



Community Health Choice (HMO D-SNP)

FORMULARIO PARA 2022

LISTA DE MEDICAMENTOS CUBIERTOS

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

Este formulario se actualizó el 06/01/2022. Para consultar un listado completo o si tiene otras preguntas, comuníquese con Community Health Choice Servicio al Miembros al 1-833-276-8306. Los usuarios de TTY deben llamar al 711, del 1 de octubre al 31 de marzo, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., los 7 días de la semana, y de abril al 30 de septiembre, de lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 8:00 p.m., o visite www.communityhealthchoice.org/Medicare.

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



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

Cuando esta Lista de medicamentos (Formulario) menciona “nosotros”, “nos” o “nuestro”, hace referencia a Community Health Choice. Cuando dice “plan” o “nuestro plan”, hace referencia a Community Health Choice (HMO D-SNP).

Este documento incluye una lista de los medicamentos (Formulario) de nuestro plan, la cual está en vigencia desde el 06/01/2022. Comuníquese con nosotros para obtener un formulario actualizado. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización del Formulario, aparece en las páginas de la portada y la portada posterior.

Generalmente, debe concurrir a las farmacias de la red para usar el beneficio de medicamentos con receta. Los beneficios, el formulario, la red de farmacias o los copagos/el coseguro pueden cambiar el 1 de enero de 2022 y periódicamente durante el año.

¿Qué es el Formulario de Community Health Choice (HMO D-SNP)?

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

¿Puede cambiar el Formulario (lista de medicamentos)?

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

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

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

- o agregar nuevas restricciones al medicamento de marca o moverlo a un nivel de costo compartido diferente o a ambos. O podemos hacer cambios en función de las nuevas pautas clínicas. Si retiramos medicamentos de nuestro Formulario, [o] agregamos autorizaciones previas, restricciones de límite de cantidad o de tratamiento escalonado sobre un medicamento, debemos notificarles a los miembros afectados por el cambio al menos 30 días antes de que entre en vigencia dicho cambio, o cuando el miembro solicite un resurtido del medicamento, momento en el cual el miembro recibirá un suministro del medicamento para 30 días.
- o Si realizamos estos otros cambios, usted o la persona autorizada a dar recetas pueden solicitarnos que hagamos una excepción y sigamos cubriendo el medicamento de marca para usted. En el aviso que le proporcionamos también se incluirá información sobre cómo solicitar una excepción, y usted también puede encontrar información en la sección a continuación titulada “¿Cómo puedo solicitar que se haga una excepción al Formulario de Community Health Choice (HMO D-SNP)?”.

Cambios que no lo afectarán si actualmente toma el medicamento. En general, si usted toma un medicamento de nuestro Formulario para 2022 que estaba cubierto al comienzo del año, nosotros no discontiñaremos ni reduciremos la cobertura del medicamento durante el año de cobertura de 2022, excepto como se describe anteriormente. Esto significa que, por el resto del año de cobertura, estos medicamentos continuarán disponibles al mismo costo compartido y sin nuevas restricciones para aquellos miembros que estén tomándolos. No recibirá un aviso directo este año sobre cambios que no lo afectan. Sin embargo, dichos cambios lo afectarían a partir del 1 de enero del año siguiente, y es importante que verifique la Lista de medicamentos del nuevo año de beneficios por cualquier cambio en los medicamentos.

El Formulario adjunto entra en vigencia el 06/01/2022. Para recibir información actualizada sobre los medicamentos cubiertos por Community Health Choice comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto aparece en las páginas de la portada y la portada posterior.

¿Cómo utilizo el Formulario?

Hay dos formas para encontrar su medicamento dentro del Formulario:

Afección médica

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

Listado alfabético

Si no está seguro de qué categoría consultar, debe buscar su medicamento en el Índice que comienza en la página 8. El Índice proporciona una lista alfabética de todos los medicamentos incluidos en este documento. En el Índice, están tanto los medicamentos de marca como los genéricos. Busque en el Índice y encuentre su medicamento. Junto a su medicamento, verá el

número de página donde puede encontrar información acerca de la cobertura. Vaya a la página que figura en el Índice y encuentre el nombre de su medicamento en la primera columna de la lista.

¿Qué son los medicamentos genéricos?

Community Health Choice cubre tanto los medicamentos de marca como los genéricos. Un medicamento genérico está aprobado por la Administración de Drogas y Alimentos (FDA), dado que se considera que tiene el mismo ingrediente activo que el medicamento de marca. Normalmente, los medicamentos genéricos cuestan menos que los de marca.

¿Hay alguna restricción en mi cobertura?

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

- **Autorización previa:** Community Health Choice exige que usted [o su médico] obtenga una autorización previa para determinados medicamentos. Esto significa que necesitará contar con Community Health Choice antes de obtener sus medicamentos con receta. Si no obtiene autorización, es posible que Community Health Choice no cubra el medicamento.
- **Límites de cantidad:** Para ciertos medicamentos, Community Health Choice limita la cantidad del medicamento que cubrirá Community Health Choice. Por ejemplo, Community Health Choice proporciona 60 por receta para Celecoxib. Esto puede ser complementario a un suministro estándar para un mes o tres meses.
- **Tratamiento escalonado:** En algunos casos, Community Health Choice requiere que usted primero pruebe ciertos medicamentos para tratar su afección médica antes de que cubramos otro medicamento para esa enfermedad. Por ejemplo, si el medicamento A y el medicamento B tratan su afección médica, es posible que Community Health Choice no cubra el medicamento B, a menos que usted pruebe primero el medicamento A. Si el medicamento A no funciona para usted, Community Health Choice cubrirá el medicamento B.

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

Puede pedirle a Community Health Choice que haga una excepción a estas restricciones o límites, o puede solicitarle una lista de otros medicamentos similares que puedan tratar su afección médica. Consulte la sección “¿Cómo puedo solicitar que se haga una excepción al Formulario de Community Health Choice?” en la página 8 para obtener información acerca de cómo solicitar una excepción.

¿Qué son los medicamentos de venta libre?

Los medicamentos de venta libre (OTC) son medicamentos sin receta que, normalmente, no están cubiertos por un plan de medicamentos con receta de Medicare. Community Health Choice paga por ciertos medicamentos de venta libre. Para obtener una lista de los medicamentos de venta libre cubiertos, consulte la Guía de referencia rápida de beneficios de venta libre (OTC) de 2022. Community Health Choice proporcionará estos medicamentos de venta libre, sin costo alguno para usted.

El costo para Community Health Choice de estos medicamentos de venta libre no se tendrá en cuenta para los costos totales de medicamentos de la Parte D (es decir, el costo de los medicamentos de venta libre no se tiene en cuenta para el período sin cobertura).

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

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

Si resulta que Community Health Choice no cubre el medicamento que toma, tiene dos alternativas:

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

¿Cómo puedo solicitar que se haga una excepción al Formulario de Community Health Choice?

Puede solicitarle a Community Health Choice que haga una excepción a nuestras normas de cobertura. Hay varios tipos de excepciones que puede solicitarnos.

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

Por lo general, Community Health Choice solo aprobará su solicitud de excepción si los medicamentos alternativos incluidos en el formulario del plan o las restricciones de uso adicionales no serían tan efectivos para tratar su afección y / o causarían efectos médicos adversos.

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

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

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

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

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

Las excepciones están disponibles para los miembros que han experimentado un cambio en el nivel de atención que están recibiendo, lo que les obliga a pasar de un centro o centro de tratamiento a otro. Los siguientes son ejemplos de situaciones en las que los miembros serían elegibles para la excepción de surtido temporal por única vez cuando se encuentran fuera de sus primeros 90 días de inscripción en nuestro plan:

- i. Miembros que ingresan a un centro de atención a largo plazo (LTC) desde hospitales con una lista de alta de medicamentos del formulario del hospital, teniendo en cuenta la planificación a muy corto plazo (por ejemplo, menos de 8 horas).
- ii. Afiliados que son dados de alta de un hospital a un domicilio teniendo en cuenta una planificación a muy corto plazo.

- iii. Miembros que finalizan su estadía en la Parte A de Medicare en un centro de enfermería especializada (donde los pagos incluyen todos los cargos de farmacia) y que deben regresar al formulario de su plan de la Parte D.
- iv. Miembros que renuncian al estatus de hospicio para regresar a los beneficios estándar de las Partes A y B de Medicare.
- v. Los miembros que terminan una un centro de atención a largo plazo (LTC) se quedan y regresan a la comunidad.
- vi. Miembros que son dados de alta de hospitales psiquiátricos con regímenes de medicamentos altamente individualizados.

Para obtener más información

Para obtener información más detallada sobre la cobertura para medicamentos con receta de Community Health Choice, consulte la Evidencia de cobertura y otra documentación del plan.

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

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

Formulario de Community Health Choice

El Formulario comienza en la siguiente página proporciona información acerca de la cobertura de los medicamentos cubiertos por Community Health Choice. Si tiene alguna dificultad para encontrar el medicamento que toma en la lista, consulte el Índice que comienza en la página 101.

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

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

Las siguientes tablas describen las abreviaturas utilizadas en la Tabla de lista de medicamentos.

ABBREVIATION	SIGNIFICADO DE LA ABREVIATURA
FF	Primer surtido limitado a un suministro de un mes: Es posible que pueda recibir un suministro de más de un mes de la mayoría de los medicamentos de su Formulario. Los medicamentos marcados con “FF” están limitados a un suministro de 1 mes para pedidos al por menor y por correo únicamente en su primer surtido. Después del primer llenado, estaría disponible un suministro de día extendido.
LD	Distribución limitada: el símbolo [LD] junto al nombre de un medicamento indica que la Administración de Alimentos y Medicamentos ha señalado que el medicamento está restringido a ciertas farmacias. Estos medicamentos solo pueden obtenerse en farmacias especializadas designadas que puedan manejar los medicamentos de manera adecuada.
NDS	Suministro de día no extendido: Es posible que pueda recibir un suministro de más de 1 mes de la mayoría de los medicamentos en su Formulario a través de pedido por correo a un costo compartido reducido. Los medicamentos indicados con “NDS” están limitados a un suministro de 1 mes tanto para pedidos minoristas como por correo.
PA	Autorización previa: Community Health Choice requiere que usted o su médico obtengan autorización previa para ciertos medicamentos. Esto significa que deberá obtener nuestra aprobación antes de surtir sus recetas. Si no obtiene la aprobación, es posible que no cubramos el medicamento.
PA_BvD	Restricción de autorización previa para la Parte B frente a la Parte D: este medicamento puede ser elegible para el pago de la Parte B o la Parte D de Medicare. Usted o su médico deben obtener nuestra autorización previa para determinar que este medicamento está cubierto por la Parte D de Medicare antes que usted. Surta su receta para este medicamento. Sin aprobación previa, es posible que no cubramos este medicamento.
PA_NSO	Restricción de autorización previa solo para nuevos comienzos: si este medicamento es nuevo para usted, usted (o su médico) deben obtener una autorización previa de Community Health Choice antes de surtir su receta para este medicamento. Sin aprobación previa, es posible que no cubramos este medicamento.
QL	Límites de cantidad: para ciertos medicamentos, limitamos la cantidad de medicamento que se cubrirá. Esto podría incluir un límite: por llenado, diario, mensual o anual.
ST	Terapia escalonada: en algunos casos, le pedimos 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 no cubramos el Medicamento B a menos que pruebe el Medicamento A primero. Si el medicamento A no le funciona, cubriremos el medicamento B.
ST_NSO	Terapia escalonada solo para nuevos comienzos: si este medicamento es nuevo para usted, debe probar primero ciertos medicamentos para tratar su afección médica antes de que cubramos otro medicamento para esa afección.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ADHD/ANTI-NARCOLEPSY/ANTI-OBESITY/ANOREXIANTS		
AMPHETAMINES		
amphetamine-dextroamphetamine 10mg ER cap	1	
amphetamine-dextroamphetamine 10mg tab	1	
amphetamine-dextroamphetamine 12.5mg tab	1	
amphetamine-dextroamphetamine 15mg ER cap	1	
amphetamine-dextroamphetamine 15mg tab	1	
amphetamine-dextroamphetamine 20mg ER cap	1	
amphetamine-dextroamphetamine 20mg tab	1	
amphetamine-dextroamphetamine 25mg ER cap	1	
amphetamine-dextroamphetamine 30mg ER cap	1	
amphetamine-dextroamphetamine 30mg tab	1	
amphetamine-dextroamphetamine 5mg ER cap	1	
amphetamine-dextroamphetamine 5mg tab	1	
amphetamine-dextroamphetamine 7.5mg tab	1	
dextroamphetamine sulfate 10mg er cap	1	
dextroamphetamine sulfate 10mg tab	1	
dextroamphetamine sulfate 15mg er cap	1	
dextroamphetamine sulfate 5mg er cap	1	
dextroamphetamine sulfate 5mg tab	1	
ATTENTION-DEFICIT/HYPERACTIVITY DISORDER (ADHD) AGENTS		
atomoxetine 100mg cap	1	QL=60 EA/30 Días
atomoxetine 10mg cap	1	QL=60 EA/30 Días
atomoxetine 18mg cap	1	QL=60 EA/30 Días
atomoxetine 25mg cap	1	QL=60 EA/30 Días
atomoxetine 40mg cap	1	QL=60 EA/30 Días
atomoxetine 60mg cap	1	QL=60 EA/30 Días
atomoxetine 80mg cap	1	QL=60 EA/30 Días
clonidine 0.1mg er tab	1	
guanfacine 1mg er tab	1	
guanfacine 2mg er tab	1	
guanfacine 3mg er tab	1	
guanfacine 4mg er tab	1	
DOPAMINE AND NOREPINEPHRINE REUPTAKE INHIBITORS (DNRIS)		
SUNOSI 150MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
SUNOSI 75MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
HISTAMINE H3-RECEPTOR ANTAGONIST/INVERSE AGONISTS		
WAKIX 17.8MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
WAKIX 4.45MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
STIMULANTS - MISC.		
armodafinil 150mg tab	1	PA QL=30 EA/30 Días
armodafinil 200mg tab	1	PA QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento**Nivel de Medicamento****Requisitos/Límites**

armodafinil 250mg tab	1	PA QL=30 EA/30 Días
armodafinil 50mg tab	1	PA QL=30 EA/30 Días
dexamfetamina 10mg er cap	1	
dexamfetamina 10mg tab	1	
dexamfetamina 15mg er cap	1	
dexamfetamina 2.5mg tab	1	
dexamfetamina 20mg er cap	1	
dexamfetamina 25mg er cap	1	
dexamfetamina 30mg er cap	1	
dexamfetamina 35mg er cap	1	
dexamfetamina 40mg er cap	1	
dexamfetamina 5mg er cap	1	
dexamfetamina 5mg tab	1	
methylfenidate 10mg cr cap	1	
methylfenidate 10mg er tab	1	
methylfenidate 10mg la cap	1	
methylfenidate 10mg tab	1	
methylfenidate 18mg er tab	1	
METHYLPHENIDATE 18MG ER TAB	1	
methylfenidate 1mg/ml oral soln	1	
methylfenidate 20mg cr cap	1	
methylfenidate 20mg er tab	1	
methylfenidate 20mg la cap	1	
methylfenidate 20mg tab	1	
methylfenidate 27mg er tab	1	
methylfenidate 27mg sr tab	1	
methylfenidate 2mg/ml oral soln	1	
methylfenidate 30mg cr cap	1	
methylfenidate 30mg la cap	1	
methylfenidate 36mg er tab	1	
methylfenidate 36mg sr tab	1	
methylfenidate 40mg cr cap	1	
methylfenidate 40mg la cap	1	
methylfenidate 50mg cr cap	1	
methylfenidate 54mg er tab	1	
methylfenidate 54mg sr tab	1	
methylfenidate 5mg tab	1	
methylfenidate 60mg cr cap	1	
modafinil 100mg tab	1	PA QL=60 EA/30 Días
modafinil 200mg tab	1	PA QL=60 EA/30 Días

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 590MG/8.4ML INH SUSP	1	NDS PA QL=252 ML/30 Días
GENTAMICIN 0.8MG/ML INJ	1	
<i>gentamicin 1.2mg/ml inj</i>	1	
GENTAMICIN 1.6MG/ML INJ	1	
GENTAMICIN 1MG/ML INJ	1	
<i>gentamicin 40mg/ml inj</i>	1	
<i>neomycin sulfate 500mg tab</i>	1	
<i>paromomycin 250mg cap</i>	1	
STREPTOMYCIN 1000MG INJ	1	
TOBRAMYCYN 10MG/ML INJ	1	
<i>tobramycin 40mg/ml inj</i>	1	
<i>tobramycin 60mg/ml inh soln</i>	1	NDS PA QL=300 ML/30 Días
ANALGESICS - ANTI-INFLAMMATORY		
ANTIRHEUMATIC - ENZYME INHIBITORS		
OLUMIANT 1MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
OLUMIANT 2MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
RINVOQ 15MG ER TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
RINVOQ 30MG ER TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
XELJANZ 10MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
XELJANZ 11MG ER TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
XELJANZ 1MG/ML ORAL SOLN	1	NDS PA QL=300 ML/30 Días
XELJANZ 22MG ER TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
XELJANZ 5MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
ANTI-TNF-ALPHA - MONOCLONAL ANTIBODIES		
HUMIRA 10MG/0.1ML SYRINGE	1	NDS PA QL=2 EA/28 Días
HUMIRA 20MG/0.2ML SYRINGE	1	NDS PA QL=2 EA/28 Días
HUMIRA 40MG/0.4ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=6 EA/28 Días
HUMIRA 40MG/0.4ML SYRINGE	1	NDS PA QL=6 EA/28 Días
HUMIRA 40MG/0.8ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=6 EA/28 Días
HUMIRA 40MG/0.8ML SYRINGE	1	NDS PA QL=6 EA/28 Días
HUMIRA 80MG/0.8ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=2 EA/28 Días
HUMIRA PEDIATRIC CROHN'S STARTER PACK SYRINGE (2) 40MG/0.4ML, 80MG/0.8ML	1	NDS PA QL=2 EA/180 Días
HUMIRA PEN - CROHN'S STARTER PACK 40MG/0.8ML INJ	1	PA QL=6 EA/180 Días
HUMIRA PEN - CROHN'S STARTER PACK 80MG/0.8ML INJ	1	PA QL=3 EA/180 Días
HUMIRA PEN - PEDIATRIC UC STARTER PACK 80MG/0.8ML INJ	1	PA QL=4 EA/180 Días
HUMIRA PEN - PSORIASIS STARTER PACK 40MG/0.8ML	1	PA QL=4 EA/180 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
HUMIRA PEN 80MG/0.8ML AND 40MG/0.4ML - PSORIASIS/UVEITIS STARTER PACK	1	NDS PA QL=3 EA/180 Días
HUMIRA PREFILLED SYRINGE 80MG/0.8ML STARTER PACK - PEDIATRIC CROHN'S DISEASE	1	NDS PA QL=3 EA/180 Días
SIMPONI 100MG/ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=1 ML/28 Días
SIMPONI 100MG/ML SYRINGE	1	NDS PA QL=1 ML/28 Días
SIMPONI 50MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=.50 ML/28 Días
SIMPONI 50MG/0.5ML SYRINGE	1	NDS PA QL=.50 ML/28 Días
GOLD COMPOUNDS		
RIDAURA 3MG CAP	1	
INTERLEUKIN-1 BLOCKERS		
ARCALYST 220MG INJ	1	NDS PA
INTERLEUKIN-6 RECEPTOR INHIBITORS		
ACTEMRA 162MG/0.9ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=3.60 ML/28 Días
ACTEMRA 162MG/0.9ML SYRINGE	1	NDS PA QL=3.60 ML/28 Días
KEVZARA 150MG/1.14ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=2.28 ML/28 Días
KEVZARA 150MG/1.14ML SYRINGE	1	NDS PA QL=2.28 ML/28 Días
KEVZARA 200MG/1.14ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=2.28 ML/28 Días
KEVZARA 200MG/1.14ML SYRINGE	1	NDS PA QL=2.28 ML/28 Días
NONSTEROIDAL ANTI-INFLAMMATORY AGENTS (NSAIDS)		
<i>celecoxib 100mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>celecoxib 200mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>celecoxib 400mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>celecoxib 50mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>diclofenac potassium 50mg tab</i>	1	
<i>diclofenac sodium 100mg er tab</i>	1	
<i>diclofenac sodium 25mg dr tab</i>	1	
<i>diclofenac sodium 50mg dr tab</i>	1	
<i>diclofenac sodium 50mg/misoprostol 0.2mg dr tab</i>	1	
<i>diclofenac sodium 75mg dr tab</i>	1	
<i>diclofenac sodium 75mg/misoprostol 0.2mg dr tab</i>	1	
<i>etodolac 200mg cap</i>	1	
<i>etodolac 300mg cap</i>	1	
<i>etodolac 400mg er tab</i>	1	
<i>etodolac 400mg tab</i>	1	
<i>etodolac 500mg er tab</i>	1	
<i>etodolac 500mg tab</i>	1	
<i>etodolac 600mg er tab</i>	1	
<i>flurbiprofen 100mg tab</i>	1	
<i>ibu 600mg tab</i>	1	
<i>ibu 800mg tab</i>	1	
<i>ibuprofen 20mg/ml susp</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>ibuprofen 400mg tab</i>	1	
<i>ibuprofen 600mg tab</i>	1	
<i>ibuprofen 800mg tab</i>	1	
INDOCIN 50MG RECTAL SUPP	1	
<i>indomethacin 25mg cap</i>	1	
<i>indomethacin 50mg cap</i>	1	
<i>indomethacin 75mg er cap</i>	1	
<i>ketorolac tromethamine 10mg tab</i>	1	QL=20 EA/5 Días
<i>meloxicam 15mg tab</i>	1	
<i>meloxicam 7.5mg tab</i>	1	
<i>nabumetone 500mg tab</i>	1	
<i>nabumetone 750mg tab</i>	1	
<i>naproxen 250mg tab</i>	1	
<i>naproxen 375mg dr tab</i>	1	
<i>naproxen 375mg tab</i>	1	
<i>naproxen 500mg dr tab</i>	1	
<i>naproxen 500mg tab</i>	1	
<i>naproxen sodium 275mg tab</i>	1	
<i>naproxen sodium 550mg tab</i>	1	
<i>oxaprozin 600mg tab</i>	1	
<i>piroxicam 10mg cap</i>	1	
<i>piroxicam 20mg cap</i>	1	
<i>sulindac 150mg tab</i>	1	
<i>sulindac 200mg tab</i>	1	
PHOSPHODIESTERASE 4 (PDE4) INHIBITORS		
OTEZLA 28-DAY STARTER PACK	1	NDS PA QL=55 EA/28 Días
OTEZLA 30MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
PYRIMIDINE SYNTHESIS INHIBITORS		
<i>leflunomide 10mg tab</i>	1	
<i>leflunomide 20mg tab</i>	1	
SELECTIVE COSTIMULATION MODULATORS		
ORENCIA 125MG/ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=4 ML/28 Días
ORENCIA 125MG/ML SYRINGE	1	NDS PA QL=4 ML/28 Días
ORENCIA 50MG/0.4ML SYRINGE	1	NDS PA QL=1.60 ML/28 Días
ORENCIA 87.5MG/0.7ML SYRINGE	1	NDS PA QL=2.80 ML/28 Días
SOLUBLE TUMOR NECROSIS FACTOR RECEPTOR AGENTS		
ENBREL 25MG INJ	1	NDS PA QL=8 ML/28 Días
ENBREL 25MG/0.5ML INJ	1	NDS PA QL=8 ML/28 Días
ENBREL 25MG/0.5ML SYRINGE	1	NDS PA QL=8.16 ML/28 Días
ENBREL 50MG/ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=8 ML/28 Días
ENBREL 50MG/ML CARTRIDGE	1	NDS PA QL=8 ML/28 Días
ENBREL 50MG/ML SYRINGE	1	NDS PA QL=8 ML/28 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ANALGESICS - NONNARCOTIC		
SALICYLATES		
<i>disflunisal 500mg tab</i>	1	
ANALGESICS - OPIOID		
OPIOID AGONISTS		
CODEINE SULFATE 15MG TAB	1	QL=240 EA/30 Días
CODEINE SULFATE 30MG TAB	1	QL=240 EA/30 Días
CODEINE SULFATE 60MG TAB	1	QL=180 EA/30 Días
<i>fentanyl 0.012mg/hr patch</i>	1	QL=10 EA/30 Días
<i>fentanyl 0.025mg/hr patch</i>	1	QL=10 EA/30 Días
<i>fentanyl 0.05mg/hr patch</i>	1	QL=10 EA/30 Días
<i>fentanyl 0.075mg/hr patch</i>	1	QL=10 EA/30 Días
FENTANYL 0.1MG BUCCAL TAB	1	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 0.1mg/hr patch</i>	1	QL=10 EA/30 Días
FENTANYL 0.2MG BUCCAL TAB	1	PA QL=120 EA/30 Días
FENTANYL 0.4MG BUCCAL TAB	1	PA QL=120 EA/30 Días
FENTANYL 0.6MG BUCCAL TAB	1	PA QL=120 EA/30 Días
FENTANYL 0.8MG BUCCAL TAB	1	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 1200mcg lozenge</i>	1	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 1600mcg lozenge</i>	1	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 200mcg lozenge</i>	1	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 400mcg lozenge</i>	1	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 600mcg lozenge</i>	1	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 800mcg lozenge</i>	1	PA QL=120 EA/30 Días
FENTORA 100MCG BUCCAL TAB	1	PA QL=120 EA/30 Días
FENTORA 200MCG BUCCAL TAB	1	PA QL=120 EA/30 Días
FENTORA 400MCG BUCCAL TAB	1	PA QL=120 EA/30 Días
FENTORA 600MCG BUCCAL TAB	1	PA QL=120 EA/30 Días
FENTORA 800MCG BUCCAL TAB	1	PA QL=120 EA/30 Días
<i>hydrocodone bitartrate 10mg er cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>hydrocodone bitartrate 15mg er cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>hydrocodone bitartrate 20mg er cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>hydrocodone bitartrate 30mg er cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>hydrocodone bitartrate 40mg er cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>hydrocodone bitartrate 50mg er cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>hydromorphone 1mg/ml oral soln</i>	1	QL=2400 ML/30 Días
<i>hydromorphone 2mg tab</i>	1	QL=450 EA/30 Días
<i>hydromorphone 4mg tab</i>	1	QL=240 EA/30 Días
<i>hydromorphone 8mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>methadone 10mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>methadone 5mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 100mg er tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
morphine sulfate 15mg er tab	1	QL=120 EA/30 Días
MORPHINE SULFATE 15MG TAB	1	QL=180 EA/30 Días
morphine sulfate 200mg er tab	1	QL=120 EA/30 Días
morphine sulfate 20mg/ml oral soln	1	QL=180 ML/30 Días
morphine sulfate 2mg/ml oral soln	1	QL=1800 ML/30 Días
morphine sulfate 30mg er tab	1	QL=120 EA/30 Días
MORPHINE SULFATE 30MG TAB	1	QL=180 EA/30 Días
morphine sulfate 4mg/ml oral soln	1	QL=900 ML/30 Días
morphine sulfate 60mg er tab	1	QL=120 EA/30 Días
NUCYNTA 100MG ER TAB	1	QL=60 EA/30 Días
NUCYNTA 150MG ER TAB	1	QL=60 EA/30 Días
NUCYNTA 200MG ER TAB	1	QL=60 EA/30 Días
NUCYNTA 250MG ER TAB	1	QL=60 EA/30 Días
NUCYNTA 50MG ER TAB	1	QL=60 EA/30 Días
oxycodone 10mg tab	1	QL=180 EA/30 Días
oxycodone 15mg tab	1	QL=180 EA/30 Días
oxycodone 1mg/ml oral soln	1	QL=5400 ML/30 Días
oxycodone 20mg tab	1	QL=180 EA/30 Días
oxycodone 20mg/ml oral soln	1	QL=270 ML/30 Días
oxycodone 30mg tab	1	QL=180 EA/30 Días
oxycodone 5mg cap	1	QL=360 EA/30 Días
oxycodone 5mg tab	1	QL=360 EA/30 Días
oxymorphone 10mg tab	1	QL=360 EA/30 Días
oxymorphone 5mg tab	1	QL=360 EA/30 Días
tramadol 100mg er tab	1	QL=60 EA/30 Días
tramadol 100mg er tab (matrix delivery)	1	QL=60 EA/30 Días
tramadol 200mg er tab	1	QL=60 EA/30 Días
tramadol 200mg er tab (matrix delivery)	1	QL=60 EA/30 Días
tramadol 300mg er tab	1	QL=60 EA/30 Días
tramadol 300mg er tab (matrix delivery)	1	QL=60 EA/30 Días
tramadol 50mg tab	1	QL=240 EA/30 Días
XTAMPZA 13.5MG ER CAP	1	QL=120 EA/30 Días
XTAMPZA 18MG ER CAP	1	QL=120 EA/30 Días
XTAMPZA 27MG ER CAP	1	QL=120 EA/30 Días
XTAMPZA 36MG ER CAP	1	QL=120 EA/30 Días
XTAMPZA 9MG ER CAP	1	QL=120 EA/30 Días
OPIOID COMBINATIONS		
acetaminophen 300mg/codeine phosphate 15mg tab	1	QL=390 EA/30 Días
acetaminophen 300mg/codeine phosphate 30mg tab	1	QL=390 EA/30 Días
acetaminophen 300mg/codeine phosphate 60mg tab	1	QL=390 EA/30 Días
acetaminophen 300mg/hydrocodone bitartrate 10mg tab	1	QL=390 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento**Nivel de Medicamento****Requisitos/Límites**

<i>acetaminophen 300mg/hydrocodone bitartrate 5mg tab</i>	1	QL=390 EA/30 Días
<i>acetaminophen 300mg/hydrocodone bitartrate 7.5mg tab</i>	1	QL=390 EA/30 Días
<i>acetaminophen 325mg/hydrocodone bitartrate 10mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>acetaminophen 325mg/hydrocodone bitartrate 5mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>acetaminophen 325mg/hydrocodone bitartrate 7.5mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>acetaminophen 325mg/oxycodone 10mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>acetaminophen 325mg/oxycodone 2.5mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>acetaminophen 325mg/oxycodone 5mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>acetaminophen 325mg/oxycodone 7.5mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>acetaminophen 325mg/tramadol 37.5mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>acetaminophen/codeine phosphate 24mg-2.4mg/ml oral soln</i>	1	QL=4980 ML/30 Días
<i>acetaminophen/hydrocodone bitartrate 21.7mg-0.5mg/ml oral soln</i>	1	QL=5400 ML/30 Días
<i>endocet 325-10mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>endocet 325-5mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>endocet 325-7.5mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>hydrocodone bitartrate 10mg/ibuprofen 200mg tab</i>	1	QL=480 EA/30 Días
<i>hydrocodone bitartrate 5mg/ibuprofen 200mg tab</i>	1	QL=480 EA/30 Días
<i>hydrocodone bitartrate 7.5mg/ibuprofen 200mg tab</i>	1	QL=480 EA/30 Días
OPIOID PARTIAL AGONISTS		
<i>buprenorphine 12mg/naloxone 3mg sublingual film</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>buprenorphine 2mg sl tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>buprenorphine 2mg/naloxone 0.5mg sl tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>buprenorphine 2mg/naloxone 0.5mg sublingual film</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>buprenorphine 4mg/naloxone 1mg sublingual film</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>buprenorphine 8mg sl tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>buprenorphine 8mg/naloxone 2mg sl tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>buprenorphine 8mg/naloxone 2mg sublingual film</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>butorphanol tartrate 1mg/act nasal inhaler</i>	1	QL=10 ML/30 Días
<i>ZUBSOLV 1.4-0.36MG SL TAB</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>ZUBSOLV 11.4-2.9MG SL TAB</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>ZUBSOLV 2.9-0.71MG SL TAB</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>ZUBSOLV 5.7-1.4MG SL TAB</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>ZUBSOLV 8.6-2.1MG SL TAB</i>	1	QL=60 EA/30 Días
ANDROGENS-ANABOLIC ANABOLIC 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>oxandrolone 10mg tab</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
<i>oxandrolone 2.5mg tab</i>	1	PA QL=120 EA/30 Días
ANDROGENS		
ANDRODERM 2MG/24HR PATCH	1	PA QL=60 EA/30 Días
ANDRODERM 4MG/24HR PATCH	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>danazol 100mg cap</i>	1	
<i>danazol 200mg cap</i>	1	
<i>danazol 50mg cap</i>	1	
<i>testosterone 1% (12.5mg/act) gel pump</i>	1	PA QL=300 GM/30 Días
<i>testosterone 1% (25mg) gel packet</i>	1	PA QL=300 GM/30 Días
<i>testosterone 1% (50mg) gel packet</i>	1	PA QL=300 GM/30 Días
<i>testosterone 1.62% (1.25gm) gel packet</i>	1	PA QL=75 GM/30 Días
<i>testosterone 1.62% (2.5gm) gel packet</i>	1	PA QL=150 GM/30 Días
<i>testosterone 1.62% (20.25mg/act) gel pump</i>	1	PA QL=150 GM/30 Días
<i>testosterone 30mg/act topical soln</i>	1	PA QL=180 ML/30 Días
<i>testosterone cypionate 100mg/ml inj</i>	1	
<i>testosterone cypionate 200mg/ml (1ml) inj</i>	1	
<i>testosterone cypionate 200mg/ml inj</i>	1	
TESTOSTERONE ENANTHATE 200MG/ML INJ	1	
ANORECTAL AND RELATED PRODUCTS		
INTRARECTAL STEROIDS		
<i>hydrocortisone 1.67mg/ml enema</i>	1	
UCERIS 2MG/ACT RECTAL FOAM	1	PA
RECTAL COMBINATIONS		
<i>hydrocortisone acetate/pramoxine 1-1% rectal cream</i>	1	
RECTAL STEROIDS		
<i>hydrocortisone 2.5% cream</i>	1	
<i>procto-med 2.5% cream</i>	1	
<i>procto-pak 1% rectal cream</i>	1	
<i>proctosol 2.5% cream</i>	1	
<i>proctozone hc 2.5% cream</i>	1	
VASODILATING AGENTS		
RECTIV 0.4% RECTAL OINTMENT	1	QL=30 GM/30 Días
ANTHELMINTICS		
ANTHELMINTICS		
<i>albendazole 200mg tab</i>	1	
BENZNIDAZOLE 100MG TAB	1	PA
BENZNIDAZOLE 12.5MG TAB	1	PA
<i>ivermectin 3mg tab</i>	1	
ANTIANGINAL AGENTS		
ANTIANGINALS-OTHER		
<i>ranolazine 1000mg 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>ranolazine 500mg er tab</i>	1	
NITRATES		
<i>isosorbide dinitrate 10mg tab</i>	1	
<i>isosorbide dinitrate 20mg tab</i>	1	
<i>isosorbide dinitrate 30mg tab</i>	1	
<i>isosorbide dinitrate 5mg tab</i>	1	
<i>isosorbide mononitrate 10mg tab</i>	1	
<i>isosorbide mononitrate 120mg er tab</i>	1	
<i>isosorbide mononitrate 20mg tab</i>	1	
<i>isosorbide mononitrate 30mg er tab</i>	1	
<i>isosorbide mononitrate 60mg er tab</i>	1	
NITRO-BID 2% OINTMENT	1	
NITRO-DUR 0.3MG/HR PATCH	1	
NITRO-DUR 0.8MG/HR PATCH	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	
<i>hydroxyzine 25mg tab</i>	1	
<i>hydroxyzine 2mg/ml oral soln</i>	1	
<i>hydroxyzine 50mg tab</i>	1	
HYDROXYZINE PAMOATE 100MG CAP	1	
<i>hydroxyzine pamoate 25mg cap</i>	1	
<i>hydroxyzine pamoate 50mg cap</i>	1	
BENZODIAZEPINES		
<i>alprazolam 0.25mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>alprazolam 0.5mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>alprazolam 0.5mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>alprazolam 1mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>alprazolam 1mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
alprazolam 2mg er tab	1	QL=90 EA/30 Días
alprazolam 2mg tab	1	QL=150 EA/30 Días
alprazolam 3mg er tab	1	QL=90 EA/30 Días
chlordiazepoxide 10mg cap	1	QL=120 EA/30 Días
chlordiazepoxide 25mg cap	1	QL=120 EA/30 Días
chlordiazepoxide 5mg cap	1	QL=120 EA/30 Días
clorazepate dipotassium 15mg tab	1	QL=180 EA/30 Días
clorazepate dipotassium 3.75mg tab	1	QL=180 EA/30 Días
clorazepate dipotassium 7.5mg tab	1	QL=180 EA/30 Días
diazepam 10mg tab	1	QL=120 EA/30 Días
diazepam 1mg/ml oral soln	1	QL=1200 ML/30 Días
diazepam 2mg tab	1	QL=120 EA/30 Días
diazepam 5mg tab	1	QL=120 EA/30 Días
diazepam 5mg/ml oral soln	1	QL=240 ML/30 Días
lorazepam 0.5mg tab	1	QL=150 EA/30 Días
lorazepam 1mg tab	1	QL=150 EA/30 Días
lorazepam 2mg tab	1	QL=150 EA/30 Días
lorazepam 2mg/ml oral soln	1	QL=150 ML/30 Días
ANTIARRHYTHMICS		
ANTIARRHYTHMICS TYPE I-A		
disopyramide 100mg cap	1	
disopyramide 150mg cap	1	
NORPACE 100MG ER CAP	1	
NORPACE 150MG ER CAP	1	
quinidine gluconate 324mg er tab	1	
QUINIDINE SULFATE 200MG TAB	1	
QUINIDINE SULFATE 300MG TAB	1	
ANTIARRHYTHMICS TYPE I-B		
mexiletine 150mg cap	1	
mexiletine 200mg cap	1	
mexiletine 250mg cap	1	
ANTIARRHYTHMICS TYPE I-C		
flecainide acetate 100mg tab	1	
flecainide acetate 150mg tab	1	
flecainide acetate 50mg tab	1	
propafenone 150mg tab	1	
propafenone 225mg er cap	1	
propafenone 225mg tab	1	
propafenone 300mg tab	1	
propafenone 325mg er cap	1	
propafenone 425mg er cap	1	
ANTIARRHYTHMICS TYPE III		

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

Nombre del medicamento

Nivel de
Medicamento

Requisitos/Límites

<i>amiodarone 200mg tab</i>	1	
<i>amiodarone 400mg tab</i>	1	
<i>dofetilide 0.125mg cap</i>	1	
<i>dofetilide 0.25mg cap</i>	1	
<i>dofetilide 0.5mg cap</i>	1	
MULTAQ 400MG TAB	1	
<i>pacerone 200mg tab</i>	1	
<i>pacerone 400mg tab</i>	1	
ANTIASTHMATIC AND BRONCHODILATOR AGENTS		
ANTIASTHMATIC - MONOCLONAL ANTIBODIES		
FASENRA 30MG/ML AUTO-INJECTOR	1	PA
FASENRA 30MG/ML SYRINGE	1	PA
NUCALA 100MG INJ	1	NDS PA
NUCALA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA
NUCALA 100MG/ML SYRINGE	1	NDS PA
XOLAIR 150MG INJ	1	NDS PA
XOLAIR 150MG/ML SYRINGE	1	NDS PA
XOLAIR 75MG/0.5ML SYRINGE	1	NDS PA
BRONCHODILATORS - ANTICHOLINERGICS		
ATROVENT 17MCG INHALER	1	
INCRUSE 62.5MCG/INH INHALER	1	
<i>ipratropium bromide 0.2mg/ml inh soln</i>	1	PA BvD
LONHALA 25MCG/ML INH SOLN	1	ST QL=60 ML/30 Días
SPIRIVA RESPIMAT 1.25MCG/ACT INH	1	ST QL=4 GM/30 Días
LEUKOTRIENE MODULATORS		
<i>montelukast 10mg tab</i>	1	
<i>montelukast 4mg chew tab</i>	1	
<i>montelukast 4mg granules</i>	1	
<i>montelukast 5mg chew tab</i>	1	
<i>zafirlukast 10mg tab</i>	1	
<i>zafirlukast 20mg tab</i>	1	
SELECTIVE PHOSPHODIESTERASE 4 (PDE4) INHIBITORS		
DALIRESP 250MCG TAB	1	
DALIRESP 500MCG TAB	1	
STEROID INHALANTS		
ARNUITY 100MCG INHALER	1	QL=30 EA/30 Días
ARNUITY 200MCG INHALER	1	QL=30 EA/30 Días
ARNUITY 50MCG INHALER	1	QL=30 EA/30 Días
ASMANEX 100MCG INHALER	1	QL=13 GM/30 Días
ASMANEX 110MCG/INH INHALER	1	QL=1 EA/30 Días
ASMANEX 200MCG INHALER	1	QL=13 GM/30 Días
ASMANEX 220MCG (120ACT) INHALER	1	QL=1 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ASMANEX 220MCG (30ACT) INHALER	1	QL=1 EA/30 Días
ASMANEX 220MCG (60ACT) INHALER	1	QL=1 EA/30 Días
ASMANEX 50MCG INHALER	1	QL=13 GM/30 Días
<i>budesonide 0.125mg/ml inh susp</i>	1	PA BvD QL=120 ML/30 Días
<i>budesonide 0.25mg/ml inh susp</i>	1	PA BvD QL=120 ML/30 Días
<i>budesonide 0.5mg/ml inh susp</i>	1	PA BvD QL=120 ML/30 Días
FLOVENT 100MCG DISKUS	1	QL=60 EA/30 Días
FLOVENT 110MCG HFA INHALER	1	QL=24 GM/30 Días
FLOVENT 220MCG HFA INHALER	1	QL=24 GM/30 Días
FLOVENT 250MCG DISKUS	1	QL=60 EA/30 Días
FLOVENT 44MCG HFA INHALER	1	QL=21.20 GM/30 Días
FLOVENT 50MCG DISKUS	1	QL=60 EA/30 Días
SYMPATHOMIMETICS		
ADVAIR 100-50MCG DISKUS	1	QL=60 EA/30 Días
ADVAIR 115-21MCG HFA INHALER	1	QL=12 GM/30 Días
ADVAIR 230-21MCG HFA INHALER	1	QL=12 GM/30 Días
ADVAIR 250-50MCG DISKUS	1	QL=60 EA/30 Días
ADVAIR 45-21MCG/ACT HFA INHALER	1	QL=12 GM/30 Días
ADVAIR 500-50MCG DISKUS	1	QL=60 EA/30 Días
<i>albuterol 0.21mg/ml (0.63mg/3ml) inh soln</i>	1	PA BvD
<i>albuterol 0.4mg/ml (2mg/5ml) oral soln</i>	1	
<i>albuterol 0.83mg/ml (0.083%) inh soln</i>	1	PA BvD
<i>albuterol 2mg tab</i>	1	
<i>albuterol 4mg tab</i>	1	
<i>albuterol 5mg/ml inh soln</i>	1	PA BvD
<i>albuterol neb soln 1.25mg/3ml</i>	1	PA BvD
ANORO ELLIPTA 62.5-25MCG INHALER	1	QL=60 EA/30 Días
<i>arformoterol tartrate 15mcg/2ml neb soln</i>	1	PA BvD QL=120 ML/30 Días
BREO ELLIPTA 100-25MCG INHALER	1	QL=60 EA/30 Días
BREO ELLIPTA 200-25MCG INHALER	1	QL=60 EA/30 Días
BREZTRI AEROSPHERE 160-9-4.8MCG/ACT INHALER	1	QL=10.70 GM/30 Días
COMBIVENT 20-100MCG/ACT INH	1	
DULERA 100-5MCG INHALER	1	QL=13 GM/30 Días
DULERA 200-5MCG INHALER	1	QL=13 GM/30 Días
DULERA 50-5MCG INHALER	1	QL=13 GM/30 Días
<i>formoterol fumarate neb soln 20mcg/2ml</i>	1	PA BvD QL=120 ML/30 Días
<i>ipratropium/albuterol 0.5-2.5mg/3ml inh soln</i>	1	PA BvD
<i>levalbuterol 0.21mg/ml inh soln</i>	1	PA BvD
LEVALBUTEROL 45MCG INHALER	1	ST QL=30 GM/30 Días
<i>levalbuterol neb soln 0.31mg/3ml</i>	1	PA BvD
<i>levalbuterol neb soln 1.25mg/0.5ml</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>levalbuterol neb soln 1.25mg/3ml</i>	1	PA BvD
SEREVENT 50MCG/DOSE INHALER	1	
STIOLTO 2.5-2.5MCG/ACT INH	1	QL=4 GM/30 Días
SYMBICORT 160-4.5MCG INHALER	1	QL=10.20 GM/30 Días
SYMBICORT 80-4.5MCG INHALER	1	QL=10.20 GM/30 Días
<i>terbutaline sulfate 2.5mg tab</i>	1	
<i>terbutaline sulfate 5mg tab</i>	1	
TRELEGY ELLIPTA 100-62.5-25MCG INHALER	1	QL=60 EA/30 Días
TRELEGY ELLIPTA 200-62.5-25 MCG INHALER	1	QL=60 EA/30 Días
VENTOLIN 108MCG HFA INHALER	1	QL=36 GM/30 Días
XANTHINES		
THEOPHYLLINE 300MG ER TAB	1	
<i>theophylline 400mg er tab</i>	1	
THEOPHYLLINE 450MG ER TAB	1	
<i>theophylline 5.33mg/ml oral soln</i>	1	
<i>theophylline 600mg er tab</i>	1	
ANTICOAGULANTS		
COUMARIN ANTICOAGULANTS		
<i>jantoven 10mg tab</i>	1	
<i>jantoven 1mg tab</i>	1	
<i>jantoven 2.5mg tab</i>	1	
<i>jantoven 2mg tab</i>	1	
<i>jantoven 3mg tab</i>	1	
<i>jantoven 4mg tab</i>	1	
<i>jantoven 5mg tab</i>	1	
<i>jantoven 6mg tab</i>	1	
<i>jantoven 7.5mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 10mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 1mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 2.5mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 2mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 3mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 4mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 5mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 6mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 7.5mg tab</i>	1	
DIRECT FACTOR XA INHIBITORS		
ELIQUIS 2.5MG TAB	1	
ELIQUIS 30-DAY STARTER PACK 5MG	1	
ELIQUIS 5MG TAB	1	
XARELTO 10MG TAB	1	
XARELTO 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
XARELTO 1MG/ML SUSP	1	
XARELTO 2.5MG TAB	1	
XARELTO 20MG TAB	1	
XARELTO KIT PACK	1	
HEPARINS AND HEPARINOID-LIKE AGENTS		
<i>enoxaparin sodium 100mg/ml (0.3ml) syringe</i>	1	
<i>enoxaparin sodium 100mg/ml (0.4ml) syringe</i>	1	
<i>enoxaparin sodium 100mg/ml (0.6ml) syringe</i>	1	
<i>enoxaparin sodium 100mg/ml (0.8ml) syringe</i>	1	
<i>enoxaparin sodium 100mg/ml (1ml) syringe</i>	1	
<i>enoxaparin sodium 150mg/ml (0.8ml) syringe</i>	1	
<i>enoxaparin sodium 150mg/ml (1ml) syringe</i>	1	
<i>fondaparinux sodium 12.5mg/ml (0.4ml) syringe</i>	1	
<i>fondaparinux sodium 12.5mg/ml (0.6ml) syringe</i>	1	
<i>fondaparinux sodium 12.5mg/ml (0.8ml) syringe</i>	1	
<i>fondaparinux sodium 5mg/ml syringe</i>	1	
FRAGMIN 10000UNIT/ML SYRINGE	1	
FRAGMIN 12500UNIT/0.5ML SYRINGE	1	
FRAGMIN 15000UNIT/0.6ML SYRINGE	1	
FRAGMIN 18000UNT/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	
<i>heparin sodium porcine 1000unit/ml inj</i>	1	
<i>heparin sodium porcine 20000unit/ml inj</i>	1	
<i>heparin sodium porcine 5000unit/ml inj</i>	1	
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
FYCOMPA 6MG TAB	1	PA NSO
FYCOMPA 8MG TAB	1	PA NSO
ANTICONVULSANTS - BENZODIAZEPINES		
<i>clobazam 10mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>clobazam 2.5mg/ml susp</i>	1	QL=480 ML/30 Días
<i>clobazam 20mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>clonazepam 0.125mg odt</i>	1	QL=90 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento

Nivel de Medicamento

Requisitos/Límites

<i>clonazepam 0.25mg odt</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 0.5mg odt</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 0.5mg tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 1mg odt</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 1mg tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 2mg odt</i>	1	QL=300 EA/30 Días
<i>clonazepam 2mg tab</i>	1	QL=300 EA/30 Días
DIASTAT 10MG RECTAL GEL	1	QL=10 EA/30 Días
DIASTAT 2.5MG RECTAL GEL	1	QL=10 EA/30 Días
DIASTAT 20MG RECTAL GEL	1	QL=10 EA/30 Días
DIAZEPAM 10MG/2ML RECTAL GEL	1	QL=10 EA/30 Días
DIAZEPAM 2.5MG/0.5ML RECTAL GEL	1	QL=10 EA/30 Días
DIAZEPAM 20MG/4ML RECTAL GEL	1	QL=10 EA/30 Días
NAYZILAM 5MG/0.1ML NASAL SPRAY	1	QL=10 EA/30 Días
SYMPAZAN 10MG ORAL FILM	1	ST_NSO QL=60 EA/30 Días
SYMPAZAN 20MG ORAL FILM	1	ST_NSO QL=60 EA/30 Días
SYMPAZAN 5MG ORAL FILM	1	ST_NSO QL=60 EA/30 Días
VALTOCO 10MG DOSE KIT 10MG/0.1ML PACK	1	QL=10 EA/30 Días
VALTOCO 15MG DOSE KIT 7.5MG/0.1ML PACK	1	QL=10 EA/30 Días
VALTOCO 20MG DOSE KIT 10MG/0.1ML PACK	1	QL=10 EA/30 Días
VALTOCO 5MG DOSE KIT 5MG/0.1ML PACK	1	QL=10 EA/30 Días
ANTICONVULSANTS - MISC.		
APTIOM 200MG TAB	1	PA NSO
APTIOM 400MG TAB	1	PA NSO
APTIOM 600MG TAB	1	PA NSO
APTIOM 800MG TAB	1	PA NSO
BRIVIACT 100MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
BRIVIACT 10MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
BRIVIACT 10MG/ML ORAL SOLN	1	PA NSO
BRIVIACT 25MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
BRIVIACT 50MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
BRIVIACT 75MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
<i>carbamazepine 100mg chew tab</i>	1	
<i>carbamazepine 100mg er cap</i>	1	
<i>carbamazepine 100mg er tab</i>	1	
<i>carbamazepine 200mg er cap</i>	1	
<i>carbamazepine 200mg er tab</i>	1	
<i>carbamazepine 200mg tab</i>	1	
<i>carbamazepine 20mg/ml susp</i>	1	
<i>carbamazepine 300mg er cap</i>	1	
<i>carbamazepine 400mg er tab</i>	1	
DIACOMIT 250MG CAP	1	NDS PA NSO

