



Community Health Choice

Formulario 2023 Lista de Medicamentos Cubiertos

**POR FAVOR LEA: ESTE DOCUMENTO CONTIENE INFORMACIÓN
SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE CUBRIMOS EN ESTE PLAN**

H9826_PH_10330_100322_C, versión uno

Este formulario completo se actualizó el **01/05/2023**. Para obtener información más reciente u otras preguntas, comuníquese con Servicios para Miembros de Community Health Choice al 1-833-276-8306 o, para usuarios de TTY, al 711, del 1 de octubre al 31 de marzo, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., los 7 días una semana y de abril al 30 de septiembre, de lunes a viernes, de 8:00 am a 8:00 pm, o visite www.communityhealthchoice.org/Medicare.

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

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

Formulario completo 2023

Nota para los miembros existentes : este formulario ha cambiado desde el año pasado. Revise este documento para asegurarse de que todavía contiene los medicamentos que toma.

Cuando esta lista de medicamentos (formulario) se refiere a "nosotros", "nosotros" o "nuestro", significa Community Health Choice . Cuando se refiere a “plan” o “nuestro plan”, significa Community Health Choice (HMO D-SNP) .

Este documento incluye una lista de los medicamentos (formulario) para nuestro plan que está vigente al 01/05/2023. Para obtener un formulario actualizado, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto, junto con la fecha en que actualizamos el formulario por última vez, aparece en la portada y la contraportada.

Por lo general, debe usar las farmacias de la red para usar su beneficio de medicamentos recetados. Los beneficios, el formulario, la red de farmacias y/o los copagos/coseguros pueden cambiar el 1 de enero de 2023 y ocasionalmente 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 (HMO D-SNP) en consulta con un equipo de proveedores de atención médica, que representa las terapias recetadas que se consideran una parte necesaria de un programa de tratamiento de calidad. Community Health Choice generalmente cubrirá los medicamentos enumerados en nuestro formulario siempre que el medicamento sea médicamente necesario, la receta se surta en una farmacia de la red de Community Health Choice (HMO D-SNP) y se sigan otras reglas del plan. Para obtener más información sobre cómo surtir sus recetas, consulte su Evidencia de Cobertura.

¿Puede cambiar el Formulario (lista de medicamentos)?

La mayoría de los cambios en la cobertura de medicamentos ocurren el 1 de enero, pero Community Health Choice puede agregar o eliminar medicamentos de la Lista de medicamentos durante el año, moverlos a diferentes niveles de costos compartidos o agregar nuevas restricciones. Debemos seguir las reglas de Medicare al hacer estos cambios.

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

- **Nuevos medicamentos genéricos.** Es posible que eliminemos inmediatamente un medicamento de marca de nuestra Lista de Medicamentos si lo estamos reemplazando con un nuevo medicamento genérico que aparecerá en el mismo nivel de costo compartido o en uno más bajo y con las mismas o menos restricciones. Además, al agregar el nuevo medicamento genérico, podemos decidir mantener el medicamento de marca en nuestra Lista de Medicamentos, pero moverlo inmediatamente a un nivel diferente de costo compartido o agregar nuevas restricciones. Si actualmente está tomando ese medicamento de marca, es posible que no le informemos con anticipación antes de realizar ese cambio, pero luego le brindaremos información sobre los cambios específicos que hemos realizado.
 - Si hacemos un cambio de este tipo, usted o su recetador pueden pedirnos que hagamos una excepción y seguir cubriendo el medicamento de marca para usted. El aviso que le proporcionamos también incluirá información sobre cómo solicitar una excepción, y puede encontrar información en la sección a continuación titulada "¿Cómo solicito una excepción al Formulario de Community Health Choice (HMO D-SNP)?"
- **Medicamentos retirados del mercado.** Si la Administración de Alimentos y Medicamentos considera que un medicamento de nuestro formulario no es seguro o si el fabricante del medicamento lo retira del mercado, eliminaremos inmediatamente el medicamento de nuestro formulario y notificaremos a los miembros que toman el medicamento.
- **Otros cambios.** Podemos hacer otros cambios que afecten a los miembros que actualmente toman un medicamento. Por ejemplo, podemos agregar un nuevo medicamento genérico para reemplazar un medicamento de marca actualmente en el formulario, o agregar nuevas restricciones al medicamento de marca o moverlo a un nivel de costo compartido diferente o ambos. O podemos hacer cambios basados en nuevas pautas clínicas. Si eliminamos medicamentos de nuestro formulario, agregamos autorización previa, límites de cantidad y/o restricciones de terapia escalonada en un medicamento, debemos notificar a los miembros afectados sobre el cambio al menos 30 días antes de que el cambio entre en vigencia, o en el momento en que el miembro solicite una recarga del medicamento, en cuyo momento el miembro recibirá un suministro del medicamento para 30 días .

