% topical soln</i>	1	
<i>fluocinolone acetonide 0.025% cream</i>	1	
<i>fluocinolone acetonide 0.025% ointment</i>	1	
<i>fluocinolone acetonide 0.1mg/ml oil</i>	1	
<i>fluocinonide 0.05% e cream</i>	1	
<i>fluocinonide 0.05% gel</i>	1	
<i>fluocinonide 0.05% ointment</i>	1	
<i>fluocinonide 0.05% topical soln</i>	1	
<i>fluticasone propionate 0.005% ointment</i>	1	
<i>fluticasone propionate 0.05% cream</i>	1	
<i>fluticasone propionate 0.05% lotion</i>	1	PA
<i>halobetasol propionate 0.05% cream</i>	1	
<i>halobetasol propionate 0.05% ointment</i>	1	
<i>hydrocortisone 1% cream</i>	1	
<i>hydrocortisone 2.5% cream</i>	1	
<i>hydrocortisone 2.5% lotion</i>	1	
<i>hydrocortisone 2.5% ointment</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>hydrocortisone valerate 0.2% cream</i>	1	
<i>hydrocortisone valerate 0.2% ointment</i>	1	
<i>mometasone furoate 0.1% cream</i>	1	
<i>mometasone furoate 0.1% lotion</i>	1	
<i>mometasone furoate 0.1% ointment</i>	1	
PREDNICARBATE 0.1% CREAM	1	
PREDNICARBATE 0.1% OINTMENT	1	
<i>triamcinolone acetonide 0.025% cream</i>	1	
<i>triamcinolone acetonide 0.025% lotion</i>	1	
<i>triamcinolone acetonide 0.025% ointment</i>	1	
<i>triamcinolone acetonide 0.1% cream</i>	1	
<i>triamcinolone acetonide 0.1% lotion</i>	1	
<i>triamcinolone acetonide 0.1% ointment</i>	1	
<i>triamcinolone acetonide 0.147mg/ml spray</i>	1	
<i>triamcinolone acetonide 0.5% cream</i>	1	
<i>triamcinolone acetonide 0.5% ointment</i>	1	
<i>triderm 0.1% cream</i>	1	
ECZEMA AGENTS		
DUPIXENT 300MG/2ML PF SYRINGE	1	NDS PA
EMOLLIENTS		
<i>ammonium lactate 12% cream</i>	1	
<i>ammonium lactate 12% lotion</i>	1	
ENZYMES - TOPICAL		
SANTYL 250UNIT/GM OINTMENT	1	QL=90 GM/30 Days
IMMUNOMODULATING AGENTS - TOPICAL		
<i>imiquimod 5% cream</i>	1	
ZYCLARA 2.5% CREAM	1	
IMMUNOSUPPRESSIVE AGENTS - TOPICAL		
<i>pimecrolimus 1% cream</i>	1	
<i>tacrolimus 0.03% ointment</i>	1	QL=100 GM/30 Days
<i>tacrolimus 0.1% ointment</i>	1	QL=100 GM/30 Days
KERATOLYTIC/ANTIMITOTIC AGENTS		
<i>podofilox 0.5% topical soln</i>	1	
LOCAL ANESTHETICS - TOPICAL		
<i>lidocaine 2% gel</i>	1	
<i>lidocaine 4% topical soln</i>	1	
<i>lidocaine 5% ointment</i>	1	PA QL=107 GM/30 Days
<i>lidocaine 5% patch</i>	1	PA QL=90 EA/30 Days
<i>lidocaine/prilocaine 2.5-2.5% cream</i>	1	QL=60 GM/30 Days

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ROSACEA AGENTS		
<i>azelaic acid 15% gel</i>	1	
FINACEA 15% FOAM	1	
<i>metronidazole 0.75% cream</i>	1	
<i>metronidazole 0.75% gel</i>	1	
<i>metronidazole 0.75% lotion</i>	1	
<i>metronidazole 1% gel</i>	1	
SCABICIDES & PEDICULICIDES		
EURAX 10% CREAM	1	
<i>lindane 1% shampoo</i>	1	
<i>malathion 0.5% lotion</i>	1	
<i>permethrin 5% cream</i>	1	
WOUND CARE PRODUCTS		
REGRANEX 0.01% GEL	1	NDS QL=30 GM/15 Days
DIGESTIVE AIDS		
DIGESTIVE ENZYMES		
CREON 12000-38000-60000UNIT DR CAP	1	
CREON 24000-76000-120000UNIT DR CAP	1	
CREON 3000-9500-15000UNIT DR CAP	1	
CREON 36000-114000-180000UNIT DR CAP	1	
CREON 6000-19000-30000UNIT DR CAP	1	
SUCRAID 8500UNIT/ML ORAL SOLN	1	NDS PA
ZENPEP 10000-32000-42000UNIT DR CAP	1	ST
ZENPEP 15000-47000-63000UNIT DR CAP	1	ST
ZENPEP 20000-63000-84000UNIT DR CAP	1	ST
ZENPEP 25000-79000-105000UNIT DR CAP	1	ST
ZENPEP 3000-10000-14000UNIT DR CAP	1	ST
ZENPEP 40000-126000-168000UNIT DR CAP	1	ST
ZENPEP 5000-17000-24000UNIT DR CAP	1	ST
DIURETICS		
CARBONIC ANHYDRASE INHIBITORS		
<i>acetazolamide 125mg tab</i>	1	
<i>acetazolamide 250mg tab</i>	1	
<i>acetazolamide 500mg er cap</i>	1	
<i>methazolamide 25mg tab</i>	1	
<i>methazolamide 50mg tab</i>	1	
DIURETIC COMBINATIONS		
<i>amiloride 5mg/hydrochlorothiazide 50mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 25mg/spironolactone 25mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
hydrochlorothiazide 25mg/triamterene 37.5mg cap	1	
hydrochlorothiazide 25mg/triamterene 37.5mg tab	1	
hydrochlorothiazide 50mg/triamterene 75mg tab	1	
LOOP DIURETICS		
bumetanide 0.25mg/ml inj	1	
bumetanide 0.5mg tab	1	
bumetanide 1mg tab	1	
bumetanide 2mg tab	1	
ethacrynic acid 25mg tab	1	
furosemide 10mg/ml inj	1	
furosemide 10mg/ml oral soln	1	
furosemide 10mg/ml syringe	1	
furosemide 20mg tab	1	
furosemide 40mg tab	1	
furosemide 80mg tab	1	
FUROSEMIDE 8MG/ML ORAL SOLN	1	
torsemide 100mg tab	1	
torsemide 10mg tab	1	
torsemide 20mg tab	1	
torsemide 5mg tab	1	
POTASSIUM SPARING DIURETICS		
amiloride 5mg tab	1	
DYRENIUM 100MG CAP	1	
DYRENIUM 50MG CAP	1	
spironolactone 100mg tab	1	
spironolactone 25mg tab	1	
spironolactone 50mg tab	1	
triamterene 100mg cap	1	
triamterene 50mg cap	1	
THIAZIDES AND THIAZIDE-LIKE DIURETICS		
CHLOROTHIAZIDE 250MG TAB	1	
chlorothiazide 500mg tab	1	
chlorthalidone 25mg tab	1	
chlorthalidone 50mg tab	1	
DIURIL 250MG/5ML SUSP	1	
hydrochlorothiazide 12.5mg cap	1	
hydrochlorothiazide 12.5mg tab	1	
hydrochlorothiazide 25mg tab	1	
hydrochlorothiazide 50mg tab	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>indapamide 1.25mg tab</i>	1	
<i>indapamide 2.5mg tab</i>	1	
METHYCLOTHIAZIDE 5MG TAB	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.		
BONE DENSITY REGULATORS		
ALENDRONATE 0.933MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>alendronate 10mg tab</i>	1	
<i>alendronate 35mg tab</i>	1	
ALENDRONATE 40MG TAB	1	
<i>alendronate 5mg tab</i>	1	
<i>alendronate 70mg tab</i>	1	
FORTEO 600MCG/2.4ML PEN INJ	1	NDS
<i>ibandronate 150mg tab</i>	1	QL=1 EA/30 Days
NATPARA 100MCG CARTRIDGE	1	NDS PA
NATPARA 25MCG CARTRIDGE	1	NDS PA
NATPARA 50MCG CARTRIDGE	1	NDS PA
NATPARA 75MCG CARTRIDGE	1	NDS PA
PROLIA 60MG/ML SYRINGE	1	PA
<i>risedronate sodium 150mg tab</i>	1	
<i>risedronate sodium 30mg tab</i>	1	
<i>risedronate sodium 35mg (12) pack</i>	1	
<i>risedronate sodium 35mg (4) pack</i>	1	
<i>risedronate sodium 35mg tab</i>	1	
<i>risedronate sodium 5mg tab</i>	1	
<i>salmon calcitonin 200unit/act nasal spray</i>	1	
TYMLOS 2MG/ML PEN INJECTOR	1	NDS
XGEVA 120MG/1.7ML INJ	1	NDS PA
GNRH/LHRH ANTAGONISTS		
ORILISSA 150MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Days
ORILISSA 200MG TAB	1	PA QL=60 EA/30 Days
GROWTH HORMONE RECEPTOR ANTAGONISTS		
SOMAVERT 10MG INJ	1	NDS PA
SOMAVERT 15MG INJ	1	NDS PA
SOMAVERT 20MG INJ	1	NDS PA
SOMAVERT 25MG INJ	1	NDS PA
SOMAVERT 30MG INJ	1	NDS PA

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
GROWTH HORMONES		
GENOTROPIN 0.2MG SYRINGE	1	NDS PA
GENOTROPIN 0.4MG SYRINGE	1	NDS PA
GENOTROPIN 0.6MG SYRINGE	1	NDS PA
GENOTROPIN 0.8MG SYRINGE	1	NDS PA
GENOTROPIN 1.2MG SYRINGE	1	NDS PA
GENOTROPIN 1.4MG SYRINGE	1	NDS PA
GENOTROPIN 1.6MG SYRINGE	1	NDS PA
GENOTROPIN 1.8MG SYRINGE	1	NDS PA
GENOTROPIN 12MG CARTRIDGE	1	NDS PA
GENOTROPIN 1MG SYRINGE	1	NDS PA
GENOTROPIN 2MG SYRINGE	1	NDS PA
GENOTROPIN 5MG CARTRIDGE	1	NDS PA
HORMONE RECEPTOR MODULATORS		
OSPHENA 60MG TAB	1	PA
<i>raloxifene 60mg tab</i>	1	
INSULIN-LIKE GROWTH FACTORS (SOMATOMEDINS)		
INCRELEX 40MG/4ML INJ	1	NDS PA
LHRH/GNRH AGONIST ANALOG PITUITARY SUPPRESSANTS		
LUPANETA PACK 1-MONTH PACK	1	NDS
LUPANETA PACK 3-MONTH PACK	1	
SYNAREL 2MG/ML NASAL SPRAY	1	NDS
METABOLIC MODIFIERS		
<i>calcitriol 0.00025mg cap</i>	1	PA BvD
<i>calcitriol 0.0005mg cap</i>	1	PA BvD
<i>calcitriol 0.001mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
CARBAGLU 200MG SUSP	1	PA
<i>cinacalcet 30mg tab</i>	1	PA BvD
<i>cinacalcet 60mg tab</i>	1	PA BvD
<i>cinacalcet 90mg tab</i>	1	PA BvD
<i>doxercalciferol 0.0005mg cap</i>	1	PA BvD
<i>doxercalciferol 0.001mg cap</i>	1	PA BvD
<i>doxercalciferol 0.0025mg cap</i>	1	PA BvD
GALAFOLD 123MG CAP	1	NDS PA QL=15 EA/30 Days
KUVAN 100MG POWDER FOR ORAL SOLN	1	NDS PA
KUVAN 100MG TAB	1	NDS PA
KUVAN 500MG POWDER FOR ORAL SOLN	1	NDS PA
<i>levocarnitine 100mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
<i>levocarnitine 330mg 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
ORFADIN 10MG CAP	1	NDS PA
ORFADIN 20MG CAP	1	NDS PA
ORFADIN 2MG CAP	1	NDS PA
ORFADIN 4MG/ML SUSP	1	NDS PA
ORFADIN 5MG CAP	1	NDS PA
PALYNZIQ 10MG/0.5ML SYRINGE	1	NDS PA
PALYNZIQ 2.5MG/0.5ML SYRINGE	1	NDS PA
PALYNZIQ 20MG/ML SYRINGE	1	NDS PA
<i>paricalcitol 0.001mg cap</i>	1	PA BvD
<i>paricalcitol 0.002mg cap</i>	1	PA BvD
<i>paricalcitol 0.004mg cap</i>	1	PA BvD
RAVICTI 1.1GM/ML ORAL SOLN	1	NDS PA
<i>sodium phenylbutyrate 0.94mg/mg oral powder</i>	1	
POSTERIOR PITUITARY HORMONES		
<i>desmopressin acetate 0.01% nasal spray</i>	1	
<i>desmopressin acetate 0.1mg tab</i>	1	
<i>desmopressin acetate 0.2mg tab</i>	1	
STIMATE 1.5MG/ML NASAL SPRAY	1	
PROLACTIN INHIBITORS		
<i>cabergoline 0.5mg tab</i>	1	
SOMATOSTATIC AGENTS		
<i>octreotide 0.05mg/ml inj</i>	1	
<i>octreotide 0.1mg/ml inj</i>	1	
<i>octreotide 0.2mg/ml inj</i>	1	
<i>octreotide 0.5mg/ml inj</i>	1	
<i>octreotide 1mg/ml inj</i>	1	
SIGNIFOR 0.3MG/ML INJ	1	NDS PA QL=60 ML/30 Days
SIGNIFOR 0.6MG/ML INJ	1	NDS PA QL=60 ML/30 Days
SIGNIFOR 0.9MG/ML INJ	1	NDS PA QL=60 ML/30 Days
SOMATULINE 120MG/0.5ML SYRINGE	1	NDS
SOMATULINE 60MG/0.2ML SYRINGE	1	NDS
SOMATULINE 90MG/0.3ML SYRINGE	1	NDS
VASOPRESSIN RECEPTOR ANTAGONISTS		
JYNARQUE 15MG TAB	1	NDS PA QL=120 EA/30 Days
JYNARQUE 30MG TAB	1	NDS PA QL=120 EA/30 Days
JYNARQUE 45/15 THERAPY PACK	1	NDS PA QL=60 EA/30 Days
JYNARQUE 60/30 THERAPY PACK	1	NDS PA QL=60 EA/30 Days
JYNARQUE 90/30 THERAPY PACK	1	NDS PA QL=60 EA/30 Days
ESTROGENS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ESTROGEN COMBINATIONS		
<i>amabelz 0.5/0.1mg 28 day pack</i>	1	
<i>amabelz 1/0.5mg 28 day pack</i>	1	
<i>COMBIPATCH 0.05-0.14MG PATCH</i>	1	
<i>COMBIPATCH 0.05-0.25MG PATCH</i>	1	
<i>estradiol 0.5mg/norethindrone acetate 0.1mg pack</i>	1	
<i>estradiol 1mg/norethindrone acetate 0.5mg pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol 0.0025mg/norethindrone acetate 0.5mg tab</i>	1	
<i>ethinyl estradiol 0.005mg/norethindrone acetate 1mg tab</i>	1	
<i>fyavolv 0.5mg-2.5mcg tab</i>	1	
<i>fyavolv 1mg-5mcg tab</i>	1	
<i>jinteli tab</i>	1	
<i>lopreeza 1/0.5mg 28 day pack</i>	1	
<i>mimvey lo 28 day pack</i>	1	
<i>mimvey pack</i>	1	
<i>PREMPHASE 28 DAY PACK</i>	1	
<i>PREMPRO 0.3/1.5MG 28 DAY PACK</i>	1	
<i>PREMPRO 0.45/1.5 28 DAY PACK</i>	1	
<i>PREMPRO 0.625/2.5MG 28 DAY PACK</i>	1	
<i>PREMPRO 0.625/5MG 28 DAY PACK</i>	1	
ESTROGENS		
<i>dotti 0.025mg/24hr patch</i>	1	
<i>dotti 0.0375mg/24hr patch</i>	1	
<i>dotti 0.05mg/24hr patch</i>	1	
<i>dotti 0.075mg/24hr patch</i>	1	
<i>dotti 0.1mg/24hr patch</i>	1	
<i>estradiol 0.00104mg/hr twice weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.00104mg/hr weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.00156mg/hr twice weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.00156mg/hr weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.00208mg/hr twice weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.00208mg/hr weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.0025mg/hr weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.00312mg/hr weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.00313mg/hr twice weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.00417mg/hr twice weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.00417mg/hr weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.5mg tab</i>	1	
<i>estradiol 1mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>estradiol 20mg/ml inj</i>	1	
<i>estradiol 2mg tab</i>	1	
<i>estradiol 40mg/ml inj</i>	1	
PREMARIN 0.3MG TAB	1	
PREMARIN 0.45MG TAB	1	
PREMARIN 0.625MG TAB	1	
PREMARIN 0.9MG TAB	1	
PREMARIN 1.25MG TAB	1	
FLUOROQUINOLONES		
FLUOROQUINOLONES		
BAXDELA 400MG TAB	1	PA QL=60 EA/30 Days
<i>ciprofloxacin 100mg/ml susp</i>	1	
<i>ciprofloxacin 250mg tab</i>	1	
<i>ciprofloxacin 2mg/ml inj</i>	1	
<i>ciprofloxacin 500mg tab</i>	1	
<i>ciprofloxacin 750mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 250mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 25mg/ml inj</i>	1	
<i>levofloxacin 25mg/ml oral soln</i>	1	
<i>levofloxacin 500mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 5mg/ml (150ml) inj</i>	1	
<i>levofloxacin 5mg/ml inj</i>	1	
<i>levofloxacin 750mg tab</i>	1	
<i>moxifloxacin 1.6mg/ml inj</i>	1	
<i>moxifloxacin 400mg tab</i>	1	
<i>ofloxacin 400mg tab</i>	1	
GASTROINTESTINAL AGENTS - MISC.		
BILE ACID SYNTHESIS DISORDER AGENTS		
CHOLBAM 250MG CAP	1	NDS PA
CHOLBAM 50MG CAP	1	NDS PA
FARNESOID X RECEPTOR (FXR) AGONISTS		
OCALIVA 10MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Days
OCALIVA 5MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Days
GALLSTONE SOLUBILIZING AGENTS		
CHENODAL 250MG TAB	1	NDS
<i>ursodiol 250mg tab</i>	1	
<i>ursodiol 300mg cap</i>	1	
<i>ursodiol 500mg tab</i>	1	
GASTROINTESTINAL ANTIALLERGY 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
cromolyn sodium 20mg/ml oral soln	1	
GASTROINTESTINAL STIMULANTS		
metoclopramide 10mg tab	1	
metoclopramide 1mg/ml oral soln	1	
metoclopramide 5mg tab	1	
INFLAMMATORY BOWEL AGENTS		
APRISO 0.375GM ER CAP	1	
balsalazide disodium 750mg cap	1	
CIMZIA 200MG INJ	1	NDS PA
CIMZIA 200MG/ML SYRINGE	1	NDS PA
DIPENTUM 250MG CAP	1	
mesalamine 1.2gm tab	1	
mesalamine 1000mg rectal supp	1	
mesalamine 400mg dr cap	1	
mesalamine 66.7mg/ml enema	1	
mesalamine 800mg dr tab	1	
sulfasalazine 500mg dr tab	1	
sulfasalazine 500mg tab	1	
INTESTINAL ACIDIFIERS		
enulose 10gm/15ml oral soln	1	
generlac 10gm/15ml oral soln	1	
IRRITABLE BOWEL SYNDROME (IBS) AGENTS		
alosetron 0.5mg tab	1	
alosetron 1mg tab	1	
LINZESS 145MCG CAP	1	PA
LINZESS 290MCG CAP	1	PA
LINZESS 72MCG CAP	1	PA
PERIPHERAL OPIOID RECEPTOR ANTAGONISTS		
MOVANTIK 12.5MG TAB	1	PA
MOVANTIK 25MG TAB	1	PA
RELISTOR 12MG/0.6ML INJ	1	PA
RELISTOR 12MG/0.6ML SYRINGE	1	PA
RELISTOR 8MG/0.4ML SYRINGE	1	PA
SYMPROIC 0.2MG TAB	1	PA
PHOSPHATE BINDER AGENTS		
AURYXIA 210MG TAB	1	PA
calcium acetate 667mg cap	1	
calcium acetate 667mg tab	1	
FOSRENOL 1000MG ORAL POWDER	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
FOSRENOL 750MG ORAL POWDER	1	
<i>lanthanum carbonate 1000mg chew tab</i>	1	
<i>lanthanum carbonate 500mg chew tab</i>	1	
<i>lanthanum carbonate 750mg chew tab</i>	1	
PHOSLYRA 667MG/5ML ORAL SOLN	1	
<i>sevelamer carbonate 2400mg oral susp</i>	1	
<i>sevelamer carbonate 800mg oral susp</i>	1	
<i>sevelamer carbonate 800mg tab</i>	1	
SHORT BOWEL SYNDROME (SBS) AGENTS		
GATTEX 5MG INJ	1	NDS PA
GENITOURINARY AGENTS - MISCELLANEOUS		
ALKALINIZERS		
<i>potassium citrate 10meq er tab</i>	1	
<i>potassium citrate 15 meq er tab</i>	1	
<i>potassium citrate 5 meq er tab</i>	1	
CYSTINOSIS AGENTS		
CYSTAGON 150MG CAP	1	
CYSTAGON 50MG CAP	1	
GENITOURINARY IRRIGANTS		
<i>sodium chloride 0.9% soln</i>	1	
INTERSTITIAL CYSTITIS AGENTS		
ELMIRON 100MG CAP	1	
PROSTATIC HYPERPLASIA AGENTS		
<i>alfuzosin 10mg er tab</i>	1	
<i>dutasteride 0.5mg cap</i>	1	
<i>dutasteride 0.5mg/tamsulosin 0.4mg cap</i>	1	
<i>finasteride 5mg tab</i>	1	
<i>silodosin 4mg cap</i>	1	
<i>silodosin 8mg cap</i>	1	
<i>tamsulosin 0.4mg cap</i>	1	
URINARY STONE AGENTS		
LITHOSTAT 250MG TAB	1	
THIOLA 100MG DR TAB	1	
THIOLA 100MG TAB	1	
THIOLA 300MG DR TAB	1	
GOUT AGENTS		
GOUT AGENT COMBINATIONS		
<i>colchicine 0.5mg/probenecid 500mg tab</i>	1	
GOUT AGENTS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>allopurinol 100mg tab</i>	1	
<i>allopurinol 300mg tab</i>	1	
COLCHICINE 0.6MG TAB	1	PA
<i>febuxostat 40mg tab</i>	1	ST
<i>febuxostat 80mg tab</i>	1	ST
MITIGARE 0.6MG CAP	1	
URICOSURICS		
<i>probenecid 500mg tab</i>	1	
HEMATOLOGICAL AGENTS - MISC.		
BRADYKININ B2 RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>icatibant 10mg/ml syringe</i>	1	NDS PA
COMPLEMENT INHIBITORS		
BERINERT 500UNIT INJ	1	NDS PA
CINRYZE 500UNIT INJ	1	NDS PA
HAEGARDA 2000UNT INJ	1	NDS PA
HAEGARDA 3000UNT INJ	1	NDS PA
RUCONEST 2100UNIT INJ	1	NDS PA
HEMATOLOGIC - TYROSINE KINASE INHIBITORS		
TAVALISSE 100MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Days
TAVALISSE 150MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Days
HEMATORHEOLOGIC AGENTS		
<i>pentoxifylline 400mg er tab</i>	1	
PLASMA KALLIKREIN INHIBITORS		
TAKHZYRO 300MG/2ML INJ	1	NDS PA QL=4 ML/28 Days
PLATELET AGGREGATION INHIBITORS		
<i>anagrelide 0.5mg cap</i>	1	
<i>anagrelide 1mg cap</i>	1	
<i>aspirin 25mg/dipyridamole 200mg cap</i>	1	
BRILINTA 60MG TAB	1	
BRILINTA 90MG TAB	1	
<i>cilostazol 100mg tab</i>	1	
<i>cilostazol 50mg tab</i>	1	
<i>clopidogrel 75mg tab</i>	1	
<i>prasugrel 10mg tab</i>	1	
<i>prasugrel 5mg tab</i>	1	
HEMATOPOIETIC AGENTS		
AGENTS FOR GAUCHER DISEASE		
CERDELGA 84MG CAP	1	NDS PA QL=60 EA/30 Days
<i>miglustat 100mg cap</i>	1	NDS PA

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
AGENTS FOR SICKLE CELL ANEMIA		
DROXIA 200MG CAP	1	
DROXIA 300MG CAP	1	
DROXIA 400MG CAP	1	
ENDARI 5000MG POWDER FOR ORAL SOLN	1	NDS PA QL=180 EA/30 Days
HEMATOPOIETIC GROWTH FACTORS		
ARANESP 100MCG/0.5ML SYRINGE	1	PA BvD ST
ARANESP 100MCG/ML INJ	1	PA BvD ST
ARANESP 10MCG/0.4ML SYRINGE	1	PA BvD ST
ARANESP 150MCG/0.3ML SYRINGE	1	PA BvD ST
ARANESP 200MCG/0.4ML SYRINGE	1	PA BvD ST
ARANESP 200MCG/ML INJ	1	PA BvD ST
ARANESP 25MCG/0.42ML SYRINGE	1	PA BvD ST
ARANESP 25MCG/ML INJ	1	PA BvD ST
ARANESP 300MCG/0.6ML SYRINGE	1	PA BvD ST
ARANESP 300MCG/ML INJ	1	PA BvD ST
ARANESP 40MCG/0.4ML SYRINGE	1	PA BvD ST
ARANESP 40MCG/ML INJ	1	PA BvD ST
ARANESP 500MCG/ML SYRINGE	1	PA BvD ST
ARANESP 60MCG/0.3ML SYRINGE	1	PA BvD ST
ARANESP 60MCG/ML INJ	1	PA BvD ST
DOPTELET 20MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Days
FULPHILA 6/0.6ML SYRINGE	1	NDS
LEUKINE 250MCG INJ	1	NDS PA
MULPLETA 3MG TAB	1	NDS PA QL=7 EA/7 Days
NIVESTYM 300MCG/0.5ML PF INJ	1	NDS
NIVESTYM 300MCG/1ML INJ	1	NDS
NIVESTYM 480MCG/0.8ML PF INJ	1	NDS
NIVESTYM 480MCG/1.6ML INJ	1	NDS
PROMACTA 12.5MG POWDER FOR ORAL SUSP	1	NDS PA
PROMACTA 12.5MG TAB	1	NDS PA
PROMACTA 25MG TAB	1	NDS PA
PROMACTA 50MG TAB	1	NDS PA
PROMACTA 75MG TAB	1	NDS PA
RETACRIT 10000UNIT/ML INJ	1	PA BvD
RETACRIT 2000UNIT/ML INJ	1	PA BvD
RETACRIT 3000UNIT/ML INJ	1	PA BvD
RETACRIT 40000UNIT/ML INJ	1	PA BvD
RETACRIT 4000UNIT/ML INJ	1	PA BvD

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
UDENYCA 6MG/0.6ML SYRINGE	1	NDS
ZARXIO 300MCG/0.5ML SYRINGE	1	NDS
ZARXIO 480MCG/0.8ML SYRINGE	1	NDS
HEMOSTATICS		
HEMOSTATICS - SYSTEMIC		
<i>tranexamic acid 650mg tab</i>	1	
HYPNOTICS/SEDATIVES/SLEEP DISORDER AGENTS		
BARBITURATE HYPNOTICS		
<i>phenobarbital 100mg tab</i>	1	
<i>phenobarbital 15mg tab</i>	1	
<i>phenobarbital 16.2mg tab</i>	1	
<i>phenobarbital 30mg tab</i>	1	
<i>phenobarbital 32.4mg tab</i>	1	
<i>phenobarbital 4mg/ml oral soln</i>	1	
<i>phenobarbital 60mg tab</i>	1	
<i>phenobarbital 64.8mg tab</i>	1	
<i>phenobarbital 97.2mg tab</i>	1	
NON-BARBITURATE HYPNOTICS		
<i>estazolam 1mg tab</i>	1	
<i>estazolam 2mg tab</i>	1	
<i>eszopiclone 1mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Days
<i>eszopiclone 2mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Days
<i>eszopiclone 3mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Days
<i>FLURAZEPAM 15MG CAP</i>	1	
<i>FLURAZEPAM 30MG CAP</i>	1	
<i>temazepam 15mg cap</i>	1	
<i>temazepam 22.5mg cap</i>	1	
<i>temazepam 30mg cap</i>	1	
<i>temazepam 7.5mg cap</i>	1	
<i>triazolam 0.125mg tab</i>	1	
<i>triazolam 0.25mg tab</i>	1	
<i>zaleplon 10mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Days
<i>zaleplon 5mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Days
<i>zolpidem tartrate 10mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Days
<i>zolpidem tartrate 5mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Days
SELECTIVE MELATONIN RECEPTOR AGONISTS		
<i>HETLIOZ 20MG CAP</i>	1	NDS PA QL=30 EA/30 Days
<i>ramelteon 8mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Days
LAXATIVES		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
LAXATIVE COMBINATIONS		
CLENPIQ POWDER	1	
<i>gavilyte-c oral soln</i>	1	
<i>gavilyte-g oral soln</i>	1	
<i>gavilyte-n powder for oral soln</i>	1	
<i>peg 3350/electrolyte oral soln</i>	1	
<i>peg 3350/kcl/sodium bicarbonate/sodium chloride powder for oral soln</i>	1	
<i>polyethylene glycol 3350/kcl/sodium bicarbonate/sodium chloride/sodium sulfate powder for oral solut</i>	1	
<i>trilyte powder for oral soln</i>	1	
LAXATIVES - MISCELLANEOUS		
<i>constulose 10gm/15ml oral soln</i>	1	
<i>lactulose 667mg/ml oral soln</i>	1	
MACROLIDES		
AZITHROMYCIN		
<i>azithromycin 20mg/ml susp</i>	1	
<i>azithromycin 250mg pack</i>	1	
<i>azithromycin 250mg tab</i>	1	
<i>azithromycin 2mg/ml inj</i>	1	
<i>azithromycin 40mg/ml susp</i>	1	
<i>azithromycin 500mg (3) tab pack</i>	1	
<i>azithromycin 500mg tab</i>	1	
<i>azithromycin 600mg tab</i>	1	
CLARITHROMYCIN		
<i>clarithromycin 250mg tab</i>	1	
CLARITHROMYCIN 25MG/ML SUSP	1	
<i>clarithromycin 500mg er tab</i>	1	
<i>clarithromycin 500mg tab</i>	1	
CLARITHROMYCIN 50MG/ML SUSP	1	
ERYTHROMYCINS		
ERYTHROGIN LACTOBIONATE 500MG INJ	1	
<i>erythromycin 250mg dr cap</i>	1	
<i>erythromycin 250mg tab</i>	1	
<i>erythromycin 500mg tab</i>	1	
<i>erythromycin ethylsuccinate 40mg/ml susp</i>	1	
<i>erythromycin ethylsuccinate 80mg/ml oral susp</i>	1	
MEDICAL DEVICES		
PARENTERAL THERAPY SUPPLIES		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1/2ML	1	
MEDICAL DEVICES AND SUPPLIES		
BANDAGES-DRESSINGS-TAPE		
GAUZE PAD	1	
MISC. DEVICES		
ISOPROPYL ALCOHOL 0.7ML/ML PAD	1	
PARENTERAL THERAPY SUPPLIES		
INSULIN PEN NEEDLE	1	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 0.3ML	1	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1ML	1	
INSULIN SYRINGE MIS 1ML/29G	1	
MIGRAINE PRODUCTS		
MIGRAINE PRODUCTS		
DIHYDROERGOTAMINE MESYLATE 0.5MG/ACT NASAL SPRAY	1	QL=16 ML/30 Days
MIGRAINE PRODUCTS - MONOCLONAL ANTIBODIES		
AIMOVIG 140MG/ML AUTO-INJECTOR	1	PA
AIMOVIG 70MG/ML AUTO-INJECTOR	1	PA
EMGALITY 100MG/ML SYRINGE	1	PA
EMGALITY 120MG/ML AUTO-INJECTOR	1	PA
EMGALITY 120MG/ML SYRINGE	1	PA
SEROTONIN AGONISTS		
<i>naratriptan 1mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Days
<i>naratriptan 2.5mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Days
<i>rizatriptan 10mg odt</i>	1	QL=36 EA/60 Days
<i>rizatriptan 10mg tab</i>	1	QL=36 EA/60 Days
<i>rizatriptan 5mg odt</i>	1	QL=36 EA/60 Days
<i>rizatriptan 5mg tab</i>	1	QL=36 EA/60 Days
<i>sumatriptan 100mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Days
<i>sumatriptan 12mg/ml auto-injector</i>	1	QL=5 ML/30 Days
<i>sumatriptan 12mg/ml inj</i>	1	QL=5 ML/30 Days
SUMATRIPTAN 12MG/ML SYRINGE	1	QL=5 ML/30 Days
<i>sumatriptan 20mg/act nasal spray</i>	1	QL=12 EA/30 Days
<i>sumatriptan 25mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Days
<i>sumatriptan 4mg cartridge</i>	1	QL=5 ML/30 Days
<i>sumatriptan 50mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Days
<i>sumatriptan 5mg/act nasal spray</i>	1	QL=12 EA/30 Days
<i>sumatriptan 6mg cartridge</i>	1	QL=5 ML/30 Days
<i>sumatriptan 8mg/ml auto-injector</i>	1	QL=5 ML/30 Days