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
DIACOMIT 250MG POWDER FOR ORAL SUSP	1	NDS PA NSO
DIACOMIT 500MG CAP	1	NDS PA NSO
DIACOMIT 500MG POWDER FOR ORAL SUSP	1	NDS PA NSO
EPIDIOLEX 100MG/ML ORAL SOLN	1	PA NSO
<i>epitol 200mg tab</i>	1	
EPRONTIA 25MG/ML ORAL SOLN	1	
FINTEPLA 2.2MG/ML ORAL SOLN	1	NDS PA NSO QL=360 ML/30 Días
<i>gabapentin 100mg cap</i>	1	
<i>gabapentin 300mg cap</i>	1	
<i>gabapentin 400mg cap</i>	1	
<i>gabapentin 50mg/ml oral soln</i>	1	
<i>gabapentin 600mg tab</i>	1	
<i>gabapentin 800mg tab</i>	1	
<i>lacosamide 100mg tab</i>	1	
<i>lacosamide 150mg tab</i>	1	
<i>lacosamide 200mg tab</i>	1	
<i>lacosamide 50mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 100mg er tab</i>	1	
<i>lamotrigine 100mg odt</i>	1	
<i>lamotrigine 100mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 150mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 200mg er tab</i>	1	
<i>lamotrigine 200mg odt</i>	1	
<i>lamotrigine 200mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 250mg er tab</i>	1	
<i>lamotrigine 25mg chew tab</i>	1	
<i>lamotrigine 25mg er tab</i>	1	
<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>levetiracetam 1000mg tab</i>	1	
<i>levetiracetam 100mg/ml oral soln</i>	1	
<i>levetiracetam 250mg tab</i>	1	
<i>levetiracetam 500mg er tab</i>	1	
<i>levetiracetam 500mg tab</i>	1	
<i>levetiracetam 750mg er tab</i>	1	
<i>levetiracetam 750mg tab</i>	1	
<i>oxcarbazepine 150mg tab</i>	1	
<i>oxcarbazepine 300mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento

Nivel de
Medicamento

Requisitos/Límites

<i>oxcarbazepine 600mg tab</i>	1	
<i>oxcarbazepine 60mg/ml susp</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>roweepra 500mg tab</i>	1	
<i>rufinamide 200mg tab</i>	1	PA NSO
<i>rufinamide 400mg tab</i>	1	PA NSO
<i>rufinamide 40mg/ml susp</i>	1	PA NSO
SPRITAM 1000MG TAB FOR ORAL SUSP	1	PA NSO
SPRITAM 250MG TAB FOR ORAL SUSP	1	PA NSO
SPRITAM 500MG TAB FOR ORAL SUSP	1	PA NSO
SPRITAM 750MG TAB FOR ORAL SUSP	1	PA NSO
<i>topiramate 100mg tab</i>	1	
<i>topiramate 15mg cap</i>	1	
<i>topiramate 200mg tab</i>	1	
<i>topiramate 25mg cap</i>	1	
<i>topiramate 25mg tab</i>	1	
<i>topiramate 50mg tab</i>	1	
VIMPAT 10MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>zonisamide 100mg cap</i>	1	
<i>zonisamide 25mg cap</i>	1	
<i>zonisamide 50mg cap</i>	1	
CARBAMATES		
<i>felbamate 120mg/ml susp</i>	1	
<i>felbamate 400mg tab</i>	1	
<i>felbamate 600mg tab</i>	1	
XCOPRI 100MG TAB	1	
XCOPRI 12.5/25MG TITRATION PACK	1	
XCOPRI 150/200MG PACK TAB	1	
XCOPRI 150/200MG TITRATION PACK	1	
XCOPRI 150MG TAB	1	
XCOPRI 200MG TAB	1	
XCOPRI 50/100MG TITRATION 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
XCOPRI 50MG TAB	1	
XCOPRI TAB 100/150MG MAINTENANCE PACK	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 powder for oral soln</i>	1	NDS PA NSO
<i>vigabatrin 500mg tab</i>	1	NDS PA NSO
<i>vigadroner 500mg powder for oral soln</i>	1	NDS PA NSO
HYDANTOINS		
DILANTIN 30MG ER CAP	1	
<i>phenytoin 25mg/ml susp</i>	1	
<i>phenytoin 50mg chew tab</i>	1	
<i>phenytoin sodium 100mg er cap</i>	1	
<i>phenytoin sodium 200mg er cap</i>	1	
<i>phenytoin sodium 300mg er cap</i>	1	
SUCCINIMIDES		
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.		
<i>bupropion 100mg er tab</i>	1	
<i>bupropion 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>bupropion 150mg sr (12 hr) tab</i>	1	
<i>bupropion 150mg xl (24 hr) tab</i>	1	
<i>bupropion 200mg er tab</i>	1	
<i>bupropion 300mg er tab</i>	1	
<i>bupropion 75mg tab</i>	1	
MONOAMINE OXIDASE INHIBITORS (MAOIS)		
<i>EMSAM 12MG/24HR PATCH</i>	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>EMSAM 6MG/24HR PATCH</i>	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>EMSAM 9MG/24HR PATCH</i>	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>MARPLAN 10MG TAB</i>	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 20mg cap</i>	1	
<i>fluoxetine 40mg cap</i>	1	
<i>fluoxetine 4mg/ml oral soln</i>	1	
<i>fluoxetine 60mg tab</i>	1	
<i>fluvoxamine maleate 100mg tab</i>	1	
<i>fluvoxamine maleate 25mg tab</i>	1	
<i>fluvoxamine maleate 50mg tab</i>	1	
<i>paroxetine 10mg tab</i>	1	
<i>paroxetine 12.5mg er tab</i>	1	
<i>paroxetine 20mg tab</i>	1	
<i>paroxetine 25mg er tab</i>	1	
<i>paroxetine 2mg/ml susp</i>	1	
<i>paroxetine 30mg tab</i>	1	
<i>paroxetine 37.5mg er tab</i>	1	
<i>paroxetine 40mg tab</i>	1	
<i>PAXIL 10MG/5ML SUSP</i>	1	
<i>sertraline 100mg tab</i>	1	
<i>sertraline 20mg/ml oral soln</i>	1	
<i>sertraline 25mg tab</i>	1	
<i>sertraline 50mg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 50mg tab</i>	1	
TRINTELLIX 10MG TAB	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
TRINTELLIX 20MG TAB	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
TRINTELLIX 5MG TAB	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
VIIBRYD 10/20MG STARTER PACK	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
VIIBRYD 10MG TAB	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
VIIBRYD 20MG TAB	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
VIIBRYD 40MG TAB	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
SEROTONIN-NOREPINEPHRINE REUPTAKE INHIBITORS (SNRIS)		
<i>desvenlafaxine succinate 100mg er tab</i>	1	
<i>desvenlafaxine succinate 25mg er tab</i>	1	
<i>desvenlafaxine succinate 50mg er tab</i>	1	
DRIZALMA 20MG DR CAP	1	ST_NSO QL=60 EA/30 Días
DRIZALMA 30MG DR CAP	1	ST_NSO QL=60 EA/30 Días
DRIZALMA 40MG DR CAP	1	ST_NSO QL=60 EA/30 Días
DRIZALMA 60MG DR CAP	1	ST_NSO QL=60 EA/30 Días
<i>duloxetine 20mg dr cap</i>	1	
<i>duloxetine 30mg dr cap</i>	1	
<i>duloxetine 60mg dr cap</i>	1	
FETZIMA 120MG ER CAP	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA 20MG ER CAP	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA 40MG ER CAP	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA 80MG ER CAP	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA PACK	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>venlafaxine 100mg tab</i>	1	
<i>venlafaxine 150mg er cap</i>	1	
<i>venlafaxine 25mg tab</i>	1	
<i>venlafaxine 37.5mg er cap</i>	1	
<i>venlafaxine 37.5mg tab</i>	1	
<i>venlafaxine 50mg tab</i>	1	
<i>venlafaxine 75mg er cap</i>	1	
<i>venlafaxine 75mg tab</i>	1	
TRICYCLIC AGENTS		
<i>amitriptyline 100mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
amitriptyline 10mg tab	1	
amitriptyline 150mg tab	1	
amitriptyline 25mg tab	1	
amitriptyline 50mg tab	1	
amitriptyline 75mg tab	1	
AMOXAPINE 100MG TAB	1	
AMOXAPINE 150MG TAB	1	
AMOXAPINE 25MG TAB	1	
AMOXAPINE 50MG TAB	1	
clomipramine 25mg cap	1	
clomipramine 50mg cap	1	
clomipramine 75mg cap	1	
desipramine 100mg tab	1	
desipramine 10mg tab	1	
desipramine 150mg tab	1	
desipramine 25mg tab	1	
desipramine 50mg tab	1	
desipramine 75mg tab	1	
doxepin 100mg cap	1	
doxepin 10mg cap	1	
doxepin 10mg/ml oral soln	1	
DOXE PIN 150MG CAP	1	
doxepin 25mg cap	1	
doxepin 50mg cap	1	
doxepin 75mg cap	1	
imipramine 10mg tab	1	
imipramine 25mg tab	1	
imipramine 50mg tab	1	
nortriptyline 10mg cap	1	
nortriptyline 25mg cap	1	
NORTRIPTYLINE 2MG/ML ORAL SOLN	1	
nortriptyline 50mg cap	1	
nortriptyline 75mg cap	1	
protriptyline 10mg tab	1	
protriptyline 5mg tab	1	
trimipramine 100mg cap	1	
trimipramine 25mg cap	1	
trimipramine 50mg cap	1	
ANTIDIABETICS		
ALPHA-GLUCOSIDASE INHIBITORS		
acarbose 100mg tab	1	
acarbose 25mg 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
acarbose 50mg tab	1	
miglitol 100mg tab	1	
miglitol 25mg tab	1	
miglitol 50mg tab	1	
ANTIDIABETIC COMBINATIONS		
glipizide 2.5mg/metformin 250mg tab	1	
glipizide 2.5mg/metformin 500mg tab	1	
glipizide 5mg/metformin 500mg tab	1	
glyburide 1.25mg/metformin 250mg tab	1	
glyburide 2.5mg/metformin 500mg tab	1	
glyburide 5mg/metformin 500mg tab	1	
GLYXAMBI 10-5MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
GLYXAMBI 25-5MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
JANUMET 1000-100MG ER TAB	1	QL=30 EA/30 Días
JANUMET 1000-50MG ER TAB	1	QL=60 EA/30 Días
JANUMET 1000-50MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
JANUMET 500-50MG ER TAB	1	QL=60 EA/30 Días
JANUMET 500-50MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
JENTADUETO 2.5-1000MG ER TAB	1	QL=30 EA/30 Días
JENTADUETO 2.5-1000MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
JENTADUETO 2.5-500MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
JENTADUETO 2.5-850MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
JENTADUETO 5-1000MG ER TAB	1	QL=30 EA/30 Días
SOLIQUA PEN INJ	1	PA QL=15 ML/25 Días
SYNJARDY 10-1000MG ER TAB	1	QL=30 EA/30 Días
SYNJARDY 12.5-1000MG ER TAB	1	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY 12.5-1000MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY 12.5-500MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY 25-1000MG ER TAB	1	QL=30 EA/30 Días
SYNJARDY 5-1000MG ER TAB	1	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY 5-1000MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY 5-500MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
TRIJARDY 10-5-1000MG ER TAB	1	QL=30 EA/30 Días
TRIJARDY 12.5-2.5-1000MG ER TAB	1	QL=60 EA/30 Días
TRIJARDY 25-5-1000MG ER TAB	1	QL=30 EA/30 Días
TRIJARDY 5-2.5-1000MG ER TAB	1	QL=60 EA/30 Días
XIGDUO 10-1000MG ER TAB	1	QL=30 EA/30 Días
XIGDUO 10-500MG ER TAB	1	QL=30 EA/30 Días
XIGDUO 2.5-1000MG ER TAB	1	QL=60 EA/30 Días
XIGDUO 5-1000MG ER TAB	1	QL=60 EA/30 Días
XIGDUO 5-500MG ER TAB	1	QL=30 EA/30 Días
XULTOPHY 100UNIT-3.6MG/ML PEN INJ	1	PA QL=15 ML/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
BIGUANIDES		
<i>metformin 1000mg tab</i>	1	
<i>metformin 500mg er tab</i>	1	
<i>metformin 500mg tab</i>	1	
<i>metformin 750mg er tab</i>	1	
<i>metformin 850mg tab</i>	1	
DIABETIC OTHER		
BAQSIMI 3MG/DOSE NASAL POWDER	1	QL=2 EA/7 Días
<i>diazoxide 50mg/ml susp</i>	1	
GLUCAGEN 1MG INJ	1	QL=2 EA/7 Días
GLUCAGON (RDNA) 1MG INJ	1	QL=2 EA/7 Días
GVOKE 0.5MG/0.1ML AUTO-INJECTOR	1	QL=.20 ML/7 Días
GVOKE 0.5MG/0.1ML SYRINGE	1	QL=.20 ML/7 Días
GVOKE 1MG/0.2ML AUTO-INJECTOR	1	QL=.40 ML/7 Días
GVOKE 1MG/0.2ML INJ	1	QL=.40 ML/7 Días
GVOKE 1MG/0.2ML SYRINGE	1	QL=.40 ML/7 Días
KORLYM 300MG TAB	1	NDS PA
ZEGALOGUE 0.6MG/0.6ML AUTO-INJECTOR	1	QL=1.20 ML/7 Días
ZEGALOGUE 0.6MG/0.6ML SYRINGE	1	QL=1.20 ML/7 Días
Dipeptidyl Peptidase-4 (DPP-4) Inhibitors		
JANUVIA 100MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
JANUVIA 25MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
JANUVIA 50MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
TRADJENTA 5MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
Incretin Mimetic Agents (GLP-1 Receptor Agonists)		
BYDUREON 2MG/0.85ML AUTO-INJECTOR	1	QL=3.40 ML/28 Días
OZEMPIC 2MG/1.5ML PEN INJ	1	QL=1.50 ML/28 Días
OZEMPIC 2MG/1.5ML PEN INJ (1MG DOSE)	1	QL=3 ML/28 Días
OZEMPIC 4MG/3ML PEN INJ	1	QL=3 ML/28 Días
RYBELSUS 14MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
RYBELSUS 3MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
RYBELSUS 7MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
TRULICITY 0.75MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	QL=2 ML/28 Días
TRULICITY 1.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	QL=2 ML/28 Días
TRULICITY 3MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	QL=2 ML/28 Días
TRULICITY 4.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	QL=2 ML/28 Días
VICTOZA 18MG/3ML PEN INJ	1	QL=9 ML/30 Días
INSULIN		
FIASP 100UNIT/ML CARTRIDGE	1	
FIASP 100UNIT/ML INJ	1	PA BvD
FIASP 100UNIT/ML PEN INJ	1	
HUMALOG 100UNIT/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
HUMULIN R 500UNIT/ML INJ	1	PA BvD
HUMULIN R 500UNIT/ML PEN INJ	1	
LANTUS 100UNIT/ML INJ	1	
LANTUS 100UNIT/ML PEN INJ	1	
LEVEMIR 100UNIT/ML INJ	1	
LEVEMIR 100UNIT/ML PEN INJ	1	
NOVOLIN 70-30UNIT/ML INJ	1	
NOVOLIN 70-30UNIT/ML PEN INJ	1	
NOVOLIN N 100UNIT/ML INJ	1	
NOVOLIN N 100UNIT/ML PEN INJ	1	
NOVOLIN R 100UNIT/ML INJ	1	
NOVOLIN R 100UNIT/ML PEN INJ	1	
NOVOLOG 100UNIT/ML CARTRIDGE	1	
NOVOLOG 100UNIT/ML INJ	1	PA BvD
NOVOLOG 100UNIT/ML PEN INJ	1	
NOVOLOG MIX 70-30UNIT/ML INJ	1	
NOVOLOG MIX 70-30UNIT/ML PEN 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		
pioglitazone 15mg tab	1	
pioglitazone 30mg tab	1	
pioglitazone 45mg tab	1	
MEGLITINIDE ANALOGUES		
nateglinide 120mg tab	1	
nateglinide 60mg tab	1	
repaglinide 0.5mg tab	1	
repaglinide 1mg tab	1	
repaglinide 2mg tab	1	
SODIUM-GLUCOSE CO-TRANSPORTER 2 (SGLT2) INHIBITORS		
FARXIGA 10MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
FARXIGA 5MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
JARDIANCE 10MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
JARDIANCE 25MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
SULFONYLUREAS		
glimepiride 1mg tab	1	
glimepiride 2mg tab	1	
glimepiride 4mg tab	1	
glipizide 10mg 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>glipizide 10mg tab</i>	1	
<i>glipizide 2.5mg er tab</i>	1	
<i>glipizide 5mg er tab</i>	1	
<i>glipizide 5mg tab</i>	1	
<i>glyburide 1.25mg tab</i>	1	
<i>glyburide 1.5mg tab</i>	1	
<i>glyburide 2.5mg tab</i>	1	
<i>glyburide 3mg tab</i>	1	
<i>glyburide 5mg tab</i>	1	
<i>glyburide 6mg tab</i>	1	
ANTIDIARRHEAL/PROBIOTIC AGENTS		
ANTIPERISTALTIC AGENTS		
ATROPINE SULFATE 0.005MG/ML/DIPHENOXYLATE 0.5MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>atropine sulfate 0.025mg/diphenoxylate 2.5mg tab</i>	1	
<i>loperamide 2mg cap</i>	1	
ANTIDOTES AND SPECIFIC ANTAGONISTS		
ANTIDOTES - CHELATING AGENTS		
CHEMET 100MG CAP	1	
<i>deferasirox 125mg tab for oral susp</i>	1	
<i>deferasirox 180mg granules</i>	1	NDS
<i>deferasirox 180mg tab</i>	1	
<i>deferasirox 250mg tab for oral susp</i>	1	
<i>deferasirox 360mg granules</i>	1	NDS
<i>deferasirox 360mg tab</i>	1	
<i>deferasirox 500mg tab for oral susp</i>	1	
<i>deferasirox 90mg granules</i>	1	NDS
<i>deferasirox 90mg tab</i>	1	
<i>deferiprone 500mg tab</i>	1	NDS PA
FERRIPROX 1000MG TAB	1	NDS PA
FERRIPROX 100MG/ML ORAL SOLN	1	NDS PA
OPIOID ANTAGONISTS		
KLOXXADO 8MG/0.1ML NASAL SPRAY	1	
NALOXONE 0.4MG/ML CARTRIDGE	1	QL=2 ML/2 Días
<i>naloxone 0.4mg/ml inj</i>	1	QL=2 ML/2 Días
<i>naloxone 1mg/ml syringe</i>	1	
<i>naloxone 40mg/ml nasal spray</i>	1	
<i>naltrexone 50mg tab</i>	1	
NARCAN 4MG/0.1ML NASAL SPRAY	1	
VIVITROL 380MG INJ	1	NDS
ANTIEMETICS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
5-HT3 RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>granisetron 1mg tab</i>	1	PA BvD QL=60 EA/30 Días
<i>ondansetron 0.8mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
ONDANSETRON 24MG TAB	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	
<i>trimethobenzamide 300mg cap</i>	1	
ANTIEMETICS - MISCELLANEOUS		
<i>doxylamine succinate 10mg/pyridoxine 10mg dr tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>dronabinol 10mg cap</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
<i>dronabinol 2.5mg cap</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
<i>dronabinol 5mg cap</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
SUBSTANCE P/NEUROKININ 1 (NK1) RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>aprepitant 125mg cap</i>	1	PA BvD QL=3 EA/2 Días
<i>aprepitant 125mg/aprepitant 80mg pack</i>	1	PA BvD QL=6 EA/4 Días
<i>aprepitant 40mg cap</i>	1	PA BvD QL=3 EA/2 Días
<i>aprepitant 80mg cap</i>	1	PA BvD QL=6 EA/4 Días
VARUBI 90MG TAB	1	PA BvD QL=4 EA/28 Días
ANTIFUNGALS		
ANTIFUNGAL - GLUCAN SYNTHESIS INHIBITORS (ECHINOCANDINS)		
<i>caspofungin acetate 50mg inj</i>	1	NDS
<i>caspofungin acetate 70mg inj</i>	1	NDS
ERAXIS 100MG INJ	1	
ERAXIS 50MG INJ	1	
<i>micafungin sodium 100mg inj</i>	1	
<i>micafungin sodium 50mg inj</i>	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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>nystatin 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 (200ml) inj</i>	1	
<i>fluconazole 40mg/ml susp</i>	1	
<i>fluconazole 50mg tab</i>	1	
<i>itraconazole 100mg cap</i>	1	
<i>ketoconazole 200mg tab</i>	1	
<i>NOXAFL 40MG/ML SUSP</i>	1	PA
<i>posaconazole 100mg dr tab</i>	1	PA
<i>voriconazole 200mg inj</i>	1	PA
<i>voriconazole 200mg tab</i>	1	PA
<i>voriconazole 40mg/ml susp</i>	1	PA
<i>voriconazole 50mg tab</i>	1	PA
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		
<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 tab</i>	1	
<i>promethegan 25mg rectal supp</i>	1	
<i>PROMETHEGAN 50MG RECTAL SUPP</i>	1	
ANTIHISTAMINES - PIPERIDINES		
<i>cyproheptadine 0.4mg/ml oral soln</i>	1	
<i>cyproheptadine 4mg tab</i>	1	
ANTIHYPERTIPIDEMICS		
ANTIHYPERTIPIDEMICS - MISC.		
<i>omega-3 acid ethyl esters (usp) 1000mg cap</i>	1	
<i>VASCEPA 0.5GM CAP</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>VASCEPA 1GM CAP</i>	1	QL=120 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
BILE ACID SEQUESTRANTS		
cholestyramine resin (sugar-free) 4000mg powder for oral susp	1	
cholestyramine resin 4000mg powder for oral susp	1	
colesevelam 3750mg powder for oral susp	1	
colesevelam 625mg tab	1	
colestipol 1000mg tab	1	
colestipol 5000mg granules for oral susp	1	
prevalite 4gm powder for oral susp	1	
FIBRIC ACID DERIVATIVES		
fenofibrate 134mg cap	1	
fenofibrate 145mg tab	1	
FENOFIBRATE 150MG CAP	1	
fenofibrate 160mg tab	1	
fenofibrate 200mg cap	1	
fenofibrate 48mg tab	1	
FENOFIBRATE 50MG CAP	1	
fenofibrate 54mg tab	1	
fenofibrate 67mg cap	1	
fenofibric acid 135mg dr cap	1	
fenofibric acid 45mg dr cap	1	
gemfibrozil 600mg tab	1	
HMG COA REDUCTASE INHIBITORS		
atorvastatin 10mg tab	1	
atorvastatin 20mg tab	1	
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 calcium 10mg tab	1	
rosuvastatin calcium 20mg tab	1	
rosuvastatin calcium 40mg tab	1	
rosuvastatin calcium 5mg tab	1	
simvastatin 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
<i>simvastatin 20mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 40mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 5mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 80mg tab</i>	1	
INTESTINAL CHOLESTEROL ABSORPTION INHIBITORS		
<i>ezetimibe 10mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
MICROSOMAL TRIGLYCERIDE TRANSFER PROTEIN (MTP) INHIBITORS		
<i>JUXTAPID 10MG CAP</i>	1	NDS PA
<i>JUXTAPID 20MG CAP</i>	1	NDS PA
<i>JUXTAPID 30MG CAP</i>	1	NDS PA
<i>JUXTAPID 5MG CAP</i>	1	NDS PA
NICOTINIC ACID DERIVATIVES		
<i>niacin 1000mg er tab</i>	1	
<i>niacin 500mg er tab</i>	1	
<i>niacin 750mg er tab</i>	1	
PROPROTEIN CONVERTASE SUBTILISIN/KEXIN TYPE 9 INHIBITORS		
<i>PRALUENT 150MG/ML AUTO-INJECTOR</i>	1	PA QL=2 ML/28 Días
<i>PRALUENT 75MG/ML AUTO-INJECTOR</i>	1	PA QL=2 ML/28 Días
<i>REPATHA 140MG/ML AUTO-INJECTOR</i>	1	PA QL=2 ML/28 Días
<i>REPATHA 140MG/ML SYRINGE</i>	1	PA QL=2 ML/28 Días
<i>REPATHA 420MG/3.5ML CARTRIDGE</i>	1	PA QL=3.50 ML/28 Días
ANTIHYPERTENSIVES		
ACE INHIBITORS		
<i>benazepril 10mg tab</i>	1	
<i>benazepril 20mg tab</i>	1	
<i>benazepril 40mg tab</i>	1	
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
<i>trandolapril 2mg tab</i>	1	
<i>trandolapril 4mg tab</i>	1	
AGENTS FOR PHEOCHROMOCYTOMA		
<i>metyrosine 250mg cap</i>	1	NDS
<i>phenoxybenzamine 10mg cap</i>	1	
ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>candesartan cilexetil 16mg tab</i>	1	
<i>candesartan cilexetil 32mg tab</i>	1	
<i>candesartan cilexetil 4mg tab</i>	1	
<i>candesartan cilexetil 8mg tab</i>	1	
<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	

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

Nombre del medicamento

Nivel de
Medicamento

Requisitos/Límites

<i>valsartan 80mg tab</i>	1	
ANTIADRENERGIC ANTIHYPERTENSIVES		
<i>clonidine 0.00417mg/hr weekly patch</i>	1	
<i>clonidine 0.00833mg/hr weekly patch</i>	1	
<i>clonidine 0.0125mg/hr weekly 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>guanfacine 1mg tab</i>	1	
<i>guanfacine 2mg tab</i>	1	
<i>methyldopa 250mg tab</i>	1	
<i>methyldopa 500mg tab</i>	1	
<i>prazosin 1mg cap</i>	1	
<i>prazosin 2mg cap</i>	1	
<i>prazosin 5mg cap</i>	1	
<i>terazosin 10mg cap</i>	1	
<i>terazosin 1mg cap</i>	1	
<i>terazosin 2mg cap</i>	1	
<i>terazosin 5mg cap</i>	1	
ANTIHYPERTENSIVE COMBINATIONS		
<i>amlodipine 10mg/benazepril 20mg cap</i>	1	
<i>amlodipine 10mg/benazepril 40mg cap</i>	1	
<i>amlodipine 10mg/olmesartan medoxomil 20mg tab</i>	1	
<i>amlodipine 10mg/olmesartan medoxomil 40mg tab</i>	1	
<i>amlodipine 10mg/valsartan 160mg tab</i>	1	
<i>amlodipine 10mg/valsartan 320mg tab</i>	1	
<i>amlodipine 2.5mg/benazepril 10mg cap</i>	1	
<i>amlodipine 5mg/benazepril 10mg cap</i>	1	
<i>amlodipine 5mg/benazepril 20mg cap</i>	1	
<i>amlodipine 5mg/benazepril 40mg cap</i>	1	
<i>amlodipine 5mg/olmesartan medoxomil 20mg tab</i>	1	
<i>amlodipine 5mg/olmesartan medoxomil 40mg tab</i>	1	
<i>amlodipine 5mg/valsartan 160mg tab</i>	1	
<i>amlodipine 5mg/valsartan 320mg tab</i>	1	
<i>atenolol 100mg/chlorthalidone 25mg tab</i>	1	
<i>atenolol 50mg/chlorthalidone 25mg tab</i>	1	
<i>benazepril 10mg/hydrochlorothiazide 12.5mg tab</i>	1	
<i>benazepril 20mg/hydrochlorothiazide 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>benazepril 20mg/hydrochlorothiazide 25mg tab</i>	1	
<i>benazepril 5mg/hydrochlorothiazide 6.25mg tab</i>	1	
<i>bisoprolol fumarate 10mg/hydrochlorothiazide 6.25mg tab</i>	1	
<i>bisoprolol fumarate 2.5mg/hydrochlorothiazide 6.25mg tab</i>	1	
<i>bisoprolol fumarate 5mg/hydrochlorothiazide 6.25mg tab</i>	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/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/quinapril 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
hydrochlorothiazide 25mg/valsartan 160mg tab	1	
hydrochlorothiazide 25mg/valsartan 320mg tab	1	
HYDROCHLOROTHIAZIDE 50MG/METOPROLOL TARTRATE 100MG TAB	1	
TRANDOLAPRIL 1MG/VERAPAMIL 240MG ER TAB	1	
trandolapril 2mg/verapamil 180mg er tab	1	
trandolapril 2mg/verapamil 240mg er tab	1	
trandolapril 4mg/verapamil 240mg er tab	1	
DIRECT RENIN INHIBITORS		
aliskiren 150mg tab	1	
aliskiren 300mg tab	1	
SELECTIVE ALDOSTERONE RECEPTOR ANTAGONISTS (SARAS)		
eplerenone 25mg tab	1	
eplerenone 50mg tab	1	
VASODILATORS		
hydralazine 100mg tab	1	
hydralazine 10mg tab	1	
hydralazine 25mg tab	1	
hydralazine 50mg tab	1	
minoxidil 10mg tab	1	
minoxidil 2.5mg tab	1	
ANTI-INFECTIVE AGENTS - MISC.		
ANTI-INFECTIVE AGENTS - MISC.		
IMPAVIDO 50MG CAP	1	NDS PA QL=84 EA/28 Días
metronidazole 250mg tab	1	
metronidazole 500mg tab	1	
metronidazole 5mg/ml inj	1	
pentamidine isethionate 300mg inj	1	
pentamidine isethionate 50mg/ml inh soln	1	PA BvD QL=1 EA/28 Días
tinidazole 250mg tab	1	
tinidazole 500mg tab	1	
trimethoprim 100mg tab	1	
XIFAXAN 200MG TAB	1	QL=9 EA/3 Días
XIFAXAN 550MG TAB	1	PA QL=60 EA/30 Días
ANTI-INFECTIVE MISC. - COMBINATIONS		
sulfamethoxazole 400mg/trimethoprim 80mg tab	1	
sulfamethoxazole 800mg/trimethoprim 160mg tab	1	
sulfamethoxazole/trimethoprim 200-40mg/5ml susp	1	
ANTIPROTOZOAL AGENTS		
atovaquone 150mg/ml susp	1	
nitazoxanide 500mg tab	1	PA QL=6 EA/3 Días
CARBAPENEMS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
CILASTATIN 250MG/IMIPENEM 250MG INJ	1	
<i>cilastatin 500mg/imipenem 500mg inj</i>	1	
<i>ertapenem 1000mg inj</i>	1	
<i>meropenem 1000mg inj</i>	1	
<i>meropenem 500mg inj</i>	1	
CYCLIC LIPOPEPTIDES		
<i>daptomycin 500mg inj</i>	1	NDS
GLYCOPEPTIDES		
DALVANCE 500MG INJ	1	NDS
FIRVANQ 25MG/ML ORAL SOLN	1	
FIRVANQ 50MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>vancomycin 1000mg inj</i>	1	
<i>vancomycin 100mg/ml inj</i>	1	
<i>vancomycin 125mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>vancomycin 250mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>vancomycin 500mg 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 1000mg inj</i>	1	
<i>aztreonam 2000mg inj</i>	1	
CAYSTON 75MG INH SOLN	1	NDS PA QL=84 ML/28 Días
OXAZOLIDINONES		
<i>linezolid 20mg/ml susp</i>	1	
<i>linezolid 2mg/ml inj</i>	1	
<i>linezolid 600mg tab</i>	1	
SIVEXTRO 200MG INJ	1	NDS PA QL=6 EA/6 Días
SIVEXTRO 200MG TAB	1	NDS PA QL=6 EA/6 Días
POLYMYXINS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>colistin 75mg/ml inj</i>	1	
<i>polymyxin b 250000unit/ml inj</i>	1	
URINARY ANTI-INFECTIVES		
<i>methenamine hippurate 1000mg tab</i>	1	
<i>nitrofurantoin macro 25mg/nitrofurantoin mono 75mg cap</i>	1	
<i>nitrofurantoin macrocrystals 100mg cap</i>	1	
<i>nitrofurantoin macrocrystals 50mg cap</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		
<i>chloroquine phosphate 250mg tab</i>	1	
CHLOROQUINE PHOSPHATE 500MG TAB	1	
HYDROXYCHLOROQUINE SULFATE 100MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
<i>hydroxychloroquine sulfate 200mg tab</i>	1	
KRINTAFEL 150MG TAB	1	
MEFLOQUINE 250MG TAB	1	
PRIMAQUINE PHOSPHATE 26.3MG TAB	1	
<i>quinine sulfate 324mg cap</i>	1	PA
ANTIMYASTHENIC/CHOLINERGIC AGENTS		
ANTIMYASTHENIC/CHOLINERGIC AGENTS		
FIRDAPSE 10MG TAB	1	NDS PA
<i>pyridostigmine bromide 180mg er tab</i>	1	
<i>pyridostigmine bromide 60mg tab</i>	1	
ANTIMYCOBACTERIAL AGENTS		
ANTIMYCOBACTERIAL AGENTS		
<i>ethambutol 100mg tab</i>	1	
<i>ethambutol 400mg tab</i>	1	
ISONIAZID 100MG TAB	1	
ISONIAZID 10MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>isoniazid 300mg tab</i>	1	
PASER D/R 4GM GRANULES	1	
PRETOMANID 200MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
PRIFTIN 150MG TAB	1	
PYRAZINAMIDE 500MG TAB	1	
<i>rifabutin 150mg cap</i>	1	
<i>rifampin 150mg cap</i>	1	
<i>rifampin 300mg cap</i>	1	
<i>rifampin 600mg 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
SIRTURO 100MG TAB	1	NDS PA
SIRTURO 20MG TAB	1	NDS PA
TRECATOR 250MG TAB	1	
ANTINEOPLASTICS AND ADJUNCTIVE THERAPIES		
ALKYLATING AGENTS		
CYCLOPHOSPHAMIDE 25MG CAP	1	PA BvD
CYCLOPHOSPHAMIDE 25MG TAB	1	PA BvD
CYCLOPHOSPHAMIDE 50MG CAP	1	PA BvD
CYCLOPHOSPHAMIDE 50MG TAB	1	PA BvD
LEUKERAN 2MG TAB	1	
ANTIMETABOLITES		
<i>mercaptopurine 50mg tab</i>	1	
<i>methotrexate 2.5mg tab</i>	1	
<i>methotrexate 25mg/ml (2ml) inj</i>	1	
<i>methotrexate 25mg/ml inj</i>	1	
ONUREG 200MG TAB	1	NDS PA NSO QL=14 EA/28 Días
ONUREG 300MG TAB	1	NDS PA NSO QL=14 EA/28 Días
PURIXAN 2000MG/100ML SUSP	1	
TABLOID 40MG TAB	1	
XATMEP 2.5MG/ML ORAL SOLN	1	PA
ANTINEOPLASTIC - ANGIOGENESIS INHIBITORS		
INLYTA 1MG TAB	1	NDS PA NSO
INLYTA 5MG TAB	1	NDS PA NSO
LENVIMA 10 10MG PACK	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
LENVIMA 12 4MG PACK	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
LENVIMA 14 PACK	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
LENVIMA 18 PACK	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
LENVIMA 20 10MG PACK	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
LENVIMA 24 PACK	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
LENVIMA 4 4MG PACK	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
LENVIMA 8 4MG PACK	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC - ANTI-HER2 AGENTS		
TUKYSA 150MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
TUKYSA 50MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC - BCL-2 INHIBITORS		
VENCLEXTA 100MG TAB	1	NDS PA NSO
VENCLEXTA 10MG TAB	1	PA NSO
VENCLEXTA 50MG TAB	1	PA NSO
VENCLEXTA STARTING PACK	1	NDS PA NSO
ANTINEOPLASTIC - EGFR INHIBITORS		
<i>erlotinib 100mg tab</i>	1	PA NSO
<i>erlotinib 150mg 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>erlotinib 25mg tab</i>	1	PA NSO
EXKIVITY 40MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
GILOTTRIF 20MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
GILOTTRIF 30MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
GILOTTRIF 40MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
IRESSA 250MG TAB	1	NDS PA NSO
TAGRISSO 40MG TAB	1	NDS PA NSO
TAGRISSO 80MG TAB	1	NDS PA NSO
VIZIMPRO 15MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
VIZIMPRO 30MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
VIZIMPRO 45MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC - HEDGEHOG PATHWAY INHIBITORS		
DAURISMO 100MG TAB	1	NDS PA NSO
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 acetate 250mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>anastrozole 1mg tab</i>	1	
<i>bicalutamide 50mg tab</i>	1	
ELIGARD 22.5MG SYRINGE	1	QL=1 EA/84 Días
ELIGARD 30MG SYRINGE	1	QL=1 EA/112 Días
ELIGARD 45MG SYRINGE	1	QL=1 EA/168 Días
ELIGARD 7.5MG SYRINGE	1	QL=1 EA/28 Días
EMCYT 140MG CAP	1	
ERLEADA 60MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
<i>exemestane 25mg tab</i>	1	
FIRMAGON 120MG/VIAL INJ	1	PA NSO
FIRMAGON 80MG INJ	1	PA NSO
FLUTAMIDE 125MG CAP	1	
<i>letrozole 2.5mg tab</i>	1	
<i>leuprolide acetate 5mg/ml inj</i>	1	
LUPRON 11.25MG SYRINGE	1	QL=1 EA/84 Días
LUPRON 22.5MG SYRINGE	1	QL=1 EA/84 Días
LUPRON 3.75MG SYRINGE	1	QL=1 EA/28 Días
LUPRON 30MG SYRINGE	1	QL=1 EA/112 Días
LUPRON 45MG SYRINGE	1	QL=1 EA/168 Días
LUPRON 7.5MG SYRINGE	1	QL=1 EA/28 Días
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>nilutamide 150mg tab</i>	1	NDS
NUBEQA 300MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
ORGOVYX 120MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/28 Días
SOLTAMOX 10MG/5ML ORAL SOLN	1	PA NSO
<i>tamoxifen 10mg tab</i>	1	
<i>tamoxifen 20mg tab</i>	1	
<i>toremifene 60mg tab</i>	1	
TRELSTAR 11.25MG INJ	1	QL=1 EA/84 Días
TRELSTAR 22.5MG INJ	1	QL=1 EA/168 Días
TRELSTAR 3.75MG INJ	1	QL=1 EA/28 Días
XTANDI 40MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
XTANDI 40MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
XTANDI 80MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC - HYPOXIA-INDUCIBLE FACTOR INHIBITORS		
WELIREG 40MG TAB	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC - IMMUNOMODULATORS		
POMALYST 1MG CAP	1	NDS PA NSO
POMALYST 2MG CAP	1	NDS PA NSO
POMALYST 3MG CAP	1	NDS PA NSO
POMALYST 4MG CAP	1	NDS PA NSO
ANTINEOPLASTIC - PDGFR-ALPHA INHIBITORS		
AYVAKIT 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
AYVAKIT 200MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
AYVAKIT 25MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
AYVAKIT 300MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC - XPO1 INHIBITORS		
XPOVIO 100MG ONCE WEEKLY CARTON (8-PACK)	1	NDS PA NSO QL=8 EA/28 Días
XPOVIO 40MG ONCE WEEKLY CARTON (4-PACK)	1	NDS PA NSO QL=4 EA/28 Días
XPOVIO 40MG TWICE WEEKLY CARTON (8-PACK)	1	NDS PA NSO QL=8 EA/28 Días
XPOVIO 60MG ONCE WEEKLY CARTON (4-PACK)	1	NDS PA NSO QL=4 EA/28 Días
XPOVIO 60MG TWICE WEEKLY PACK	1	NDS PA NSO QL=24 EA/28 Días
XPOVIO 80 MG TWICE WEEKLY	1	NDS PA NSO QL=32 EA/28 Días
XPOVIO 80MG ONCE WEEKLY CARTON (8-PACK)	1	NDS PA NSO QL=8 EA/28 Días
ANTINEOPLASTIC COMBINATIONS		
INQOVI 5 TABLET PACK	1	NDS PA NSO QL=5 EA/28 Días
KISQALI FEMARA CO-PACK 200 PACK	1	NDS PA NSO QL=49 EA/28 Días
KISQALI FEMARA CO-PACK 400 PACK	1	NDS PA NSO QL=70 EA/28 Días
KISQALI FEMARA CO-PACK 600 PACK	1	NDS PA NSO QL=91 EA/28 Días
LONSURF 6.14-15MG TAB	1	NDS PA NSO
LONSURF 8.19-20MG TAB	1	NDS PA NSO
ANTINEOPLASTIC ENZYME INHIBITORS		
ALECENSA 150MG CAP	1	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento

Nivel de
Medicamento

Requisitos/Límites

ALUNBRIG 180MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ALUNBRIG 30MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
ALUNBRIG 90MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ALUNBRIG INITIATION PACK	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
BALVERSA 3MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
BALVERSA 4MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
BALVERSA 5MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
BOSULIF 100MG TAB	1	NDS PA NSO
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 Días
BRUKINSA 80MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
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 Días
CAPRELSA 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
CAPRELSA 300MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
COMETRIQ CAP 100MG DAILY DOSE CARTON PACK	1	NDS PA NSO
COMETRIQ CAP 140MG DAILY DOSE CARTON PACK	1	NDS PA NSO
COMETRIQ CAP 60MG DAILY DOSE CARTON PACK	1	NDS PA NSO
COPIKTRA 15MG CAP	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
COPIKTRA 25MG CAP	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
COTELLIC 20MG TAB	1	NDS PA NSO QL=63 EA/28 Días
<i>everolimus 10mg tab</i>	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>everolimus 2.5mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>everolimus 2mg tab for oral susp</i>	1	NDS PA NSO
<i>everolimus 3mg tab for oral susp</i>	1	NDS PA NSO
<i>everolimus 5mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>everolimus 5mg tab for oral susp</i>	1	NDS PA NSO
<i>everolimus 7.5mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
FOTIVDA 0.89MG CAP	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
FOTIVDA 1.34MG CAP	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
GAVRETO 100MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
IBRANCE 100MG CAP	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 125MG CAP	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 125MG TAB	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 75MG CAP	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 75MG TAB	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ICLUSIG 10MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ICLUSIG 15MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ICLUSIG 30MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ICLUSIG 45MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
IDHIFA 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
IDHIFA 50MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>imatinib 100mg tab</i>	1	
<i>imatinib 400mg tab</i>	1	
IMBRUVICA 140MG CAP	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
IMBRUVICA 140MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
IMBRUVICA 280MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
IMBRUVICA 420MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
IMBRUVICA 560MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
IMBRUVICA 70MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
INREBIC 100MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
JAKAFI 10MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
JAKAFI 15MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
JAKAFI 20MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
JAKAFI 25MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
JAKAFI 5MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
KISQALI 200MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
KISQALI 400MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA NSO QL=42 EA/28 Días
KISQALI 600MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA NSO QL=63 EA/28 Días
KOSELUGO 10MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
KOSELUGO 25MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
<i>lapatinib 250mg tab</i>	1	NDS PA NSO
LORBRENA 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
LORBRENA 25MG TAB	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
LUMAKRAS 120MG TAB	1	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Días
LYNPARZA 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
LYNPARZA 150MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
MEKINIST 0.5MG TAB	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
MEKINIST 2MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
MEKTOVI 15MG TAB	1	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
NERLYNX 40MG TAB	1	NDS PA NSO
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
PEMAZYRE 13.5MG TAB	1	NDS PA NSO QL=14 EA/21 Días
PEMAZYRE 4.5MG TAB	1	NDS PA NSO QL=14 EA/21 Días
PEMAZYRE 9MG TAB	1	NDS PA NSO QL=14 EA/21 Días

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

Nombre del medicamento

Nivel de
Medicamento

Requisitos/Límites

PIQRAY 200MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
PIQRAY 250MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
PIQRAY 300MG DAILY DOSE 150MG PACK	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
QINLOCK 50MG TAB	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
RETEVMO 40MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
RETEVMO 80MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
ROZLYTREK 100MG CAP	1	NDS PA NSO QL=150 EA/30 Días
ROZLYTREK 200MG CAP	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
RUBRACA 200MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
RUBRACA 250MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
RUBRACA 300MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
RYDAPT 25MG CAP	1	NDS PA NSO
SCEMBLIX 20MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
SCEMBLIX 40MG TAB	1	NDS PA NSO QL=300 EA/30 Días
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=84 EA/28 Días
<i>sunitinib 12.5mg cap</i>	1	NDS PA NSO
<i>sunitinib 25mg cap</i>	1	NDS PA NSO
<i>sunitinib 37.5mg cap</i>	1	NDS PA NSO
<i>sunitinib 50mg cap</i>	1	NDS PA NSO
TABRECTA 150MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
TABRECTA 200MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
TAFINLAR 50MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
TAFINLAR 75MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
TALZENNA 0.25MG CAP	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
TALZENNA 0.5MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
TALZENNA 0.75MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
TALZENNA 1MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
TASIGNA 150MG CAP	1	NDS PA NSO
TASIGNA 200MG CAP	1	NDS PA NSO
TASIGNA 50MG CAP	1	NDS PA NSO
TAZVERIK 200MG TAB	1	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Días
TEPMETKO 225MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
TIBSOVO 250MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
TRUSELTIQ 100MG DAILY DOSE CARTON (21)	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
TRUSELTIQ 125MG DAILY DOSE CARTON (42)	1	NDS PA NSO QL=42 EA/28 Días
TRUSELTIQ 50MG DAILY DOSE CARTON (42)	1	NDS PA NSO QL=42 EA/28 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
TRUSELTIQ 75MG DAILY DOSE CARTON (63)	1	NDS PA NSO QL=63 EA/28 Días
TURALIO 200MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
UKONIQ 200MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
VERZENIO 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
VERZENIO 150MG TAB	1	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
VERZENIO 200MG TAB	1	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
VERZENIO 50MG TAB	1	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
VITRAKVI 100MG CAP	1	NDS PA NSO
VITRAKVI 20MG/ML ORAL SOLN	1	NDS PA NSO
VITRAKVI 25MG CAP	1	NDS PA NSO
VOTRIENT 200MG TAB	1	NDS PA NSO
XALKORI 200MG CAP	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
XALKORI 250MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
XOSPATA 40MG TAB	1	NDS PA NSO
ZEJULA 100MG CAP	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
ZELBORAF 240MG TAB	1	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Días
ZOLINZA 100MG CAP	1	NDS PA NSO
ZYDELIG 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
ZYDELIG 150MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
ZYKADIA 150MG TAB	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
ANTINEOPLASTICS MISC.		
ACTIMMUNE 2000000UNIT/0.5ML INJ	1	NDS PA NSO
BESREMI 500MCG/ML SYRINGE	1	NDS PA NSO QL=2 ML/28 Días
<i>bexarotene 75mg cap</i>	1	PA NSO
<i>hydroxyurea 500mg cap</i>	1	
INTRON A 10MU INJ	1	
INTRON A 18MU INJ	1	NDS
INTRON A 50MU INJ	1	NDS
MATULANE 50MG CAP	1	NDS
SYNRIBO 3.5MG INJ	1	NDS PA NSO
<i>tretinoin 10mg cap</i>	1	
CHEMOTHERAPY RESCUE/ANTIDOTE/PROTECTIVE AGENTS		
<i>leucovorin 10mg tab</i>	1	
<i>leucovorin 15mg tab</i>	1	
<i>leucovorin 25mg tab</i>	1	
<i>leucovorin 5mg tab</i>	1	
MESNEX 400MG TAB	1	
ANTIPARKINSON AND RELATED THERAPY AGENTS		
ANTIPARKINSON ADJUNCTIVE THERAPY		
<i>carbidopa 25mg tab</i>	1	
NOURIANZ 20MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
NOURIANZ 40MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 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 cap</i>	1	
<i>amantadine 100mg tab</i>	1	
<i>amantadine 10mg/ml oral soln</i>	1	
<i>bromocriptine 2.5mg tab</i>	1	
<i>bromocriptine 5mg cap</i>	1	
<i>carbidopa 10mg/levodopa 100mg odt</i>	1	
<i>carbidopa 10mg/levodopa 100mg tab</i>	1	
<i>carbidopa 12.5mg/entacapone 200mg/levodopa 50mg tab</i>	1	
<i>carbidopa 18.75mg/entacapone 200mg/levodopa 75mg tab</i>	1	
<i>carbidopa 25mg/entacapone 200mg/levodopa 100mg tab</i>	1	
<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	
<i>carbidopa 25mg/levodopa 250mg tab</i>	1	
<i>carbidopa 31.25mg/entacapone 200mg/levodopa 125mg tab</i>	1	
<i>carbidopa 37.5mg/entacapone 200mg/levodopa 150mg tab</i>	1	
<i>carbidopa 50mg/entacapone 200mg/levodopa 200mg tab</i>	1	
<i>carbidopa 50mg/levodopa 200mg er tab</i>	1	
<i>KYNMOBI 10MG SUBLINGUAL FILM</i>	1	NDS PA
<i>KYNMOBI 15MG SUBLINGUAL FILM</i>	1	NDS PA
<i>KYNMOBI 20MG SUBLINGUAL FILM</i>	1	NDS PA
<i>KYNMOBI 25MG SUBLINGUAL FILM</i>	1	NDS PA
<i>KYNMOBI 30MG SUBLINGUAL FILM</i>	1	NDS PA
<i>NEUPRO 1MG/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
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 1mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 2mg er tab</i>	1	
<i>ropinirole 2mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 3mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 4mg er tab</i>	1	
<i>ropinirole 4mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 5mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 6mg er tab</i>	1	
<i>ropinirole 8mg er tab</i>	1	
STALEVO 12.5-200-50MG TAB	1	
STALEVO 18.75-200-75MG TAB	1	
STALEVO 25-200-100MG TAB	1	
STALEVO 31.25-200-125MG TAB	1	
STALEVO 37.5-200-150MG TAB	1	
STALEVO 50-200-200MG TAB	1	
ANTIPARKINSON MONOAMINE OXIDASE INHIBITORS		
<i>rasagiline 0.5mg tab</i>	1	
<i>rasagiline 1mg tab</i>	1	
<i>selegiline 5mg cap</i>	1	
SELEGILINE 5MG TAB	1	
ANTI-PsYCHOTICS/ANTIMANIC 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

ANTIMANIC AGENTS

<i>lithium carbonate 150mg cap</i>	1	
<i>lithium carbonate 300mg cap</i>	1	
<i>lithium carbonate 300mg er tab</i>	1	
<i>lithium carbonate 300mg tab</i>	1	
<i>lithium carbonate 450mg er tab</i>	1	
LITHIUM CARBONATE 600MG CAP	1	
LITHIUM CITRATE 60MG/ML ORAL SOLN	1	

ANTIPISYCHOTICS - MISC.