Formulario completo 2023

- Si hacemos estos otros cambios, usted o su recetador pueden pedirnos que hagamos una excepción y seguir cubriendo el medicamento de marca para usted. El aviso que le proporcionamos también incluirá información sobre cómo solicitar una excepción, y también puede encontrar información en la sección a continuación titulada "¿Cómo solicito una excepción al Formulario de Community Health Choice (HMO D-SNP) ?"

Cambios que no le afectarán si actualmente está tomando el medicamento. Por lo general, si está tomando un medicamento de nuestro formulario de 2023 que estaba cubierto a principios de año, no suspendemos ni reduciremos la cobertura del medicamento durante el año de cobertura de 2023, excepto como se describe anteriormente. Esto significa que estos medicamentos permanecerán disponibles al mismo costo compartido y sin nuevas restricciones para aquellos miembros que los tomen durante el resto del año de cobertura. No recibirá notificación directa este año sobre cambios que no le afecten. Sin embargo, el 1 de enero del próximo año, dichos cambios lo afectarán, y es importante consultar la Lista de medicamentos para el nuevo año de beneficios para ver si hay cambios en los medicamentos.

El formulario adjunto está actualizado a partir del 01/05/2023. Para obtener información actualizada sobre los medicamentos cubiertos por Community Health Choice (HMO D-SNP), comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto aparece en las páginas de la portada y la contraportada. El formulario se actualizará mensualmente y se publicará en nuestro sitio web. Para obtener un formulario impreso actualizado o para obtener información sobre los medicamentos cubiertos por nuestro plan, visite nuestro sitio web en www.communityhealthchoice.org/Medicare o llame a Servicios para Miembros al número de teléfono que se encuentra en la portada y la contraportada.

¿Cómo uso el Formulario?

Hay dos formas de encontrar su medicamento dentro del formulario:

Condición médica

El formulario comienza en la página [*Insertar <número de página de la tabla>*]. Los medicamentos en este formulario están agrupados en categorías según el tipo de condiciones médicas que se usan para tratar. Por ejemplo, los medicamentos utilizados para tratar una afección cardíaca se enumeran en la categoría Cardiotónicos . Si sabe para qué se usa su medicamento, busque el nombre de la categoría en la lista que comienza en la página 8 . Luego busque bajo el nombre de la categoría de su medicamento.

Listado alfabético

Si no está seguro de en qué categoría buscar, debe buscar su medicamento en el índice que comienza en la página 102 . El Índice proporciona una lista alfabética de todos los medicamentos incluidos en este documento. Tanto los medicamentos de marca como los medicamentos genéricos se enumeran en el Índice. Busque en el Índice y encuentre su medicamento. Junto a su medicamento, verá el número de página donde puede encontrar información sobre la cobertura. Vaya a la página que aparece en el Índice y busque el nombre de su medicamento en la primera columna de la lista.

¿Qué son los medicamentos genéricos?

Community Health Choice (HMO D-SNP) cubre tanto medicamentos de marca como genéricos. Un medicamento genérico está aprobado por la FDA por tener el mismo ingrediente activo que el medicamento de marca. Generalmente, los medicamentos genéricos cuestan menos que los medicamentos de marca.

¿Hay alguna restricción en mi cobertura?