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>zolmitriptan 2.5mg odt</i>	1	QL=18 EA/30 Days
<i>zolmitriptan 2.5mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Days
<i>zolmitriptan 5mg odt</i>	1	QL=18 EA/30 Days
<i>zolmitriptan 5mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Days
ZOMIG 2.5MG NASAL SPRAY	1	QL=16 EA/30 Days
ZOMIG 5MG NASAL SPRAY	1	QL=12 EA/30 Days
MINERALS & ELECTROLYTES		
BICARBONATES		
<i>sodium lactate 5 meq/ml inj</i>	1	
ELECTROLYTE MIXTURES		
GLUCOSE 100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 0.0342 MEQ/ML INJ	1	PA BvD
GLUCOSE 100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 0.0769 MEQ/ML INJ	1	PA BvD
GLUCOSE 25MG/ML/SODIUM CHLORIDE 0.0769 MEQ/ML INJ	1	
<i>glucose 50 mg/ml/potassium chloride 0.04meq/ml/ sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	1	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.01 meq/ml/ sodium chloride 0.0769 meq/ml inj</i>	1	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02 meq/ml inj</i>	1	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02 meq/ml/ sodium chloride 0.0342 meq/ml inj</i>	1	
GLUCOSE 50MG/ML/POTASSIUM CHLORIDE 0.02 MEQ/ML/SODIUM CHLORIDE 0.056 MEQ/ML INJ	1	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02 meq/ml/ sodium chloride 0.154 meq/ml inj</i>	1	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	1	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.03 meq/ml/ sodium chloride 0.0769 meq/ml inj</i>	1	
GLUCOSE 50MG/ML/POTASSIUM CHLORIDE 0.04 MEQ/ML INJ	1	
GLUCOSE 50MG/ML/POTASSIUM CHLORIDE 0.04 MEQ/ML/SODIUM CHLORIDE 0.154 MEQ/ML INJ	1	
<i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 0.0342 meq/ml inj</i>	1	
GLUCOSE 50MG/ML/SODIUM CHLORIDE 0.0385 MEQ/ML INJ	1	
<i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 0.0564 meq/ml inj</i>	1	
<i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
glucose 50mg/ml/sodium chloride 9mg/ml inj	1	
IONOSOL-MB INJ	1	
ISOLYTE P INJ	1	
ISOLYTE S INJ	1	
KCL/D5W/LR INJ 0.15%	1	
NORMOSOL-M INJ	1	
NORMOSOL-R IN 5% DEXTROSE INJ	1	
NORMOSOL-R INJ	1	
PLASMA-LYTE 148 INJ	1	
PLASMALYTE A INJ	1	
potassium chloride 0.02 meq/ml/sodium chloride 0.0769 meq/ml inj	1	
potassium chloride 0.02 meq/ml/sodium chloride 0.154 meq/ml inj	1	
potassium chloride 0.04 meq/ml/sodium chloride 0.154 meq/ml inj	1	
TPN ELECTROLYTES INJ	1	PA BvD
MAGNESIUM		
magnesium sulfate 50% inj	1	
magnesium sulfate 50% syringe	1	
POTASSIUM		
K-TAB 20MEQ ER TAB	1	
K-TAB 8MEQ ER TAB	1	
klor-con 10meq er micro tab	1	
klor-con 10meq er tab	1	
KLOR-CON 15MEQ ER TAB	1	
klor-con 20meq er micro tab	1	
klor-con 20meq powder	1	
klor-con 8meq er cap	1	
klor-con 8meq er tab	1	
potassium chloride 0.1 meq/ml inj	1	
potassium chloride 0.2meq/ml inj	1	
potassium chloride 0.4meq/ml inj	1	
potassium chloride 10% oral soln	1	
potassium chloride 10meq er cap	1	
potassium chloride 10meq er micro tab	1	
potassium chloride 10meq er tab	1	
potassium chloride 20% oral soln	1	
potassium chloride 20meq er micro tab	1	
POTASSIUM CHLORIDE 20MEQ ER TAB	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>potassium chloride 20meq powder for oral soln</i>	1	
<i>potassium chloride 2meq/ml inj</i>	1	
<i>potassium chloride 40meq/20ml inj</i>	1	
<i>potassium chloride 8 meq er cap</i>	1	
<i>potassium chloride 8 meq er tab</i>	1	
SODIUM		
<i>sodium chloride 0.45% inj</i>	1	
<i>sodium chloride 0.9% inj</i>	1	
<i>sodium chloride 3% inj</i>	1	
<i>sodium chloride 5% inj</i>	1	
MISCELLANEOUS THERAPEUTIC CLASSES		
CHELATING AGENTS		
DEPEN 250MG TAB	1	
<i>trientine 250mg tab</i>	1	PA
IMMUNOMODULATORS		
REVLIMID 10MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
REVLIMID 15MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
REVLIMID 2.5MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
REVLIMID 20MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
REVLIMID 25MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
REVLIMID 5MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Days
THALomid 100MG CAP	1	NDS PA NSO
THALomid 150MG CAP	1	NDS PA NSO
THALomid 200MG CAP	1	NDS PA NSO
THALomid 50MG CAP	1	NDS PA NSO
IMMUNOSUPPRESSIVE AGENTS		
ASTAGRAF 0.5MG XL CAP	1	PA BvD
ASTAGRAF 1MG XL CAP	1	PA BvD
ASTAGRAF 5MG XL CAP	1	PA BvD
<i>cyclosporine modified 100mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
ENVARSUS 0.75MG ER TAB	1	PA BvD
ENVARSUS 1MG ER TAB	1	PA BvD
ENVARSUS 4MG ER TAB	1	PA BvD
PROGRAF 0.2MG GRANULES PACKET	1	PA BvD
PROGRAF 1MG GRANULES PACKET	1	PA BvD
<i>sirolimus 1mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
ZORTRESS 0.25MG TAB	1	PA BvD
ZORTRESS 0.5MG TAB	1	PA BvD
ZORTRESS 0.75MG TAB	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
ZORTRESS 1MG TAB	1	PA BvD
POTASSIUM REMOVING AGENTS		
LOKELMA 10GM PACKET	1	PA
LOKELMA 5GM PACKET	1	PA
VELTASSA 16.8GM POWDER FOR ORAL SUSP	1	PA
VELTASSA 25.2GM POWDER FOR ORAL SUSP	1	PA
VELTASSA 8.4GM POWDER FOR ORAL SUSP	1	PA
SYSTEMIC LUPUS ERYTHEMATOSUS AGENTS		
BENLYSTA 200MG/ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=4 ML/28 Days
BENLYSTA 200MG/ML SYRINGE	1	NDS PA QL=4 ML/28 Days
MOUTH/THROAT/DENTAL AGENTS		
ANESTHETICS TOPICAL ORAL		
<i>lidocaine 2% topical soln</i>	1	
ANTI-INFECTIVES - THROAT		
<i>clotrimazole 10mg lozenge</i>	1	
<i>nystatin 100000unit/ml susp</i>	1	
ANTISEPTICS - MOUTH/THROAT		
<i>chlorhexidine gluconate 0.12% mouthwash</i>	1	
STEROIDS - MOUTH/THROAT		
<i>triamcinolone acetonide 0.1% paste</i>	1	
THROAT PRODUCTS - MISC.		
<i>cevimeline 30mg cap</i>	1	
<i>pilocarpine 5mg tab</i>	1	
<i>pilocarpine 7.5mg tab</i>	1	
MUSCULOSKELETAL THERAPY AGENTS		
CENTRAL MUSCLE RELAXANTS		
<i>baclofen 10mg tab</i>	1	
<i>baclofen 20mg tab</i>	1	
<i>carisoprodol 350mg tab</i>	1	
<i>CHLORZOXAZONE 500MG TAB</i>	1	
<i>cyclobenzaprine 10mg tab</i>	1	
<i>cyclobenzaprine 5mg tab</i>	1	
<i>cyclobenzaprine 7.5mg tab</i>	1	
<i>METAXALONE 400MG TAB</i>	1	
<i>metaxalone 800mg tab</i>	1	
<i>methocarbamol 500mg tab</i>	1	
<i>methocarbamol 750mg tab</i>	1	
<i>orphenadrine citrate 100mg er tab</i>	1	
<i>tizanidine 2mg 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>tizanidine 2mg tab</i>	1	
<i>tizanidine 4mg cap</i>	1	
<i>tizanidine 4mg tab</i>	1	
<i>tizanidine 6mg cap</i>	1	
DIRECT MUSCLE RELAXANTS		
<i>dantrolene sodium 100mg cap</i>	1	
<i>dantrolene sodium 25mg cap</i>	1	
<i>dantrolene sodium 50mg cap</i>	1	
NASAL AGENTS - SYSTEMIC AND TOPICAL		
NASAL ANTIALLERGY		
<i>azelastine 0.1% (137mcg) nasal inhaler</i>	1	
<i>azelastine 0.15% (205.5mcg) nasal inhaler</i>	1	
<i>olopatadine 0.6% nasal inhaler</i>	1	
NASAL ANTICHOLINERGICS		
<i>ipratropium bromide 0.03% nasal inhaler</i>	1	
<i>ipratropium bromide 0.06% nasal inhaler</i>	1	
NASAL STEROIDS		
<i>FLUNISOLIDE 25MCG NASAL INHALER</i>	1	QL=50 ML/30 Days
<i>fluticasone propionate 50mcg nasal inhaler</i>	1	QL=32 GM/30 Days
NEUROMUSCULAR AGENTS		
ALS AGENTS		
<i>riluzole 50mg tab</i>	1	
NUTRIENTS		
CARBOHYDRATES		
<i>glucose 10% inj</i>	1	PA BvD
<i>glucose 100mg/ml inj</i>	1	
LIPIDS		
<i>intralipid 200mg/ml inj</i>	1	PA BvD
<i>nutrilipid 20% iv soln</i>	1	PA BvD
PROTEINS		
<i>AMINOSYN II 10% INJ</i>	1	PA BvD
<i>AMINOSYN-PF 10% SULFITE-FREE INJ</i>	1	PA BvD
<i>AMINOSYN-PF 7% INJ</i>	1	PA BvD
<i>CLINIMIX 4.25/10 INJ</i>	1	PA BvD
<i>CLINIMIX 4.25/5 INJ</i>	1	PA BvD
<i>CLINIMIX 5/15 INJ</i>	1	PA BvD
<i>CLINIMIX 5/20 INJ</i>	1	PA BvD
<i>CLINIMIX E 2.75/5 INJ</i>	1	PA BvD
<i>CLINIMIX E 4.25/10 INJ</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
CLINIMIX E 4.25/5 INJ	1	PA BvD
CLINIMIX E 5/15 INJ	1	PA BvD
CLINIMIX E 5/20 INJ	1	PA BvD
<i>clinisol 15% inj</i>	1	PA BvD
FREAMINE 6.9% INJ	1	PA BvD
HEPATAMINE 8% INJ	1	PA BvD
NEPHRAMINE 5.4% INJ	1	PA BvD
<i>plenamine 15% inj</i>	1	PA BvD
PREMASOL 10% INJ	1	PA BvD
<i>premasol 6% inj</i>	1	PA BvD
PROCALAMINE 3% INJ	1	PA BvD
PROSOL 20% INJ	1	PA BvD
TRAVASOL 10% INJ	1	PA BvD
TROPHAMINE 10% INJ	1	PA BvD
OPHTHALMIC AGENTS		
ARTIFICIAL TEARS AND LUBRICANTS		
LACRISERT 5MG IMPLANT	1	
BETA-BLOCKERS - OPHTHALMIC		
<i>betaxolol 0.5% ophth soln</i>	1	
BETIMOL 0.25% OPHTH SOLN	1	
BETIMOL 0.5% OPHTH SOLN	1	
BETOPTIC S 0.25% OPHTH SUSP	1	
CARTEOLOL 1% OPHTH SOLN	1	
COMBIGAN 0.2-0.5% OPHTH SOLN	1	
<i>dorzolamide 20mg/ml/timolol 5mg/ml ophth soln</i>	1	
<i>dorzolamide/timolol 22.3-6.8mg/ml ophth soln (preservative-free)</i>	1	
<i>levobunolol 0.5% ophth soln</i>	1	
TIMOLOL 0.25% OPHTH GEL	1	
<i>timolol 0.25% ophth soln</i>	1	
TIMOLOL 0.5% OPHTH GEL	1	
<i>timolol 0.5% ophth soln</i>	1	
<i>timolol 5mg/ml ophth 24hr ophth soln</i>	1	
TIMOPTIC-XE 0.25% OPHTH GEL	1	
TIMOPTIC-XE 0.5% OPHTH GEL	1	
CYCLOPLEGIC MYDRIATICS		
ATROPINE SULFATE 1% OPHTH SOLN	1	
MIOTICS		
PHOSPHOLINE IODIDE 0.125% OPHTH SOLN	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>pilocarpine 1% ophth soln</i>	1	
<i>pilocarpine 2% ophth soln</i>	1	
<i>pilocarpine 4% ophth soln</i>	1	
OPHTHALMIC ADRENERGIC AGENTS		
ALPHAGAN P 0.1% OPHTH SOLN	1	
<i>apraclonidine 0.5% ophth soln</i>	1	
<i>brimonidine tartrate 0.15% ophth soln</i>	1	
<i>brimonidine tartrate 0.2% ophth soln</i>	1	
IOPIDINE 1% OPHTH SOLN	1	
SIMBRINZA 1-0.2% OPHTH SUSP	1	
OPHTHALMIC ANTI-INFECTIVES		
AZASITE 1% OPHTH SOLN	1	
BACITRACIN 0.5UNIT/MG OPHTH OINTMENT	1	
<i>bacitracin 0.5unit/mg/polymyxin b 10unit/mg ophth ointment</i>	1	
<i>ciprofloxacin 0.3% ophth soln</i>	1	
<i>erythromycin 0.005mg/mg ophth ointment</i>	1	
<i>gatifloxacina 0.5% ophth soln</i>	1	
GENTAK 0.3% OPHTH OINTMENT	1	
<i>gentamicin sulfate 0.3% ophth soln</i>	1	
GRAMICIDIN 0.025MG/ML/NEOMYCIN 1.75MG/ML/POLYMYXIN B 10000UNIT/ML OPHTH SOLN	1	
<i>levofloxacin 0.5% ophth soln</i>	1	
<i>moxifloxacina 0.5% ophth soln</i>	1	
NATACYN 5% OPHTH SUSP	1	
<i>neomycin/bacitracin/polymyxin ophth ointment 5(3.5)mg-400unit-10000unit</i>	1	
<i>ofloxacina 0.3% ophth soln</i>	1	
<i>polymyxin b 10000unit/ml(trimethoprim 1mg/ml ophth soln</i>	1	
SULFACETAMIDE SODIUM 10% OPHTH OINTMENT	1	
<i>sulfacetamide sodium 10% ophth soln</i>	1	
<i>tobramycin 0.3% ophth soln</i>	1	
TRIFLURIDINE 1% SOLN	1	
ZIRGAN 0.15% OPHTH GEL	1	
OPHTHALMIC IMMUNOMODULATORS		
RESTASIS 0.05% OPHTH SUSP	1	
OPHTHALMIC LOCAL ANESTHETICS		
<i>proparacaine 0.5% 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
OPHTHALMIC STEROIDS		
ALREX 0.2% OPHTH SUSP	1	
BLEPHAMIDE 10-0.2% OPHTH SUSP	1	
DEXAMETHASONE 0.1% OPHTH SOLN	1	
<i>dexamethasone/neomycin/polymyxin b 0.1% ophth ointment</i>	1	
<i>dexamethasone/neomycin/polymyxin b 0.1% ophth susp</i>	1	
<i>dexamethasone/tobramycin 0.3-0.1% ophth susp</i>	1	
DUREZOL 0.05% OPHTH SUSP	1	
<i>fluorometholone 0.1% ophth susp</i>	1	
<i>hydrocortisone 10mg/ml/neomycin 3.5mg/ml/polymyxin b 10000unit/ml ophth susp</i>	1	
LOTEMAX 0.5% OPHTH GEL	1	
LOTEMAX 0.5% OPHTH OINTMENT	1	
<i>loteprednol etabonate 0.5% ophth susp</i>	1	
MAXIDEX 0.1% OPHTH SUSP	1	
<i>neomycin/polymyxin/bacitracin/hydrocortisone ophth ointment 1%</i>	1	
PRED MILD 0.12% OPHTH SUSP	1	
PRED-G 0.3-1% OPHTH SUSP	1	
PREDNISOLONE 1% OPHTH SOLN	1	
PREDNISOLONE ACETATE 1% OPHTH SUSP	1	
PREDNISOLONE SODIUM PHOSPHATE 2.5MG/ML/SULFACETAMIDE SODIUM 100MG/ML OPHTH SOLN	1	
TOBRADEX 0.3-0.1% OPHTH OINTMENT	1	
ZYLET 0.5-0.3% OPHTH SUSP	1	
OPHTHALMICS - MISC.		
ALOCRIL 2% OPHTH SOLN	1	
ALOMIDE 0.1% OPHTH SOLN	1	
<i>azelastine 0.05% ophth soln</i>	1	
AZOPT 1% OPHTH SUSP	1	
BROMFENAC 0.09% OPHTH SOLN	1	
<i>cromolyn sodium 4% ophth soln</i>	1	
CYSTARAN 0.44% OPHTH SOLN	1	NDS PA QL=60 ML/30 Days
<i>diclofenac sodium 0.1% ophth soln</i>	1	
<i>dorzolamide 2% ophth soln</i>	1	
<i>epinastine 0.05% ophth soln</i>	1	
<i>flurbiprofen sodium 0.03% ophth soln</i>	1	
ILEVRO 0.3% OPHTH SUSP	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>ketorolac tromethamine 0.4% ophth soln</i>	1	
<i>ketorolac tromethamine 0.5% ophth soln</i>	1	
NEVANAC 0.1% OPHTH SUSP	1	
<i>olopatadine 1mg/ml ophth soln</i>	1	
<i>olopatadine 2% ophth soln</i>	1	
PROSTAGLANDINS - OPHTHALMIC		
<i>bimatoprost 0.03% ophth soln</i>	1	QL=5 ML/30 Days
<i>latanoprost 0.005% ophth soln</i>	1	QL=5 ML/30 Days
LUMIGAN 0.01% OPHTH SOLN	1	QL=5 ML/30 Days
TRAVATAN Z 0.004% OPHTH SOLN	1	QL=5 ML/30 Days
OTIC AGENTS		
OTIC AGENTS - MISCELLANEOUS		
<i>acetic acid 2% otic soln</i>	1	
OTIC ANTI-INFECTIVES		
CETRAXAL 0.2% OTIC SOLN	1	
CIPROFLOXACIN 0.2% OTIC SOLN	1	
<i>ofloxacin 0.3% otic soln</i>	1	
OTIC COMBINATIONS		
CIPRODEX 0.3-0.1% OTIC SUSP	1	
<i>hydrocortisone 10mg/ml/neomycin 3.5mg/ml/polymyxin b 10000unit/ml otic soln</i>	1	
<i>hydrocortisone 10mg/ml/neomycin 3.5mg/ml/polymyxin b 10000unit/ml otic susp</i>	1	
OTIC STEROIDS		
<i>acetic acid/hydrocortisone 1-2% otic soln</i>	1	
<i>fluocinolone acetonide 0.01% otic oil</i>	1	
<i>fluocinolone acetonide 0.01% otic soln</i>	1	
PASSIVE IMMUNIZING AND TREATMENT AGENTS		
IMMUNE SERUMS		
FLEBOGAMMA 10% INJ	1	NDS PA
GAMMAGARD 10GM INJ	1	NDS PA
GAMMAGARD 2.5GM/25ML INJ	1	NDS PA
GAMMAGARD 5GM INJ	1	NDS PA
GAMMAKED 1GM/10ML INJ	1	NDS PA
GAMMAPLEX 10GM/100ML INJ	1	NDS PA
GAMMAPLEX 10GM/200ML INJ	1	NDS PA
GAMMAPLEX 20GM/200ML INJ	1	NDS PA
GAMMAPLEX 5GM/50ML INJ	1	NDS PA
GAMUNEX 1GM/10ML INJ	1	NDS PA

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
OCTAGAM 25GM/500ML INJ	1	NDS PA
OCTAGAM 2GM/20ML INJ	1	NDS PA
PANZYGA 10GM/100ML IV SOLN	1	NDS PA
PANZYGA 1GM/10ML IV SOLN	1	NDS PA
PANZYGA 2.5GM/25ML IV SOLN	1	NDS PA
PANZYGA 20GM/200ML IV SOLN	1	NDS PA
PANZYGA 30GM/300ML IV SOLN	1	NDS PA
PANZYGA 5GM/50ML IV SOLN	1	NDS PA
PRIVIGEN 20GM/200ML INJ	1	NDS PA
VARIZIG 124.8/1.2ML INJ	1	NDS
PENICILLINS		
AMINOPENICILLINS		
<i>amoxicillin 125mg chew tab</i>	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 100mg/ml inj</i>	1	
AMPICILLIN 125MG/ML INJ	1	
<i>ampicillin 250mg/ml inj</i>	1	
AMPICILLIN 500MG CAP	1	
NATURAL PENICILLINS		
BICILLIN L-A 1200000UNIT/2ML SYRINGE	1	
BICILLIN L-A 2400000UNIT/4ML SYRINGE	1	
BICILLIN L-A 600000UNIT/ML SYRINGE	1	
<i>penicillin g potassium 1000000unit/ml inj</i>	1	
PENICILLIN G POTASSIUM 40000UNIT/ML INJ	1	
PENICILLIN G POTASSIUM 60000UNIT/ML INJ	1	
PENICILLIN G PROCAINE 600000UNIT/ML SYRINGE	1	
PENICILLIN G SODIUM 100000UNIT/ML INJ	1	
<i>penicillin v potassium 250mg tab</i>	1	
PENICILLIN V POTASSIUM 25MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>penicillin v potassium 500mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
PENICILLIN V POTASSIUM 50MG/ML ORAL SOLN	1	
PENICILLIN COMBINATIONS		
<i>amoxicillin 120mg/ml/clavulanate 8.58mg/ml susp</i>	1	
AMOXICILLIN 200MG/CLAVULANATE 28.5MG CHEW TAB	1	
<i>amoxicillin 250mg/clavulanate 125mg tab</i>	1	
AMOXICILLIN 400MG/CLAVULANATE 57MG CHEW TAB	1	
<i>amoxicillin 40mg/ml/clavulanate 5.7mg/ml susp</i>	1	
<i>amoxicillin 500mg/clavulanate 125mg tab</i>	1	
<i>amoxicillin 50mg/ml/clavulanate 12.5mg/ml susp</i>	1	
<i>amoxicillin 80mg/ml/clavulanate 11.4mg/ml susp</i>	1	
<i>amoxicillin 875mg/clavulanate 125mg tab</i>	1	
<i>ampicillin 20mg/ml/sulbactam 10mg/ml inj</i>	1	
<i>ampicillin 250mg/ml/sulbactam 125mg/ml inj</i>	1	
AUGMENTIN 125-31.25MG/5ML SUSP	1	
BICILLIN 300000-300000UNIT/ML SYRINGE	1	
BICILLIN 450000-150000UNIT/ML SYRINGE	1	
<i>piperacillin 2000mg/tazobactam 250mg inj</i>	1	
<i>piperacillin 200mg/ml/tazobactam 25mg/ml inj</i>	1	
<i>piperacillin 3000mg/tazobactam 375mg inj</i>	1	
<i>piperacillin 4000mg/tazobactam 500mg inj</i>	1	
ZOSYN 40-5MG/ML INJ	1	
ZOSYN 60-7.5MG/ML INJ	1	
PENICILLINASE-RESISTANT PENICILLINS		
<i>dicloxacillin 250mg cap</i>	1	
<i>dicloxacillin 500mg cap</i>	1	
<i>nafcillin 100mg/ml inj</i>	1	
<i>nafcillin 1gm inj</i>	1	
<i>nafcillin 2gm inj</i>	1	
<i>oxacillin 100mg/ml inj</i>	1	
<i>oxacillin 1gm inj</i>	1	
<i>oxacillin 2000mg inj</i>	1	
OXACILLIN 20MG/ML INJ	1	
OXACILLIN 40MG/ML INJ	1	
PROGESTINS		
PROGESTINS		
<i>medroxyprogesterone acetate 10mg tab</i>	1	
<i>medroxyprogesterone acetate 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>medroxyprogesterone acetate 5mg tab</i>	1	
<i>megestrol acetate 125mg/ml susp</i>	1	PA
<i>norethindrone acetate 5mg tab</i>	1	
<i>progesterone 100mg cap</i>	1	
<i>progesterone 200mg cap</i>	1	
PSYCHOTHERAPEUTIC AND NEUROLOGICAL AGENTS - MISC.		
AGENTS FOR CHEMICAL DEPENDENCY		
<i>acamprosate calcium 333mg dr tab</i>	1	
<i>disulfiram 250mg tab</i>	1	
<i>disulfiram 500mg tab</i>	1	
ANTI-CATAPECTIC AGENTS		
XYREM 500MG/ML ORAL SOLN	1	NDS PA QL=540 ML/30 Days
ANTIDEMENTIA AGENTS		
<i>donepezil 10mg odt</i>	1	QL=30 EA/30 Days
<i>donepezil 10mg tab</i>	1	
<i>donepezil 23mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Days
<i>donepezil 5mg odt</i>	1	QL=30 EA/30 Days
<i>donepezil 5mg tab</i>	1	
<i>galantamine 12mg tab</i>	1	
<i>galantamine 4mg tab</i>	1	
<i>galantamine 8mg tab</i>	1	
<i>galantamine hydrobromide 16mg er cap</i>	1	
<i>galantamine hydrobromide 24mg er cap</i>	1	
GALANTAMINE HYDROBROMIDE 4MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>galantamine hydrobromide 8mg er cap</i>	1	
<i>memantine 10mg tab</i>	1	
<i>memantine 10mg/memantine 5mg pack</i>	1	
<i>memantine 14mg er cap</i>	1	
<i>memantine 21mg er cap</i>	1	
<i>memantine 28mg er cap</i>	1	
<i>memantine 2mg/ml oral soln</i>	1	
<i>memantine 5mg tab</i>	1	
<i>memantine 7mg er cap</i>	1	
<i>rivastigmine 1.5mg cap</i>	1	
<i>rivastigmine 13.3mg/24hr patch</i>	1	
<i>rivastigmine 3mg cap</i>	1	
<i>rivastigmine 4.5mg cap</i>	1	
<i>rivastigmine 4.6mg/24hr patch</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>rivastigmine 6mg cap</i>	1	
<i>rivastigmine 9.5mg/24hr patch</i>	1	
COMBINATION PSYCHOTHERAPEUTICS		
AMITRIPTYLINE 10MG/PERPHENAZINE 2MG TAB	1	
AMITRIPTYLINE 10MG/PERPHENAZINE 4MG TAB	1	
<i>amitriptyline 12.5mg/chlordiazepoxide 5mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 25mg/chlordiazepoxide 10mg tab</i>	1	
AMITRIPTYLINE 25MG/PERPHENAZINE 2MG TAB	1	
AMITRIPTYLINE 25MG/PERPHENAZINE 4MG TAB	1	
AMITRIPTYLINE 50MG/PERPHENAZINE 4MG TAB	1	
<i>fluoxetine 25mg/olanzapine 12mg cap</i>	1	
<i>fluoxetine 25mg/olanzapine 3mg cap</i>	1	
<i>fluoxetine 25mg/olanzapine 6mg cap</i>	1	
<i>fluoxetine 50mg/olanzapine 12mg cap</i>	1	
<i>fluoxetine 50mg/olanzapine 6mg cap</i>	1	
FIBROMYALGIA AGENTS		
SAVELLA 100MG TAB	1	QL=60 EA/30 Days
SAVELLA 12.5MG TAB	1	QL=60 EA/30 Days
SAVELLA 25MG TAB	1	QL=60 EA/30 Days
SAVELLA 4-WEEK TITRATION PACK	1	
SAVELLA 50MG TAB	1	QL=60 EA/30 Days
MOVEMENT DISORDER DRUG THERAPY		
AUSTEDO 12MG TAB	1	NDS PA
AUSTEDO 6MG TAB	1	NDS PA
AUSTEDO 9MG TAB	1	NDS PA
INGREZZA 40MG CAP	1	NDS PA
INGREZZA 80MG CAP	1	NDS PA
<i>tetrabenazine 12.5mg tab</i>	1	NDS PA
<i>tetrabenazine 25mg tab</i>	1	NDS PA
MULTIPLE SCLEROSIS AGENTS		
AUBAGIO 14MG TAB	1	NDS
AUBAGIO 7MG TAB	1	NDS
AVONEX 30MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	NDS
AVONEX 30MCG/0.5ML SYRINGE	1	NDS
<i>dalfampridine 10mg er tab</i>	1	PA QL=60 EA/30 Days
EXTAVIA 0.3MG INJ	1	NDS
GILENYA 0.5MG CAP	1	NDS
<i>glatiramer 20mg/ml syringe</i>	1	NDS
<i>glatiramer 40mg/ml syringe</i>	1	NDS

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
glatopa 20mg/ml syringe	1	NDS
glatopa 40mg/ml syringe	1	NDS
PLEGRIDY 125MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	NDS
PLEGRIDY 125MCG/0.5ML SYRINGE	1	NDS
PLEGRIDY PEN STARTER PACK	1	NDS
PLEGRIDY STARTER PACK	1	NDS
REBIF 22MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	NDS
REBIF 22MCG/0.5ML SYRINGE	1	NDS
REBIF 44MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	NDS
REBIF 44MCG/0.5ML SYRINGE	1	NDS
REBIF REBIDOSE PACK	1	NDS
REBIF TITRATION PACK	1	NDS
TECFIDERA 120MG DR CAP	1	NDS
TECFIDERA 240MG DR CAP	1	NDS
TECFIDERA 30-DAY STARTER PACK	1	NDS
PSEUDOBULBAR AFFECT (PBA) AGENTS		
NUEDEXTA 20-10MG CAP	1	PA QL=60 EA/30 Days
PSYCHOTHERAPEUTIC AND NEUROLOGICAL AGENTS - MISC.		
ERGOLOID MESYLATES 1MG TAB	1	
PIMOZIDE 1MG TAB	1	
PIMOZIDE 2MG TAB	1	
SMOKING DETERRENTS		
bupropion 150mg sr tab	1	
CHANTIX 0.5MG TAB	1	
CHANTIX 1MG TAB	1	
CHANTIX CONTINUING MONTHS OF THERAPY 1MG PACK	1	
CHANTIX FIRST MONTH OF THERAPY PACK	1	
NICOTROL 10MG INHALER	1	
NICOTROL 10MG/ML NASAL INHALER	1	
RESPIRATORY AGENTS - MISC.		
ALPHA-PROTEINASE INHIBITOR (HUMAN)		
ARALAST 500MG INJ	1	NDS
GLASSIA 1000MG/50ML INJ	1	NDS
PROLASTIN 1000MG INJ	1	NDS
ZEMAIRA 1000MG INJ	1	NDS
CYSTIC FIBROSIS AGENTS		
KALYDECO 150MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Days
KALYDECO 25MG GRANULES	1	NDS PA QL=60 EA/30 Days