CAPLYTA 42MG CAP	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
LATUDA 120MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
LATUDA 20MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
LATUDA 40MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
LATUDA 60MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
LATUDA 80MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
NUPLAZID 10MG TAB	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
NUPLAZID 34MG CAP	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 1.5/3MG MIXED PACK	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 1.5MG CAP	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 3MG CAP	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 4.5MG CAP	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 6MG CAP	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>ziprasidone 20mg cap</i>	1	
<i>ziprasidone 20mg inj</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>ziprasidone 40mg cap</i>	1	
<i>ziprasidone 60mg cap</i>	1	
<i>ziprasidone 80mg cap</i>	1	

BENZISOXAZOLES

FANAPT 10MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 12MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 1MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 2MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 4MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 6MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 8MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT TITRATION PACK	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
INVEGA 1092MG/3.5ML SYRINGE	1	QL=3.50 ML/180 Días
INVEGA 117MG/0.75ML SYRINGE	1	QL=.75 ML/28 Días
INVEGA 1560MG/5ML SYRINGE	1	QL=5 ML/180 Días
INVEGA 156MG/ML SYRINGE	1	QL=1 ML/28 Días
INVEGA 234MG/1.5ML SYRINGE	1	QL=1.50 ML/28 Días
INVEGA 273MG/0.875ML SYRINGE	1	QL=.88 ML/84 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
INVEGA 39MG/0.25ML SYRINGE	1	QL=.25 ML/28 Días
INVEGA 410MG/1.315ML SYRINGE	1	QL=1.32 ML/84 Días
INVEGA 546MG/1.75ML SYRINGE	1	QL=1.75 ML/84 Días
INVEGA 78MG/0.5ML SYRINGE	1	QL=.50 ML/28 Días
INVEGA 819MG/2.625ML SYRINGE	1	QL=2.63 ML/84 Días
<i>paliperidone 1.5mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>paliperidone 3mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>paliperidone 6mg er tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>paliperidone 9mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
PERSERIS 120MG SYRINGE	1	NDS QL=1 EA/28 Días
PERSERIS 90MG SYRINGE	1	NDS QL=1 EA/28 Días
RISPERDAL 12.5MG INJ	1	QL=2 EA/28 Días
RISPERDAL 25MG INJ	1	QL=2 EA/28 Días
RISPERDAL 37.5MG INJ	1	QL=2 EA/28 Días
RISPERDAL 50MG INJ	1	QL=2 EA/28 Días
RISPERIDONE 0.25MG ODT	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 (1ml) inj</i>	1	
<i>haloperidol decanoate 100mg/ml inj</i>	1	
<i>haloperidol decanoate 50mg/ml (1ml) inj</i>	1	
<i>haloperidol decanoate 50mg/ml inj</i>	1	
DIBENZAPINES		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
asenapine 10mg sl tab	1	QL=60 EA/30 Días
asenapine 2.5mg sl tab	1	QL=60 EA/30 Días
asenapine 5mg sl tab	1	QL=60 EA/30 Días
clozapine 100mg odt	1	
clozapine 100mg tab	1	
CLOZAPINE 12.5MG ODT	1	
CLOZAPINE 150MG ODT	1	
CLOZAPINE 200MG ODT	1	
clozapine 200mg tab	1	
clozapine 25mg odt	1	
clozapine 25mg tab	1	
clozapine 50mg tab	1	
loxapine 10mg cap	1	
loxapine 25mg cap	1	
loxapine 50mg cap	1	
loxapine 5mg cap	1	
olanzapine 10mg inj	1	
olanzapine 10mg odt	1	
olanzapine 10mg tab	1	
olanzapine 15mg odt	1	
olanzapine 15mg tab	1	
olanzapine 2.5mg tab	1	
olanzapine 20mg odt	1	
olanzapine 20mg tab	1	
olanzapine 5mg odt	1	
olanzapine 5mg tab	1	
olanzapine 7.5mg tab	1	
quetiapine 100mg tab	1	
quetiapine 150mg er tab	1	
quetiapine 200mg er tab	1	
quetiapine 200mg tab	1	
quetiapine 25mg tab	1	
quetiapine 300mg er tab	1	
quetiapine 300mg tab	1	
quetiapine 400mg er tab	1	
quetiapine 400mg tab	1	
quetiapine 50mg er tab	1	
quetiapine 50mg tab	1	
SECUADO 3.8MG/24HR PATCH	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
SECUADO 5.7MG/24HR PATCH	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
SECUADO 7.6MG/24HR PATCH	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
VERSACLOZ 50MG/ML SUSP	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ZYPREXA 210MG INJ	1	QL=2 EA/28 Días
DIHYDROINDOLONES		
MOLINDONE 10MG TAB	1	
MOLINDONE 25MG TAB	1	
MOLINDONE 5MG TAB	1	
PHENOTHIAZINES		
<i>chlorpromazine 100mg tab</i>	1	
CHLORPROMAZINE 100MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>chlorpromazine 10mg tab</i>	1	
<i>chlorpromazine 200mg tab</i>	1	
<i>chlorpromazine 25mg tab</i>	1	
CHLORPROMAZINE 30MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>chlorpromazine 50mg tab</i>	1	
<i>compro 25mg rectal supp</i>	1	
FLUPHENAZINE 0.5MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>fluphenazine 10mg tab</i>	1	
<i>fluphenazine 1mg tab</i>	1	
<i>fluphenazine 2.5mg tab</i>	1	
FLUPHENAZINE 2.5MG/ML INJ	1	
<i>fluphenazine 5mg tab</i>	1	
FLUPHENAZINE 5MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>fluphenazine decanoate 25mg/ml inj</i>	1	
<i>perphenazine 16mg tab</i>	1	
<i>perphenazine 2mg tab</i>	1	
<i>perphenazine 4mg tab</i>	1	
<i>perphenazine 8mg tab</i>	1	
<i>prochlorperazine 10mg tab</i>	1	
<i>prochlorperazine 25mg rectal supp</i>	1	
<i>prochlorperazine 5mg tab</i>	1	
<i>thioridazine 100mg tab</i>	1	
<i>thioridazine 10mg tab</i>	1	
<i>thioridazine 25mg tab</i>	1	
<i>thioridazine 50mg tab</i>	1	
<i>trifluoperazine 10mg tab</i>	1	
<i>trifluoperazine 1mg tab</i>	1	
<i>trifluoperazine 2mg tab</i>	1	
<i>trifluoperazine 5mg tab</i>	1	
QUINOLINONE DERIVATIVES		
ABILIFY 300MG INJ	1	NDS QL=1 EA/28 Días
ABILIFY 300MG SYRINGE	1	NDS QL=1 EA/28 Días
ABILIFY 400MG INJ	1	NDS QL=1 EA/28 Días
ABILIFY 400MG SYRINGE	1	NDS QL=1 EA/28 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado de 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 10mg odt</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>aripiprazole 10mg tab</i>	1	
<i>aripiprazole 15mg odt</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>aripiprazole 15mg tab</i>	1	
<i>aripiprazole 1mg/ml oral soln</i>	1	
<i>aripiprazole 20mg tab</i>	1	
<i>aripiprazole 2mg tab</i>	1	
<i>aripiprazole 30mg tab</i>	1	
<i>aripiprazole 5mg tab</i>	1	
ARISTADA 1064MG/3.9ML SYRINGE	1	QL=3.90 ML/56 Días
ARISTADA 441MG/1.6ML SYRINGE	1	NDS QL=1.60 ML/28 Días
ARISTADA 662MG/2.4ML SYRINGE	1	NDS QL=2.40 ML/28 Días
ARISTADA 675MG/2.4ML SYRINGE	1	NDS QL=2.40 ML/42 Días
ARISTADA 882MG/3.2ML SYRINGE	1	QL=3.20 ML/28 Días
REXULTI 0.25MG TAB	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 0.5MG TAB	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 1MG TAB	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 2MG TAB	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 3MG TAB	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 4MG TAB	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
THIOXANTHENES		
<i>thiothixene 10mg cap</i>	1	
<i>thiothixene 1mg cap</i>	1	
<i>thiothixene 2mg cap</i>	1	
<i>thiothixene 5mg cap</i>	1	
ANTIVIRALS		
ANTIRETROVIRALS		
<i>abacavir 20mg/ml oral soln</i>	1	
<i>abacavir 300mg tab</i>	1	
<i>abacavir 300mg/lamivudine 150mg/zidovudine 300mg tab</i>	1	
<i>abacavir 600mg/lamivudine 300mg tab</i>	1	
APTIVUS 250MG CAP	1	NDS
<i>atazanavir 150mg cap</i>	1	
<i>atazanavir 200mg cap</i>	1	
<i>atazanavir 300mg cap</i>	1	
BIKTARVY 30-120-15MG TAB	1	NDS
BIKTARVY 50-200-25MG TAB	1	NDS
CIMDUO 300-300MG TAB	1	NDS
COMPLERA 200-25-300MG TAB	1	NDS
DELSTRIGO 100-300-300MG TAB	1	NDS
DESCOVY 200-25MG TAB	1	NDS QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
DOVATO 50-300MG TAB	1	NDS
EDURANT 25MG TAB	1	NDS
<i>efavirenz 200mg cap</i>	1	
<i>efavirenz 400mg/lamivudine 300mg/tenofovir disoproxil fumarate 300mg tab</i>	1	
<i>efavirenz 50mg cap</i>	1	
<i>efavirenz 600mg tab</i>	1	
<i>efavirenz 600mg/emtricitabine 200mg/tenofovir disoproxil fumarate 300mg tab</i>	1	NDS
<i>efavirenz 600mg/lamivudine 300mg/tenofovir disoproxil fumarate 300mg tab</i>	1	
<i>emtricitabine 100mg/tenofovir disoproxil fumarate 150mg tab</i>	1	NDS QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine 133mg/tenofovir disoproxil fumarate 200mg tab</i>	1	NDS QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine 167mg/tenofovir disoproxil fumarate 250mg tab</i>	1	NDS QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine 200mg cap</i>	1	
<i>emtricitabine 200mg/tenofovir disoproxil fumarate 300mg tab</i>	1	NDS QL=30 EA/30 Días
EMTRIVA 10MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>etravirine 100mg tab</i>	1	
<i>etravirine 200mg tab</i>	1	
EVOTAZ 300-150MG TAB	1	NDS
<i>fosamprenavir 700mg tab</i>	1	NDS
FUZEON 90MG INJ	1	NDS
GENVOYA 150-150-200-10MG TAB	1	NDS
INTELENCE 25MG TAB	1	NDS
ISENTRESS 100MG CHEW TAB	1	
ISENTRESS 100MG GRANULES FOR ORAL SUSP	1	
ISENTRESS 25MG CHEW TAB	1	
ISENTRESS 400MG TAB	1	
ISENTRESS 600MG TAB	1	
JULUCA 50-25MG TAB	1	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 soln</i>	1	NDS
<i>lopinavir/ritonavir 100-25mg tab</i>	1	
<i>lopinavir/ritonavir 200-50mg 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>maraviroc 150mg tab</i>	1	
<i>maraviroc 300mg tab</i>	1	
NEVIRAPINE 100MG ER TAB	1	
<i>nevirapine 10mg/ml susp</i>	1	
<i>nevirapine 200mg tab</i>	1	
<i>nevirapine 400mg er tab</i>	1	
NORVIR 100MG ORAL POWDER	1	
NORVIR 80MG/ML ORAL SOLN	1	
ODEFSEY 200-25-25MG TAB	1	NDS
PIFELTRO 100MG TAB	1	NDS
PREZCOBIX 150-800MG 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
REYATAZ 50MG ORAL POWDER	1	NDS
<i>ritonavir 100mg tab</i>	1	
RUKOBIA 600MG ER TAB	1	NDS
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
STRIBILD 150-150-200-300MG TAB	1	NDS
SYMTUZA 150-800-200-10MG TAB	1	NDS
<i>tenofovir disoproxil fumarate 300mg tab</i>	1	
TIVICAY 10MG TAB	1	
TIVICAY 25MG TAB	1	
TIVICAY 50MG TAB	1	NDS
TIVICAY 5MG TAB FOR ORAL SUSP	1	
TRIUMEQ 600-50-300MG TAB	1	NDS
TYBOST 150MG TAB	1	
VIRACEPT 250MG TAB	1	NDS
VIRACEPT 625MG TAB	1	NDS
VIREAD 150MG TAB	1	NDS
VIREAD 200MG TAB	1	NDS
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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
CMV AGENTS		
PREVYMIS 240MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
PREVYMIS 480MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>valganciclovir 450mg tab</i>	1	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 Días
MAVYRET 50-20MG ORAL PELLET	1	NDS PA QL=150 EA/30 Días
PEGASYS 180MCG/0.5ML SYRINGE	1	NDS
PEGASYS 180MCG/ML INJ	1	NDS
<i>ribavirin 200mg cap</i>	1	
<i>ribavirin 200mg tab</i>	1	
SOFOSBUVIR 400MG/VELPATASVIR 100MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
VEMLIDY 25MG TAB	1	NDS
VOSEVI 400-100-100MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
HERPES AGENTS		
<i>acyclovir 200mg cap</i>	1	
<i>acyclovir 400mg tab</i>	1	
<i>acyclovir 40mg/ml susp</i>	1	
<i>acyclovir 50mg/ml inj</i>	1	PA BvD
<i>acyclovir 800mg tab</i>	1	
<i>famciclovir 125mg tab</i>	1	
<i>famciclovir 250mg tab</i>	1	
<i>famciclovir 500mg tab</i>	1	
<i>valacyclovir 1000mg tab</i>	1	
<i>valacyclovir 500mg tab</i>	1	
INFLUENZA AGENTS		
<i>oseltamivir 30mg cap</i>	1	QL=84 EA/180 Días
<i>oseltamivir 45mg cap</i>	1	QL=42 EA/180 Días
<i>oseltamivir 6mg/ml susp</i>	1	QL=540 ML/180 Días
<i>oseltamivir 75mg cap</i>	1	QL=42 EA/180 Días
RELENZA 5MG/BLISTER INHALER	1	QL=120 EA/30 Días
RIMANTADINE 100MG TAB	1	
XOFLUZA 40MG TAB	1	QL=2 EA/30 Días
XOFLUZA 80MG TAB	1	QL=1 EA/30 Días
BETA BLOCKERS		
ALPHA-BETA BLOCKERS		

Usted puede encontrar información sobre el significado de 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 12.5mg tab</i>	1	
<i>carvedilol 25mg tab</i>	1	
<i>carvedilol 3.125mg tab</i>	1	
<i>carvedilol 6.25mg tab</i>	1	
<i>labetalol 100mg tab</i>	1	
<i>labetalol 200mg tab</i>	1	
<i>labetalol 300mg tab</i>	1	
BETA BLOCKERS CARDIO-SELECTIVE		
<i>acebutolol 200mg cap</i>	1	
<i>acebutolol 400mg cap</i>	1	
<i>atenolol 100mg tab</i>	1	
<i>atenolol 25mg tab</i>	1	
<i>atenolol 50mg tab</i>	1	
<i>betaxolol 10mg tab</i>	1	
<i>betaxolol 20mg tab</i>	1	
<i>bisoprolol fumarate 10mg tab</i>	1	
<i>bisoprolol fumarate 5mg tab</i>	1	
<i>metoprolol succinate 100mg er tab</i>	1	
<i>metoprolol succinate 200mg er tab</i>	1	
<i>metoprolol succinate 25mg er tab</i>	1	
<i>metoprolol succinate 50mg er tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 100mg tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 25mg tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 37.5mg tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 50mg tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 75mg tab</i>	1	
<i>nebivolol 10mg tab</i>	1	
<i>nebivolol 2.5mg tab</i>	1	
<i>nebivolol 20mg tab</i>	1	
<i>nebivolol 5mg tab</i>	1	
BETA BLOCKERS NON-SELECTIVE		
<i>INDERAL 120MG ER CAP</i>	1	
<i>INNOPRAN 120MG ER CAP</i>	1	
<i>INNOPRAN 80MG ER CAP</i>	1	
<i>nadolol 20mg tab</i>	1	
<i>nadolol 40mg tab</i>	1	
<i>nadolol 80mg tab</i>	1	
<i>pindolol 10mg tab</i>	1	
<i>pindolol 5mg tab</i>	1	
<i>propranolol 10mg tab</i>	1	
<i>propranolol 120mg er cap</i>	1	
<i>propranolol 160mg er cap</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado de 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 20mg tab</i>	1	
<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>sotalol af 160mg tab</i>	1	
<i>sotalol af 80mg 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 er cap</i>	1	
<i>dilt 180mg er cap</i>	1	
<i>dilt 240mg er 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 180mg er tab</i>	1	
<i>diltiazem 240mg er cap</i>	1	
<i>diltiazem 240mg er tab</i>	1	
<i>diltiazem 300mg er cap</i>	1	

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

Nombre del medicamento

Nivel de
Medicamento

Requisitos/Límites

diltiazem 300mg er tab	1	
diltiazem 30mg tab	1	
diltiazem 360mg er cap	1	
diltiazem 360mg er tab	1	
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 25.5MG 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	
tiadylt 120mg er cap	1	
tiadylt 180mg er cap	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
tiadylt 240mg er cap	1	
tiadylt 300mg er cap	1	
tiadylt 360mg er cap	1	
tiadylt 420mg er cap	1	
VERAPAMIL 100MG ER CAP	1	
verapamil 120mg er cap	1	
verapamil 120mg er tab	1	
verapamil 120mg tab	1	
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 ER CAP	1	
verapamil 40mg tab	1	
verapamil 80mg tab	1	
CARDIOTONICS		
CARDIAC GLYCOSIDES		
digitek 0.125mg tab	1	
digitek 0.25mg tab	1	
digox 125mcg tab	1	
digox 250mcg 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 37.5-20MG TAB	1	
ENTRESTO 24-26MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
ENTRESTO 49-51MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ENTRESTO 97-103MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
PROSTAGLANDIN VASODILATORS		
ORENITRAM 0.125MG ER TAB	1	PA
ORENITRAM 0.25MG ER TAB	1	NDS PA
ORENITRAM 1MG ER TAB	1	NDS PA
ORENITRAM 2.5MG ER TAB	1	NDS PA
ORENITRAM 5MG ER TAB	1	NDS PA
VENTAVIS 10MCG/ML INH SOLN	1	NDS PA QL=270 ML/30 Días
VENTAVIS 20MCG/ML INH SOLN	1	NDS PA QL=270 ML/30 Días
PULMONARY HYPERTENSION - ENDOTHELIN RECEPTOR ANTAGONISTS		
ambrisentan 10mg tab	1	PA QL=30 EA/30 Días
ambrisentan 5mg tab	1	PA QL=30 EA/30 Días
bosentan 125mg tab	1	PA QL=60 EA/30 Días
bosentan 62.5mg tab	1	PA QL=60 EA/30 Días
OPSUMIT 10MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
TRACLEER 32MG TAB FOR ORAL SUSP	1	NDS PA QL=120 EA/30 Días
PULMONARY HYPERTENSION - PHOSPHODIESTERASE INHIBITORS		
alyq 20mg tab	1	PA
sildenafil 20mg tab	1	PA
tadalafil 20mg tab	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 Días
PULMONARY HYPERTENSION - SOL GUANYLATE 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
TRANSTHYRETIN STABILIZERS		
VYNDAMAX 61MG CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
VYNDAQEL 20MG CAP	1	NDS PA QL=120 EA/30 Días
VASOACTIVE SOLUBLE GUANYLATE CYCLASE STIMULATOR (SGC)		
VERQUVO 10MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
VERQUVO 2.5MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
VERQUVO 5MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
CEPHALOSPORINS		
CEPHALOSPORIN COMBINATIONS		
AVYCAZ 500-2000MG INJ	1	NDS
ZERBAXA 1000-500MG INJ	1	NDS
CEPHALOSPORINS - 1ST GENERATION		
CEFADROXIL 1000MG TAB	1	
<i>cefadroxil 100mg/ml susp</i>	1	
<i>cefadroxil 500mg cap</i>	1	
<i>cefadroxil 50mg/ml susp</i>	1	
<i>cefazolin 1000mg inj</i>	1	
<i>cefazolin 200mg/ml inj</i>	1	
<i>cefazolin 500mg inj</i>	1	
<i>cephalexin 250mg cap</i>	1	
<i>cephalexin 25mg/ml susp</i>	1	
<i>cephalexin 500mg cap</i>	1	
<i>cephalexin 50mg/ml susp</i>	1	
CEPHALOSPORINS - 2ND GENERATION		
CEFACLOR 250MG CAP	1	
CEFACLOR 500MG CAP	1	
<i>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 1500mg inj</i>	1	
<i>cefuroxime 250mg tab</i>	1	
<i>cefuroxime 500mg tab</i>	1	
<i>cefuroxime 750mg inj</i>	1	
CEPHALOSPORINS - 3RD GENERATION		
<i>cefdinir 25mg/ml susp</i>	1	
<i>cefdinir 300mg cap</i>	1	
<i>cefdinir 50mg/ml susp</i>	1	
<i>cefixime 20mg/ml susp</i>	1	

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

Nombre del medicamento**Nivel de Medicamento****Requisitos/Límites**

<i>cefixime 400mg cap</i>	1	
<i>cefixime 40mg/ml susp</i>	1	
<i>cefpodoxime 100mg tab</i>	1	
<i>cefpodoxime 10mg/ml susp</i>	1	
<i>cefpodoxime 200mg tab</i>	1	
<i>cefpodoxime 20mg/ml susp</i>	1	
<i>ceftazidime 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	
<i>tazicef 1gm inj</i>	1	
<i>tazicef 2gm inj</i>	1	
<i>tazicef 6gm inj</i>	1	
CEPHALOSPORINS - 4TH GENERATION		
<i>cefepime 1000mg inj</i>	1	
<i>cefepime 2000mg inj</i>	1	
CEPHALOSPORINS - 5TH GENERATION		
<i>TEFLARO 400MG INJ</i>	1	NDS
<i>TEFLARO 600MG INJ</i>	1	NDS
CONTRACEPTIVES		
COMBINATION CONTRACEPTIVES - ORAL		
<i>altavera 28 day pack</i>	1	
<i>alyacen 1/35 pack</i>	1	
<i>amethia 91 day pack</i>	1	
<i>apri 28 day pack</i>	1	
<i>aranelle 28 pack</i>	1	
<i>ashlyna 91 day pack</i>	1	
<i>aubra 28 day pack</i>	1	
<i>aviane 28 pack</i>	1	
<i>balziva 28 day pack</i>	1	
<i>blisovi 21 fe 1.5/30 28 day pack</i>	1	
<i>blisovi 24 fe 1/20 28 day pack</i>	1	
<i>briellyn 28 day pack</i>	1	
<i>camreselo 91 day pack</i>	1	
<i>caziant 28 day pack</i>	1	
<i>cryselle 28 pack</i>	1	
<i>cyred 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>desogestrel 0.15mg/ethinyl estradiol 0.01mg/ethinyl estradiol 0.02mg 28 day pack</i>	1	
<i>desogestrel/ethinyl estradiol/inert ingredients 0.15mg-0.03mg-1mg pack</i>	1	
<i>dolishale 28 day pack</i>	1	
<i>drospirenone 3mg/ethinyl estradiol 0.02mg/inert ingredients 1mg pack</i>	1	
<i>drospirenone 3mg/ethinyl estradiol 0.03mg/inert ingredients 1mg pack</i>	1	
<i>drospirenone/ethinyl estradiol/levomefolate calcium 3-0.02-0.451mg pack</i>	1	
<i>emoquette pack</i>	1	
<i>enpresse 28 day pack</i>	1	
<i>enskyce 28 day pack</i>	1	
<i>estarylla 28 day pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol 0.01mg/ethinyl estradiol 0.02mg/levonorgestrel 0.1mg 91 day pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol 0.01mg/ethinyl estradiol 0.03mg/levonorgestrel 0.15mg 91 day pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol 0.025mg/ferrous fumarate 75mg/norethindrone 0.8mg pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol 0.025mg/inert/norgestimate 0.18mg/0.215mg/0.25mg pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol 0.02mg/ferrous fumarate 75mg/norethindrone acetate 1mg 21 day pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol 0.02mg/inert ingredients 1mg/levonorgestrel 0.1mg pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol 0.02mg/norethindrone acetate 1mg pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol 0.035mg/ethynodiol diacetate 1mg/inert ingredients 1mg pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol 0.035mg/ferrous fumarate 75mg/norethindrone 0.4mg pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol 0.035mg/inert ingredients 1mg/norgestimate 0.25mg pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol 0.035mg/inert/norgestimate 0.18mg/0.215mg/0.25mg pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol 0.03mg/inert ingredients 1mg/levonorgestrel 0.15mg pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol 0.05mg/ethynodiol diacetate 1mg/inert ingredients 1mg pack</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg pack(84)</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/levonorgestrel 91 day pack</i>	1	
<i>falmina 28 day pack</i>	1	
<i>femynor 28 day pack</i>	1	
<i>gemmily 28 day pack</i>	1	
<i>hailey 24 fe 28 day pack</i>	1	
<i>iclevia 91 day pack</i>	1	
<i>introvale 91 day pack</i>	1	
<i>isibloom 28 day pack</i>	1	
<i>jasmiel 28 day pack</i>	1	
<i>juleber 28 day pack</i>	1	
<i>junel 1.5/30 21 day pack</i>	1	
<i>junel 1/20 21 day pack</i>	1	
<i>junel fe 1.5/30 28 day pack</i>	1	
<i>junel fe 1/20 28 day pack</i>	1	
<i>junel fe 24 1/20 28 day pack</i>	1	
<i>kaitlib fe 28 day pack</i>	1	
<i>kariva 28 day pack</i>	1	
<i>kelnor 1/35 28 day pack</i>	1	
<i>kelnor 1/50 28 day pack</i>	1	
<i>kurvelo pack</i>	1	
<i>larin 1.5/30 pack</i>	1	
<i>larin 1/20 pack</i>	1	
<i>larin fe 1.5/30 pack</i>	1	
<i>larin fe 1/20 pack</i>	1	
<i>larissa 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>levonorgestrel-ethinyl estradiol 0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg pack</i>	1	
<i>levora 0.15/30 28 day pack</i>	1	
<i>loestrin fe 1/20 28 day pack</i>	1	
<i>loryna 28 day pack</i>	1	
<i>low-ogestrel 28 day pack</i>	1	
<i>lutera 28 day pack</i>	1	
<i>marlissa 28 day pack</i>	1	
<i>merzee 28 day pack</i>	1	
<i>microgestin 1.5/30 21 day pack</i>	1	
<i>microgestin 1/20 21 day pack</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>microgestin 24 fe 28 day pack</i>	1	
<i>microgestin fe 1.5/30 28 day pack</i>	1	
<i>microgestin fe 1/20 28 day pack</i>	1	
<i>mili 28 day pack</i>	1	
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>nylia 1/35 28 day pack</i>	1	
<i>nylia 7/7/7 28 day pack</i>	1	
<i>nymyo 28 day pack</i>	1	
<i>ocella 28 day pack</i>	1	
<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>rivelsa 91 day pack</i>	1	
<i>setlakin 91 day pack</i>	1	
<i>sprintec 28 day pack</i>	1	
<i>sronyx 28 day pack</i>	1	
<i>syeda 28 day pack</i>	1	
<i>tarina 24 fe 1/20 28 day pack</i>	1	
<i>tarina fe 1/20 28 day pack</i>	1	
<i>taysofy 28 day pack</i>	1	
<i>tilia fe 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-nymyo 28 day pack</i>	1	
<i>tri-sprintec 28 day pack</i>	1	
<i>tri-vylibra 28 day pack</i>	1	
<i>tri-vylibra lo 28 day pack</i>	1	
<i>trivora 28 day pack</i>	1	
<i>velivet 28 day pack</i>	1	
<i>vestura 3-0.02mg 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
vienna 28 day pack	1	
vyfemla 28 day pack	1	
vylibra 28 day pack	1	
wymzya fe 28 day pack	1	
zovia 1/35e 28 day pack	1	
COMBINATION CONTRACEPTIVES - TRANSDERMAL		
xulane 150-35mcg/24hr patch	1	
zafemy 150-35mcg/24hr patch	1	
COMBINATION CONTRACEPTIVES - VAGINAL		
eluryng 0.120-0.015mg/24hr vaginal system	1	
ethinyl estradiol/etonogestrel 0.120-0.015 mg/24hr vaginal system	1	
PROGESTIN CONTRACEPTIVES - INJECTABLE		
medroxyprogesterone acetate 150mg/ml inj	1	
medroxyprogesterone acetate 150mg/ml syringe	1	
PROGESTIN CONTRACEPTIVES - ORAL		
camila 28 day 0.35mg pack	1	
deblitane 28 day 0.35mg pack	1	
errin 28 day 0.35mg pack	1	
incassia 28 day 0.35mg pack	1	
lyleq 28 day 0.35mg pack	1	
lyza 0.35mg pack	1	
nora-be 28 day 0.35mg pack	1	
norethindrone 0.35mg pack	1	
sharobel 28 day 0.35mg pack	1	
SLYND 4MG PACK	1	
CORTICOSTEROIDS		
GLUCOCORTICOSTEROIDS		
budesonide 3mg dr cap	1	
budesonide 9mg er tab	1	PA QL=30 EA/30 Días
dexamethasone 0.1mg/ml oral soln	1	
dexamethasone 0.5mg tab	1	
dexamethasone 0.75mg tab	1	
dexamethasone 1.5mg tab	1	
DEXAMETHASONE 1MG TAB	1	
DEXAMETHASONE 2MG TAB	1	
dexamethasone 4mg tab	1	
dexamethasone 6mg tab	1	
hydrocortisone 10mg tab	1	
hydrocortisone 20mg tab	1	
hydrocortisone 5mg tab	1	
MEDROL 2MG 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
<i>methylprednisolone 16mg tab</i>	1	PA BvD
<i>methylprednisolone 32mg tab</i>	1	PA BvD
<i>methylprednisolone 4mg pack</i>	1	
<i>methylprednisolone 4mg tab</i>	1	PA BvD
<i>methylprednisolone 8mg tab</i>	1	PA BvD
<i>prednisolone 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
<i>prednisone 50mg tab</i>	1	PA BvD
<i>prednisone 5mg tab</i>	1	PA BvD
PREDNISONE 5MG/ML ORAL SOLN	1	PA BvD
MINERALOCORTICOIDS		
<i>fludrocortisone acetate 0.1mg tab</i>	1	
COUGH/COLD/ALLERGY		
MUCOLYTICS		
<i>acetylcysteine 100mg/ml inh soln</i>	1	PA BvD
<i>acetylcysteine 200mg/ml inh soln</i>	1	PA BvD
DERMATOLOGICALS		
ACNE PRODUCTS		
<i>accutane 10mg cap</i>	1	
<i>accutane 20mg cap</i>	1	
<i>accutane 30mg cap</i>	1	
<i>accutane 40mg cap</i>	1	
<i>adapalene 0.1% cream</i>	1	PA QL=45 GM/30 Días
<i>adapalene 0.3% gel</i>	1	PA QL=45 GM/30 Días
<i>adapalene/benzoyl peroxide 0.1-2.5% gel</i>	1	PA QL=45 GM/30 Días
<i>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 QL=45 GM/30 Días
<i>avita 0.025% gel</i>	1	PA QL=45 GM/30 Días
<i>claravis 10mg cap</i>	1	
<i>claravis 20mg cap</i>	1	
<i>claravis 30mg cap</i>	1	
<i>claravis 40mg cap</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado de 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	QL=120 EA/30 Días
<i>clindamycin 1% gel</i>	1	QL=75 GM/30 Días
<i>clindamycin 1% lotion</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>clindamycin 1% pad</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>clindamycin 1% topical soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>clindamycin/benzoyl peroxide 1-5% gel</i>	1	QL=100 GM/30 Días
<i>EPIDUO 0.3-2.5% GEL</i>	1	PA QL=60 GM/30 Días
<i>ERY 2% PAD</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>erythromycin 2% gel</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>erythromycin 2% topical soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>erythromycin/benzoyl peroxide 5-3% gel</i>	1	QL=46.60 GM/30 Días
<i>isotretinoin 10mg cap</i>	1	
<i>isotretinoin 20mg cap</i>	1	
<i>isotretinoin 30mg cap</i>	1	
<i>isotretinoin 40mg cap</i>	1	
<i>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>tretinooin 0.01% gel</i>	1	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinooin 0.025% cream</i>	1	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinooin 0.025% gel</i>	1	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinooin 0.04% gel</i>	1	PA QL=50 GM/30 Días
<i>tretinooin 0.05% cream</i>	1	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinooin 0.05% gel</i>	1	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinooin 0.1% cream</i>	1	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinooin 0.1% gel</i>	1	PA QL=50 GM/30 Días
<i>zenatane 10mg cap</i>	1	
<i>zenatane 20mg cap</i>	1	
<i>zenatane 30mg cap</i>	1	
<i>zenatane 40mg cap</i>	1	

ANTIBIOTICS - TOPICAL

<i>gentamicin 0.1% cream</i>	1	QL=30 GM/30 Días
<i>gentamicin 0.1% ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>mupirocin 2% ointment</i>	1	QL=220 GM/30 Días

ANTIFUNGALS - TOPICAL

<i>ciclopirox 0.77% cream</i>	1	QL=90 GM/30 Días
<i>ciclopirox 0.77% gel</i>	1	QL=100 GM/30 Días
<i>ciclopirox 0.77% lotion</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>ciclopirox 1% shampoo</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>ciclopirox 8% topical soln</i>	1	QL=13.20 ML/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>clotrimazole 1% cream</i>	1	QL=45 GM/30 Días
<i>clotrimazole 1% topical soln</i>	1	QL=30 ML/30 Días
<i>clotrimazole/betamethasone 1-0.05% cream</i>	1	QL=90 GM/30 Días
<i>clotrimazole/betamethasone 1-0.05% lotion</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>econazole nitrate 1% cream</i>	1	QL=85 GM/30 Días
<i>ketoconazole 2% cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>ketoconazole 2% shampoo</i>	1	QL=240 ML/30 Días
NAFTIFINE 1% CREAM	1	QL=60 GM/30 Días
<i>naftifine 2% cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nyamyc 100000unit/gm topical powder</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nystatin 100000 unit/gm ointment</i>	1	QL=30 GM/30 Días
<i>nystatin 100000unit/gm topical powder</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nystatin 100000unit/ml cream</i>	1	QL=30 GM/30 Días
<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1 unit/gm-% ointment</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1unit/gm-% cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nystop 100000unit/gm topical powder</i>	1	QL=60 GM/30 Días
ANTI-INFLAMMATORY AGENTS - TOPICAL		
<i>diclofenac sodium 1% gel</i>	1	QL=1000 GM/30 Días
<i>diclofenac sodium 1.5% topical soln</i>	1	QL=300 ML/30 Días
ANTINEOPLASTIC OR PREMALIGNANT LESION AGENTS - TOPICAL		
<i>diclofenac sodium 3% gel</i>	1	PA QL=100 GM/30 Días
FLUOROURACIL 2% TOPICAL SOLN	1	QL=10 ML/30 Días
<i>fluorouracil 5% cream</i>	1	QL=40 GM/30 Días
FLUOROURACIL 5% TOPICAL SOLN	1	QL=10 ML/30 Días
PANRETIN 0.1% GEL	1	NDS PA NSO
TARGRETIN 1% GEL	1	NDS PA NSO QL=60 GM/30 Días
VALCHLOR 0.016% GEL	1	NDS PA NSO QL=240 GM/30 Días
ANTIPSORIATICS		
<i>acitretin 10mg cap</i>	1	
<i>acitretin 17.5mg cap</i>	1	
<i>acitretin 25mg cap</i>	1	
<i>calcipotriene 0.005% cream</i>	1	PA QL=120 GM/30 Días
<i>calcipotriene 0.005% ointment</i>	1	PA QL=120 GM/30 Días
<i>calcipotriene 0.005% topical soln</i>	1	PA QL=120 ML/30 Días
<i>methoxsalen 10mg cap</i>	1	
SKYRIZI 150MG DOSE PACK 75MG/0.83ML	1	PA QL=7 EA/365 Días
SKYRIZI 150MG/ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=7 ML/365 Días
SKYRIZI 150MG/ML SYRINGE	1	PA QL=7 ML/365 Días
STELARA 45MG/0.5ML INJ	1	PA QL=.50 ML/28 Días
STELARA 45MG/0.5ML SYRINGE	1	PA QL=.50 ML/28 Días

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

Nombre del medicamento**Nivel de Medicamento****Requisitos/Límites**

STELARA 90MG/ML SYRINGE	1	PA QL=1 ML/28 Días
TALTZ 80MG/ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=3 ML/28 Días
TALTZ 80MG/ML SYRINGE	1	NDS PA QL=3 ML/28 Días
<i>tazarotene 0.1% cream</i>	1	PA QL=60 GM/30 Días
TAZORAC 0.05% CREAM	1	PA QL=60 GM/30 Días
TREMFYA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=2 ML/28 Días
TREMFYA 100MG/ML SYRINGE	1	NDS PA QL=2 ML/28 Días
ANTISEBorrheic PRODUCTS		
<i>selenium sulfide 2.5% shampoo</i>	1	
ANTIVIRALS - TOPICAL		
<i>acyclovir 5% ointment</i>	1	QL=30 GM/30 Días
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	QL=240 GM/30 Días
<i>ala-cort 2.5% cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>alclometasone dipropionate 0.05% cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>alclometasone dipropionate 0.05% ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.05% aug cream</i>	1	QL=100 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.05% aug lotion</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>betamethasone 0.05% aug ointment</i>	1	QL=100 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.05% cream</i>	1	QL=90 GM/30 Días
BETAMETHASONE 0.05% GEL	1	QL=100 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.05% lotion</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>betamethasone 0.05% ointment</i>	1	QL=90 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.1% cream</i>	1	QL=180 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.1% lotion</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>betamethasone 0.1% ointment</i>	1	QL=180 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% e cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% foam</i>	1	QL=100 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% gel</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% lotion</i>	1	QL=118 ML/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% shampoo</i>	1	QL=236 ML/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% spray</i>	1	QL=125 ML/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical soln</i>	1	QL=100 ML/30 Días
<i>clodan 0.05% shampoo</i>	1	QL=236 ML/30 Días
<i>desonide 0.05% ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>desoximetasone 0.25% cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>desoximetasone 0.25% ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.01% cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.01% oil</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.01% topical soln</i>	1	QL=90 ML/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.025% cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.025% ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% e cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% gel</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% ointment</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% topical soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>fluocinonide 0.1% cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>fluticasone propionate 0.005% ointment</i>	1	QL=240 GM/30 Días
<i>fluticasone propionate 0.05% cream</i>	1	QL=240 GM/30 Días
<i>halobetasol propionate 0.05% cream</i>	1	QL=50 GM/30 Días
<i>halobetasol propionate 0.05% ointment</i>	1	QL=50 GM/30 Días
<i>hydrocortisone 1% cream</i>	1	QL=240 GM/30 Días
<i>hydrocortisone 2.5% lotion</i>	1	QL=118 ML/30 Días
<i>hydrocortisone 2.5% ointment</i>	1	QL=240 GM/30 Días
<i>mometasone furoate 0.1% cream</i>	1	QL=180 GM/30 Días
<i>mometasone furoate 0.1% lotion</i>	1	QL=180 ML/30 Días
<i>mometasone furoate 0.1% ointment</i>	1	QL=180 GM/30 Días
PREDNICARBATE 0.1% OINTMENT	1	QL=120 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.025% cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.025% lotion</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.025% ointment</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.1% cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.1% lotion</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.1% ointment</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.5% cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.5% ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>triderm 0.1% cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triderm 0.5% cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
ECZEMA AGENTS		
DUPIXENT 100MG/0.67ML SYRINGE	1	NDS PA
DUPIXENT 200MG/1.14ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA
DUPIXENT 200MG/1.14ML SYRINGE	1	NDS PA
DUPIXENT 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA
DUPIXENT 300MG/2ML SYRINGE	1	NDS PA
EMOLLIENTS		
<i>ammonium lactate 12% cream</i>	1	
<i>ammonium lactate 12% lotion</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
ENZYMES - TOPICAL		
SANTYL 250UNIT/GM OINTMENT	1	QL=90 GM/30 Días
IMMUNOMODULATING AGENTS - TOPICAL		
imiquimod 5% cream	1	QL=24 EA/30 Días
IMMUNOSUPPRESSIVE AGENTS - TOPICAL		
pimecrolimus 1% cream	1	QL=100 GM/30 Días
tacrolimus 0.03% ointment	1	QL=100 GM/30 Días
tacrolimus 0.1% ointment	1	QL=100 GM/30 Días
KERATOLYTIC/ANTIMITOTIC AGENTS		
podoftilox 0.5% topical soln	1	QL=7 ML/30 Días
LOCAL ANESTHETICS - TOPICAL		
lidocaine 4% topical soln	1	QL=50 ML/30 Días
lidocaine 5% ointment	1	PA QL=107 GM/30 Días
lidocaine 5% patch	1	PA QL=90 EA/30 Días
lidocaine/prilocaine 2.5-2.5% cream	1	QL=30 GM/30 Días
ROSACEA AGENTS		
azelaic acid 15% gel	1	QL=50 GM/30 Días
FINACEA 15% FOAM	1	QL=50 GM/30 Días
metronidazole 0.75% cream	1	QL=45 GM/30 Días
metronidazole 0.75% gel	1	QL=45 GM/30 Días
metronidazole 0.75% lotion	1	QL=59 ML/30 Días
metronidazole 1% gel	1	QL=60 GM/30 Días
SCABICIDES & PEDICULICIDES		
LINDANE 1% SHAMPOO	1	
malathion 0.5% lotion	1	
permethrin 5% cream	1	
WOUND CARE PRODUCTS		
REGRANEX 0.01% GEL	1	PA QL=30 GM/15 Días
DIGESTIVE AIDS		
DIGESTIVE ENZYME		
CREON 120000-24000-76000UNIT DR CAP	1	
CREON 15000-3000-9500UNIT DR CAP	1	
CREON 180000-36000-114000UNIT DR CAP	1	
CREON 30000-6000-19000UNIT DR CAP	1	
CREON 60000-12000-38000UNIT DR CAP	1	
SUCRAID 8500UNIT/ML ORAL SOLN	1	NDS PA
ZENPEP 105000-25000-79000UNIT DR CAP	1	ST
ZENPEP 14000-3000-10000UNIT DR CAP	1	ST
ZENPEP 24000-5000-17000UNIT DR CAP	1	ST
ZENPEP 40000-126000-168000UNIT DR CAP	1	ST
ZENPEP 42000-10000-32000UNIT DR CAP	1	ST
ZENPEP 63000-15000-47000UNIT DR CAP	1	ST

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ZENPEP 84000-20000-63000UNIT DR CAP	1	ST
DIURETICS		
CARBONIC ANHYDRASE INHIBITORS		
<i>acetazolamide 125mg tab</i>	1	
<i>acetazolamide 250mg tab</i>	1	
<i>acetazolamide 500mg er cap</i>	1	
<i>methazolamide 25mg tab</i>	1	
<i>methazolamide 50mg tab</i>	1	
DIURETIC COMBINATIONS		
<i>amiloride 5mg/hydrochlorothiazide 50mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 25mg/spironolactone 25mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 25mg/triamterene 37.5mg cap</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 25mg/triamterene 37.5mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 50mg/triamterene 75mg tab</i>	1	
LOOP DIURETICS		
<i>bumetanide 0.25mg/ml inj</i>	1	
<i>bumetanide 0.5mg tab</i>	1	
<i>bumetanide 1mg tab</i>	1	
<i>bumetanide 2mg tab</i>	1	
<i>ethacrynic acid 25mg tab</i>	1	
<i>furosemide 10mg/ml inj</i>	1	
<i>furosemide 10mg/ml oral soln</i>	1	
<i>furosemide 10mg/ml syringe</i>	1	
<i>furosemide 20mg tab</i>	1	
<i>furosemide 40mg tab</i>	1	
<i>furosemide 80mg tab</i>	1	
FUROSEMIDE 8MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>torsemide 100mg tab</i>	1	
<i>torsemide 10mg tab</i>	1	
<i>torsemide 20mg tab</i>	1	
<i>torsemide 5mg tab</i>	1	
POTASSIUM SPARING DIURETICS		
<i>amiloride 5mg tab</i>	1	
<i>spironolactone 100mg tab</i>	1	
<i>spironolactone 25mg tab</i>	1	
<i>spironolactone 50mg tab</i>	1	
<i>triamterene 100mg cap</i>	1	
<i>triamterene 50mg cap</i>	1	
THIAZIDES AND THIAZIDE-LIKE DIURETICS		
<i>chlorthalidone 25mg tab</i>	1	
<i>chlorthalidone 50mg tab</i>	1	
DIURIL 250MG/5ML 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>hydrochlorothiazide 12.5mg cap</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 12.5mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 25mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 50mg tab</i>	1	
<i>indapamide 1.25mg tab</i>	1	
<i>indapamide 2.5mg tab</i>	1	
<i>metolazone 10mg tab</i>	1	
<i>metolazone 2.5mg tab</i>	1	
<i>metolazone 5mg tab</i>	1	
ENDOCRINE AND METABOLIC AGENTS - MISC.		
ADRENAL STEROID INHIBITORS		
<i>ISTURISA 10MG TAB</i>	1	NDS PA QL=180 EA/30 Días
<i>ISTURISA 1MG TAB</i>	1	NDS PA QL=240 EA/30 Días
<i>ISTURISA 5MG TAB</i>	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
BONE DENSITY REGULATORS		
<i>alendronate sodium 10mg tab</i>	1	
<i>alendronate sodium 35mg tab</i>	1	
<i>alendronate sodium 70mg tab</i>	1	
<i>alendronate sodium 70mg/75ml oral soln</i>	1	
<i>FORTEO 600MCG/2.4ML PEN INJ</i>	1	NDS QL=2.40 ML/28 Días
<i>ibandronic acid 150mg tab</i>	1	QL=1 EA/30 Días
<i>NATPARA 100MCG CARTRIDGE</i>	1	NDS PA
<i>NATPARA 25MCG CARTRIDGE</i>	1	NDS PA
<i>NATPARA 50MCG CARTRIDGE</i>	1	NDS PA
<i>NATPARA 75MCG CARTRIDGE</i>	1	NDS PA
<i>PROLIA 60MG/ML SYRINGE</i>	1	PA QL=1 ML/168 Días
<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	
<i>TYMLOS 3120MCG/1.56ML PEN INJ</i>	1	NDS QL=1.56 ML/30 Días
<i>XGEVA 120MG/1.7ML INJ</i>	1	NDS PA QL=1.70 ML/28 Días
GNRH/LHRH ANTAGONISTS		
<i>ORILISSA 150MG TAB</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>ORILISSA 200MG TAB</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
GROWTH HORMONE RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>SOMAVERT 10MG INJ</i>	1	NDS PA
<i>SOMAVERT 15MG INJ</i>	1	NDS PA
<i>SOMAVERT 20MG INJ</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
SOMAVER 25MG INJ	1	NDS PA
SOMAVER 30MG INJ	1	NDS PA
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		
SYNAREL 2MG/ML NASAL INHALER	1	NDS PA
METABOLIC MODIFIERS		
<i>betaine 1000mg powder for oral soln</i>	1	NDS
<i>calcitriol 0.00025mg cap</i>	1	
<i>calcitriol 0.0005mg cap</i>	1	
<i>calcitriol 0.001mg/ml oral soln</i>	1	
CARBAGLU 200MG TAB FOR ORAL SUSP	1	PA
<i>carglumic acid 200mg tab for oral susp</i>	1	PA
<i>cinacalcet 30mg tab</i>	1	
<i>cinacalcet 60mg tab</i>	1	
<i>cinacalcet 90mg tab</i>	1	
<i>doxercalciferol 0.0005mg cap</i>	1	
<i>doxercalciferol 0.001mg cap</i>	1	
<i>doxercalciferol 0.0025mg cap</i>	1	
GALAFOLD 28 DAY WALLET 123MG PACK	1	NDS PA QL=15 EA/30 Días
<i>levocarnitine 100mg/ml oral soln</i>	1	
<i>levocarnitine 330mg tab</i>	1	
<i>nitisinone 10mg cap</i>	1	NDS PA
<i>nitisinone 2mg cap</i>	1	NDS PA
<i>nitisinone 5mg cap</i>	1	NDS PA
ORFADIN 20MG CAP	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
ORFADIN 4MG/ML SUSP	1	NDS PA
PALYNZIQ 10MG/0.5ML SYRINGE	1	NDS PA
PALYNZIQ 2.5MG/0.5ML SYRINGE	1	NDS PA
PALYNZIQ 20MG/ML SYRINGE	1	NDS PA
<i>paricalcitol 0.001mg cap</i>	1	
<i>paricalcitol 0.002mg cap</i>	1	
<i>paricalcitol 0.004mg cap</i>	1	
RAVICTI 1.1GM/ML ORAL SOLN	1	NDS PA
<i>sapropterin 100mg powder for oral soln</i>	1	NDS PA
<i>sapropterin 100mg tab</i>	1	NDS PA
<i>sapropterin 500mg powder for oral soln</i>	1	NDS PA
<i>sodium phenylbutyrate 3gm/tsp oral powder</i>	1	
POSTERIOR PITUITARY HORMONES		
<i>desmopressin acetate 0.01% (0.01mg/act) nasal spray</i>	1	
<i>desmopressin acetate 0.1mg tab</i>	1	
<i>desmopressin acetate 0.2mg tab</i>	1	
PROLACTIN INHIBITORS		
<i>cabergoline 0.5mg tab</i>	1	
SOMATOSTATIC AGENTS		
<i>octreotide 0.05mg/ml inj</i>	1	PA
<i>octreotide 0.1mg/ml inj</i>	1	PA
<i>octreotide 0.2mg/ml inj</i>	1	PA
<i>octreotide 0.5mg/ml inj</i>	1	PA
<i>octreotide 1mg/ml inj</i>	1	PA
SIGNIFOR 0.3MG/ML INJ	1	NDS PA QL=60 ML/30 Días
SIGNIFOR 0.6MG/ML INJ	1	NDS PA QL=60 ML/30 Días
SIGNIFOR 0.9MG/ML INJ	1	NDS PA QL=60 ML/30 Días
VASOPRESSIN RECEPTOR ANTAGONISTS		
JYNARQUE 15MG TAB	1	NDS PA QL=120 EA/30 Días
JYNARQUE 30MG TAB	1	NDS PA QL=120 EA/30 Días
JYNARQUE TAB 15/15 CARTON 15MG PACK	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
JYNARQUE TAB 30/15 CARTON PACK	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
JYNARQUE TAB 45/15 CARTON PACK	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
JYNARQUE TAB 60/30 CARTON PACK	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
JYNARQUE TAB 90/30 CARTON PACK	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
ESTROGENS		
ESTROGEN COMBINATIONS		
<i>amabelz 0.5/0.1mg 28 day pack</i>	1	
<i>amabelz 1/0.5mg 28 day pack</i>	1	
COMBIPATCH 0.00208-0.00583MG/HR PATCH	1	
COMBIPATCH 0.00208-0.0104MG/HR PATCH	1	
<i>estradiol 0.5mg/norethindrone acetate 0.1mg pack</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>estradiol 1mg/norethindrone acetate 0.5mg pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol 0.0025mg/norethindrone acetate 0.5mg pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol 0.005mg/norethindrone acetate 1mg pack</i>	1	
<i>fyavolv 0.0025-0.5mg tab</i>	1	
<i>fyavolv 0.005-1mg tab</i>	1	
<i>jinteli 0.005-1mg tab</i>	1	
<i>mimvey pack</i>	1	
<i>MYFEMBREE 1-0.5-40MG TAB</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>ORIAHNN 28 DAY KIT PACK</i>	1	PA QL=56 EA/28 Días
<i>PREMPHASE 28 DAY PACK</i>	1	
<i>PREMPRO 0.3/1.5MG 28 DAY PACK</i>	1	
<i>PREMPRO 0.45/1.5MG 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	
<i>estradiol 2mg tab</i>	1	
<i>estradiol valerate 20mg/ml inj</i>	1	
<i>estradiol valerate 40mg/ml inj</i>	1	
<i>lyllana 0.025mg/24hr patch</i>	1	
<i>lyllana 0.0375mg/24hr patch</i>	1	
<i>lyllana 0.05mg/24hr patch</i>	1	
<i>lyllana 0.075mg/24hr patch</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>lyllana 0.1mg/24hr patch</i>	1	
PREMARIN 0.3MG TAB	1	
PREMARIN 0.45MG TAB	1	
PREMARIN 0.625MG TAB	1	
PREMARIN 0.9MG TAB	1	
PREMARIN 1.25MG TAB	1	
FLUOROQUINOLONES		
FLUOROQUINOLONES		
BAXDELA 450MG TAB	1	PA QL=60 EA/30 Días
<i>ciprofloxacin 250mg tab</i>	1	
<i>ciprofloxacin 2mg/ml inj</i>	1	
<i>ciprofloxacin 500mg tab</i>	1	
<i>ciprofloxacin 750mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 250mg tab</i>	1	
<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 (100ml) inj</i>	1	
<i>levofloxacin 5mg/ml (150ml) inj</i>	1	
<i>levofloxacin 750mg tab</i>	1	
MOXIFLOXACIN 1.6MG/ML INJ	1	
<i>moxifloxacin 400mg tab</i>	1	
<i>ofloxacin 400mg tab</i>	1	
GASTROINTESTINAL AGENTS - MISC.		
AGENTS FOR CHRONIC IDIOPATHIC CONSTIPATION (CIC)		
TRULANCE 3MG TAB	1	
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 Días
OCALIVA 5MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
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		
<i>cromolyn sodium 20mg/ml oral soln</i>	1	
GASTROINTESTINAL STIMULANTS		
<i>metoclopramide 10mg tab</i>	1	
<i>metoclopramide 1mg/ml oral soln</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>metoclopramide 5mg tab</i>	1	
ILEAL BILE ACID TRANSPORTER (IBAT) INHIBITORS		
BYLVAY 1200MCG CAP	1	NDS PA QL=150 EA/30 Días
BYLVAY 200MCG ORAL PELLET	1	NDS PA QL=240 EA/30 Días
BYLVAY 400MCG CAP	1	NDS PA QL=450 EA/30 Días
INFLAMMATORY BOWEL AGENTS		
<i>balsalazide disodium 750mg cap</i>	1	
CIMZIA 200MG INJ	1	NDS PA QL=2 EA/28 Días
CIMZIA 200MG/ML SYRINGE	1	NDS PA QL=2 EA/28 Días
DIPENTUM 250MG CAP	1	
<i>mesalamine 1000mg rectal supp</i>	1	
<i>mesalamine 1200mg dr tab</i>	1	
<i>mesalamine 375mg er cap</i>	1	
<i>mesalamine 400mg dr cap</i>	1	
<i>mesalamine 66.7mg/ml enema</i>	1	
<i>mesalamine 800mg dr tab</i>	1	
<i>sulfasalazine 500mg dr tab</i>	1	
<i>sulfasalazine 500mg tab</i>	1	
INTESTINAL ACIDIFIERS		
<i>enulose 10gm/15ml oral soln</i>	1	
<i>generlac 10gm/15ml oral soln</i>	1	
IRRITABLE BOWEL SYNDROME (IBS) AGENTS		
<i>alosetron 0.5mg tab</i>	1	
<i>alosetron 1mg tab</i>	1	
VIBERZI 100MG TAB	1	PA
VIBERZI 75MG TAB	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
<i>calcium acetate 667mg cap</i>	1	
<i>calcium acetate 667mg tab</i>	1	
FOSRENOL 1000MG ORAL POWDER	1	
FOSRENOL 750MG ORAL POWDER	1	
<i>lanthanum carbonate 1000mg chew tab</i>	1	
<i>lanthanum carbonate 500mg chew tab</i>	1	
<i>lanthanum carbonate 750mg chew tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
PHOSLYRA 667MG/5ML ORAL SOLN	1	
<i>sevelamer carbonate 2400mg powder for oral susp</i>	1	
<i>sevelamer carbonate 800mg powder for oral susp</i>	1	
<i>sevelamer carbonate 800mg tab</i>	1	
SHORT BOWEL SYNDROME (SBS) AGENTS		
GATTEX 5MG INJ	1	NDS PA
TRYPTOPHAN HYDROXYLASE INHIBITORS		
XERMELO 250MG TAB	1	NDS PA QL=90 EA/30 Días
GENITOURINARY AGENTS - MISCELLANEOUS		
ALKALINIZERS		
<i>potassium citrate 10meq er tab</i>	1	
<i>potassium citrate 15meq er tab</i>	1	
<i>potassium citrate 5meq er tab</i>	1	
CYSTINOSIS AGENTS		
CYSTAGON 150MG CAP	1	
CYSTAGON 50MG CAP	1	
GENITOURINARY IRRIGANTS		
<i>sodium chloride 0.9% irrigation soln</i>	1	
INTERSTITIAL CYSTITIS AGENTS		
ELMIRON 100MG CAP	1	
PROSTATIC HYPERTROPHY AGENTS		
<i>alfuzosin 10mg er tab</i>	1	
<i>dutasteride 0.5mg cap</i>	1	
<i>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 300MG DR TAB	1	
<i>tiopronin 100mg tab</i>	1	
GOUT AGENTS		
GOOUT AGENT COMBINATIONS		
<i>colchicine 0.5mg/probenecid 500mg tab</i>	1	
GOOUT AGENTS		
<i>allopurinol 100mg tab</i>	1	
<i>allopurinol 300mg tab</i>	1	
<i>colchicine 0.6mg tab</i>	1	
<i>febuxostat 40mg tab</i>	1	ST
<i>febuxostat 80mg tab</i>	1	ST