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

- **Autorización previa:** Community Health Choice (HMO D-SNP) requiere que usted [o su médico] obtenga una autorización previa para ciertos medicamentos. Esto significa que deberá obtener la aprobación de Community Health Choice (HMO D-SNP) antes de surtir sus recetas. Si no obtiene la aprobación, es posible que Community Health Choice (HMO D-SNP) no cubra el medicamento.
- **Límites de cantidad:** Para ciertos medicamentos, Community Health Choice (HMO D-SNP) limita la cantidad del medicamento que cubrirá Community Health Choice (HMO D-SNP). Por ejemplo, Community Health Choice (HMO D-SNP) brinda <número de unidades> por receta para <nombre del medicamento>. Esto puede ser además de un suministro estándar de uno o tres meses.
- **Terapia escalonada:** en algunos casos, Community Health Choice (HMO D-SNP) requiere que primero pruebe ciertos medicamentos para tratar su afección médica antes de que cubramos otro medicamento para esa afección. Por ejemplo, si tanto el Medicamento A como el Medicamento B tratan su afección médica, es posible que Community Health Choice (HMO D-SNP) no cubra el Medicamento B a menos que pruebe el Medicamento A primero. Si el Medicamento A no funciona para usted, Community Health Choice (HMO D-SNP) cubrirá el Medicamento B.

Puede averiguar si su medicamento tiene requisitos o límites adicionales consultando el formulario que comienza en la página 8. También puede obtener más información sobre las restricciones aplicadas a medicamentos cubiertos específicos visitando nuestro sitio web. Hemos publicado documentos en línea que explican nuestras restricciones de autorización previa y terapia escalonada. También puede pedirnos que le enviemos una copia. Nuestra información de contacto, junto con la fecha en que actualizamos el formulario por última vez, aparece en la portada y la contraportada.

Puede solicitar a Community Health Choice (HMO D-SNP) que haga una excepción a estas restricciones o límites o que le solicite una lista de otros medicamentos similares que pueden tratar su afección médica. Consulte la sección, "¿Cómo solicito una excepción al formulario de Community Health Choice (HMO D-SNP)?" en la página 5 para obtener información sobre cómo solicitar una excepción.

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

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

Si se entera de que Community Health Choice (HMO D-SNP) no cubre su medicamento, tiene dos opciones:

- Puede solicitar a Servicios para miembros una lista de medicamentos similares que están cubiertos por [Community Health Choice (HMO D-SNP)]. Cuando reciba la lista, muéstresela a su médico y pídale que le recete un medicamento similar que esté cubierto por Community Health Choice (HMO D-SNP) .
- Puede pedirle a Community Health Choice (HMO D-SNP) que haga una excepción y cubra su medicamento. Consulte a continuación para obtener información sobre cómo solicitar una excepción.

¿Cómo solicito una excepción al formulario de Community Health Choice (HMO D-SNP)?

Puede pedirle a Community Health Choice (HMO D-SNP) que haga una excepción a nuestras reglas de cobertura. Hay varios tipos de excepciones que puede pedirnos que hagamos.

- 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 no podrá solicitarnos que le proporcionemos el medicamento a un nivel de costo compartido más bajo.
- Puede pedirnos que renunciemos a las restricciones o límites de cobertura de su medicamento. Por ejemplo, para ciertos medicamentos, Community Health Choice (HMO D-SNP) limita la cantidad del medicamento que cubriremos. Si su medicamento tiene un límite de cantidad, puede pedirnos que renunciemos al límite y cubramos una cantidad mayor.

Por lo general, Community Health Choice (HMO D-SNP) solo aprobará su solicitud de excepción si los medicamentos alternativos incluidos en el formulario del plan, [el medicamento de costo compartido más bajo] o las restricciones de utilización adicionales no serían tan efectivos para tratar su afección. y/o podría causarle efectos médicos adversos.

Debe comunicarse con nosotros para solicitarnos una decisión de cobertura inicial para un formulario o una excepción de restricción de utilización. **Cuando solicita una excepción a la restricción de uso o al formulario, debe presentar una declaración de su prescriptor o médico que respalde su solicitud.** Por lo general, debemos tomar nuestra decisión dentro de las 72 horas posteriores a la recepción de la declaración de respaldo de su recetador. Puede solicitar una excepción acelerada (rápida) si usted o su médico creen que su salud podría verse seriamente perjudicada si espera una decisión hasta 72 horas. Si se concede su solicitud para agilizar, debemos darle una decisión a más tardar 24 horas después de recibir una declaración de respaldo de su médico u otra persona autorizada a dar recetas.