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
KALYDECO 50MG GRANULES PACKET	1	NDS PA QL=60 EA/30 Days
KALYDECO 75MG GRANULES PACKET	1	NDS PA QL=60 EA/30 Days
ORKAMBI 100-125MG GRANULES PACKET	1	NDS PA QL=60 EA/30 Days
ORKAMBI 100-125MG TAB	1	NDS PA QL=120 EA/30 Days
ORKAMBI 188-150MG GRANULES PACKET	1	NDS PA QL=60 EA/30 Days
ORKAMBI 200-125MG TAB	1	NDS PA QL=120 EA/30 Days
PULMOZYME 1MG/ML INH SOLN	1	NDS PA BvD
SYMDEKO 50-75MG/75MG PACK	1	NDS PA QL=60 EA/30 Days
SYMDEKO TAB 4-WEEK PACK	1	NDS PA QL=60 EA/30 Days
PULMONARY FIBROSIS AGENTS		
ESBRIET 267MG CAP	1	NDS PA
ESBRIET 267MG TAB	1	NDS PA
ESBRIET 801MG TAB	1	NDS PA
OFEV 100MG CAP	1	NDS PA
OFEV 150MG CAP	1	NDS PA
SULFONAMIDES		
SULFONAMIDES		
SULFADIAZINE 500MG TAB	1	
TETRACYCLINES		
GLYCOCYCLINES		
TIGECYCLINE 50MG INJ	1	NDS
TETRACYCLINES		
<i>demeclercycline 150mg tab</i>	1	
<i>demeclercycline 300mg tab</i>	1	
<i>doxy 100mg inj</i>	1	
<i>doxycycline hyclate 100mg cap</i>	1	
<i>doxycycline hyclate 100mg tab</i>	1	
<i>doxycycline hyclate 20mg tab</i>	1	
<i>doxycycline hyclate 50mg cap</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 100mg cap</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 100mg tab</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 50mg cap</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 50mg tab</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 5mg/ml susp</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 75mg tab</i>	1	
<i>minocycline 100mg cap</i>	1	
<i>minocycline 100mg tab</i>	1	
<i>minocycline 50mg cap</i>	1	
<i>minocycline 50mg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>minocycline 75mg cap</i>	1	
<i>minocycline 75mg tab</i>	1	
<i>monodoxine 100mg cap</i>	1	
<i>morgidox 50mg cap</i>	1	
<i>tetracycline 250mg cap</i>	1	
<i>tetracycline 500mg cap</i>	1	
THYROID AGENTS		
ANTITHYROID AGENTS		
<i>methimazole 10mg tab</i>	1	
<i>methimazole 5mg tab</i>	1	
<i>propylthiouracil 50mg tab</i>	1	
THYROID HORMONES		
<i>levo-t 100mcg tab</i>	1	
<i>levo-t 112mcg tab</i>	1	
<i>levo-t 125mcg tab</i>	1	
<i>levo-t 137mcg tab</i>	1	
<i>levo-t 150mcg tab</i>	1	
<i>levo-t 175mcg tab</i>	1	
<i>levo-t 200mcg tab</i>	1	
<i>levo-t 25mcg tab</i>	1	
<i>levo-t 300mcg tab</i>	1	
<i>levo-t 50mcg tab</i>	1	
<i>levo-t 75mcg tab</i>	1	
<i>levo-t 88mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 100mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 112mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 125mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 137mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 150mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 175mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 200mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 25mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 300mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 50mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 75mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 88mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 100mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 112mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 125mcg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>levoxyl 137mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 150mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 175mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 200mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 25mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 50mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 75mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 88mcg tab</i>	1	
<i>liothyronine sodium 0.005mg tab</i>	1	
<i>liothyronine sodium 0.025mg tab</i>	1	
<i>liothyronine sodium 0.05mg tab</i>	1	
<i>SYNTHROID 100MCG TAB</i>	1	
<i>SYNTHROID 112MCG TAB</i>	1	
<i>SYNTHROID 125MCG TAB</i>	1	
<i>SYNTHROID 137MCG TAB</i>	1	
<i>SYNTHROID 150MCG TAB</i>	1	
<i>SYNTHROID 175MCG TAB</i>	1	
<i>SYNTHROID 200MCG TAB</i>	1	
<i>SYNTHROID 25MCG TAB</i>	1	
<i>SYNTHROID 300MCG TAB</i>	1	
<i>SYNTHROID 50MCG TAB</i>	1	
<i>SYNTHROID 75MCG TAB</i>	1	
<i>SYNTHROID 88MCG TAB</i>	1	
<i>THYROLAR 120MG TAB</i>	1	
<i>THYROLAR 15MG TAB</i>	1	
<i>THYROLAR 180MG TAB</i>	1	
<i>THYROLAR 30MG TAB</i>	1	
<i>THYROLAR 60MG TAB</i>	1	
<i>unithroid 100mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 112mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 125mcg 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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
TOXOIDS		
TOXOID COMBINATIONS		
ADACEL INJ	1	
ADACEL SYRINGE	1	
BOOSTRIX INJ	1	
BOOSTRIX SYRINGE	1	
DAPTACEL INJ	1	
DIPHTHERIA/TETANUS TOXOID INJ	1	PA BvD
INFANRIX INJ	1	
KINRIX INJ	1	
KINRIX PF INJ	1	
PEDIARIX INJ	1	
QUADRACEL INJ	1	
TENIVAC SYRINGE	1	PA BvD
TETANUS/DIPHTHERIA TOXOID INJ	1	PA BvD
ULCER DRUGS		
H-2 ANTAGONISTS		
<i>cimetidine 200mg tab</i>	1	
<i>cimetidine 300mg tab</i>	1	
<i>cimetidine 400mg tab</i>	1	
<i>cimetidine 800mg tab</i>	1	
<i>famotidine 20mg tab</i>	1	
<i>famotidine 40mg tab</i>	1	
<i>famotidine 8mg/ml susp</i>	1	
<i>nizatidine 150mg cap</i>	1	
<i>nizatidine 300mg cap</i>	1	
<i>ranitidine 150mg cap</i>	1	
<i>ranitidine 15mg/ml oral soln</i>	1	
<i>ranitidine 300mg cap</i>	1	
MISC. ANTI-ULCER		
CARAFATE 1GM/10ML SUSP	1	
<i>sucralfate 1000mg tab</i>	1	
PROTON PUMP INHIBITORS		
<i>esomeprazole 20mg dr cap</i>	1	
<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>pantoprazole 20mg dr tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
pantoprazole 40mg dr tab	1	
rabeprazole sodium 20mg dr tab	1	
ULCER DRUGS - PROSTAGLANDINS		
misoprostol 0.1mg tab	1	
misoprostol 0.2mg tab	1	
ULCER DRUGS/ANTISPASMODICS/ANTICHOLINERGICS		
ANTISPASMODICS		
dicyclomine 10mg cap	1	
dicyclomine 20mg tab	1	
dicyclomine 2mg/ml oral soln	1	
glycopyrrolate 1mg tab	1	
glycopyrrolate 2mg tab	1	
methscopolamine 2.5mg tab	1	
methscopolamine 5mg tab	1	
H-2 ANTAGONISTS		
CIMETIDINE 60MG/ML ORAL SOLN	1	
NIZATIDINE 15MG/ML ORAL SOLN	1	
ranitidine 150mg tab	1	
ranitidine 300mg tab	1	
PROTON PUMP INHIBITORS		
esomeprazole 40mg dr cap	1	
omeprazole 40mg dr cap	1	
ULCER THERAPY COMBINATIONS		
amoxicillin 500mg/clarithromycin 500mg/lansoprazole 30mg pack	1	
PYLERA 140-125-125MG CAP	1	
URINARY ANTI-INFECTIVES		
URINARY ANTI-INFECTIVES		
methenamine hippurate 1000mg tab	1	
nitrofurantoin 5mg/ml susp	1	
nitrofurantoin macro 100mg cap	1	
nitrofurantoin macro 25mg cap	1	
nitrofurantoin macro 25mg/nitrofurantoin mono 75mg cap	1	
nitrofurantoin macro 50mg cap	1	
URINARY ANTISPASMODICS		
URINARY ANTISPASMODIC - ANTIMUSCARINICS (ANTICHOLINERGIC)		
oxybutynin chloride 10mg er tab	1	
oxybutynin chloride 15mg er tab	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>oxybutynin chloride 1mg/ml oral soln</i>	1	
<i>oxybutynin chloride 5mg er tab</i>	1	
<i>oxybutynin chloride 5mg tab</i>	1	
<i>solifenacin succinate 10mg tab</i>	1	
<i>solifenacin succinate 5mg tab</i>	1	
<i>tolterodine tartrate 1mg tab</i>	1	
<i>tolterodine tartrate 2mg er cap</i>	1	
<i>tolterodine tartrate 2mg tab</i>	1	
<i>tolterodine tartrate 4mg er cap</i>	1	
<i>trospium chloride 20mg tab</i>	1	
<i>trospium chloride 60mg er cap</i>	1	
URINARY ANTISPASMODICS - BETA-3 ADRENERGIC AGONISTS		
MYRBETRIQ 25MG ER TAB	1	
MYRBETRIQ 50MG ER TAB	1	
URINARY ANTISPASMODICS - CHOLINERGIC AGONISTS		
<i>bethanechol chloride 10mg tab</i>	1	
<i>bethanechol chloride 25mg tab</i>	1	
<i>bethanechol chloride 50mg tab</i>	1	
<i>bethanechol chloride 5mg tab</i>	1	
URINARY ANTISPASMODICS - DIRECT MUSCLE RELAXANTS		
<i>flavoxate 100mg tab</i>	1	
VACCINES		
BACTERIAL VACCINES		
ACTHIB INJ	1	
BCG LIVE TICE STRAIN 50MG/ML INJ	1	
BEXSERO SYRINGE	1	
HIBERIX INJ	1	
MENACTRA INJ	1	
MENVEO INJ	1	
PEDVAXHIB 7.5MCG/0.5ML INJ	1	
TRUMENBA SYRINGE	1	
TYPHIM VI 25MCG/0.5ML INJ	1	
TYPHIM VI 25MCG/0.5ML SYRINGE	1	
VIRAL VACCINES		
ENGERIX-B 10MCG/0.5ML SYRINGE	1	PA BvD
ENGERIX-B 20MCG/ML SYRINGE	1	PA BvD
GARDASIL 9 INJ	1	
GARDASIL 9 SYRINGE	1	
HAVRIX 1440UNIT INJ	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
HAVRIX 1440UNIT SYRINGE	1	
HAVRIX 720UNIT INJ	1	
HAVRIX 720UNIT SYRINGE	1	
IMOVAX 2.5UNIT/ML INJ	1	PA BvD
IPOL INJ	1	
IXIARO SYRINGE	1	
M-M-R II INJ	1	
PROQUAD INJ	1	
RABAVERT 2.5UNIT/ML INJ	1	PA BvD
RECOMBIVAX 10MCG/ML SYRINGE	1	PA BvD
RECOMBIVAX 40MCG/ML INJ	1	PA BvD
RECOMBIVAX 5MCG/0.5ML SYRINGE	1	PA BvD
RECOMBIVAX HB 10MCG/ML INJ	1	PA BvD
ROTARIX SUSP	1	
ROTATEQ SUSP	1	
SHINGRIX INJ	1	
TWINRIX 720UNIT SYRINGE	1	
VAQTA 25UNIT/0.5ML SYRINGE	1	
VAQTA 50UNIT/0.5ML INJ	1	
VAQTA 50UNIT/1ML INJ	1	
VAQTA 50UNIT/ML SYRINGE	1	
VARIVAX 1350PFU/0.5ML INJ	1	
YF-VAX 4000UNIT/ML INJ	1	
ZOSTAVAX 19400UNIT/0.65ML INJ	1	
VAGINAL PRODUCTS		
VAGINAL ANTI-INFECTIVES		
AVC BRAND OF SULFANILAMIDE 15% VAGINAL CREAM	1	
<i>clindamycin 2% vaginal cream</i>	1	
<i>metronidazole 0.75% vaginal gel</i>	1	
<i>terconazole 0.4% vaginal cream</i>	1	
TERCONAZOLE 0.8% VAGINAL CREAM	1	
<i>terconazole 80mg vaginal supp</i>	1	
<i>vandazole 0.75% vaginal gel</i>	1	
VAGINAL ESTROGENS		
<i>estradiol 0.1mg/ml vaginal cream</i>	1	
ESTRING 2MG VAGINAL RING	1	ST
PREMARIN 0.625MG/GM VAGINAL CREAM	1	
VAGINAL PROGESTINS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
CRINONE 4% VAGINAL GEL	1	PA
CRINONE 8% VAGINAL GEL	1	PA
VASOPRESSORS		
ANAPHYLAXIS THERAPY AGENTS		
EPINEPHRINE 0.15MG/0.3ML AUTO-INJECTOR <i>epinephrine 0.3mg/0.3ml auto-injector</i>	1	QL=2 EA/15 Days
SYMJEPI 0.15MG/0.3ML SYRINGE	1	QL=2 EA/15 Days
SYMJEPI 0.3MG/0.3ML SYRINGE	1	QL=2 EA/15 Days
NEUROGENIC ORTHOSTATIC HYPOTENSION (NOH) - AGENTS		
NORTHERA 100MG CAP	1	NDS PA
NORTHERA 200MG CAP	1	NDS PA
NORTHERA 300MG CAP	1	NDS 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>	60	<i>acetaminophen</i>		ACTEMRA 162MG/0.9ML
<i>abacavir 300mg/lamivudine 150mg/zidovudine 300mg tab</i>	60	<i>300mg/hydrocodone bitartrate 10mg tab</i>	15	SYRINGE 11
<i>abacavir 300mg tab</i>	60	<i>acetaminophen</i>		ACTHIB INJ 115
<i>abacavir 600mg/lamivudine 300mg tab</i>	60	<i>300mg/hydrocodone bitartrate 5mg tab</i>	15	ACTIMMUNE
ABELCET 5MG/ML INJ	39	<i>acetaminophen</i>		2000000UNIT/0.5ML INJ 53
ABILIFY 300MG MAINTENA INJ	59	<i>300mg/hydrocodone bitartrate 7.5mg tab</i>	15	<i>acyclovir 200mg cap</i> 63
ABILIFY 300MG MAINTENA PF SYRINGE	59	<i>acetaminophen</i>		<i>acyclovir 400mg tab</i> 63
ABILIFY 400MG MAINTENA INJ	59	<i>325mg/hydrocodone bitartrate 10mg tab</i>	15	<i>acyclovir 40mg/ml susp</i> 63
ABILIFY 400MG MAINTENA PF SYRINGE	59	<i>acetaminophen</i>		<i>acyclovir 5% ointment</i> 79
<i>abiraterone 250mg tab</i>	48	<i>325mg/hydrocodone bitartrate 5mg tab</i>	15	<i>acyclovir 50mg/ml inj</i> 63
<i>acamprosate calcium 333mg dr tab</i>	107	<i>acetaminophen</i>		<i>acyclovir 800mg tab</i> 63
<i>acarbose 100mg tab</i>	34	<i>325mg/hydrocodone bitartrate 7.5mg tab</i>	15	ADACEL INJ 113
<i>acarbose 25mg tab</i>	34	<i>acetaminophen</i>		ADACEL SYRINGE 113
<i>acarbose 50mg tab</i>	34	<i>325mg/hydrocodone bitartrate 10mg tab</i>	15	<i>adapalene/benzoyl peroxide 0.1-2.5% gel</i> 76
<i>acebutolol 200mg cap</i>	65	<i>acetaminophen</i>		<i>adapalene 0.1% cream</i> 76
<i>acebutolol 400mg cap</i>	65	<i>325mg/hydrocodone bitartrate 5mg tab</i>	15	<i>adapalene 0.1% gel</i> 76
<i>acetaminophen 21.7mg/ml/hydrocodone bitartrate 0.5mg/ml oral soln</i>	15	<i>acetaminophen</i>		<i>adapalene 0.3% gel</i> 76
<i>acetaminophen 24mg/ml/codeine phosphate 2.4mg/ml oral soln</i>	15	<i>325mg/hydrocodone 10mg tab</i>	15	<i>adefovir dipivoxil 10mg tab</i> 63
<i>acetaminophen 300mg/codeine phosphate 15mg tab</i>	15	<i>acetaminophen</i>		ADEMPAS 0.5MG TAB 69
<i>acetaminophen 300mg/codeine phosphate 30mg tab</i>	15	<i>325mg/hydrocodone 2.5mg tab</i>	15	ADEMPAS 1.5MG TAB 69
<i>acetaminophen 300mg/codeine phosphate 60mg tab</i>	15	<i>acetaminophen</i>		ADEMPAS 1MG TAB 69
		<i>325mg/hydrocodone 5mg tab</i>	15	ADEMPAS 2.5MG TAB 69
		<i>acetaminophen</i>		ADEMPAS 2MG TAB 69
		<i>325mg/hydrocodone 7.5mg tab</i>	15	ADVAIR 115-21MCG HFA INH 22
		<i>acetaminophen</i>		ADVAIR 230-21MCG HFA INH 22
		<i>325mg/hydrocodone 10mg tab</i>	15	ADVAIR 45-21MCG HFA INH 22
		<i>acetaminophen</i>		AFINITOR 10MG TAB 49
		<i>325mg/tramadol 37.5mg tab</i>	15	AFINITOR 2.5MG TAB 49
		<i>acetazolamide 125mg tab</i>	82	AFINITOR 2MG SUSP 49
		<i>acetazolamide 250mg tab</i>	82	AFINITOR 3MG SUSP 49
		<i>acetazolamide 500mg er cap</i>	82	AFINITOR 5MG SUSP 49
		<i>acetic acid/hydrocortisone 1-2% otic soln</i>	104	AFINITOR 5MG TAB 49
		<i>acetic acid 2% otic soln</i>	104	AFINITOR 7.5MG TAB 49
		<i>acetylcysteine 10% inh soln</i>	76	AIMOVIG 140MG/ML AUTO-INJECTOR 95
		<i>acetylcysteine 20% inh soln</i>	76	AIMOVIG 70MG/ML AUTO-INJECTOR 95
		<i>acitretin 10mg cap</i>	78	<i>ala-cort 1% cream</i> 79
		<i>acitretin 17.5mg cap</i>	78	<i>ala-cort 2.5% cream</i> 79
		<i>acitretin 25mg cap</i>	78	<i>albendazole 200mg tab</i> 17
		ACTEMRA 162MG/0.9ML AUTO-INJECTOR	11	

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

Índice

<i>albuterol 0.21mg/ml (0.63mg/3ml) inh soln</i>	22	<i>alprazolam 0.5mg odt</i>	20	<i>amiodarone 400mg tab</i>	21
<i>albuterol 0.417mg/ml (1.25mg/3ml) inh soln</i>	22	<i>alprazolam 0.5mg tab</i>	20	<i>amitriptyline 100mg tab</i>	33
<i>albuterol 0.4mg/ml (2mg/5ml) oral oral soln</i>	22	<i>alprazolam 1mg er tab</i>	20	AMITRIPTYLINE	
<i>albuterol 0.83mg/ml (0.083%) inh soln</i>	23	<i>alprazolam 1mg odt</i>	20	10MG/PERPHENAZINE	
<i>albuterol 1mg/ml (0.5%) inh soln</i>	23	<i>alprazolam 1mg tab</i>	20	2MG TAB	108
<i>albuterol 2mg tab</i>	23	<i>alprazolam 2mg er tab</i>	20	AMITRIPTYLINE	
ALBUTEROL 4MG ER TAB	23	<i>alprazolam 2mg odt</i>	20	10MG/PERPHENAZINE	
<i>albuterol 4mg tab</i>	23	<i>alprazolam 2mg tab</i>	20	4MG TAB	108
ALBUTEROL 8MG ER TAB	23	<i>alprazolam 3mg er tab</i>	20	<i>amitriptyline 10mg tab</i>	33
<i>alclometasone dipropionate 0.05% cream</i>	79	ALREX 0.2% OPHTH		<i>amitriptyline</i>	
<i>alclometasone dipropionate 0.05% ointment</i>	79	SUSP	103	<i>12.5mg/chlordiazepoxide</i>	
ALECENSA 150MG CAP	49	<i>altavera 28 day pack</i>	71	<i>5mg tab</i>	108
ALENDRONATE		ALUNBRIG 180MG TAB	49	<i>amitriptyline 150mg tab</i>	33
<i>0.933MG/ML ORAL SOLN</i>	84	ALUNBRIG 30MG TAB	49	<i>amitriptyline</i>	
<i>alendronate 10mg tab</i>	84	ALUNBRIG 90MG TAB	49	<i>25mg/chlordiazepoxide</i>	
<i>alendronate 35mg tab</i>	84	ALUNBRIG TAB STARTER		<i>10mg tab</i>	108
ALENDRONATE 40MG TAB	84	PACK	49	AMITRIPTYLINE	
<i>alendronate 5mg tab</i>	84	<i>alyacen 1/35 28 day pack</i>	71	25MG/PERPHENAZINE	
<i>alendronate 70mg tab</i>	84	<i>alyq 20mg tab</i>	69	2MG TAB	108
<i>alfuzosin 10mg er tab</i>	90	<i>amabelz 0.5/0.1mg 28 day pack</i>	87	AMITRIPTYLINE	
ALINIA 100MG/5ML SUSP	17	<i>amabelz 1/0.5mg 28 day pack</i>	87	<i>25MG/PERPHENAZINE</i>	
ALINIA 500MG TAB	17	<i>amantadine 100mg cap</i>	53	4MG TAB	108
<i>aliskiren 150mg tab</i>	46	<i>amantadine 100mg tab</i>	55	<i>amitriptyline 25mg tab</i>	33
<i>aliskiren 300mg tab</i>	46	<i>amantadine 10mg/ml oral soln</i>	53	AMITRIPTYLINE	
<i>allopurinol 100mg tab</i>	91	AMBISOME 50MG INJ	39	<i>50MG/PERPHENAZINE</i>	
<i>allopurinol 300mg tab</i>	91	<i>ambrisentan 10mg tab</i>	69	<i>4MG TAB</i>	108
ALOCRIL 2% OPHTH SOLN	103	<i>ambrisentan 5mg tab</i>	69	<i>amitriptyline 50mg tab</i>	33
ALOMIDE 0.1% OPHTH SOLN	103	AMCINONIDE 0.1%		<i>amitriptyline 75mg tab</i>	33
<i>alosetron 0.5mg tab</i>	89	CREAM	79	<i>amlodipine 10mg/atorvastatin 10mg tab</i>	68
<i>alosetron 1mg tab</i>	89	AMCINONIDE 0.1%		<i>amlodipine 10mg/atorvastatin 20mg tab</i>	68
ALPHAGAN P 0.1% OPHTH SOLN	102	OINTMENT	79	<i>amlodipine 10mg/atorvastatin 40mg tab</i>	68
<i>alprazolam 0.25mg odt</i>	20	<i>amethia 91 day pack</i>	71	<i>amlodipine 10mg/atorvastatin 80mg tab</i>	68
<i>alprazolam 0.25mg tab</i>	20	<i>amethia lo 91 day pack</i>	71	<i>amlodipine 10mg/benazepril 20mg cap</i>	44
<i>alprazolam 0.5mg er tab</i>	20	<i>amikacin 250mg/ml inj</i>	10	<i>amlodipine 10mg/benazepril 40mg cap</i>	44
		<i>amiloride</i>		<i>amlodipine</i>	
		<i>5mg/hydrochlorothiazide</i>		<i>10mg/hydrochlorothiazide</i>	
		<i>50mg tab</i>	82	<i>12.5mg/valsartan 160mg tab</i>	44
		<i>amiloride 5mg tab</i>	83		
		AMINOSYN II 10% INJ	100		
		AMINOSYN-PF 10%			
		SULFITE-FREE INJ	100		
		AMINOSYN-PF 7% INJ	100		
		<i>amiodarone 200mg tab</i>	21		

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

Índice

<i>amlodipine</i>		<i>amlodipine</i>		<i>500mg/lansoprazole 30mg</i>
<i>10mg/hydrochlorothiazide</i>		<i>5mg/hydrochlorothiazide</i>		<i>pack</i>
<i>25mg/valsartan 160mg tab</i>	44	<i>25mg/valsartan 160mg tab</i>	44	<i>114</i>
<i>amlodipine</i>		<i>amlodipine 5mg/olmesartan</i>		<i>amoxicillin</i>
<i>10mg/hydrochlorothiazide</i>		<i>medoxomil 20mg tab</i>	44	<i>500mg/clavulanate 125mg</i>
<i>25mg/valsartan 320mg tab</i>	44	<i>amoxicillin 5mg/olmesartan</i>		<i>tab</i>
<i>amlodipine 10mg/olmesartan</i>		<i>medoxomil 40mg tab</i>	44	<i>106</i>
<i>medoxomil 20mg tab</i>	44	<i>amlodipine 5mg/valsartan</i>		<i>amoxicillin 500mg cap</i>
<i>amlodipine 10mg/olmesartan</i>		<i>160mg tab</i>	44	<i>105</i>
<i>medoxomil 40mg tab</i>	44	<i>amlodipine 5mg/valsartan</i>		<i>amoxicillin 500mg tab</i>
<i>amlodipine 10mg/valsartan</i>		<i>320mg tab</i>	44	<i>105</i>
<i>160mg tab</i>	44	<i>amlodipine 5mg tab</i>	66	<i>amoxicillin</i>
<i>amlodipine 10mg/valsartan</i>		<i>ammonium lactate 12% cream</i>	81	<i>50mg/ml/clavulanate</i>
<i>320mg tab</i>	44	<i>ammonium lactate 12% lotion</i>	81	<i>12.5mg/ml susp</i>
<i>amlodipine 10mg tab</i>	66	<i>amnesteem 10mg cap</i>	76	<i>106</i>
<i>amlodipine</i>		<i>amnesteem 20mg cap</i>	76	<i>amoxicillin 50mg/ml susp</i>
<i>2.5mg/atorvastatin 10mg</i>		<i>amnesteem 40mg cap</i>	76	<i>105</i>
<i>tab</i>	68	<i>AMOXAPINE 100MG TAB</i>	33	<i>amoxicillin</i>
<i>amlodipine</i>		<i>AMOXAPINE 150MG TAB</i>	33	<i>80mg/ml/clavulanate</i>
<i>2.5mg/atorvastatin 20mg</i>		<i>AMOXAPINE 25MG TAB</i>	33	<i>11.4mg/ml susp</i>
<i>tab</i>	68	<i>AMOXAPINE 50MG TAB</i>	33	<i>106</i>
<i>amlodipine</i>		<i>amoxicillin</i>		<i>amoxicillin 875mg tab</i>
<i>2.5mg/atorvastatin 40mg</i>		<i>120mg/ml/clavulanate</i>		<i>105</i>
<i>tab</i>	68	<i>8.58mg/ml susp</i>	106	<i>amphetamine 10mg er cap</i>
<i>amlodipine 2.5mg/benazepril</i>		<i>amoxicillin 125mg chew tab</i>	105	<i>8</i>
<i>10mg cap</i>	44	<i>AMOXICILLIN</i>		<i>amphetamine 10mg tab</i>
<i>amlodipine 2.5mg tab</i>	66	<i>200MG/CLAVULANATE</i>		<i>8</i>
<i>amlodipine 5mg/atorvastatin</i>		<i>28.5MG CHEW TAB</i>	106	<i>amphetamine 12.5mg tab</i>
<i>10mg tab</i>	68	<i>amoxicillin</i>		<i>8</i>
<i>amlodipine 5mg/atorvastatin</i>		<i>250mg/clavulanate 125mg</i>		<i>amphetamine 15mg er cap</i>
<i>20mg tab</i>	68	<i>tab</i>	106	<i>8</i>
<i>amlodipine 5mg/atorvastatin</i>		<i>amoxicillin 250mg cap</i>	105	<i>amphetamine 15mg tab</i>
<i>40mg tab</i>	68	<i>AMOXICILLIN 250MG</i>		<i>8</i>
<i>amlodipine 5mg/atorvastatin</i>		<i>CHEW TAB</i>	105	<i>amphetamine 20mg er cap</i>
<i>80mg tab</i>	68	<i>amoxicillin 25mg/ml susp</i>	105	<i>8</i>
<i>amlodipine 5mg/benazepril</i>		<i>AMOXICILLIN</i>		<i>amphetamine 25mg er cap</i>
<i>10mg cap</i>	44	<i>400MG/CLAVULANATE</i>		<i>8</i>
<i>amlodipine 5mg/benazepril</i>		<i>57MG CHEW TAB</i>	106	<i>amphetamine 30mg er cap</i>
<i>20mg cap</i>	44	<i>amoxicillin</i>		<i>8</i>
<i>amlodipine 5mg/benazepril</i>		<i>40mg/ml/clavulanate</i>		<i>amphetamine 30mg tab</i>
<i>40mg cap</i>	44	<i>5.7mg/ml susp</i>	106	<i>8</i>
<i>amlodipine</i>		<i>amoxicillin 40mg/ml susp</i>	105	<i>amphetamine 5mg er cap</i>
<i>5mg/hydrochlorothiazide</i>		<i>amoxicillin</i>		<i>8</i>
<i>12.5mg/valsartan 160mg</i>		<i>500mg/clarithromycin</i>		<i>amphetamine 5mg tab</i>
<i>tab</i>	44			<i>8</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

ANADROL-50 50MG TAB	16	ARANESP 300MCG/0.6ML SYRINGE	92	ASMANEX 200MCG (120ACT) HFA INH	22
<i>anagrelide 0.5mg cap</i>	91	ARANESP 300MCG/ML INJ	92	ASMANEX 220MCG (120ACT) INH	22
<i>anagrelide 1mg cap</i>	91	ARANESP 40MCG/0.4ML SYRINGE	92	ASMANEX 220MCG (30ACT) INH	22
<i>anastrozole 1mg tab</i>	48	ARANESP 40MCG/ML INJ	92	ASMANEX 220MCG (60ACT) INH	22
ANDRODERM 2MG/24HR PATCH	16	ARANESP 500MCG/ML SYRINGE	92	<i>aspirin 25mg/dipyridamole 200mg cap</i>	91
ANDRODERM 4MG/24HR PATCH	16	ARANESP 60MCG/0.3ML SYRINGE	92	<i>aspirin 325mg/oxycodone 4.84mg tab</i>	15
ANORO 62.5-25MCG ELLIPTA INH	23	ARANESP 60MCG/ML INJ	92	ASTAGRAF 0.5MG XL CAP	98
APLENZIN 174MG ER TAB	30	ARCALYST 220MG INJ	11	ASTAGRAF 1MG XL CAP	98
APLENZIN 348MG ER TAB	30	ARIKAYCE 70.3MG/ML INH SOLN	10	ASTAGRAF 5MG XL CAP	98
APLENZIN 522MG ER TAB	30	<i>aripiprazole 10mg odt</i>	59	<i>atazanavir 150mg cap</i>	60
APOKYN 10MG/ML CARTRIDGE	55	<i>aripiprazole 10mg tab</i>	59	<i>atazanavir 200mg cap</i>	60
<i>apraclonidine 0.5% ophth soln</i>	102	<i>aripiprazole 15mg odt</i>	59	<i>atazanavir 300mg cap</i>	60
<i>aprepitant 125mg/80mg pack</i>	38	<i>aripiprazole 15mg tab</i>	59	<i>atenolol 100mg/chlorthalidone 25mg tab</i>	44
<i>aprepitant 125mg cap</i>	38	<i>aripiprazole 1mg/ml oral soln</i>	59	<i>atenolol 100mg tab</i>	65
<i>aprepitant 40mg cap</i>	38	<i>aripiprazole 20mg tab</i>	59	<i>atenolol 25mg tab</i>	65
<i>aprepitant 80mg cap</i>	38	<i>aripiprazole 2mg tab</i>	60	<i>atenolol 50mg/chlorthalidone 25mg tab</i>	44
<i>apri 28 day pack</i>	71	<i>aripiprazole 30mg tab</i>	60	<i>atenolol 50mg tab</i>	65
APRISO 0.375GM ER CAP	89	<i>aripiprazole 5mg tab</i>	60	<i>atomoxetine 100mg cap</i>	8
APTIOM 200MG TAB	26	ARISTADA 1064MG/3.9ML SYRINGE	60	<i>atomoxetine 10mg cap</i>	8
APTIOM 400MG TAB	26	ARISTADA 441MG/1.6ML SYRINGE	60	<i>atomoxetine 18mg cap</i>	8
APTIOM 600MG TAB	26	ARISTADA 662MG/2.4ML SYRINGE	60	<i>atomoxetine 25mg cap</i>	8
APTIOM 800MG TAB	26	ARISTADA 675MG/2.4ML SYRINGE	60	<i>atomoxetine 40mg cap</i>	8
APTIVUS 100MG/ML ORAL SOLN	60	ARISTADA 882MG/3.2ML SYRINGE	60	<i>atomoxetine 60mg cap</i>	8
APTIVUS 250MG CAP	60	<i>armodafinil 150mg tab</i>	8	<i>atomoxetine 80mg cap</i>	8
ARALAST 500MG INJ	109	<i>armodafinil 200mg tab</i>	8	<i>atorvastatin 10mg tab</i>	40
<i>aranelle 28 pack</i>	71	<i>armodafinil 250mg tab</i>	8	<i>atorvastatin 20mg tab</i>	40
ARANESP 100MCG/0.5ML SYRINGE	92	<i>armodafinil 50mg tab</i>	8	<i>atorvastatin 40mg tab</i>	41
ARANESP 100MCG/ML INJ	92	ARNURITY 100MCG INH	22	<i>atorvastatin 80mg tab</i>	41
ARANESP 10MCG/0.4ML SYRINGE	92	ARNURITY 200MCG INH	22	<i>atovaquone 150mg/ml susp</i>	17
ARANESP 150MCG/0.3ML SYRINGE	92	ARNURITY 50MCG INH	22	<i>atovaquone 250mg/proguanil 100mg tab</i>	46
ARANESP 200MCG/0.4ML SYRINGE	92	<i>ashlyna 91 day pack</i>	71	<i>atovaquone 62.5mg/proguanil 25mg tab</i>	46
ARANESP 200MCG/ML INJ	92	ASMANEX 100MCG (120ACT) HFA INH	22	ATRIPLA 600-200-300MG TAB	60
ARANESP 25MCG/0.42ML SYRINGE	92	ASMANEX 110MCG (30ACT) INH	22		
ARANESP 25MCG/ML INJ	92				

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

Índice

<i>atropine sulfate</i>		<i>azithromycin 2mg/ml inj</i>	94	<i>benazepril</i>
<i>0.005mg/ml/diphenoxylate</i>		<i>azithromycin 40mg/ml susp</i>	94	<i>5mg/hydrochlorothiazide</i>
<i>0.5mg/ml oral soln</i>	37	<i>azithromycin 500mg (3) tab</i>		<i>6.25mg tab</i>
<i>atropine sulfate</i>		<i>pack</i>	94	<i>44</i>
<i>0.025mg/diphenoxylate</i>		<i>azithromycin 500mg tab</i>	94	<i>benazepril 5mg tab</i>
<i>2.5mg tab</i>	37	<i>azithromycin 600mg tab</i>	94	<i>42</i>
ATROPINE SULFATE 1%		AZOPT 1% OPHTH SUSP	103	BENLYSTA 200MG/ML
OPHTH SOLN	101			AUTO-INJECTOR
ATROVENT 17MCG INH	21			BENLYSTA 200MG/ML
AUBAGIO 14MG TAB	108			SYRINGE
AUBAGIO 7MG TAB	108			BENZNIDAZOLE 100MG
<i>aura 28 day pack</i>	71			TAB
AUGMENTIN				BENZNIDAZOLE 12.5MG
<i>125-31.25MG/5ML SUSP</i>	106			TAB
AURYXIA 210MG TAB	89			<i>benztropine mesylate 0.5mg</i>
AUSTEDO 12MG TAB	108			<i>tab</i>
AUSTEDO 6MG TAB	108			<i>55</i>
AUSTEDO 9MG TAB	108			<i>benztropine mesylate 1mg tab</i>
AVANDIA 2MG TAB	36			<i>55</i>
AVANDIA 4MG TAB	36			<i>benztropine mesylate 2mg tab</i>
AVC BRAND OF				<i>55</i>
<i>SULFANILAMIDE 15%</i>				<i>BERINERT 500UNIT INJ</i>
<i>VAGINAL CREAM</i>	116			<i>91</i>
<i>aviane 28 pack</i>	71			<i>beser 0.05% lotion</i>
<i>avita 0.025% cream</i>	76			<i>79</i>
<i>avita 0.025% gel</i>	76			<i>betamethasone/clotrimazole</i>
AVONEX 30MCG/0.5ML				<i>1-0.05% cream</i>
AUTO-INJECTOR	108			<i>78</i>
AVONEX 30MCG/0.5ML				<i>betamethasone/clotrimazole</i>
SYRINGE	108			<i>1-0.05% lotion</i>
AVYCAZ 2-0.5GM INJ	69			<i>78</i>
AZASAN 100MG TAB	64			<i>betamethasone 0.05% aug</i>
AZASAN 75MG TAB	64			<i>cream</i>
AZASITE 1% OPHTH				<i>79</i>
SOLN	102			<i>BETAMETHASONE 0.05%</i>
<i>azathioprine 50mg tab</i>	64			<i>AUG GEL</i>
<i>azelaic acid 15% gel</i>	82			<i>79</i>
<i>azelastine 0.05% ophth soln</i>	103			<i>betamethasone 0.05% aug</i>
<i>azelastine 0.1% (137mcg)</i>				<i>ointment</i>
<i>nasal inhaler</i>	100			<i>79</i>
<i>azelastine 0.15% (205.5mcg)</i>				<i>betamethasone 0.05% cream</i>
<i>nasal inhaler</i>	100			<i>79</i>
<i>azithromycin 20mg/ml susp</i>	94			<i>betamethasone 0.05% lotion</i>
<i>azithromycin 250mg pack</i>	94			<i>79</i>
<i>azithromycin 250mg tab</i>	94			<i>betamethasone 0.05%</i>
				<i>ointment</i>
				<i>79</i>
				<i>betamethasone 0.1% cream</i>
				<i>79</i>
				<i>betamethasone 0.1% lotion</i>
				<i>80</i>
				<i>betamethasone 0.1% ointment</i>
				<i>80</i>
				<i>betamethasone valerate</i>
				<i>0.12% foam</i>
				<i>80</i>
				<i>betaxolol 0.5% ophth soln</i>
				<i>101</i>
				<i>betaxolol 10mg tab</i>
				<i>65</i>
				<i>betaxolol 20mg tab</i>
				<i>65</i>
				<i>bethanechol chloride 10mg</i>
				<i>tab</i>
				<i>115</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>bethanechol chloride 25mg tab</i>	115	<i>bisoprolol fumarate 5mg tab</i>	65	<i>bumetanide 2mg tab</i>	83
<i>bethanechol chloride 50mg tab</i>	115	<i>BLEPHAMIDE 10-0.2% OPHTH SUSP</i>	103	<i>buprenorphine/naloxone 12-3mg strip</i>	16
<i>bethanechol chloride 5mg tab</i>	115	<i>blisovi 21 fe 1.5/30 28 day</i>	71	<i>buprenorphine/naloxone 2-0.5mg strip</i>	16
<i>BETIMOL 0.25% OPHTH SOLN</i>	101	<i>blisovi 24 fe 1/20 28 day pack</i>	71	<i>buprenorphine/naloxone 4-1mg strip</i>	16
<i>BETIMOL 0.5% OPHTH SOLN</i>	101	<i>BOOSTRIX INJ</i>	113	<i>buprenorphine/naloxone 8-2mg strip</i>	16
<i>BETOPTIC S 0.25% OPHTH SUSP</i>	101	<i>BOOSTRIX SYRINGE</i>	113	<i>buprenorphine 2mg/naloxone 0.5mg sl tab</i>	15
<i>bexarotene 75mg cap</i>	53	<i>bosentan 125mg tab</i>	69	<i>buprenorphine 2mg sl tab</i>	15
<i>BEXSERO SYRINGE</i>	115	<i>bosentan 62.5mg tab</i>	69	<i>buprenorphine 8mg/naloxone 2mg sl tab</i>	15
<i>bicalutamide 50mg tab</i>	48	<i>BOSULIF 100MG TAB</i>	49	<i>buprenorphine 8mg sl tab</i>	15
<i>BICILLIN 300000-300000UNIT/ML SYRINGE</i>	106	<i>BOSULIF 400MG TAB</i>	50	<i>bupropion 100mg sr tab</i>	30
<i>BICILLIN 450000-150000UNIT/ML SYRINGE</i>	106	<i>BOSULIF 500MG TAB</i>	50	<i>bupropion 100mg tab</i>	30
<i>BICILLIN L-A 1200000UNIT/2ML SYRINGE</i>	105	<i>BRAFTOVI 75MG CAP</i>	50	<i>bupropion 150mg sr tab</i>	109
<i>BICILLIN L-A 2400000UNIT/4ML SYRINGE</i>	105	<i>BREO 100-25MCG ELLIPTA INH</i>	23	<i>bupropion 150mg xl (24 hr) tab</i>	30
<i>BIDIL 20-37.5MG TAB</i>	68	<i>BREO 200-25MCG ELLIPTA INH</i>	23	<i>bupropion 200mg sr tab</i>	30
<i>BIKTARVY 50-200-25MG TAB</i>	60	<i>briellyn 28 day pack</i>	71	<i>bupropion 300mg xl tab</i>	30
<i>bimatoprost 0.03% ophth soln</i>	104	<i>BRILINTA 60MG TAB</i>	91	<i>bupropion 75mg tab</i>	30
<i>bisoprolol fumarate 10mg/hydrochlorothiazide 6.25mg tab</i>	44	<i>BRILINTA 90MG TAB</i>	91	<i>buspirone 10mg tab</i>	19
<i>bisoprolol fumarate 10mg tab</i>	65	<i>brimonidine tartrate 0.15% ophth soln</i>	102	<i>buspirone 15mg tab</i>	19
<i>bisoprolol fumarate 2.5mg/hydrochlorothiazide 6.25mg tab</i>	44	<i>brimonidine tartrate 0.2% ophth soln</i>	102	<i>buspirone 30mg tab</i>	19
<i>bisoprolol fumarate 5mg/hydrochlorothiazide 6.25mg tab</i>	44	<i>BRIVIACT 100MG TAB</i>	26	<i>buspirone 5mg tab</i>	19
		<i>BRIVIACT 10MG/ML ORAL SOLN</i>	26	<i>buspirone 7.5mg tab</i>	19
		<i>BRIVIACT 10MG TAB</i>	26	<i>butorphanol tartrate 10mg/ml nasal spray</i>	16
		<i>BRIVIACT 25MG TAB</i>	26	BX RATING -	
		<i>BRIVIACT 50MG TAB</i>	26	<i>METHYLPHENIDATE 18MG SR TAB</i>	8
		<i>BRIVIACT 75MG TAB</i>	26	BX RATING -	
		<i>BROMFENAC 0.09% OPHTH SOLN</i>	103	<i>METHYLPHENIDATE 27MG SR TAB</i>	8
		<i>bromocriptine 2.5mg tab</i>	53	BX RATING -	
		<i>bromocriptine 5mg cap</i>	53	<i>METHYLPHENIDATE 36MG SR TAB</i>	9
		<i>budesonide 0.125mg/ml inh soln</i>	22	BX RATING -	
		<i>budesonide 0.25mg/ml inh soln</i>	22	<i>METHYLPHENIDATE 54MG SR TAB</i>	9
		<i>budesonide 0.5mg/ml inh soln</i>	22		
		<i>budesonide 3mg dr cap</i>	75		
		<i>budesonide 9mg er tab</i>	75		
		<i>bumetanide 0.25mg/ml inj</i>	83		
		<i>bumetanide 0.5mg tab</i>	83		
		<i>bumetanide 1mg tab</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