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
URICOSURICS		
<i>probenecid 500mg tab</i>	1	
HEMATOLOGICAL AGENTS - MISC.		
BRADYKININ B2 RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>icatibant 10mg/ml syringe</i>	1	NDS PA
<i>sajazir 30mg/3ml syringe</i>	1	NDS PA
COMPLEMENT INHIBITORS		
<i>BERINERT 500UNIT INJ</i>	1	NDS PA
<i>CINRYZE 500UNIT INJ</i>	1	NDS PA
<i>HAEGARDA 2000UNIT INJ</i>	1	NDS PA
<i>HAEGARDA 3000UNIT INJ</i>	1	NDS PA
<i>RUCONEST 2100UNIT INJ</i>	1	NDS PA
HEMATOLOGIC - TYROSINE KINASE INHIBITORS		
<i>TAVALISSE 100MG TAB</i>	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
<i>TAVALISSE 150MG TAB</i>	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
HEMATORHEOLOGIC AGENTS		
<i>pentoxifylline 400mg er tab</i>	1	
PLASMA KALLIKREIN INHIBITORS		
<i>TAKHYRO 300MG/2ML INJ</i>	1	NDS PA QL=4 ML/28 Días
PLATELET AGGREGATION INHIBITORS		
<i>anagrelide 0.5mg cap</i>	1	
<i>anagrelide 1mg cap</i>	1	
<i>aspirin 25mg/dipyridamole 200mg er cap</i>	1	
<i>BRILINTA 60MG TAB</i>	1	
<i>BRILINTA 90MG TAB</i>	1	
<i>CABLIVI 11MG INJ</i>	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>cilostazol 100mg tab</i>	1	
<i>cilostazol 50mg tab</i>	1	
<i>clopidogrel 75mg tab</i>	1	
<i>dipyridamole 25mg tab</i>	1	
<i>dipyridamole 50mg tab</i>	1	
<i>dipyridamole 75mg tab</i>	1	
<i>prasugrel 10mg tab</i>	1	
<i>prasugrel 5mg tab</i>	1	
HEMATOPOIETIC AGENTS		
AGENTS FOR GAUCHER DISEASE		
<i>CERDELGA 84MG CAP</i>	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
<i>miglustat 100mg cap</i>	1	NDS PA
AGENTS FOR SICKLE CELL DISEASE		
<i>DROXIA 200MG CAP</i>	1	
<i>DROXIA 300MG CAP</i>	1	
<i>DROXIA 400MG 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
ENDARI 5GM POWDER FOR ORAL SOLN	1	NDS PA QL=180 EA/30 Días
OXBRYTA 300MG TAB FOR ORAL SUSP	1	NDS PA QL=150 EA/30 Días
OXBRYTA 500MG TAB	1	NDS PA QL=150 EA/30 Días
HEMATOPOIETIC GROWTH FACTORS		
ARANESP 100MCG/0.5ML SYRINGE	1	PA
ARANESP 100MCG/ML INJ	1	PA
ARANESP 10MCG/0.4ML SYRINGE	1	PA
ARANESP 150MCG/0.3ML SYRINGE	1	PA
ARANESP 200MCG/0.4ML SYRINGE	1	PA
ARANESP 200MCG/ML INJ	1	PA
ARANESP 25MCG/0.42ML SYRINGE	1	PA
ARANESP 25MCG/ML INJ	1	PA
ARANESP 300MCG/0.6ML SYRINGE	1	PA
ARANESP 40MCG/0.4ML SYRINGE	1	PA
ARANESP 40MCG/ML INJ	1	PA
ARANESP 500MCG/ML SYRINGE	1	PA
ARANESP 60MCG/0.3ML SYRINGE	1	PA
ARANESP 60MCG/ML INJ	1	PA
DOPTELET 20MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
DOPTELET TAB 40MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA QL=10 EA/5 Días
DOPTELET TAB 60MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA QL=15 EA/5 Días
EPOGEN 10000UNIT/ML INJ	1	PA
EPOGEN 20000UNIT/ML INJ	1	PA
EPOGEN 2000UNIT/ML INJ	1	PA
EPOGEN 3000UNIT/ML INJ	1	PA
EPOGEN 4000UNIT/ML INJ	1	PA
FULPHILA 6MG/0.6ML SYRINGE	1	NDS
NIVESTYM 300MCG/0.5ML SYRINGE	1	NDS
NIVESTYM 300MCG/ML INJ	1	NDS
NIVESTYM 480MCG/0.8ML SYRINGE	1	NDS
NIVESTYM 480MCG/1.6ML INJ	1	NDS
PROMACTA 12.5MG POWDER FOR ORAL SUSP	1	NDS PA
PROMACTA 12.5MG TAB	1	NDS PA
PROMACTA 25MG POWDER FOR ORAL SUSP	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
RETACRIT 20000UNIT/2ML INJ	1	PA
RETACRIT 20000UNIT/ML INJ	1	PA
RETACRIT 2000UNIT/ML INJ	1	PA
RETACRIT 3000UNIT/ML INJ	1	PA

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
RETACRIT 40000UNIT/ML INJ	1	PA
RETACRIT 4000UNIT/ML INJ	1	PA
ZARXIO 300MCG/0.5ML SYRINGE	1	NDS
ZARXIO 480MCG/0.8ML SYRINGE	1	NDS
ZIEXTENZO 6MG/0.6ML SYRINGE	1	NDS
HEMOSTATICS		
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	QL=30 EA/30 Días
<i>estazolam 2mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>eszopiclone 1mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>eszopiclone 2mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>eszopiclone 3mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>FLURAZEPAM 15MG CAP</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>FLURAZEPAM 30MG CAP</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>temazepam 15mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>temazepam 30mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>triazolam 0.125mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>triazolam 0.25mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>zaleplon 10mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>zaleplon 5mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>zolpidem tartrate 10mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>zolpidem tartrate 12.5mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>zolpidem tartrate 5mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>zolpidem tartrate 6.25mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
SELECTIVE MELATONIN RECEPTOR AGONISTS		
<i>HETLIOZ 20MG CAP</i>	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>HETLIOZ 4MG/ML SUSP</i>	1	NDS PA QL=158 ML/30 Días
<i>ramelteon 8mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
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 75-21.9-0.0625MG/ML ORAL SOLN	1	
GAVILYTE-C POWDER FOR ORAL SOLN	1	
<i>gavilyte-g powder for oral soln</i>	1	
<i>peg 3350/electrolyte oral soln</i>	1	
<i>peg 3350/kcl/sodium bicarbonate/sodium chloride powder for oral soln</i>	1	
LAXATIVES - MISCELLANEOUS		
<i>constulose 10gm/15ml oral soln</i>	1	
<i>lactulose 667mg/ml oral soln</i>	1	
MACROLIDES		
AZITHROMYCIN		
<i>azithromycin 20mg/ml susp</i>	1	
<i>azithromycin 250mg pack</i>	1	
<i>azithromycin 250mg tab</i>	1	
<i>azithromycin 40mg/ml susp</i>	1	
<i>azithromycin 500mg inj</i>	1	
<i>azithromycin 500mg 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		
ERYTHROCIN 500MG INJ	1	
ERYTHROMYCIN 250MG DR CAP	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 susp</i>	1	
MEDICAL DEVICES AND SUPPLIES		
BANDAGES-DRESSINGS-TAPE		
GAUZE PADS & DRESSINGS - PADS 2 X 2	1	
MISC. DEVICES		
ALCOHOL SWAB 1"x1" (DIABETIC)	1	
PARENTERAL THERAPY SUPPLIES		
INSULIN PEN NEEDLE	1	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 0.3ML	1	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1/2ML	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1ML	1	
NEEDLES INSULIN DISP. SAFETY	1	
MIGRAINE PRODUCTS		
CALCITONIN GENE-RELATED PEPTIDE (CGRP) RECEPTOR ANTAG		
AIMOVIG 140MG/ML AUTO-INJECTOR	1	PA
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
NURTEC 75MG ODT	1	PA QL=16 EA/30 Días
UBRELVY 100MG TAB	1	PA QL=16 EA/30 Días
UBRELVY 50MG TAB	1	PA QL=16 EA/30 Días
MIGRAINE PRODUCTS		
<i>dihydroergotamine mesylate 0.5mg/act nasal inhaler</i>	1	PA QL=16 ML/30 Días
SEROTONIN AGONISTS		
<i>eletriptan 20mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>eletriptan 40mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>naratriptan 1mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>naratriptan 2.5mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
REYVOW 100MG TAB	1	PA QL=8 EA/30 Días
REYVOW 50MG TAB	1	PA QL=8 EA/30 Días
<i>rizatriptan 10mg odt</i>	1	QL=36 EA/60 Días
<i>rizatriptan 10mg tab</i>	1	QL=36 EA/60 Días
<i>rizatriptan 5mg odt</i>	1	QL=36 EA/60 Días
<i>rizatriptan 5mg tab</i>	1	QL=36 EA/60 Días
<i>sumatriptan 100mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>sumatriptan 12mg/ml auto-injector</i>	1	QL=5 ML/30 Días
<i>sumatriptan 12mg/ml cartridge</i>	1	QL=5 ML/30 Días
<i>sumatriptan 12mg/ml inj</i>	1	QL=5 ML/30 Días
<i>sumatriptan 20mg/act nasal spray</i>	1	QL=12 EA/30 Días
<i>sumatriptan 25mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>sumatriptan 50mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>sumatriptan 5mg/act nasal spray</i>	1	QL=12 EA/30 Días
<i>sumatriptan 8mg/ml auto-injector</i>	1	QL=5 ML/30 Días
<i>sumatriptan 8mg/ml cartridge</i>	1	QL=5 ML/30 Días
<i>zolmitriptan 2.5mg odt</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>zolmitriptan 2.5mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>zolmitriptan 5mg odt</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>zolmitriptan 5mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>zolmitriptan 5mg/act nasal spray</i>	1	QL=12 EA/30 Días
ZOMIG 2.5MG NASAL SPRAY	1	QL=16 EA/30 Días
ZOMIG 5MG NASAL SPRAY	1	QL=12 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento

Nivel de
Medicamento

Requisitos/Límites

MINERALS & ELECTROLYTES

ELECTROLYTE MIXTURES

GLUCOSE 100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 2MG/ML INJ	1	PA BvD
GLUCOSE 100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 4.5MG/ML INJ	1	PA BvD
GLUCOSE 25MG/ML/SODIUM CHLORIDE 4.5MG/ML INJ	1	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.01meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	1	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml inj</i>	1	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml/sodium chloride 2.25mg/ml inj</i>	1	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	1	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>	1	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.03meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	1	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.04meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	1	
GLUCOSE 50MG/ML/POTASSIUM CHLORIDE 0.04MEQ/ML/SODIUM CHLORIDE 9MG/ML INJ	1	
<i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 2mg/ml inj</i>	1	
<i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	1	
<i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>	1	
ISOLYTE P INJ	1	
ISOLYTE S INJ	1	
KCL/D5W/LR INJ 0.15%	1	
PLASMA-LYTE 148 INJ	1	
PLASMALYTE A INJ	1	
POTASSIUM CHLORIDE 0.02MEQ/ML/SODIUM CHLORIDE 4.5MG/ML INJ	1	
<i>potassium chloride 0.02meq/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>	1	
POTASSIUM CHLORIDE 0.04MEQ/ML/SODIUM CHLORIDE 9MG/ML INJ	1	
MAGNESIUM		
<i>magnesium sulfate 500mg/ml inj</i>	1	
<i>magnesium sulfate 500mg/ml syringe</i>	1	
POTASSIUM		
<i>klor-con 10meq er tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>klor-con 10meq micro er tab</i>	1	
KLOR-CON 15MEQ MICRO ER TAB	1	
<i>klor-con 20meq micro er tab</i>	1	
<i>klor-con 20meq powder for oral soln</i>	1	
<i>klor-con 8meq er tab</i>	1	
POTASSIUM CHLORIDE 0.1MEQ/ML INJ	1	
POTASSIUM CHLORIDE 0.2MEQ/ML INJ	1	
POTASSIUM CHLORIDE 0.4MEQ/ML INJ	1	
<i>potassium chloride 1.33meq/ml oral soln</i>	1	
<i>potassium chloride 10meq er cap</i>	1	
<i>potassium chloride 10meq er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 10meq micro er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 15meq micro er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 2.67meq/ml oral soln</i>	1	
<i>potassium chloride 20meq er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 20meq micro er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 20meq powder for oral soln</i>	1	
<i>potassium chloride 2meq/ml (20ml) inj</i>	1	
<i>potassium chloride 2meq/ml inj</i>	1	
<i>potassium chloride 8meq er cap</i>	1	
<i>potassium chloride 8meq er tab</i>	1	
SODIUM		
<i>sodium chloride 30mg/ml inj</i>	1	
<i>sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	1	
<i>sodium chloride 50mg/ml inj</i>	1	
<i>sodium chloride 9mg/ml inj</i>	1	
MISCELLANEOUS THERAPEUTIC CLASSES		
CHELATING AGENTS		
<i>penicillamine 250mg tab</i>	1	
<i>trientine 250mg cap</i>	1	PA
IMMUNOMODULATORS		
<i>lenalidomide 10mg cap</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>lenalidomide 15mg cap</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>lenalidomide 25mg cap</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>lenalidomide 5mg cap</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
REVLIMID 10MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
REVLIMID 15MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
REVLIMID 2.5MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
REVLIMID 20MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
REVLIMID 25MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
REVLIMID 5MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
THALOMID 100MG 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
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 ER CAP	1	PA BvD
ASTAGRAF 1MG ER CAP	1	PA BvD
ASTAGRAF 5MG ER CAP	1	PA BvD
<i>azathioprine 100mg tab</i>	1	PA BvD
<i>azathioprine 50mg tab</i>	1	PA BvD
<i>azathioprine 75mg tab</i>	1	PA BvD
<i>cyclosporine 100mg cap</i>	1	PA BvD
<i>cyclosporine 25mg cap</i>	1	PA BvD
<i>cyclosporine modified 100mg cap</i>	1	PA BvD
<i>cyclosporine modified 100mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
<i>cyclosporine modified 25mg cap</i>	1	PA BvD
<i>cyclosporine modified 50mg cap</i>	1	PA BvD
ENSPRYNG 120MG/ML SYRINGE	1	NDS PA QL=2 ML/28 Días
ENVARSUS 0.75MG ER TAB	1	PA BvD
ENVARSUS 1MG ER TAB	1	PA BvD
ENVARSUS 4MG ER TAB	1	PA BvD
<i>everolimus 0.25mg tab</i>	1	PA BvD
<i>everolimus 0.5mg tab</i>	1	PA BvD
<i>everolimus 0.75mg tab</i>	1	PA BvD
<i>everolimus 1mg tab</i>	1	PA BvD
<i>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
LUPKYNIS 7.9MG CAP	1	NDS PA QL=180 EA/30 Días
<i>mycophenolate mofetil 200mg/ml susp</i>	1	PA BvD
<i>mycophenolate mofetil 250mg cap</i>	1	PA BvD
<i>mycophenolate mofetil 500mg tab</i>	1	PA BvD
<i>mycophenolic acid 180mg dr tab</i>	1	PA BvD
<i>mycophenolic acid 360mg dr tab</i>	1	PA BvD
PROGRAF 0.2MG GRANULES FOR ORAL SUSP	1	PA BvD
PROGRAF 1MG GRANULES FOR ORAL SUSP	1	PA BvD
REZUROCK 200MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
SANDIMMUNE 100MG/ML ORAL SOLN	1	PA BvD
<i>sirolimus 0.5mg tab</i>	1	PA BvD
<i>sirolimus 1mg tab</i>	1	PA BvD
<i>sirolimus 1mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
<i>sirolimus 2mg tab</i>	1	PA BvD
<i>tacrolimus 0.5mg cap</i>	1	PA BvD

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>tacrolimus 1mg cap</i>	1	PA BvD
<i>tacrolimus 5mg cap</i>	1	PA BvD
POTASSIUM REMOVING AGENTS		
LOKELMA 10GM POWDER FOR ORAL SUSP	1	PA
LOKELMA 5GM POWDER FOR ORAL SUSP	1	PA
<i>sodium polystyrene sulfonate 15000mg powder for oral susp</i>	1	
SPS 15GM/60ML SUSP	1	
VELTASSA 16.8GM POWDER FOR ORAL SUSP	1	PA
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 Días
BENLYSTA 200MG/ML SYRINGE	1	NDS PA QL=4 ML/28 Días
MOUTH/THROAT/DENTAL AGENTS		
ANESTHETICS TOPICAL ORAL		
<i>lidocaine viscous 2% topical soln</i>	1	
ANTI-INFECTIVES - THROAT		
<i>clotrimazole 10mg lozenge</i>	1	
<i>nystatin 100000unit/ml susp</i>	1	
ANTISEPTICS - MOUTH/THROAT		
<i>chlorhexidine gluconate 0.12% mouthwash</i>	1	
<i>periogard 0.12% mouthwash</i>	1	
STEROIDS - MOUTH/THROAT/DENTAL		
<i>triamcinolone acetonide 0.1% oral paste</i>	1	
THROAT PRODUCTS - MISC.		
<i>cevimeline 30mg cap</i>	1	
<i>pilocarpine 5mg tab</i>	1	
<i>pilocarpine 7.5mg tab</i>	1	
MUSCULOSKELETAL THERAPY AGENTS		
CENTRAL MUSCLE RELAXANTS		
<i>baclofen 10mg tab</i>	1	
<i>baclofen 20mg tab</i>	1	
<i>carisoprodol 350mg tab</i>	1	
<i>chlorzoxazone 500mg tab</i>	1	
<i>cyclobenzaprine 10mg tab</i>	1	
<i>cyclobenzaprine 5mg 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 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
tizanidine 4mg tab	1	
DIRECT MUSCLE RELAXANTS		
dantrolene sodium 100mg cap	1	
dantrolene sodium 25mg cap	1	
dantrolene sodium 50mg cap	1	
NASAL AGENTS - SYSTEMIC AND TOPICAL		
NASAL ANTIALLERGY		
azelastine 0.15% (206mcg/act) nasal inhaler	1	
azelastine 1% (137mcg/act) nasal inhaler	1	
olopatadine 0.6% (0.665mg/act) nasal inhaler	1	
NASAL ANTICHOLINERGICS		
ipratropium bromide 0.03% (0.021mg/act) nasal inhaler	1	
ipratropium bromide 0.06% (0.042mg/act) nasal inhaler	1	
NASAL STEROIDS		
FLUNISOLIDE 0.025MG/ACT NASAL INHALER	1	QL=50 ML/30 Días
fluticasone propionate 50mcg/act nasal inhaler	1	QL=32 GM/30 Días
NEUROMUSCULAR AGENTS		
ALS AGENTS		
riluzole 50mg tab	1	
SPINAL MUSCULAR ATROPHY AGENTS (SMA)		
EVRYSDI 0.75MG/ML ORAL SOLN	1	NDS PA QL=200 ML/30 Días
NUTRIENTS		
CARBOHYDRATES		
glucose 100mg/ml inj	1	PA BvD
glucose 50mg/ml inj	1	
LIPIDS		
INTRALIPID 20GM/100ML INJ	1	PA BvD
NUTRILIPID 20GM/100ML INJ	1	PA BvD
PROTEINS		
CLINIMIX 4.25/10 INJ	1	PA BvD
CLINIMIX 4.25/5 INJ	1	PA BvD
CLINIMIX 5/15 INJ	1	PA BvD
CLINIMIX 5/20 INJ	1	PA BvD
CLINIMIX E 2.75/5 INJ	1	PA BvD
CLINIMIX E 4.25/10 INJ	1	PA BvD
CLINIMIX E 4.25/5 INJ	1	PA BvD
CLINIMIX E 5/15 INJ	1	PA BvD
CLINIMIX E 5/20 INJ	1	PA BvD
clenisol 15 inj	1	PA BvD
plenamine 15% 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
PREMASOL 10% INJ	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		
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 2-5MG/ML OPHTH SOLN	1	
<i>dorzolamide/timolol 22.3-6.8mg/ml ophth soln</i>	1	
<i>dorzolamide/timolol maleate 2%-0.5% ophth soln (preservative-free)</i>	1	
LEVOBUNOLOL 0.5% OPHTH SOLN	1	
<i>timolol 0.25% ophth gel</i>	1	
<i>timolol 0.25% ophth soln</i>	1	
<i>timolol 0.5% 24hr ophth soln</i>	1	
<i>timolol 0.5% ophth gel</i>	1	
<i>timolol 0.5% ophth soln</i>	1	
CYCLOPLEGIC MYDRIATICS		
ATROPINE SULFATE 1% OPHTH SOLN	1	
MIOTICS		
<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 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 0.2-1% OPHTH SUSP	1	
OPHTHALMIC ANTI-INFECTIVES		
AZASITE 1% OPHTH SOLN	1	
BACITRACIN 500UNIT/GM OPHTH OINTMENT	1	
<i>bacitracin/polymyxin B 0.5-10unit/mg ophth ointment</i>	1	QL=7 GM/7 Días
<i>ciprofloxacin 0.3% ophth soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>erythromycin 0.5% ophth ointment</i>	1	QL=7 GM/7 Días
<i>gatifloxacin 0.5% ophth soln</i>	1	QL=5 ML/7 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
GENTAK 0.3% OPHTH OINTMENT	1	QL=7 GM/7 Días
<i>gentamicin 0.3% ophth soln</i>	1	QL=10 ML/7 Días
<i>levofloxacin 0.5% ophth soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>moxifloxacin 0.5% ophth soln</i>	1	QL=6 ML/7 Días
NATACYN 5% OPHTH SUSP	1	QL=15 ML/7 Días
<i>neomycin/bacitracin/polymyxin ophth ointment 5(3.5)mg-400unit-10000unit</i>	1	QL=7 GM/7 Días
NEOMYCIN/POLYMYXIN B/GRAMICIDIN 1.75-10000-0.025MG-UNT-MG/ML OPHTH SOLN	1	QL=10 ML/7 Días
<i>ofloxacin 0.3% ophth soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>polymyxin b(trimethoprim 10000 Unit/ML)-0.1% ophth soln</i>	1	QL=10 ML/7 Días
SULFACETAMIDE SODIUM 10% OPHTH OINTMENT	1	QL=7 GM/7 Días
<i>sulfacetamide sodium 10% ophth soln</i>	1	QL=15 ML/7 Días
<i>tobramycin 0.3% ophth soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
TRIFLURIDINE 1% OPHTH SOLN	1	QL=15 ML/7 Días
ZIRGAN 0.15% OPHTH GEL	1	QL=10 GM/7 Días
OPHTHALMIC IMMUNOMODULATORS		
RESTASIS 0.05% OPHTH SUSP (MULTI-USE VIAL)	1	
RESTASIS 0.05% OPHTH SUSP (SINGLE USE VIAL)	1	
OPHTHALMIC KINASE INHIBITORS		
RHOPRESSA 0.02% OPHTH SOLN	1	QL=5 ML/30 Días
ROCKLATAN 0.05-0.2MG/ML OPHTH SOLN	1	QL=5 ML/30 Días
OPHTHALMIC NERVE GROWTH FACTORS		
OXERVATE 0.002% OPHTH SOLN	1	NDS PA QL=112 ML/365 Días
OPHTHALMIC STEROIDS		
ALREX 0.2% OPHTH SUSP	1	
DEXAMETHASONE PHOSPHATE 0.1% OPHTH SOLN	1	
<i>dexamethasone/neomycin/polymyxin b 0.1% ophth ointment</i>	1	
<i>dexamethasone/tobramycin 0.3-0.1% ophth susp</i>	1	
<i>difluprednate 0.05% ophth susp</i>	1	
<i>fluorometholone 0.1% ophth susp</i>	1	
LOTEMAX 0.5% OPHTH OINTMENT	1	
<i>loteprednol etabonate 0.5% ophth gel</i>	1	
<i>loteprednol etabonate 0.5% ophth susp</i>	1	
MAXIDEX 0.1% OPHTH SUSP	1	
<i>neomycin/polymyxin/bacitracin/hydrocortisone ophth 1% ointment</i>	1	
<i>neomycin/polymyxin/dexamethasone 0.1% ophth 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
NEOMYCIN/POLYMYXIN/HYDROCORTISONE 3.5-10000UNIT-10MG/ML OPHTH SUSP	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	
SULFACETAMIDE/PREDNISOLONE 10-0.25% OPHTH SOLN	1	
TOBRADEX 0.1-0.3% 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	
<i>bepotastine besilate 1.5% ophth soln</i>	1	
<i>brinzolamide 1% ophth susp</i>	1	
<i>bromfenac 0.09% ophth soln</i>	1	QL=6.80 ML/365 Días
<i>cromolyn sodium 4% ophth soln</i>	1	
CYSTADROPS 0.37% OPHTH SOLN	1	NDS PA QL=20 ML/28 Días
CYSTARAN 0.44% OPHTH SOLN	1	NDS PA QL=60 ML/28 Días
<i>diclofenac sodium 0.1% ophth soln</i>	1	QL=20 ML/365 Días
<i>dorzolamide 2% ophth soln</i>	1	
<i>epinastine 0.05% ophth soln</i>	1	
FLURBIPROFEN SODIUM 0.03% OPHTH SOLN	1	
ILEVRO 0.3% OPHTH SUSP	1	QL=12 ML/365 Días
<i>ketorolac tromethamine 0.4% ophth soln</i>	1	QL=20 ML/365 Días
<i>ketorolac tromethamine 0.5% ophth soln</i>	1	
NEVANAC 0.1% OPHTH SUSP	1	QL=12 ML/365 Días
<i>olopatadine 0.1% ophth soln</i>	1	
<i>olopatadine 0.2% ophth soln</i>	1	
PROSTAGLANDINS - OPHTHALMIC		
<i>bimatoprost 0.03% ophth soln</i>	1	QL=5 ML/30 Días
<i>latanoprost 0.005% ophth soln</i>	1	QL=5 ML/30 Días
LUMIGAN 0.01% OPHTH SOLN	1	QL=5 ML/30 Días
<i>travoprost 0.004% ophth soln</i>	1	QL=5 ML/30 Días
OTIC AGENTS		
OTIC AGENTS - MISCELLANEOUS		
<i>acetic acid 2% otic soln</i>	1	
OTIC ANTI-INFECTIVES		
CETRAXAL 0.2% OTIC SOLN	1	
CIPROFLOXACIN 0.2% OTIC SOLN	1	
<i>ofloxacin 0.3% otic 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
OTIC COMBINATIONS		
ciprofloxacin/dexamethasone 0.3-0.1% otic susp	1	
neomycin/polymyxin/hydrocortisone 3.5-10000unit-1% otic soln	1	
neomycin/polymyxin/hydrocortisone 3.5-10000unit-1% otic susp	1	
OTIC STEROIDS		
flac 0.01% otic soln	1	
fluocinolone acetonide 0.01% otic soln	1	
hydrocortisone/acetic acid 1-2% otic soln	1	
PASSIVE IMMUNIZING AND TREATMENT AGENTS		
IMMUNE SERUMS		
BIVIGAM 5GM/50ML INJ	1	NDS PA
FLEBOGAMMA 5GM/50ML INJ	1	NDS PA
GAMMAGARD 10GM INJ	1	NDS PA
GAMMAGARD 2.5GM/25ML INJ	1	NDS PA
GAMMAGARD 5GM INJ	1	NDS PA
GAMMAKED 1GM/10ML INJ	1	NDS PA
GAMMAPLEX 10GM/100ML INJ	1	NDS PA
GAMMAPLEX 10GM/200ML INJ	1	NDS PA
GAMMAPLEX 20GM/200ML INJ	1	NDS PA
GAMMAPLEX 5GM/50ML INJ	1	NDS PA
GAMUNEX 1GM/10ML INJ	1	NDS PA
OCTAGAM 1GM/20ML INJ	1	NDS PA
OCTAGAM 2GM/20ML INJ	1	NDS PA
PANZYGA 10GM/100ML INJ	1	NDS PA
PANZYGA 1GM/10ML INJ	1	NDS PA
PANZYGA 2.5GM/25ML INJ	1	NDS PA
PANZYGA 20GM/200ML INJ	1	NDS PA
PANZYGA 30GM/300ML INJ	1	NDS PA
PANZYGA 5GM/50ML INJ	1	NDS PA
PRIVIGEN 20GM/200ML INJ	1	NDS PA
PENICILLINS		
AMINOPENICILLINS		
AMOXICILLIN 125MG CHEW TAB	1	
amoxicillin 250mg cap	1	
AMOXICILLIN 250MG CHEW TAB	1	
amoxicillin 25mg/ml susp	1	
amoxicillin 40mg/ml susp	1	
amoxicillin 500mg cap	1	
amoxicillin 500mg tab	1	
amoxicillin 50mg/ml 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>amoxicillin 80mg/ml susp</i>	1	
<i>amoxicillin 875mg tab</i>	1	
<i>ampicillin 1000mg inj</i>	1	
<i>ampicillin 100mg/ml inj</i>	1	
AMPICILLIN 125MG INJ	1	
AMPICILLIN 500MG CAP	1	
NATURAL PENICILLINS		
BICILLIN L-A 1200000UNIT/2ML SYRINGE	1	
BICILLIN L-A 2400000UNIT/4ML SYRINGE	1	
BICILLIN L-A 600000UNIT/ML SYRINGE	1	
<i>penicillin g potassium 1000000unit/ml inj</i>	1	
PENICILLIN G POTASSIUM 40000UNIT/ML INJ	1	
PENICILLIN G POTASSIUM 60000UNIT/ML INJ	1	
PENICILLIN G 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	
PENICILLIN V POTASSIUM 50MG/ML ORAL SOLN	1	
PENICILLIN COMBINATIONS		
AMOXICILLIN 1000MG/CLAVULANATE 62.5MG ER TAB	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 500mg/clavulanate 125mg tab</i>	1	
<i>amoxicillin 875mg/clavulanate 125mg tab</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 200-28.5mg/5ml susp</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 250-62.5mg/5ml susp</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 400-57mg/5ml susp</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 600-42.9mg/5ml susp</i>	1	
<i>ampicillin 1000mg/sulbactam 500mg inj</i>	1	
<i>ampicillin 100mg/ml/sulbactam 50mg/ml inj</i>	1	
<i>ampicillin 2000mg/sulbactam 1000mg inj</i>	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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
piperacillin 4000mg/tazobactam 500mg inj	1	
ZOSYN 2000-250MG INJ	1	
ZOSYN 3000-375MG INJ	1	
PENICILLINASE-RESISTANT PENICILLINS		
dicloxacillin 250mg cap	1	
dicloxacillin 500mg cap	1	
nafcillin 1000mg inj	1	
nafcillin 100mg/ml inj	1	
nafcillin 2000mg inj	1	
oxacillin 1000mg inj	1	
oxacillin 100mg/ml inj	1	
oxacillin 2000mg inj	1	
OXACILLIN 20MG/ML INJ	1	
OXACILLIN 40MG/ML INJ	1	
PROGESTINS		
PROGESTINS		
medroxyprogesterone acetate 10mg tab	1	
medroxyprogesterone acetate 2.5mg tab	1	
medroxyprogesterone acetate 5mg tab	1	
megestrol acetate 125mg/ml susp	1	PA
norethindrone acetate 5mg tab	1	
progesterone 100mg cap	1	
progesterone 200mg cap	1	
PSYCHOTHERAPEUTIC AND NEUROLOGICAL AGENTS - MISC.		
AGENTS FOR CHEMICAL DEPENDENCY		
acamprosate calcium 333mg dr tab	1	
disulfiram 250mg tab	1	
disulfiram 500mg tab	1	
ANTI-CATALEPTIC AGENTS		
XYREM 500MG/ML ORAL SOLN	1	NDS PA QL=540 ML/30 Días
ANTIDEMENTIA AGENTS		
donepezil 10mg odt	1	QL=30 EA/30 Días
donepezil 10mg tab	1	
donepezil 23mg tab	1	QL=30 EA/30 Días
donepezil 5mg odt	1	QL=30 EA/30 Días
donepezil 5mg tab	1	
galantamine 12mg tab	1	
galantamine 4mg tab	1	
galantamine 8mg tab	1	
galantamine hydrobromide 16mg er cap	1	
galantamine hydrobromide 24mg er cap	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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 0.192mg/hr patch</i>	1	
<i>rivastigmine 0.396mg/hr patch</i>	1	
<i>rivastigmine 0.554mg/hr patch</i>	1	
<i>rivastigmine 1.5mg cap</i>	1	
<i>rivastigmine 3mg cap</i>	1	
<i>rivastigmine 4.5mg cap</i>	1	
<i>rivastigmine 6mg cap</i>	1	
COMBINATION PSYCHOTHERAPEUTICS		
LYBALVI 10-10MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
LYBALVI 15-10MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
LYBALVI 20-10MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
LYBALVI 5-10MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
FIBROMYALGIA AGENTS		
SAVELLA 100MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
SAVELLA 12.5MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
SAVELLA 25MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
SAVELLA 4-WEEK TITRATION PACK	1	
SAVELLA 50MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
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 60MG CAP	1	NDS PA
INGREZZA 80MG CAP	1	NDS PA
<i>tetrabenazine 12.5mg tab</i>	1	PA
<i>tetrabenazine 25mg tab</i>	1	PA
MULTIPLE SCLEROSIS AGENTS		
AUBAGIO 14MG TAB	1	NDS
AUBAGIO 7MG TAB	1	NDS
AVONEX 30MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	NDS

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
AVONEX 30MCG/0.5ML SYRINGE	1	NDS
<i>dalfampridine 10mg er tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>dimethyl fumarate 120mg dr cap</i>	1	
<i>dimethyl fumarate 120mg/dimethyl fumarate 240mg pack</i>	1	NDS
<i>dimethyl fumarate 240mg dr cap</i>	1	
EXTAVIA 0.3MG INJ	1	NDS
GILENYA 0.5MG CAP	1	NDS
<i>glatiramer acetate 20mg/ml syringe</i>	1	
<i>glatiramer acetate 40mg/ml syringe</i>	1	
<i>glatopa 20mg/ml syringe</i>	1	
<i>glatopa 40mg/ml syringe</i>	1	
KESIMPTA 20MG/0.4ML PEN INJ	1	NDS
MAYZENT 0.25MG TAB	1	NDS
MAYZENT 2MG TAB	1	NDS
PLEGRIDY 125MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	NDS
PLEGRIDY 125MCG/0.5ML SYRINGE	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
ZEPOSIA 0.92MG CAP	1	NDS PA
ZEPOSIA 7-DAY STARTER PACK	1	NDS PA
ZEPOSIA STARTER KIT PACK	1	NDS PA
PSEUDOBULBAR AFFECT (PBA) AGENTS		
NUEDEXTA 20-10MG CAP	1	PA QL=60 EA/30 Días
PSYCHOTHERAPEUTIC AND NEUROLOGICAL AGENTS - MISC.		
ERGOLOID MESYLATES USP 1MG TAB	1	
PIMOZIDE 1MG TAB	1	
PIMOZIDE 2MG TAB	1	
SMOKING DETERRENTS		
<i>bupropion 150mg sr tab</i>	1	
CHANTIX 0.5MG TAB	1	
CHANTIX 1MG CONTINUING MONTH THERAPY PACK	1	
CHANTIX 1MG TAB	1	
CHANTIX FIRST MONTH THERAPY PACK	1	
NICOTROL 10MG INH SOLN	1	
NICOTROL 10MG/ML NASAL INHALER	1	
VARENICLINE 0.5MG TAB	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
VARENICLINE 1MG TAB	1	
TRANSTHYRETIN AMYLOIDOSIS AGENTS		
TEGSEDI 284MG/1.5ML SYRINGE	1	NDS PA QL=6 ML/28 Días
RESPIRATORY AGENTS - MISC.		
ALPHA-PROTEINASE INHIBITOR (HUMAN)		
ARALAST 1000MG INJ	1	NDS PA
GLASSIA 1000MG/50ML INJ	1	NDS PA
PROLASTIN 1000MG INJ	1	NDS PA
ZEMAIRA 1000MG INJ	1	NDS PA
CYSTIC FIBROSIS AGENTS		
KALYDECO 150MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
KALYDECO 25MG GRANULES	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
KALYDECO 50MG GRANULES	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
KALYDECO 75MG GRANULES	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
ORKAMBI 125-100MG GRANULES	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
ORKAMBI 125-100MG TAB	1	NDS PA QL=120 EA/30 Días
ORKAMBI 125-200MG TAB	1	NDS PA QL=120 EA/30 Días
ORKAMBI 188-150MG GRANULES	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
PULMOZYME 1MG/ML INH SOLN	1	NDS PA BvD QL=150 ML/30 Días
SYMDEKO 50-75MG/75MG PACK	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
SYMDEKO TAB 4-WEEK PACK	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
TRIKAFTA 100-50-75MG/150MG PACK	1	NDS PA QL=90 EA/30 Días
TRIKAFTA 50-37.5-25MG/75MG TAB PACK	1	NDS PA QL=84 EA/28 Días
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		
AMINOMETHYL CYCLINES		
NUZYRA 150MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/14 Días
GLYCOCYCLINES		
TIGECYCLINE 50MG INJ	1	NDS
TETRACYCLINES		
<i>demeclacycline 150mg tab</i>	1	
<i>demeclacycline 300mg tab</i>	1	
<i>doxy 100mg inj</i>	1	
<i>doxycycline hyclate 100mg 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>doxycycline hyclate 100mg tab</i>	1	
<i>doxycycline hyclate 20mg tab</i>	1	
<i>doxycycline hyclate 50mg cap</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 100mg cap</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 100mg tab</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 50mg cap</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 50mg tab</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 5mg/ml susp</i>	1	
<i>minocycline 100mg cap</i>	1	
<i>minocycline 100mg tab</i>	1	
<i>minocycline 50mg cap</i>	1	
<i>minocycline 50mg tab</i>	1	
<i>minocycline 75mg cap</i>	1	
<i>minocycline 75mg tab</i>	1	
<i>tetracycline 250mg cap</i>	1	
<i>tetracycline 500mg cap</i>	1	
THYROID AGENTS		
ANTITHYROID AGENTS		
<i>methimazole 10mg tab</i>	1	
<i>methimazole 5mg tab</i>	1	
<i>propylthiouracil 50mg tab</i>	1	
THYROID HORMONES		
<i>euthyrox 100mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 112mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 125mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 137mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 150mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 175mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 200mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 25mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 50mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 75mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 88mcg tab</i>	1	
<i>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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
levo-t 50mcg tab	1	
levo-t 75mcg tab	1	
levo-t 88mcg tab	1	
levothyroxine sodium 0.025mg tab	1	
levothyroxine sodium 0.05mg tab	1	
levothyroxine sodium 0.075mg tab	1	
levothyroxine sodium 0.088mg tab	1	
levothyroxine sodium 0.112mg tab	1	
levothyroxine sodium 0.125mg tab	1	
levothyroxine sodium 0.137mg tab	1	
levothyroxine sodium 0.15mg tab	1	
levothyroxine sodium 0.175mg tab	1	
levothyroxine sodium 0.1mg tab	1	
levothyroxine sodium 0.2mg tab	1	
levothyroxine sodium 0.3mg tab	1	
levoxyl 100mcg tab	1	
levoxyl 112mcg tab	1	
levoxyl 125mcg tab	1	
levoxyl 137mcg tab	1	
levoxyl 150mcg tab	1	
levoxyl 175mcg tab	1	
levoxyl 200mcg tab	1	
levoxyl 25mcg tab	1	
levoxyl 50mcg tab	1	
levoxyl 75mcg tab	1	
levoxyl 88mcg tab	1	
liothyronine sodium 0.005mg tab	1	
liothyronine sodium 0.025mg tab	1	
liothyronine sodium 0.05mg tab	1	
SYNTHROID 100MCG TAB	1	
SYNTHROID 112MCG TAB	1	
SYNTHROID 125MCG TAB	1	
SYNTHROID 137MCG TAB	1	
SYNTHROID 150MCG TAB	1	
SYNTHROID 175MCG TAB	1	
SYNTHROID 200MCG TAB	1	
SYNTHROID 25MCG TAB	1	
SYNTHROID 300MCG TAB	1	
SYNTHROID 50MCG TAB	1	
SYNTHROID 75MCG TAB	1	
SYNTHROID 88MCG TAB	1	
unithroid 100mcg 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>unithroid 112mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 125mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 137mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 150mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 175mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 200mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 25mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 300mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 50mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 75mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 88mcg tab</i>	1	
TOXOIDS		
TOXOID COMBINATIONS		
<i>ADACEL INJ</i>	1	
<i>ADACEL SYRINGE</i>	1	
<i>BOOSTRIX INJ</i>	1	
<i>BOOSTRIX SYRINGE</i>	1	
<i>DAPTACEL INJ</i>	1	
<i>DIPHTHERIA/TETANUS TOXOID INJ</i>	1	PA BvD
<i>INFANRIX SYRINGE</i>	1	
<i>KINRIX SYRINGE</i>	1	
<i>PEDIARIX SYRINGE</i>	1	
<i>PENTACEL 96-30-68UNIT/ML INJ</i>	1	
<i>QUADRACEL 0.5ML INJ</i>	1	
<i>QUADRACEL INJ</i>	1	
<i>TDVAX 4-4UNIT/ML INJ</i>	1	PA BvD
<i>TENIVAC 4-10UNIT/ML SYRINGE</i>	1	PA BvD
ULCER DRUGS/ANTISPASMODICS/ANTICHOLINERGICS		
ANTISPASMODICS		
<i>dicyclomine 10mg cap</i>	1	
<i>dicyclomine 20mg tab</i>	1	
<i>dicyclomine 2mg/ml oral soln</i>	1	
<i>glycopyrrolate 1mg tab</i>	1	
<i>glycopyrrolate 2mg tab</i>	1	
<i>methscopolamine bromide 2.5mg tab</i>	1	
<i>methscopolamine bromide 5mg tab</i>	1	
H-2 ANTAGONISTS		
<i>cimetidine 200mg tab</i>	1	
<i>cimetidine 300mg tab</i>	1	
<i>cimetidine 400mg tab</i>	1	
<i>cimetidine 60mg/ml oral soln</i>	1	
<i>cimetidine 800mg 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
famotidine 20mg tab	1	
famotidine 40mg tab	1	
famotidine 8mg/ml susp	1	
NIZATIDINE 150MG CAP	1	
NIZATIDINE 300MG CAP	1	
MISC. ANTI-ULCER		
sucralfate 1000mg tab	1	
sucralfate 100mg/ml susp	1	
PROTON PUMP INHIBITORS		
esomeprazole 20mg dr cap	1	
esomeprazole 40mg dr cap	1	
lansoprazole 15mg dr cap	1	
lansoprazole 30mg dr cap	1	
omeprazole 10mg dr cap	1	
omeprazole 20mg dr cap	1	
omeprazole 40mg dr cap	1	
pantoprazole 20mg dr tab	1	
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 THERAPY COMBINATIONS		
amoxicillin 500mg/clarithromycin 500mg/lansoprazole 30mg pack	1	
PYLERA 140-125-125MG CAP	1	
URINARY ANTISPASMODICS		
URINARY ANTISPASMODIC - ANTIMUSCARINICS (ANTICHOLINERGIC)		
oxybutynin chloride 10mg er tab	1	
oxybutynin chloride 15mg er tab	1	
oxybutynin chloride 1mg/ml oral soln	1	
oxybutynin chloride 5mg er tab	1	
oxybutynin chloride 5mg tab	1	
solifenacin succinate 10mg tab	1	
solifenacin succinate 5mg tab	1	
tolterodine tartrate 1mg tab	1	
tolterodine tartrate 2mg er cap	1	
tolterodine tartrate 2mg tab	1	
tolterodine tartrate 4mg er cap	1	
trospium chloride 20mg tab	1	
trospium chloride 60mg er cap	1	
URINARY ANTISPASMODICS - BETA-3 ADRENERGIC AGONISTS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
MYRBETRIQ 25MG ER TAB	1	
MYRBETRIQ 50MG ER TAB	1	
URINARY ANTISPASMODICS - CHOLINERGIC AGONISTS		
bethanechol chloride 10mg tab	1	
bethanechol chloride 25mg tab	1	
bethanechol chloride 50mg tab	1	
bethanechol chloride 5mg tab	1	
URINARY ANTISPASMODICS - DIRECT MUSCLE RELAXANTS		
flavoxate 100mg tab	1	
VACCINES		
BACTERIAL VACCINES		
ACTHIB INJ	1	
BCG LIVE TICE STRAIN 50MG INJ	1	
BEXSERO SYRINGE	1	
HIBERIX 10MCG INJ	1	
MENACTRA INJ	1	
MENQUADFI 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 1440ELU/ML SYRINGE	1	
HAVRIX 720ELU/0.5ML SYRINGE	1	
IMOVAX 2.5UNIT/ML INJ	1	PA BvD
IPOL INJ	1	
IXIARO 0.012MG/ML SYRINGE	1	
M-M-R II INJ	1	
PROQUAD INJ	1	
RABAVERT 2.5UNIT/ML INJ	1	PA BvD
RECOMBIVAX 10MCG/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
ROTARIX SUSP	1	
ROTATEQ SUSP	1	
SHINGRIX 50MCG/0.5ML INJ	1	QL=2 EA/365 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
TICOVAC 2.4MCG/0.5ML SYRINGE	1	
TWINRIX SYRINGE	1	
VAQTA 25UNIT/0.5ML INJ	1	
VAQTA 25UNIT/0.5ML SYRINGE	1	
VAQTA 50UNIT/ML INJ	1	
VAQTA 50UNIT/ML SYRINGE	1	
VARIVAX 1350PFU/0.5ML INJ	1	
YF-VAX INJ	1	
VAGINAL AND RELATED PRODUCTS		
VAGINAL ANTI-INFECTIVES		
<i>clindamycin 2% vaginal cream</i>	1	
<i>metronidazole 0.75% vaginal gel</i>	1	
<i>terconazole 0.4% vaginal cream</i>	1	
<i>terconazole 0.8% vaginal cream</i>	1	
<i>terconazole 80mg vaginal insert</i>	1	
<i>vandazole 0.75% vaginal gel</i>	1	
VAGINAL ESTROGENS		
<i>estradiol 0.01% vaginal cream</i>	1	
ESTRING 2MG (7.5 MCG/24HR) VAGINAL SYSTEM	1	ST
PREMARIN 0.625MG/GM VAGINAL CREAM	1	
VAGINAL PROGESTINS		
CRINONE 4% VAGINAL GEL	1	PA
CRINONE 8% VAGINAL GEL	1	PA
VASOPRESSORS		
ANAPHYLAXIS THERAPY AGENTS		
<i>epinephrine 0.15mg/0.3ml auto-injector (2 pack)</i>	1	QL=2 EA/15 Días
<i>epinephrine 0.3mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>	1	QL=2 EA/15 Días
SYMJEPI 0.15MG/0.3ML SYRINGE	1	QL=2 EA/15 Días
SYMJEPI 0.3MG/0.3ML SYRINGE	1	QL=2 EA/15 Días
NEUROGENIC ORTHOSTATIC HYPOTENSION (NOH) - AGENTS		
<i>droxidopa 100mg cap</i>	1	PA
<i>droxidopa 200mg cap</i>	1	PA
<i>droxidopa 300mg cap</i>	1	PA
VASOPRESSORS		
<i>midodrine 10mg tab</i>	1	
<i>midodrine 2.5mg tab</i>	1	
<i>midodrine 5mg tab</i>	1	