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

Como miembro nuevo o miembro continuo de nuestro plan, es posible que esté tomando medicamentos que no están en nuestro formulario. O bien, puede estar tomando un medicamento que se encuentra en nuestro formulario, pero su capacidad para obtenerlo es limitada. Por ejemplo, es posible que necesite una autorización previa de nosotros antes de que pueda surtir su receta. Debe hablar con su médico para decidir si debe cambiar a un medicamento apropiado que cubramos o solicitar una excepción al formulario para que cubramos el medicamento que toma. Mientras habla con su médico para determinar el curso de acción

Formulario completo 2023

adecuado para usted, es posible que cubramos su medicamento en ciertos casos durante los primeros 90 días que sea miembro de nuestro plan.

Para cada uno de sus medicamentos que no está en nuestro formulario o si su capacidad para obtener sus medicamentos es limitada, cubriremos un suministro temporal de 30 días . Si su receta es para menos días, permitiremos resurtidos para proporcionar un suministro de medicamento para un máximo de 30 días . Después de su primer suministro de 30 días , no pagaremos estos medicamentos, incluso si ha sido miembro del plan por menos de 90 días.

Si es residente de un centro de atención a largo plazo y necesita un medicamento que no está en nuestro formulario o si su capacidad para obtener sus medicamentos es limitada, pero ya pasaron los primeros 90 días de membresía en nuestro plan, lo haremos. cubrir un suministro de emergencia de 31 días de ese medicamento mientras busca una excepción al formulario.

Hay excepciones disponibles para los miembros que han experimentado un cambio en el nivel de atención que reciben, lo que les obliga a hacer la transición de una instalación o centro de tratamiento a otro. Los siguientes son ejemplos de situaciones en las que los miembros serían elegibles para la excepción de suministro temporal por única vez cuando están fuera de los primeros 90 días de inscripción en nuestro plan:

- i. Miembros que ingresan a las instalaciones de LTC desde hospitales con una lista de alta de medicamentos del formulario del hospital con una planificación a muy corto plazo tomada en cuenta (por ejemplo, menos de 8 horas).
- ii. Miembros que son dados de alta de un hospital a un hogar con una planificación a muy corto plazo tomada en cuenta .
- iii. Los miembros que finalizan su estadía en un centro de enfermería especializada de la Parte A de Medicare (donde los pagos incluyen todos los cargos de farmacia) y que necesitan regresar al formulario del plan de la Parte D.
- iv. Miembros que renuncian al estado de cuidados paliativos para volver a los beneficios estándar de las Partes A y B de Medicare.
- v. Los miembros que terminan una instalación de 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 más información

Para obtener información más detallada sobre su cobertura de medicamentos recetados de Community Health Choice (HMO D-SNP), revise su Evidencia de Cobertura y otros materiales del plan.

Si tiene preguntas sobre Community Health Choice (HMO D-SNP), comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto, junto con la fecha en que actualizamos el formulario por última vez, aparece en la portada y la contraportada.

Formulario completo 2023

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

Formulario de Community Health Choice (HMO D-SNP)

El formulario que comienza en la página siguiente proporciona información de cobertura sobre los medicamentos cubiertos por Community Health Choice (HMO D-SNP). Si tiene problemas para encontrar su medicamento en la lista, consulte el índice que comienza en la página 102 .

La primera columna de la tabla enumera el nombre del medicamento. Los medicamentos de marca están en mayúsculas (p. ej., HUMIRA) y los medicamentos genéricos aparecen en minúsculas y cursivas (p. ej., *gentamicina*).

La información en la columna Requisitos/Límites le indica si Community Health Choice (HMO D-SNP) tiene algún requisito especial para la cobertura de su medicamento.