BYDUREON 2.35MG/ML	CAPTOPRIL	CARBIDOPA
AUTO-INJECTOR 35	50MG/	31.25MG/ENTACAPONE
BYDUREON 2MG PEN INJ 35	HYDROCHLOROTHIAZIDE	200MG/LEVODOPA
BYSTOLIC 10MG TAB 65	25MG TAB 45	125MG TAB 54
BYSTOLIC 2.5MG TAB 65	<i>captopril 50mg tab</i> 42	CARBIDOPA
BYSTOLIC 20MG TAB 65	CARAFATE 1GM/10ML	37.5MG/ENTACAPONE
BYSTOLIC 5MG TAB 65	SUSP 113	200MG/LEVODOPA
C	CARBAGLU 200MG SUSP 85	150MG TAB 54
<i>cabergoline 0.5mg tab</i> 86	<i>carbamazepine 100mg chew</i>	CARBIDOPA
CABOMETYX 20MG TAB 50	<i>tab</i> 26	50MG/ENTACAPONE
CABOMETYX 40MG TAB 50	<i>carbamazepine 100mg er cap</i> 26	200MG/LEVODOPA
CABOMETYX 60MG TAB 50	<i>carbamazepine 100mg er tab</i> 26	200MG TAB 54
<i>calcipotriene/betamethasone 0.005-0.064% ointment</i> 80	<i>carbamazepine 200mg er cap</i> 26	<i>carbidopa 50mg/levodopa</i>
<i>calcipotriene 0.005% cream</i> 79	<i>carbamazepine 200mg er tab</i> 26	<i>200mg er tab</i> 54
<i>calcipotriene 0.005%</i>	<i>carbamazepine 200mg tab</i> 27	<i>carisoprodol 350mg tab</i> 99
<i>ointment</i> 79	<i>carbamazepine 20mg/ml susp</i> 27	CARTEOLOL 1% OPHTH SOLN
<i>calcipotriene 0.005% topical soln</i> 79	<i>carbamazepine 300mg er cap</i> 27	101
<i>calcitriol 0.00025mg cap</i> 85	<i>carbamazepine 400mg er tab</i> 27	<i>cartia 120mg er cap</i> 66
<i>calcitriol 0.0005mg cap</i> 85	<i>carbidopa 10mg/levodopa</i>	<i>cartia 180mg er cap</i> 66
<i>calcitriol 0.001mg/ml oral soln</i> 85	<i>100mg odt</i> 53	<i>cartia 240mg er cap</i> 66
<i>calcium acetate 667mg cap</i> 89	<i>carbidopa 10mg/levodopa</i>	<i>cartia 300mg er cap</i> 66
<i>calcium acetate 667mg tab</i> 89	<i>100mg tab</i> 53	<i>carvedilol 12.5mg tab</i> 64
CALQUENCE 100MG CAP 50	CARBIDOPA	<i>carvedilol 25mg tab</i> 65
<i>camila 28 day 0.35mg pack</i> 75	12.5MG/ENTACAPONE	<i>carvedilol 3.125mg tab</i> 65
<i>camrese lo 91 day pack</i> 71	200MG/LEVODOPA	<i>carvedilol 6.25mg tab</i> 65
CAPRELSA 100MG TAB 50	50MG TAB 53	CASPOFUNGIN ACETATE 50MG INJ
CAPRELSA 300MG TAB 50	CARBIDOPA	38
<i>captopril 100mg tab</i> 42	18.75MG/ENTACAPONE	CASPOFUNGIN ACETATE 70MG INJ
<i>captopril 12.5mg tab</i> 42	200MG/LEVODOPA	38
<i>captopril 25mg/hydrochlorothiazide 15mg tab</i> 44	75MG TAB 53	CAYSTON 75MG INH SOLN
CAPTOPRIL	CARBIDOPA	18
25MG/	25MG/ENTACAPONE	<i>caziant 28 day pack</i> 71
HYDROCHLOROTHIAZIDE	200MG/LEVODOPA	<i>cefaclor 250mg cap</i> 70
25MG TAB 45	100MG TAB 53	CEFACLOR 25MG/ML SUSP
<i>captopril 25mg tab</i> 42	<i>carbidopa 25mg/levodopa</i>	70
<i>captopril 50mg/hydrochlorothiazide 15mg tab</i> 45	<i>100mg er tab</i> 54	<i>cefaclor 500mg cap</i> 70
	<i>carbidopa 25mg/levodopa</i>	CEFACLOR 50MG/ML SUSP
	<i>100mg odt</i> 54	70
	<i>carbidopa 25mg/levodopa</i>	CEFACLOR 75MG/ML SUSP
	<i>100mg tab</i> 54	70
	<i>carbidopa 25mg/levodopa</i>	<i>cefadroxil 1000mg tab</i> 70
	<i>250mg odt</i> 54	<i>cefadroxil 100mg/ml susp</i> 70
	<i>carbidopa 25mg/levodopa</i>	<i>cefadroxil 500mg cap</i> 70
	<i>250mg tab</i> 55	<i>cefadroxil 50mg/ml susp</i> 70
	<i>carbidopa 25mg tab</i> 55	<i>cefazolin 1gm inj</i> 70

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

Índice

<i>cefazolin 200mg/ml inj</i>	70	CERDELGA 84MG CAP	91	<i>ciclopirox 0.77% lotion</i>	78
<i>cefazolin 500mg inj</i>	70	CESAMET 1MG CAP	38	<i>ciclopirox 1% shampoo</i>	78
<i>cefdinir 25mg/ml susp</i>	70	<i>cetirizine 1mg/ml oral soln</i>	39	<i>ciclopirox 8% topical soln</i>	78
<i>cefdinir 300mg cap</i>	70	CETRAXAL 0.2% OTIC		<i>cilastatin 2.5mg/ml/imipenem</i>	
<i>cefdinir 50mg/ml susp</i>	70	SOLN	104	<i>2.5mg/ml inj</i>	17
<i>cefepime 1gm inj</i>	71	<i>cevimeline 30mg cap</i>	99	<i>cilastatin 5mg/ml/imipenem</i>	
<i>cefepime 2gm inj</i>	71	CHANTIX 0.5MG TAB	109	<i>5mg/ml inj</i>	17
<i>cefixime 20mg/ml susp</i>	70	CHANTIX 1MG TAB	109	<i>cilostazol 100mg tab</i>	91
<i>cefixime 400mg cap</i>	70	CHANTIX CONTINUING		<i>cilostazol 50mg tab</i>	91
<i>cefixime 40mg/ml susp</i>	70	MONTHS OF THERAPY		<i>CIMDUO 300-300MG TAB</i>	60
<i>cefotetan 1000mg inj</i>	70	1MG PACK	109	<i>cimetidine 200mg tab</i>	113
<i>cefotetan 2000mg inj</i>	70	CHANTIX FIRST MONTH		<i>cimetidine 300mg tab</i>	113
<i>cefoxitin 1000mg inj</i>	70	OF THERAPY PACK	109	<i>cimetidine 400mg tab</i>	113
<i>cefoxitin 2000mg inj</i>	70	CHEMET 100MG CAP	37	<i>CIMETIDINE 60MG/ML</i>	
<i>cefoxitin 200mg/ml inj</i>	70	CHENODAL 250MG TAB	88	ORAL SOLN	114
<i>cefpodoxime 100mg tab</i>	71	<i>chlordiazepoxide 10mg cap</i>	20	<i>cimetidine 800mg tab</i>	113
<i>cefpodoxime 10mg/ml susp</i>	71	<i>chlordiazepoxide 25mg cap</i>	20	<i>CIMZIA 200MG/ML</i>	
<i>cefpodoxime 200mg tab</i>	71	<i>chlordiazepoxide 5mg cap</i>	20	SYRINGE	89
<i>cefpodoxime 20mg/ml susp</i>	71	<i>chlorhexidine gluconate</i>		<i>CIMZIA 200MG INJ</i>	89
<i>ceprozil 250mg tab</i>	70	<i>0.12% mouthwash</i>	99	<i>cinacalcet 30mg tab</i>	85
<i>ceprozil 25mg/ml susp</i>	70	CHLOROQUINE		<i>cinacalcet 60mg tab</i>	85
<i>ceprozil 500mg tab</i>	70	PHOSPHATE 250MG		<i>cinacalcet 90mg tab</i>	85
<i>ceprozil 50mg/ml susp</i>	70	TAB	46	<i>CINRYZE 500UNIT INJ</i>	91
<i>ceftazidime 1000mg inj</i>	71	<i>chloroquine phosphate 500mg</i>		<i>CIPRODEX 0.3-0.1% OTIC</i>	
<i>ceftazidime 2000mg inj</i>	71	<i>tab</i>	46	SUSP	104
<i>ceftazidime 200mg/ml inj</i>	71	CHLOROTHIAZIDE 250MG		<i>CIPROFLOXACIN 0.2%</i>	
<i>ceftriaxone 1000mg inj</i>	71	TAB	83	OTIC SOLN	104
<i>ceftriaxone 100mg/ml inj</i>	71	<i>chlorothiazide 500mg tab</i>	83	<i>ciprofloxacin 0.3% ophth</i>	
<i>ceftriaxone 2000mg inj</i>	71	<i>chlorpromazine 100mg tab</i>	58	<i>soln</i>	102
<i>ceftriaxone 250mg inj</i>	71	<i>chlorpromazine 10mg tab</i>	59	<i>ciprofloxacin 100mg/ml susp</i>	88
<i>ceftriaxone 500mg inj</i>	71	<i>chlorpromazine 200mg tab</i>	59	<i>ciprofloxacin 250mg tab</i>	88
<i>cefuroxime 1.5gm inj</i>	70	<i>chlorpromazine 25mg tab</i>	59	<i>ciprofloxacin 2mg/ml inj</i>	88
<i>cefuroxime 250mg tab</i>	70	<i>chlorpromazine 50mg tab</i>	59	<i>ciprofloxacin 500mg tab</i>	88
<i>cefuroxime 500mg tab</i>	70	<i>chlorthalidone 25mg tab</i>	83	<i>ciprofloxacin 750mg tab</i>	88
<i>cefuroxime 750mg inj</i>	70	<i>chlorthalidone 50mg tab</i>	83	<i>citalopram 10mg tab</i>	31
<i>cefuroxime 95mg/ml inj</i>	70	CHLORZOXAZONE 500MG		<i>citalopram 20mg tab</i>	31
<i>celecoxib 100mg cap</i>	11	TAB	99	<i>citalopram 2mg/ml oral soln</i>	31
<i>celecoxib 200mg cap</i>	11	CHOLBAM 250MG CAP	88	<i>citalopram 40mg tab</i>	31
<i>celecoxib 400mg cap</i>	11	CHOLBAM 50MG CAP	88	<i>claravis 10mg cap</i>	76
<i>celecoxib 50mg cap</i>	11	<i>cholestyramine resin 4gm sf</i>		<i>claravis 20mg cap</i>	76
<i>CELONTIN 300MG CAP</i>	30	<i>powder for oral susp</i>	40	<i>claravis 30mg cap</i>	76
<i>cephalexin 250mg cap</i>	70	<i>cholestyramine resin</i>		<i>claravis 40mg cap</i>	76
<i>cephalexin 25mg/ml susp</i>	70	<i>66.7mg/ml susp</i>	40	<i>CLARINEX-D 2.5-120MG</i>	
<i>cephalexin 500mg cap</i>	70	<i>ciclopirox 0.77% cream</i>	78	ER TAB	76
<i>cephalexin 50mg/ml susp</i>	70	<i>ciclopirox 0.77% gel</i>	78	<i>clarithromycin 250mg tab</i>	94

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

Índice

CLARITHROMYCIN		<i>clobetasol propionate 0.05% cream</i>	80	<i>clotrimazole 1% cream</i>	78
25MG/ML SUSP	94	<i>clobetasol propionate 0.05% e cream</i>	80	<i>clotrimazole 1% topical soln</i>	78
<i>clarithromycin 500mg er tab</i>	94	<i>clobetasol propionate 0.05% e foam</i>	80	<i>clotrimazole 10mg lozenge</i>	99
<i>clarithromycin 500mg tab</i>	94	<i>clobetasol propionate 0.05% e foam</i>	80	<i>clozapine 100mg odt</i>	57
CLARITHROMYCIN		<i>clobetasol propionate 0.05% foam</i>	80	<i>clozapine 100mg tab</i>	57
50MG/ML SUSP	94	<i>clobetasol propionate 0.05% gel</i>	80	<i>clozapine 12.5mg odt</i>	57
CLENPIQ POWDER	94	<i>clobetasol propionate 0.05% lotion</i>	80	CLOZAPINE 150MG ODT	57
<i>clindacin 1% pad</i>	77	<i>clobetasol propionate 0.05% ointment</i>	80	CLOZAPINE 200MG ODT	57
<i>clindamycin/benzoyl peroxide 1-5% gel</i>	77	<i>clobetasol propionate 0.05% shampoo</i>	80	<i>clozapine 200mg tab</i>	57
<i>clindamycin 1% foam</i>	77	<i>clobetasol propionate 0.05% spray</i>	80	<i>clozapine 25mg odt</i>	57
<i>clindamycin 1% gel</i>	77	<i>clobetasol propionate 0.05% topical soln</i>	80	<i>clozapine 25mg tab</i>	57
<i>clindamycin 1% lotion</i>	77	<i>clodan 0.05% shampoo</i>	80	<i>clozapine 50mg tab</i>	57
<i>clindamycin 1% pad</i>	77	<i>clomipramine 25mg cap</i>	33	COARTEM 20-120MG TAB	46
<i>clindamycin 1% topical soln</i>	77	<i>clomipramine 50mg cap</i>	33	<i>codeine sulfate 30mg tab</i>	13
<i>clindamycin 12mg/ml inj</i>	18	<i>clomipramine 75mg cap</i>	33	<i>codeine sulfate 60mg tab</i>	13
<i>clindamycin 150mg/ml (2ml) inj</i>	18	<i>clonazepam 0.125mg odt</i>	26	<i>colchicine 0.5mg/probenecid 500mg tab</i>	90
<i>clindamycin 150mg/ml (4ml) inj</i>	18	<i>clonazepam 0.25mg odt</i>	26	COLCHICINE 0.6MG TAB	91
<i>clindamycin 150mg/ml (6ml) inj</i>	18	<i>clonazepam 0.5mg odt</i>	26	<i>colesevelam hcl 3.75gm packet</i>	40
<i>clindamycin 150mg cap</i>	18	<i>clonazepam 0.5mg tab</i>	26	<i>colesevelam hcl 625mg tab</i>	40
<i>clindamycin 15mg/ml oral soln</i>	18	<i>clonazepam 1mg odt</i>	26	<i>colestipol 1000mg tab</i>	40
<i>clindamycin 18mg/ml inj</i>	18	<i>clonazepam 1mg tab</i>	26	<i>colestipol 5000mg granules</i>	40
<i>clindamycin 2% vaginal cream</i>	116	<i>clonazepam 2mg odt</i>	26	<i>colistin 75mg/ml inj</i>	18
<i>clindamycin 300mg cap</i>	18	<i>clonazepam 2mg tab</i>	26	<i>colocort 100mg/60ml enema</i>	16
<i>clindamycin 6mg/ml inj</i>	18	<i>clonazepam 0.1mg tab</i>	43	COMBIGAN 0.2-0.5% OPHTH SOLN	101
<i>clindamycin 75mg cap</i>	18	<i>clonazepam 0.2mg tab</i>	43	COMBIPATCH 0.05-0.14MG PATCH	87
CLINIMIX 4.25/10 INJ	100	<i>clonazepam 0.3mg tab</i>	43	COMBIPATCH 0.05-0.25MG PATCH	87
CLINIMIX 4.25/5 INJ	100	<i>clonazepam 75mg tab</i>	91	COMBIVENT RESPIMAT 20-100MCG INH	23
CLINIMIX 5/15 INJ	100	<i>clorazepate dipotassium 15mg tab</i>	20	COMETRIQ 100MG DAILY DOSE CARTON PACK	50
CLINIMIX 5/20 INJ	100	<i>clorazepate dipotassium 3.75mg tab</i>	20	COMETRIQ 140MG DAILY DOSE CARTON PACK	50
CLINIMIX E 2.75/5 INJ	100	<i>clorazepate dipotassium 7.5mg tab</i>	20	COMETRIQ 60MG DAILY DOSE CARTON PACK	50
CLINIMIX E 4.25/10 INJ	100			COMPLERA 200-25-300MG TAB	60
CLINIMIX E 4.25/5 INJ	101			<i>compro 25mg rectal supp</i>	59
CLINIMIX E 5/15 INJ	101			<i>constulose 10gm/15ml oral soln</i>	94
CLINIMIX E 5/20 INJ	101			COPIKTRA 15MG CAP	50
<i>clinisol 15% inj</i>	101				
<i>clobazam 10mg tab</i>	26				
<i>clobazam 2.5mg/ml susp</i>	26				
<i>clobazam 20mg tab</i>	26				

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

Índice

COPIKTRA 25MG CAP	50	<i>cromolyn sodium 20mg/ml oral soln</i>	89	DARAPRIM 25MG TAB	46
CORLANOR 5MG/5ML ORAL SOLN	69	<i>cromolyn sodium 4% ophth soln</i>	103	DAURISMO 100MG TAB	48
CORLANOR 5MG TAB	69	<i>cryselle 28 pack</i>	72	DAURISMO 25MG TAB	48
CORLANOR 7.5MG TAB	69	<i>cyclafem 1/35 28 day pack</i>	72	<i>deblitane 28 day 0.35mg pack</i>	75
CORTISONE ACETATE 25MG TAB	75	<i>cyclafem 7/7/7 28 day pack</i>	72	<i>deferasirox 125mg tab for oral susp</i>	37
COSENTYX 150MG/ML AUTO-INJECTOR	79	<i>cyclobenzaprine 10mg tab</i>	99	<i>deferasirox 250mg tab for oral susp</i>	37
COSENTYX 150MG/ML SYRINGE	79	<i>cyclobenzaprine 5mg tab</i>	99	<i>deferasirox 500mg tab for oral susp</i>	37
COTELLIC 20MG TAB	50	<i>cyclobenzaprine 7.5mg tab</i>	99	DELSTRIGO	
COUMADIN 10MG TAB	24	CYCLOPHOSPHAMIDE		<i>100-300-300MG TAB</i>	60
COUMADIN 1MG TAB	24	25MG CAP	47	<i>delyla 28 day pack</i>	72
COUMADIN 2.5MG TAB	24	CYCLOPHOSPHAMIDE		<i>demeclocycline 150mg tab</i>	110
COUMADIN 2MG TAB	24	50MG CAP	47	<i>demeclocycline 300mg tab</i>	110
COUMADIN 3MG TAB	24	<i>cyclosporine 100mg cap</i>	64	DEMSER 250MG CAP	43
COUMADIN 4MG TAB	24	<i>cyclosporine 25mg cap</i>	64	DENAVIR 1% CREAM	79
COUMADIN 5MG TAB	24	<i>cyclosporine modified</i>		DEPEN 250MG TAB	98
COUMADIN 6MG TAB	24	<i>100mg/ml oral soln</i>	98	DEPO-PROVERA	
COUMADIN 7.5MG TAB	24	<i>cyclosporine modified 100mg cap</i>	64	400MG/ML INJ	48
CREON		<i>cyclosporine modified 25mg cap</i>	64	DESCOVERY 200-25MG TAB	60
12000-38000-60000UNIT		<i>cyred 28 day pack</i>	72	<i>desipramine 100mg tab</i>	33
DR CAP	82	CYSTAGON 150MG CAP	90	<i>desipramine 10mg tab</i>	33
CREON		CYSTAGON 50MG CAP	90	<i>desipramine 150mg tab</i>	33
24000-76000-120000UNIT		CYSTARAN 0.44% OPHTH SOLN	103	<i>desipramine 25mg tab</i>	33
DR CAP	82			<i>desipramine 50mg tab</i>	33
CREON				<i>desipramine 75mg tab</i>	33
3000-9500-15000UNIT				<i>desloratadine 5mg tab</i>	39
DR CAP	82			<i>desmopressin acetate 0.01% nasal spray</i>	86
CREON		dalfampridine 10mg er tab	108	<i>desmopressin acetate 0.1mg tab</i>	86
36000-114000-180000UNIT		DALIRESP 250MCG TAB	22	<i>desmopressin acetate 0.2mg tab</i>	86
DR CAP	82	DALIRESP 500MCG TAB	22	<i>desogestrel/ethinyl estradiol 28 day pack</i>	72
CREON		DALVANCE 500MG INJ	18	<i>desogestrel/ethinyl estradiol pack</i>	72
6000-19000-30000UNIT		<i>danazol 100mg cap</i>	16	<i>desonide 0.05% cream</i>	80
DR CAP	82	<i>danazol 200mg cap</i>	16	<i>desonide 0.05% lotion</i>	80
CRINONE 4% VAGINAL GEL	117	<i>danazol 50mg cap</i>	16	<i>desonide 0.05% ointment</i>	80
CRINONE 8% VAGINAL GEL	117	<i>dantrolene sodium 100mg cap</i>	100	<i>desoximetasone 0.05% gel</i>	80
CRIXIVAN 200MG CAP	60	<i>dantrolene sodium 25mg cap</i>	100	<i>desoximetasone 0.25% cream</i>	80
CRIXIVAN 400MG CAP	60	<i>dantrolene sodium 50mg cap</i>	100	<i>desoximetasone 0.25% ointment</i>	80
<i>cromolyn sodium 10mg/ml inh soln</i>	21	<i>dapsone 100mg tab</i>	18		
		<i>dapsone 25mg tab</i>	18		
		DAPTACEL INJ	113		
		DAPTOMYCIN 350MG INJ	18		
		<i>daptomycin 500mg inj</i>	18		

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>desvenlafaxine succinate 100mg er tab</i>	32	<i>dexamethasone/neomycin/polymyxin b 0.1% ophth ointment</i>	103	<i>dexamethasone/tobramycin 0.3-0.1% ophth susp</i>	103	<i>DEXAMETHASONE 0.1% OPHTH SOLN</i>	103	<i>dexamethasone 0.1mg/ml oral soln</i>	75	<i>dexamethasone 0.5mg tab</i>	75	<i>dexamethasone 0.75mg tab</i>	75	<i>dexamethasone 1.5mg tab</i>	75	<i>DEXAMETHASONE 1MG/ML ORAL SOLN</i>	75	<i>DEXAMETHASONE 1MG TAB</i>	75	<i>DEXAMETHASONE 2MG TAB</i>	75	<i>dexamethasone 4mg tab</i>	75	<i>dexamethasone 6mg tab</i>	75	<i>dexamethylphenidate 10mg er cap</i>	9	<i>dexamethylphenidate 10mg tab</i>	9	<i>dexamethylphenidate 15mg er cap</i>	9	<i>dexamethylphenidate 2.5mg tab</i>	9	<i>dexamethylphenidate 20mg er cap</i>	9	<i>dexamethylphenidate 25mg er cap</i>	9	<i>dexamethylphenidate 30mg er cap</i>	9	<i>dexamethylphenidate 35mg er cap</i>	9	<i>dexamethylphenidate 40mg er cap</i>	9	<i>dexmethylphenidate 5mg er cap</i>	9	<i>dexmethylphenidate 5mg tab</i>	9	<i>dextroamphetamine sulfate 10mg er cap</i>	8	<i>dextroamphetamine sulfate 10mg tab</i>	8	<i>dextroamphetamine sulfate 15mg er cap</i>	8	<i>DIASTAT 10MG APPLICATOR</i>	26	<i>DIASTAT 2.5MG APPLICATOR</i>	26	<i>DIASTAT 20MG APPLICATOR</i>	26	<i>diazepam 10mg tab</i>	20	<i>DIAZEPAM 1MG/ML ORAL SOLN</i>	20	<i>diazepam 2mg tab</i>	20	<i>diazepam 5mg/ml oral soln</i>	20	<i>diazepam 5mg tab</i>	20	<i>diclofenac potassium 50mg tab</i>	11	<i>diclofenac sodium 0.1% ophth soln</i>	103	<i>diclofenac sodium 1% gel</i>	77	<i>diclofenac sodium 100mg er tab</i>	11	<i>diclofenac sodium 25mg dr tab</i>	11	<i>diclofenac sodium 3% gel</i>	78	<i>diclofenac sodium</i>		<i>diclofenac sodium 50mg/misoprostol 0.2mg tab</i>	11	<i>diclofenac sodium 50mg dr tab</i>	11	<i>diclofenac sodium</i>		<i>diclofenac sodium 75mg/misoprostol 0.2mg tab</i>	11	<i>diclofenac sodium 75mg dr tab</i>	11	<i>dicloxacillin 500mg cap</i>	106
--	----	---	-----	---	-----	--------------------------------------	-----	---	----	--------------------------------	----	---------------------------------	----	--------------------------------	----	---------------------------------------	----	------------------------------	----	------------------------------	----	------------------------------	----	------------------------------	----	--	---	-------------------------------------	---	--	---	--------------------------------------	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--------------------------------------	---	-----------------------------------	---	--	---	---	---	--	---	--------------------------------	----	---------------------------------	----	--------------------------------	----	--------------------------	----	----------------------------------	----	-------------------------	----	----------------------------------	----	-------------------------	----	--------------------------------------	----	--	-----	---------------------------------	----	---------------------------------------	----	--------------------------------------	----	---------------------------------	----	--------------------------	--	---	----	--------------------------------------	----	--------------------------	--	---	----	--------------------------------------	----	--------------------------------	-----

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

Índice

<i>disulfiram 500mg tab</i>	107	<i>doxepin 75mg cap</i>	33	DUPIXENT 300MG/2ML PF	
DIURIL 250MG/5ML SUSP	83	<i>doxercalciferol 0.0005mg cap</i>	85	SYRINGE	
<i>divalproex sodium 125mg dr</i>		<i>doxercalciferol 0.001mg cap</i>	85	81	
<i>cap</i>	30	<i>doxercalciferol 0.0025mg cap</i>	85	duramorph 0.5mg/ml inj	
<i>divalproex sodium 125mg dr</i>		<i>doxy 100mg inj</i>	110	13	
<i>tab</i>	30	<i>doxycycline hyclate 100mg</i>		duramorph 1mg/ml inj	
<i>divalproex sodium 250mg dr</i>		<i>cap</i>	110	13	
<i>tab</i>	30	<i>doxycycline hyclate 100mg</i>		DUREZOL 0.05% OPHTH	
<i>divalproex sodium 250mg er</i>		<i>tab</i>	110	SUSP	
<i>tab</i>	30	<i>doxycycline hyclate 20mg</i>		103	
<i>divalproex sodium 500mg dr</i>		<i>tab</i>	110	<i>dutasteride 0.5mg/tamsulosin</i>	
<i>tab</i>	30	<i>doxycycline hyclate 50mg</i>		<i>0.4mg cap</i>	
<i>doxycycline hyclate 50mg</i>		<i>cap</i>	110	90	
<i>doxycycline monohydrate</i>		<i>doxycycline monohydrate</i>		<i>dutasteride 0.5mg cap</i>	
<i>100mg cap</i>		<i>100mg cap</i>	110	90	
<i>doxycycline monohydrate</i>		<i>100mg tab</i>		DYRENIUM 100MG CAP	
<i>100mg tab</i>		<i>doxycycline monohydrate</i>		83	
<i>donepezil 10mg odt</i>	107	<i>50mg cap</i>		DYRENIUM 50MG CAP	83
<i>donepezil 10mg tab</i>	107	<i>doxycycline monohydrate</i>			
<i>donepezil 23mg tab</i>	107	<i>50mg tab</i>	110		
<i>donepezil 5mg odt</i>	107	<i>doxycycline monohydrate</i>			
<i>donepezil 5mg tab</i>	107	<i>5mg/ml susp</i>	110		
DOPTELET 20MG TAB	92	<i>doxycycline monohydrate</i>			
<i>dorzolamide/timolol</i>		<i>75mg tab</i>	110		
<i>22.3-6.8mg/ml ophth soln</i>		<i>dronabinol 10mg cap</i>	38		
<i>(preservative-free)</i>	101	<i>dronabinol 2.5mg cap</i>	38		
<i>dorzolamide 2% ophth soln</i>	103	<i>dronabinol 5mg cap</i>	38		
<i>dorzolamide 20mg/ml/timolol</i>		<i>drospirenone 3mg/ethinyl</i>			
<i>5mg/ml ophth soln</i>	101	<i>estradiol 0.02mg/inert 1</i>			
<i>dotti 0.025mg/24hr patch</i>	87	<i>mg pack</i>			
<i>dotti 0.0375mg/24hr patch</i>	87	<i>drospirenone 3mg/ethinyl</i>			
<i>dotti 0.05mg/24hr patch</i>	87	<i>estradiol 0.03mg/inert</i>			
<i>dotti 0.075mg/24hr patch</i>	87	<i>ingredients 1mg pack</i>	72		
<i>dotti 0.1mg/24hr patch</i>	87	DROXIA 200MG CAP	92		
DOVATO 50-300MG TAB	61	DROXIA 300MG CAP	92		
<i>doxazosin 1mg tab</i>	43	DROXIA 400MG CAP	92		
<i>doxazosin 2mg tab</i>	43	DULERA 100-5MCG INH	23		
<i>doxazosin 4mg tab</i>	43	DULERA 200-5MCG INH	23		
<i>doxazosin 8mg tab</i>	43	<i>duloxetine 20mg dr cap</i>	32		
<i>doxepin 100mg cap</i>	33	<i>duloxetine 30mg dr cap</i>	32		
<i>doxepin 10mg/ml oral soln</i>	33	<i>duloxetine 40mg dr cap</i>	32		
<i>doxepin 10mg cap</i>	33	<i>duloxetine 60mg dr cap</i>	32		
<i>doxepin 150mg cap</i>	33	DUPIXENT 200MG/ML PF			
<i>doxepin 25mg cap</i>	33	SYRINGE	21		
<i>doxepin 50mg cap</i>	33				

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

Índice

<i>enalapril maleate</i>		<i>entecavir 0.5mg tab</i>	63	<i>erythromycin 0.005mg/mg ophth ointment</i>	102
<i>10mg/hydrochlorothiazide</i>		<i>entecavir 1mg tab</i>	63	<i>erythromycin 2% gel</i>	77
<i>25mg tab</i>	45	<i>ENTRESTO 24-26MG TAB</i>	68	<i>erythromycin 2% topical soln</i>	77
<i>enalapril maleate 10mg tab</i>	42	<i>ENTRESTO 49-51MG TAB</i>	68	<i>erythromycin 250mg dr cap</i>	94
<i>enalapril maleate 2.5mg tab</i>	42	<i>ENTRESTO 97-103MG TAB</i>	68	<i>erythromycin 250mg tab</i>	94
<i>enalapril maleate 20mg tab</i>	42	<i>enulose 10gm/15ml oral soln</i>	89	<i>erythromycin 500mg tab</i>	94
<i>enalapril maleate</i>		<i>ENVARSUS 0.75MG ER TAB</i>	98	<i>erythromycin ethylsuccinate 40mg/ml susp</i>	94
<i>5mg/hydrochlorothiazide</i>		<i>ENVARSUS 1MG ER TAB</i>	98	<i>erythromycin ethylsuccinate 80mg/ml oral susp</i>	94
<i>12.5mg tab</i>	45	<i>ENVARSUS 4MG ER TAB</i>	98	<i>ESBRIET 267MG CAP</i>	110
<i>enalapril maleate 5mg tab</i>	42	<i>EPIDIOLEX 100MG/ML ORAL SOLN</i>	27	<i>ESBRIET 267MG TAB</i>	110
ENBREL 25MG/0.5ML SYRINGE	12	<i>EPIDUO 0.3-2.5% GEL</i>	77	<i>ESBRIET 801MG TAB</i>	110
ENBREL 25MG INJ	12	<i>epinastine 0.05% ophth soln</i>	103	<i>escitalopram 10mg tab</i>	31
ENBREL 50MG/ML CARTRIDGE	12	<i>EPINEPHRINE</i>		<i>escitalopram 1mg/ml oral soln</i>	31
ENBREL 50MG/ML SURECLICK INJ	12	<i>0.15MG/0.3ML AUTO-INJECTOR</i>	117	<i>escitalopram 20mg tab</i>	31
ENBREL 50MG/ML SYRINGE	12	<i>epinephrine 0.3mg/0.3ml auto-injector</i>	117	<i>escitalopram 5mg tab</i>	31
ENDARI 5000MG POWDER FOR ORAL SOLN	92	<i>epitol 200mg tab</i>	27	<i>esomeprazole 20mg dr cap</i>	113
<i>endocet 10-325mg tab</i>	15	<i>EPIVIR HBV 5MG/ML ORAL SOLN</i>	63	<i>esomeprazole 40mg dr cap</i>	114
<i>endocet 5-325mg tab</i>	15	<i>eplerenone 25mg tab</i>	46	<i>estarrylla 28 day pack</i>	72
<i>endocet 7.5-325mg tab</i>	15	<i>eplerenone 50mg tab</i>	46	<i>estazolam 1mg tab</i>	93
ENGERIX-B 10MCG/0.5ML SYRINGE	115	<i>EQUETRO 100MG ER CAP</i>	55	<i>estazolam 2mg tab</i>	93
ENGERIX-B 20MCG/ML SYRINGE	115	<i>EQUETRO 200MG ER CAP</i>	55	<i>estradiol 0.00104mg/hr twice weekly patch</i>	87
<i>enoxaparin sodium 100mg/1ml syringe</i>	25	<i>EQUETRO 300MG ER CAP</i>	55	<i>estradiol 0.00104mg/hr weekly patch</i>	87
<i>enoxaparin sodium 120mg/0.8ml syringe</i>	25	<i>ERAXIS 100MG INJ</i>	38	<i>estradiol 0.00156mg/hr twice weekly patch</i>	87
<i>enoxaparin sodium 150mg/1ml syringe</i>	25	<i>ERAXIS 50MG INJ</i>	39	<i>estradiol 0.00156mg/hr weekly patch</i>	87
<i>enoxaparin sodium 30mg/0.3ml syringe</i>	25	<i>ERGOLOID MESYLATES 1MG TAB</i>	109	<i>estradiol 0.00208mg/hr twice weekly patch</i>	87
<i>enoxaparin sodium 40mg/0.4ml syringe</i>	25	<i>ERIVEDGE 150MG CAP</i>	48	<i>estradiol 0.00208mg/hr weekly patch</i>	87
<i>enoxaparin sodium 60mg/0.6ml syringe</i>	25	<i>ERLEADA 60MG TAB</i>	48	<i>estradiol 0.0025mg/hr weekly patch</i>	87
<i>enoxaparin sodium 80mg/0.8ml syringe</i>	25	<i>erlotinib 100mg tab</i>	50	<i>estradiol 0.00312mg/hr weekly patch</i>	87
<i>enpresse 28 day pack</i>	72	<i>erlotinib 150mg tab</i>	50	<i>estradiol 0.00313mg/hr twice weekly patch</i>	87
<i>enskyce 28 day pack</i>	72	<i>erlotinib 25mg tab</i>	50	<i>estradiol 0.00417mg/hr twice weekly patch</i>	87
<i>entacapone 200mg tab</i>	55	<i>errin 28 day 0.35mg pack</i>	75		
		<i>ERTACZO 2% CREAM</i>	78		
		<i>ertapenem 1gm inj</i>	17		
		<i>ery 2% pad</i>	77		
		<i>ERYTHROCIN LACTOBIONATE 500MG INJ</i>	94		
		<i>erythromycin/benzoyl peroxide 5-3% gel</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