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

Índice

A					
<i>abacavir 20mg/ml oral soln</i>	57	<i>acetaminophen 300mg/hydrocodone bitartrate 5mg tab</i>	15	<i>acetylcysteine 200mg/ml inh soln</i>	72
<i>abacavir 300mg tab</i>	57	<i>acetaminophen 300mg/hydrocodone bitartrate 7.5mg tab</i>	15	<i>acitretin 10mg cap</i>	74
<i>abacavir 300mg/lamivudine 150mg/zidovudine 300mg tab</i>	57	<i>acetaminophen 325mg/hydrocodone bitartrate 10mg tab</i>	15	<i>acitretin 17.5mg cap</i>	74
<i>abacavir 600mg/lamivudine 300mg tab</i>	57	<i>acetaminophen 325mg/hydrocodone bitartrate 5mg tab</i>	15	<i>acitretin 25mg cap</i>	74
ABELCET 5MG/ML INJ	34	<i>acetaminophen 325mg/hydrocodone bitartrate 7.5mg tab</i>	15	ACTEMRA	11
ABILIFY 300MG INJ	56	<i>acetaminophen 325mg/hydrocodone bitartrate 10mg tab</i>	15	162MG/0.9ML AUTO-INJECTOR	
ABILIFY 300MG SYRINGE	56	<i>acetaminophen 325mg/hydrocodone bitartrate 5mg tab</i>	15	ACTEMRA	11
ABILIFY 400MG INJ	56	<i>acetaminophen 325mg/hydrocodone bitartrate 7.5mg tab</i>	15	162MG/0.9ML SYRINGE	
ABILIFY 400MG SYRINGE	56	<i>acetaminophen 325mg/hydrocodone bitartrate 10mg tab</i>	15	ACTHIB INJ	109
<i>abiraterone acetate 250mg tab</i>	45	<i>acetaminophen 325mg/hydrocodone 10mg tab</i>	15	ACTIMMUNE	50
<i>acamprosate calcium 333mg dr tab</i>	101	<i>acetaminophen 325mg/hydrocodone 2.5mg tab</i>	15	2000000UNIT/0.5ML INJ	
<i>acarbose 100mg tab</i>	29	<i>acetaminophen 325mg/hydrocodone 5mg tab</i>	15	<i>acyclovir 200mg cap</i>	60
<i>acarbose 25mg tab</i>	29	<i>acetaminophen 325mg/hydrocodone 7.5mg tab</i>	15	<i>acyclovir 400mg tab</i>	60
<i>acarbose 50mg tab</i>	30	<i>acetaminophen 325mg/hydrocodone 10mg tab</i>	15	<i>acyclovir 40mg/ml susp</i>	60
<i>accutane 10mg cap</i>	72	<i>acetaminophen 325mg/hydrocodone 2.5mg tab</i>	15	<i>acyclovir 5% ointment</i>	75
<i>accutane 20mg cap</i>	72	<i>acetaminophen 325mg/hydrocodone 5mg tab</i>	15	<i>acyclovir 50mg/ml inj</i>	60
<i>accutane 30mg cap</i>	72	<i>acetaminophen 325mg/hydrocodone 7.5mg tab</i>	15	<i>acyclovir 800mg tab</i>	60
<i>accutane 40mg cap</i>	72	<i>acetaminophen 325mg/hydrocodone 10mg tab</i>	15	ADACEL INJ	107
<i>acebutolol 200mg cap</i>	61	<i>acetaminophen 325mg/hydrocodone 2.5mg tab</i>	15	ADACEL SYRINGE	107
<i>acebutolol 400mg cap</i>	61	<i>acetaminophen 325mg/hydrocodone 5mg tab</i>	15	<i>adapalene 0.1% cream</i>	72
<i>acetaminophen 300mg/codeine phosphate 15mg tab</i>	14	<i>acetaminophen 325mg/hydrocodone 7.5mg tab</i>	15	<i>adapalene 0.3% gel</i>	72
<i>acetaminophen 300mg/codeine phosphate 30mg tab</i>	14	<i>acetaminophen 325mg/tramadol 37.5mg tab</i>	15	<i>adapalene/benzoyl peroxide 0.1-2.5% gel</i>	72
<i>acetaminophen 300mg/codeine phosphate 60mg tab</i>	14	<i>acetaminophen/codeine phosphate 24mg-2.4mg/ml oral soln</i>	15	<i>adefovir dipivoxil 10mg tab</i>	60
<i>acetaminophen 300mg/hydrocodone bitartrate 10mg tab</i>	14	<i>acetaminophen/hydrocodone bitartrate 21.7mg-0.5mg/ml oral soln</i>	15	ADEMPAS 0.5MG TAB	65
		<i>acetazolamide 125mg tab</i>	78	ADEMPAS 1.5MG TAB	65
		<i>acetazolamide 250mg tab</i>	78	ADEMPAS 1MG TAB	65
		<i>acetazolamide 500mg er cap</i>	78	ADEMPAS 2.5MG TAB	65
		<i>acetic acid 2% otic soln</i>	98	ADEMPAS 2MG TAB	65
		<i>acetylcysteine 100mg/ml inh soln</i>	72	ADVAIR 100-50MCG DISKUS	20
				ADVAIR 115-21MCG HFA INHALER	20
				ADVAIR 230-21MCG HFA INHALER	20
				ADVAIR 250-50MCG DISKUS	20
				ADVAIR 45-21MCG/ACT HFA INHALER	20
				ADVAIR 500-50MCG DISKUS	20

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

Índice					
AIMOVIG 140MG/ML	90	<i>alosetron 1mg tab</i>	84	<i>amitriptyline 75mg tab</i>	29
AUTO-INJECTOR		<i>ALPHAGAN 0.1%</i>	96	<i>amlodipine 10mg tab</i>	62
AIMOVIG 70MG/ML	90	<i>OPHTH SOLN</i>		<i>amlodipine</i>	64
AUTO-INJECTOR		<i>alprazolam 0.25mg tab</i>	17	<i>10mg/atorvastatin 10mg tab</i>	
<i>ala-cort 1% cream</i>	75	<i>alprazolam 0.5mg er tab</i>	17	<i>amlodipine</i>	64
<i>ala-cort 2.5% cream</i>	75	<i>alprazolam 0.5mg tab</i>	17	<i>10mg/atorvastatin 20mg tab</i>	
<i>albendazole 200mg tab</i>	16	<i>alprazolam 1mg er tab</i>	17	<i>amlodipine</i>	64
<i>albuterol 0.21mg/ml (0.63mg/3ml) inh soln</i>	20	<i>alprazolam 1mg tab</i>	17	<i>10mg/atorvastatin 40mg tab</i>	
<i>albuterol 0.4mg/ml (2mg/5ml) oral soln</i>	20	<i>alprazolam 2mg er tab</i>	18	<i>amlodipine</i>	64
<i>albuterol 0.83mg/ml (0.083%) inh soln</i>	20	<i>alprazolam 2mg tab</i>	18	<i>10mg/atorvastatin 80mg tab</i>	
<i>albuterol 1.25mg/3ml</i>		<i>alprazolam 3mg er tab</i>	18	<i>amlodipine</i>	39
<i>alclometasone cream</i>	75	<i>ALREX 0.2% OPHTH SUSP</i>	97	<i>10mg/benazepril 20mg cap</i>	
<i>alclometasone dipropionate 0.05%</i>		<i>altavera 28 day pack</i>	67	<i>amlodipine</i>	39
<i>alclometasone dipropionate 0.05% ointment</i>		<i>ALUNBRIG 180MG TAB</i>	47	<i>10mg/benazepril 40mg cap</i>	
<i>ALCOHOL SWAB 1"x1" (DIABETIC)</i>	89	<i>ALUNBRIG 30MG TAB</i>	47	<i>amlodipine</i>	39
<i>ALECENSA 150MG CAP</i>	46	<i>ALUNBRIG 90MG TAB</i>	47	<i>10mg/olmesartan medoxomil 20mg tab</i>	
<i>alendronate sodium 10mg tab</i>	79	<i>ALUNBRIG INITIATION PACK</i>	47	<i>amlodipine</i>	39
<i>alendronate sodium 35mg tab</i>	79	<i>alyacen 1/35 pack</i>	67	<i>10mg/olmesartan medoxomil 40mg cap</i>	
<i>alendronate sodium 70mg tab</i>	79	<i>alyq 20mg tab</i>	65	<i>amlodipine</i>	39
<i>alendronate sodium 70mg/75ml oral soln</i>		<i>amabelz 0.5/0.1mg 28 day pack</i>	81	<i>10mg/olmesartan medoxomil 20mg tab</i>	
<i>alfuzosin 10mg er tab</i>	85	<i>amabelz 1/0.5mg 28 day pack</i>	81	<i>amlodipine</i>	39
<i>aliskiren 150mg tab</i>	41	<i>amantadine 100mg cap</i>	51	<i>10mg/olmesartan medoxomil 40mg tab</i>	
<i>aliskiren 300mg tab</i>	41	<i>amantadine 100mg tab</i>	51	<i>amlodipine</i>	39
<i>allopurinol 100mg tab</i>	85	<i>amantadine 10mg/ml oral soln</i>	51	<i>10mg/valsartan 160mg tab</i>	
<i>allopurinol 300mg tab</i>	85	<i>AMBISOME 50MG INJ</i>	34	<i>amlodipine</i>	39
<i>ALOCRIL 2% OPHTH SOLN</i>	98	<i>ambrisentan 10mg tab</i>	65	<i>10mg/valsartan 320mg tab</i>	
<i>ALOMIDE 0.1% OPHTH SOLN</i>	98	<i>ambrisentan 5mg tab</i>	65	<i>amlodipine 2.5mg tab</i>	62
<i>alosetron 0.5mg tab</i>	84	<i>amethia 91 day pack</i>	67	<i>amlodipine</i>	64
		<i>amikacin 250mg/ml inj</i>	10	<i>amlodipine</i>	64
		<i>amiloride 5mg tab</i>	78	<i>2.5mg/atorvastatin 10mg tab</i>	
		<i>amiloride</i>	78	<i>amlodipine</i>	64
		<i>5mg/hydrochlorothiazide 50mg tab</i>		<i>2.5mg/atorvastatin 20mg tab</i>	
		<i>amiodarone 200mg tab</i>	19	<i>amlodipine</i>	64
		<i>amiodarone 400mg tab</i>	19	<i>2.5mg/atorvastatin 40mg tab</i>	
		<i>amitriptyline 100mg tab</i>	28	<i>amlodipine</i>	39
		<i>amitriptyline 10mg tab</i>	29	<i>2.5mg/benazepril 10mg cap</i>	
		<i>amitriptyline 150mg tab</i>	29	<i>amlodipine</i>	39
		<i>amitriptyline 25mg tab</i>	29	<i>2.5mg/benazepril 40mg cap</i>	
		<i>amitriptyline 50mg tab</i>	29	<i>amlodipine</i>	39

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

Índice				
amlodipine 5mg tab	62	AMOXICILLIN 125MG	99	amphetamine-dextroamph
amlodipine	64	CHEW TAB		etamine 15mg ER cap
5mg/atorvastatin 10mg tab		AMOXICILLIN 200MG/CLAVULANATE	100	amphetamine-dextroamph
amlodipine	64	28.5MG CHEW TAB		etamine 15mg tab
5mg/atorvastatin 20mg tab		amoxicillin 250mg cap	99	amphetamine-dextroamph
amlodipine		AMOXICILLIN 250MG	99	etamine 20mg ER cap
5mg/atorvastatin 40mg tab	64	CHEW TAB		amphetamine-dextroamph
amlodipine		amoxicillin	100	etamine 20mg tab
5mg/atorvastatin 80mg tab	64	250mg/clavulanate		amphetamine-dextroamph
amlodipine		125mg tab		etamine 25mg ER cap
5mg/atorvastatin 80mg tab		amoxicillin 25mg/ml susp	99	amphetamine-dextroamph
amlodipine	39	AMOXICILLIN 400MG/CLAVULANATE	100	etamine 30mg ER cap
5mg/benazepril 10mg cap		57MG CHEW TAB		amphetamine-dextroamph
amlodipine	39	amoxicillin 40mg/ml susp	99	etamine 30mg tab
5mg/benazepril 20mg cap		amoxicillin 500mg cap	99	amphetamine-dextroamph
amlodipine	39	amoxicillin 500mg tab	99	etamine 5mg tab
5mg/benazepril 40mg cap		amoxicillin	108	amphetamine-dextroamph
amlodipine	39	500mg/clarithromycin		etamine 7.5mg tab
5mg/olmesartan medoxomil 20mg tab		500mg/lansoprazole		AMPHOTERICIN B
30mg pack				34
amlodipine	39	amoxicillin	100	ampicillin 1000mg inj
5mg/olmesartan medoxomil 40mg tab		500mg/clavulanate		ampicillin
amlodipine		125mg tab		1000mg/sulbactam
5mg/valsartan 160mg tab	39	amoxicillin 50mg/ml susp	99	500mg inj
amlodipine		amoxicillin 80mg/ml susp	100	ampicillin 100mg/ml inj
5mg/valsartan 320mg tab	39	amoxicillin 875mg tab	100	ampicillin
ammonium lactate 12% cream	76	amoxicillin	100	100mg/ml/sulbactam
ammonium lactate 12% lotion	76	875mg/clavulanate		50mg/ml inj
amnesteem 10mg cap	72	125mg tab		AMPICILLIN 125MG INJ
amnesteem 20mg cap	72	amoxicillin/k clavulanate	100	ampicillin
amnesteem 40mg cap	72	200-28.5mg/5ml susp		2000mg/sulbactam
AMOXAPINE 100MG TAB	29	amoxicillin/k clavulanate	100	1000mg inj
AMOXAPINE 150MG TAB	29	400-57mg/5ml susp		AMPICILLIN 500MG CAP
AMOXAPINE 25MG TAB	29	amoxicillin/k clavulanate	100	anagrelide 0.5mg cap
AMOXAPINE 50MG TAB	29	600-42.9mg/5ml susp		anagrelide 1mg cap
AMOXICILLIN 1000MG/CLAVULANATE	100	amphetamine-dextroamph	8	anastrozole 1mg tab
62.5MG ER TAB		etamine 10mg ER cap		ANDRODERM
		amphetamine-dextroamph	8	2MG/24HR PATCH
		etamine 10mg tab		ANDRODERM
		amphetamine-dextroamph	8	4MG/24HR PATCH
		etamine 12.5mg tab		ANORO ELLIPTA
				62.5-25MCG INHALER

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>apraclonidine 0.5% ophth soln</i>	96	ARANESP 60MCG/0.3ML SYRINGE	87	ASMANEX 100MCG INHALER	19
<i>aprepitant 125mg cap</i>	34	ARANESP 60MCG/ML	87	ASMANEX 110MCG/INH INHALER	19
<i>aprepitant 125mg/aprepitant 80mg pack</i>	34	INJ	11	ASMANEX 200MCG INHALER	19
<i>aprepitant 40mg cap</i>	34	ARCALYST 220MG INJ <i>arformoterol tartrate 15mcg/2ml neb soln</i>	20	ASMANEX 220MCG INHALER	19
<i>aprepitant 80mg cap</i>	34	ARIKAYCE	10	(120ACT) INHALER	19
<i>apri 28 day pack</i>	67	590MG/8.4ML INH SUSP	10	ASMANEX 220MCG INHALER	20
APTIOM 200MG TAB	23	<i>aripiprazole 10mg odt</i>	57	(30ACT) INHALER	20
APTIOM 400MG TAB	23	<i>aripiprazole 10mg tab</i>	57	ASMANEX 220MCG INHALER	20
APTIOM 600MG TAB	23	<i>aripiprazole 15mg odt</i>	57	(60ACT) INHALER	20
APTIOM 800MG TAB	23	<i>aripiprazole 15mg tab</i>	57	ASMANEX 50MCG INHALER	20
APTIVUS 250MG CAP	57	<i>aripiprazole 1mg/ml oral soln</i>	57	INHALER aspirin	86
ARALAST 1000MG INJ	104	<i>ariPIPRAZOLE 20mg tab</i>	57	25mg/dipyridamole	
<i>aranelle 28 pack</i>	67	<i>ariPIPRAZOLE 2mg tab</i>	57	200mg er cap	
ARANESP 100MCG/0.5ML SYRINGE	87	<i>ariPIPRAZOLE 30mg tab</i>	57	ASTAGRAF 0.5MG ER CAP	93
ARANESP 100MCG/ML INJ	87	<i>ariPIPRAZOLE 5mg tab</i>	57	ASTAGRAF 1MG ER CAF	93
ARANESP 10MCG/0.4ML SYRINGE	87	ARISTADA	57	ASTAGRAF 5MG ER CAF	93
ARANESP 150MCG/0.3ML SYRINGE	87	1064MG/3.9ML SYRINGE	57	atazanavir 150mg cap	57
ARANESP 200MCG/0.4ML SYRINGE	87	ARISTADA	57	atazanavir 200mg cap	57
ARANESP 25MCG/0.42ML SYRINGE	87	441MG/1.6ML SYRINGE	57	atazanavir 300mg cap	57
ARANESP 300MCG/0.6ML SYRINGE	87	ARISTADA	57	atenolol 100mg tab	61
ARANESP 40MCG/0.4ML SYRINGE	87	662MG/2.4ML SYRINGE	57	atenolol	39
ARANESP 40MCG/ML INJ	87	ARISTADA	57	100mg/chlorthalidone	
ARANESP 40MCG/ML SYRINGE	87	675MG/2.4ML SYRINGE	57	25mg tab	
ARANESP 500MCG/ML INJ SYRINGE	87	ARISTADA	57	atenolol 25mg tab	61
ARANESP 500MCG/ML SYRINGE	87	882MG/3.2ML SYRINGE	57	atenolol 50mg tab	61
<i>armodafinil 150mg tab</i>	8	<i>armodafinil 200mg tab</i>	8	atenolol	39
ARANESP 25MCG/0.42ML SYRINGE	87	<i>armodafinil 250mg tab</i>	9	50mg/chlorthalidone	
ARANESP 300MCG/0.6ML SYRINGE	87	<i>armodafinil 50mg tab</i>	9	25mg tab	
ARANESP 40MCG/0.4ML SYRINGE	87	ARNUITY 100MCG	19	atomoxetine 100mg cap	8
ARANESP 40MCG/ML INJ	87	INHALER	19	atomoxetine 10mg cap	8
ARANESP 40MCG/ML SYRINGE	87	ARNUITY 200MCG	19	atomoxetine 18mg cap	8
ARANESP 500MCG/ML INJ SYRINGE	87	INHALER	19	atomoxetine 25mg cap	8
ARANESP 500MCG/ML SYRINGE	87	<i>asenapine 10mg sl tab</i>	55	atomoxetine 40mg cap	8
ARANESP 500MCG/ML SYRINGE	87	<i>asenapine 2.5mg sl tab</i>	55	atomoxetine 60mg cap	8
ARANESP 500MCG/ML SYRINGE	87	<i>asenapine 5mg sl tab</i>	55	atomoxetine 80mg cap	8
ARANESP 500MCG/ML SYRINGE	87	<i>ashlyna 91 day pack</i>	67	atorvastatin 10mg tab	36
ARANESP 500MCG/ML SYRINGE	87			atorvastatin 20mg tab	36
ARANESP 500MCG/ML SYRINGE	87			atorvastatin 40mg tab	36
ARANESP 500MCG/ML SYRINGE	87			atorvastatin 80mg tab	36

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

Índice					
atovaquone 150mg/ml susp	41	azelastine 0.05% ophth soln	98	benazepril 20mg tab	37
atovaquone 250mg/proguanil 100mg tab	43	azelastine 0.15% (206mcg/act) nasal inhaler	95	benazepril 20mg/hydrochlorothiazide 12.5mg tab	39
atovaquone 62.5mg/proguanil 25mg tab	43	azelastine 1% (137mcg/act) nasal inhaler	95	benazepril 20mg/hydrochlorothiazide 25mg tab	40
ATROPINE SULFATE 0.005MG/ML/DIPHENOXYLATE 0.5MG/ML ORAL SOLN	33	azithromycin 20mg/ml susp	89	benazepril 40mg tab	37
atropine sulfate 0.025mg/diphenoxylate 2.5mg tab	33	azithromycin 250mg pack	89	benazepril 5mg tab	37
ATROPINE SULFATE 1% OPHTH SOLN	96	azithromycin 250mg tab	89	benazepril 5mg/hydrochlorothiazide 6.25mg tab	40
ATROVENT 17MCG INHALER	19	azithromycin 40mg/ml susp	89	BENLYSTA 200MG/ML AUTO-INJECTOR	94
AUBAGIO 14MG TAB	102	azithromycin 500mg inj	89	BENLYSTA 200MG/ML SYRINGE	94
AUBAGIO 7MG TAB	102	azithromycin 500mg pack	89	BENZNIDAZOLE 100MG TAB	16
aura 28 day pack	67	azithromycin 500mg tab	89	BENZNIDAZOLE 12.5MG TAB	16
AURYXIA 210MG TAB	84	azithromycin 600mg tab	89	benztropine mesylate 0.5mg tab	51
AUSTEDO 12MG TAB	102	aztreonam 1000mg inj	42	benztropine mesylate 1mg tab	51
AUSTEDO 6MG TAB	102	aztreonam 2000mg inj	42	benztropine mesylate 2mg tab	51
AUSTEDO 9MG TAB	102	B		bepotastine besilate 1.5% ophth soln	98
aviane 28 pack	67	BACITRACIN 500UNIT/GM OPHTH OINTMENT	96	BERINERT 500UNIT INJ	86
avita 0.025% cream	72	bacitracin/polymyxin B 0.5-10unit/mg ophth ointment	96	BESREMI 500MCG/ML SYRINGE	50
avita 0.025% gel	72	baclofen 10mg tab	94	betaine 1000mg powder for oral soln	80
AVONEX 30MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	102	baclofen 20mg tab	94	betamethasone 0.05% aug cream	75
AVONEX 30MCG/0.5ML SYRINGE	103	balsalazide disodium 750mg cap	84	betamethasone 0.05% aug lotion	75
AVYCAZ 500-2000MG INJ	66	BALVERSA 3MG TAB	47	betamethasone 0.05% aug ointment	75
AYVAKIT 100MG TAB	46	BALVERSA 4MG TAB	47	betamethasone 0.05% cream	75
AYVAKIT 200MG TAB	46	BALVERSA 5MG TAB	47	BETAMETHASONE 0.05% GEL	75
AYVAKIT 25MG TAB	46	balziva 28 day pack	67	betamethasone 0.05% lotion	75
AYVAKIT 300MG TAB	46	BAQSIMI 3MG/DOSE NASAL POWDER	31		
AZASITE 1% OPHTH SOLN	96	BAXDELA 450MG TAB	83		
azathioprine 100mg tab	93	BCG LIVE TICE STRAIN 50MG INJ	109		
azathioprine 50mg tab	93	benazepril 10mg tab	37		
azathioprine 75mg tab	93	benazepril	39		
azelaic acid 15% gel	77	10mg/hydrochlorothiazide 12.5mg tab			

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

Índice					
<i>betamethasone 0.05% ointment</i>	75	BIKTARVY 30-120-15MG TAB	57	<i>brimonidine tartrate 0.2% ophth soln</i>	96
<i>betamethasone 0.1% cream</i>	75	BIKTARVY 50-200-25MG TAB	57	<i>brinzolamide 1% ophth susp</i>	98
<i>betamethasone 0.1% lotion</i>	75	<i>bimatoprost 0.03% ophth soln</i>	98	BRIVIACT 100MG TAB	23
<i>betamethasone 0.1% ointment</i>	75	<i>bisoprolol fumarate 10mg tab</i>	61	BRIVIACT 10MG TAB	23
<i>betaxolol 0.5% ophth soln</i>	96	<i>bisoprolol fumarate 10mg/hydrochlorothiazid e 6.25mg tab</i>	40	BRIVIACT 10MG/ML ORAL SOLN	23
<i>betaxolol 10mg tab</i>	61	<i>bisoprolol fumarate 10mg/hydrochlorothiazid e 6.25mg tab</i>	40	BRIVIACT 25MG TAB	23
<i>betaxolol 20mg tab</i>	61	<i>bisoprolol fumarate 2.5mg/hydrochlorothiazid e 6.25mg tab</i>	40	BRIVIACT 50MG TAB	23
<i>bethanechol chloride 10mg tab</i>	109	<i>bisoprolol fumarate 2.5mg/hydrochlorothiazid e 6.25mg tab</i>	40	<i>bromfenac 0.09% ophth soln</i>	98
<i>bethanechol chloride 25mg tab</i>	109	<i>bisoprolol fumarate 5mg tab</i>	61	<i>bromocriptine 2.5mg tab</i>	51
<i>bethanechol chloride 50mg tab</i>	109	<i>bisoprolol fumarate 5mg/hydrochlorothiazide 6.25mg tab</i>	40	<i>bromocriptine 5mg cap</i>	51
<i>bethanechol chloride 5mg tab</i>	109	BIVIGAM 5GM/50ML INJ	99	BRUKINSA 80MG CAP	47
BETIMOL 0.25% OPHTH SOLN	96	<i>blisovi 21 fe 1.5/30 28 day pack</i>	67	<i>budesonide 0.125mg/ml inh susp</i>	20
BETIMOL 0.5% OPHTH SOLN	96	<i>blisovi 24 fe 1/20 28 day pack</i>	67	<i>budesonide 0.25mg/ml inh susp</i>	20
BETOPTIC S 0.25% OPHTH SUSP	96	BOOSTRIX INJ	107	<i>budesonide 0.5mg/ml inh susp</i>	20
<i>bexarotene 75mg cap</i>	50	BOOSTRIX SYRINGE	107	<i>budesonide 3mg dr cap</i>	71
BEXSERO SYRINGE	109	<i>bosentan 125mg tab</i>	65	<i>budesonide 9mg er tab</i>	71
<i>bicalutamide 50mg tab</i>	45	<i>bosentan 62.5mg tab</i>	65	<i>bumetanide 0.25mg/ml inj</i>	78
BICILLIN 300000-300000UNIT/ML SYRINGE	100	BOSULIF 100MG TAB	47	<i>bumetanide 0.5mg tab</i>	78
BICILLIN 450000-150000UNIT/ML SYRINGE	100	BOSULIF 400MG TAB	47	<i>bumetanide 1mg tab</i>	78
BICILLIN L-A 1200000UNIT/2ML SYRINGE	100	BOSULIF 500MG TAB	47	<i>bumetanide 2mg tab</i>	78
BICILLIN L-A 2400000UNIT/4ML SYRINGE	100	BRAFTOVI 75MG CAP	47	<i>buprenorphine 12mg/naloxone 3mg sublingual film</i>	15
BICILLIN L-A 600000UNIT/ML SYRINGE	100	BREO ELLIPTA	20	<i>buprenorphine 2mg sl tab</i>	15
BIDIL 37.5-20MG TAB	64	100-25MCG INHALER	20	<i>buprenorphine 2mg/naloxone 0.5mg sl tab</i>	15
		BREO ELLIPTA	20	<i>buprenorphine 200-25MCG INHALER</i>	15
		200-25MCG INHALER	20	<i>buprenorphine 2mg/naloxone 0.5mg sublingual film</i>	15
		BREZTRI AEROSPHERE	20	<i>buprenorphine 200-25MCG INHALER</i>	15
		160-9-4.8MCG/ACT		<i>buprenorphine 2mg/naloxone 0.5mg sublingual film</i>	15
		INHALER		<i>buprenorphine 4mg/naloxone 1mg sublingual film</i>	15
		<i>briellyn 28 day pack</i>	67	<i>buprenorphine 4mg/naloxone 1mg sublingual film</i>	15
		BRILINTA 60MG TAB	86	<i>buprenorphine 8mg sl tab</i>	15
		BRILINTA 90MG TAB	86	<i>buprenorphine 8mg/naloxone 2mg sl tab</i>	15
		<i>brimonidine tartrate 0.15% ophth soln</i>	96		

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

Índice				
<i>buprenorphine</i>	15	<i>calcium acetate 667mg</i>	84	<i>carbidopa</i>
<i>8mg/naloxone 2mg</i>		<i>cap</i>		<i>10mg/levodopa 100mg</i>
<i>sublingual film</i>		<i>calcium acetate 667mg</i>	84	<i>odt</i>
<i>bupropion 100mg er tab</i>	26	<i>tab</i>		<i>carbidopa</i>
<i>bupropion 100mg tab</i>	26	<i>CALQUENCE 100MG</i>	47	<i>10mg/levodopa 100mg</i>
<i>bupropion 150mg sr (12 hr) tab</i>	27	<i>CAP</i>		<i>tab</i>
<i>bupropion 150mg sr tab</i>	103	<i>camila 28 day 0.35mg</i>	71	<i>carbidopa</i>
<i>bupropion 150mg xl (24 hr) tab</i>	27	<i>pack</i>		<i>12.5mg/entacapone</i>
<i>bupropion 200mg er tab</i>	27	<i>camreselo 91 day pack</i>	67	<i>200mg/levodopa 50mg</i>
<i>bupropion 300mg er tab</i>	27	<i>candesartan cilexetil</i>	38	<i>tab</i>
<i>bupropion 75mg tab</i>	27	<i>32mg tab</i>		<i>carbidopa</i>
<i>buspirone 10mg tab</i>	17	<i>candesartan cilexetil 4mg</i>	38	<i>18.75mg/entacapone</i>
<i>buspirone 15mg tab</i>	17	<i>tab</i>		<i>200mg/levodopa 75mg</i>
<i>buspirone 30mg tab</i>	17	<i>candesartan cilexetil 8mg</i>	38	<i>tab</i>
<i>buspirone 5mg tab</i>	17	<i>tab</i>		<i>carbidopa 25mg tab</i>
<i>buspirone 7.5mg tab</i>	17	<i>CAPLYTA 42MG CAP</i>	53	<i>carbidopa</i>
<i>butorphanol tartrate</i>	15	<i>CAPRELSA 100MG TAB</i>	47	<i>200mg/levodopa 100mg</i>
<i>1mg/act nasal inhaler</i>		<i>CAPRELSA 300MG TAB</i>	47	<i>tab</i>
BYDUREON	31	<i>captopril 100mg tab</i>	37	<i>carbidopa</i>
2MG/0.85ML		<i>captopril 12.5mg tab</i>	37	<i>25mg/levodopa 100mg er</i>
AUTO-INJECTOR		<i>captopril 25mg tab</i>	37	<i>tab</i>
BYLVAY 1200MCG CAP	84	<i>captopril 50mg tab</i>	37	<i>carbidopa</i>
BYLVAY 200MCG ORAL PELLET	84	<i>CARBAGLU 200MG TAB FOR ORAL SUSP</i>	80	<i>25mg/levodopa 100mg</i>
BYLVAY 400MCG CAP	84	<i>carbamazepine 100mg chew tab</i>	23	<i>odt</i>
C		<i>carbamazepine 100mg er cap</i>	23	<i>carbidopa</i>
<i>cabergoline 0.5mg tab</i>	81	<i>carbamazepine 100mg er tab</i>	23	<i>25mg/levodopa 250mg</i>
CABLIVI 11MG INJ	86	<i>carbamazepine 200mg er cap</i>	23	<i>odt</i>
CABOMETYX 20MG TAE	47	<i>carbamazepine 200mg er tab</i>	23	<i>carbidopa</i>
CABOMETYX 40MG TAE	47	<i>carbamazepine 200mg er tab</i>	23	<i>25mg/levodopa 250mg</i>
CABOMETYX 60MG TAE	47	<i>carbamazepine 200mg er tab</i>	23	<i>tab</i>
<i>calcipotriene 0.005% cream</i>	74	<i>carbamazepine 200mg er tab</i>	23	<i>carbidopa</i>
<i>calcipotriene 0.005% ointment</i>	74	<i>carbamazepine 200mg er tab</i>	23	<i>31.25mg/entacapone</i>
<i>calcipotriene 0.005% topical soln</i>	74	<i>carbamazepine 200mg/ml susp</i>	23	<i>200mg/levodopa 125mg</i>
<i>calcitriol 0.00025mg cap</i>	80	<i>carbamazepine 300mg er cap</i>	23	<i>tab</i>
<i>calcitriol 0.0005mg cap</i>	80	<i>carbamazepine 400mg er tab</i>	23	<i>carbidopa</i>
<i>calcitriol 0.001mg/ml oral soln</i>	80			<i>37.5mg/entacapone</i>
				<i>200mg/levodopa 150mg</i>
				<i>tab</i>

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

Índice				
<i>carbidopa</i>	51	<i>cefotetan 1000mg inj</i>	66	CHANTIX 1MG 103
<i>50mg/entacapone</i>		<i>cefotetan 2000mg inj</i>	66	CONTINUING MONTH
<i>200mg/levodopa 200mg tab</i>		<i>cefoxitin 1000mg inj</i>	66	THERAPY PACK
<i>carbidopa</i>	51	<i>cefoxitin 2000mg inj</i>	66	CHANTIX 1MG TAB 103
<i>50mg/levodopa 200mg er tab</i>		<i>cefpodoxime 100mg tab</i>	67	CHANTIX FIRST MONTH 103
<i>carglumic acid 200mg tab for oral susp</i>	80	<i>cefpodoxime 10mg/ml</i>	67	THERAPY PACK
<i>carisoprodol 350mg tab</i>	94	<i>susp</i>	67	CHEMET 100MG CAP 33
<i>CARTEOLOL 1% OPHTH SOLN</i>	96	<i>cefpodoxime 200mg tab</i>	67	CHENODAL 250MG TAB 83
<i>cartia 120mg er cap</i>	62	<i>cefpodoxime 20mg/ml</i>	67	<i>chlordiazepoxide 10mg cap</i>
<i>cartia 180mg er cap</i>	62	<i>susp</i>	67	18
<i>cartia 240mg er cap</i>	62	<i>cefpodoxime 250mg tab</i>	66	<i>chlordiazepoxide 25mg cap</i>
<i>cartia 300mg er cap</i>	62	<i>cefpodoxime 50mg/ml susp</i>	66	18
<i>carvedilol 12.5mg tab</i>	61	<i>ceftazidime 1000mg inj</i>	67	<i>chlordiazepoxide 5mg cap</i>
<i>carvedilol 25mg tab</i>	61	<i>ceftazidime 2000mg inj</i>	67	94
<i>carvedilol 3.125mg tab</i>	61	<i>ceftazidime 250mg/ml susp</i>	66	0.12% mouthwash
<i>carvedilol 6.25mg tab</i>	61	<i>ceftazidime 1000mg tab</i>	67	chloroquine phosphate 43
<i>caspofungin acetate 50mg inj</i>	34	<i>ceftazidime 2000mg inj</i>	67	250mg tab
<i>caspofungin acetate 70mg inj</i>	34	<i>ceftazidime 250mg/ml inj</i>	67	CHLOROQUINE 43
<i>CAYSTON 75MG INH SOLN</i>	42	<i>ceftazidime 2000mg inj</i>	67	PHOSPHATE 500MG TAB
<i>caziant 28 day pack</i>	67	<i>ceftazidime 250mg/ml inj</i>	67	<i>chlorpromazine 100mg tab</i>
<i>CEFACLOR 250MG CAP</i>	66	<i>ceftazidime 500mg inj</i>	66	56
<i>CEFACLOR 500MG CAP</i>	66	<i>cefuroxime 1500mg inj</i>	66	<i>chlorpromazine 10mg tab</i>
<i>CEFADROXIL 1000MG TAB</i>	66	<i>cefuroxime 2000mg inj</i>	66	56
<i>cefadroxil 100mg/ml susp</i>	66	<i>cefuroxime 250mg tab</i>	66	<i>chlorpromazine 200mg tab</i>
<i>cefadroxil 500mg cap</i>	66	<i>cefuroxime 500mg tab</i>	66	56
<i>cefadroxil 50mg/ml susp</i>	66	<i>cefuroxime 50mg/ml susp</i>	66	<i>chlorpromazine 25mg tab</i>
<i>cefazolin 1000mg inj</i>	66	<i>cefuroxime 500mg inj</i>	66	78
<i>cefazolin 200mg/ml inj</i>	66	<i>cephalexin 250mg cap</i>	66	<i>chlorpromazine 50mg tab</i>
<i>cefazolin 500mg inj</i>	66	<i>cephalexin 25mg/ml susp</i>	66	78
<i>cefdinir 25mg/ml susp</i>	66	<i>cephalexin 500mg cap</i>	66	<i>chlorpromazine 50mg tab</i>
<i>cefdinir 300mg cap</i>	66	<i>cephalexin 50mg/ml susp</i>	66	94
<i>cefdinir 50mg/ml susp</i>	66	<i>cerdelga 84MG CAP</i>	86	CHOLBAM 250MG CAP
<i>cefpime 1000mg inj</i>	67	<i>cetirizine 1mg/ml oral soln</i>	35	83
<i>cefpime 2000mg inj</i>	67	<i>CETRAXAL 0.2% OTIC SOLN</i>	98	CHOLBAM 50MG CAP
<i>cefixime 20mg/ml susp</i>	66	<i>cevimeline 30mg cap</i>	94	cholestyramine resin
<i>cefixime 400mg cap</i>	67	<i>CHANTIX 0.5MG TAB</i>	103	(sugar-free) 4000mg powder for oral susp
<i>cefixime 40mg/ml susp</i>	67			36
				<i>cholestyramine resin 4000mg powder for oral susp</i>
				<i>ciclopirox 0.77% cream</i>
				73
				<i>ciclopirox 0.77% gel</i>
				73
				<i>ciclopirox 0.77% lotion</i>
				73
				<i>ciclopirox 1% shampoo</i>
				73

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

Índice					
ciclopirox 8% topical soln	73	CLARITHROMYCIN	89	clobazam 2.5mg/ml susp	22
CILASTATIN	42	25MG/ML SUSP		clobazam 20mg tab	22
250MG/IMIPENEM		clarithromycin 500mg er	89	clobetasol propionate	75
250MG INJ		tab		0.05% cream	
cilastatin	42	clarithromycin 500mg tab	89	clobetasol propionate	75
500mg/imipenem 500mg		CLARITHROMYCIN	89	0.05% e cream	
inj		50MG/ML SUSP		clobetasol propionate	75
cilostazol 100mg tab	86	CLENPIQ	89	0.05% foam	
cilostazol 50mg tab	86	75-21.9-0.0625MG/ML		clobetasol propionate	75
CIMDUO 300-300MG	57	ORAL SOLN		0.05% gel	
TAB		clindacin 1% pad	73	clobetasol propionate	75
cimetidine 200mg tab	107	clindamycin 1% gel	73	0.05% lotion	
cimetidine 300mg tab	107	clindamycin 1% lotion	73	clobetasol propionate	75
cimetidine 400mg tab	107	clindamycin 1% pad	73	0.05% ointment	
cimetidine 60mg/ml oral	107	clindamycin 1% topical	73	clobetasol propionate	75
soln		soln		0.05% shampoo	
cimetidine 800mg tab	107	clindamycin 12mg/ml inj	42	clobetasol propionate	75
CIMZIA 200MG INJ	84	clindamycin 150mg cap	42	0.05% spray	
CIMZIA 200MG/ML	84	clindamycin 150mg/ml	42	clobetasol propionate	75
SYRINGE		(2ml) inj		0.05% topical soln	
cinacalcet 30mg tab	80	clindamycin 150mg/ml	42	clodan 0.05% shampoo	75
cinacalcet 60mg tab	80	(4ml) inj		clomipramine 25mg cap	29
cinacalcet 90mg tab	80	clindamycin 150mg/ml	42	clomipramine 50mg cap	29
CINRYZE 500UNIT INJ	86	(6ml) inj		clomipramine 75mg cap	29
CIPROFLOXACIN 0.2%	98	clindamycin 15mg/ml oral	42	clonazepam 0.125mg odt	22
OTIC SOLN		soln		clonazepam 0.25mg odt	23
ciprofloxacin 0.3% ophth	96	clindamycin 18mg/ml inj	42	clonazepam 0.5mg odt	23
soln		clindamycin 2% vaginal	110	clonazepam 0.5mg tab	23
ciprofloxacin 250mg tab	83	cream		clonazepam 1mg odt	23
ciprofloxacin 2mg/ml inj	83	clindamycin 300mg cap	42	clonazepam 1mg tab	23
ciprofloxacin 500mg tab	83	clindamycin 6mg/ml inj	42	clonazepam 2mg odt	23
ciprofloxacin 750mg tab	83	clindamycin 75mg cap	42	clonazepam 2mg tab	23
ciprofloxacin/dexamethas	99	clindamycin/benzoyl	73	clonidine 0.00417mg/hr	39
one 0.3-0.1% otic susp		peroxide 1-5% gel		weekly patch	
citalopram 10mg tab	27	CLINIMIX 4.25/10 INJ	95	clonidine 0.00833mg/hr	39
citalopram 20mg tab	27	CLINIMIX 4.25/5 INJ	95	weekly patch	
citalopram 2mg/ml oral	27	CLINIMIX 5/15 INJ	95	clonidine 0.0125mg/hr	39
soln		CLINIMIX 5/20 INJ	95	weekly patch	
citalopram 40mg tab	27	CLINIMIX E 2.75/5 INJ	95	clonidine 0.1mg er tab	8
claravis 10mg cap	72	CLINIMIX E 4.25/10 INJ	95	clonidine 0.1mg tab	39
claravis 20mg cap	72	CLINIMIX E 4.25/5 INJ	95	clonidine 0.2mg tab	39
claravis 30mg cap	72	CLINIMIX E 5/15 INJ	95	clonidine 0.3mg tab	39
claravis 40mg cap	72	CLINIMIX E 5/20 INJ	95	clopidogrel 75mg tab	86
clarithromycin 250mg tab	89	clinisol 15 inj	95	clorazepate dipotassium	18
		clobazam 10mg tab	22	15mg tab	

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

Índice					
<i>clorazepate dipotassium 3.75mg tab</i>	18	COMBIGAN 2-5MG/ML OPHTH SOLN	96	CREON 60000-12000-38000UNIT	77
<i>clorazepate dipotassium 7.5mg tab</i>	18	COMBIPATCH 0.00208-0.00583MG/HR	81	DR CAP CRINONE 4% VAGINAL GEL	110
<i>clotrimazole 1% cream</i>	74	PATCH			
<i>clotrimazole 1% topical soln</i>	74	COMBIPATCH 0.00208-0.0104MG/HR	81	CRINONE 8% VAGINAL GEL	110
<i>clotrimazole 10mg lozenge</i>	94	PATCH COMBIVENT	20	<i>cromolyn sodium 20mg/ml oral soln</i>	83
<i>clotrimazole/betamethasone 1-0.05% cream</i>	74	20-100MCG/ACT INH COMETRIQ CAP 100MG	47	<i>cromolyn sodium 4% ophth soln</i>	98
<i>clotrimazole/betamethasone 1-0.05% lotion</i>	74	DAILY DOSE CARTON PACK		<i>cryselle 28 pack cyclobenzaprine 10mg tab</i>	67
<i>clozapine 100mg odt</i>	55	COMETRIQ CAP 140MG	47	<i>cyclobenzaprine 5mg tab CYCLOPHOSPHAMIDE</i>	94
<i>clozapine 100mg tab</i>	55	DAILY DOSE CARTON		<i>25MG CAP CYCLOPHOSPHAMIDE</i>	44
<i>CLOZAPINE 12.5MG ODT</i>	55	PACK		<i>25MG TAB CYCLOPHOSPHAMIDE</i>	44
<i>CLOZAPINE 150MG ODT</i>	55	COMETRIQ CAP 60MG	47	<i>50MG CAP CYCLOPHOSPHAMIDE</i>	44
<i>CLOZAPINE 200MG ODT</i>	55	DAILY DOSE CARTON PACK		<i>50MG CAP CYCLOPHOSPHAMIDE</i>	44
<i>clozapine 200mg tab</i>	55	COMPLERA 200-25-300MG TAB	57	<i>50MG CAP CYCLOPHOSPHAMIDE</i>	44
<i>clozapine 25mg odt</i>	55	compro 25mg rectal supp	56	<i>CYCLOPHOSPHAMIDE</i>	44
<i>clozapine 25mg tab</i>	55	constulose 10gm/15ml	89	<i>50MG TAB</i>	
<i>clozapine 50mg tab</i>	55	oral soln		<i>cyclosporine 100mg cap cyclosporine 25mg cap</i>	93
<i>COARTEM 20-120MG TAB</i>	43	COPIKTRA 15MG CAP	47	<i>cyclosporine modified 100mg cap</i>	93
<i>CODEINE SULFATE 15MG TAB</i>	13	COPIKTRA 25MG CAP	47	<i>cyclosporine modified 100mg/ml oral soln</i>	93
<i>CODEINE SULFATE 30MG TAB</i>	13	CORLANOR 5MG TAB	65	<i>cyclosporine modified 25mg cap</i>	93
<i>CODEINE SULFATE 60MG TAB</i>	13	CORLANOR 5MG/5ML	65	<i>cyclosporine modified 50mg cap</i>	93
<i>colchicine 0.5mg/probenecid 500mg tab</i>	85	COPIKTRA 7.5MG TAB	65	<i>cyclosporine modified 50mg cap cyproheptadine 0.4mg/ml oral soln</i>	93
<i>colchicine 0.6mg tab</i>	85	COTELLIC 20MG TAB	47	<i>cyclosporine modified 25mg cap cyproheptadine 4mg tab</i>	93
<i>colesevelam 3750mg powder for oral susp</i>	36	CREON	77	<i>cyred 28 day pack CYSTADROPS 0.37%</i>	67
<i>colesevelam 625mg tab</i>	36	120000-24000-76000UNI		<i>OPHTH SOLN CYSTAGON 150MG CAP</i>	98
<i>colestipol 1000mg tab</i>	36	T DR CAP		<i>CYSTAGON 50MG CAP</i>	85
<i>colestipol 5000mg granules for oral susp</i>	36	CREON	77	<i>CYSTARAN 0.44% OPHTH SOLN</i>	85
<i>colistin 75mg/ml inj</i>	43	15000-3000-9500UNIT			
		DR CAP		D	

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>dalfampridine 10mg er tab</i>	103	<i>DESCOVY 200-25MG TAB</i>	57	<i>dexamethasone 4mg tab</i> 71 <i>dexamethasone 6mg tab</i> 71
<i>DALIRESP 250MCG TAB</i>	19	<i>desipramine 100mg tab</i>	29	<i>DEXAMETHASONE</i> 97
<i>DALIRESP 500MCG TAB</i>	19	<i>desipramine 10mg tab</i>	29	<i>PHOSPHATE 0.1%</i>
<i>DALVANCE 500MG INJ</i>	42	<i>desipramine 150mg tab</i>	29	<i>OPHTH SOLN</i>
<i>danazol 100mg cap</i>	16	<i>desipramine 25mg tab</i>	29	<i>dexamethasone/neomycin /polymyxin b 0.1% ophth ointment</i> 97
<i>danazol 200mg cap</i>	16	<i>desipramine 50mg tab</i>	29	
<i>danazol 50mg cap</i>	16	<i>desipramine 75mg tab</i>	29	
<i>dantrolene sodium 100mg cap</i>	95	<i>desloratadine 5mg tab</i>	35	<i>dexamethasone/tobramycin 0.3-0.1% ophth susp</i> 97
		<i>desmopressin acetate</i>	81	
<i>dantrolene sodium 25mg cap</i>	95	<i>0.01% (0.01mg/act) nasal spray</i>		<i>dexamethylphenidate</i> 9
<i>dantrolene sodium 50mg cap</i>	95	<i>desmopressin acetate</i>	81	<i>dexamethylphenidate</i> 9
<i>dapsone 100mg tab</i>	42	<i>desmopressin acetate</i>	81	<i>dexamethylphenidate</i> 9
<i>dapsone 25mg tab</i>	42	<i>0.2mg tab</i>		<i>dexamethylphenidate</i> 15mg er cap 9
<i>DAPTACEL INJ</i>	107	<i>desogestrel</i>	68	<i>dexamethylphenidate</i> 2.5mg tab 9
<i>daptomycin 500mg inj</i>	42	<i>0.15mg/ethinyl estradiol</i>		<i>dexamethylphenidate</i> 20mg er cap 9
<i>DAURISMO 100MG TAB</i>	45	<i>0.01mg/ethinyl estradiol</i>		<i>dexamethylphenidate</i> 25mg er cap 9
<i>DAURISMO 25MG TAB</i>	45	<i>0.02mg 28 day pack</i>		<i>dexamethylphenidate</i> 30mg er cap 9
<i>deblitane 28 day 0.35mg pack</i>	71	<i>desogestrel/ethinyl estradiol/inert ingredients</i>	68	<i>dexamethylphenidate</i> 35mg er cap 9
<i>deferasirox 125mg tab for oral susp</i>	33	<i>0.15mg-0.03mg-1mg pack</i>		<i>dexamethylphenidate</i> 40mg er cap 9
<i>deferasirox 180mg granules</i>	33	<i>desonide 0.05% ointment</i>	75	<i>dexamethylphenidate</i> 40mg er cap 5mg er cap 9
<i>deferasirox 180mg tab</i>	33	<i>desoximetasone 0.25% cream</i>	75	<i>dexamethylphenidate</i> 45mg er cap 9
<i>deferasirox 250mg tab for oral susp</i>	33	<i>desoximetasone 0.25% ointment</i>	76	<i>dexamethylphenidate</i> 50mg er cap 9
<i>deferasirox 360mg granules</i>	33	<i>desvenlafaxine succinate 100mg er tab</i>	28	<i>dexamethylphenidate</i> 55mg er tab 9
<i>deferasirox 360mg tab</i>	33	<i>desvenlafaxine succinate 25mg er tab</i>	28	<i>dextroamphetamine sulfate 10mg er cap</i> 8
<i>deferasirox 500mg tab for oral susp</i>	33	<i>desvenlafaxine succinate 50mg er tab</i>	28	<i>dextroamphetamine sulfate 15mg er cap</i> 8
<i>deferasirox 90mg granules</i>	33	<i>dexamethasone 0.1mg/ml oral soln</i>	71	<i>dextroamphetamine sulfate 5mg er cap</i> 8
<i>deferasirox 90mg tab</i>	33	<i>dexamethasone 0.5mg tab</i>	71	<i>dextroamphetamine sulfate 5mg tab</i> 8
<i>deferiprone 500mg tab</i>	33	<i>dexamethasone 0.75mg tab</i>	71	<i>DIACOMIT 250MG CAP</i> 23
<i>DELSTRIGO 100-300-300MG TAB</i>	57	<i>dexamethasone 1.5mg tab</i>	71	
<i>demeclacycline 150mg tab</i>	104	<i>DEXAMETHASONE 1MC TAB</i>	71	
<i>demeclacycline 300mg tab</i>	104	<i>DEXAMETHASONE 2MC TAR</i>	71	