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

ABREVIATURA	ABREVIATURA SIGNIFICADO
FF	Primer surtido Suministro limitado a un mes: Es posible que pueda recibir un suministro superior a un mes de la mayoría de los medicamentos de su Formulario. Los medicamentos anotados con "FF" están limitados a un suministro de 1 mes tanto para venta minorista como para pedido por correo en su primer surtido únicamente. 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 se pueden obtener en farmacias especializadas designadas capaces de manejarlos adecuadamente.
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 un pedido por correo a un costo compartido reducido. Los medicamentos marcados con "NDS" están limitados a un suministro de 1 mes tanto para venta minorista como para pedidos por correo.
Pensilvania	Autorización previa: Community Health Choice requiere que usted o su médico obtengan una 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 bajo 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 de que llenar 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) debe 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.
CL	Límites de cantidad: Para ciertos medicamentos, limitamos la cantidad del medicamento que estará cubierto. Esto podría incluir una limitación por llenado, diaria, mensual o anual.
S T	Terapia escalonada: en algunos casos, le solicitamos que primero pruebe ciertos medicamentos para tratar su afección médica antes de que cubramos otro medicamento para esa afección. Por ejemplo, si tanto el Medicamento A como 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 funciona para usted, 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		
<i>amphetamine/dextroamphetamine 10mg er cap</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 10mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 12.5mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 15mg er cap</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 15mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 20mg er cap</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 20mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 25mg er cap</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 30mg er cap</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 30mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 5mg er cap</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 5mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 7.5mg tab</i>	1	
<i>dextroamphetamine sulfate 10mg er cap</i>	1	
<i>dextroamphetamine sulfate 10mg tab</i>	1	
<i>dextroamphetamine sulfate 15mg er cap</i>	1	
<i>dextroamphetamine sulfate 5mg er cap</i>	1	
<i>dextroamphetamine sulfate 5mg tab</i>	1	
ATTENTION-DEFICIT/HYPERACTIVITY DISORDER (ADHD) AGENTS		
<i>atomoxetine 100mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 10mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 18mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 25mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 40mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 60mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 80mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>clonidine 0.1mg er tab</i>	1	
<i>guanfacine 1mg er tab</i>	1	
<i>guanfacine 2mg er tab</i>	1	
<i>guanfacine 3mg er tab</i>	1	
<i>guanfacine 4mg er tab</i>	1	
DOPAMINE AND NOREPINEPHRINE REUPTAKE INHIBITORS (DNRIS)		
SUNOSI 150MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
SUNOSI 75MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
HISTAMINE H3-RECEPTOR ANTAGONIST/INVERSE AGONISTS		
WAKIX 17.8MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
WAKIX 4.45MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
STIMULANTS - MISC.		
<i>armodafinil 150mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>armodafinil 200mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días

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

Last Updated Date: 05/01/2023

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>armodafinil 250mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>armodafinil 50mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>dexmethylphenidate 10mg er cap</i>	1	
<i>dexmethylphenidate 10mg tab</i>	1	
<i>dexmethylphenidate 15mg er cap</i>	1	
<i>dexmethylphenidate 2.5mg tab</i>	1	
<i>dexmethylphenidate 20mg er cap</i>	1	
<i>dexmethylphenidate 25mg er cap</i>	1	
<i>dexmethylphenidate 30mg er cap</i>	1	
<i>dexmethylphenidate 35mg er cap</i>	1	
<i>dexmethylphenidate 40mg er cap</i>	1	
<i>dexmethylphenidate 5mg er cap</i>	1	
<i>dexmethylphenidate 5mg tab</i>	1	
<i>methylphenidate 10mg cr cap</i>	1	
<i>methylphenidate 10mg er tab</i>	1	
<i>methylphenidate 10mg la cap</i>	1	
<i>methylphenidate 10mg tab</i>	1	
METHYLPHENIDATE 18MG ER TAB	1	
<i>methylphenidate 1mg/ml oral soln</i>	1	
<i>methylphenidate 20mg cr cap</i>	1	
<i>methylphenidate 20mg er tab</i>	1	
<i>methylphenidate 20mg la cap</i>	1	
<i>methylphenidate 20mg tab</i>	1	
<i>methylphenidate 27mg er tab</i>	1	
<i>methylphenidate 27mg sr tab</i>	1	
<i>methylphenidate 2mg/ml oral soln</i>	1	
<i>methylphenidate 30mg cr cap</i>	1	
<i>methylphenidate 30mg la cap</i>	1	
<i>methylphenidate 36mg er tab</i>	1	
<i>methylphenidate 36mg sr tab</i>	1	
<i>methylphenidate 40mg cr cap</i>	1	
<i>methylphenidate 40mg la cap</i>	1	
<i>methylphenidate 50mg cr cap</i>	1	
<i>methylphenidate 54mg er tab</i>	1	
<i>methylphenidate 54mg sr tab</i>	1	
<i>methylphenidate 5mg tab</i>	1	
<i>methylphenidate 60mg cr cap</i>	1	
<i>methylphenidate ER osmotic tab 18mg</i>	1	
<i>modafinil 100mg tab</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
<i>modafinil 200mg tab</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
AMINOGLYCOSIDES		
AMINOGLYCOSIDES		