<i>estradiol 0.00417mg/hr weekly patch</i>	87	<i>norgestimate 0.18mg/0.215mg/0.25mg pack</i>	72	<i>ethosuximide 50mg/ml oral soln</i>	30
<i>estradiol 0.1mg/ml vaginal cream</i>	116	<i>ethinyl estradiol 0.02mg/ferrous fumarate 75mg/norethindrone acetate 1mg pack</i>	72	<i>etodolac 200mg cap</i>	11
<i>estradiol 0.5mg/norethindrone acetate 0.1mg pack</i>	87	<i>ethinyl estradiol 0.02mg/inert ingredients 1mg/levonorgestrel 0.1mg pack</i>	72	<i>etodolac 300mg cap</i>	11
<i>estradiol 0.5mg tab</i>	87	<i>ethinyl estradiol 0.02mg/norethindrone 1mg acetate 1mg pack</i>	72	<i>etodolac 400mg er tab</i>	11
<i>estradiol 1mg/norethindrone acetate 0.5mg pack</i>	87	<i>ethinyl estradiol 0.035mg/ethynodiol 1mg 28 day pack</i>	72	<i>etodolac 400mg tab</i>	11
<i>estradiol 1mg tab</i>	87	<i>ethinyl estradiol 0.035mg/ferrous fumarate 75mg/norethindrone 0.4mg pack</i>	72	<i>etodolac 500mg er tab</i>	11
<i>estradiol 20mg/ml inj</i>	88	<i>ethinyl estradiol 0.035mg/inert ingredients 1mg/levonorgestrel 0.1mg pack</i>	72	<i>etodolac 500mg tab</i>	11
<i>estradiol 2mg tab</i>	88	<i>ethinyl estradiol 0.035mg/norethindrone 1mg 21 day pack</i>	72	<i>etodolac 600mg er tab</i>	11
<i>estradiol 40mg/ml inj</i>	88	<i>ethinyl estradiol</i>		<i>EURAX 10% CREAM</i>	82
ESTRING 2MG VAGINAL RING	116	<i>0.035mg/ethynodiol 1mg 28 day pack</i>	72	<i>EVOTAZ 300-150MG TAB</i>	61
<i>eszopiclone 1mg tab</i>	93	<i>ethinyl estradiol 0.035mg/ferrous fumarate 75mg/norethindrone 0.4mg pack</i>	72	<i>exemestane 25mg tab</i>	48
<i>eszopiclone 2mg tab</i>	93	<i>ethinyl estradiol 0.035mg/inert ingredients 1mg/levonorgestrel 0.1mg pack</i>	72	<i>EXTAVIA 0.3MG INJ</i>	108
<i>eszopiclone 3mg tab</i>	93	<i>ethinyl estradiol 0.035mg/norethindrone 1mg 21 day pack</i>	72	<i>ezetimibe 10mg tab</i>	41
<i>ethacrynic acid 25mg tab</i>	83	F			
<i>ethambutol 100mg tab</i>	47	<i>falmina 28 day pack</i>	73		
<i>ethambutol 400mg tab</i>	47	<i>famciclovir 125mg tab</i>	63		
<i>ethinyl estradiol/levonorgestrel 91 day pack</i>	73	<i>famciclovir 250mg tab</i>	63		
<i>ethinyl estradiol</i>		<i>famciclovir 500mg tab</i>	63		
<i>0.0025mg/norethindrone acetate 0.5mg tab</i>	87	<i>famotidine 20mg tab</i>	113		
<i>ethinyl estradiol</i>		<i>famotidine 40mg tab</i>	113		
<i>0.005mg/norethindrone acetate 1mg tab</i>	87	<i>famotidine 8mg/ml susp</i>	113		
<i>ethinyl estradiol</i>		<i>FANAPT 10MG TAB</i>	56		
<i>0.01mg/ethinyl estradiol 0.02mg/levonorgestrel 0.1mg 91 day pack</i>	72	<i>FANAPT 12MG TAB</i>	56		
<i>ethinyl estradiol</i>		<i>FANAPT 1MG TAB</i>	56		
<i>0.01mg/ethinyl estradiol 0.03mg/levonorgestrel 0.15mg pack</i>	72	<i>FANAPT 2MG TAB</i>	56		
<i>ethinyl estradiol</i>		<i>FANAPT 4MG TAB</i>	56		
<i>0.025mg/ferrous fumarate 75mg/norethindrone 0.8mg pack</i>	72	<i>FANAPT 6MG TAB</i>	56		
<i>ethinyl estradiol</i>		<i>FANAPT 8MG TAB</i>	56		
<i>0.025mg/inert ingredients 1mg/levonorgestrel 0.15mg pack</i>	72	<i>FANAPT TITRATION PACK</i>	56		
<i>ethinyl estradiol</i>		<i>FARXIGA 10MG TAB</i>	36		
<i>0.03mg/levonorgestrel 0.15mg tab 28 day pack</i>	72	<i>FARXIGA 5MG TAB</i>	37		
<i>ethinyl estradiol</i>		<i>FARYDAK 10MG CAP</i>	50		
<i>0.05mg/ethynodiol 1mg/inert ingredients 1mg/levonorgestrel 0.15mg pack</i>	73	<i>FARYDAK 15MG CAP</i>	50		
<i>ethinyl estradiol</i>		<i>FARYDAK 20MG CAP</i>	50		
<i>0.05mg/ethynodiol 1mg/levonorgestrel 0.15mg 28 day pack</i>	72	<i>FASENRA 30MG/ML SYRINGE</i>	21		
<i>ethinyl estradiol</i>		<i>fayosim 91 day pack</i>	73		
<i>0.05mg/ethynodiol 1mg/levonorgestrel 0.15mg 28 day pack</i>	72	<i>FAZACLO 150MG ODT</i>	58		
<i>ethinyl estradiol</i>		<i>FAZACLO 200MG ODT</i>	58		
<i>0.05mg/ethynodiol 1mg/levonorgestrel 0.15mg 28 day pack</i>	73	<i>febuxostat 40mg tab</i>	91		
<i>ethinyl estradiol</i>		<i>febuxostat 80mg tab</i>	91		
<i>0.05mg/ethynodiol 1mg/levonorgestrel 0.15mg 28 day pack</i>	73	<i>felbamate 120mg/ml susp</i>	29		
<i>ethinyl estradiol</i>		<i>felbamate 400mg tab</i>	29		

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>felbamate 600mg tab</i>	29	FENTORA 800MCG		<i>flucytosine 250mg cap</i>	39
<i>felodipine 10mg er tab</i>	67	BUCCAL TAB	13	<i>flucytosine 500mg cap</i>	39
<i>felodipine 2.5mg er tab</i>	67	FERRIPROX 100MG/ML		<i>fludrocortisone 0.1mg tab</i>	76
<i>felodipine 5mg er tab</i>	67	ORAL SOLN	37	FLUNISOLIDE 25MCG	
<i>femynor 28 day pack</i>	73	FERRIPROX 500MG TAB	37	NASAL INHALER	100
<i>fenofibrate 134mg cap</i>	40	FETZIMA 120MG ER CAP	32	<i>fluocinolone acetonide 0.01%</i>	
<i>fenofibrate 145mg tab</i>	40	FETZIMA 20MG ER CAP	32	<i>cream</i>	80
FENOFIBRATE 150MG CAP	40	FETZIMA 40MG ER CAP	32	<i>fluocinolone acetonide 0.01%</i>	
<i>fenofibrate 160mg tab</i>	40	FETZIMA 80MG ER CAP	32	<i>otic oil</i>	104
<i>fenofibrate 200mg cap</i>	40	FETZIMA PACK	32	<i>fluocinolone acetonide 0.01%</i>	
<i>fenofibrate 48mg tab</i>	40	FIASP 100UNIT/ML INJ	35	<i>otic soln</i>	104
FENOFIBRATE 50MG CAP	40	FIASP 100UNIT/ML PEN		<i>fluocinolone acetonide 0.01%</i>	
<i>fenofibrate 54mg tab</i>	40	INJ	35	<i>topical soln</i>	80
<i>fenofibrate 67mg cap</i>	40	FINACEA 15% FOAM	82	<i>fluocinolone acetonide</i>	
<i>fenofibric acid 135mg dr cap</i>	40	<i>finasteride 5mg tab</i>	90	<i>0.025% cream</i>	80
<i>fenofibric acid 45mg dr cap</i>	40	FIRMAGON 120MG INJ	48	<i>fluocinolone acetonide</i>	
<i>fentanyl 0.012mg/hr patch</i>	13	FIRMAGON 80MG INJ	48	<i>0.025% ointment</i>	80
<i>fentanyl 0.025mg/hr patch</i>	13	FIRVANQ 25MG/ML ORAL		<i>fluocinolone acetonide</i>	
<i>fentanyl 0.05mg/hr patch</i>	13	SOLN	18	<i>0.1mg/ml oil</i>	80
<i>fentanyl 0.075mg/hr patch</i>	13	FIRVANQ 50MG/ML ORAL		<i>fluocinonide 0.05% e cream</i>	80
<i>fentanyl 0.1mg/hr patch</i>	13	SOLN	18	<i>fluocinonide 0.05% gel</i>	80
FENTANYL 0.1MG		<i>flavoxate 100mg tab</i>	115	<i>fluocinonide 0.05% ointment</i>	80
BUCCAL TAB	13	FLEBOGAMMA 10% INJ	104	<i>fluocinonide 0.05% topical</i>	
FENTANYL 0.2MG		<i>flecainide acetate 100mg tab</i>	21	<i>soln</i>	80
BUCCAL TAB	13	<i>flecainide acetate 150mg tab</i>	21	fluorometholone 0.1% ophth susp	103
<i>fentanyl 0.2mg lozenge</i>	13	<i>flecainide acetate 50mg tab</i>	21	FLUOROURACIL 0.5% CREAM	78
FENTANYL 0.4MG		FLOVENT 100MCG		FLUOROURACIL 2% TOPICAL SOLN	78
BUCCAL TAB	13	DISKUS	22	<i>fluorouracil 5% cream</i>	78
<i>fentanyl 0.4mg lozenge</i>	13	FLOVENT 110MCG HFA		FLUOROURACIL 5% TOPICAL SOLN	78
FENTANYL 0.6MG		INH	22	<i>fluoxetine 10mg cap</i>	31
BUCCAL TAB	13	FLOVENT 220MCG HFA		<i>fluoxetine 10mg tab</i>	31
<i>fentanyl 0.6mg lozenge</i>	13	INH	22	<i>fluoxetine 20mg cap</i>	31
FENTANYL 0.8MG		FLOVENT 250MCG		<i>fluoxetine 20mg tab</i>	31
BUCCAL TAB	13	DISKUS	22	<i>fluoxetine 25mg/olanzapine 12mg cap</i>	108
<i>fentanyl 0.8mg lozenge</i>	13	FLOVENT 44MCG HFA INH	22	<i>fluoxetine 25mg/olanzapine 3mg cap</i>	108
<i>fentanyl 1.2mg lozenge</i>	13	FLOVENT 50MCG DISKUS	22	<i>fluoxetine 25mg/olanzapine 6mg cap</i>	108
<i>fentanyl 1.6mg lozenge</i>	13	<i>fluconazole 100mg tab</i>	39	<i>fluoxetine 40mg cap</i>	31
FENTORA 100MCG		<i>fluconazole 10mg/ml susp</i>	39	<i>fluoxetine 4mg/ml oral soln</i>	31
BUCCAL TAB	13	<i>fluconazole 150mg tab</i>	39		
FENTORA 200MCG		<i>fluconazole 200mg tab</i>	39		
BUCCAL TAB	13	<i>fluconazole 2mg/ml (100ml) inj</i>	39		
FENTORA 400MCG		<i>fluconazole 2mg/ml inj</i>	39		
BUCCAL TAB	13	<i>fluconazole 40mg/ml susp</i>	39		
FENTORA 600MCG		<i>fluconazole 50mg tab</i>	39		
BUCCAL TAB	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>fluoxetine 50mg/olanzapine 12mg cap</i>	108	232-14MCG/ACT POWDER INH	23	<i>fosinopril sodium 20mg/hydrochlorothiazide 12.5mg tab</i>	45
<i>fluoxetine 50mg/olanzapine 6mg cap</i>	108	FLUTICASONE PROPIONATE/ SALMETEROL		<i>fosinopril sodium 20mg tab</i>	42
FLUPHENAZINE 0.5MG/ML ORAL SOLN	59	XINAFOATE		<i>fosinopril sodium 40mg tab</i>	42
<i>fluphenazine 10mg tab</i>	59	55-14MCG/ACT		FOSRENOL 1000MG ORAL POWDER	89
<i>fluphenazine 1mg tab</i>	59	POWDER INH	23	FOSRENOL 750MG ORAL POWDER	90
FLUPHENAZINE 2.5MG/ML INJ	59	<i>fluticasone propionate 0.005% ointment</i>	80	FRAGMIN 10000UNIT/ML SYRINGE	25
<i>fluphenazine 2.5mg tab</i>	59	<i>fluticasone propionate 0.05% cream</i>	80	FRAGMIN	
FLUPHENAZINE 5MG/ML ORAL SOLN	59	<i>fluticasone propionate 0.05% lotion</i>	80	<i>12500UNIT/0.5ML SYRINGE</i>	25
<i>fluphenazine 5mg tab</i>	59	<i>fluticasone propionate 50mcg nasal inhaler</i>	100	<i>15000UNIT/0.6ML SYRINGE</i>	25
FLURAZEPAM 15MG CAP	93	<i>fluvastatin 20mg cap</i>	41	FRAGMIN	
FLURAZEPAM 30MG CAP	93	<i>fluvastatin 40mg cap</i>	41	<i>18000UNIT/0.72ML SYRINGE</i>	25
<i>flurbiprofen 100mg tab</i>	11	<i>fluvastatin 80mg er tab</i>	41	FRAGMIN	
<i>flurbiprofen 50mg tab</i>	11	<i>fluvoxamine maleate 100mg er cap</i>	31	<i>2500UNIT/0.2ML SYRINGE</i>	25
<i>flurbiprofen sodium 0.03% ophth soln</i>	103	<i>fluvoxamine maleate 100mg tab</i>	31	FRAGMIN	
<i>flutamide 125mg cap</i>	48	<i>fluvoxamine maleate 150mg er cap</i>	31	<i>5000UNIT/0.2ML SYRINGE</i>	25
fluticasone propionate/salmeterol 100-50mcg/act dry powder inh	23	<i>fluvoxamine maleate 25mg tab</i>	31	FRAGMIN	
fluticasone propionate/salmeterol 250-50mcg/act dry powder inh	23	<i>fluvoxamine maleate 50mg tab</i>	31	<i>7500UNIT/0.3ML SYRINGE</i>	25
fluticasone propionate/salmeterol 500-50mcg/act dry powder inh	23	<i>fondaparinux sodium 12.5mg/ml (0.4ml) syringe</i>	25	FRAGMIN	
FLUTICASONE PROPIONATE/ SALMETEROL		<i>fondaparinux sodium 12.5mg/ml (0.6ml) syringe</i>	25	<i>95000UNIT/3.8ML INJ</i>	101
XINAFOATE 113-14MCG/ACT		fondaparinux sodium		FREAMINE 6.9% INJ	
POWDER INH	23	<i>12.5mg/ml (0.8ml) syringe</i>	25	FULPHILA 6/0.6ML SYRINGE	92
FLUTICASONE PROPIONATE/ SALMETEROL		<i>fondaparinux sodium 5mg/ml syringe</i>	25	<i>furosemide 10mg/ml inj</i>	83
XINAFOATE		<i>FORTEO 600MCG/2.4ML PEN INJ</i>	84	<i>furosemide 10mg/ml oral soln</i>	83
113-14MCG/ACT		<i>fosamprenavir 700mg tab</i>	61	<i>furosemide 10mg/ml syringe</i>	83
POWDER INH	23	<i>fosinopril sodium 10mg/hydrochlorothiazide</i>		<i>furosemide 20mg tab</i>	83
FLUTICASONE PROPIONATE/ SALMETEROL		<i>12.5mg tab</i>	45	<i>furosemide 40mg tab</i>	83
XINAFOATE		<i>fosinopril sodium 10mg tab</i>	42	<i>furosemide 80mg tab</i>	83
				FUROSEMIDE 8MG/ML ORAL SOLN	83
				FUZEON 90MG INJ	61
				<i>fyavolv 0.5mg-2.5mcg tab</i>	87
				<i>fyavolv 1mg-5mcg tab</i>	87

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

Índice

FYCOMPA 0.5MG/ML SUSP	25	GARDASIL 9 SYRINGE	115	GENTAMICIN SULFATE	
FYCOMPA 10MG TAB	25	<i>gatifloxacin 0.5% ophth soln</i>	102	0.8MG/ML INJ	10
FYCOMPA 12MG TAB	25	GATTEX 5MG INJ	90	<i>gentamicin sulfate 1.2mg/ml inj</i>	10
FYCOMPA 2MG TAB	25	GAUZE PAD	95	GENTAMICIN SULFATE	
FYCOMPA 4MG TAB	25	<i>gavilyte-c oral soln</i>	94	1.6MG/ML INJ	10
FYCOMPA 6MG TAB	26	<i>gavilyte-g oral soln</i>	94	GENTAMICIN SULFATE	
FYCOMPA 8MG TAB	26	<i>gavilyte-n powder for oral soln</i>	94	1MG/ML INJ	10
G		<i>gemfibrozil 600mg tab</i>	40	<i>gentamicin sulfate 40mg/ml inj</i>	10
<i>gabapentin 100mg cap</i>	27	<i>generlac 10gm/15ml oral soln</i>	89	GENVOYA	
<i>gabapentin 300mg cap</i>	27	<i>gengraf 100mg/ml oral soln</i>	64	150-150-200-10MG TAB	61
<i>gabapentin 400mg cap</i>	27	<i>gengraf 100mg cap</i>	64	GEODON 20MG INJ	55
<i>gabapentin 50mg/ml oral soln</i>	27	<i>gengraf 25mg cap</i>	64	<i>gianvi 28-day pack</i>	73
<i>gabapentin 600mg tab</i>	27	GENOTROPIN 0.2MG SYRINGE	85	GILENYA 0.5MG CAP	108
<i>gabapentin 800mg tab</i>	27	GENOTROPIN 0.4MG SYRINGE	85	GILOTTRIF 20MG TAB	50
GALAFOLD 123MG CAP	85	GENOTROPIN 0.6MG SYRINGE	85	GILOTTRIF 30MG TAB	50
<i>galantamine 12mg tab</i>	107	GENOTROPIN 0.8MG SYRINGE	85	GILOTTRIF 40MG TAB	50
<i>galantamine 4mg tab</i>	107	GENOTROPIN 1.2MG SYRINGE	85	GLASSIA 1000MG/50ML INJ	109
<i>galantamine 8mg tab</i>	107	GENOTROPIN 1.4MG SYRINGE	85	<i>glatiramer 20mg/ml syringe</i>	108
<i>galantamine hydrobromide 16mg er cap</i>	107	GENOTROPIN 1.6MG SYRINGE	85	<i>glatiramer 40mg/ml syringe</i>	108
<i>galantamine hydrobromide 24mg er cap</i>	107	GENOTROPIN 1.8MG SYRINGE	85	<i>glatopa 20mg/ml syringe</i>	109
GALANTAMINE HYDROBROMIDE		GENOTROPIN 12MG CARTRIDGE	85	<i>glatopa 40mg/ml syringe</i>	109
4MG/ML ORAL SOLN	107	GENOTROPIN 1MG SYRINGE	85	GLEOSTINE 100MG CAP	47
<i>galantamine hydrobromide 8mg er cap</i>	107	GENOTROPIN 2MG SYRINGE	85	GLEOSTINE 10MG CAP	47
GAMMAGARD 10GM INJ	104	GENOTROPIN 5MG CARTRIDGE	85	GLEOSTINE 40MG CAP	47
GAMMAGARD		GENTAK 0.3% OPHTH OINTMENT	102	<i>glimepiride 1mg tab</i>	37
2.5GM/25ML INJ	104	<i>gentamicin sulfate 0.1% cream</i>	77	<i>glimepiride 2mg tab</i>	37
GAMMAGARD 5GM INJ	104	<i>gentamicin sulfate 0.1% ointment</i>	77	<i>glimepiride 4mg tab</i>	37
GAMMAKED 1GM/10ML INJ	104	<i>gentamicin sulfate 0.3% ophth soln</i>	102	<i>glipizide 10mg er tab</i>	37
GAMMAPLEX				<i>glipizide 10mg tab</i>	37
10GM/100ML INJ	104			<i>glipizide 2.5mg/metformin 250mg tab</i>	34
GAMMAPLEX				<i>glipizide 2.5mg/metformin 500mg tab</i>	34
10GM/200ML INJ	104			<i>glipizide 2.5mg er tab</i>	37
GAMMAPLEX				<i>glipizide 5mg/metformin 500mg tab</i>	34
20GM/200ML INJ	104			<i>glipizide 5mg er tab</i>	37
GAMMAPLEX 5GM/50ML INJ	104			<i>glipizide 5mg tab</i>	37
GAMUNEX 1GM/10ML INJ	104			GLUCAGEN 1MG INJ	35
GARDASIL 9 INJ	115			GLUCAGON 1MG INJ	35
				<i>glucose 10% inj</i>	100

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

Índice

GLUCOSE		CHLORIDE 0.154		granisetron 1mg tab	38
100MG/ML/SODIUM		MEQ/ML INJ	96	griseofulvin 125mg tab	39
CHLORIDE 0.0342		glucose 50 mg/ml/potassium		griseofulvin 250mg tab	39
MEQ/ML INJ	96	chloride		griseofulvin 25mg/ml susp	39
GLUCOSE		0.04meq/ml/sodium		griseofulvin 500mg tab	39
100MG/ML/SODIUM		chloride 4.5mg/ml inj	96	guanfacine 1mg er tab	8
CHLORIDE 0.0769		GLUCOSE		guanfacine 2mg er tab	8
MEQ/ML INJ	96	50MG/ML/POTASSIUM		guanfacine 3mg er tab	8
glucose 100mg/ml inj	100	CHLORIDE 0.04		guanfacine 4mg er tab	8
GLUCOSE		MEQ/ML INJ	96	GUANIDINE 125MG TAB	46
25MG/ML/SODIUM		glucose 50mg/ml/sodium			
CHLORIDE 0.0769		chloride 0.0342 meq/ml inj	96		
MEQ/ML INJ	96	GLUCOSE			
glucose 50mg/ml/potassium		50MG/ML/SODIUM			
chloride 0.01		CHLORIDE 0.0385			
meq/ml/sodium chloride		MEQ/ML INJ	96		
0.0769 meq/ml inj	96	glucose 50mg/ml/sodium			
glucose 50mg/ml/potassium		chloride 0.0564 meq/ml inj	96		
chloride 0.02		glucose 50mg/ml/sodium			
meq/ml/sodium chloride		chloride 4.5mg/ml inj	96		
0.0342 meq/ml inj	96	glucose 50mg/ml/sodium			
GLUCOSE		chloride 9mg/ml inj	97		
50MG/ML/POTASSIUM		glyburide 1.25mg/metformin			
CHLORIDE 0.02		250mg tab	34		
MEQ/ML/SODIUM		glyburide 1.25mg tab	37		
CHLORIDE 0.056		glyburide 1.5mg tab	37		
MEQ/ML INJ	96	glyburide 2.5mg/metformin			
glucose 50mg/ml/potassium		500mg tab	34		
chloride 0.02		glyburide 2.5mg tab	37		
meq/ml/sodium chloride		glyburide 3mg tab	37		
0.154 meq/ml inj	96	glyburide 5mg/metformin			
glucose 50mg/ml/potassium		500mg tab	34		
chloride		glyburide 5mg tab	37		
0.02meq/ml/sodium		glyburide 6mg tab	37		
chloride 4.5mg/ml inj	96	glycopyrrolate 1mg tab	114		
glucose 50mg/ml/potassium		glycopyrrolate 2mg tab	114		
chloride 0.02 meq/ml inj	96	GLYXAMBI 10-5MG TAB	34		
glucose 50mg/ml/potassium		GLYXAMBI 25-5MG TAB	34		
chloride 0.03		GRAMICIDIN			
meq/ml/sodium chloride		0.025MG/ML/			
0.0769 meq/ml inj	96	NEOMYCIN			
GLUCOSE		1.75MG/ML/			
50MG/ML/POTASSIUM		POLYMYXIN B			
CHLORIDE 0.04		10000UNIT/ML OPHTH			
MEQ/ML/SODIUM		SOLN	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>heparin sodium porcine</i>		HUMIRA PEDIATRIC		<i>hydrochlorothiazide</i>
<i>5000unit/ml inj</i>	25	CROHN'S STARTER		<i>12.5mg/irbesartan 300mg</i>
HEPATAMINE 8% INJ	101	PACK (3) 80MG/0.8ML		<i>tab</i>
HETLIOZ 20MG CAP	93	INJ	10	<i>45</i>
HIBERIX INJ	115	HUMIRA PEDIATRIC		<i>hydrochlorothiazide</i>
HUMALOG 100UNIT/ML		CROHN'S STARTER		<i>12.5mg/lisinopril 10mg tab</i>
CARTRIDGE	35	PACK (6) 40MG/0.8ML		<i>45</i>
HUMALOG 100UNIT/ML		INJ	10	<i>hydrochlorothiazide</i>
INJ	35	HUMIRA PEDIATRIC		<i>12.5mg/lisinopril 20mg tab</i>
HUMALOG 100UNIT/ML		CROHN'S STARTER		<i>45</i>
KWIKPEN SYRINGE	35	PACK SYRINGE (2)		<i>hydrochlorothiazide</i>
HUMALOG 200UNIT/ML		40MG/0.4ML		<i>12.5mg/losartan potassium</i>
KWIKPEN INJ	35	80MG/0.8ML	10	<i>100mg tab</i>
HUMALOG JR PEN INJ	35	HUMIRA PEN - CROHN'S		<i>45</i>
HUMALOG MIX		STARTER PACK		<i>hydrochlorothiazide</i>
100UNIT/ML (50/50) INJ	35	40MG/0.8ML INJ	10	<i>12.5mg/olmesartan</i>
HUMALOG MIX		HUMIRA PEN - CROHN'S		<i>medoxomil 20mg tab</i>
100UNIT/ML (50/50)		STARTER PACK		<i>45</i>
KWIKPEN	35	80MG/0.8ML INJ	10	<i>hydrochlorothiazide</i>
HUMALOG MIX		HUMIRA PEN - PSORIASIS		<i>12.5mg/olmesartan</i>
100UNIT/ML (75/25) INJ	36	STARTER PACK		<i>medoxomil 40mg tab</i>
HUMALOG MIX		40MG/0.8ML INJ	10	<i>45</i>
100UNIT/ML (75/25) PEN		HUMIRA PEN - PSORIASIS		<i>hydrochlorothiazide</i>
INJ	36	STARTER PACK		<i>12.5mg/quinapril 10mg tab</i>
HUMIRA 10MG/0.1ML		80MG/0.8ML INJ	10	<i>45</i>
SYRINGE	10	HUMULIN 100UNIT/ML		<i>hydrochlorothiazide</i>
HUMIRA 10MG/0.2ML		(70/30) INJ	36	<i>12.5mg/quinapril 20mg tab</i>
SYRINGE	10	HUMULIN 100UNIT/ML		<i>45</i>
HUMIRA 20MG/0.2ML		PEN INJ	36	<i>hydrochlorothiazide</i>
SYRINGE	10	HUMULIN N 100UNIT/ML		<i>12.5mg/telmisartan 40mg</i>
HUMIRA 20MG/0.4ML		INJ	36	<i>tab</i>
SYRINGE	10	HUMULIN N 100UNIT/ML		<i>45</i>
HUMIRA 40MG/0.4ML PEN		PEN INJ	36	<i>hydrochlorothiazide</i>
INJECTOR	10	HUMULIN R 500UNIT/ML		<i>12.5mg/telmisartan 80mg</i>
HUMIRA 40MG/0.4ML		INJ	36	<i>tab</i>
SYRINGE	10	HUMULIN R 500UNIT/ML		<i>45</i>
HUMIRA 40MG/0.8ML		PEN INJ	36	<i>hydrochlorothiazide</i>
AUTO-INJECTOR	10	<i>hydralazine 100mg tab</i>	46	<i>12.5mg/telmisartan 320mg</i>
HUMIRA 40MG/0.8ML		<i>hydralazine 10mg tab</i>	46	<i>tab</i>
SYRINGE	10	<i>hydralazine 25mg tab</i>	46	<i>45</i>
HUMIRA PEDIATRIC		<i>hydralazine 50mg tab</i>	46	<i>hydrochlorothiazide</i>
CROHN'S STARTER		<i>hydrochlorothiazide</i>		<i>12.5mg/valsartan 80mg tab</i>
PACK (3) 40MG/0.8ML		<i>12.5mg/irbesartan 150mg</i>		<i>45</i>
INJ	10	<i>tab</i>	45	<i>hydrochlorothiazide</i>
				<i>25mg/lisinopril 20mg tab</i>
				<i>45</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>hydrochlorothiazide</i>		<i>hydrocodone 5mg/ibuprofen</i>		<i>hydroxyzine 10mg tab</i>	19
<i>25mg/losartan potassium</i>		<i>200mg tab</i>	15	<i>hydroxyzine 25mg tab</i>	20
<i>100mg tab</i>	45	<i>hydrocodone bitartrate</i>		<i>hydroxyzine 2mg/ml oral soln</i>	20
<i>hydrochlorothiazide</i>		<i>7.5mg/ibuprofen 200mg tab</i>	15	<i>hydroxyzine 50mg tab</i>	20
<i>25mg/metoprolol tartrate</i>		<i>hydrocortisone/pramoxine</i>		HYDROXYZINE PAMOATE	
<i>100mg tab</i>	45	<i>1-1% rectal cream</i>	16	<i>100MG CAP</i>	20
<i>hydrochlorothiazide</i>		<i>hydrocortisone 1.67mg/ml</i>		<i>hydroxyzine pamoate 25mg</i>	
<i>25mg/metoprolol tartrate</i>		<i>enema</i>	16	<i>cap</i>	20
<i>50mg tab</i>	45	<i>hydrocortisone 1% cream</i>	80	<i>hydroxyzine pamoate 50mg</i>	
<i>hydrochlorothiazide</i>		<i>hydrocortisone</i>		<i>cap</i>	20
<i>25mg/olmesartan</i>		<i>10mg/ml/neomycin</i>		HYSINGLA 100MG ER TAB	13
<i>medoxomil 40mg tab</i>	45	<i>3.5mg/ml/polymyxin b</i>		HYSINGLA 120MG ER TAB	13
<i>hydrochlorothiazide</i>		<i>10000unit/ml ophth susp</i>	103	HYSINGLA 20MG ER TAB	13
<i>25mg/propranolol 40mg</i>		<i>hydrocortisone</i>		HYSINGLA 30MG ER TAB	13
<i>tab</i>	45	<i>10mg/ml/neomycin</i>		HYSINGLA 40MG ER TAB	13
<i>hydrochlorothiazide</i>		<i>3.5mg/ml/polymyxin b</i>		HYSINGLA 60MG ER TAB	14
<i>25mg/propranolol 80mg</i>		<i>10000unit/ml otic soln</i>	104	HYSINGLA 80MG ER TAB	14
<i>hydrochlorothiazide</i>		<i>hydrocortisone</i>		I	
<i>25mg/quinapril 20mg tab</i>	45	<i>10mg/ml/neomycin</i>		<i>ibandronate 150mg tab</i>	84
<i>hydrochlorothiazide</i>		<i>3.5mg/ml/polymyxin b</i>		IBRANCE 100MG CAP	50
<i>25mg/spironolactone 25mg</i>		<i>10000unit/ml otic susp</i>	104	IBRANCE 125MG CAP	50
<i>tab</i>	82	<i>hydrocortisone 10mg tab</i>	75	IBRANCE 75MG CAP	50
<i>hydrochlorothiazide</i>		<i>hydrocortisone 2.5% cream</i>	80	<i>ibu 600mg tab</i>	11
<i>25mg/telmisartan 80mg tab</i>	45	<i>hydrocortisone 2.5% lotion</i>	80	<i>ibu 800mg tab</i>	12
<i>hydrochlorothiazide</i>		<i>hydrocortisone 2.5% ointment</i>	80	<i>ibuprofen 20mg/ml susp</i>	12
<i>25mg/triamterene 37.5mg</i>		<i>hydrocortisone 20mg tab</i>	75	IBUPROFEN	
<i>cap</i>	83	<i>hydrocortisone 5mg tab</i>	75	<i>400MG/OXYCODONE</i>	
<i>hydrochlorothiazide</i>		<i>hydrocortisone valerate 0.2%</i>		<i>5MG TAB</i>	15
<i>25mg/triamterene 37.5mg</i>		<i>cream</i>	81	<i>ibuprofen 400mg tab</i>	12
<i>tab</i>	83	<i>hydrocortisone valerate 0.2%</i>		<i>ibuprofen 600mg tab</i>	12
<i>hydrochlorothiazide</i>		<i>ointment</i>	81	<i>ibuprofen 800mg tab</i>	12
<i>25mg/valsartan 160mg tab</i>	45	<i>hydromorphone 10mg/ml</i>		<i>icatibant 10mg/ml syringe</i>	91
<i>hydrochlorothiazide</i>		<i>(1ml) inj</i>	13	ICLUSIG 15MG TAB	50
<i>25mg/valsartan 320mg tab</i>	45	<i>hydromorphone 10mg/ml</i>		ICLUSIG 45MG TAB	50
<i>hydrochlorothiazide 25mg tab</i>	83	<i>(5ml) inj</i>	13	IDHIFA 100MG TAB	50
<i>hydrochlorothiazide</i>		<i>hydromorphone 1mg/ml oral</i>		IDHIFA 50MG TAB	50
<i>50mg/metoprolol tartrate</i>		<i>soln</i>	13	ILEVRO 0.3% OPHTH	
<i>100mg tab</i>	46	<i>hydromorphone 2mg/ml</i>		<i>SUSP</i>	103
<i>hydrochlorothiazide</i>		<i>syringe</i>	13	<i>imatinib 100mg tab</i>	50
<i>50mg/triamterene 75mg tab</i>	83	<i>hydromorphone 2mg tab</i>	13	<i>imatinib 400mg tab</i>	50
<i>hydrochlorothiazide 50mg tab</i>	83	<i>hydromorphone 4mg tab</i>	13	IMBRUVICA 140MG CAP	50
<i>hydrocodone 10mg/ibuprofen</i>		<i>hydromorphone 8mg tab</i>	13	IMBRUVICA 140MG TAB	50
<i>200mg tab</i>	15	<i>hydroxychloroquine sulfate</i>		IMBRUVICA 280MG TAB	50
		<i>200mg tab</i>	46	IMBRUVICA 420MG TAB	50
		<i>hydroxyurea 500mg cap</i>	53		