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

Índice					
DIACOMIT 250MG POWDER FOR ORAL	24	<i>diclofenac sodium 75mg dr tab</i>	11	<i>diltiazem 60mg er cap</i>	63
SUSP		<i>diclofenac sodium</i>	11	<i>diltiazem 60mg tab</i>	63
DIACOMIT 500MG CAP	24	<i>75mg/misoprostol 0.2mg</i>		<i>diltiazem 90mg er cap</i>	63
DIACOMIT 500MG POWDER FOR ORAL	24	<i>dr tab</i>		<i>diltiazem 90mg tab</i>	63
SUSP		<i>dicloxacillin 250mg cap</i>	101	<i>dimethyl fumarate 120mg dr cap</i>	103
DIASTAT 10MG RECTAL GEL	23	<i>dicyclomine 10mg cap</i>	107	<i>dimethyl fumarate 120mg/dimethyl fumarate 240mg pack</i>	103
DIASTAT 2.5MG RECTAL GEL	23	<i>dicyclomine 20mg tab</i>	107		
DIASTAT 20MG RECTAL GEL	23	<i>dicyclomine 2mg/ml oral soln</i>	107	<i>dimethyl fumarate 240mg dr cap</i>	103
DIAZEPAM 10mg tab	18	<i>diflunisal 500mg tab</i>	13	DIPENTUM 250MG CAP	84
DIAZEPAM 10MG/2ML RECTAL GEL	23	<i>difluprednate 0.05% ophth susp</i>	97	DIPHThERIA/TETANUS TOXOID INJ	107
<i>diazepam 1mg/ml oral soln</i>	18	<i>digitek 0.125mg tab</i>	64	<i>dipyridamole 25mg tab</i>	86
DIAZEPAM 2.5MG/0.5ML RECTAL GEL	23	<i>digitek 0.25mg tab</i>	64	<i>dipyridamole 50mg tab</i>	86
<i>diazepam 1mg/ml oral soln</i>	18	<i>digox 125mcg tab</i>	64	<i>dipyridamole 75mg tab</i>	86
<i>diazepam 1mg/ml oral soln</i>	18	<i>digox 250mcg tab</i>	64	<i>disopyramide 100mg cap</i>	18
DIAZEPAM 2.5MG/0.5ML RECTAL GEL	23	DIGOXIN 0.05MG/ML ORAL SOLN	64	<i>disopyramide 150mg cap</i>	18
DIAZEPAM 20MG/4ML RECTAL GEL	23	<i>digoxin 0.125mg tab</i>	64	<i>disulfiram 250mg tab</i>	101
<i>diazepam 2mg tab</i>	18	<i>digoxin 0.25mg tab</i>	64	<i>disulfiram 500mg tab</i>	101
<i>diazepam 5mg tab</i>	18	<i>dihydroergotamine inhaler</i>	90	DIURIL 250MG/5ML SUSP	78
<i>diazepam 5mg/ml oral soln</i>	18	DILANTIN 30MG ER CAP	26	<i>divalproex sodium 125mg dr cap</i>	26
<i>diazoxide 50mg/ml susp</i>	31	<i>dilt 120mg er cap</i>	62	<i>divalproex sodium 125mg dr tab</i>	26
<i>diclofenac potassium 50mg tab</i>	11	<i>dilt 180mg er cap</i>	62	<i>divalproex sodium 250mg dr tab</i>	26
<i>diclofenac sodium 0.1% ophth soln</i>	98	<i>dilt 240mg er cap</i>	62	<i>divalproex sodium 250mg er tab</i>	26
<i>diclofenac sodium 1% gel</i>	74	<i>diltiazem 120mg er (12 hr) cap</i>	62	<i>divalproex sodium 500mg dr tab</i>	26
<i>diclofenac sodium 1.5% topical soln</i>	74	<i>diltiazem 120mg er (24 hr) cap</i>	62	<i>divalproex sodium 500mg er tab</i>	26
<i>diclofenac sodium 100mg er tab</i>	11	<i>diltiazem 120mg tab</i>	62	<i>dofetilide 0.125mg cap</i>	19
<i>diclofenac sodium 25mg dr tab</i>	11	<i>diltiazem 180mg er cap</i>	62	<i>dofetilide 0.25mg cap</i>	19
<i>diclofenac sodium 3% gel</i>	74	<i>diltiazem 180mg er tab</i>	62	<i>dofetilide 0.5mg cap</i>	19
<i>diclofenac sodium 50mg dr tab</i>	11	<i>diltiazem 240mg er cap</i>	62	<i>dolishale 28 day pack</i>	68
<i>diclofenac sodium 50mg/misoprostol 0.2mg dr tab</i>	11	<i>diltiazem 240mg er tab</i>	62	<i>donepezil 10mg odt</i>	101
		<i>diltiazem 300mg er cap</i>	62	<i>donepezil 10mg tab</i>	101
		<i>diltiazem 300mg er tab</i>	63	<i>donepezil 23mg tab</i>	101
		<i>diltiazem 30mg tab</i>	63	<i>donepezil 5mg odt</i>	101
		<i>diltiazem 360mg er cap</i>	63	<i>donepezil 5mg tab</i>	101
		<i>diltiazem 360mg er tab</i>	63	DOPTELET 20MG TAB	87
		<i>diltiazem 420mg er can</i>	63		

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

Índice					
DOPTELET TAB 40MG	87	<i>doxycycline monohydrate</i>	105	DULERA 50-5MCG	20
DAILY DOSE PACK		<i>100mg cap</i>		INHALER	
DOPTELET TAB 60MG	87	<i>doxycycline monohydrate</i>	105	<i>duloxetine 20mg dr cap</i>	28
DAILY DOSE PACK		<i>100mg tab</i>		<i>duloxetine 30mg dr cap</i>	28
<i>dorzolamide 2% ophth soln</i>	98	<i>doxycycline monohydrate</i>	105	<i>duloxetine 60mg dr cap</i>	28
<i>dorzolamide/timolol 22.3-6.8mg/ml ophth soln</i>	96	<i>doxycycline monohydrate</i>	105	DUPIXENT	76
<i>dorzolamide/timolol maleate 2%-0.5% ophth soln (preservative-free)</i>	96	<i>doxycycline monohydrate</i>	105	100MG/0.67ML	
<i>dotti 0.025mg/24hr patch</i>	82	<i>doxylamine succinate</i>	34	SYRINGE	
<i>dotti 0.0375mg/24hr patch</i>	82	<i>10mg/pyridoxine 10mg dr tab</i>		DUPIXENT	76
<i>dotti 0.05mg/24hr patch</i>	82	<i>DRIZALMA 20MG DR CAP</i>	28	200MG/1.14ML	
<i>dotti 0.075mg/24hr patch</i>	82	<i>DRIZALMA 30MG DR CAP</i>	28	AUTO-INJECTOR	
<i>dotti 0.1mg/24hr patch</i>	82	<i>DRIZALMA 40MG DR CAP</i>	28	DUPIXENT	76
DOVATO 50-300MG TAB	58	<i>dutasteride 0.5mg cap</i>		200MG/1.14ML	
<i>doxazosin 1mg tab</i>	39	<i>DRIZALMA 60MG DR CAP</i>	28	SYRINGE	
<i>doxazosin 2mg tab</i>	39	<i>dronabinol 10mg cap</i>	34	DUPIXENT 300MG/2ML	76
<i>doxazosin 4mg tab</i>	39	<i>dronabinol 2.5mg cap</i>	34	AUTO-INJECTOR	
<i>doxazosin 8mg tab</i>	39	<i>dronabinol 5mg cap</i>	34	DUPIXENT 300MG/2ML	76
<i>doxepin 100mg cap</i>	29	<i>drospirenone 3mg/ethinyl estradiol 0.02mg/inert ingredients 1mg pack</i>	68	SYRINGE	
<i>doxepin 10mg cap</i>	29	<i>drospirenone 3mg/ethinyl estradiol 0.03mg/inert ingredients 1mg pack</i>	68	<i>dutasteride</i>	85
<i>doxepin 10mg/ml oral soln</i>	29	<i>drospirenone/ethinyl estradiol/levomefolate calcium 3-0.02-0.451mg pack</i>	68	<i>0.5mg/tamsulosin 0.4mg cap</i>	85
DOXEPIN 150MG CAP	29	<i>DROXIA 200MG CAP</i>	86	E	
<i>doxepin 25mg cap</i>	29	<i>DROXIA 300MG CAP</i>	86	<i>econazole nitrate 1% cream</i>	74
<i>doxepin 50mg cap</i>	29	<i>DROXIA 400MG CAP</i>	86	EDURANT 25MG TAB	58
<i>doxepin 75mg cap</i>	29	<i>droxidopa 100mg cap</i>	110	<i>efavirenz 200mg cap</i>	58
<i>doxercalciferol 0.0005mg cap</i>	80	<i>droxidopa 200mg cap</i>	110	<i>efavirenz</i>	58
<i>doxercalciferol 0.001mg cap</i>	80	<i>droxidopa 300mg cap</i>	110	<i>400mg/lamivudine 300mg/tenofovir disoproxil fumarate 300mg tab</i>	
<i>doxercalciferol 0.0025mg cap</i>	80	<i>DULERA 100-5MCG INHALER</i>	20	<i>efavirenz 50mg cap</i>	58
<i>doxy 100mg inj</i>	104	<i>DULERA 200-5MCG INHALER</i>	20	<i>efavirenz 600mg tab</i>	58
<i>doxycycline hyclate 100mg cap</i>	104			<i>efavirenz</i>	58
<i>doxycycline hyclate 100mg tab</i>	105			<i>600mg/emtricitabine 200mg/tenofovir disoproxil fumarate 300mg tab</i>	
<i>doxycycline hyclate 20mg tab</i>	105			<i>efavirenz 600mg/lamivudine 300mg/tenofovir disoproxil fumarate 300mg tab</i>	58
<i>doxycycline hyclate 50mg can</i>	105				

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>eletriptan 20mg tab</i>	90	<i>emtricitabine</i>	58	<i>enoxaparin sodium</i>	22
<i>eletriptan 40mg tab</i>	90	<i>200mg/tenofovir</i>		<i>100mg/ml (0.6ml) syringe</i>	
ELIGARD 22.5MG	45	<i>disoproxil fumarate</i>		<i>enoxaparin sodium</i>	22
SYRINGE		<i>300mg tab</i>		<i>100mg/ml (0.8ml) syringe</i>	
ELIGARD 30MG	45	EMTRIVA 10MG/ML	58	<i>enoxaparin sodium</i>	22
SYRINGE		ORAL SOLN		<i>100mg/ml (1ml) syringe</i>	
ELIGARD 45MG	45	<i>enalapril maleate 10mg</i>	37	<i>enoxaparin sodium</i>	22
SYRINGE		<i>tab</i>		<i>150mg/ml (0.8ml) syringe</i>	
ELIGARD 7.5MG	45	<i>enalapril maleate</i>	40	<i>enoxaparin sodium</i>	22
SYRINGE		<i>10mg/hydrochlorothiazid</i>		<i>150mg/ml (1ml) syringe</i>	
ELIQUIS 2.5MG TAB	21	<i>e 25mg tab</i>		<i>enpresse 28 day pack</i>	68
ELIQUIS 30-DAY STARTER PACK 5MG	21	<i>enalapril maleate 2.5mg</i>	37	<i>enskyce 28 day pack</i>	68
ELIQUIS 5MG TAB	21	<i>tab</i>		ENSPRYNG 120MG/ML	93
ELMIRON 100MG CAP	85	<i>enalapril maleate 20mg</i>	37	SYRINGE	
<i>eluryng 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	71	<i>tab</i>		<i>entacapone 200mg tab</i>	51
<i>EMCYT 140MG CAP</i>	45	<i>enalapril maleate</i>	40	<i>entecavir 0.5mg tab</i>	60
EMGALITY 100MG/ML SYRINGE	90	<i>5mg/hydrochlorothiazide</i>		<i>entecavir 1mg tab</i>	60
EMGALITY 120MG/ML AUTO-INJECTOR	90	<i>12.5mg tab</i>		ENTRESTO 24-26MG	64
EMGALITY 120MG/ML SYRINGE		ENBREL 25MG INJ	12	TAB	
<i>emoquette pack</i>	68	ENBREL 25MG/0.5ML	12	ENTRESTO 49-51MG	64
EMSAM 12MG/24HR PATCH	27	AUTO-INJECTOR		TAB	
EMSAM 6MG/24HR PATCH	27	ENBREL 50MG/ML	12	ENTRESTO 97-103MG	65
EMSAM 9MG/24HR PATCH	27	CARTRIDGE		TAB	
<i>emtricitabine 100mg/tenofovir disoproxil fumarate 150mg tab</i>		ENBREL 50MG/ML	12	<i>enulose 10gm/15ml oral soln</i>	84
<i>emtricitabine 133mg/tenofovir disoproxil fumarate 200mg tab</i>		SYRINGE		ENVARSUS 0.75MG ER TAB	93
<i>emtricitabine 167mg/tenofovir disoproxil fumarate 250mg tab</i>		ENDARI 5GM POWDER	87	ENVARSUS 1MG ER TAB	93
<i>emtricitabine 200mg cap</i>	58	FOR ORAL SOLN		ENVARSUS 4MG ER TAB	93
<i>endocet 325-10mg tab</i>		<i>endocet 325-5mg tab</i>	15	EPIDIOLEX 100MG/ML	24
<i>endocet 325-5mg tab</i>		<i>endocet 325-7.5mg tab</i>	15	ORAL SOLN	
<i>emtricitabine 133mg/tenofovir disoproxil fumarate 200mg tab</i>		ENTERIX-B	109	EPIDUO 0.3-2.5% GEL	73
<i>emtricitabine 167mg/tenofovir disoproxil fumarate 250mg tab</i>		10MCG/0.5ML SYRINGE		<i>epinastine 0.05% ophth soln</i>	98
<i>emtricitabine 200mg cap</i>	58	ENTERIX-B 20MCG/ML	109	epinephrine 0.15mg/0.3ml	110
<i>emtricitabine 200mg cap</i>		SYRINGE		auto-injector (2 pack)	
<i>emtricitabine 200mg cap</i>	58	<i>enoxaparin sodium</i>	22	epinephrine 0.3mg/0.3ml	110
<i>emtricitabine 200mg cap</i>		<i>100mg/ml (0.3ml) syringe</i>		auto-injector (2pack)	
<i>emtricitabine 200mg cap</i>	58	<i>enoxaparin sodium</i>	22	epitol 200mg tab	24
<i>emtricitabine 200mg cap</i>		<i>100mg/ml (0.4ml) syringe</i>		EPIVIR HBV 5MG/ML	60
<i>emtricitabine 200mg cap</i>	58			ORAL SOLN	
<i>emtricitabine 200mg cap</i>				<i>eplerenone 25mg tab</i>	41
<i>emtricitabine 200mg cap</i>				<i>eplerenone 50mg tab</i>	41

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

Índice				
EPOGEN 10000UNIT/ML INJ	87	ESBRIET 801MG TAB <i>escitalopram 10mg tab</i>	104	<i>estradiol 2mg tab</i> 82
EPOGEN 20000UNIT/ML INJ	87	<i>escitalopram 1mg/ml oral soln</i>	27	<i>estradiol valerate</i> 82
EPOGEN 2000UNIT/ML INJ	87	<i>escitalopram 20mg tab</i>	27	<i>20mg/ml inj</i>
EPOGEN 3000UNIT/ML INJ	87	<i>escitalopram 5mg tab</i>	27	<i>estradiol valerate</i> 82
EPOGEN 4000UNIT/ML INJ	87	<i>esomeprazole 20mg dr cap</i>	108	ESTRING 2MG (7.5 MCG/24HR) VAGINAL SYSTEM 110
EPRONTIA 25MG/ML ORAL SOLN	24	<i>esomeprazole 40mg dr cap</i>	108	<i>eszopiclone 1mg tab</i> 88
ERAXIS 100MG INJ	34	<i>estarrylla 28 day pack</i>	68	<i>eszopiclone 2mg tab</i> 88
ERAXIS 50MG INJ	34	<i>estazolam 1mg tab</i>	88	<i>eszopiclone 3mg tab</i> 88
ERGOLOID MESYLATES USP 1MG TAB	103	<i>estazolam 2mg tab</i>	88	<i>ethacrynic acid 25mg tab</i> 78
ERIVEDGE 150MG CAP	45	<i>estradiol 0.00104mg/hr twice weekly patch</i>	82	<i>ethambutol 100mg tab</i> 43
ERLEADA 60MG TAB	45	<i>estradiol 0.00104mg/hr estradiol 0.00156mg/hr weekly patch</i>	82	<i>ethambutol 400mg tab</i> 43
<i>erlotinib 100mg tab</i>	44	<i>estradiol 0.00156mg/hr twice weekly patch</i>	82	<i>ethinyl estradiol</i> 82
<i>erlotinib 150mg tab</i>	44	<i>estradiol 0.00156mg/hr estradiol 0.00208mg/hr weekly patch</i>	82	<i>0.0025mg/norethindrone acetate 0.5mg pack</i>
<i>erlotinib 25mg tab</i>	45	<i>estradiol 0.00208mg/hr estradiol 0.00312mg/hr weekly patch</i>	82	<i>ethinyl estradiol</i> 82
<i>errin 28 day 0.35mg pack</i>	71	<i>estradiol 0.00312mg/hr twice weekly patch</i>	82	<i>0.005mg/norethindrone acetate 1mg pack</i>
<i>ertapenem 1000mg inj</i>	42	<i>estradiol 0.00312mg/hr estradiol 0.00417mg/hr weekly patch</i>	82	<i>ethinyl estradiol</i> 68
ERY 2% PAD	73	<i>estradiol 0.00417mg/hr estradiol 0.00417mg/hr twice weekly patch</i>	82	<i>0.01mg/ethinyl estradiol 0.02mg/levonorgestrel 0.1mg 91 day pack</i>
ERYTHROCIN 500MG INJ	89	<i>estradiol 0.00417mg/hr estradiol 0.00417mg/hr weekly patch</i>	82	<i>ethinyl estradiol</i> 68
<i>erythromycin 0.5% ophthalmic ointment</i>	96	<i>estradiol 0.00417mg/hr estradiol 0.00417mg/hr weekly patch</i>	82	<i>0.01mg/ethinyl estradiol 0.03mg/levonorgestrel 0.15mg 91 day pack</i>
<i>erythromycin 2% gel</i>	73	<i>estradiol 0.00417mg/hr estradiol 0.00417mg/hr weekly patch</i>	82	<i>ethinyl estradiol</i> 68
<i>erythromycin 2% topical soln</i>	73	<i>estradiol 0.00417mg/hr estradiol 0.00417mg/hr twice weekly patch</i>	82	<i>0.025mg/ferrous fumarate 75mg/norethindrone 0.8mg pack</i>
ERYTHROMYCIN 250MG DR CAP	89	<i>estradiol 0.00417mg/hr estradiol 0.00417mg/hr twice weekly patch</i>	82	<i>ethinyl estradiol</i> 68
<i>erythromycin 250mg tab</i>	89	<i>estradiol 0.00417mg/hr estradiol 0.01% vaginal cream</i>	82	<i>0.025mg/inert/norgestimate 0.18mg/0.215mg/0.25mg pack</i>
<i>erythromycin 500mg tab</i>	89	<i>estradiol 0.01% vaginal cream estradiol 0.5mg tab</i>	82	<i>ethinyl estradiol</i> 68
<i>erythromycin ethylsuccinate 40mg/ml susp</i>	89	<i>estradiol 0.01% vaginal cream estradiol 0.5mg tab acetate 0.1mg pack</i>	81	<i>0.02mg/ferrous fumarate 75mg/norethindrone acetate 1mg 21 day pack</i>
<i>erythromycin ethylsuccinate 80mg/ml susp</i>	89	<i>estradiol 0.01% vaginal cream estradiol 1mg tab</i>	82	<i>ethinyl estradiol</i> 68
<i>erythromycin/benzoyl peroxide 5-3% gel</i>	73	<i>estradiol 0.01% vaginal cream estradiol 1mg tab acetate 0.1mg pack</i>	82	<i>0.02mg/inert ingredients 1mg/levonorgestrel 0.1mg pack</i>
ESBRIET 267MG CAP	104	<i>estradiol 1mg/norethindrone acetate 0.5mg pack</i>		
ESBRIET 267MG TAR	104			

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

Índice					
ethinyl estradiol 0.02mg/norethindrone acetate 1mg pack	68	etodolac 500mg er tab etodolac 500mg tab etodolac 600mg er tab	11 11 11	famotidine 40mg tab famotidine 8mg/ml susp FANAPT 10MG TAB	108 108 53
ethinyl estradiol 0.035mg/ethynodiol diacetate 1mg/inert ingredients 1mg pack	68	etravirine 100mg tab etravirine 200mg tab euthyrox 100mcg tab euthyrox 112mcg tab	58 58 105 105	FANAPT 12MG TAB FANAPT 1MG TAB FANAPT 2MG TAB FANAPT 4MG TAB	53 53 53 53
ethinyl estradiol 0.035mg/ferrous fumarate 75mg/norethindrone 0.4mg pack	68	euthyrox 125mcg tab euthyrox 137mcg tab euthyrox 150mcg tab euthyrox 175mcg tab	105 105 105 105	FANAPT 6MG TAB FANAPT 8MG TAB FANAPT TITRATION PACK	53 53 53 53
ethinyl estradiol 0.035mg/inert ingredients 1mg/norgestimate 0.25mg pack	68	euthyrox 200mcg tab euthyrox 25mcg tab euthyrox 50mcg tab euthyrox 75mcg tab	105 105 105 105	FARXIGA 10MG TAB FARXIGA 5MG TAB FASENRA 30MG/ML AUTO-INJECTOR	32 32 19
ethinyl estradiol 0.035mg/inert/norgestima te 0.18mg/0.215mg/0.25mg pack	68	euthyrox 88mcg tab everolimus 0.25mg tab everolimus 0.5mg tab everolimus 0.75mg tab	105 93 93 93	FASENRA 30MG/ML SYRINGE febuxostat 40mg tab febuxostat 80mg tab	19 85 85
ethinyl estradiol 0.03mg/inert ingredients 1mg/levonorgestrel 0.15mg pack	68	everolimus 10mg tab everolimus 1mg tab everolimus 2.5mg tab everolimus 2mg tab for oral susp	47 93 47 47	felbamate 120mg/ml susp felbamate 400mg tab felbamate 600mg tab felodipine 10mg er tab	25 25 63 63
ethinyl estradiol 0.05mg/ethynodiol diacetate 1mg/inert ingredients 1mg pack	68	everolimus 3mg tab for oral susp everolimus 5mg tab everolimus 5mg tab for oral susp	47 47 47 47	felodipine 2.5mg er tab felodipine 5mg er tab femynor 28 day pack fenofibrate 134mg cap	63 63 69 36
ethinyl estradiol/etonogestrel 0.120-0.015 mg/24hr vaginal system	71	everolimus 7.5mg tab EVOTAZ 300-150MG TAB	47 58	fenofibrate 145mg tab FENOFRIBRATE 150MG CAP fenofibrate 160mg tab fenofibrate 200mg cap	36 36
ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestre l 0.03-1-0.15mg pack(84)	69	EVRYSDI 0.75MG/ML ORAL SOLN	95	fenofibrate 48mg tab FENOFRIBRATE 50MG CAP	36
ethinyl estradiol/levonorgestrel 91 day pack	69	exemestane 25mg tab EXKIVITY 40MG CAP	45 45	fenofibrate 54mg tab fenofibrate 67mg cap	36 36
ethosuximide 250mg cap ethosuximide 50mg/ml oral soln	26	EXTAVIA 0.3MG INJ ezetimibe 10mg tab	103 37	fenofibric acid 135mg dr cap	36
etodolac 200mg cap etodolac 300mg cap etodolac 400mg er tab etodolac 400mg tab	11 11 11 11	F falmina 28 day pack famciclovir 125mg tab famciclovir 250mg tab famciclovir 500mg tab famotidine 20mg tab	69 60 60 60 108	fenofibric acid 45mg dr cap fentanyl 0.012mg/hr patch fentanyl 0.025mg/hr patch	36 13 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					
fentanyl 0.05mg/hr patch	13	FINACEA 15% FOAM	77	flucytosine 500mg cap	34
fentanyl 0.075mg/hr patch	13	finasteride 5mg tab	85	fludrocortisone acetate	72
FENTANYL 0.1MG BUCCAL TAB	13	FINTEPLA 2.2MG/ML	24	0.1mg tab	
fentanyl 0.1mg/hr patch	13	ORAL SOLN		FLUNISOLIDE	95
FENTANYL 0.2MG BUCCAL TAB	13	FIRDAPSE 10MG TAB	43	0.025MG/ACT NASAL	
FENTANYL 0.4MG BUCCAL TAB	13	FIRMAGON	45	INHALER	
FENTANYL 0.6MG BUCCAL TAB	13	120MG/VIAL INJ		fluocinolone acetonide	76
FENTANYL 0.8MG BUCCAL TAB	13	FIRMAGON 80MG INJ	45	0.01% cream	
FENTANYL 1200mcg lozenge	13	FIRVANQ 25MG/ML	42	fluocinolone acetonide	76
fentanyl 1600mcg lozenge	13	ORAL SOLN		0.01% oil	
fentanyl 200mcg lozenge	13	FIRVANQ 50MG/ML	42	fluocinolone acetonide	99
fentanyl 400mcg lozenge	13	ORAL SOLN		0.01% otic soln	
fentanyl 600mcg lozenge	13	flac 0.01% otic soln	99	fluocinolone acetonide	76
fentanyl 800mcg lozenge	13	flavoxate 100mg tab	109	0.01% topical soln	
FENTORA 100MCG BUCCAL TAB	13	FLEBOGAMMA	99	fluocinolone acetonide	76
FENTORA 200MCG BUCCAL TAB	13	5GM/50ML INJ		0.025% cream	
FENTORA 400MCG BUCCAL TAB	13	flecainide acetate 100mg	18	fluocinolone acetonide	76
FENTORA 600MCG BUCCAL TAB	13	tab		0.025% ointment	
FENTORA 800MCG BUCCAL TAB	13	flecainide acetate 150mg	18	fluocinonide 0.05% cream	76
FERRIPROX 1000MG TAB	33	tab		fluocinonide 0.05% e	76
FERRIPROX 100MG/ML ORAL SOLN	33	FLOVENT 100MCG	20	cream	
FETZIMA 120MG ER CAP	28	DISKUS		fluocinonide 0.05% gel	76
FETZIMA 20MG ER CAP	28	FLOVENT 110MCG HFA	20	fluocinonide 0.05%	76
FETZIMA 40MG ER CAP	28	INHALER		ointment	
FETZIMA 80MG ER CAP	28	FLOVENT 220MCG HFA	20	fluocinonide 0.05%	76
FETZIMA PACK	28	INHALER		topical soln	
FIASP 100UNIT/ML CARTRIDGE	31	FLOVENT 250MCG	20	fluocinonide 0.1% cream	76
FIASP 100UNIT/ML INJ	31	DISKUS		fluorometholone 0.1%	97
FIASP 100UNIT/ML PEN INJ	31	FLOVENT 44MCG HFA	20	ophth susp	
		INHALER		FLUOROURACIL 2%	74
		FLOVENT 50MCG	20	TOPICAL SOLN	
		DISKUS		fluorouracil 5% cream	74
		fluconazole 100mg tab	35	FLUOROURACIL 5%	74
		fluconazole 10mg/ml susp	35	TOPICAL SOLN	
		fluconazole 150mg tab	35	fluoxetine 10mg cap	27
		fluconazole 200mg tab	35	fluoxetine 20mg cap	27
		fluconazole 2mg/ml	35	fluoxetine 40mg cap	27
		(100ml) inj		fluoxetine 4mg/ml oral	27
		fluconazole 2mg/ml	35	soln	
		(200ml) inj		fluoxetine 60mg tab	27
		fluconazole 40mg/ml susp	35	FLUPHENAZINE	56
		fluconazole 50mg tab	35	0.5MG/ML ORAL SOLN	
		flucytosine 250mg cap	34	fluphenazine 10mg tab	56
				fluphenazine 1mg tab	56
				fluphenazine 2.5mg tab	56

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

Índice						
FLUPHENAZINE 2.5MG/ML INJ	56	<i>fosinopril sodium 10mg tab</i>	37	<i>furosemide 10mg/ml oral soln</i>	78	
<i>fluphenazine 5mg tab</i>	56	<i>fosinopril sodium 10mg/hydrochlorothiazid e 12.5mg tab</i>	40	<i>furosemide 10mg/ml syringe</i>	78	
FLUPHENAZINE 5MG/ML ORAL SOLN	56	<i>fosinopril sodium 20mg tab</i>	37	<i>furosemide 20mg tab</i>	78	
<i>fluphenazine decanoate 25mg/ml inj</i>	56	<i>fosinopril sodium 20mg tab</i>	37	<i>furosemide 40mg tab</i>	78	
FLURAZEPAM 15MG CAP	88	<i>fosinopril sodium 20mg/hydrochlorothiazid e 12.5mg tab</i>	40	<i>furosemide 80mg tab</i>	78	
FLURAZEPAM 30MG CAP	88	<i>fosinopril sodium 40mg tab</i>	37	FUROSEMIDE 8MG/ML ORAL SOLN	78	
<i>flurbiprofen 100mg tab</i>	11	<i>FOSRENOL 1000MG ORAL POWDER</i>	84	FUZEON 90MG INJ	58	
FLURBIPROFEN SODIUM 0.03% OPHTH SOLN	98	<i>FOSRENOL 750MG</i>	84	<i>fyavolv 0.0025-0.5mg tab</i>	82	
FLUTAMIDE 125MG CAP	45	<i>ORAL POWDER</i>	84	<i>fyavolv 0.005-1mg tab</i>	82	
<i>fluticasone propionate 0.005% ointment</i>	76	<i>FOTIVDA 0.89MG CAP</i>	47	FYCOMPA 0.5MG/ML SUSP	22	
<i>fluticasone propionate 0.05% cream</i>	76	<i>FOTIVDA 1.34MG CAP</i>	47	FYCOMPA 10MG TAB	22	
<i>fluticasone propionate 50mcg/act nasal inhaler</i>	95	<i>FRAGMIN</i>	22	FYCOMPA 12MG TAB	22	
<i>fluvastatin 20mg cap</i>	36	<i>10000UNIT/ML SYRINGE</i>	22	FYCOMPA 2MG TAB	22	
<i>fluvastatin 40mg cap</i>	36	<i>FRAGMIN</i>	22	FYCOMPA 4MG TAB	22	
<i>fluvastatin 80mg er tab</i>	36	<i>12500UNIT/0.5ML SYRINGE</i>	22	FYCOMPA 6MG TAB	22	
<i>fluvoxamine maleate 100mg tab</i>	27	<i>FRAGMIN</i>	22	FYCOMPA 8MG TAB	22	
<i>fluvoxamine maleate 25mg tab</i>	27	<i>15000UNIT/0.6ML SYRINGE</i>	22	G		
<i>fluvoxamine maleate 50mg tab</i>	27	<i>FRAGMIN</i>	22	<i>gabapentin 100mg cap</i>	24	
<i>fondaparinux sodium 12.5mg/ml (0.4ml) syringe</i>	22	<i>18000UNT/0.72ML SYRINGE</i>	22	<i>gabapentin 300mg cap</i>	24	
<i>fondaparinux sodium 12.5mg/ml (0.6ml) syringe</i>	22	<i>FRAGMIN</i>	22	<i>gabapentin 400mg cap</i>	24	
<i>fondaparinux sodium 12.5mg/ml (0.8ml) syringe</i>	22	<i>5000UNIT/0.2ML SYRINGE</i>	22	<i>gabapentin 50mg/ml oral soln</i>	24	
<i>fondaparinux sodium 5mg/ml syringe</i>	22	<i>FRAGMIN</i>	22	<i>gabapentin 600mg tab</i>	24	
<i>formoterol fumarate neb soln 20mcg/2ml</i>	20	<i>7500UNIT/0.3ML SYRINGE</i>	22	<i>gabapentin 800mg tab</i>	24	
FORTEO 600MCG/2.4ML PEN INJ	79	<i>FRAGMIN</i>	22	GALAFOLD 28 DAY WALLET 123MG PACK	80	
<i>fosamprenavir 700mg tab</i>	58	<i>95000UNIT/3.8ML INJ FULPHILA 6MG/0.6ML SYRINGE</i>	87	<i>galantamine 12mg tab</i>	101	
		<i><i>furosemide 10mg/ml inj</i></i>	78	<i>galantamine 4mg tab</i>	101	
				<i>galantamine 8mg tab</i>	101	
				<i>galantamine</i>	101	
				<i>hydrobromide 16mg er cap</i>		
				<i>galantamine</i>	101	
				<i>hydrobromide 24mg er cap</i>		
				GALANTAMINE HYDROBROMIDE 4MG/ML ORAL SOLN	102	
				<i>galantamine</i>	102	
				<i>hydrobromide 8mg er cap</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				
GAMMAGARD 10GM INJ	99	GENOTROPIN 1.2MG SYRINGE	80	glimepiride 2mg tab glimepiride 4mg tab
GAMMAGARD 2.5GM/25ML INJ	99	GENOTROPIN 1.4MG SYRINGE	80	glipizide 10mg er tab glipizide 10mg tab
GAMMAGARD 5GM INJ	99	GENOTROPIN 1.6MG SYRINGE	80	glipizide 2.5mg er tab
GAMMAKED 1GM/10ML INJ	99	GENOTROPIN 1.8MG SYRINGE	80	glipizide 2.5mg/metformin 250mg tab
GAMMAPLEX 10GM/100ML INJ	99	GENOTROPIN 12MG CARTRIDGE	80	glipizide 5mg tab
GAMMAPLEX 10GM/200ML INJ	99	GENOTROPIN 1MG SYRINGE	80	2.5mg/metformin 500mg tab
GAMMAPLEX 20GM/200ML INJ	99	GENOTROPIN 2MG SYRINGE	80	glipizide 5mg er tab
GAMMAPLEX 5GM/50ML INJ	99	GENOTROPIN 5MG CARTRIDGE	80	glipizide 5mg tab
GAMUNEX 1GM/10ML INJ	99	GENTAK 0.3% OPHTH OINTMENT	97	glipizide 5mg/metformin 500mg tab
GARDASIL 9 INJ	109	gentamicin 0.1% cream	73	GLUCAGEN 1MG INJ
GARDASIL 9 SYRINGE	109	gentamicin 0.1% ointment	73	GLUCAGON (RDNA) 1MG INJ
gatifloxacin 0.5% ophth soln	96	gentamicin 0.3% ophth soln	97	glucose 100mg/ml inj
GATTEX 5MG INJ	85	GENTAMICIN 0.8MG/ML INJ	10	GLUCOSE 100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 2MG/ML INJ
GAUZE PADS & DRESSINGS - PADS 2 X 2	89	gentamicin 1.2mg/ml inj	10	GLUCOSE 100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 4.5MG/ML INJ
GAVILYTE-C POWDER FOR ORAL SOLN	89	GENTAMICIN 1.6MG/ML INJ	10	GLUCOSE 25MG/ML/SODIUM CHLORIDE 4.5MG/ML INJ
gavilyte-g powder for oral soln	89	INJ	10	glucose 50mg/ml inj
GAVRETO 100MG CAP	47	GENTAMICIN 1MG/ML INJ	10	glucose 50mg/ml
gemfibrozil 600mg tab	36	gentamicin 40mg/ml inj	10	potassium chloride
gemmily 28 day pack	69	GENVOYA	58	0.01meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj
generlac 10gm/15ml oral soln	84	150-150-200-10MG TAB	103	glucose 50mg/ml/potassium chloride
gengraf 100mg cap	93	GILENYA 0.5MG CAP	103	chloride 0.02meq/ml inj
gengraf 100mg/ml oral soln	93	GILOTRIF 20MG TAB	45	glucose 50mg/ml/potassium chloride
gengraf 25mg cap	93	GILOTRIF 30MG TAB	45	chloride 0.02meq/ml/sodium chloride
GENOTROPIN 0.2MG SYRINGE	80	GILOTRIF 40MG TAB	45	0.02meq/ml/potassium chloride
GENOTROPIN 0.4MG SYRINGE	80	GLASSIA 1000MG/50ML	104	glucose 50mg/ml/potassium chloride
GENOTROPIN 0.6MG SYRINGE	80	INJ	103	chloride 0.02meq/ml/sodium chloride
GENOTROPIN 0.8MG SYRINGE	80	glatiramer acetate	103	0.02meq/ml/potassium chloride
		20mg/ml syringe	103	glucose 50mg/ml/potassium chloride
		glatiramer acetate	103	chloride 0.02meq/ml/sodium chloride
		40mg/ml syringe	103	0.02meq/ml/potassium chloride
		glatopa 20mg/ml syringe	103	glucose 50mg/ml/potassium chloride
		glatopa 40mg/ml syringe	103	chloride 0.02meq/ml/sodium chloride
		glimepiride 1mg tab	32	0.02meq/ml/potassium chloride

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	91	glycopyrrolate 1mg tab	107	haloperidol decanoate
50mg/ml/potassium		glycopyrrolate 2mg tab	107	100mg/ml (1ml) inj
chloride		GLYXAMBI 10-5MG TAB	30	haloperidol decanoate
0.02meq/ml/sodium		GLYXAMBI 25-5MG TAB	30	100mg/ml inj
chloride 4.5mg/ml inj		granisetron 1mg tab	34	haloperidol decanoate
glucose	91	griseofulvin 125mg tab	34	50mg/ml (1ml) inj
50mg/ml/potassium		griseofulvin 250mg tab	34	haloperidol decanoate
chloride		griseofulvin 25mg/ml susp	34	50mg/ml inj
0.02meq/ml/sodium		griseofulvin 500mg tab	34	HAVRIX 1440ELU/ML SYRINGE
chloride 9mg/ml inj		guanfacine 1mg er tab	8	HAVRIX 720ELU/0.5ML SYRINGE
glucose	91	guanfacine 1mg tab	39	heparin sodium porcine
50mg/ml/potassium		guanfacine 2mg er tab	8	10000unit/ml inj
chloride		guanfacine 2mg tab	39	heparin sodium porcine
0.03meq/ml/sodium		guanfacine 3mg er tab	8	22
chloride 4.5mg/ml inj		guanfacine 4mg er tab	8	heparin sodium porcine
glucose	91	GVOKE 0.5MG/0.1ML AUTO-INJECTOR	31	1000unit/ml inj
50mg/ml/potassium		GVOKE 0.5MG/0.1ML SYRINGE	31	heparin sodium porcine
chloride		GVOKE 1MG/0.2ML AUTO-INJECTOR	31	20000unit/ml inj
0.04meq/ml/sodium		GVOKE 1MG/0.2ML INJ	31	heparin sodium porcine
chloride 4.5mg/ml inj		GVOKE 1MG/0.2ML SYRINGE	31	5000unit/ml inj
GLUCOSE	91	H		HETLIOZ 20MG CAP
50MG/ML/POTASSIUM		HAEGARDA 2000UNIT INJ	86	HETLIOZ 4MG/ML SUSP
CHLORIDE		HAEGARDA 3000UNIT INJ	86	HIBERIX 10MCG INJ
0.04MEQ/ML/SODIUM		hailey 24 fe 28 day pack	69	HUMALOG 100UNIT/ML INJ
CHLORIDE 9MG/ML INJ		halobetasol propionate 0.05% cream	76	HUMIRA 10MG/0.1ML SYRINGE
glucose 50mg/ml/sodium	91	halobetasol propionate 0.05% ointment	76	HUMIRA 20MG/0.2ML SYRINGE
chloride 2mg/ml inj		haloperidol 0.5mg tab	54	HUMIRA 40MG/0.4ML AUTO-INJECTOR
glucose 50mg/ml/sodium	91	haloperidol 10mg tab	54	HUMIRA 40MG/0.4ML SYRINGE
chloride 4.5mg/ml inj		haloperidol 1mg tab	54	HUMIRA 40MG/0.8ML AUTO-INJECTOR
glucose 50mg/ml/sodium	91	haloperidol 20mg tab	54	HUMIRA 80MG/0.8ML AUTO-INJECTOR
chloride 9mg/ml inj		haloperidol 2mg tab	54	HUMIRA PEDIATRIC CROHN'S STARTER
glyburide 1.25mg tab	33	haloperidol 2mg/ml oral soln	54	PACK SYRINGE (2)
glyburide	30	haloperidol 5mg tab	54	40MG/0.4ML,
1.25mg/metformin 250mg		haloperidol 5mg/ml inj	54	80MG/0.8ML
tab				
glyburide 1.5mg tab	33			
glyburide 2.5mg tab	33			
glyburide	30			
2.5mg/metformin 500mg				
tab				
glyburide 3mg tab	33			
glyburide 5mg tab	33			
glyburide 5mg/metformin	30			
500mg tab				
glyburide 6mg tab	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					
HUMIRA PEN - CROHN'S	10	hydrochlorothiazide 12.5mg/lisinopril 20mg tab	40	hydrochlorothiazide 25mg/olmesartan medoxomil 40mg tab	40
STARTER PACK 40MG/0.8ML INJ				hydrochlorothiazide 25mg/quinapril 20mg tab	40
HUMIRA PEN - CROHN'S	10	hydrochlorothiazide 12.5mg/losartan potassium 100mg tab	40	hydrochlorothiazide 25mg/spironolactone	78
STARTER PACK 80MG/0.8ML INJ				25mg tab	78
HUMIRA PEN - PEDIATRIC UC STARTER PACK 80MG/0.8ML INJ	10	hydrochlorothiazide 12.5mg/losartan potassium 50mg tab	40	hydrochlorothiazide 25mg/triamterene 37.5mg cap	78
HUMIRA PEN - PSORIASIS STARTER PACK 40MG/0.8ML	10	hydrochlorothiazide 12.5mg/olmesartan medoxomil 20mg tab	40	hydrochlorothiazide 25mg/triamterene 37.5mg tab	78
HUMIRA PEN 80MG/0.8ML AND 40MG/0.4ML - PSORIASIS/UVEITIS STARTER PACK	11	hydrochlorothiazide 12.5mg/olmesartan medoxomil 40mg tab	40	hydrochlorothiazide 25mg/valsartan 160mg tab	41
HUMIRA PREFILLED SYRINGE 80MG/0.8ML STARTER PACK - PEDIATRIC CROHN'S DISEASE	11	hydrochlorothiazide 12.5mg/quinapril 20mg tab	40	hydrochlorothiazide 25mg/valsartan 320mg tab	41
HUMULIN R 500UNIT/ML INJ	32	hydrochlorothiazide 12.5mg/valsartan 160mg tab	40	hydrochlorothiazide 50mg tab	79
HUMULIN R 500UNIT/ML PEN INJ	32	hydrochlorothiazide 12.5mg/valsartan 320mg	40	HYDROCHLOROTHIAZI DE	41
hydralazine 100mg tab	41	tab	40	50MG/METOPROLOL TARTRATE 100MG TAB	78
hydralazine 10mg tab	41	hydrochlorothiazide	40	hydrochlorothiazide 50mg/triamterene 75mg tab	13
hydralazine 25mg tab	41	12.5mg/valsartan 80mg	40	hydrocodone bitartrate 10mg er cap	15
hydralazine 50mg tab	41	tab	79	hydrocodone bitartrate 10mg/ibuprofen 200mg tab	13
hydrochlorothiazide 12.5mg cap	79	hydrochlorothiazide 25mg tab	40	hydrocodone bitartrate 15mg er cap	13
hydrochlorothiazide 12.5mg tab	79	hydrochlorothiazide 25mg/lisinopril 20mg tab	40	hydrocodone bitartrate 20mg er cap	13
hydrochlorothiazide 12.5mg/irbesartan 150mg tab	40	hydrochlorothiazide 25mg/losartan potassium 100mg tab	40	hydrocodone bitartrate 30mg er cap	13
hydrochlorothiazide 12.5mg/irbesartan 300mg tab	40	hydrochlorothiazide 25mg/metoprolol tartrate 100mg tab	40	hydrocodone bitartrate 40mg er cap	13
hydrochlorothiazide 12.5mg/lisinopril 10mg tab	40	hydrochlorothiazide 25mg/metoprolol tartrate 50mg tab	40	hydrocodone bitartrate 50mg er cap	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>hydrocodone bitartrate 5mg/ibuprofen 200mg tab</i>	15	<i>ibandronic acid 150mg tab</i>	79	<i>indapamide 2.5mg tab</i>	79
<i>hydrocodone bitartrate 7.5mg/ibuprofen 200mg tab</i>	15	<i>IBRANCE 100MG CAP</i>	47	<i>INDERAL 120MG ER</i>	61
<i>hydrocortisone 1% cream</i>	76	<i>IBRANCE 100MG TAB</i>	47	<i>INDOCIN 50MG RECTAL SUPP</i>	12
<i>hydrocortisone 1.67mg/ml enema</i>	16	<i>IBRANCE 125MG CAP</i>	47	<i>indomethacin 25mg cap</i>	12
<i>hydrocortisone 10mg tab</i>	71	<i>IBRANCE 125MG TAB</i>	47	<i>indomethacin 50mg cap</i>	12
<i>hydrocortisone 2.5% cream</i>	16	<i>IBRANCE 75MG CAP</i>	47	<i>indomethacin 75mg er cap</i>	12
<i>hydrocortisone 2.5% lotion</i>	76	<i>IBRANCE 75MG TAB</i>	47	<i>INFANRIX SYRINGE</i>	107
<i>hydrocortisone 2.5% ointment</i>	76	<i>ibu 600mg tab</i>	11	<i>INGREZZA 40MG CAP</i>	102
<i>hydrocortisone 20mg tab</i>	71	<i>ibu 800mg tab</i>	11	<i>INGREZZA 60MG CAP</i>	102
<i>hydrocortisone 5mg tab</i>	71	<i>ibuprofen 20mg/ml susp</i>	11	<i>INGREZZA 80MG CAP</i>	102
<i>hydrocortisone acetate/pramoxine 1-1% rectal cream</i>	16	<i>ibuprofen 400mg tab</i>	12	<i>INLYTA 1MG TAB</i>	44
<i>hydrocortisone/acetic acid 1-2% otic soln</i>	99	<i>ibuprofen 600mg tab</i>	12	<i>INLYTA 5MG TAB</i>	44
<i>hydromorphone 1mg/ml oral soln</i>	13	<i>ibuprofen 800mg tab</i>	12	<i>INNOPRAN 120MG ER CAP</i>	61
<i>hydromorphone 2mg tab</i>	13	<i>icatibant 10mg/ml syringe</i>	86	<i>INNOPRAN 80MG ER CAP</i>	61
<i>hydromorphone 4mg tab</i>	13	<i>iclevia 91 day pack</i>	69	<i>INQOVI 5 TABLET PACK</i>	46
<i>hydromorphone 8mg tab</i>	13	<i>ICLUSIG 10MG TAB</i>	48	<i>INREBIC 100MG CAP</i>	48
<i>HYDROXYCHLOROQUINE SULFATE 100MG TAE</i>	43	<i>ICLUSIG 15MG TAB</i>	48	<i>INSULIN PEN NEEDLE</i>	89
<i>hydroxychloroquine sulfate 200mg tab</i>	43	<i>ICLUSIG 30MG TAB</i>	48	<i>INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 0.3ML</i>	89
<i>hydroxyurea 500mg cap</i>	50	<i>ICLUSIG 45MG TAB</i>	48	<i>INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1/2ML</i>	89
<i>hydroxyzine 10mg tab</i>	17	<i>IDHIFA 100MG TAB</i>	48	<i>INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1ML</i>	90
<i>hydroxyzine 25mg tab</i>	17	<i>IDHIFA 50MG TAB</i>	48	<i>INTELENCE 25MG TAB</i>	58
<i>hydroxyzine 2mg/ml oral soln</i>	17	<i>ILEVRO 0.3% OPHTH SUSP</i>	98	<i>INTRALIPID 20GM/100ML INJ</i>	95
<i>hydroxyzine 50mg tab</i>	17	<i>imatinib 100mg tab</i>	48	<i>INTRON A 10MU INJ</i>	50
<i>HYDROXYZINE PAMOATE 100MG CAP</i>	17	<i>imatinib 400mg tab</i>	48	<i>INTRON A 18MU INJ</i>	50
<i>hydroxyzine pamoate 25mg cap</i>	17	<i>IMBRUVICA 140MG CAP</i>	48	<i>INTRON A 50MU INJ</i>	50
<i>hydroxyzine pamoate 50mg cap</i>	17	<i>IMBRUVICA 140MG TAB</i>	48	<i>introvale 91 day pack</i>	69
I		<i>IMBRUVICA 280MG TAB</i>	48	<i>INVEGA 1092MG/3.5ML SYRINGE</i>	53
		<i>IMBRUVICA 420MG TAB</i>	48	<i>INVEGA 117MG/0.75ML SYRINGE</i>	53
		<i>IMBRUVICA 560MG TAB</i>	48	<i>INVEGA 1560MG/5ML SYRINGE</i>	53
		<i>IMBRUVICA 70MG CAP</i>	48	<i>INVEGA 156MG/ML SYRINGE</i>	53
		<i>imipramine 10mg tab</i>	29	<i>INVEGA 234MG/1.5ML SYRINGE</i>	53
		<i>imipramine 25mg tab</i>	29		
		<i>imipramine 50mg tab</i>	29		
		<i>imiquimod 5% cream</i>	77		
		<i>IMOVAX 2.5UNIT/ML INJ</i>	109		
		<i>IMPAVIDO 50MG CAP</i>	41		
		<i>incassia 28 day 0.35mg pack</i>	71		
		<i>INCRELEX 40MG/4ML INJ</i>	80		
		<i>INCRUSE 62.5MCG/INH INHALER</i>	19		
		<i>indapamide 1.25mg tab</i>	79		

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

Índice				
INVEGA 273MG/0.875ML	53	ISONIAZID 10MG/ML ORAL SOLN <i>isoniazid 300mg tab</i>	43 43	<i>jantoven 3mg tab</i> <i>jantoven 4mg tab</i> <i>jantoven 5mg tab</i>
SYRINGE		<i>isosorbide dinitrate 10mg tab</i>	17	<i>jantoven 6mg tab</i> <i>jantoven 7.5mg tab</i>
INVEGA 39MG/0.25ML	54	<i>isosorbide dinitrate 20mg tab</i>	17	JANUMET 1000-100MG ER TAB
SYRINGE		<i>isosorbide dinitrate 30mg tab</i>	17	JANUMET 1000-50MG
INVEGA 410MG/1.315ML	54	<i>isosorbide dinitrate 5mg tab</i>	17	ER TAB
SYRINGE		<i>isosorbide mononitrate 10mg tab</i>	17	JANUMET 1000-50MG
INVEGA 546MG/1.75ML	54	<i>isosorbide mononitrate 120mg er tab</i>	17	JANUMET 500-50MG ER
SYRINGE		<i>isosorbide mononitrate 20mg tab</i>	17	TAB
INVEGA 78MG/0.5ML	54	<i>isosorbide mononitrate 30mg er tab</i>	17	JANUMET 500-50MG
SYRINGE		<i>isosorbide mononitrate 60mg er tab</i>	17	ER TAB
INVEGA 819MG/2.625ML	54	<i>isotretinooin 10mg cap</i>	73	JANUVIA 100MG TAB
SYRINGE		<i>isotretinooin 20mg cap</i>	73	JANUVIA 25MG TAB
IOPIDINE 1% OPHTH SOLN	96	<i>isotretinooin 30mg cap</i>	73	JANUVIA 50MG TAB
IPOL INJ	109	<i>isotretinooin 40mg cap</i>	73	JARDIANC 10MG TAB
<i>ipratropium bromide 0.03% (0.021mg/act) nasal inhaler</i>	95	<i>isradipine 2.5mg cap</i>	63	JARDIANC 25MG TAB
<i>ipratropium bromide 0.06% (0.042mg/act) nasal inhaler</i>	95	<i>isradipine 5mg cap</i>	63	<i>jasmiel 28 day pack</i>
<i>ipratropium bromide 0.2mg/ml inh soln</i>	19	<i>ISTURISA 10MG TAB</i>	79	JENTADUETO
<i>ipratropium/albuterol 0.5-2.5mg/3ml inh soln</i>	20	<i>ISTURISA 1MG TAB</i>	79	2.5-1000MG ER TAB
<i>irbesartan 150mg tab</i>	38	<i>ISTURISA 5MG TAB</i>	79	JENTADUETO
<i>irbesartan 300mg tab</i>	38	<i>itraconazole 100mg cap</i>	35	2.5-850MG TAB
<i>irbesartan 75mg tab</i>	38	<i>ivermectin 3mg tab</i>	16	JENTADUETO 5-1000MG
IRESSA 250MG TAB	45	<i>IXIARO 0.012MG/ML</i>	109	ER TAB
ISENTRESS 100MG CHEW TAB	58	<i>SYRINGE</i>		<i>jinteli 0.005-1mg tab</i>
ISENTRESS 100MG GRANULES FOR ORAL SUSP	58	J		<i>juleber 28 day pack</i>
ISENTRESS 25MG CHEW TAB	58	<i>JAKAFI 10MG TAB</i>	48	JULUCA 50-25MG TAB
ISENTRESS 400MG TAB	58	<i>JAKAFI 15MG TAB</i>	48	<i>junel 1.5/30 21 day pack</i>
ISENTRESS 600MG TAB	58	<i>JAKAFI 20MG TAB</i>	48	<i>junel 1/20 21 day pack</i>
<i>isibloom 28 day pack</i>	69	<i>JAKAFI 25MG TAB</i>	48	<i>junel fe 1.5/30 28 day</i>
ISOLYTE P INJ	91	<i>JAKAFI 5MG TAB</i>	48	<i>pack</i>
ISOLYTE S INJ	91	<i>jantoven 10mg tab</i>	21	<i>junel fe 1/20 28 day pack</i>
ISONIAZID 100MG TAB	43	<i>jantoven 1mg tab</i>	21	<i>junel fe 24 1/20 28 day</i>
		<i>jantoven 2.5mg tab</i>	21	<i>pack</i>
		<i>jantoven 2mg tab</i>	21	JUXTAPIID 10MG CAP
				JUXTAPIID 20MG CAP
				JUXTAPIID 30MG CAP
				JUXTAPIID 5MG CAP