Usted puede encontrar información sobre el significado 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	
TOBRAMYCIN 10MG/ML INJ	1	
<i>tobramycin 40mg/ml inj</i>	1	
<i>tobramycin 60mg/ml inh soln</i>	1	NDS PA QL=300 ML/30 Días
ANALGESICS - ANTI-INFLAMMATORY		
ANTIRHEUMATIC - ENZYME INHIBITORS		
OLUMIANT 1MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
OLUMIANT 2MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
RINVOQ 15MG ER TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
RINVOQ 30MG ER TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
RINVOQ 45MG ER TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
XELJANZ 10MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
XELJANZ 1MG/ML ORAL SOLN	1	NDS PA QL=300 ML/30 Días
XELJANZ 5MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
XELJANZ XR 11MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
XELJANZ XR 22MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
ANTI-TNF-ALPHA - MONOCLONAL ANTIBODIES		
HUMIRA 10MG/0.1ML SYRINGE	1	NDS PA QL=2 EA/28 Días
HUMIRA 20MG/0.2ML SYRINGE	1	NDS PA QL=2 EA/28 Días
HUMIRA 40MG/0.4ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=6 EA/28 Días
HUMIRA 40MG/0.4ML SYRINGE	1	NDS PA QL=6 EA/28 Días
HUMIRA 40MG/0.8ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=6 EA/28 Días
HUMIRA 40MG/0.8ML SYRINGE	1	NDS PA QL=6 EA/28 Días
HUMIRA 80MG/0.8ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=2 EA/28 Días
HUMIRA PEDIATRIC CROHN'S STARTER PACK SYRINGE (2) 40MG/0.4ML 80MG/0.8ML	1	NDS PA QL=2 EA/180 Días
HUMIRA PEN - CROHN'S STARTER PACK 40MG/0.8ML INJ	1	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	
<i>celecoxib 200mg cap</i>	1	
<i>celecoxib 400mg cap</i>	1	
<i>celecoxib 50mg cap</i>	1	
<i>diclofenac potassium 50mg tab</i>	1	
<i>diclofenac sodium 100mg er tab</i>	1	
<i>diclofenac sodium 25mg dr tab</i>	1	
<i>diclofenac sodium 50mg dr tab</i>	1	
<i>diclofenac sodium 75mg dr tab</i>	1	
<i>diclofenac sodium/misoprostol 50-0.2mg dr tab</i>	1	
<i>diclofenac sodium/misoprostol 75-0.2mg dr tab</i>	1	
<i>etodolac 200mg cap</i>	1	
<i>etodolac 300mg cap</i>	1	
<i>etodolac 400mg er tab</i>	1	
<i>etodolac 400mg tab</i>	1	
<i>etodolac 500mg er tab</i>	1	
<i>etodolac 500mg tab</i>	1	
<i>etodolac 600mg er tab</i>	1	
<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	
<i>indomethacin 25mg cap</i>	1	
<i>indomethacin 50mg cap</i>	1	
<i>indomethacin 75mg er cap</i>	1	
<i>ketorolac tromethamine 10mg tab</i>	1	QL=20 EA/5 Días
<i>meloxicam 15mg tab</i>	1	
<i>meloxicam 7.5mg tab</i>	1	
<i>nabumetone 500mg tab</i>	1	
<i>nabumetone 750mg tab</i>	1	
<i>naproxen 250mg tab</i>	1	
<i>naproxen 375mg dr tab</i>	1	
<i>naproxen 375mg tab</i>	1	
<i>naproxen 500mg dr tab</i>	1	
<i>naproxen 500mg tab</i>	1	
<i>naproxen sodium 275mg tab</i>	1	
<i>naproxen sodium 550mg tab</i>	1	
<i>oxaprozin 600mg tab</i>	1	
<i>piroxicam 10mg cap</i>	1	
<i>piroxicam 20mg cap</i>	1	
<i>sulindac 150mg tab</i>	1	
<i>sulindac 200mg tab</i>	1	
PHOSPHODIESTERASE 4 (PDE4) INHIBITORS		
OTEZLA 28-DAY STARTER PACK	1	NDS PA QL=55 EA/28 Días
OTEZLA 30MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
PYRIMIDINE SYNTHESIS INHIBITORS		
<i>leflunomide 10mg tab</i>	1	
<i>leflunomide 20mg tab</i>	1	
SELECTIVE COSTIMULATION MODULATORS		
ORENCIA 125MG/ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=4 ML/28 Días
ORENCIA 125MG/ML SYRINGE	1	NDS PA QL=4 ML/28 Días
ORENCIA 50MG/0.4ML SYRINGE	1	NDS PA QL=1.60 ML/28 Días
ORENCIA 87.5MG/0.7ML SYRINGE	1	NDS PA QL=2.80 ML/28 Días
SOLUBLE TUMOR NECROSIS FACTOR RECEPTOR AGENTS		
ENBREL 25MG/0.5ML INJ	1	NDS PA QL=8 ML/28 Días
ENBREL 25MG/0.5ML SYRINGE	1	NDS PA QL=8 ML/28 Días
ENBREL 50MG/ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=8 ML/28 Días
ENBREL 50MG/ML CARTRIDGE	1	NDS PA QL=8 ML/28 Días
ENBREL 50MG/ML SYRINGE	1	NDS PA QL=8 ML/28 Días
ANALGESICS - NONNARCOTIC		
SALICYLATES		