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

Índice

IMBRUVICA 560MG TAB	50	INTRON A 18MU INJ	53	ISENTRESS 25MG CHEW
IMBRUVICA 70MG CAP	50	INTRON A 25MU INJ	53	TAB 61
<i>imipramine 10mg tab</i>	33	INTRON A 50MU INJ	53	ISENTRESS 400MG TAB 61
<i>imipramine 25mg tab</i>	33	INTRON A		ISENTRESS 600MG TAB 61
<i>imipramine 50mg tab</i>	33	6000000UNIT/ML INJ	53	<i>isibloom 28 day pack</i> 73
<i>imipramine pamoate 100mg cap</i>	33	<i>introvale 91 day pack</i>	73	ISOLYTE P INJ 97
<i>imipramine pamoate 125mg cap</i>	33	INVEGA 117MG/0.75ML SYRINGE	56	ISOLYTE S INJ 97
<i>imipramine pamoate 150mg cap</i>	33	INVEGA 156MG/ML SYRINGE	56	<i>isoniazid 100mg tab</i> 47
<i>imipramine pamoate 75mg cap</i>	33	INVEGA 234MG/1.5ML SYRINGE	56	ISONIAZID 10MG/ML ORAL SOLN 47
<i>imiquimod 5% cream</i>	81	INVEGA 273MG/0.875ML SYRINGE	56	ISOPROPYL ALCOHOL 0.7ML/ML PAD 95
IMOVAX 2.5UNIT/ML INJ	116	INVEGA 39MG/0.25ML SYRINGE	56	<i>isosorbide dinitrate 10mg tab</i> 19
<i>incassia 28 day 0.35mg pack</i>	75	INVEGA 410MG/1.315ML SYRINGE	56	<i>isosorbide dinitrate 20mg tab</i> 19
INCRELEX 40MG/4ML INJ	85	INVEGA 546MG/1.75ML SYRINGE	56	ISOSORBIDE DINITRATE 30MG TAB 19
INCRUSE 62.5MCG INH	21	INVEGA 78MG/0.5ML SYRINGE	56	ISOSORBIDE DINITRATE 40MG ER TAB 19
<i>indapamide 1.25mg tab</i>	84	INVEGA 819MG/2.625ML SYRINGE	56	<i>isosorbide dinitrate 5mg tab</i> 19
<i>indapamide 2.5mg tab</i>	84	INVIRASE 500MG TAB	61	<i>isosorbide mononitrate 10mg tab</i> 19
INDOCIN 50MG RECTAL SUPP	12	IONOSOL-MB INJ	97	<i>isosorbide mononitrate 120mg er tab</i> 19
INFANRIX INJ	113	IOPIDINE 1% OPHTH SOLN	102	<i>isosorbide mononitrate 20mg tab</i> 19
INGREZZA 40MG CAP	108	IPOL INJ	116	<i>isosorbide mononitrate 30mg er tab</i> 19
INGREZZA 80MG CAP	108	<i>ipratropium/albuterol 0.5-2.5mg/3ml inh soln</i>	23	<i>isosorbide mononitrate 60mg er tab</i> 19
INLYTA 1MG TAB	51	<i>ipratropium bromide 0.02% inh soln</i>	22	<i>isotretinoin 10mg cap</i> 77
INLYTA 5MG TAB	51	<i>ipratropium bromide 0.03% nasal inhaler</i>	100	<i>isotretinoin 20mg cap</i> 77
INNOPRAN 120MG XL CAP	65	<i>ipratropium bromide 0.06% nasal inhaler</i>	100	<i>isotretinoin 30mg cap</i> 77
INNOPRAN 80MG XL CAP	65	irbesartan 150mg tab	43	<i>isotretinoin 40mg cap</i> 77
INREBIC 100MG CAP	51	irbesartan 300mg tab	43	<i>isradipine 2.5mg cap</i> 67
INSULIN PEN NEEDLE	95	irbesartan 75mg tab	43	<i>isradipine 5mg cap</i> 67
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 0.3ML	95	IRESSA 250MG TAB	51	<i>itraconazole 100mg cap</i> 39
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1/2ML	95	ISENTRESS 100MG CHEW TAB	61	<i>ivermectin 3mg tab</i> 17
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1ML	95	ISENTRESS 100MG SUSP	61	IXIARO SYRINGE 116
INSULIN SYRINGE MIS 1ML/29G	95			J
INTELENCE 100MG TAB	61			JADENU 180MG GRANULE PACKET 37
INTELENCE 200MG TAB	61			JADENU 180MG TAB 37
INTELENCE 25MG TAB	61			
<i>intralipid 200mg/ml inj</i>	100			
INTRON A 10MU INJ	53			

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

Índice

JADENU 360MG GRANULE PACKET	37	<i>juleber 28 day pack</i>	73	<i>ketorolac tromethamine 0.5% ophth soln</i>	104
JADENU 360MG TAB	38	<i>junel 1/20 21 day pack</i>	73	<i>ketorolac tromethamine 10mg tab</i>	12
JADENU 90MG GRANULE PACKET	38	<i>junel 1.5/30 21 day pack</i>	73	KEVZARA 150MG/1.14ML PF INJ	11
JADENU 90MG TAB	37	<i>junel fe 1/20 28 day pack</i>	73	KEVZARA 200MG/1.14ML PF INJ	11
JAKAFI 10MG TAB	51	<i>junel fe 1.5/30 28 day pack</i>	73	KINRIX INJ	113
JAKAFI 15MG TAB	51	JUXTAPID 10MG CAP	41	KINRIX PF INJ	113
JAKAFI 20MG TAB	51	JUXTAPID 20MG CAP	41	<i>kionex 250mg/ml susp</i>	64
JAKAFI 25MG TAB	51	JUXTAPID 30MG CAP	41	KISQALI/FEMARA TAB CO-PACK 200MG	49
JAKAFI 5MG TAB	51	JUXTAPID 40MG CAP	41	KISQALI/FEMARA TAB CO-PACK 400MG	49
<i>jantoven 10mg tab</i>	24	JUXTAPID 5MG CAP	41	KISQALI/FEMARA TAB CO-PACK 600MG	49
<i>jantoven 1mg tab</i>	24	JUXTAPID 60MG CAP	41	KISQALI 200MG DAILY DOSE PACK	51
<i>jantoven 2.5mg tab</i>	24	JYNARQUE 15MG TAB	86	KISQALI 400MG DAILY DOSE PACK	51
<i>jantoven 2mg tab</i>	24	JYNARQUE 30MG TAB	86	KISQALI 600MG DAILY DOSE PACK	51
<i>jantoven 3mg tab</i>	24	JYNARQUE 45/15 THERAPY PACK	86	<i>klor-con 10meq er micro tab</i>	97
<i>jantoven 4mg tab</i>	24	JYNARQUE 60/30 THERAPY PACK	86	<i>klor-con 10meq er tab</i>	97
<i>jantoven 5mg tab</i>	24	JYNARQUE 90/30 THERAPY PACK	86	KLOR-CON 15MEQ ER TAB	97
<i>jantoven 6mg tab</i>	24			<i>klor-con 20meq er micro tab</i>	97
<i>jantoven 7.5mg tab</i>	24			<i>klor-con 20meq powder</i>	97
JANUMET 100-1000MG XR TAB	34			<i>klor-con 8meq er cap</i>	97
JANUMET 50-1000MG TAB	34			<i>klor-con 8meq er tab</i>	97
JANUMET 50-1000MG XR TAB	34	K		KORLYM 300MG TAB	35
JANUMET 50-500MG TAB	34	<i>kaitlib fe 28 day pack</i>	73	K-TAB 20MEQ ER TAB	97
JANUMET 50-500MG XR TAB	34	KALETRA 100-25MG TAB	61	K-TAB 8MEQ ER TAB	97
JANUVIA 100MG TAB	35	KALETRA 200-50MG TAB	61	<i>kurvelo 28 day pack</i>	73
JANUVIA 25MG TAB	35	KALYDECO 150MG TAB	109	KUVAN 100MG POWDER FOR ORAL SOLN	85
JANUVIA 50MG TAB	35	KALYDECO 25MG GRANULES	109	KUVAN 100MG TAB	85
JARDIANCE 10MG TAB	37	KALYDECO 50MG GRANULES PACKET	110	KUVAN 500MG POWDER FOR ORAL SOLN	85
JARDIANCE 25MG TAB	37	KALYDECO 75MG GRANULES PACKET	110		
<i>jasmiel 28 day pack</i>	73	<i>kariva 28 day pack</i>	73		
JENTADUETO 2.5-1000MG TAB	34	KCL/D5W/LR INJ 0.15%	97		
JENTADUETO 2.5-1000MG XR TAB	34	<i>kelnor 1/35 28 day pack</i>	73		
JENTADUETO 2.5-500MG TAB	34	<i>kelnor 1/50 28 day pack</i>	73		
JENTADUETO 2.5-850MG TAB	34	<i>ketoconazole 2% cream</i>	78		
JENTADUETO 5-1000MG XR TAB	34	<i>ketoconazole 2% shampoo</i>	78		
<i>jinteli tab</i>	87	<i>ketoconazole 200mg tab</i>	39		
		<i>ketoconazole 20mg/ml foam</i>	78		
		KETOPROFEN 25MG CAP	12		
		<i>ketorolac tromethamine 0.4% ophth soln</i>	104		
		L			
		<i>labetalol 100mg tab</i>	65		
		<i>labetalol 200mg tab</i>	65		
		<i>labetalol 300mg tab</i>	65		

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

Índice

LACRISERT 5MG		LANTUS 100UNIT/ML INJ	36	<i>levetiracetam 100mg/ml oral soln</i>	27
IMPLANT	101	LANTUS 100UNIT/ML		<i>levetiracetam 250mg tab</i>	27
<i>lactulose 667mg/ml oral soln</i>	94	SOLOSTAR	36	<i>levetiracetam 500mg er tab</i>	27
LAMICTAL XR BLUE KIT	27	<i>larin 1/20 pack</i>	73	<i>levetiracetam 500mg tab</i>	27
LAMICTAL XR GREEN KIT	27	<i>larin 1.5/30 pack</i>	73	<i>levetiracetam 750mg er tab</i>	28
LAMICTAL XR ORANGE		<i>larin fe 1/20 pack</i>	73	<i>levetiracetam 750mg tab</i>	28
KIT	27	<i>larin fe 1.5/30 pack</i>	73	<i>levobunolol 0.5% ophth soln</i>	101
<i>lamivudine 100mg tab</i>	63	<i>larissia 28 day pack</i>	73	<i>levocarnitine 100mg/ml oral soln</i>	85
<i>lamivudine 10mg/ml oral soln</i>	61	<i>latanoprost 0.005% ophth soln</i>	104	<i>levocarnitine 330mg tab</i>	85
<i>lamivudine 150mg/zidovudine 300mg tab</i>	61	LATUDA 120MG TAB	55	<i>levocetirizine 0.5mg/ml oral soln</i>	39
<i>lamivudine 150mg tab</i>	61	LATUDA 20MG TAB	56	<i>levocetirizine 5mg tab</i>	39
<i>lamivudine 300mg tab</i>	61	LATUDA 40MG TAB	56	<i>levofloxacin 0.5% ophth soln</i>	102
<i>lamotrigine 100mg er tab</i>	27	LATUDA 60MG TAB	56	<i>levofloxacin 250mg tab</i>	88
<i>lamotrigine 100mg odt</i>	27	LATUDA 80MG TAB	56	<i>levofloxacin 25mg/ml inj</i>	88
<i>lamotrigine 100mg tab</i>	27	<i>layolis fe 28 pack</i>	73	<i>levofloxacin 25mg/ml oral soln</i>	88
<i>lamotrigine 150mg tab</i>	27	<i>leena 28 day pack</i>	73	<i>levofloxacin 500mg tab</i>	88
<i>lamotrigine 200mg er tab</i>	27	<i>leflunomide 10mg tab</i>	12	<i>levofloxacin 5mg/ml (150ml) inj</i>	88
<i>lamotrigine 200mg odt</i>	27	<i>leflunomide 20mg tab</i>	12	<i>levofloxacin 5mg/ml inj</i>	88
<i>lamotrigine 200mg tab</i>	27	LENVIMA (10) 10MG PACK	51	<i>levofloxacin 750mg tab</i>	88
<i>lamotrigine 250mg er tab</i>	27	LENVIMA (12) 4MG PACK	51	<i>levonest 28 day pack</i>	73
<i>lamotrigine 25mg (35) tab starter pack</i>	27	LENVIMA (14) PACK	51	<i>levora 0.15/30 28 day pack</i>	73
<i>lamotrigine 25mg chew tab</i>	27	LENVIMA (18) PACK	51	<i>levo-t 100mcg tab</i>	111
<i>lamotrigine 25mg er tab</i>	27	LENVIMA (20) 10MG PACK	51	<i>levo-t 112mcg tab</i>	111
<i>lamotrigine 25mg odt</i>	27	LENVIMA (24) PACK	51	<i>levo-t 125mcg tab</i>	111
<i>lamotrigine 25mg tab</i>	27	LENVIMA (4) 4MG PACK	51	<i>levo-t 137mcg tab</i>	111
<i>lamotrigine 300mg er tab</i>	27	LENVIMA (8) 4MG PACK	51	<i>levo-t 150mcg tab</i>	111
<i>lamotrigine 50mg er tab</i>	27	<i>lessina 28 day pack</i>	73	<i>levo-t 175mcg tab</i>	111
<i>lamotrigine 50mg odt</i>	27	<i>letrozole 2.5mg tab</i>	48	<i>levo-t 200mcg tab</i>	111
<i>lamotrigine 5mg chew tab</i>	27	LEUCOVORIN 10MG TAB	53	<i>levo-t 25mcg tab</i>	111
<i>lamotrigine tab 25mg (42)/100mg (7) starter pack</i>	27	LEUCOVORIN 15MG TAB	53	<i>levo-t 300mcg tab</i>	111
<i>lamotrigine tab 25mg (84)/100mg (14) starter pack</i>	27	<i>leucovorin 25mg tab</i>	53	<i>levo-t 50mcg tab</i>	111
<i>lansoprazole 15mg dr cap</i>	113	<i>leucovorin 5mg tab</i>	53	<i>levo-t 75mcg tab</i>	111
<i>lansoprazole 30mg dr cap</i>	113	LEUKERAN 2MG TAB	47	<i>levo-t 88mcg tab</i>	111
<i>lanthanum carbonate 1000mg chew tab</i>	90	LEUKINE 250MCG INJ	92	<i>levothyroxine sodium 100mcg tab</i>	111
<i>lanthanum carbonate 500mg chew tab</i>	90	<i>leuprolide acetate 5mg/ml inj</i>	48	<i>levothyroxine sodium 112mcg tab</i>	111
<i>lanthanum carbonate 750mg chew tab</i>	90	<i>levalbuterol 0.31mg inh soln</i>	23	<i>levothyroxine sodium 125mcg tab</i>	111
		<i>levalbuterol 0.63mg inh soln</i>	23		
		<i>levalbuterol 1.25mg inh soln</i>	23		
		<i>levalbuterol 2.5mg inh soln</i>	23		
		LEVEMIR 100UNIT/ML FLEXTOUCH	36		
		LEVEMIR 100UNIT/ML INJ	36		
		<i>levetiracetam 1000mg tab</i>	27		

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

Índice

<i>levothyroxine sodium 137mcg tab</i>	111	<i>liothyronine sodium 0.005mg tab</i>	112	<i>losartan potassium 50mg tab</i>	43
<i>levothyroxine sodium 150mcg tab</i>	111	<i>liothyronine sodium 0.025mg tab</i>	112	<i>LOTEMAX 0.5% OPHTH GEL</i>	103
<i>levothyroxine sodium 175mcg tab</i>	111	<i>liothyronine sodium 0.05mg tab</i>	112	<i>LOTEMAX 0.5% OPHTH OINTMENT</i>	103
<i>levothyroxine sodium 200mcg tab</i>	111	<i>lisinopril 10mg tab</i>	42	<i>loteprednol etabonate 0.5% ophth susp</i>	103
<i>levothyroxine sodium 25mcg tab</i>	111	<i>lisinopril 2.5mg tab</i>	42	<i>lovastatin 10mg tab</i>	41
<i>levothyroxine sodium 300mcg tab</i>	111	<i>lisinopril 20mg tab</i>	42	<i>lovastatin 20mg tab</i>	41
<i>levothyroxine sodium 50mcg tab</i>	111	<i>lisinopril 30mg tab</i>	42	<i>lovastatin 40mg tab</i>	41
<i>levothyroxine sodium 75mcg tab</i>	111	<i>lisinopril 40mg tab</i>	42	<i>low-ogestrel 28 day pack</i>	73
<i>levothyroxine sodium 88mcg tab</i>	111	<i>lisinopril 5mg tab</i>	42	<i>loxapine 10mg cap</i>	58
<i>levoxyl 100mcg tab</i>	111	<i>lithium carbonate 150mg cap</i>	55	<i>loxapine 25mg cap</i>	58
<i>levoxyl 112mcg tab</i>	111	<i>lithium carbonate 300mg cap</i>	55	<i>loxapine 50mg cap</i>	58
<i>levoxyl 125mcg tab</i>	111	<i>lithium carbonate 300mg er tab</i>	55	<i>loxapine 5mg cap</i>	58
<i>levoxyl 137mcg tab</i>	112	<i>lithium carbonate 300mg tab</i>	55	<i>LUMIGAN 0.01% OPHTH SOLN</i>	104
<i>levoxyl 150mcg tab</i>	112	<i>lithium carbonate 450mg er tab</i>	55	<i>LUPANETA PACK</i>	
<i>levoxyl 175mcg tab</i>	112	<i>lithium carbonate 600mg cap</i>	55	<i>1-MONTH PACK</i>	85
<i>levoxyl 200mcg tab</i>	112	<i>lithium citrate 60mg/ml oral soln</i>	55	<i>LUPANETA PACK</i>	
<i>levoxyl 25mcg tab</i>	112	<i>LITHOSTAT 250MG TAB</i>	90	<i>3-MONTH PACK</i>	85
<i>levoxyl 50mcg tab</i>	112	<i>LOKELMA 10GM PACKET</i>	99	<i>LUPRON 11.25MG (1.5ML) SYRINGE</i>	48
<i>levoxyl 75mcg tab</i>	112	<i>LOKELMA 5GM PACKET</i>	99	<i>LUPRON 22.5MG SYRINGE</i>	48
<i>levoxyl 88mcg tab</i>	112	<i>LONHALA 0.0025% INH SOLN</i>	22	<i>LUPRON 3.75MG SYRINGE</i>	48
<i>LEXIVA 50MG/ML SUSP</i>	61	<i>LONSURF 15-6.14MG TAB</i>	49	<i>LUPRON 30MG SYRINGE</i>	48
<i>lidocaine/prilocaine 2.5-2.5% cream</i>	81	<i>LONSURF 20-8.19MG TAB</i>	49	<i>LUPRON 45MG SYRINGE</i>	48
<i>lidocaine 2% gel</i>	81	<i>loperamide 2mg cap</i>	37	<i>LUPRON 7.5MG SYRINGE</i>	48
<i>lidocaine 2% topical soln</i>	99	<i>lopinavir 80mg/ml/ritonavir 20mg/ml oral solution</i>	61	<i>lutera 28 day pack</i>	73
<i>lidocaine 4% topical soln</i>	81	<i>lopreeza 1/0.5mg 28 day pack</i>	87	<i>LYNPARZA 100MG CAP</i>	51
<i>lidocaine 5% ointment</i>	81	<i>lorazepam 0.5mg tab</i>	20	<i>LYNPARZA 150MG CAP</i>	51
<i>lidocaine 5% patch</i>	81	<i>lorazepam 1mg tab</i>	20	<i>LYSODREN 500MG TAB</i>	48
<i>lindane 1% shampoo</i>	82	<i>lorazepam 2mg/ml conc</i>	20	<i>lyza 0.35mg pack</i>	75
<i>linezolid 20mg/ml susp</i>	18	<i>lorazepam 2mg tab</i>	20	M	
<i>linezolid 2mg/ml inj</i>	18	<i>LORBRENA 100MG TAB</i>	51	<i>magnesium sulfate 50% inj</i>	97
<i>linezolid 600mg tab</i>	18	<i>LORBRENA 25MG TAB</i>	51	<i>magnesium sulfate 50% syringe</i>	97
<i>LINZESS 145MCG CAP</i>	89	<i>lorcet 10-325mg tab</i>	15	<i>malathion 0.5% lotion</i>	82
<i>LINZESS 290MCG CAP</i>	89	<i>lorcet 5-325mg tab</i>	15	<i>MAPROTILINE 25MG TAB</i>	30
<i>LINZESS 72MCG CAP</i>	89	<i>lorcet 7.5-325mg tab</i>	15	<i>MAPROTILINE 50MG TAB</i>	30
		<i>loryna 28 day pack</i>	73	<i>MAPROTILINE 75MG TAB</i>	30
		<i>losartan potassium 100mg tab</i>	43	<i>marlissa 28 day pack</i>	73
		<i>losartan potassium 25mg tab</i>	43	<i>MARPLAN 10MG TAB</i>	31
				<i>MATULANE 50MG CAP</i>	53

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>matzim 180mg er tab</i>	67	<i>meropenem 1gm inj</i>	17	<i>methylphenidate 1mg/ml oral soln</i>	9
<i>matzim 240mg er tab</i>	67	<i>meropenem 500mg inj</i>	17	<i>methylphenidate 20mg cr cap</i>	9
<i>matzim 300mg er tab</i>	67	<i>mesalamine 1.2gm tab</i>	89	<i>methylphenidate 20mg er tab</i>	9
<i>matzim 360mg er tab</i>	67	<i>mesalamine 1000mg rectal supp</i>	89	<i>methylphenidate 20mg la cap</i>	9
<i>matzim 420mg er tab</i>	67	<i>mesalamine 400mg dr cap</i>	89	<i>methylphenidate 20mg tab</i>	9
MAVYRET 100-40MG TAB	63	<i>mesalamine 66.7mg/ml enema</i>	89	<i>methylphenidate 27mg sr tab</i>	9
MAXIDEX 0.1% OPHTH SUSP	103	<i>mesalamine 800mg dr tab</i>	89	<i>methylphenidate 2mg/ml oral soln</i>	9
<i>meclizine 12.5mg tab</i>	38	MESNEX 400MG TAB	53	<i>methylphenidate 30mg cr cap</i>	9
<i>meclizine 25mg tab</i>	38	<i>metadate 20mg er tab</i>	9	<i>methylphenidate 30mg la cap</i>	9
MEDROL 2MG TAB	75	METAPROTERENOL SULFATE 2MG/ML		<i>methylphenidate 36mg sr tab</i>	9
<i>medroxyprogesterone acetate 10mg tab</i>	106	ORAL SOLN	23	<i>methylphenidate 40mg cr cap</i>	9
<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml inj</i>	75	METAXALONE 400MG TAB	99	<i>methylphenidate 40mg la cap</i>	9
<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml syringe</i>	75	<i>metaxalone 800mg tab</i>	99	<i>methylphenidate 50mg cr cap</i>	9
<i>medroxyprogesterone acetate 2.5mg tab</i>	106	<i>metformin 1000mg tab</i>	35	<i>methylphenidate 54mg sr tab</i>	9
<i>medroxyprogesterone acetate 5mg tab</i>	107	<i>metformin 500mg er tab</i>	35	<i>methylphenidate 5mg tab</i>	9
MEFLOQUINE 250MG TAB	46	<i>metformin 500mg tab</i>	35	<i>methylphenidate 60mg cr cap</i>	9
<i>megestrol acetate 125mg/ml susp</i>	107	<i>metformin 750mg er tab</i>	35	<i>methylprednisolone 16mg tab</i>	75
<i>megestrol acetate 20mg tab</i>	48	<i>metformin 850mg tab</i>	35	<i>methylprednisolone 32mg tab</i>	75
<i>megestrol acetate 40mg/ml susp</i>	48	<i>methadone 10mg tab</i>	14	<i>methylprednisolone 4mg pack</i>	75
<i>megestrol acetate 40mg tab</i>	48	<i>methadone 5mg tab</i>	14	<i>methylprednisolone 4mg tab</i>	75
MEKINIST 0.5MG TAB	51	<i>methazolamide 25mg tab</i>	82	<i>methylprednisolone 8mg tab</i>	76
MEKINIST 2MG TAB	51	<i>methazolamide 50mg tab</i>	82	<i>metoclopramide 10mg tab</i>	89
MEKTOVI 15MG TAB	51	<i>methenamine hippurate 1000mg tab</i>	114	<i>metoclopramide 1mg/ml oral soln</i>	89
<i>meloxicam 15mg tab</i>	12	<i>methimazole 10mg tab</i>	111	<i>metoclopramide 5mg tab</i>	89
<i>meloxicam 7.5mg tab</i>	12	<i>methimazole 5mg tab</i>	111	<i>metolazone 10mg tab</i>	84
<i>memantine 10mg/memantine 5mg pack</i>	107	<i>methocarbamol 500mg tab</i>	99	<i>metolazone 2.5mg tab</i>	84
<i>memantine 10mg tab</i>	107	<i>methocarbamol 750mg tab</i>	99	<i>metoprolol 5mg tab</i>	84
<i>memantine 14mg er cap</i>	107	<i>methotrexate 2.5mg tab</i>	47	<i>metoprolol succinate 100mg er tab</i>	65
<i>memantine 21mg er cap</i>	107	<i>methotrexate 250mg/10ml inj</i>	47	<i>metoprolol succinate 200mg er tab</i>	65
<i>memantine 28mg er cap</i>	107	<i>methotrexate 50mg/2ml inj</i>	47	<i>metoprolol succinate 25mg er tab</i>	65
<i>memantine 2mg/ml oral soln</i>	107	<i>methoxsalen 10mg cap</i>	79	<i>metoprolol tartrate 100mg tab</i>	65
<i>memantine 5mg tab</i>	107	<i>methscopolamine 2.5mg tab</i>	114	<i>metoprolol tartrate 25mg tab</i>	65
<i>memantine 7mg er cap</i>	107	<i>methscopolamine 5mg tab</i>	114	<i>metoprolol tartrate 50mg tab</i>	65
MENACTRA INJ	115	METHYCLOTHIAZIDE 5MG TAB	84	<i>metronidazole 0.75% cream</i>	82
MENVEO INJ	115	<i>methylphenidate 10mg cr cap</i>	9	<i>metronidazole 0.75% gel</i>	82
<i>mercaptopurine 50mg tab</i>	47	<i>methylphenidate 10mg er tab</i>	9	<i>metronidazole 0.75% lotion</i>	82
		<i>methylphenidate 10mg la cap</i>	9		
		<i>methylphenidate 10mg tab</i>	9		
		<i>methylphenidate 18mg sr tab</i>	9		

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

Índice

<i>metronidazole 0.75% vaginal gel</i>	116	<i>MITIGARE 0.6MG CAP</i>	91	<i>MULTAQ 400MG TAB</i>	21
<i>metronidazole 1% gel</i>	82	<i>M-M-R II INJ</i>	116	<i>mupirocin 2% ointment</i>	78
<i>metronidazole 250mg tab</i>	17	<i>modafinil 100mg tab</i>	9	<i>MYCAMINE 100MG INJ</i>	39
<i>metronidazole 375mg cap</i>	17	<i>modafinil 200mg tab</i>	9	<i>MYCAMINE 50MG INJ</i>	39
<i>metronidazole 500mg tab</i>	17	<i>moexipril 15mg tab</i>	42	<i>mycophenolate mofetil 200mg/ml susp</i>	64
<i>metronidazole 5mg/ml inj</i>	17	<i>moexipril 7.5mg tab</i>	42	<i>mycophenolate mofetil 250mg cap</i>	64
<i>microgestin 1/20 21 day pack</i>	73	<i>MOLINDONE 10MG TAB</i>	58	<i>mycophenolate mofetil 500mg tab</i>	64
<i>microgestin 1.5/30 21 day pack</i>	73	<i>MOLINDONE 25MG TAB</i>	58	<i>mycophenolic acid 180mg dr tab</i>	64
<i>microgestin fe 1/20 28 day pack</i>	73	<i>MOLINDONE 5MG TAB</i>	58	<i>mycophenolic acid 360mg dr tab</i>	64
<i>microgestin fe 1.5/30 28 day pack</i>	73	<i>mometasone furoate 0.1% cream</i>	81	<i>myorisan 10mg cap</i>	77
<i>midodrine 10mg tab</i>	117	<i>mometasone furoate 0.1% lotion</i>	81	<i>myorisan 20mg cap</i>	77
<i>midodrine 2.5mg tab</i>	117	<i>mometasone furoate 0.1% ointment</i>	81	<i>myorisan 30mg cap</i>	77
<i>midodrine 5mg tab</i>	117	<i>mondoxyne 100mg cap</i>	111	<i>myorisan 40mg cap</i>	77
<i>miglitol 100mg tab</i>	34	<i>montelukast 10mg tab</i>	22	<i>MYRBETRIQ 25MG ER TAB</i>	115
<i>miglitol 25mg tab</i>	34	<i>montelukast 4mg chew tab</i>	22	<i>MYRBETRIQ 50MG ER TAB</i>	115
<i>miglitol 50mg tab</i>	34	<i>montelukast 4mg granules</i>	22		
<i>miglustat 100mg cap</i>	91	<i>montelukast 5mg chew tab</i>	22		
<i>mihi 28 day pack</i>	74	<i>morgidox 50mg cap</i>	111		
<i>mimvey lo 28 day pack</i>	87	<i>morphine sulfate 100mg er tab</i>	14		
<i>mimvey pack</i>	87	MORPHINE SULFATE		N	
<i>minitran 0.1mg/hr patch</i>	19	10MG/ML SYRINGE	14	<i>nabumetone 500mg tab</i>	12
<i>minitran 0.2mg/hr patch</i>	19	<i>morphine sulfate 15mg er tab</i>	14	<i>nabumetone 750mg tab</i>	12
<i>minitran 0.4mg/hr patch</i>	19	<i>morphine sulfate 15mg tab</i>	14	<i>nadolol 20mg tab</i>	65
<i>minitran 0.6mg/hr patch</i>	19	<i>morphine sulfate 200mg er tab</i>	14	<i>nadolol 40mg tab</i>	65
<i>minocycline 100mg cap</i>	110	<i>morphine sulfate 20mg/ml oral soln</i>	14	<i>nadolol 80mg tab</i>	65
<i>minocycline 100mg tab</i>	110	<i>morphine sulfate 2mg/ml oral soln</i>	14	<i>nafcillin 100mg/ml inj</i>	106
<i>minocycline 50mg cap</i>	110	<i>morphine sulfate 30mg er tab</i>	14	<i>nafcillin 1gm inj</i>	106
<i>minocycline 50mg tab</i>	110	<i>morphine sulfate 30mg tab</i>	14	<i>nafcillin 2gm inj</i>	106
<i>minocycline 75mg cap</i>	111	<i>morphine sulfate 4mg/ml oral soln</i>	14	<i>naftifine 1% cream</i>	78
<i>minocycline 75mg tab</i>	111	<i>morphine sulfate 60mg er tab</i>	14	<i>naftifine 2% cream</i>	78
<i>minoxidil 10mg tab</i>	46	MOVANTIK 12.5MG TAB	89	NALOXONE 0.4MG/ML CARTRIDGE	38
<i>minoxidil 2.5mg tab</i>	46	MOVANTIK 25MG TAB	89	<i>naloxone 0.4mg/ml inj</i>	38
<i>mirtazapine 15mg odt</i>	30	<i>moxifloxacin 0.5% ophth soln</i>	102	NALOXONE 1MG/ML SYRINGE	38
<i>mirtazapine 15mg tab</i>	30	<i>moxifloxacin 1.6mg/ml inj</i>	88	<i>naltrexone 50mg tab</i>	38
<i>mirtazapine 30mg odt</i>	30	<i>moxifloxacin 400mg tab</i>	88	<i>naproxen 250mg tab</i>	12
<i>mirtazapine 30mg tab</i>	30	MULPLETA 3MG TAB	92	<i>naproxen 375mg dr tab</i>	12
<i>mirtazapine 45mg odt</i>	30			<i>naproxen 375mg tab</i>	12
<i>mirtazapine 45mg tab</i>	30			<i>naproxen 500mg dr tab</i>	12
<i>mirtazapine 7.5mg tab</i>	30			<i>naproxen 500mg tab</i>	12
<i>misoprostol 0.1mg tab</i>	114				
<i>misoprostol 0.2mg tab</i>	114				

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>naproxen sodium 275mg tab</i>	12	<i>nevirapine 10mg/ml oral susp</i>	61	<i>nitrofurantoin macro 25mg cap</i>	114
<i>naproxen sodium 550mg tab</i>	12	<i>nevirapine 200mg tab</i>	61	<i>nitrofurantoin macro 50mg cap</i>	114
<i>naratriptan 1mg tab</i>	95	<i>nevirapine 400mg er tab</i>	61	<i>nitroglycerin 0.1mg/hr patch</i>	19
<i>naratriptan 2.5mg tab</i>	95	NEXAVAR 200MG TAB	51	<i>nitroglycerin 0.2mg/hr patch</i>	19
NARCAN 4MG/0.1ML NASAL SPRAY	38	<i>niacin 1000mg er tab</i>	41	<i>nitroglycerin 0.3mg sl tab</i>	19
NATACYN 5% OPHTH SUSP	102	<i>niacin 500mg er tab</i>	41	<i>nitroglycerin 0.4mg/act spray</i>	19
NATAZIA 28 DAY PACK	74	<i>niacin 750mg er tab</i>	41	<i>nitroglycerin 0.4mg/hr patch</i>	19
<i>nateglinide 120mg tab</i>	36	NICOTROL 10MG/ML NASAL INHALER	109	<i>nitroglycerin 0.4mg sl tab</i>	19
<i>nateglinide 60mg tab</i>	36	NICOTROL 10MG INHALER	109	<i>nitroglycerin 0.6mg/hr patch</i>	19
NATPARA 100MCG CARTRIDGE	84	<i>nifedipine 20mg cap</i>	67	<i>nitroglycerin 0.6mg sl tab</i>	19
NATPARA 25MCG CARTRIDGE	84	<i>nifedipine 30mg cap</i>	67	NIVESTYM 300MCG/0.5ML PF INJ	92
NATPARA 50MCG CARTRIDGE	84	NICOTROL 10MG		NIVESTYM 300MCG/1ML INJ	92
NATPARA 75MCG CARTRIDGE	84	INHALER	109	NIVESTYM 480MCG/0.8ML PF INJ	92
NEBUPENT 300MG INH SOLN	17	<i>nifedipine 30mg er tab</i>	67	NIVESTYM 480MCG/1.6ML INJ	92
<i>necon 0.5/35 28 day pack</i>	74	<i>nifedipine 30mg osmotic er tab</i>	67	<i>nizatidine 150mg cap</i>	113
NEFAZODONE 100MG TAB	32	<i>nifedipine 60mg er tab</i>	67	NIZATIDINE 15MG/ML ORAL SOLN	114
NEFAZODONE 150MG TAB	32	<i>nifedipine 60mg osmotic er tab</i>	67	<i>nizatidine 300mg cap</i>	113
NEFAZODONE 200MG TAB	32	<i>nifedipine 90mg er tab</i>	67	<i>nora-be 28 day 0.35mg pack</i>	75
NEFAZODONE 250MG TAB	32	<i>nifedipine 90mg osmotic er tab</i>	67	<i>norethindrone 0.35mg pack</i>	75
NEFAZODONE 50MG TAB	32	nikki 28 day pack	74	<i>norethindrone acetate 5mg tab</i>	107
<i>neomycin/bacitracin/polymyxin ophth ointment 5(3.5)mg-400unit-10000unit</i>	102	<i>nilutamide 150mg tab</i>	48	<i>norlyroc 28 day 0.35mg pack</i>	75
neomycin/polymyxin/bacitracin/hydrocortisone ophth ointment 1%	103	<i>nimodipine 30mg cap</i>	67	NORMOSOL-M INJ	97
<i>neomycin sulfate 500mg tab</i>	10	NINLARO 2.3MG CAP	51	NORMOSOL-R IN 5% DEXTROSE INJ	97
NEPHRAMINE 5.4% INJ	101	NINLARO 3MG CAP	51	NORMOSOL-R INJ	97
NERLYNX 40MG TAB	51	NINLARO 4MG CAP	51	NORPACE 100MG ER CAP	21
NEUPRO 1MG/24HR PATCH	54	<i>nisoldipine 17mg er tab</i>	67	NORPACE 150MG ER CAP	21
NEUPRO 2MG/24HR PATCH	54	<i>nisoldipine 20mg er tab</i>	67	NORTHERA 100MG CAP	117
NEUPRO 3MG/24HR PATCH	54	<i>nisoldipine 30mg er tab</i>	67	NORTHERA 200MG CAP	117
NEUPRO 4MG/24HR PATCH	54	<i>nisoldipine 34mg er tab</i>	67	NORTHERA 300MG CAP	117
NEUPRO 6MG/24HR PATCH	54	<i>nisoldipine 40mg er tab</i>	67	<i>nortrel 0.5/35 28 day pack</i>	74
NEUPRO 8MG/24HR PATCH	54	<i>nisoldipine 8.5mg er tab</i>	67	<i>nortrel 1/35 21 day pack</i>	74
NEVANAC 0.1% OPHTH SUSP	104	NITRO-BID 2% OINTMENT	19	<i>nortrel 1/35 28 day pack</i>	74
<i>nevirapine 100mg er tab</i>	61	NITRO-DUR 0.3MG/HR PATCH	19	<i>nortrel 7/7/7 28 day pack</i>	74
		NITRO-DUR 0.8MG/HR PATCH	19	<i>nortriptyline 10mg cap</i>	33
		<i>nitrofurantoin 5mg/ml susp</i>	114	<i>nortriptyline 25mg cap</i>	33
		<i>nitrofurantoin macro 100mg cap</i>	114		
		<i>nitrofurantoin macro 25mg/nitrofurantoin mono 75mg cap</i>	114		