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

Índice					
JYNARQUE 15MG TAB	81	KEVZARA	11	KYNMOBI 30MG	51
JYNARQUE 30MG TAB	81	200MG/1.14ML		SUBLINGUAL FILM	
JYNARQUE TAB 15/15	81	AUTO-INJECTOR		L	
CARTON 15MG PACK		KEVZARA	11	<i>labetalol 100mg tab</i>	61
JYNARQUE TAB 30/15	81	200MG/1.14ML		<i>labetalol 200mg tab</i>	61
CARTON PACK		SYRINGE		<i>labetalol 300mg tab</i>	61
JYNARQUE TAB 45/15	81	KINRIX SYRINGE	107	<i>lacosamide 100mg tab</i>	24
CARTON PACK		KISQALI 200MG DAILY	48	<i>lacosamide 150mg tab</i>	24
JYNARQUE TAB 60/30	81	DOSE PACK		<i>lacosamide 200mg tab</i>	24
CARTON PACK		KISQALI 400MG DAILY	48	<i>lacosamide 50mg tab</i>	24
JYNARQUE TAB 90/30	81	DOSE PACK		<i>lactulose 667mg/ml oral soln</i>	89
CARTON PACK		KISQALI 600MG DAILY	48	<i>lamivudine 100mg tab</i>	60
K		DOSE PACK		<i>lamivudine 10mg/ml oral soln</i>	58
<i>kaitlib fe 28 day pack</i>	69	KISQALI FEMARA	46	<i>lamivudine 150mg tab</i>	58
KALYDECO 150MG TAB	104	CO-PACK 200 PACK		<i>lamivudine</i>	58
KALYDECO 25MG	104	KISQALI FEMARA	46	<i>150mg/zidovudine 300mg tab</i>	
GRANULES		CO-PACK 400 PACK		<i>lamivudine 300mg tab</i>	58
KALYDECO 50MG	104	KISQALI FEMARA	46	<i>lamotrigine 100mg er tab</i>	24
GRANULES		CO-PACK 600 PACK		<i>lamotrigine 100mg odt</i>	24
KALYDECO 75MG	104	<i>klor-con 10meq er tab</i>	91	<i>lamotrigine 100mg tab</i>	24
GRANULES		<i>klor-con 10meq micro er tab</i>	92	<i>lamotrigine 150mg tab</i>	24
<i>kariva 28 day pack</i>	69	KLOR-CON 15MEQ	92	<i>lamotrigine 200mg er tab</i>	24
KCL/D5W/LR INJ 0.15%	91	MICRO ER TAB		<i>lamotrigine 200mg odt</i>	24
<i>kelnor 1/35 28 day pack</i>	69	<i>klor-con 20meq micro er tab</i>	92	<i>lamotrigine 200mg tab</i>	24
<i>kelnor 1/50 28 day pack</i>	69	<i>klor-con 20meq powder for oral soln</i>	92	<i>lamotrigine 250mg er tab</i>	24
KESIMPTA 20MG/0.4ML	103	<i>klor-con 8meq er tab</i>	92	<i>lamotrigine 25mg chew tab</i>	24
PEN INJ		KLOXXADO 8MG/0.1ML	33	<i>lamotrigine 25mg er tab</i>	24
<i>ketoconazole 2% cream</i>	74	NASAL SPRAY		<i>lamotrigine 25mg odt</i>	24
<i>ketoconazole 2% shampoo</i>	74	KORLYM 300MG TAB	31	<i>lamotrigine 25mg tab</i>	24
<i>ketoconazole 200mg tab</i>	35	KOSELUGO 10MG CAP	48	<i>lamotrigine 300mg er tab</i>	24
<i>ketorolac tromethamine 0.4% ophth soln</i>	98	KOSELUGO 25MG CAP	48	<i>lamotrigine 50mg er tab</i>	24
<i>ketorolac tromethamine 0.5% ophth soln</i>	98	KRINTAFEL 150MG TAB	43	<i>lamotrigine 50mg odt</i>	24
<i>ketorolac tromethamine 10mg tab</i>	12	<i>kurvelo pack</i>	69	<i>lamotrigine 5mg chew tab</i>	24
KEVZARA	11	KYNMOBI 10MG	51	<i>lansoprazole 15mg dr cap</i>	108
150MG/1.14ML		SUBLINGUAL FILM		<i>lansoprazole 30mg dr cap</i>	108
AUTO-INJECTOR		KYNMOBI 15MG	51	<i>lanthanum carbonate 1000mg chew tab</i>	84
KEVZARA	11	SUBLINGUAL FILM		<i>lanthanum carbonate 500mg chew tab</i>	84
150MG/1.14ML		KYNMOBI 20MG	51		
SYRINGE		SUBLINGUAL FILM			
		KYNMOBI 25MG	51		
		SUBLINGUAL FILM			

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

Índice					
<i>lanthanum carbonate 750mg chew tab</i>	84	<i>leuprolide acetate 5mg/ml inj</i>	45	<i>levofloxacin 750mg tab</i>	83
LANTUS 100UNIT/ML INJ	32	<i>levalbuterol 0.21mg/ml inh soln</i>	20	<i>levonorgestrel-ethinyl estradiol</i>	69
LANTUS 100UNIT/ML PEN INJ	32	LEVALBUTEROL 45MCG INHALER	20	0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg pack	105
<i>lapatinib 250mg tab</i>	48	<i>levalbuterol neb soln</i>	20	<i>levora 0.15/30 28 day pack</i>	69
<i>larin 1.5/30 pack</i>	69	<i>0.31mg/3ml</i>		<i>levo-t 100mcg tab</i>	105
<i>larin 1/20 pack</i>	69	<i>levalbuterol neb soln</i>	20	<i>levo-t 112mcg tab</i>	105
<i>larin fe 1.5/30 pack</i>	69	<i>1.25mg/0.5ml</i>		<i>levo-t 125mcg tab</i>	105
<i>larin fe 1/20 pack</i>	69	<i>levalbuterol neb soln</i>	21	<i>levo-t 137mcg tab</i>	105
<i>larissia 28 day pack</i>	69	<i>1.25mg/3ml</i>		<i>levo-t 150mcg tab</i>	105
<i>latanoprost 0.005% ophth soln</i>	98	LEVEMIR 100UNIT/ML INJ	32	<i>levo-t 175mcg tab</i>	105
LATUDA 120MG TAB	53	LEVEMIR 100UNIT/ML PEN INJ	32	<i>levo-t 200mcg tab</i>	105
LATUDA 20MG TAB	53	<i>levetiracetam 1000mg tab</i>	24	<i>levo-t 25mcg tab</i>	105
LATUDA 40MG TAB	53	<i>levetiracetam 100mg/ml</i>	24	<i>levo-t 300mcg tab</i>	105
LATUDA 60MG TAB	53	<i>oral soln</i>		<i>levo-t 50mcg tab</i>	106
LATUDA 80MG TAB	53	<i>levetiracetam 250mg tab</i>	24	<i>levo-t 75mcg tab</i>	106
<i>layolis fe 28 pack</i>	69	<i>levetiracetam 500mg er tab</i>	24	<i>levo-t 88mcg tab</i>	106
<i>leena 28 day pack</i>	69	<i>levetiracetam 750mg er tab</i>	24	<i>levothyroxine sodium 0.025mg tab</i>	106
<i>leflunomide 10mg tab</i>	12	<i>levetiracetam 750mg er tab</i>	24	<i>levothyroxine sodium 0.05mg tab</i>	106
<i>leflunomide 20mg tab</i>	12	<i>levetiracetam 750mg er tab</i>	24	<i>levothyroxine sodium 0.075mg tab</i>	106
<i>lenalidomide 10mg cap</i>	92	<i>levetiracetam 750mg er tab</i>	24	<i>levothyroxine sodium 0.088mg tab</i>	106
<i>lenalidomide 15mg cap</i>	92	<i>levocarnitine 100mg/ml oral soln</i>	80	<i>levothyroxine sodium 0.112mg tab</i>	106
<i>lenalidomide 25mg cap</i>	92	<i>levocarnitine 330mg tab</i>	80	<i>levothyroxine sodium 0.125mg tab</i>	106
<i>lenalidomide 5mg cap</i>	92	<i>levocetirizine 0.5mg/ml oral soln</i>	35	<i>levothyroxine sodium 0.137mg tab</i>	106
LENVIMA 10 10MG PACK	44	<i>levocetirizine 5mg tab</i>	35	<i>levofloxacin 0.5% ophth soln</i>	106
LENVIMA 12 4MG PACK	44	<i>levofloxacin 0.5% ophth soln</i>	97	<i>levofloxacin 250mg tab</i>	106
LENVIMA 14 PACK	44	<i>levofloxacin 25mg/ml inj</i>	83	<i>levofloxacin 25mg/ml inj</i>	106
LENVIMA 18 PACK	44	<i>levofloxacin 25mg/ml inj</i>	83	<i>levofloxacin 500mg tab</i>	106
LENVIMA 20 10MG PACK	44	<i>levofloxacin 500mg tab</i>	83	<i>levofloxacin 5mg/ml</i>	106
<i>lessina 28 day pack</i>	69	<i>levofloxacin 5mg/ml inj</i>	83	<i>levofloxacin 5mg/ml inj</i>	106
<i>letrozole 2.5mg tab</i>	45	<i>levofloxacin 5mg/ml inj</i>	83	<i>levofloxacin 100ml inj</i>	106
<i>leucovorin 10mg tab</i>	50	<i>levofloxacin 500mg tab</i>	83	<i>levofloxacin 150ml inj</i>	106
<i>leucovorin 15mg tab</i>	50	<i>levofloxacin 500mg tab</i>	83	<i>levofloxacin 5mg/ml</i>	106
<i>leucovorin 25mg tab</i>	50	<i>levofloxacin 5mg/ml</i>	83	<i>levofloxacin 5mg/ml</i>	106
<i>leucovorin 5mg tab</i>	50	<i>(100ml) inj</i>	83	<i>levofloxacin 5mg/ml</i>	106
LEUKERAN 2MG TAB	44	<i>(150ml) inj</i>	83	<i>levofloxacin 5mg/ml</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>levoxyl 112mcg tab</i>	106	LITHIUM CARBONATE	53	<i>loteprednol etabonate</i>
<i>levoxyl 125mcg tab</i>	106	600MG CAP		<i>0.5% ophth susp</i>
<i>levoxyl 137mcg tab</i>	106	LITHIUM CITRATE	53	<i>lovastatin 10mg tab</i>
<i>levoxyl 150mcg tab</i>	106	60MG/ML ORAL SOLN		<i>lovastatin 20mg tab</i>
<i>levoxyl 175mcg tab</i>	106	LITHOSTAT 250MG TAB	85	<i>lovastatin 40mg tab</i>
<i>levoxyl 200mcg tab</i>	106	<i>loestrin fe 1/20 28 day pack</i>	69	<i>low-ogestrel 28 day pack</i>
<i>levoxyl 25mcg tab</i>	106	<i>pack</i>		<i>loxapine 10mg cap</i>
<i>levoxyl 50mcg tab</i>	106	LOKELMA 10GM	94	<i>loxapine 25mg cap</i>
<i>levoxyl 75mcg tab</i>	106	POWDER FOR ORAL		<i>loxapine 50mg cap</i>
<i>levoxyl 88mcg tab</i>	106	SUSP		<i>loxapine 5mg cap</i>
LEXIVA 50MG/ML SUSP	58	LOKELMA 5GM	94	LUMAKRAS 120MG TAB
<i>lidocaine 4% topical soln</i>	77	POWDER FOR ORAL		LUMIGAN 0.01% OPHTH
<i>lidocaine 5% ointment</i>	77	SUSP		SOLN
<i>lidocaine 5% patch</i>	77	LONHALA 25MCG/ML	19	LUPKYNIS 7.9MG CAP
<i>lidocaine viscous 2%</i>	94	INH SOLN		LUPRON 11.25MG
<i>topical soln</i>		LONSURF 6.14-15MG	46	SYRINGE
<i>lidocaine/prilocaine 2.5-2.5% cream</i>	77	TAB		LUPRON 22.5MG
LINDANE 1% SHAMPOO	77	LONSURF 8.19-20MG	46	SYRINGE
<i>linezolid 20mg/ml susp</i>	42	TAB		LUPRON 3.75MG
<i>linezolid 2mg/ml inj</i>	42	<i>loperamide 2mg cap</i>	33	SYRINGE
<i>linezolid 600mg tab</i>	42	<i>lopinavir</i>	58	LUPRON 30MG
<i>liothyronine sodium 0.005mg tab</i>	106	<i>80mg/ml/ritonavir</i>		SYRINGE
<i>liothyronine sodium 0.025mg tab</i>	106	<i>20mg/ml oral soln</i>		LUPRON 45MG
<i>liothyronine sodium 0.05mg tab</i>	106	<i>lopinavir/ritonavir</i>	58	SYRINGE
<i>lisinopril 10mg tab</i>	37	<i>100-25mg tab</i>		LUPRON 7.5MG
<i>lisinopril 2.5mg tab</i>	37	<i>lopinavir/ritonavir</i>	58	SYRINGE
<i>lisinopril 20mg tab</i>	37	<i>200-50mg tab</i>		<i>lulera 28 day pack</i>
<i>lisinopril 30mg tab</i>	37	<i>lorazepam 0.5mg tab</i>	18	LYBALVI 10-10MG TAB
<i>lisinopril 40mg tab</i>	38	<i>lorazepam 1mg tab</i>	18	LYBALVI 15-10MG TAB
<i>lisinopril 5mg tab</i>	38	<i>lorazepam 2mg tab</i>	18	LYBALVI 20-10MG TAB
<i>lithium carbonate 150mg cap</i>	53	<i>lorazepam 2mg/ml oral</i>	18	LYBALVI 5-10MG TAB
<i>lithium carbonate 300mg cap</i>	53	<i>soln</i>		<i>lyeq 28 day 0.35mg pack</i>
<i>lithium carbonate 300mg er tab</i>	53	LORBRENA 100MG TAB	48	<i>lyllana 0.025mg/24hr</i>
<i>lithium carbonate 300mg tab</i>	53	LORBRENA 25MG TAB	48	<i>patch</i>
<i>lithium carbonate 450mg er tab</i>	53	<i>loryna 28 day pack</i>	69	<i>lyllana 0.0375mg/24hr</i>
		<i>losartan potassium</i>	38	<i>patch</i>
		<i>100mg tab</i>		<i>lyllana 0.05mg/24hr</i>
		<i>losartan potassium 25mg</i>	38	<i>patch</i>
		<i>tab</i>		<i>lyllana 0.075mg/24hr</i>
		<i>losartan potassium 50mg</i>	38	<i>patch</i>
		<i>tab</i>		<i>lyllana 0.1mg/24hr patch</i>
		LOTEMAX 0.5% OPHTH	97	LYNPARZA 100MG TAB
		OINTMENT		LYNPARZA 150MG TAB
		<i>loteprednol etabonate</i>	97	LYSODREN 500MG TAB
		<i>o 50/ analg anal</i>		<i>71</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					
M					
<i>magnesium sulfate</i>	91	<i>megestrol acetate</i>	45	<i>methenamine hippurate</i>	43
<i>500mg/ml inj</i>		<i>40mg/ml susp</i>		<i>1000mg tab</i>	
<i>magnesium sulfate</i>	91	<i>MEKINIST 0.5MG TAB</i>	48	<i>methimazole 10mg tab</i>	105
<i>500mg/ml syringe</i>		<i>MEKINIST 2MG TAB</i>	48	<i>methimazole 5mg tab</i>	105
<i>malathion 0.5% lotion</i>	77	<i>MEKTOVI 15MG TAB</i>	48	<i>methocarbamol 500mg</i>	94
<i>maraviroc 150mg tab</i>	59	<i>meloxicam 15mg tab</i>	12	<i>tab</i>	
<i>maraviroc 300mg tab</i>	59	<i>meloxicam 7.5mg tab</i>	12	<i>methocarbamol 750mg</i>	94
<i>marlissa 28 day pack</i>	69	<i>memantine 10mg tab</i>	102	<i>tab</i>	
<i>MARPLAN 10MG TAB</i>	27	<i>memantine</i>	102	<i>methotrexate 2.5mg tab</i>	44
<i>MATULANE 50MG CAP</i>	50	<i>10mg/memantine 5mg</i>		<i>methotrexate 25mg/ml</i>	44
<i>matzim 180mg er tab</i>	63	<i>pack</i>		<i>(2ml) inj</i>	
<i>matzim 240mg er tab</i>	63	<i>memantine 14mg er cap</i>	102	<i>methotrexate 25mg/ml inj</i>	44
<i>matzim 300mg er tab</i>	63	<i>memantine 21mg er cap</i>	102	<i>methoxsalen 10mg cap</i>	74
<i>matzim 360mg er tab</i>	63	<i>memantine 28mg er cap</i>	102	<i>methscopolamine bromide</i>	107
<i>matzim 420mg er tab</i>	63	<i>memantine 2mg/ml oral</i>	102	<i>2.5mg tab</i>	
<i>matzim soln</i>				<i>methscopolamine bromide</i>	107
<i>MAVYRET 100-40MG TAB</i>	60	<i>memantine 5mg tab</i>	102	<i>5mg tab</i>	
<i>MAVYRET 50-20MG ORAL PELLET</i>	60	<i>memantine 7mg er cap</i>	102	<i>methyldopa 250mg tab</i>	39
<i>MAXIDEX 0.1% OPHTH SUSP</i>	97	<i>MENACTRA INJ</i>	109	<i>methyldopa 500mg tab</i>	39
<i>MAYZENT 0.25MG TAB</i>	103	<i>MENQUADFI INJ</i>	109	<i>methylphenidate 10mg cr</i>	9
<i>MAYZENT 2MG TAB</i>	103	<i>MENVEO INJ</i>	109	<i>cap</i>	
<i>meclizine 12.5mg tab</i>	34	<i>mercaptopurine 50mg tab</i>	44	<i>methylphenidate 10mg er</i>	9
<i>meclizine 25mg tab</i>	34	<i>meropenem 1000mg inj</i>	42	<i>tab</i>	
<i>MEDROL 2MG TAB</i>	71	<i>meropenem 500mg inj</i>	42	<i>methylphenidate 10mg la</i>	9
<i>medroxyprogesterone acetate 10mg tab</i>	101	<i>merzee 28 day pack</i>	69	<i>cap</i>	
<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml inj</i>	71	<i>mesalamine 1000mg</i>	84	<i>methylphenidate 10mg</i>	9
<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml syringe</i>	71	<i>rectal supp</i>		<i>tab</i>	
<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml susp</i>	101	<i>mesalamine 1200mg dr</i>	84	<i>methylphenidate 18mg er</i>	9
<i>medroxyprogesterone acetate 2.5mg tab</i>	71	<i>tab</i>		<i>tab</i>	
<i>medroxyprogesterone acetate 2.5mg tab</i>	101	<i>mesalamine 375mg er cap</i>	84	<i>METHYLPHENIDATE</i>	9
<i>medroxyprogesterone acetate 5mg tab</i>	101	<i>mesalamine 400mg dr cap</i>	84	<i>18MG ER TAB</i>	
<i>MEFLOQUINE 250MG TAB</i>	43	<i>mesalamine 66.7mg/ml</i>	84	<i>methylphenidate 1mg/ml</i>	9
<i>megestrol acetate 125mg/ml susp</i>	101	<i>enema</i>		<i>oral soln</i>	
<i>megestrol acetate 20mg tab</i>	45	<i>mesalamine 800mg dr tab</i>	84	<i>methylphenidate 20mg cr</i>	9
<i>megestrol acetate 40mg</i>	45	<i>MESNEX 400MG TAB</i>	50	<i>cap</i>	
		<i>metaxalone 800mg tab</i>	94	<i>methylphenidate 20mg er</i>	9
		<i>metformin 1000mg tab</i>	31	<i>tab</i>	
		<i>metformin 500mg er tab</i>	31	<i>methylphenidate 20mg la</i>	9
		<i>metformin 500mg tab</i>	31	<i>cap</i>	
		<i>metformin 750mg er tab</i>	31	<i>methylphenidate 20mg</i>	9
		<i>metformin 850mg tab</i>	31	<i>tab</i>	
		<i>methadone 10mg tab</i>	13	<i>methylphenidate 27mg er</i>	9
		<i>methadone 5mg tab</i>	13	<i>tab</i>	
		<i>methazolamide 25mg tab</i>	78	<i>methylphenidate 27mg sr</i>	9
		<i>methazolamide 50mg tab</i>	79	<i>tab</i>	

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

Índice					
<i>methylphenidate 2mg/ml oral soln</i>	9	<i>metoprolol succinate 25mg er tab</i>	61	<i>midodrine 5mg tab</i>	110
<i>methylphenidate 30mg cr cap</i>	9	<i>metoprolol succinate 50mg er tab</i>	61	<i>miglitol 100mg tab</i>	30
<i>methylphenidate 30mg la cap</i>	9	<i>metoprolol tartrate 100mg tab</i>	61	<i>miglitol 25mg tab</i>	30
<i>methylphenidate 30mg la cap</i>	9	<i>metoprolol tartrate 25mg tab</i>	61	<i>miglustat 100mg cap</i>	86
<i>methylphenidate 36mg er tab</i>	9	<i>metoprolol tartrate 37.5mg tab</i>	61	<i>mini 28 day pack</i>	70
<i>methylphenidate 36mg sr tab</i>	9	<i>metoprolol tartrate 50mg tab</i>	61	<i>mimvey pack</i>	82
<i>methylphenidate 40mg cr cap</i>	9	<i>metoprolol tartrate 75mg tab</i>	61	<i>minocycline 100mg cap</i>	105
<i>methylphenidate 40mg la cap</i>	9	<i>metoprolol tartrate 75mg tab</i>	61	<i>minocycline 100mg tab</i>	105
<i>methylphenidate 50mg cr cap</i>	9	<i>metronidazole 0.75% cream</i>	77	<i>minocycline 50mg cap</i>	105
<i>methylphenidate 54mg er tab</i>	9	<i>metronidazole 0.75% gel</i>	77	<i>minocycline 50mg tab</i>	105
<i>methylphenidate 54mg sr tab</i>	9	<i>metronidazole 0.75% lotion</i>	110	<i>minocycline 75mg cap</i>	105
<i>methylphenidate 5mg tab</i>	9	<i>metronidazole 0.75% vaginal gel</i>		<i>minocycline 75mg tab</i>	105
<i>methylphenidate 60mg cr cap</i>	9	<i>metronidazole 1% gel</i>	77	<i>minoxidil 10mg tab</i>	41
<i>methylprednisolone 16mg tab</i>	72	<i>metronidazole 250mg tab</i>	41	<i>minoxidil 2.5mg tab</i>	41
<i>methylprednisolone 32mg tab</i>	72	<i>metronidazole 500mg tab</i>	41	<i>mirtazapine 15mg odt</i>	26
<i>methylprednisolone 4mg pack</i>	72	<i>metronidazole 5mg/ml inj</i>	41	<i>mirtazapine 15mg tab</i>	26
<i>methylprednisolone 4mg tab</i>	72	<i>metyrosine 250mg cap</i>	38	<i>mirtazapine 30mg odt</i>	26
<i>methylprednisolone 4mg tab</i>	72	<i>mexiletine 150mg cap</i>	18	<i>mirtazapine 30mg tab</i>	26
<i>methylprednisolone 4mg tab</i>	72	<i>mexiletine 200mg cap</i>	18	<i>mirtazapine 45mg odt</i>	26
<i>methylprednisolone 4mg tab</i>	72	<i>mexiletine 250mg cap</i>	18	<i>mirtazapine 45mg tab</i>	26
<i>methylprednisolone 100mg er tab</i>	83	<i>micafungin sodium 100mg inj</i>	34	<i>mirtazapine 7.5mg tab</i>	26
<i>methylprednisolone 100mg er tab</i>	83	<i>micafungin sodium 50mg inj</i>	34	<i>modafinil 100mg tab</i>	9
<i>methylprednisolone 100mg er tab</i>	83	<i>microgestin 1.5/30 21 day pack</i>	69	<i>modafinil 200mg tab</i>	9
<i>methylprednisolone 100mg er tab</i>	83	<i>microgestin 1/20 21 day pack</i>	69	<i>moexipril 15mg tab</i>	38
<i>methylprednisolone 100mg er tab</i>	84	<i>microgestin 24fe 28 day pack</i>	70	<i>moexipril 7.5mg tab</i>	38
<i>metolazone 10mg tab</i>	79	<i>microgestin fe 1.5/30 28 day pack</i>	70	<i>M-M-R II INJ</i>	109
<i>metolazone 2.5mg tab</i>	79	<i>microgestin fe 1/20 28 day pack</i>	70	<i>modafinil 100MG TAB</i>	56
<i>metolazone 5mg tab</i>	79	<i>microgestin fe 1.5/30 28 day pack</i>	70	<i>MOLINDONE 25MG TAB</i>	56
<i>metoprolol succinate 100mg er tab</i>	61	<i>microgestin fe 1/20 28 day pack</i>	70	<i>MOLINDONE 5MG TAB</i>	56
<i>metoprolol succinate 200mg er tab</i>	61	<i>midodrine 10mg tab</i>	110	<i>mometasone furoate 0.1% cream</i>	76
<i>metoprolol succinate 200mg er tab</i>	61	<i>midodrine 2.5mg tab</i>	110	<i>mometasone furoate 0.1% lotion</i>	76

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

Índice				
<i>morphine sulfate 100mg er tab</i>	13	MYRBETRIQ 25MG ER TAB	109	NATPARA 50MCG CARTRIDGE
<i>morphine sulfate 15mg er tab</i>	14	MYRBETRIQ 50MG ER TAB	109	NATPARA 75MCG CARTRIDGE
MORPHINE SULFATE 15MG TAB	14	N		NAYZILAM 5MG/0.1ML NASAL SPRAY
<i>morphine sulfate 200mg er tab</i>	14	<i>nabumetone 500mg tab</i>	12	<i>nebivolol 10mg tab</i>
		<i>nabumetone 750mg tab</i>	12	<i>nebivolol 2.5mg tab</i>
		<i>nadolol 20mg tab</i>	61	<i>nebivolol 20mg tab</i>
		<i>nadolol 40mg tab</i>	61	<i>nebivolol 5mg tab</i>
		<i>nadolol 80mg tab</i>	61	<i>necon 0.5/35 28 day pack</i>
		<i>nafcillin 1000mg inj</i>	101	NEEDLES INSULIN
		<i>nafcillin 100mg/ml inj</i>	101	DISP. SAFETY
		<i>nafcillin 2000mg inj</i>	101	NEFAZODONE 100MG TAB
		NAFTIFINE 1% CREAM	74	NEFAZODONE 150MG TAB
		<i>naftifine 2% cream</i>	74	NEFAZODONE 200MG TAB
		NALOXONE 0.4MG/ML CARTRIDGE	33	NEFAZODONE 250MG TAB
		<i>naloxone 0.4mg/ml inj</i>	33	NEFAZODONE 50MG TAB
		<i>naloxone 1mg/ml syringe</i>	33	
		<i>naloxone 40mg/ml nasal spray</i>	33	
		<i>naltrexone 50mg tab</i>	33	
		<i>naproxen 250mg tab</i>	12	
		<i>naproxen 375mg dr tab</i>	12	
		<i>naproxen 375mg tab</i>	12	
		<i>naproxen 500mg dr tab</i>	12	
		<i>naproxen 500mg tab</i>	12	
		<i>naproxen sodium 275mg tab</i>	12	
		<i>naproxen sodium 550mg tab</i>	12	
		<i>naratriptan 1mg tab</i>	90	
		<i>naratriptan 2.5mg tab</i>	90	
		NARCAN 4MG/0.1ML NASAL SPRAY	33	
		NATACYN 5% OPHTH SUSP	97	
		NATAZIA 28 DAY PACK	97	
		<i>nateglinide 120mg tab</i>	70	
		<i>nateglinide 60mg tab</i>	32	
		NATPARA 100MCG CARTRIDGE	32	
		NATPARA 25MCG CARTRIDGE	79	

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

Índice				
neomycin/polymyxin/hydroncortisone	99	nifedipine 90mg osmotic er tab	63	nitroglycerin 0.4mg/hr patch
3.5-10000unit-1% otic susp		nikki 28 day pack	70	nitroglycerin 0.6mg sl tab
NEOMYCIN/POLYMYXI N/HYDROCORTISONE	98	nilutamide 150mg tab	46	nitroglycerin 0.6mg/hr patch
3.5-10000UNIT-10MG/M L OPHTH SUSP		nimodipine 30mg cap	63	NIVESTYM
NERLYNX 40MG TAB	48	NINLARO 2.3MG CAP	48	300MCG/0.5ML SYRINGE
NEUPRO 1MG/24HR PATCH	51	NINLARO 3MG CAP	48	NIVESTYM 300MCG/ML INJ
NEUPRO 2MG/24HR PATCH	52	NINLARO 4MG CAP	48	NIVESTYM 480MCG/0.8ML SYRINGE
NEUPRO 3MG/24HR PATCH	52	nisoldipine 17mg er tab	63	NIVESTYM 480MCG/1.6ML INJ
NEUPRO 4MG/24HR PATCH	52	NISOLDIPINE 20MG ER TAB	63	NIZATIDINE 150MG CAP
NEUPRO 6MG/24HR PATCH	52	NISOLDIPINE 25.5MG ER TAB	63	NIZATIDINE 300MG CAP
NEUPRO 8MG/24HR PATCH	52	NISOLDIPINE 30MG ER TAB	63	nora-be 28 day 0.35mg pack
NEVANAC 0.1% OPHTH SUSP	98	nisoldipine 34mg er tab	63	norethindrone 0.35mg pack
NEVIRAPINE 100MG ER TAB	59	NISOLDIPINE 40MG ER TAB	63	norethindrone acetate 5mg tab
nevirapine 10mg/ml susp	59	NITRO-BID 2%	17	NORPACE 100MG ER CAP
nevirapine 200mg tab	59	OINTMENT		NORPACE 150MG ER CAP
nevirapine 400mg er tab	59	NITRO-DUR 0.3MG/HR PATCH	17	nortrel 0.5/35 28 day pack
NEXAVAR 200MG TAB	48	NITRO-DUR 0.8MG/HR PATCH	17	nortrel 1/35 21 day pack
niacin 1000mg er tab	37	nitrofurantoin macro 25mg/nitrofurantoin	43	nortrel 1/35 28 day pack
niacin 500mg er tab	37	mono 75mg cap		nortrel 7/7/7 28 day pack
niacin 750mg er tab	37	nitrofurantoin	43	nortriptyline 10mg cap
nicardipine 20mg cap	63	macrocrystals 100mg cap		nortriptyline 25mg cap
nicardipine 30mg cap	63	nitrofurantoin	43	NORTRIPTYLINE 2MG/ML ORAL SOLN
NICOTROL 10MG INH SOLN	103	macrocrystals 50mg cap		nortriptyline 50mg cap
NICOTROL 10MG/ML	103	nitroglycerin 0.1mg/hr patch	17	nortriptyline 75mg cap
NASAL INHALER		nitroglycerin 0.2mg/hr patch	17	NORVIR 100MG ORAL POWDER
nifedipine 30mg er tab	63	nitroglycerin 0.3mg sl tab	17	NORVIR 80MG/ML ORAL SOLN
nifedipine 30mg osmotic er tab	63	nitroglycerin 0.4mg sl tab	17	NOURIANZ 20MG TAB
nifedipine 60mg er tab	63	nitroglycerin 0.4mg/act spray	17	NOURIANZ 40MG TAB
nifedipine 90mg er tab	63			

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

Índice

NOVOLIN	32	NUTRILIPID	95	<i>ofloxacin 0.3% ophth soln</i>	97
70-30UNIT/ML INJ		20GM/100ML INJ		<i>ofloxacin 0.3% otic soln</i>	98
NOVOLIN	32	NUZYRA 150MG TAB	104	<i>ofloxacin 400mg tab</i>	83
70-30UNIT/ML PEN INJ		<i>nyamyc 100000unit/gm</i>	74	<i>olanzapine 10mg inj</i>	55
NOVOLIN N	32	<i>topical powder</i>		<i>olanzapine 10mg odt</i>	55
100UNIT/ML INJ		<i>nlylia 1/35 28 day pack</i>	70	<i>olanzapine 10mg tab</i>	55
NOVOLIN N	32	<i>nlylia 7/7/7 28 day pack</i>	70	<i>olanzapine 15mg odt</i>	55
100UNIT/ML PEN INJ		<i>nymyo 28 day pack</i>	70	<i>olanzapine 15mg tab</i>	55
NOVOLIN R	32	<i>nystatin 100000 unit/gm</i>	74	<i>olanzapine 2.5mg tab</i>	55
100UNIT/ML INJ		<i>ointment</i>		<i>olanzapine 20mg odt</i>	55
NOVOLIN R	32	<i>nystatin 100000unit/gm</i>	74	<i>olanzapine 20mg tab</i>	55
100UNIT/ML PEN INJ		<i>topical powder</i>		<i>olanzapine 5mg odt</i>	55
NOVOLOG 100UNIT/ML CARTRIDGE	32	<i>nystatin 100000unit/ml</i>	74	<i>olanzapine 5mg tab</i>	55
NOVOLOG 100UNIT/ML INJ	32	<i>cream</i>		<i>olanzapine 7.5mg tab</i>	55
NOVOLOG 100UNIT/ML INJ	32	<i>nystatin 100000unit/ml</i>	94	<i>olmesartan medoxomil 20mg tab</i>	38
NOVOLOG 100UNIT/ML PEN INJ	32	<i>susp</i>		<i>olmesartan medoxomil 40mg tab</i>	38
NOVOLOG MIX 70-30UNIT/ML INJ	32	<i>nystatin 500000unit tab</i>	35	<i>olmesartan medoxomil 5mg tab</i>	38
NOVOLOG MIX 70-30UNIT/ML PEN INJ	32	<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1 unit/gm-% ointment</i>	74	<i>olopatadine 0.1% ophth soln</i>	98
NOXAFIL 40MG/ML SUSP	35	<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1unit/gm-% cream</i>		<i>olopatadine 0.2% ophth soln</i>	98
NUBEQA 300MG TAB	46	<i>nystop 100000unit/gm topical powder</i>	74	<i>olopatadine 0.6% (0.665mg/act) nasal inhaler</i>	95
NUCALA 100MG INJ	19			O	
NUCALA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	19	OCALIVA 10MG TAB	83	OLUMIANT 1MG TAB	10
NUCALA 100MG/ML SYRINGE	19	OCALIVA 5MG TAB	83	OLUMIANT 2MG TAB	10
NUCYNTA 100MG ER TAB	14	<i>ocella 28 day pack</i>	70	<i>omega-3 acid ethyl esters (usp) 1000mg cap</i>	35
NUCYNTA 150MG ER TAB	14	OCTAGAM 1GM/20ML INJ	99	<i>omeprazole 10mg dr cap</i>	108
NUCYNTA 200MG ER TAB	14	OCTAGAM 2GM/20ML INJ	99	<i>omeprazole 20mg dr cap</i>	108
NUCYNTA 250MG ER TAB	14	<i>octreotide 0.05mg/ml inj</i>	81	<i>omeprazole 40mg dr cap</i>	108
NUCYNTA 50MG ER TAE	14	<i>octreotide 0.1mg/ml inj</i>	81	<i>ondansetron 0.8mg/ml oral soln</i>	34
NUEDEXTA 20-10MG CAP	103	<i>octreotide 0.2mg/ml inj</i>	81	ONDANSETRON 24MG TAB	34
NUPLAZID 10MG TAB	53	<i>octreotide 0.5mg/ml inj</i>	81	<i>ondansetron 4mg odt</i>	34
NUPLAZID 34MG CAP	53	<i>octreotide 1mg/ml inj</i>	81	<i>ondansetron 4mg tab</i>	34
NURTEC 75MG ODT	90	ODEFSEY 200-25-25MG TAB	59	<i>ondansetron 8mg odt</i>	34
		ODOMZO 200MG CAP	45	<i>ondansetron 8mg tab</i>	34
		OFEV 100MG CAP	104	ONUREG 200MG TAB	44
		OFEV 150MG CAP	104	ONUREG 300MG TAB	44
				OPSLIMIT 10MG TAR	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					
ORENCIA 125MG/ML AUTO-Injector	12	<i>oxacillin 100mg/ml inj</i> <i>oxacillin 2000mg inj</i>	101	OZEMPIC 4MG/3ML PEN INJ	31
ORENCIA 125MG/ML SYRINGE	12	OXACILLIN 20MG/ML INJ	101	P	
ORENCIA 50MG/0.4ML SYRINGE	12	OXACILLIN 40MG/ML INJ	101	<i>pacerone 200mg tab</i>	19
ORENCIA 87.5MG/0.7ML SYRINGE	12	<i>oxandrolone 10mg tab</i> <i>oxandrolone 2.5mg tab</i>	16	<i>pacerone 400mg tab</i>	19
ORENITRAM 0.125MG ER TAB	65	<i>oxaprozin 600mg tab</i>	12	<i>paliperidone 1.5mg er tab</i>	54
ORENITRAM 0.25MG ER TAB	65	OXBRYTA 300MG TAB	87	<i>paliperidone 3mg er tab</i>	54
ORENITRAM 1MG ER TAB	65	FOR ORAL SUSP		<i>paliperidone 6mg er tab</i>	54
ORENITRAM 2.5MG ER TAB	65	OXBRYTA 500MG TAB	87	<i>paliperidone 9mg er tab</i>	54
ORENITRAM 5MG ER TAB	65	<i>oxcarbazepine 150mg tab</i> <i>oxcarbazepine 300mg tab</i>	24	PALYNZIQ 10MG/0.5ML SYRINGE	81
ORFADIN 20MG CAP	80	<i>oxcarbazepine 600mg tab</i> <i>oxcarbazepine 60mg/ml susp</i>	25	PALYNZIQ 2.5MG/0.5ML SYRINGE	81
ORFADIN 4MG/ML SUSP	81	OXERVATE 0.002%	97	PALYNZIQ 20MG/ML SYRINGE	81
ORGOVYX 120MG TAB	46	OPHTH SOLN		PANRETIN 0.1% GEL	74
ORIAHNN 28 DAY KIT	82	<i>oxybutynin chloride 10mg er tab</i>	108	<i>pantoprazole 20mg dr tab</i>	108
PACK		<i>oxybutynin chloride 15mg er tab</i>	108	<i>pantoprazole 40mg dr tab</i>	108
ORILISSA 150MG TAB	79	<i>oxybutynin chloride 1mg/ml oral soln</i>	108	PANZYGA 10GM/100ML INJ	99
ORILISSA 200MG TAB	79	<i>oxybutynin chloride 5mg er tab</i>	108	PANZYGA 1GM/10ML INJ	99
ORKAMBI 125-100MG GRANULES	104	<i>oxybutynin chloride 5mg tab</i>	108	PANZYGA 2.5GM/25ML INJ	99
ORKAMBI 125-100MG TAB	104	<i>oxycodone 10mg tab</i>	14	PANZYGA 20GM/200ML INJ	99
ORKAMBI 125-200MG TAB	104	<i>oxycodone 15mg tab</i>	14	PANZYGA 30GM/300ML INJ	99
ORKAMBI 188-150MG GRANULES	104	<i>oxycodone 1mg/ml oral soln</i>	14	PANZYGA 5GM/50ML INJ	99
<i>orphenadrine citrate 100mg er tab</i>	94	<i>oxycodone 20mg tab</i> <i>oxycodone 20mg/ml oral soln</i>	14	<i>paricalcitol 0.001mg cap</i>	81
<i>orsythia 28 day pack</i>	70	<i>oxycodone 30mg tab</i>	14	<i>paricalcitol 0.002mg cap</i>	81
<i>oseltamivir 30mg cap</i>	60	<i>oxycodone 5mg cap</i>	14	<i>paricalcitol 0.004mg cap</i>	81
<i>oseltamivir 45mg cap</i>	60	<i>oxycodone 5mg tab</i>	14	<i>paromomycin 250mg cap</i>	10
<i>oseltamivir 6mg/ml susp</i>	60	<i>oxymorphone 10mg tab</i>	14	<i>paroxetine 10mg tab</i>	27
<i>oseltamivir 75mg cap</i>	60	<i>oxymorphone 5mg tab</i>	14	<i>paroxetine 12.5mg er tab</i>	27
OSPHENA 60MG TAB	80	<i>oxymorphone 5mg tab</i>	14	<i>paroxetine 20mg tab</i>	27
OTEZLA 28-DAY STARTER PACK	12	OZEMPIC 2MG/1.5ML PEN INJ	31	<i>paroxetine 25mg er tab</i>	27
OTEZLA 30MG TAB	12	OZEMPIC 2MG/1.5ML PEN INJ (1MG DOSE)	31	<i>paroxetine 2mg/ml susp</i>	27
<i>oxacillin 1000mg inj</i>	101			<i>paroxetine 30mg tab</i>	27
				<i>paroxetine 37.5mg er tab</i>	27
				<i>paroxetine 40mg tab</i>	27
				PASER D/R 4GM GRANULES	43

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

Última actualización el: 06/01/2022

Índice					
PAXIL 10MG/5ML SUSP	27	pentamidine isethionate	41	PHOSLYRA 667MG/5ML	85
PEDIARIX SYRINGE	107	300mg inj		ORAL SOLN	
PEDVAXHIB	109	pentamidine isethionate	41	PIFELTRO 100MG TAB	59
7.5MCG/0.5ML INJ		50mg/ml inh soln		pilocarpine 1% ophth	96
peg 3350/electrolyte oral	89	pentoxifylline 400mg er	86	soln	
soln		tab		pilocarpine 2% ophth	96
peg 3350/kcl/sodium	89	perindopril erbumine	38	soln	
bicarbonate/sodium		2mg tab		pilocarpine 4% ophth	96
chloride powder for oral		perindopril erbumine	38	soln	
soln		4mg tab		pilocarpine 5mg tab	94
PEGASYS	60	perindopril erbumine	38	pilocarpine 7.5mg tab	94
180MCG/0.5ML		8mg tab		pimecrolimus 1% cream	77
SYRINGE		periogard 0.12%	94	PIMOZIDE 1MG TAB	103
PEGASYS 180MCG/ML	60	mouthwash		PIMOZIDE 2MG TAB	103
INJ		permethrin 5% cream	77	pimtrea pack	70
PEMAZYRE 13.5MG TAB	48	perphenazine 16mg tab	56	pindolol 10mg tab	61
PEMAZYRE 4.5MG TAB	48	perphenazine 2mg tab	56	pindolol 5mg tab	61
PEMAZYRE 9MG TAB	48	perphenazine 4mg tab	56	pioglitazone 15mg tab	32
penicillamine 250mg tab	92	perphenazine 8mg tab	56	pioglitazone 30mg tab	32
penicillin g potassium	100	PERSERIS 120MG	54	pioglitazone 45mg tab	32
1000000unit/ml inj		SYRINGE		piperacillin	100
PENICILLIN G	100	PERSERIS 90MG	54	2000mg/tazobactam	
POTASSIUM		SYRINGE		250mg inj	
40000UNIT/ML INJ		phenelzine 15mg tab	27	piperacillin	100
PENICILLIN G	100	phenobarbital 100mg tab	88	200mg/ml/tazobactam	
POTASSIUM		phenobarbital 15mg tab	88	25mg/ml inj	
60000UNIT/ML INJ		phenobarbital 16.2mg tab	88	piperacillin	100
PENICILLIN G	100	phenobarbital 30mg tab	88	3000mg/tazobactam	
PROCAINE		phenobarbital 32.4mg tab	88	375mg inj	
600000UNIT/ML		phenobarbital 4mg/ml	88	piperacillin	101
SYRINGE		oral soln		4000mg/tazobactam	
PENICILLIN G SODIUM	100	phenobarbital 60mg tab	88	500mg inj	
100000UNIT/ML INJ		phenobarbital 64.8mg tab	88	PIQRAY 200MG DAILY	49
penicillin v potassium	100	phenobarbital 97.2mg tab	88	DOSE PACK	
250mg tab		phenoxybenzamine 10mg	38	PIQRAY 250MG DAILY	49
PENICILLIN V	100	cap		DOSE PACK	
POTASSIUM 25MG/ML		phenytoin 25mg/ml susp	26	PIQRAY 300MG DAILY	49
ORAL SOLN		phenytoin 50mg chew tab	26	DOSE 150MG PACK	
penicillin v potassium	100	phenytoin sodium 100mg	26	pirmella 1/35 28 day pack	70
500mg tab		er cap		piroxicam 10mg cap	12
PENICILLIN V	100	phenytoin sodium 200mg	26	piroxicam 20mg cap	12
POTASSIUM 50MG/ML		er cap		PLASMA-LYTE 148 INJ	91
ORAL SOLN		phenytoin sodium 300mg	26	PLASMALYTE A INJ	91
PENTACEL	107	er cap			
96-30-68UNIT/ML INJ					

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

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

Last Updated Date: 06/01/2022

Índice					
PLEGRIDY	103	<i>potassium chloride</i>	92	<i>pramipexole 4.5mg er tab</i>	52
125MCG/0.5ML		<i>15meq micro er tab</i>		<i>prasugrel 10mg tab</i>	86
AUTO-INJECTOR		<i>potassium chloride</i>	92	<i>prasugrel 5mg tab</i>	86
PLEGRIDY	103	<i>2.67meq/ml oral soln</i>		<i>pravastatin sodium 10mg tab</i>	36
125MCG/0.5ML		<i>potassium chloride</i>	92	<i>pravastatin sodium 20mg tab</i>	36
SYRINGE		<i>20meq er tab</i>		<i>pravastatin sodium 40mg tab</i>	36
<i>plenamine 15% inj</i>	95	<i>potassium chloride</i>	92	<i>pravastatin sodium 80mg tab</i>	36
<i>podofilox 0.5% topical soln</i>	77	<i>20meq micro er tab</i>			
<i>potassium chloride</i>		<i>potassium chloride</i>	92		
<i>polymyxin b 250000unit/ml inj</i>	43	<i>20meq powder for oral soln</i>			
<i>polymyxin b/trimethoprim 10000 Unit/ML-0.1% ophth soln</i>	97	<i>potassium chloride</i>	92	<i>prazosin 1mg cap</i>	39
POMALYST 1MG CAP	46	<i>2meq/ml inj</i>		<i>prazosin 2mg cap</i>	39
POMALYST 2MG CAP	46	<i>potassium chloride 8meq er cap</i>	92	<i>prazosin 5mg cap</i>	39
POMALYST 3MG CAP	46	<i>potassium chloride 8meq er tab</i>	92	<i>PRED MILD 0.12%</i>	98
POMALYST 4MG CAP	46	<i>potassium citrate 10meq er tab</i>	85	<i>OPHTH SUSP</i>	
<i>portia 28 day pack</i>	70	<i>potassium citrate 15meq er tab</i>	85	<i>PRED-G 0.3-1% OPHTH SUSP</i>	98
<i>posaconazole 100mg dr tab</i>	35	<i>potassium citrate 5meq er tab</i>	85	<i>PREDNICARBATE 0.1% OINTMENT</i>	76
POTASSIUM CHLORIDE 0.02MEQ/ML/SODIUM CHLORIDE 4.5MG/ML INJ	91	<i>potassium citrate 10meq er tab</i>	85	<i>PREDNISOLONE 1% OPHTH SOLN</i>	98
<i>potassium chloride 0.02meq/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>	91	<i>potassium citrate 15meq er tab</i>	85	<i>prednisolone 10mg odt</i>	72
POTASSIUM CHLORIDE 0.04MEQ/ML/SODIUM CHLORIDE 9MG/ML INJ	91	<i>potassium citrate 5meq er tab</i>	85	<i>prednisolone 15mg odt</i>	72
POTASSIUM CHLORIDE 0.1MEQ/ML INJ	92	<i>PRALUENT 150MG/ML AUTO-INJECTOR</i>	37	<i>prednisolone 1mg/ml oral soln</i>	72
POTASSIUM CHLORIDE 0.2MEQ/ML INJ	92	<i>PRALUENT 75MG/ML AUTO-INJECTOR</i>	37	<i>prednisolone 30mg odt</i>	72
POTASSIUM CHLORIDE 0.4MEQ/ML INJ	92	<i>pramipexole 0.125mg tab</i>	52	<i>PREDNISOLONE</i>	72
<i>potassium chloride 1.33meq/ml oral soln</i>	92	<i>pramipexole 0.25mg tab</i>	52	<i>3MG/ML ORAL SOLN</i>	98
<i>potassium chloride 10meq er cap</i>	92	<i>pramipexole 0.375mg er tab</i>	52	<i>PREDNISOLONE ACETATE 1% OPHTH SUSP</i>	
<i>potassium chloride 10meq er tab</i>	92	<i>pramipexole 0.5mg tab</i>	52	<i>prednisone 10mg tab</i>	72
<i>potassium chloride 10meq micro er tab</i>	92	<i>pramipexole 0.75mg er tab</i>	52	<i>prednisone 1mg tab</i>	72
		<i>pramipexole 1.5mg er tab</i>	52	<i>PREDNISONE 1MG/ML ORAL SOLN</i>	72
		<i>pramipexole 1.5mg tab</i>	52	<i>prednisone 2.5mg tab</i>	72
		<i>pramipexole 1mg tab</i>	52	<i>prednisone 20mg tab</i>	72
		<i>pramipexole 2.25mg er tab</i>	52	<i>prednisone 50mg tab</i>	72
		<i>pramipexole 3.75mg er tab</i>	52	<i>prednisone 5mg tab</i>	72
		<i>pramipexole 3mg er tab</i>	52	<i>PREDNISONE 5MG/ML ORAL SOLN</i>	72
		<i>pramipexole 3.75mg tab</i>	52	<i>pregabalin 100mg cap</i>	25
		<i>pramipexole 3.75mg micro er tab</i>	52	<i>pregabalin 150mg cap</i>	25
		<i>pramipexole 3.75mg micro micro er tab</i>	52	<i>pregabalin 200mg cap</i>	25