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

Índice

NORTRIPTYLINE 2MG/ML ORAL SOLN	33	<i>nystop 100000unit/gm powder</i>	78
<i>nortriptyline 50mg cap</i>	33	O	
<i>nortriptyline 75mg cap</i>	33	OCALIVA 10MG TAB	88
NORVIR 100MG POWDER PACKET	61	OCALIVA 5MG TAB	88
NORVIR 80MG/ML ORAL SOLN	61	<i>ocella 28 day pack</i>	74
NOVOLIN 100UNIT/ML INJ	36	OCTAGAM 25GM/500ML INJ	105
NOVOLIN N 100UNIT/ML INJ	36	OCTAGAM 2GM/20ML INJ	105
NOVOLIN R 100UNIT/ML INJ	36	<i>octreotide 0.05mg/ml inj</i>	86
NOVOLOG 100UNIT/ML FLEXPEN	36	<i>octreotide 0.1mg/ml inj</i>	86
NOVOLOG 100UNIT/ML INJ	36	<i>octreotide 0.2mg/ml inj</i>	86
NOVOLOG 100UNIT/ML PENFILL	36	<i>octreotide 0.5mg/ml inj</i>	86
NOVOLOG MIX 100UNIT/ML FLEXPEN	36	<i>octreotide 1mg/ml inj</i>	86
NOVOLOG MIX 100UNIT/ML INJ	36	ODEFSEY 200-25-25MG TAB	61
NOXAFILE 100MG DR TAB	39	ODOMZO 200MG CAP	48
NOXAFILE 40MG/ML SUSP	39	OFEV 100MG CAP	110
NUBEQA 300MG TAB	48	OFEV 150MG CAP	110
NUCALA 100MG INJ	21	<i>ofloxacin 0.3% ophth soln</i>	102
NUCYNTA 100MG ER TAB	14	<i>ofloxacin 0.3% otic soln</i>	104
NUCYNTA 150MG ER TAB	14	<i>ofloxacin 400mg tab</i>	88
NUCYNTA 200MG ER TAB	14	<i>olanzapine 10mg inj</i>	58
NUCYNTA 250MG ER TAB	14	<i>olanzapine 10mg odt</i>	58
NUCYNTA 50MG ER TAB	14	<i>olanzapine 10mg tab</i>	58
NUEDEXTA 20-10MG CAP	109	<i>olanzapine 15mg odt</i>	58
NUPLAZID 10MG TAB	56	<i>olanzapine 15mg tab</i>	58
NUPLAZID 34MG CAP	56	<i>olanzapine 2.5mg tab</i>	58
<i>nutrilipid 20% iv soln</i>	100	<i>olanzapine 20mg odt</i>	58
NUVARING VAGINAL RING	75	<i>olanzapine 20mg tab</i>	58
<i>nyamyc 100000unit/gm powder</i>	78	<i>olanzapine 5mg odt</i>	58
<i>nystatin 100000unit/ml cream</i>	78	<i>olanzapine 5mg tab</i>	58
<i>nystatin 100000unit/ml susp</i>	99	<i>olanzapine 7.5mg tab</i>	58
<i>nystatin 100unit/mg ointment</i>	78	<i>olmesartan medoxomil 20mg tab</i>	43
<i>nystatin 100unit/mg powder</i>	78	<i>olmesartan medoxomil 40mg tab</i>	43
<i>nystatin 500000unit tab</i>	39	<i>olmesartan medoxomil 5mg tab</i>	43
		<i>olopatadine 0.6% nasal inhaler</i>	100
		<i>olopatadine 1mg/ml ophth soln</i>	104
		<i>olopatadine 2% ophth soln</i>	104
		OLUMIANT 2MG TAB	11
		<i>omega-3 acid ethyl esters (usp) 1000mg cap</i>	40
		<i>omeprazole 10mg dr cap</i>	113
		<i>omeprazole 20mg dr cap</i>	113
		<i>omeprazole 40mg dr cap</i>	114
		<i>ondansetron 0.8mg/ml oral soln</i>	38
		<i>ondansetron 24mg tab</i>	38
		<i>ondansetron 4mg odt</i>	38
		<i>ondansetron 4mg tab</i>	38
		<i>ondansetron 8mg odt</i>	38
		<i>ondansetron 8mg tab</i>	38
		OPSUMIT 10MG TAB	69
		ORENITRAM 0.125MG ER TAB	68
		ORENITRAM 0.25MG ER TAB	68
		ORENITRAM 1MG ER TAB	68
		ORENITRAM 2.5MG ER TAB	69
		ORENITRAM 5MG ER TAB	69
		ORFADIN 10MG CAP	86
		ORFADIN 20MG CAP	86
		ORFADIN 2MG CAP	86
		ORFADIN 4MG/ML SUSP	86
		ORFADIN 5MG CAP	86
		ORILISSA 150MG TAB	84
		ORILISSA 200MG TAB	84
		ORKAMBI 100-125MG GRANULES PACKET	110
		ORKAMBI 100-125MG TAB	110
		ORKAMBI 188-150MG GRANULES PACKET	110
		ORKAMBI 200-125MG TAB	110
		<i>orphenadrine citrate 100mg er tab</i>	99
		<i>orsythia 28 day pack</i>	74
		<i>oseltamivir 30mg cap</i>	64
		<i>oseltamivir 45mg cap</i>	64
		<i>oseltamivir 6mg/ml oral susp</i>	64
		<i>oseltamivir 75mg cap</i>	64
		OSPHENA 60MG TAB	85

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

Índice

OTEZLA 28-DAY STARTER		OZEMPIC 2MG/1.5ML PEN		PEDIARIX INJ	113
PACK	12	INJ (1MG DOSE)	35	PEDVAXHIB	
OTEZLA 30MG TAB	12	P		7.5MCG/0.5ML INJ	115
<i>oxacillin 100mg/ml inj</i>	106	<i>pacerone 200mg tab</i>	21	<i>peg 3350/electrolyte oral soln</i>	94
<i>oxacillin 1gm inj</i>	106	<i>pacerone 400mg tab</i>	21	<i>peg 3350/kcl/sodium</i>	
<i>oxacillin 2000mg inj</i>	106	<i>paliperidone 1.5mg er tab</i>	56	<i>bicarbonate/sodium</i>	
OXACILLIN 20MG/ML INJ	106	<i>paliperidone 3mg er tab</i>	56	<i>chloride powder for oral</i>	
OXACILLIN 40MG/ML INJ	106	<i>paliperidone 6mg er tab</i>	56	<i>soln</i>	94
<i>oxandrolone 10mg tab</i>	16	<i>paliperidone 9mg er tab</i>	56	PEGANONE 250MG TAB	29
<i>oxandrolone 2.5mg tab</i>	16	PALYNZIQ 10MG/0.5ML		PEGASYS 180MCG/0.5ML	
<i>oxaprozin 600mg tab</i>	12	SYRINGE	86	AUTO-INJECTOR	63
OXAZEPAM 10MG CAP	20	PALYNZIQ 2.5MG/0.5ML	86	PEGASYS 180MCG/0.5ML	
<i>oxazepam 15mg cap</i>	20	SYRINGE		SYRINGE	63
OXAZEPAM 30MG CAP	20	PALYNZIQ 20MG/ML		PEGASYS 180MCG/ML INJ	63
<i>oxcarbazepine 150mg tab</i>	28	SYRINGE	86	<i>penicillin g potassium</i>	
<i>oxcarbazepine 300mg tab</i>	28	PANRETIN 0.1% GEL	78	<i>1000000unit/ml inj</i>	105
<i>oxcarbazepine 600mg tab</i>	28	<i>pantoprazole 20mg dr tab</i>	113	PENICILLIN G	
<i>oxcarbazepine 60mg/ml susp</i>	28	<i>pantoprazole 40mg dr tab</i>	114	POTASSIUM	
OXTELLAR 150MG XR		PANZYGA 10GM/100ML IV		40000UNIT/ML INJ	105
TAB	28	SOLN	105	PENICILLIN G	
OXTELLAR 300MG XR		PANZYGA 1GM/10ML IV		POTASSIUM	
TAB	28	SOLN	105	60000UNIT/ML INJ	105
OXTELLAR 600MG XR		PANZYGA 2.5GM/25ML IV		PENICILLIN G PROCAINE	
TAB	28	SOLN	105	60000UNIT/ML	
oxybutynin chloride 10mg er		PANZYGA 20GM/200ML IV		SYRINGE	105
tab	114	SOLN	105	PENICILLIN G SODIUM	
oxybutynin chloride 15mg er		PANZYGA 30GM/300ML IV		100000UNIT/ML INJ	105
tab	114	SOLN	105	penicillin v potassium 250mg	
oxybutynin chloride 1mg/ml		PANZYGA 5GM/50ML IV		<i>tab</i>	105
oral soln	115	SOLN	105	PENICILLIN V	
oxybutynin chloride 5mg er		<i>paricalcitol 0.001mg cap</i>	86	POTASSIUM 25MG/ML	
tab	115	<i>paricalcitol 0.002mg cap</i>	86	ORAL SOLN	105
oxybutynin chloride 5mg tab	115	<i>paricalcitol 0.004mg cap</i>	86	penicillin v potassium 500mg	
oxycodone 10mg tab	14	<i>paromomycin 250mg cap</i>	10	<i>tab</i>	105
oxycodone 15mg tab	14	<i>paroxetine 10mg tab</i>	31	PENICILLIN V	
oxycodone 1mg/ml oral soln	14	<i>paroxetine 12.5mg er tab</i>	31	POTASSIUM 50MG/ML	
oxycodone 20mg/ml oral soln	14	<i>paroxetine 20mg tab</i>	31	ORAL SOLN	106
oxycodone 20mg tab	14	<i>paroxetine 25mg er tab</i>	31	PENTAM 300MG INJ	17
oxycodone 30mg tab	14	<i>paroxetine 30mg tab</i>	31	pentoxifylline 400mg er tab	91
oxycodone 5mg cap	14	<i>paroxetine 37.5mg er tab</i>	31	perindopril erbumine 2mg tab	42
oxycodone 5mg tab	14	<i>paroxetine 40mg tab</i>	31	perindopril erbumine 4mg tab	42
oxymorphone 10mg tab	14	PASER D/R 4GM		perindopril erbumine 8mg tab	42
oxymorphone 5mg tab	14	GRANULES	47	permethrin 5% cream	82
OZEMPIC 2MG/1.5ML PEN		PAXIL 10MG/5ML SUSP	31	perphenazine 16mg tab	59
INJ	35			perphenazine 2mg tab	59

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

Índice

<i>perphenazine 4mg tab</i>	59	<i>pilocarpine 7.5mg tab</i>	99	<i>bicarbonate/sodium chloride/sodium sulfate powder for oral solut</i>	94
<i>perphenazine 8mg tab</i>	59	<i>pimecrolimus 1% cream</i>	81	<i>polymyxin b</i>	
PERSERIS 120MG SYRINGE	56	<i>PIMOZIDE 1MG TAB</i>	109	<i>10000unit/ml/trimethoprim 1mg/ml ophth soln</i>	102
PERSERIS 90MG SYRINGE	56	<i>PIMOZIDE 2MG TAB</i>	109	<i>polymyxin b 250000unit/ml inj</i>	19
PEXEVA 10MG TAB	31	<i>pimtrea pack</i>	74	<i>POMALYST 1MG CAP</i>	49
PEXEVA 20MG TAB	31	<i>pindolol 10mg tab</i>	65	<i>POMALYST 2MG CAP</i>	49
PEXEVA 30MG TAB	31	<i>pindolol 5mg tab</i>	65	<i>POMALYST 3MG CAP</i>	49
PEXEVA 40MG TAB	31	<i>pioglitazone 15mg tab</i>	36	<i>POMALYST 4MG CAP</i>	49
<i>phenadoz 12.5mg rectal supp</i>	40	<i>pioglitazone 30mg tab</i>	36	<i>portia 28 day pack</i>	74
<i>phenelzine 15mg tab</i>	31	<i>pioglitazone 45mg tab</i>	36	<i>potassium chloride 0.02 meq/ml/sodium chloride</i>	
<i>phenobarbital 100mg tab</i>	93	<i>piperacillin 2000mg/tazobactam</i>		<i>0.0769 meq/ml inj</i>	97
<i>phenobarbital 15mg tab</i>	93	<i>250mg inj</i>	106	<i>potassium chloride 0.02 meq/ml/sodium chloride</i>	
<i>phenobarbital 16.2mg tab</i>	93	<i>piperacillin 200mg/ml/tazobactam</i>		<i>0.154 meq/ml inj</i>	97
<i>phenobarbital 30mg tab</i>	93	<i>25mg/ml inj</i>	106	<i>potassium chloride 0.04 meq/ml/sodium chloride</i>	
<i>phenobarbital 32.4mg tab</i>	93	<i>piperacillin 3000mg/tazobactam</i>		<i>0.154 meq/ml inj</i>	97
<i>phenobarbital 4mg/ml oral soln</i>	93	<i>375mg inj</i>	106	<i>potassium chloride 0.1 meq/ml inj</i>	97
<i>phenobarbital 60mg tab</i>	93	<i>piperacillin 4000mg/tazobactam</i>		<i>potassium chloride 0.2meq/ml inj</i>	97
<i>phenobarbital 64.8mg tab</i>	93	<i>500mg inj</i>	106	<i>potassium chloride 0.4meq/ml inj</i>	97
<i>phenobarbital 97.2mg tab</i>	93	PIQRAY 200MG DAILY DOSE PACK	51	<i>potassium chloride 10% oral soln</i>	97
<i>phenoxybenzamine 10mg cap</i>	43	PIQRAY 250MG DAILY DOSE PACK	51	<i>potassium chloride 10meq er cap</i>	97
PHENYLEPHRINE 1MG/ML/ PROMETHAZINE 1.25MG/ML ORAL SOLN	76	PIQRAY 300MG DAILY DOSE 150MG PACK	51	<i>potassium chloride 10meq er micro tab</i>	97
<i>phenytoin 25mg/ml susp</i>	29	<i>pirmella 1/35 28 day pack</i>	74	<i>potassium chloride 20% oral soln</i>	97
<i>phenytoin 50mg chew tab</i>	29	<i>piroxicam 10mg cap</i>	12	<i>potassium chloride 20meq er micro tab</i>	97
<i>phenytoin sodium 100mg er cap</i>	29	<i>piroxicam 20mg cap</i>	12	POTASSIUM CHLORIDE 20MEQ ER TAB	97
<i>phenytoin sodium 200mg er cap</i>	29	PLASMA-LYTE 148 INJ	97	<i>potassium chloride 20meq powder for oral soln</i>	98
<i>phenytoin sodium 300mg er cap</i>	29	PLASMALYTE A INJ	97		
PHOSLYRA 667MG/5ML ORAL SOLN	90	PLEGRIDY 125MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	109		
PHOSPHOLINE IODIDE 0.125% OPHTH SOLN	101	PLEGRIDY 125MCG/0.5ML SYRINGE	109		
PICATO 0.015% GEL	78	PLEGRIDY PEN STARTER			
PICATO 0.05% GEL	78	PACK	109		
PIFELTRO 100MG TAB	62	PLEGRIDY STARTER			
<i>pilocarpine 1% ophth soln</i>	102	PACK	109		
<i>pilocarpine 2% ophth soln</i>	102	<i>plenamine 15% inj</i>	101		
<i>pilocarpine 4% ophth soln</i>	102	<i>podofilox 0.5% topical soln</i>	81		
<i>pilocarpine 5mg tab</i>	99	<i>polyethylene glycol 3350/kcl/sodium</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>potassium chloride 2meq/ml inj</i>	98	PRED MILD 0.12% OPHTH SUSP	103	PREMARIN 0.625MG/GM VAGINAL CREAM	116
<i>potassium chloride 40meq/20ml inj</i>	98	PREDNICARBATE 0.1% CREAM	81	PREMARIN 0.625MG TAB	88
<i>potassium chloride 8 meq er cap</i>	98	PREDNICARBATE 0.1% OINTMENT	81	PREMARIN 0.9MG TAB	88
<i>potassium chloride 8 meq er tab</i>	98	PREDNISOLONE 1% OPHTH SOLN	103	PREMARIN 1.25MG TAB	88
<i>potassium citrate 10meq er tab</i>	90	<i>prednisolone 10mg odt</i>	76	PREMASOL 10% INJ	101
<i>potassium citrate 15 meq er tab</i>	90	<i>prednisolone 15mg odt</i>	76	<i>premasol 6% inj</i>	101
<i>potassium citrate 5 meq er tab</i>	90	<i>prednisolone 1mg/ml oral soln</i>	76	PREMPHASE 28 DAY PACK	87
PRADAXA 110MG CAP	25	<i>prednisolone 30mg odt</i>	76	PREMPRO 0.3/1.5MG 28 DAY PACK	87
PRADAXA 150MG CAP	25	PREDNISOLONE 3MG/ML ORAL SOLN	76	PREMPRO 0.45/1.5 28 DAY PACK	87
PRADAXA 75MG CAP	25	PREDNISOLONE ACETATE 1% OPHTH SUSP	103	PREMPRO 0.625/2.5MG 28 DAY PACK	87
PRALUENT 150MG/ML AUTO-INJECTOR	41	PREDNISOLONE SODIUM PHOSPHATE		PREVYMISS 4gm/dose susp	40
PRALUENT 75MG/ML AUTO-INJECTOR	41	2.5MG/ML/ SULFACETAMIDE		previfem 28 day pack	74
<i>pramipexole 0.125mg tab</i>	54	SODIUM 100MG/ML		PREVYMISS 240MG TAB	63
<i>pramipexole 0.25mg tab</i>	54	OPHTH SOLN	103	PREVYMISS 480MG TAB	63
<i>pramipexole 0.375mg er tab</i>	54	<i>prednisone 10mg tab</i>	76	PREZCOBIX 800-150MG TAB	62
<i>pramipexole 0.5mg tab</i>	54	PREDNISONE 1MG/ML		PREZISTA 100MG/ML SUSP	62
<i>pramipexole 0.75mg er tab</i>	54	ORAL SOLN	76	PREZISTA 150MG TAB	62
<i>pramipexole 0.75mg tab</i>	54	<i>prednisone 1mg tab</i>	76	PREZISTA 600MG TAB	62
<i>pramipexole 1.5mg er tab</i>	54	<i>prednisone 2.5mg tab</i>	76	PREZISTA 75MG TAB	62
<i>pramipexole 1.5mg tab</i>	54	<i>prednisone 20mg tab</i>	76	PREZISTA 800MG TAB	62
<i>pramipexole 1mg tab</i>	54	PREDNISONE 50MG TAB	76	PRIFTIN 150MG TAB	47
<i>pramipexole 2.25mg er tab</i>	54	PREDNISONE 5MG/ML		PRIMAQUINE PHOSPHATE 26.3MG TAB	46
<i>pramipexole 3.75mg er tab</i>	54	ORAL SOLN	76	<i>primidone 250mg tab</i>	28
<i>pramipexole 3mg er tab</i>	54	<i>prednisone 5mg tab</i>	76	<i>primidone 50mg tab</i>	28
<i>pramipexole 4.5mg er tab</i>	54	<i>pregabalin 100mg cap</i>	28	PRIVIGEN 20GM/200ML INJ	105
<i>prasugrel 10mg tab</i>	91	<i>pregabalin 150mg cap</i>	28	<i>probenecid 500mg tab</i>	91
<i>prasugrel 5mg tab</i>	91	<i>pregabalin 200mg cap</i>	28	PROCALAMINE 3% INJ	101
<i>pravastatin sodium 10mg tab</i>	41	<i>pregabalin 20mg/ml oral soln</i>	28	<i>prochlorperazine 10mg tab</i>	59
<i>pravastatin sodium 20mg tab</i>	41	<i>pregabalin 225mg cap</i>	28	<i>prochlorperazine 25mg rectal supp</i>	59
<i>pravastatin sodium 40mg tab</i>	41	<i>pregabalin 25mg cap</i>	28	<i>prochlorperazine 5mg tab</i>	59
<i>pravastatin sodium 80mg tab</i>	41	<i>pregabalin 300mg cap</i>	28	<i>procto-med 2.5% cream</i>	17
<i>prazosin 1mg cap</i>	43	<i>pregabalin 50mg cap</i>	28	<i>procto-pak 1% rectal cream</i>	17
<i>prazosin 2mg cap</i>	43	<i>pregabalin 75mg cap</i>	28	<i>proctosol 2.5% cream</i>	17
<i>prazosin 5mg cap</i>	43	PREMARIN 0.3MG TAB	88	<i>protozozone hc 2.5% cream</i>	17
PRED-G 0.3-1% OPHTH SUSP	103	PREMARIN 0.45MG TAB	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>progesterone 100mg cap</i>	107	<i>propranolol 40mg tab</i>	66	<i>quetiapine 50mg xr tab</i>	58
<i>progesterone 200mg cap</i>	107	PROPRANOLOL 4MG/ML ORAL SOLN	66	<i>quinapril 10mg tab</i>	42
PROGLYCEM 50MG/ML SUSP	35	<i>propranolol 60mg er cap</i>	66	<i>quinapril 20mg tab</i>	42
PROGRAF 0.2MG GRANULES PACKET	98	<i>propranolol 60mg tab</i>	66	<i>quinapril 40mg tab</i>	42
PROGRAF 1MG GRANULES PACKET	98	<i>propranolol 80mg er cap</i>	66	<i>quinapril 5mg tab</i>	42
PROLASTIN 1000MG INJ	109	<i>propranolol 80mg tab</i>	66	<i>quinidine gluconate 324mg er tab</i>	21
PROLIA 60MG/ML SYRINGE	84	PROPRANOLOL 8MG/ML ORAL SOLN	66	QUINIDINE SULFATE 200MG TAB	21
PROMACTA 12.5MG POWDER FOR ORAL SUSP	92	<i>propylthiouracil 50mg tab</i>	111	QUINIDINE SULFATE 300MG TAB	21
PROMACTA 12.5MG TAB	92	PROQUAD INJ	116	<i>quinine sulfate 324mg cap</i>	46
PROMACTA 25MG TAB	92	PROSOL 20% INJ	101		
PROMACTA 50MG TAB	92	<i>protriptyline 10mg tab</i>	33	R	
PROMACTA 75MG TAB	92	<i>protriptyline 5mg tab</i>	34	RABAVERT 2.5UNIT/ML INJ	116
<i>promethazine 1.25mg/ml oral soln</i>	40	PULMOZYME 1MG/ML INH SOLN	110	<i>rabeprazole sodium 20mg dr tab</i>	114
<i>promethazine 12.5mg rectal supp</i>	40	PURIXAN 2000MG/100ML SUSP	47	<i>raloxifene 60mg tab</i>	85
<i>promethazine 12.5mg tab</i>	40	PYLERA 140-125-125MG CAP	114	<i>ramelteon 8mg tab</i>	93
<i>promethazine 25mg rectal supp</i>	40	<i>pyrazinamide 500mg tab</i>	47	<i>ramipril 1.25mg cap</i>	42
<i>promethazine 25mg tab</i>	40	<i>pyridostigmine bromide 180mg er tab</i>	46	<i>ramipril 10mg cap</i>	42
<i>promethazine 50mg rectal supp</i>	40	<i>pyridostigmine bromide 60mg tab</i>	46	<i>ramipril 2.5mg cap</i>	42
				<i>ramipril 5mg cap</i>	42
				<i>ranitidine 150mg cap</i>	113
				<i>ranitidine 150mg tab</i>	114
				<i>ranitidine 15mg/ml oral soln</i>	113
				<i>ranitidine 300mg cap</i>	113
				<i>ranitidine 300mg tab</i>	114
				<i>ranolazine 1000mg er tab</i>	19
				<i>ranolazine 500mg er tab</i>	19
				<i>rasagiline 0.5mg tab</i>	55
				<i>rasagiline 1mg tab</i>	55
				RAVICTI 1.1GM/ML ORAL SOLN	86
				REBIF 22MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	109
				REBIF 22MCG/0.5ML SYRINGE	109
				REBIF 44MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	109
				REBIF 44MCG/0.5ML SYRINGE	109
				REBIF REBIDOSE PACK	109
				REBIF TITRATION PACK	109

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

Índice

<i>reclipsen 28 day pack</i>	74	REVLIMID 20MG CAP	98	<i>risperidone 2mg odt</i>	57
RECOMBIVAX 10MCG/ML SYRINGE	116	REVLIMID 25MG CAP	98	<i>risperidone 2mg tab</i>	57
RECOMBIVAX 40MCG/ML INJ	116	REVLIMID 5MG CAP	98	<i>risperidone 3mg odt</i>	57
RECOMBIVAX 5MCG/0.5ML SYRINGE	116	REXULTI 0.25MG TAB	60	<i>risperidone 3mg tab</i>	57
RECOMBIVAX HB 10MCG/ML INJ	116	REXULTI 0.5MG TAB	60	<i>risperidone 4mg odt</i>	57
RECTIV 0.4% RECTAL OINTMENT	17	REXULTI 1MG TAB	60	<i>risperidone 4mg tab</i>	57
REGRANEX 0.01% GEL	82	REXULTI 2MG TAB	60	<i>ritonavir 100mg tab</i>	62
RELENZA 5MG/BLISTER INH	64	REXULTI 3MG TAB	60	<i>rivastigmine 1.5mg cap</i>	107
RELISTOR 12MG/0.6ML INJ	89	REXULTI 4MG TAB	60	<i>rivastigmine 13.3mg/24hr patch</i>	107
RELISTOR 12MG/0.6ML SYRINGE	89	REYATAZ 50MG ORAL POWDER	62	<i>rivastigmine 3mg cap</i>	107
RELISTOR 8MG/0.4ML SYRINGE	89	<i>ribasphere 200mg cap</i>	63	<i>rivastigmine 4.5mg cap</i>	107
<i>repaglinide 0.5mg tab</i>	36	<i>ribasphere 600mg tab</i>	63	<i>rivastigmine 4.6mg/24hr patch</i>	107
<i>repaglinide 1mg tab</i>	36	<i>ribasphere ribapak 1200/day</i>	63	<i>rivastigmine 6mg cap</i>	108
<i>repaglinide 2mg tab</i>	36	<i>ribavirin 200mg cap</i>	63	<i>rivastigmine 9.5mg/24hr</i>	
REPATHA 120MG/ML CARTRIDGE	41	<i>ribavirin 200mg tab</i>	63		
REPATHA 140MG/ML AUTO-INJECTOR	41	RIDAURA 3MG CAP	11	<i>patch</i>	108
REPATHA 140MG/ML SYRINGE	42	<i>rifabutin 150mg cap</i>	47	<i>rivilsa 91 day pack</i>	74
RESCRIPTOR 200MG TAB	62	RIFAMATE 150-300MG CAP	47	<i>rizatriptan 10mg odt</i>	95
RESTASIS 0.05% OPHTH SUSP	102	<i>rifampin 150mg cap</i>	47	<i>rizatriptan 10mg tab</i>	95
RETACRIT 10000UNIT/ML INJ	92	<i>rifampin 300mg cap</i>	47	<i>rizatriptan 5mg odt</i>	95
RETACRIT 2000UNIT/ML INJ	92	<i>rifampin 60mg/ml inj</i>	47	<i>rizatriptan 5mg tab</i>	95
RETACRIT 3000UNIT/ML INJ	92	RIFATER 50-120-300MG TAB	47	<i>ropinirole 0.25mg tab</i>	54
RETACRIT 40000UNIT/ML INJ	92	<i>riluzole 50mg tab</i>	100	<i>ropinirole 0.5mg tab</i>	54
RETACRIT 4000UNIT/ML INJ	92	<i>rimantadine 100mg tab</i>	64	<i>ropinirole 12mg er tab</i>	54
REVLIMID 10MG CAP	98	<i>risedronate sodium 150mg tab</i>	84	<i>ropinirole 1mg tab</i>	55
REVLIMID 15MG CAP	98	<i>risedronate sodium 30mg tab</i>	84	<i>ropinirole 2mg er tab</i>	54
REVLIMID 2.5MG CAP	98	<i>risedronate sodium 35mg (12) pack</i>	84	<i>ropinirole 2mg tab</i>	55
		<i>risedronate sodium 35mg (4) pack</i>	84	<i>ropinirole 3mg tab</i>	54
		<i>risedronate sodium 35mg tab</i>	84	<i>ropinirole 4mg er tab</i>	54
		<i>risedronate sodium 5mg tab</i>	84	<i>ropinirole 4mg tab</i>	54
		RISPERDAL 12.5MG INJ	57	<i>ropinirole 5mg tab</i>	54
		RISPERDAL 25MG INJ	57	<i>ropinirole 6mg er tab</i>	54
		RISPERDAL 37.5MG INJ	57	<i>ropinirole 8mg er tab</i>	54
		RISPERDAL 50MG INJ	57	<i>ropinirole 10mg tab</i>	41
		<i>risperidone 0.25mg odt</i>	57	<i>rosuvastatin 20mg tab</i>	41
		<i>risperidone 0.25mg tab</i>	57	<i>rosuvastatin 40mg tab</i>	41
		<i>risperidone 0.5mg odt</i>	57	<i>rosuvastatin 5mg tab</i>	41
		<i>risperidone 0.5mg tab</i>	57	ROTARIX SUSP	116
		<i>risperidone 1mg/ml oral soln</i>	57	ROTATEQ SUSP	116
		<i>risperidone 1mg odt</i>	57	<i>roweepra 1000mg tab</i>	28
		<i>risperidone 1mg tab</i>	57	<i>roweepra 500mg er tab</i>	28
				<i>roweepra 500mg tab</i>	28
				<i>roweepra 750mg er tab</i>	28
				<i>roweepra 750mg tab</i>	28

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

Índice

RUBRACA 200MG TAB	51	<i>sevelamer carbonate 800mg tab</i>	90	<i>sodium polystyrene sulfonate 250mg/ml susp</i>	64
RUBRACA 250MG TAB	51	<i>sharobel 28 day 0.35mg pack</i>	75	SOFOSBUVIR/VELPATASVIR	
RUBRACA 300MG TAB	51	SHINGRIX INJ	116	400-100MG TAB	63
RUCONEST 2100UNIT INJ	91	SIGNIFOR 0.3MG/ML INJ	86	<i>solifenacin succinate 10mg tab</i>	115
RYDAPT 25MG CAP	51	SIGNIFOR 0.6MG/ML INJ	86	<i>solifenacin succinate 5mg tab</i>	115
S		SIGNIFOR 0.9MG/ML INJ	86	SOLTAMOX 10MG/5ML ORAL SOLN	48
<i>salmon calcitonin 200unit/act nasal spray</i>	84	sildenafil 20mg tab	69	SOMATULINE	
SANDIMMUNE 100MG/ML ORAL SOLN	64	silodosin 4mg cap	90	120MG/0.5ML SYRINGE	86
SANTYL 250UNIT/GM OINTMENT	81	silodosin 8mg cap	90	SOMATULINE	
SAPHRIS 10MG SL TAB	58	silver sulfadiazine 1% cream	79	60MG/0.2ML SYRINGE	86
SAPHRIS 2.5MG SL TAB	58	SIMBRINZA 1-0.2% OPHTH SUSP	102	SOMATULINE	
SAPHRIS 5MG SL TAB	58	SIMPONI 100MG/ML AUTO-INJECTOR	11	90MG/0.3ML SYRINGE	86
SAVELLA 100MG TAB	108	SIMPONI 100MG/ML INJ	11	SOMAVER 10MG INJ	84
SAVELLA 12.5MG TAB	108	SIMPONI 50MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	11	SOMAVER 15MG INJ	84
SAVELLA 25MG TAB	108	SIMPONI 50MG/0.5ML SYRINGE	11	SOMAVER 20MG INJ	84
SAVELLA 4-WEEK TITRATION PACK	108	<i>simvastatin 10mg tab</i>	41	SOMAVER 25MG INJ	84
SAVELLA 50MG TAB	108	<i>simvastatin 20mg tab</i>	41	SOMAVER 30MG INJ	84
<i>scopolamine 0.0139mg/hr patch</i>	38	<i>simvastatin 40mg tab</i>	41	<i>sorine 120mg tab</i>	66
<i>selegiline 5mg cap</i>	55	<i>simvastatin 5mg tab</i>	41	<i>sorine 160mg tab</i>	66
<i>selegiline 5mg tab</i>	55	<i>simvastatin 80mg tab</i>	41	<i>sorine 240mg tab</i>	66
<i>selenium sulfide 2.5% lotion/shampoo</i>	79	<i>sirolimus 0.5mg tab</i>	64	<i>sorine 80mg tab</i>	66
SELZENTRY 150MG TAB	62	<i>sirolimus 1mg/ml oral soln</i>	98	<i>sotalol 120mg tab</i>	66
SELZENTRY 20MG/ML ORAL SOLN	62	<i>sirolimus 1mg tab</i>	64	<i>sotalol 160mg tab</i>	66
SELZENTRY 25MG TAB	62	<i>sirolimus 2mg tab</i>	64	<i>sotalol 240mg tab</i>	66
SELZENTRY 300MG TAB	62	SIRTURO 100MG TAB	47	<i>sotalol 80mg tab</i>	66
SELZENTRY 75MG TAB	62	SIVEXTRO 200MG INJ	18	<i>sotalol af 120mg tab</i>	66
SEREVENT 50MCG/DOSE INH	23	SIVEXTRO 200MG TAB	18	SPIRIVA 1.25MCG RESPIMAT INH	22
<i>sertraline 100mg tab</i>	31	SKYRIZI SYRINGE 150MG DOSE PACK	79	<i>spironolactone 100mg tab</i>	83
<i>sertraline 20mg/ml oral soln</i>	31	<i>sodium chloride 0.45% inj</i>	98	<i>spironolactone 25mg tab</i>	83
<i>sertraline 25mg tab</i>	31	<i>sodium chloride 0.9% inj</i>	98	<i>spironolactone 50mg tab</i>	83
<i>sertraline 50mg tab</i>	31	<i>sodium chloride 0.9% soln</i>	90	<i>sprintec 28 day pack</i>	74
<i>setlakin 91 day pack</i>	74	<i>sodium chloride 3% inj</i>	98	SPRITAM 1000MG ODT	28
<i>sevelamer carbonate 2400mg oral susp</i>	90	<i>sodium chloride 5% inj</i>	98	SPRITAM 250MG ODT	28
<i>sevelamer carbonate 800mg oral susp</i>	90	<i>sodium lactate 5 meq/ml inj</i>	96	SPRITAM 500MG ODT	28
		<i>sodium phenylbutyrate 0.94mg/mg oral powder</i>	86	SPRITAM 750MG ODT	28
		<i>sodium polystyrene sulfonate 15gm oral susp</i>	64	SPRYCEL 100MG TAB	52
				SPRYCEL 140MG TAB	52
				SPRYCEL 20MG TAB	52
				SPRYCEL 50MG TAB	52