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

Índice					
<i>pregabalin 20mg/ml oral soln</i>	25	PRIMAQUINE PHOSPHATE 26.3MG	43	<i>promethazine 25mg rectal supp</i>	35
<i>pregabalin 225mg cap</i>	25	TAB		<i>promethazine 25mg tab</i>	35
<i>pregabalin 25mg cap</i>	25	<i>primidone 250mg tab</i>	25	<i>promethazine 50mg tab</i>	35
<i>pregabalin 300mg cap</i>	25	<i>primidone 50mg tab</i>	25	<i>promethegan 25mg rectal supp</i>	35
<i>pregabalin 50mg cap</i>	25	PRIVIGEN 20GM/200ML	99		
<i>pregabalin 75mg cap</i>	25	INJ		PROMETHEGAN 50MG	35
PREMARIN 0.3MG TAB	83	<i>probenecid 500mg tab</i>	86	RECTAL SUPP	
PREMARIN 0.45MG TAB	83	PROCALAMINE 3% INJ	96	<i>propafenone 150mg tab</i>	18
PREMARIN 0.625MG TAB	83	<i>prochlorperazine 10mg tab</i>	56	<i>propafenone 225mg er cap</i>	18
PREMARIN 0.625MG/GM VAGINAL CREAM	110	<i>prochlorperazine 25mg rectal supp</i>	56	<i>propafenone 225mg tab</i>	18
PREMARIN 0.9MG TAB	83	<i>prochlorperazine 5mg tab</i>	56	<i>propafenone 300mg tab</i>	18
PREMARIN 1.25MG TAB	83	<i>procto-med 2.5% cream</i>	16	<i>propafenone 325mg er cap</i>	18
PREMASOL 10% INJ	96	<i>procto-pak 1% rectal cream</i>	16	<i>propafenone 425mg er cap</i>	18
PREMPHASE 28 DAY PACK	82	<i>proctosol 2.5% cream</i>	16	<i>propranolol 10mg tab</i>	61
PREMPRO 0.3/1.5MG 28 DAY PACK	82	<i>proctozone hc 2.5% cream</i>	16	<i>propranolol 120mg er cap</i>	61
PREMPRO 0.45/1.5MG 28 DAY PACK	82	<i>progesterone 100mg cap</i>	101	<i>propranolol 160mg er cap</i>	61
PREMPRO 0.625/2.5MG 28 DAY PACK	82	PROGRAF 0.2MG	93	<i>propranolol 20mg tab</i>	62
PREMPRO 0.625/5MG 28 DAY PACK	82	GRANULES FOR ORAL SUSP		<i>propranolol 40mg tab</i>	62
PRETOMANID 200MG TAB	43	PROGRAF 1MG	93	PROPRANOLOL	62
<i>prevalite 4gm powder for oral susp</i>	36	GRANULES FOR ORAL SUSP		4MG/ML ORAL SOLN	
<i>previfem 28 day pack</i>	70	SYRINGE		<i>propranolol 60mg er cap</i>	62
PREVYMIS 240MG TAB	60	PROMACTA 12.5MG	87	<i>propranolol 60mg tab</i>	62
PREVYMIS 480MG TAB	60	POWDER FOR ORAL SUSP		<i>propranolol 80mg er cap</i>	62
PREZCOBIX 150-800MG TAB	59	SUSP		<i>propranolol 80mg tab</i>	62
PREZISTA 100MG/ML SUSP	59	PROMACTA 12.5MG TAB	87	PROPRANOLOL	62
PREZISTA 150MG TAB	59	PROMACTA 25MG	87	8MG/ML ORAL SOLN	
PREZISTA 600MG TAB	59	POWDER FOR ORAL SUSP		<i>propylthiouracil 50mg tab</i>	105
PREZISTA 75MG TAB	59	PROMACTA 25MG TAB	87	PROQUAD INJ	109
PREZISTA 800MG TAB	59	PROMACTA 50MG TAB	87	PROSOL 20% INJ	96
PRIFTIN 150MG TAB	43	PROMACTA 75MG TAB	87	<i>protriptyline 10mg tab</i>	29
		<i>promethazine 1.25mg/ml oral soln</i>	35	<i>protriptyline 5mg tab</i>	29
		<i>promethazine 12.5mg rectal supp</i>	35	PULMOZYME 1MG/ML	104
		<i>promethazine 12.5mg tab</i>	35	INH SOLN	
				PURIXAN	44
				2000MG/100ML SUSP	
				PYLERA	108
				140-125-125MG CAP	

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

Índice

PYRAZINAMIDE 500MG TAB	43	<i>ramipril 2.5mg cap</i>	38	REPATHA 420MG/3.5ML CARTRIDGE	37
<i>pyridostigmine bromide 180mg er tab</i>	43	<i>ramipril 5mg cap</i>	38	RESTASIS 0.05% OPHTH SUSP (MULTI-USE VIAL)	97
<i>pyridostigmine bromide 60mg tab</i>	43	<i>ranolazine 1000mg er tab</i>	16	RESTASIS 0.05% OPHTH SUSP (SINGLE USE VIAL)	97
Q		<i>ranolazine 500mg er tab</i>	17		
QBRELIS 1MG/ML ORAL SOLN	38	<i>rasagiline 0.5mg tab</i>	52	RETACRIT 1.1GM/ML	81
QINLOCK 50MG TAB	49	<i>rasagiline 1mg tab</i>	52	ORAL SOLN	
QUADRACEL 0.5ML INJ	107			REBIF 22MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	103
QUADRACEL INJ	107			REBIF 22MCG/0.5ML SYRINGE	103
<i>quetiapine 100mg tab</i>	55			REBIF 44MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	103
<i>quetiapine 150mg er tab</i>	55			REBIF 44MCG/0.5ML SYRINGE	103
<i>quetiapine 200mg er tab</i>	55			REBIF REBIDOSE PACK	103
<i>quetiapine 200mg tab</i>	55			REBIF TITRATION PACK	103
<i>quetiapine 25mg tab</i>	55			<i>reclipsen 28 day pack</i>	70
<i>quetiapine 300mg er tab</i>	55			RECOMBIVAX	109
<i>quetiapine 300mg tab</i>	55			10MCG/ML INJ	
<i>quetiapine 400mg er tab</i>	55			RECOMBIVAX	109
<i>quetiapine 400mg tab</i>	55			10MCG/ML SYRINGE	
<i>quetiapine 50mg er tab</i>	55			RECOMBIVAX	109
<i>quetiapine 50mg tab</i>	55			40MCG/ML INJ	
<i>quinapril 10mg tab</i>	38			RECOMBIVAX	109
<i>quinapril 20mg tab</i>	38			5MCG/0.5ML SYRINGE	
<i>quinapril 40mg tab</i>	38			RECTIV 0.4% RECTAL	16
<i>quinapril 5mg tab</i>	38			OINTMENT	
<i>quinidine gluconate 324mg er tab</i>	18			REGRANEX 0.01% GEL	77
QUINIDINE SULFATE 200MG TAB	18			RELENZA 5MG/BLISTER	60
QUINIDINE SULFATE 300MG TAB	18			INHALER	
<i>quinine sulfate 324mg cap</i>	43			RELISTOR 12MG/0.6ML	84
R				INJ	
RABAVERT 2.5UNIT/ML INJ	109			RELISTOR 12MG/0.6ML	84
<i>rabeprazole sodium 20mg dr tab</i>	108			SYRINGE	
<i>raloxifene 60mg tab</i>	80			RELISTOR 8MG/0.4ML	84
<i>ramelteon 8mg tab</i>	88			SYRINGE	
<i>ramipril 1.25mg cap</i>	38			RELISTOR 8MG/0.4ML	84
<i>ramipril 10mg cap</i>	38			SYRINGE	
				REYVOW 100MG TAB	90
				<i>repaglinide 0.5mg tab</i>	32
				<i>repaglinide 1mg tab</i>	32
				<i>repaglinide 2mg tab</i>	32
				REPATHA 140MG/ML	37
				AUTO-INJECTOR	
				REPATHA 140MG/ML	37
				SYRINGE	
				OPHTH SOLN	
				<i>ribavirin 200mg cap</i>	60
				<i>ribavirin 200mg tab</i>	60
				RIDAURA 3MG CAP	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

rifabutin 150mg cap	43	rivastigmine 0.554mg/hr	102	RUCONEST 2100UNIT	86
rifampin 150mg cap	43	patch		INJ	
rifampin 300mg cap	43	rivastigmine 1.5mg cap	102	rufinamide 200mg tab	25
rifampin 600mg inj	43	rivastigmine 3mg cap	102	rufinamide 400mg tab	25
riluzole 50mg tab	95	rivastigmine 4.5mg cap	102	rufinamide 40mg/ml susp	25
RIMANTADINE 100MG TAB	60	rivastigmine 6mg cap	102	RUKOBIA 600MG ER	59
RINVOQ 15MG ER TAB	10	rivelsa 91 day pack	70	TAB	
RINVOQ 30MG ER TAB	10	rizatriptan 10mg odt	90	RYBELSUS 14MG TAB	31
risedronate sodium 150mg tab	79	rizatriptan 10mg tab	90	RYBELSUS 3MG TAB	31
risedronate sodium 30mg tab	79	rizatriptan 5mg odt	90	RYBELSUS 7MG TAB	31
risedronate sodium 35mg (12) pack	79	rizatriptan 5mg tab	90	RYDAPT 25MG CAP	49
risedronate sodium 35mg (4) pack	79	ROCKLATAN	97		
risedronate sodium 35mg tab	79	0.05-0.2MG/ML OPHTH		S	
risedronate sodium 5mg tab	79	SOLN		sajazir 30mg/3ml syringe	86
RISPERDAL 12.5MG INJ	54	ropinirole 0.25mg tab	52	salmon calcitonin	79
RISPERDAL 25MG INJ	54	ropinirole 0.5mg tab	52	200unit/act nasal spray	
RISPERDAL 37.5MG INJ	54	ropinirole 12mg er tab	52	SANDIMMUNE	93
RISPERDAL 50MG INJ	54	ropinirole 1mg tab	52	100MG/ML ORAL SOLN	
RISPERIDONE 0.25MG ODT	54	ropinirole 2mg er tab	52	SANTYL 250UNIT/GM	77
risperidone 0.25mg tab	54	ropinirole 2mg tab	52	OINTMENT	
risperidone 0.5mg odt	54	ropinirole 3mg tab	52	sapropterin 100mg	81
risperidone 0.5mg tab	54	ropinirole 4mg er tab	52	powder for oral soln	
risperidone 1mg odt	54	ropinirole 4mg tab	52	sapropterin 100mg tab	81
risperidone 1mg tab	54	ropinirole 5mg tab	52	sapropterin 500mg	81
risperidone 1mg/ml oral soln	54	ropinirole 6mg er tab	52	powder for oral soln	
risperidone 2mg odt	54	ropinirole 8mg er tab	52	SAVELLA 100MG TAB	102
risperidone 2mg tab	54	rosuvastatin calcium	36	SAVELLA 12.5MG TAB	102
risperidone 3mg odt	54	10mg tab		SAVELLA 25MG TAB	102
risperidone 3mg tab	54	rosuvastatin calcium	36	SAVELLA 4-WEEK	102
risperidone 4mg odt	54	20mg tab		TITRATION PACK	
risperidone 4mg tab	54	rosuvastatin calcium	36	SAVELLA 50MG TAB	102
ritonavir 100mg tab	59	36		SCEMBLIX 20MG TAB	49
rivastigmine 0.192mg/hr patch	102	ROTARIX SUSP	109	SCEMBLIX 40MG TAB	49
rivastigmine 0.396mg/hr patch	102	ROTATEQ SUSP	109	scopolamine 0.0139mg/hr	34
		roweepra 500mg tab	25	patch	
		ROZLYTREK 100MG CAP	49	SECUADO 3.8MG/24HR	55
		ROZLYTREK 200MG CAP	49	PATCH	
		RUBRACA 200MG TAB	49	SECUADO 5.7MG/24HR	55
		RUBRACA 250MG TAB	49	PATCH	
		RUBRACA 300MG TAB	49	SECUADO 7.6MG/24HR	55
				PATCH	
				selegiline 5mg cap	52
				SELEGILINE 5MG TAB	52
				selenium sulfide 2.5%	75
				shampoo	

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

Índice					
SELZENTRY 150MG TAB	59	<i>simvastatin 20mg tab</i>	37	SOMAVERT 10MG INJ	79
SELZENTRY 20MG/ML	59	<i>simvastatin 40mg tab</i>	37	SOMAVERT 15MG INJ	79
ORAL SOLN		<i>simvastatin 5mg tab</i>	37	SOMAVERT 20MG INJ	79
SELZENTRY 25MG TAB	59	<i>simvastatin 80mg tab</i>	37	SOMAVERT 25MG INJ	80
SELZENTRY 300MG TAB	59	<i>sirolimus 0.5mg tab</i>	93	SOMAVERT 30MG INJ	80
SELZENTRY 75MG TAB	59	<i>sirolimus 1mg tab</i>	93	<i>sorine 120mg tab</i>	62
SEREVENT	21	<i>sirolimus 1mg/ml oral</i>	93	<i>sorine 160mg tab</i>	62
50MCG/DOSE INHALER		<i>soln</i>		<i>sorine 240mg tab</i>	62
<i>sertraline 100mg tab</i>	27	<i>sirolimus 2mg tab</i>	93	<i>sorine 80mg tab</i>	62
<i>sertraline 20mg/ml oral</i>	27	SIRTURO 100MG TAB	44	<i>sotalol 120mg tab</i>	62
<i>soln</i>		SIRTURO 20MG TAB	44	<i>sotalol 160mg tab</i>	62
<i>sertraline 25mg tab</i>	27	SIVEXTRO 200MG INJ	42	<i>sotalol 240mg tab</i>	62
<i>sertraline 50mg tab</i>	27	SIVEXTRO 200MG TAB	42	<i>sotalol 80mg tab</i>	62
<i>setlakin 91 day pack</i>	70	SKYRIZI 150MG DOSE	74	<i>sotalol af 120mg tab</i>	62
<i>sevelamer carbonate</i>	85	PACK 75MG/0.83ML		<i>sotalol af 160mg tab</i>	62
<i>2400mg powder for oral</i>		SKYRIZI 150MG/ML	74	<i>sotalol af 80mg tab</i>	62
<i>susp</i>		AUTO-INJECTOR		SPIRIVA RESPIMAT	19
<i>sevelamer carbonate</i>	85	SKYRIZI 150MG/ML	74	1.25MCG/ACT INH	
<i>800mg powder for oral</i>		SYRINGE		<i>spironolactone 100mg tab</i>	78
<i>susp</i>		SLYND 4MG PACK	71	<i>spironolactone 25mg tab</i>	78
<i>sevelamer carbonate</i>	85	<i>sodium chloride 0.9%</i>	85	<i>spironolactone 50mg tab</i>	78
<i>800mg tab</i>		<i>irrigation soln</i>		<i>sprintec 28 day pack</i>	70
<i>sharobel 28 day 0.35mg</i>	71	<i>sodium chloride 30mg/ml</i>	92	SPRITAM 1000MG TAB	25
<i>pack</i>		<i>inj</i>		FOR ORAL SUSP	
SHINGRIX	109	<i>sodium chloride 4.5mg/ml</i>	92	SPRITAM 250MG TAB	25
50MCG/0.5ML INJ		<i>inj</i>		FOR ORAL SUSP	
SIGNIFOR 0.3MG/ML INJ	81	<i>sodium chloride 50mg/ml</i>	92	SPRITAM 500MG TAB	25
SIGNIFOR 0.6MG/ML INJ	81	<i>inj</i>		FOR ORAL SUSP	
SIGNIFOR 0.9MG/ML INJ	81	<i>sodium chloride 9mg/ml</i>	92	SPRITAM 750MG TAB	25
<i>sildenafil 20mg tab</i>	65	<i>inj</i>		FOR ORAL SUSP	
<i>silodosin 4mg cap</i>	85	<i>sodium phenylbutyrate</i>	81	SPRYCEL 100MG TAB	49
<i>silodosin 8mg cap</i>	85	<i>3gm/tsp oral powder</i>		SPRYCEL 140MG TAB	49
<i>silver sulfadiazine 1%</i>	75	<i>sodium polystyrene</i>	94	SPRYCEL 20MG TAB	49
<i>cream</i>		<i>sulfonate 15000mg</i>		SPRYCEL 50MG TAB	49
SIMBRINZA 0.2-1%	96	<i>powder for oral susp</i>		SPRYCEL 70MG TAB	49
OPHTH SUSP		SOFOSBUVIR	60	SPRYCEL 80MG TAB	49
SIMPONI 100MG/ML	11	400MG/VELPATASVIR		SPS 15GM/60ML SUSP	94
AUTO-INJECTOR		100MG TAB		<i>sronyx 28 day pack</i>	70
SIMPONI 100MG/ML	11	<i>solifenacin succinate</i>	108	<i>ssd 1% cream</i>	75
SYRINGE		<i>10mg tab</i>		STALEVO	52
SIMPONI 50MG/0.5ML	11	<i>solifenacin succinate 5mg</i>	108	12.5-200-50MG TAB	
AUTO-INJECTOR		<i>tab</i>		STALEVO	
SIMPONI 50MG/0.5ML	11	SOLIQUA PEN INJ	30	18.75-200-75MG TAB	
SYRINGE		SOLTAMOX 10MG/5ML	46	STALEVO	
<i>simvastatin 10mg tab</i>	36	ORAL SOLN		25-200-100MG TAB	

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

Índice					
STALEVO	52	SULFAMYLON	75	SYMPAZAN 20MG ORAL	23
31.25-200-125MG TAB		85MG/GM CREAM		FILM	
STALEVO	52	<i>sulfasalazine 500mg dr</i>	84	SYMPAZAN 5MG ORAL	23
37.5-200-150MG TAB		<i>tab</i>		FILM	
STALEVO	52	<i>sulfasalazine 500mg tab</i>	84	SYMPROIC 0.2MG TAB	84
50-200-200MG TAB		<i>sulindac 150mg tab</i>	12	SYMTUZA	59
STELARA 45MG/0.5ML	74	<i>sulindac 200mg tab</i>	12	150-800-200-10MG TAB	
INJ		<i>sumatriptan 100mg tab</i>	90	SYNAREL 2MG/ML	80
STELARA 45MG/0.5ML	74	<i>sumatriptan 12mg/ml</i>	90	NASAL INHALER	
SYRINGE		<i>auto-injector</i>		SYNJARDY 10-1000MG	30
STELARA 90MG/ML	75	<i>sumatriptan 12mg/ml</i>	90	ER TAB	
SYRINGE		<i>cartridge</i>		SYNJARDY	30
STIOLTO	21	<i>sumatriptan 12mg/ml inj</i>	90	12.5-1000MG ER TAB	
2.5-2.5MCG/ACT INH		<i>sumatriptan 20mg/act</i>	90	SYNJARDY	30
STIVARGA 40MG TAB	49	<i>nasal spray</i>		12.5-1000MG TAB	
STREPTOMYCIN	10	<i>sumatriptan 25mg tab</i>	90	SYNJARDY 12.5-500MG	30
1000MG INJ		<i>sumatriptan 50mg tab</i>	90	TAB	
STRIBILD	59	<i>sumatriptan 5mg/act</i>	90	SYNJARDY 25-1000MG	30
150-150-200-300MG		<i>nasal spray</i>		ER TAB	
TAB		<i>sumatriptan 8mg/ml</i>	90	SYNJARDY 5-1000MG	30
SUCRAID 8500UNIT/ML	77	<i>auto-injector</i>		ER TAB	
ORAL SOLN		<i>sumatriptan 8mg/ml</i>	90	SYNJARDY 5-1000MG	30
<i>sucralfate 1000mg tab</i>	108	<i>cartridge</i>		TAB	
<i>sucralfate 100mg/ml susp</i>	108	<i>sunitinib 12.5mg cap</i>	49	SYNJARDY 5-500MG	30
<i>sulfacetamide sodium</i>	73	<i>sunitinib 25mg cap</i>	49	TAB	
<i>10% lotion</i>		<i>sunitinib 37.5mg cap</i>	49	SYNRIBO 3.5MG INJ	50
SULFACETAMIDE	97	<i>sunitinib 50mg cap</i>	49	SYNTHROID 100MCG	106
SODIUM 10% OPHTH		<i>SUNOSI 150MG TAB</i>	8	TAB	
OINTMENT		<i>SUNOSI 75MG TAB</i>	8	SYNTHROID 112MCG	106
<i>sulfacetamide sodium</i>	97	<i>syeda 28 day pack</i>	70	TAB	
<i>10% ophth soln</i>		<i>SYMBICORT</i>	21	SYNTHROID 125MCG	106
SULFACETAMIDE/PRED	98	<i>160-4.5MCG INHALER</i>		TAB	
NISOLONE 10-0.25%		<i>SYMBICORT 80-4.5MCG</i>	21	SYNTHROID 137MCG	106
OPHTH SOLN		<i>INHALER</i>		TAB	
SULFADIAZINE 500MG	104	<i>SYMDEKO</i>	104	SYNTHROID 150MCG	106
TAB		<i>50-75MG/75MG PACK</i>		TAB	
<i>sulfamethoxazole</i>	41	<i>SYMDEKO TAB 4-WEEK</i>	104	SYNTHROID 175MCG	106
<i>400mg(trimethoprim</i>		<i>PACK</i>		TAB	
<i>80mg tab</i>		<i>SYMJEPI 0.15MG/0.3ML</i>	110	SYNTHROID 200MCG	106
<i>sulfamethoxazole</i>	41	<i>SYRINGE</i>		TAB	
<i>800mg(trimethoprim</i>		<i>SYMJEPI 0.3MG/0.3ML</i>	110	SYNTHROID 25MCG	106
<i>160mg tab</i>		<i>SYRINGE</i>		TAB	
<i>sulfamethoxazole(trimeth</i>	41	<i>SYMPAZAN 10MG ORAL</i>	23	SYNTHROID 300MCG	106
<i>oprim 200-40mg/5ml susp</i>		<i>FILM</i>		TAB	

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

Índice				
SYNTHROID 50MCG TAB	106	<i>taysofy 28 day pack</i>	70	<i>testosterone 1% (25mg) gel packet</i>
SYNTHROID 75MCG TAB	106	<i>tazarotene 0.1% cream</i>	75	<i>testosterone 1% (50mg) gel packet</i>
SYNTHROID 88MCG TAB	106	<i>tazicef 1gm inj</i>	67	<i>testosterone 1.62% (1.25gm) gel packet</i>
		<i>tazicef 2gm inj</i>	67	<i>testosterone 1.62% (2.5gm) gel packet</i>
		<i>tazicef 6gm inj</i>	67	<i>testosterone 1.62% (20.25mg/act) gel pump</i>
		TAZORAC 0.05% CREAM	75	<i>testosterone 30mg/act topical soln</i>
T		<i>taztia 120mg er cap</i>	63	<i>testosterone cypionate 100mg/ml inj</i>
TABLOID 40MG TAB	44	<i>taztia 180mg er cap</i>	63	<i>testosterone cypionate 200mg/ml (1ml) inj</i>
TABRECTA 150MG TAB	49	<i>taztia 240mg er cap</i>	63	<i>testosterone cypionate 250mg cap</i>
TABRECTA 200MG TAB	49	<i>taztia 300mg er cap</i>	63	<i>testosterone cypionate 500mg cap</i>
<i>tacrolimus 0.03% ointment</i>	77	<i>taztia 360mg er cap</i>	63	<i>testosterone cypionate 1000mg/ml oral soln</i>
<i>tacrolimus 0.1% ointment</i>	77	TAZVERIK 200MG TAB	49	<i>tetrabenazine 12.5mg tab</i>
<i>tacrolimus 0.5mg cap</i>	93	TDVAX 4-4UNIT/ML INJ	107	<i>tetrabenazine 25mg tab</i>
<i>tacrolimus 1mg cap</i>	94	TEFLARO 400MG INJ	67	<i>tetracycline 250mg cap</i>
<i>tacrolimus 5mg cap</i>	94	TEFLARO 600MG INJ	67	<i>tetracycline 500mg cap</i>
<i>tadalafil 20mg tab</i>	65	TEGSEDI 284MG/1.5ML SYRINGE	104	<i>thalomid 100mg cap</i>
TAFINLAR 50MG CAP	49	<i>telmisartan 20mg tab</i>	38	<i>thalomid 150mg cap</i>
TAFINLAR 75MG CAP	49	<i>telmisartan 40mg tab</i>	38	<i>thalomid 200mg cap</i>
TAGRISSO 40MG TAB	45	<i>telmisartan 80mg tab</i>	38	<i>theophylline 300mg ER TAB</i>
TAGRISSO 80MG TAB	45	<i>temazepam 15mg cap</i>	88	<i>theophylline 400mg ER TAB</i>
TAKHYRO 300MG/2ML INJ	86	<i>temazepam 30mg cap</i>	88	<i>theophylline 450mg ER TAB</i>
TALTZ 80MG/ML AUTO-INJECTOR	75	TENIVAC 4-10UNIT/ML SYRINGE	107	<i>theophylline 5.33mg/ml oral soln</i>
TALTZ 80MG/ML SYRINGE	75	<i>tenofovir disoproxil fumarate 300mg tab</i>	59	<i>theophylline 600mg ER TAB</i>
TALZENNA 0.25MG CAP	49	TEPMETKO 225MG TAB	49	<i>thiola 100mg DR TAB</i>
TALZENNA 0.5MG CAP	49	<i>terazosin 10mg cap</i>	39	<i>thiola 300mg DR TAB</i>
TALZENNA 0.75MG CAP	49	<i>terazosin 1mg cap</i>	39	<i>thioridazine 100mg tab</i>
TALZENNA 1MG CAP	49	<i>terazosin 2mg cap</i>	39	<i>thioridazine 10mg tab</i>
<i>tamoxifen 10mg tab</i>	46	<i>terazosin 5mg cap</i>	39	<i>thioridazine 25mg tab</i>
<i>tamoxifen 20mg tab</i>	46	<i>terbinafine 250mg tab</i>	35	<i>thioridazine 50mg tab</i>
<i>tamsulosin 0.4mg cap</i>	85	<i>terbutaline sulfate 2.5mg tab</i>	21	
TARGRETIN 1% GEL	74	<i>terbutaline sulfate 5mg tab</i>	21	
<i>tarina 24 fe 1/20 28 day pack</i>	70	TERCONAZOLE 0.4% vaginal cream	110	
<i>tarina fe 1/20 28 day pack</i>	70	TERCONAZOLE 0.8% vaginal cream	110	
TASIGNA 150MG CAP	49	<i>terconazole 80mg vaginal insert</i>	110	
TASIGNA 200MG CAP	49	TESTOSTERONE 1% (12.5mg/act) gel pump	16	
TASIGNA 50MG CAP	49			
TAVALISSE 100MG TAB	86			
TAVALISSE 150MG TAB	86			

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>thiothixene 10mg cap</i>	57	<i>tobramycin 60mg/ml inh</i>	10	<i>trandolapril</i>
<i>thiothixene 1mg cap</i>	57	<i>soln</i>		<i>2mg/verapamil 180mg er</i>
<i>thiothixene 2mg cap</i>	57	<i>tolcapone 100mg tab</i>	51	<i>tab</i>
<i>thiothixene 5mg cap</i>	57	<i>tolterodine tartrate 1mg</i>	108	<i>trandolapril</i>
<i>tiadylt 120mg er cap</i>	63	<i>tab</i>		<i>2mg/verapamil 240mg er</i>
<i>tiadylt 180mg er cap</i>	63	<i>tolterodine tartrate 2mg</i>	108	<i>tab</i>
<i>tiadylt 240mg er cap</i>	64	<i>er cap</i>		<i>trandolapril 4mg tab</i>
<i>tiadylt 300mg er cap</i>	64	<i>tolterodine tartrate 2mg</i>	108	<i>trandolapril</i>
<i>tiadylt 360mg er cap</i>	64	<i>tab</i>		<i>4mg/verapamil 240mg er</i>
<i>tiadylt 420mg er cap</i>	64	<i>tolterodine tartrate 4mg</i>	108	<i>tab</i>
<i>tiagabine 12mg tab</i>	26	<i>er cap</i>		<i>tranexamic acid 650mg</i>
<i>tiagabine 16mg tab</i>	26	<i>topiramate 100mg tab</i>	25	<i>tab</i>
<i>tiagabine 2mg tab</i>	26	<i>topiramate 15mg cap</i>	25	<i>tranylcypromine 10mg</i>
<i>tiagabine 4mg tab</i>	26	<i>topiramate 200mg tab</i>	25	<i>tab</i>
TIBSOVO 250MG TAB	49	<i>topiramate 25mg cap</i>	25	TRAVASOL 10% INJ
TICOVAC 2.4MCG/0.5ML	110	<i>topiramate 25mg tab</i>	25	travoprost 0.004% ophth
SYRINGE		<i>topiramate 50mg tab</i>	25	<i>soln</i>
TIGECYCLINE 50MG INJ	104	<i>toremifene 60mg tab</i>	46	<i>trazodone 100mg tab</i>
<i>tilia fe pack</i>	70	<i>torsemide 100mg tab</i>	78	<i>trazodone 150mg tab</i>
<i>timolol 0.25% ophth gel</i>	96	<i>torsemide 10mg tab</i>	78	<i>trazodone 50mg tab</i>
<i>timolol 0.25% ophth soln</i>	96	<i>torsemide 20mg tab</i>	78	TRECATOR 250MG TAB
<i>timolol 0.5% 24hr ophth</i>	96	<i>torsemide 5mg tab</i>	78	TRELEGY ELLIPTA
<i>soln</i>		TOUJEO 300UNIT/ML	32	100-62.5-25MCG
<i>timolol 0.5% ophth gel</i>	96	PEN INJ		INHALER
<i>timolol 0.5% ophth soln</i>	96	TOUJEO MAX	32	TRELEGY ELLIPTA
<i>timolol 10mg tab</i>	62	300UNIT/ML PEN INJ		200-62.5-25 MCG
<i>timolol 20mg tab</i>	62	(3ML)		INHALER
<i>timolol 5mg tab</i>	62	TRACLEER 32MG TAB	65	TRELSTAR 11.25MG INJ
<i>tinidazole 250mg tab</i>	41	FOR ORAL SUSP		TRELSTAR 22.5MG INJ
<i>tinidazole 500mg tab</i>	41	TRADJENTA 5MG TAB	31	TRELSTAR 3.75MG INJ
<i>tiopronin 100mg tab</i>	85	<i>tramadol 100mg er tab</i>	14	TREMFYA 100MG/ML
TIVICAY 10MG TAB	59	<i>tramadol 100mg er tab</i>	14	AUTO-INJECTOR
TIVICAY 25MG TAB	59	(matrix delivery)		TREMFYA 100MG/ML
TIVICAY 50MG TAB	59	<i>tramadol 200mg er tab</i>	14	SYRINGE
TIVICAY 5MG TAB FOR	59	<i>tramadol 200mg er tab</i>	14	TRESIBA 100UNIT/ML
ORAL SUSP		(matrix delivery)		INJ
<i>tizanidine 2mg tab</i>	94	<i>tramadol 300mg er tab</i>	14	TRESIBA 100UNIT/ML
<i>tizanidine 4mg tab</i>	95	<i>tramadol 300mg er tab</i>	14	PEN INJ
TOBRADEX 0.1-0.3%	98	(matrix delivery)		TRESIBA 200UNIT/ML
OPHTH OINTMENT		<i>tramadol 50mg tab</i>	14	PEN INJ
<i>tobramycin 0.3% ophth</i>	97	<i>trandolapril 1mg tab</i>	38	<i>tretinoin 0.01% gel</i>
<i>soln</i>		TRANDOLAPRIL	41	<i>tretinoin 0.025% cream</i>
TOBRAMYCIN	10	1MG/VERAPAMIL		<i>tretinoin 0.025% gel</i>
10MG/ML INJ		240MG ER TAB		<i>tretinoin 0.04% gel</i>
<i>tobramycin 40mg/ml inj</i>	10	<i>trandolapril 2mg tab</i>	38	<i>tretinoin 0.05% cream</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>tretinoïn 0.05% gel</i>	73	TRIJARDY 25-5-1000MG	30	TRULICITY 3MG/0.5ML 31
<i>tretinoïn 0.1% cream</i>	73	ER TAB		AUTO-INJECTOR
<i>tretinoïn 0.1% gel</i>	73	TRIJARDY	30	TRULICITY 31
<i>tretinoïn 10mg cap</i>	50	5-2.5-1000MG ER TAB		4.5MG/0.5ML
<i>triamicinolone acetonide 0.025% cream</i>	76	TRIKAFTA	104	AUTO-INJECTOR
<i>triamicinolone acetonide 0.025% lotion</i>	76	100-50-75MG/150MG PACK		TRUMENBA SYRINGE 109
<i>triamicinolone acetonide 0.025% ointment</i>	76	TRIKAFTA	104	TRUSELTIQ 100MG 49
<i>triamicinolone acetonide 0.1% cream</i>	76	50-37.5-25MG/75MG TAB PACK		DAILY DOSE CARTON (21)
<i>triamicinolone acetonide 0.1% lotion</i>	76	<i>tri-legest 28 day pack</i>	70	TRUSELTIQ 125MG 49
<i>triamicinolone acetonide 0.1% ointment</i>	76	<i>tri-lo-estarrylla 28 day pack</i>	70	DAILY DOSE CARTON (42)
<i>triamicinolone acetonide 0.1% oral paste</i>	94	<i>pack</i>		TRUSELTIQ 50MG DAILY 49
<i>triamicinolone acetonide 0.5% cream</i>	76	<i>tri-lo-sprintec 28 day pack</i>	70	DOSE CARTON (42)
<i>triamicinolone acetonide 0.5% ointment</i>	76	<i>pack</i>		TRUSELTIQ 75MG DAILY 50
<i>triamicinolone acetonide 0.5% oral paste</i>	94	<i>trimethobenzamide 300mg cap</i>	34	DOSE CARTON (63)
<i>triamicinolone acetonide 0.5% tab</i>	76	<i>trimethoprim 100mg tab</i>	41	TUKYSA 150MG TAB 44
<i>triamterene 100mg cap</i>	78	<i>tri-mili 28 day pack</i>	70	TUKYSA 50MG TAB 44
<i>triamterene 50mg cap</i>	78	<i>trimipramine 100mg cap</i>	29	TURALIO 200MG CAP 50
<i>triazolam 0.125mg tab</i>	88	<i>trimipramine 25mg cap</i>	29	TWINRIX SYRINGE 110
<i>triazolam 0.25mg tab</i>	88	<i>trimipramine 50mg cap</i>	29	TYBOST 150MG TAB 59
<i>triderm 0.1% cream</i>	76	<i>TRINTELLIX 10MG TAB</i>	28	TYMLOS 79
<i>triderm 0.5% cream</i>	76	<i>TRINTELLIX 20MG TAB</i>	28	3120MCG/1.56ML PEN
<i>trientine 250mg cap</i>	92	<i>TRINTELLIX 5MG TAB</i>	28	INJ
<i>tri-estarrylla 28 day pack</i>	70	<i>tri-nymyo 28 day pack</i>	70	TYPHIM VI 109
<i>trifluoperazine 10mg tab</i>	56	<i>tri-sprintec 28 day pack</i>	70	25MCG/0.5ML INJ
<i>trifluoperazine 1mg tab</i>	56	<i>TRIUMEQ</i>	59	TYPHIM VI 109
<i>trifluoperazine 2mg tab</i>	56	<i>600-50-300MG TAB</i>		25MCG/0.5ML SYRINGE
<i>trifluoperazine 5mg tab</i>	56	<i>trivora 28 day pack</i>	70	U
<i>TRIFLURIDINE 1% OPHTH SOLN</i>	97	<i>tri-vylibra 28 day pack</i>	70	UBRELVY 100MG TAB 90
<i>trihexyphenidyl 0.4mg/ml oral soln</i>	51	<i>tri-vylibra lo 28 day pack</i>	70	UBRELVY 50MG TAB 90
<i>trihexyphenidyl 2mg tab</i>	51	<i>TROPHAMINE 10% INJ</i>	96	UCERIS 2MG/ACT 16
<i>trihexyphenidyl 5mg tab</i>	51	<i>trospium chloride 20mg tab</i>	108	RECTAL FOAM
<i>TRIJARDY 10-5-1000MG ER TAB</i>	30	<i>trospium chloride 60mg er cap</i>	108	UKONIQ 200MG TAB 50
<i>TRIJARDY 12.5-2.5-1000MG ER TAB</i>	30	<i>TRULANCE 3MG TAB</i>	83	unithroid 100mcg tab 106
		<i>TRULICITY</i>	31	unithroid 112mcg tab 107
		0.75MG/0.5ML		unithroid 125mcg tab 107
		AUTO-INJECTOR		unithroid 137mcg tab 107
		TRULICITY	31	unithroid 150mcg tab 107
		1.5MG/0.5ML		unithroid 175mcg tab 107
		AUTO-INJECTOR		unithroid 200mcg tab 107
				unithroid 25mcg tab 107
				unithroid 300mcg tab 107
				unithroid 50mcg tab 107

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

Índice				
<i>unithroid 75mcg tab</i>	107	<i>vandazole 0.75% vaginal gel</i>	110	VENTAVIS 20MCG/ML
<i>unithroid 88mcg tab</i>	107	VAQTA 25UNIT/0.5ML	110	INH SOLN
UPTRAVI 1000MCG TAB	65	INJ		VENTOLIN 108MCG HFA
UPTRAVI 1200MCG TAB	65	VAQTA 25UNIT/0.5ML	110	INHALER
UPTRAVI 1400MCG TAB	65	SYRINGE		VERAPAMIL 100MG ER
UPTRAVI 1600MCG TAB	65	VAQTA 50UNIT/ML INJ	110	CAP
UPTRAVI 200MCG TAB	65	VAQTA 50UNIT/ML	110	<i>verapamil 120mg er cap</i>
UPTRAVI 400MCG TAB	65	SYRINGE		<i>verapamil 120mg er tab</i>
UPTRAVI 600MCG TAB	65	VARENICLINE 0.5MG	103	<i>verapamil 120mg tab</i>
UPTRAVI 800MCG TAB	65	TAB		<i>verapamil 180mg er cap</i>
UPTRAVI TITRATION	65	VARENICLINE 1MG TAB	104	<i>verapamil 180mg er tab</i>
PACK		VARIVAX	110	VERAPAMIL 200MG ER
<i>ursodiol 250mg tab</i>	83	1350PFU/0.5ML INJ		CAP
<i>ursodiol 300mg cap</i>	83	VARUBI 90MG TAB	34	<i>verapamil 240mg er cap</i>
<i>ursodiol 500mg tab</i>	83	VASCEPA 0.5GM CAP	35	<i>verapamil 240mg er tab</i>
V		VASCEPA 1GM CAP	35	VERAPAMIL 300MG ER
<i>valacyclovir 1000mg tab</i>	60	velivet 28 day pack	70	CAP
<i>valacyclovir 500mg tab</i>	60	VELTASSA 16.8GM	94	VERAPAMIL 360MG ER
VALCHLOR 0.016% GEL	74	POWDER FOR ORAL		<i>verapamil 40mg tab</i>
<i>valganciclovir 450mg tab</i>	60	SUSP		<i>verapamil 80mg tab</i>
<i>valganciclovir 50mg/ml oral soln</i>	60	VELTASSA 25.2GM	94	VERQUVO 10MG TAB
<i>valproic acid 250mg cap</i>	26	POWDER FOR ORAL		VERQUVO 2.5MG TAB
<i>valproic acid 50mg/ml oral soln</i>	26	SUSP		VERQUVO 5MG TAB
<i>valsartan 160mg tab</i>	38	VELTASSA 8.4GM	94	VERSACLOZ 50MG/ML
<i>valsartan 320mg tab</i>	38	POWDER FOR ORAL		SUSP
<i>valsartan 40mg tab</i>	38	SUSP		VERZENIO 100MG TAB
<i>valsartan 80mg tab</i>	39	VEMLIDY 25MG TAB	60	VERZENIO 150MG TAB
VALTOCO 10MG DOSE KIT 10MG/0.1ML PACK	23	VENCLEXTA 100MG	44	VERZENIO 200MG TAB
VALTOCO 15MG DOSE KIT 7.5MG/0.1ML PACK	23	TAB		VERZENIO 50MG TAB
VALTOCO 20MG DOSE KIT 10MG/0.1ML PACK	23	VENCLEXTA 10MG TAB	44	<i>vestura 3-0.02mg pack</i>
VALTOCO 5MG DOSE KIT 5MG/0.1ML PACK	23	VENCLEXTA 50MG TAB	44	VERZENIO 100MG TAB
<i>vancomycin 1000mg inj</i>	42	VENCLEXTA STARTING	44	VERZENIO 150MG TAB
<i>vancomycin 100mg/ml inj</i>	42	PACK		VERZENIO 200MG TAB
<i>vancomycin 125mg cap</i>	42	<i>venlafaxine 100mg tab</i>	28	VERZENIO 50MG TAB
<i>vancomycin 250mg cap</i>	42	<i>venlafaxine 150mg er cap</i>	28	<i>vestura 3-0.02mg pack</i>
<i>vancomycin 500mg inj</i>	42	<i>venlafaxine 25mg tab</i>	28	VERZENIO 100MG TAB
<i>vancomycin 750mg inj</i>	42	<i>venlafaxine 37.5mg er cap</i>	28	VERZENIO 150MG TAB
		<i>venlafaxine 37.5mg tab</i>	28	VERZENIO 200MG TAB
		<i>venlafaxine 50mg tab</i>	28	VERZENIO 50MG TAB
		<i>venlafaxine 75mg er cap</i>	28	<i>vestura 3-0.02mg pack</i>
		<i>venlafaxine 75mg tab</i>	28	VERZENIO 100MG TAB
		VENTAVIS 10MCG/ML	65	VERZENIO 150MG TAB
		INH SOLN		VERZENIO 200MG TAB

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

Índice					
VIIBRYD 40MG TAB	28	<i>warfarin sodium 2mg tab</i>	21	XIFAXAN 200MG TAB	41
VIMPAT 10MG/ML ORAL	25	<i>warfarin sodium 3mg tab</i>	21	XIFAXAN 550MG TAB	41
SOLN		<i>warfarin sodium 4mg tab</i>	21	XIGDUO 10-1000MG ER	30
VIRACEPT 250MG TAB	59	<i>warfarin sodium 5mg tab</i>	21	TAB	
VIRACEPT 625MG TAB	59	<i>warfarin sodium 6mg tab</i>	21	XIGDUO 10-500MG ER	30
VIREAD 150MG TAB	59	<i>warfarin sodium 7.5mg tab</i>	21	TAB	
VIREAD 200MG TAB	59	<i>tab</i>	46	XIGDUO 2.5-1000MG ER	30
VIREAD 250MG TAB	59	WELIREG 40MG TAB	46	TAB	
VIREAD 40MG/GM	59	<i>wymzyafe 28 day pack</i>	71	XIGDUO 5-1000MG ER	30
ORAL POWDER		X		TAB	
VITRAKVI 100MG CAP	50	XALKORI 200MG CAP	50	XIGDUO 5-500MG ER	30
VITRAKVI 20MG/ML	50	XALKORI 250MG CAP	50	TAB	
ORAL SOLN		XARELTO 10MG TAB	21	XOFLUZA 40MG TAB	60
VITRAKVI 25MG CAP	50	XARELTO 15MG TAB	21	XOFLUZA 80MG TAB	60
VIVITROL 380MG INJ	33	XARELTO 1MG/ML	22	XOLAIR 150MG INJ	19
VIZIMPRO 15MG TAB	45	SUSP		XOLAIR 150MG/ML	19
VIZIMPRO 30MG TAB	45	XARELTO 2.5MG TAB	22	SYRINGE	
VIZIMPRO 45MG TAB	45	XARELTO 20MG TAB	22	XOLAIR 75MG/0.5ML	19
<i>voriconazole 200mg inj</i>	35	XARELTO KIT PACK	22	SYRINGE	
<i>voriconazole 200mg tab</i>	35	XATMEP 2.5MG/ML	44	XOSPATA 40MG TAB	50
<i>voriconazole 40mg/ml susp</i>	35	ORAL SOLN		XPOVIO 100MG ONCE	46
<i>voriconazole 50mg tab</i>	35	XCOPRI 100MG TAB	25	WEEKLY CARTON	
VOSEVI 400-100-100MG	60	XCOPRI 12.5/25MG	25	(8-PACK)	
TAB		TITRATION PACK		XPOVIO 40MG ONCE	46
VOTRIENT 200MG TAB	50	XCOPRI 150/200MG	25	WEEKLY CARTON	
VRAYLAR 1.5/3MG	53	PACK TAB		(4-PACK)	
MIXED PACK		XCOPRI 150/200MG	25	XPOVIO 40MG TWICE	46
VRAYLAR 1.5MG CAP	53	TITRATION PACK		WEEKLY CARTON	
VRAYLAR 3MG CAP	53	XCOPRI 150MG TAB	25	(8-PACK)	
VRAYLAR 4.5MG CAP	53	XCOPRI 200MG TAB	25	XPOVIO 60MG ONCE	46
VRAYLAR 6MG CAP	53	XCOPRI 50/100MG	25	WEEKLY CARTON	
<i>vyfemla 28 day pack</i>	71	TITRATION PACK		(4-PACK)	
<i>vylibra 28 day pack</i>	71	XCOPRI 50MG TAB	26	XPOVIO 60MG TWICE	46
VYNDAMAX 61MG CAP	65	XCOPRI TAB 100/150MG	26	WEEKLY PACK	
VYNDAQEL 20MG CAP	66	MAINTENANCE PACK		XPOVIO 80 MG TWICE	46
W		XELJANZ 10MG TAB	10	WEEKLY	
WAKIX 17.8MG TAB	8	XELJANZ 11MG ER TAB	10	XPOVIO 80MG ONCE	46
WAKIX 4.45MG TAB	8	XELJANZ 1MG/ML	10	WEEKLY CARTON	
<i>warfarin sodium 10mg tab</i>	21	ORAL SOLN		(8-PACK)	
<i>warfarin sodium 1mg tab</i>	21	XELJANZ 22MG ER TAB	10	XTAMPZA 13.5MG ER	14
<i>warfarin sodium 2.5mg tab</i>	21	XELJANZ 5MG TAB	10	CAP	
		XERMELO 250MG TAB	85	XTAMPZA 18MG ER	14
		XGEVA 120MG/1.7ML	79	CAP	
		INJ		XTAMPZA 27MG ER	14
				CAP	

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

Índice					
XTAMPZA 36MG ER CAP	14	ZENPEP 24000-5000-17000UNIT	77	<i>zolpidem tartrate 12.5mg er tab</i>	88
XTAMPZA 9MG ER CAP	14	DR CAP		<i>zolpidem tartrate 5mg tab</i>	88
XTANDI 40MG CAP	46	ZENPEP	77	<i>zolpidem tartrate 6.25mg er tab</i>	88
XTANDI 40MG TAB	46	40000-126000-168000U			
XTANDI 80MG TAB	46	NIT DR CAP		ZOMIG 2.5MG NASAL	90
xulane 150-35mcg/24hr patch	71	ZENPEP	77	SPRAY	90
XULTOPHY 100UNIT-3.6MG/ML PEN INJ	30	42000-10000-32000UNIT		ZOMIG 5MG NASAL	90
XYREM 500MG/ML ORAL SOLN	101	DR CAP		SPRAY	
Y		ZENPEP	77	<i>zonisamide 100mg cap</i>	25
YF-VAX INJ	110	63000-15000-47000UNIT		<i>zonisamide 25mg cap</i>	25
Z		DR CAP		<i>zonisamide 50mg cap</i>	25
zafemy 150-35mcg/24hr patch	71	ZENPEP	78	ZOSYN 2000-250MG INJ	101
zafirlukast 10mg tab	19	84000-20000-63000UNIT		ZOSYN 3000-375MG INJ	101
zafirlukast 20mg tab	19	DR CAP		<i>zovia 1/35e 28 day pack</i>	71
zaleplon 10mg cap	88	ZEPOSIA 0.92MG CAP	103	ZUBSOLV 1.4-0.36MG SL	15
zaleplon 5mg cap	88	ZEPOSIA 7-DAY	103	TAB	
ZARXIO 300MCG/0.5ML SYRINGE	88	STARTER PACK		ZUBSOLV 11.4-2.9MG SL	15
ZARXIO 480MCG/0.8ML SYRINGE	88	ZEPOSIA STARTER KIT	103	TAB	
ZEGALOGUE 0.6MG/0.6ML AUTO-INJECTOR	31	PACK		ZUBSOLV 2.9-0.71MG SL	15
ZEGALOGUE 0.6MG/0.6ML SYRINGE	31	ZERBAXA 1000-500MG INJ	66	TAB	
ZEJULA 100MG CAP	50	zidovudine 100mg cap	59	ZUBSOLV 5.7-1.4MG SL	15
ZELBORAF 240MG TAB	50	zidovudine 10mg/ml oral soln	59	ZUBSOLV 8.6-2.1MG SL	15
ZEMAIRA 1000MG INJ	104	zidovudine 300mg tab	59	TAB	
zenatane 10mg cap	73	ZIEXTENZO 6MG/0.6ML SYRINGE	88	ZYDELIG 100MG TAB	50
zenatane 20mg cap	73	ziprasidone 20mg cap	53	ZYDELIG 150MG TAB	50
zenatane 30mg cap	73	ziprasidone 20mg inj	53	ZYKADIA 150MG TAB	50
zenatane 40mg cap	73	ziprasidone 40mg cap	53	ZYLET 0.5-0.3% OPHTH SUSP	98
ZENPEP 105000-25000-79000UNIT T DR CAP	77	ziprasidone 60mg cap	53	ZYPREXA 210MG INJ	56
ZENPEP 14000-3000-10000UNIT DR CAP	77	ziprasidone 80mg cap	53		
		ZIRGAN 0.15% OPHTH GEL	97		
		ZOLINZA 100MG CAP	50		
		zolmitriptan 2.5mg odt	90		
		zolmitriptan 2.5mg tab	90		
		zolmitriptan 5mg odt	90		
		zolmitriptan 5mg tab	90		
		zolmitriptan 5mg/act nasal spray	90		
		<i>zolpidem tartrate 10mg tab</i>	88		

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

Community Health Choice (HMO D-SNP)

Member Services

Method	Member Services – Contact Information
CALL	(833) 276-8306 Calls to this number are free. Community Health Choice HMO D-SNP is open October 1 to 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. On certain holidays your call will be handled by our automated phone system. Member Services also has free language interpreter services available for non-English speakers.
TTY	711 This number requires special telephone equipment and is only for people who have difficulties with hearing or speaking. Calls to this number are free. The National Relay is available 24 hours a day, 7 days a week.
FAX	(713) 295-7041
WRITE	P.O. Box 301413 Houston, TX 77230
WEBSITE	www.communityhealthchoice.org/Medicare

Texas Health Information, Counseling and Advocacy Program (HICAP)

Health Information, Counseling and Advocacy Program (HICAP) is a state program that gets money from the Federal government to give free local health insurance counseling to people with Medicare.

Method	Contact Information
CALL	(800) 252-9240
TTY	711
WRITE	Health Information, Counseling and Advocacy Program (HICAP) P.O. Box 149104 Austin, TX 78714-9030
WEBSITE	https://www.tdi.texas.gov/consumer/hicap/index.html

PRA Disclosure Statement According to the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it displays a valid OMB control number. The valid OMB control number for this information collection is 0938-1051. If you have comments or suggestions for improving this form, please write to: CMS, 7500 Security Boulevard, Attn: PRA Reports Clearance Officer, Mail Stop C4-26-05, Baltimore, Maryland 21244-1850.