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

Índice

SPRYCEL 70MG TAB	52	<i>sulfasalazine 500mg dr tab</i>	89	SYMTUZA
SPRYCEL 80MG TAB	52	<i>sulfasalazine 500mg tab</i>	89	800-150-200-10MG TAB 62
<i>sps 250mg/ml oral susp</i>	64	<i>sulindac 150mg tab</i>	12	SYNAREL 2MG/ML
<i>sronyx 28 day pack</i>	74	<i>sulindac 200mg tab</i>	12	NASAL SPRAY 85
<i>ssd 1% cream</i>	79	<i>sumatriptan 100mg tab</i>	95	SYNJARDY 12.5-1000MG
<i>stavudine 15mg cap</i>	62	<i>sumatriptan 12mg/ml</i>		TAB 34
<i>stavudine 20mg cap</i>	62	<i>auto-injector</i>	95	SYNJARDY 12.5-500MG
<i>stavudine 30mg cap</i>	62	<i>sumatriptan 12mg/ml inj</i>	95	TAB 34
<i>stavudine 40mg cap</i>	62	SUMATRIPTAN 12MG/ML		SYNJARDY 5-1000MG TAB 34
STELARA 45MG/0.5ML INJ	79	SYRINGE	95	SYNJARDY 5-500MG TAB 34
STELARA 45MG/0.5ML SYRINGE,	79	<i>sumatriptan 20mg/act nasal spray</i>	95	SYNJARDY XR 10-1000MG TAB 34
STELARA 90MG/ML SYRINGE	79	<i>sumatriptan 25mg tab</i>	95	SYNJARDY XR 12.5-1000MG TAB 34
STIMATE 1.5MG/ML NASAL SPRAY	86	<i>sumatriptan 4mg cartridge</i>	95	SYNJARDY XR 25-1000MG TAB 34
STIOLTO 2.5-2.5MCG INH	23	<i>sumatriptan 50mg tab</i>	95	SYNJARDY XR 5-1000MG TAB 34
STIVARGA 40MG TAB	52	<i>sumatriptan 5mg/act nasal spray</i>	95	SYNRIBO 3.5MG INJ 53
STREPTOMYCIN 100MG INJ	10	<i>sumatriptan 6mg cartridge</i>	95	SYNTHROID 100MCG 112
STRIBILD 150-150-200-300MG TAB	62	<i>sumatriptan 8mg/ml auto-injector</i>	95	SYNTHROID 112MCG 112
SUCRAID 8500UNIT/ML ORAL SOLN	82	SUPRAX 400MG CAP	71	SYNTHROID 125MCG 112
<i>sucralfate 1000mg tab</i>	113	SUTENT 12.5MG CAP	52	SYNTHROID 137MCG 112
<i>sulfacetamide sodium 10% lotion</i>	77	SUTENT 25MG CAP	52	SYNTHROID 150MCG 112
SULFACETAMIDE SODIUM 10% OPHTH OINTMENT	102	SUTENT 37.5MG CAP	52	SYNTHROID 175MCG 112
<i>sulfacetamide sodium 10% ophth soln</i>	102	SUTENT 50MG CAP	52	SYNTHROID 200MCG 112
SULFADIAZINE 500MG TAB	110	syeda 28 day pack	74	SYNTHROID 25MCG TAB 112
<i>sulfamethoxazole 400mg(trimethoprim 80mg tab</i>	17	SYLATRON 200MCG INJ	53	SYNTHROID 300MCG 112
<i>sulfamethoxazole 40mg/ml(trimethoprim 8mg/ml susp</i>	17	SYLATRON 300MCG INJ	53	TAB 112
<i>sulfamethoxazole 800mg(trimethoprim 160mg tab</i>	17	SYLATRON 600MCG INJ	53	SYNTHROID 50MCG TAB 112
SULFAMYLYON 85MG/GM CREAM	79	SYMDEKO 50-75MG/75MG PACK	110	SYNTHROID 75MCG TAB 112
		SYMDEKO TAB 4-WEEK		SYNTHROID 88MCG TAB 112
		PACK	110	T
		SYMFI 600-300-300MG TAB	62	TABLOID 40MG TAB 47
		SYMFI LO 400-300-300MG TAB	62	<i>tacrolimus 0.03% ointment</i> 81
		SYMJEPI 0.15MG/0.3ML SYRINGE	117	<i>tacrolimus 0.1% ointment</i> 81
		SYMJEPI 0.3MG/0.3ML SYRINGE	117	<i>tacrolimus 0.5mg cap</i> 64
		SYMPAZAN 10MG STRIP	26	
		SYMPAZAN 20MG STRIP	26	
		SYMPAZAN 5MG STRIP	26	
		SYMPROIC 0.2MG 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>tacrolimus 1mg cap</i>	64	<i>temazepam 15mg cap</i>	93	THALOMID 200MG CAP	98
<i>tacrolimus 5mg cap</i>	64	<i>temazepam 22.5mg cap</i>	93	THALOMID 50MG CAP	98
<i>tadalafil 20mg tab (PAH)</i>	69	<i>temazepam 30mg cap</i>	93	<i>theophylline 300mg er tab</i>	24
TAFINLAR 50MG CAP	52	<i>temazepam 7.5mg cap</i>	93	<i>theophylline 400mg er tab</i>	24
TAFINLAR 75MG CAP	52	TENIVAC SYRINGE	113	<i>theophylline 5.33mg/ml oral soln</i>	
TAGRISSO 40MG TAB	52	<i>tenofovir disoproxil fumarate 300mg tab</i>	62	<i>theophylline 600mg er tab</i>	24
TAGRISSO 80MG TAB	52	<i>terazosin 10mg cap</i>	43	THIOLA 100MG DR TAB	90
TAKHYRO 300MG/2ML INJ	91	<i>terazosin 1mg cap</i>	43	THIOLA 100MG TAB	90
TALZENNA 0.25MG CAP	52	<i>terazosin 2mg cap</i>	43	THIOLA 300MG DR TAB	90
TALZENNA 1MG CAP	52	<i>terazosin 5mg cap</i>	44	<i>thioridazine 100mg tab</i>	59
<i>tamoxifen 10mg tab</i>	48	<i>terbinafine 250mg tab</i>	39	<i>thioridazine 10mg tab</i>	59
<i>tamoxifen 20mg tab</i>	49	<i>terbutaline sulfate 2.5mg tab</i>	23	<i>thioridazine 25mg tab</i>	59
<i>tamsulosin 0.4mg cap</i>	90	<i>terbutaline sulfate 5mg tab</i>	23	<i>thioridazine 50mg tab</i>	59
TARGETIN 1% GEL	78	<i>terconazole 0.4% vaginal cream</i>	116	<i>thiothixene 10mg cap</i>	60
<i>tarina 24 fe 1/20 28 day pack</i>	74	TERCONAZOLE 0.8% VAGINAL CREAM	116	<i>thiothixene 1mg cap</i>	60
<i>tarina fe 1/20 28 day pack</i>	74	<i>terconazole 80mg vaginal supp</i>	116	<i>thiothixene 2mg cap</i>	60
TASIGNA 150MG CAP	52	<i>testosterone 1.62% (1.25gm) gel</i>	16	<i>thiothixene 5mg cap</i>	60
TASIGNA 200MG CAP	52	<i>testosterone 1.62% (2.5gm) gel</i>	16	THYROLAR 120MG TAB	112
TASIGNA 50MG CAP	52	<i>testosterone 1% (25mg) gel</i>	16	THYROLAR 15MG TAB	112
TAVALISSE 100MG TAB	91	<i>testosterone 1% (50mg) gel</i>	16	THYROLAR 180MG TAB	112
TAVALISSE 150MG TAB	91	TESTOSTERONE 1% GEL PUMP	16	THYROLAR 30MG TAB	112
<i>tazarotene 1% cream</i>	79	<i>testosterone cypionate (1ml) 200mg/ml inj</i>	16	THYROLAR 60MG TAB	112
<i>tazicef 1gm inj</i>	71	<i>testosterone cypionate 100mg/ml inj</i>	16	<i>tiagabine 12mg tab</i>	29
<i>tazicef 2gm inj</i>	71	<i>testosterone 1.62% gel pump</i>	16	<i>tiagabine 16mg tab</i>	29
<i>tazicef 6gm inj</i>	71	<i>testosterone 1% (25mg) gel</i>	16	<i>tiagabine 2mg tab</i>	29
TAZORAC 0.05% CREAM	79	<i>testosterone 1% (50mg) gel</i>	16	<i>tiagabine 4mg tab</i>	29
TAZORAC 0.05% GEL	79	TESTOSTERONE 1% GEL		TIBSOVO 250MG TAB	52
TAZORAC 0.1% GEL	79	<i>PUMP</i>	16	TIGECYCLINE 50MG INJ	110
<i>tazria 120mg er cap</i>	67	<i>testosterone cypionate (1ml) 200mg/ml inj</i>	16	TIMOLOL 0.25% OPHTH GEL	101
<i>tazria 180mg er cap</i>	67	<i>testosterone cypionate 100mg/ml inj</i>	16	<i>timolol 0.25% ophth soln</i>	101
<i>tazria 240mg er cap</i>	67	<i>testosterone cypionate 200mg/ml inj</i>	16	TIMOLOL 0.5% OPHTH GEL	101
<i>tazria 300mg er cap</i>	67	testosterone enanthate 200mg/ml inj	16	<i>timolol 0.5% ophth soln</i>	101
<i>tazria 360mg er cap</i>	67	TETANUS/DIPHTHERIA TOXOID INJ	113	<i>timolol 10mg tab</i>	66
TECFIDERA 120MG DR CAP	109	<i>tetrabenazine 12.5mg tab</i>	108	<i>timolol 20mg tab</i>	66
TECFIDERA 240MG DR CAP	109	<i>tetrabenazine 25mg tab</i>	108	<i>timolol 5mg/ml ophth 24hr soln</i>	101
TECFIDERA 30-DAY STARTER PACK	109	<i>tetracycline 250mg cap</i>	111	TIMOLOL 5mg tab	66
TEFLARO 400MG INJ	71	<i>tetracycline 500mg cap</i>	111	TIMOPTIC-XE 0.25% OPHTH GEL	101
TEFLARO 600MG INJ	71	THALOMID 100MG CAP	98	TIMOPTIC-XE 0.5% OPHTH GEL	101
<i>telmisartan 20mg tab</i>	43	THALOMID 150MG CAP	98	<i>tinidazole 250mg tab</i>	17
<i>telmisartan 40mg tab</i>	43				
<i>telmisartan 80mg tab</i>	43				

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

Índice

<i>tinidazole 500mg tab</i>	17	<i>torsemide 100mg tab</i>	83	<i>trazodone 50mg tab</i>	32
TIVICAY 10MG TAB	62	<i>torsemide 10mg tab</i>	83	TRECATOR 250MG TAB	47
TIVICAY 25MG TAB	62	<i>torsemide 20mg tab</i>	83	TRELEGY 62.5-25MCG	
TIVICAY 50MG TAB	62	<i>torsemide 5mg tab</i>	83	ELLIPTA INH	23
<i>tizanidine 2mg cap</i>	99	TOUJEO 300UNIT/ML PEN		TRELSTAR 11.25MG INJ	49
<i>tizanidine 2mg tab</i>	100	INJ	36	TRELSTAR 22.5MG INJ	49
<i>tizanidine 4mg cap</i>	100	TOUJEO MAX		TRELSTAR 3.75MG INJ	49
<i>tizanidine 4mg tab</i>	100	300UNIT/ML PEN INJ		TRESIBA 100UNIT/ML INJ	36
<i>tizanidine 6mg cap</i>	100	(3ML)	36	TRESIBA 100UNIT/ML	
TOBI PODHALER KIT		TPN ELECTROLYTES INJ	97	PEN INJ	36
28MG PACK	10	TRACLEER 32MG TAB		TRESIBA 200UNIT/ML	
TOBRADEX 0.3-0.1%		FOR ORAL SUSP	69	PEN INJ	36
OPHTH OINTMENT	103	TRADJENTA 5MG TAB	35	<i>tretinoin 0.01% gel</i>	77
<i>tobramycin 0.3% ophth soln</i>	102	<i>tramadol 100mg er tab</i>	14	<i>tretinoin 0.025% cream</i>	77
TOBRAMYCIN 10MG/ML		<i>tramadol 100mg er tab</i>		<i>tretinoin 0.025% gel</i>	77
INJ	10	(matrix delivery)	14	<i>tretinoin 0.04% gel</i>	77
<i>tobramycin 40mg/ml inj</i>	10	<i>tramadol 200mg er tab</i>	14	<i>tretinoin 0.05% cream</i>	77
<i>tobramycin 60mg/ml inh soln</i>	10	<i>tramadol 200mg er tab</i>		<i>tretinoin 0.05% gel</i>	77
TOLAK 4% CREAM	78	(matrix delivery)	14	<i>tretinoin 0.1% cream</i>	77
TOLBUTAMIDE 500MG		<i>tramadol 300mg er tab</i>	14	<i>tretinoin 0.1% gel</i>	77
TAB	37	<i>tramadol 300mg er tab</i>		<i>tretinoin 10mg cap</i>	53
<i>tolcapone 100mg tab</i>	55	(matrix delivery)	14	TREXALL 10MG TAB	47
<i>tolterodine tartrate 1mg tab</i>	115	<i>tramadol 50mg tab</i>	14	TREXALL 15MG TAB	47
<i>tolterodine tartrate 2mg er</i>		TRANDOLAPRIL		TREXALL 5MG TAB	47
<i>cap</i>	115	1MG/VERAPAMIL		TREXALL 7.5MG TAB	47
<i>tolterodine tartrate 2mg tab</i>	115	240MG ER TAB	46	<i>triamicinolone acetonide</i>	
<i>tolterodine tartrate 4mg er</i>		<i>trandolapril 1mg tab</i>	42	0.025% cream	81
<i>cap</i>	115	<i>trandolapril 2mg/verapamil</i>		<i>triamicinolone acetonide</i>	
TOPIRAMATE 100MG ER		180mg er tab	46	0.025% lotion	81
CAP	28	<i>trandolapril 2mg/verapamil</i>		<i>triamicinolone acetonide</i>	
<i>topiramate 100mg tab</i>	28	240mg er tab	46	0.025% ointment	81
TOPIRAMATE 150MG ER		<i>trandolapril 2mg tab</i>	43	<i>triamicinolone acetonide 0.1%</i>	
CAP	28	<i>trandolapril 4mg/verapamil</i>		cream	81
<i>topiramate 15mg cap</i>	28	240mg er tab	46	<i>triamicinolone acetonide 0.1%</i>	
TOPIRAMATE 200MG ER		<i>trandolapril 4mg tab</i>	43	lotion	81
CAP	28	<i>tranexamic acid 650mg tab</i>	93	<i>triamicinolone acetonide 0.1%</i>	
<i>topiramate 200mg tab</i>	29	TRANSDERM SCOP		ointment	81
<i>topiramate 25mg cap</i>	29	1MG/3DAYS PATCH	38	<i>triamicinolone acetonide 0.1%</i>	
TOPIRAMATE 25MG ER		<i>tranylcypromine 10mg tab</i>	31	paste	99
CAP	29	TRAVASOL 10% INJ	101	<i>triamicinolone acetonide</i>	
<i>topiramate 25mg tab</i>	29	TRAVATAN Z 0.004%		0.147mg/ml spray	81
TOPIRAMATE 50MG ER		OPHTH SOLN		<i>triamicinolone acetonide 0.5%</i>	
CAP	29	<i>trazodone 100mg tab</i>	32	cream	81
<i>topiramate 50mg tab</i>	29	<i>trazodone 150mg tab</i>	32	<i>triamicinolone acetonide 0.5%</i>	
<i>toremifene 60mg tab</i>	49	<i>trazodone 300mg tab</i>	32	ointment	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>triamterene 100mg cap</i>	83	TRUMENBA SYRINGE	115
<i>triamterene 50mg cap</i>	83	TRUVADA 100-150MG TAB	62
<i>triazolam 0.125mg tab</i>	93	TRUVADA 133-200MG TAB	62
<i>triazolam 0.25mg tab</i>	93	TRUVADA 167-250MG TAB	62
<i>triderm 0.1% cream</i>	81	TRUVADA 200-300MG TAB	62
<i>trientine 250mg tab</i>	98	TURALIO 200MG CAP	52
<i>tri-estarrylla 28 day pack</i>	74	TWINRIX 720UNIT SYRINGE	116
<i>trifluoperazine 10mg tab</i>	59	TYBOST 150MG TAB	62
<i>trifluoperazine 1mg tab</i>	59	TYKERB 250MG TAB	52
<i>trifluoperazine 2mg tab</i>	59	TYMLOS 2MG/ML PEN INJECTOR	84
<i>trifluoperazine 5mg tab</i>	59	TYPHIM VI 25MCG/0.5ML INJ	115
<i>TRIFLURIDINE 1% SOLN</i>	102	TYPHIM VI 25MCG/0.5ML SYRINGE	115
<i>trihexyphenidyl 0.4mg/ml oral soln</i>	55	U	
<i>trihexyphenidyl 2mg tab</i>	55	UCERIS 2MG/ACT FOAM	16
<i>trihexyphenidyl 5mg tab</i>	55	UDENYCA 6MG/0.6ML SYRINGE	93
<i>tri-legest 28 day pack</i>	74	<i>unithroid 100mcg tab</i>	112
<i>tri-lo-estarrylla 28 day pack</i>	74	<i>unithroid 112mcg tab</i>	112
<i>tri-lo-sprintec 28 day pack</i>	74	<i>unithroid 125mcg tab</i>	112
<i>trilyte powder for oral soln</i>	94	<i>unithroid 150mcg tab</i>	112
<i>trimethobenzamide 300mg cap</i>	38	<i>unithroid 175mcg tab</i>	112
<i>trimethoprim 100mg tab</i>	17	<i>unithroid 200mcg tab</i>	112
<i>tri-mili 28 day pack</i>	74	<i>unithroid 25mcg tab</i>	112
<i>trimipramine 100mg cap</i>	34	<i>unithroid 300mcg tab</i>	112
<i>trimipramine 25mg cap</i>	34	<i>unithroid 50mcg tab</i>	112
<i>trimipramine 50mg cap</i>	34	<i>unithroid 75mcg tab</i>	112
<i>TRINTELLIX 10MG TAB</i>	32	<i>unithroid 88mcg tab</i>	112
<i>TRINTELLIX 20MG TAB</i>	32	UPTRAVI 1000MCG TAB	69
<i>TRINTELLIX 5MG TAB</i>	32	UPTRAVI 1200MCG TAB	69
<i>tri-previfem 28 day pack</i>	74	UPTRAVI 1400MCG TAB	69
<i>tri-sprintec 28 day pack</i>	74	UPTRAVI 1600MCG TAB	69
<i>TRIUMEQ 600-50-300MG TAB</i>	62	UPTRAVI 200MCG TAB	69
<i>trivora 28 day pack</i>	74	UPTRAVI 400MCG TAB	69
<i>tri-vylibra 28 day pack</i>	74	UPTRAVI 600MCG TAB	69
<i>tri-vylibra lo 28 day pack</i>	74	UPTRAVI 800MCG TAB	69
<i>TROKENDI 100MG XR CAP</i>	29	UPTRAVI TITRATION PACK	69
<i>TROKENDI 200MG XR CAP</i>	29	<i>ursodiol 250mg tab</i>	88
<i>TROKENDI 25MG XR CAP</i>	29	<i>ursodiol 300mg cap</i>	88
<i>TROKENDI 50MG XR CAP</i>	29	<i>ursodiol 500mg tab</i>	88
<i>TROPHAMINE 10% INJ</i>	101		
<i>trospium chloride 20mg tab</i>	115		
<i>trospium chloride 60mg er cap</i>	115		

V	
<i>valacyclovir 1000mg tab</i>	63
<i>valacyclovir 500mg tab</i>	63
<i>VALCHLOR 0.016% GEL</i>	78
<i>valganciclovir 450mg tab</i>	63
<i>valganciclovir 50mg/ml oral soln</i>	63
<i>valproic acid 250mg cap</i>	30
<i>valproic acid 50mg/ml oral soln</i>	30
<i>valsartan 160mg tab</i>	43
<i>valsartan 320mg tab</i>	43
<i>valsartan 40mg tab</i>	43
<i>valsartan 80mg tab</i>	43
<i>vancomycin 100mg/ml inj</i>	18
<i>vancomycin 125mg cap</i>	18
<i>vancomycin 250mg cap</i>	18
<i>VANCOMYCIN 250MG INJ</i>	18
<i>vancomycin 50mg/ml inj</i>	18
<i>vancomycin 5mg/ml inj</i>	18
<i>vancomycin 750mg inj</i>	18
<i>vandazole 0.75% vaginal gel</i>	116
<i>VAQTA 25UNIT/0.5ML SYRINGE</i>	116
<i>VAQTA 50UNIT/0.5ML INJ</i>	116
<i>VAQTA 50UNIT/1ML INJ</i>	116
<i>VAQTA 50UNIT/ML SYRINGE</i>	116
<i>VARIVAX 1350PFU/0.5ML INJ</i>	116
<i>VARIZIG 124.8/1.2ML INJ</i>	105
<i>VARUBI 90MG TAB</i>	38
<i>VASCEPA 1GM CAP</i>	40
<i>VASCEPA 500MG CAP</i>	40
<i>velvet 28 day pack</i>	74
<i>VELTASSA 16.8GM POWDER FOR ORAL SUSP</i>	99
<i>VELTASSA 25.2GM POWDER FOR ORAL SUSP</i>	99
<i>VELTASSA 8.4GM POWDER FOR ORAL SUSP</i>	99

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

Índice

VEMLIDY 25MG TAB	63	<i>vienna 28 day pack</i>	74
VENCLEXTA 10/100/50MG STARTING PACK	47	<i>vigabatrin 500mg tab</i>	29
VENCLEXTA 100MG TAB	48	<i>vigabatrin 50mg/ml oral soln</i>	29
VENCLEXTA 10MG TAB	48	<i>vigadrone 500mg oral soln</i>	29
VENCLEXTA 50MG TAB	48	VIIBRYD 10/20MG	
<i>venlafaxine 100mg tab</i>	32	STARTER PACK	32
<i>venlafaxine 150mg er cap</i>	32	VIIBRYD 10MG TAB	32
<i>venlafaxine 25mg tab</i>	32	VIIBRYD 20MG TAB	32
<i>venlafaxine 37.5mg er cap</i>	32	VIIBRYD 40MG TAB	32
<i>venlafaxine 37.5mg tab</i>	32	VIMPAT 100MG TAB	29
<i>venlafaxine 50mg tab</i>	32	VIMPAT 10MG/ML ORAL	
<i>venlafaxine 75mg er cap</i>	32	SOLN	29
<i>venlafaxine 75mg tab</i>	32	VIMPAT 150MG TAB	29
VENTAVIS 10MCG/ML INH		VIMPAT 200MG TAB	29
SOLN	69	VIMPAT 50MG TAB	29
VENTAVIS 20MCG/ML INH		VIRACEPT 250MG TAB	62
SOLN	69	VIRACEPT 625MG TAB	62
VENTOLIN 108MCG INH	23	VIREAD 150MG TAB	62
<i>verapamil 100mg er cap</i>	67	VIREAD 200MG TAB	62
<i>verapamil 120mg er cap</i>	67	VIREAD 250MG TAB	63
<i>verapamil 120mg er tab</i>	67	VIREAD 40MG/GM ORAL	
<i>verapamil 120mg tab</i>	67	POWDER	63
<i>verapamil 180mg er cap</i>	68	VITRAKVI 100MG CAP	52
<i>verapamil 180mg er tab</i>	68	VITRAKVI 20MG/ML	
<i>verapamil 200mg er cap</i>	68	ORAL SOLN	52
<i>verapamil 240mg er cap</i>	68	VITRAKVI 25MG CAP	52
<i>verapamil 240mg er tab</i>	68	VIZIMPRO 15MG TAB	52
<i>verapamil 300mg er cap</i>	68	VIZIMPRO 30MG TAB	52
VERAPAMIL 360MG SR		VIZIMPRO 45MG TAB	52
CAP		<i>voriconazole 200mg inj</i>	39
<i>verapamil 40mg tab</i>	68	<i>voriconazole 200mg tab</i>	39
<i>verapamil 80mg tab</i>	68	<i>voriconazole 40mg/ml susp</i>	39
VERSACLOZ 50MG/ML		<i>voriconazole 50mg tab</i>	39
SUSP	58	VOSEVI 400-100-100MG	
VERZENIO 100MG TAB	52	TAB	63
VERZENIO 150MG TAB	52	VOTRIENT 200MG TAB	52
VERZENIO 200MG TAB	52	VRAYLAR 1.5/3MG MIXED	
VERZENIO 50MG TAB	52	PACK	56
<i>vicodin 10-300mg tab</i>	15	VRAYLAR 1.5MG CAP	56
<i>vicodin 7.5-300mg tab</i>	15	VRAYLAR 3MG CAP	56
VICTOZA 18MG/3ML PEN		VRAYLAR 4.5MG CAP	56
INJ	35	VRAYLAR 6MG CAP	56
VIDEX 125MG DR CAP	62	<i>vyfemla 28 day pack</i>	74
VIDEX 2GM ORAL SOLN	62	<i>vylibra 28 day pack</i>	74

W

<i>warfarin sodium 10mg tab</i>	24
<i>warfarin sodium 1mg tab</i>	24
<i>warfarin sodium 2.5mg tab</i>	24
<i>warfarin sodium 2mg tab</i>	24
<i>warfarin sodium 3mg tab</i>	24
<i>warfarin sodium 4mg tab</i>	24
<i>warfarin sodium 5mg tab</i>	24
<i>warfarin sodium 6mg tab</i>	24
<i>warfarin sodium 7.5mg tab</i>	24
<i>wixela 100-50mcg inh</i>	23
<i>wixela 250-50mcg inh</i>	23
<i>wixela 500-50mcg inh</i>	23
<i>wymzya fe 28 day pack</i>	74

X

XALKORI 200MG CAP	52
XALKORI 250MG CAP	52
XARELTO 10MG TAB	24
XARELTO 15MG TAB	25
XARELTO 2.5MG TAB	25
XARELTO 20MG TAB	25
XARELTO STARTER PACK	25
XATMEP 2.5MG/ML ORAL	
SOLN	47
XELJANZ 10MG TAB	11
XELJANZ 5MG TAB	11
XGEVA 120MG/1.7ML INJ	84
XIFAXAN 200MG TAB	17
XIFAXAN 550MG TAB	17
XIGDUO 10-1000MG XR	
TAB	35
XIGDUO 10-500MG XR	
TAB	35
XIGDUO 2.5-1000MG XR	
TAB	35
XIGDUO 5-1000MG XR	
TAB	35
XIGDUO 5-500MG XR TAB	35
XOLAIR 150MG/ML PF INJ	21
XOLAIR 150MG INJ	21
XOLAIR 75MG/0.5ML PF	
INJ	21
XOSPATA 40MG TAB	52

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

Índice

XPOVIO 100MG ONCE WEEKLY PACK	49	ZENPEP 15000-47000-63000UNIT	ZORTRESS 1MG TAB	99
XPOVIO 60MG ONCE WEEKLY PACK	49	DR CAP	ZOSTAVAX 19400UNIT/0.65ML INJ	116
XPOVIO 80MG ONCE WEEKLY PACK	49	ZENPEP 20000-63000-84000UNIT	ZOSYN 40-5MG/ML INJ	106
XPOVIO 80MG TWICE WEEKLY PACK	49	DR CAP	ZOSYN 60-7.5MG/ML INJ	106
XTAMPZA 13.5MG ER CAP	14	ZENPEP 25000-79000-105000UNIT	<i>zovia 1/35e 28 day pack</i>	74
XTAMPZA 18MG ER CAP	14	DR CAP	ZUBSOLV 1.4-0.36MG SL	
XTAMPZA 27MG ER CAP	15	ZENPEP 3000-10000-14000UNIT	TAB	16
XTAMPZA 36MG ER CAP	15	DR CAP	ZUBSOLV 11.4-2.9MG SL	
XTAMPZA 9MG ER CAP	15	ZENPEP 40000-126000-168000UNIT	TAB	16
XTANDI 40MG CAP	49	DR CAP	ZUBSOLV 2.9-0.71MG SL	
XULANE 150-35MCG PATCH	75	ZENPEP 5000-17000-24000UNIT	TAB	16
XULTOPHY 100UNIT-3.6MG/ML PEN INJ	35	DR CAP	ZYCLARA 2.5% CREAM	81
XYREM 500MG/ML ORAL SOLN	107	ZERBAXA 1.5GM INJ	ZYDELIG 100MG TAB	53
Y		<i>zidovudine 100mg cap</i>	ZYDELIG 150MG TAB	53
YF-VAX 4000UNIT/ML INJ	116	<i>zidovudine 10mg/ml oral soln</i>	ZYKADIA 150MG CAP	53
Z		<i>zidovudine 300mg tab</i>	ZYKADIA 150MG TAB	53
<i>zafirlukast 10mg tab</i>	22	<i>ziprasidone 20mg cap</i>	ZYLET 0.5-0.3% OPHTH SUSP	103
<i>zafirlukast 20mg tab</i>	22	<i>ziprasidone 40mg cap</i>	ZYPREXA 210MG INJ	58
<i>zaleplon 10mg cap</i>	93	<i>ziprasidone 60mg cap</i>		
<i>zaleplon 5mg cap</i>	93	<i>ziprasidone 80mg cap</i>		
<i>zarah 3-0.03mg pack</i>	74	ZIRGAN 0.15% OPHTH GEL	56	
ZARXIO 300MCG/0.5ML SYRINGE	93	ZOLINZA 100MG CAP	102	
ZARXIO 480MCG/0.8ML SYRINGE	93	<i>zolmitriptan 2.5mg odt</i>	53	
ZEJULA 100MG CAP	52	<i>zolmitriptan 2.5mg tab</i>	96	
ZELBORAF 240MG TAB	52	<i>zolmitriptan 5mg odt</i>	96	
ZEMAIRA 1000MG INJ	109	<i>zolmitriptan 5mg tab</i>	96	
<i>zenatane 10mg cap</i>	77	<i>zolpidem tartrate 10mg tab</i>	93	
<i>zenatane 20mg cap</i>	77	<i>zolpidem tartrate 5mg tab</i>	93	
<i>zenatane 30mg cap</i>	77	ZOMIG 2.5MG NASAL SPRAY	96	
<i>zenatane 40mg cap</i>	77	ZOMIG 5MG NASAL SPRAY	96	
ZENPEP 10000-32000-42000UNIT		<i>zonisamide 100mg cap</i>	29	
DR CAP	82	<i>zonisamide 25mg cap</i>	29	
		<i>zonisamide 50mg cap</i>	29	
		ZORTRESS 0.25MG TAB	29	
		ZORTRESS 0.5MG TAB	29	
		ZORTRESS 0.75MG TAB	29	

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

LANGUAGE ASSISTANCE

Community Health Choice Texas, Inc. is required by federal law to provide the following information.



NON-DISCRIMINATION STATEMENT

Community Health Choice Texas, Inc. complies with applicable Federal civil rights laws and does not discriminate on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex. Community Health Choice, Inc. provides free aids and services to people with disabilities to communicate effectively with us, such as:

- qualified sign language interpreters,
- written information in other formats (large print, audio, accessible electronic formats, other formats).

Community Health Choice Texas, Inc. provides free language services to people whose primary language is not English, such as qualified interpreters and information written in other languages.

If you need these services, contact the Community Health Choice Texas, Inc. Member Service Care Center at 1.833.276.8306.

If you believe that Community Health Choice Texas, Inc. has failed to provide these services or discriminated in another way on the basis of race, color, national origin, age, disability, or sex, you can file a grievance:

Service Improvement

Department

2636 South Loop West, Ste. 125
Houston, Texas 77054

Phone: 833.276.8306

Fax: 713.295.7033

TTY: 711

Email:

ServicelImprovement@Community
HealthChoice.org

You can file a grievance in person or by mail, fax or email. If you need help filing a grievance, Martha Posada, Service Improvement Coordinator, is available to help you.

You can also file a civil rights complaint with the U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights, electronically through the Office for Civil Rights Complaint Portal, available at <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>, or by mail or phone at:

U.S. Department of Health and Human Services

200 Independence Avenue, SW Room 509F,
HHH Building Washington, D.C. 20201
1-800-368-1019, 800-537-7697 (TDD)

Complaint forms are available at <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

Arabic

تنبيه: إذا كنت تتحدث اللغة العربية، فإن خدمات المساعدة اللغوية مجانية ومتاحة لك. اتصل على 1.833.276.8306 (TTY 711)

English

ATTENTION: If you speak English, language assistance services, free of charge, are available to you. Call 1.833.276.8306 (TTY 711).

German

ACHTUNG: Wenn Sie Deutsch sprechen, stehen Ihnen kostenlose Sprachassistenzdienste zur Verfügung. Rufen Sie 1.833.276.8306 (TTY 711) an.

Hindi

ध्यान दें: यदि आप हिंदीबोलते हैं, तो आपको निःशुल्क भाषा सहायता सेवाएं उपलब्ध हैं। कॉल 1.833.276.8306 (TTY 711)।

Korean

주의: 한국어를 하시는 분은 무료로 통역서비스를 제공해 드립니다. 1.833.276.8306 (TTY 711)로 전화주세요.

Persian

توجه: اگر شما به زبان فارسی صحبت می کنید، خدمات کمک به زبان رایگان است ، در دسترس شما هستند. 1.833.276.8306 (TTY 711).

Spanish or Spanish Creole

ATENCIÓN: Si usted habla español, hay servicios de asistencia lingüística gratuitos disponibles para usted. Llame al 1.833.276.8306 (TTY 711).

Chinese

注意: 如果您會說中文, 我們將免費為您提供語言援助服務。致電 1.833.276.8306 (TTY 711).

French

ATTENTION: Si vous parlez français, des services d'aide linguistique sont disponibles gratuitement. Appelez le 1.833.276.8306 (TTY 711).

Gujarati

ધ્યાન આપો: જો તમે ગુજરાતી બોલો છો, તો ભાષા સહાય સેવાઓ, મફત, તમારા માટે ઉપલબ્ધ છે. 1.833.276.8306 (TTY 711) પર કોલ કરો.

Japanese

注意事項: 日本語を話される場合、無料の言語サービスをご利用いただけます。1.833.276.8306 (TTY 711)まで、お電話にてご連絡ください。

Laotian

ເຊື່ອນດາບ: ຖ້າທ່ານເວົ້າພາສາລາວຕໍ່ມີປັບປຸງການດ້ານພາສາບໍ່ແລຍຄ່າໃຫ້ແລ້ວທ່ານ. ກະລຸນາໄທທາງເບີ 1.833.276.8306 (TTY 711).

Russian

ВНИМАНИЕ: если вы говорите на русском языке, то вам доступны бесплатные услуги перевода. Звоните 1.833.276.8306 (TTY 711).

Tagalog

PAUNAWA: Kung Tagalog ang salita mo, may mga libreng tulong na serbisyo sa wika para sa iyo. Tumawag lang sa 1.833.276.8306 (TTY 711).

Community Health Choice (HMO D-SNP)

2020 ABRIDGED FORMULARY

SERVING 20 COUNTIES IN THE TEXAS GULF COAST REGION



CommunityHealthChoice.org/Medicare

833.276.8306 or 713.295.5007 (TTY 711)
October 1 through March 31, 8:00 am to 8:00 pm,
7 days a week and April 1 through September 30,
Monday through Friday, 8:00 am to 8:00 pm