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>diflunisal 500mg tab</i>	1	
ANALGESICS - OPIOID		
OPIOID AGONISTS		
CODEINE SULFATE 15MG TAB	1	QL=240 EA/30 Días
CODEINE SULFATE 30MG TAB	1	QL=240 EA/30 Días
CODEINE SULFATE 60MG TAB	1	QL=180 EA/30 Días
FENTANYL 100MCG BUCCAL TAB	1	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 100mcg/hr patch</i>	1	QL=10 EA/30 Días
<i>fentanyl 1200mcg lozenge</i>	1	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 12mcg/hr patch</i>	1	QL=10 EA/30 Días
<i>fentanyl 1600mcg lozenge</i>	1	PA QL=120 EA/30 Días
FENTANYL 200MCG BUCCAL TAB	1	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 200mcg lozenge</i>	1	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 25mcg/hr patch</i>	1	QL=10 EA/30 Días
FENTANYL 400MCG BUCCAL TAB	1	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 400mcg lozenge</i>	1	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 50mcg/hr patch</i>	1	QL=10 EA/30 Días
FENTANYL 600MCG BUCCAL TAB	1	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 600mcg lozenge</i>	1	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 75mcg/hr patch</i>	1	QL=10 EA/30 Días
FENTANYL 800MCG BUCCAL TAB	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
HYDROCODONE BITARTRATE 10MG ER CAP	1	QL=60 EA/30 Días
HYDROCODONE BITARTRATE 15MG ER CAP	1	QL=60 EA/30 Días
HYDROCODONE BITARTRATE 20MG ER CAP	1	QL=60 EA/30 Días
HYDROCODONE BITARTRATE 30MG ER CAP	1	QL=60 EA/30 Días
HYDROCODONE BITARTRATE 40MG ER CAP	1	QL=60 EA/30 Días
HYDROCODONE BITARTRATE 50MG ER CAP	1	QL=60 EA/30 Días
<i>hydromorphone 2mg tab</i>	1	QL=450 EA/30 Días
<i>hydromorphone 4mg tab</i>	1	QL=240 EA/30 Días
<i>hydromorphone 8mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>methadone 10mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>methadone 5mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 100mg er tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 15mg er tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
MORPHINE SULFATE 15MG TAB	1	QL=180 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 200mg er tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>morphine sulfate 20mg/ml oral soln</i>	1	QL=180 ML/30 Días
<i>morphine sulfate 2mg/ml oral soln</i>	1	QL=1800 ML/30 Días
<i>morphine sulfate 30mg er tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
MORPHINE SULFATE 30MG TAB	1	QL=180 EA/30 Días
MORPHINE SULFATE 4MG/ML ORAL SOLN	1	QL=900 ML/30 Días
<i>morphine sulfate 60mg er tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>oxycodone 10mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>oxycodone 15mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>oxycodone 1mg/ml oral soln</i>	1	QL=5400 ML/30 Días
<i>oxycodone 20mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>oxycodone 20mg/ml oral soln</i>	1	QL=270 ML/30 Días
<i>oxycodone 30mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>oxycodone 5mg cap</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>oxycodone 5mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>tramadol 100mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
TRAMADOL 100MG ER TAB (MATRIX DELIVERY)	1	QL=60 EA/30 Días
<i>tramadol 200mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
TRAMADOL 200MG ER TAB (MATRIX DELIVERY)	1	QL=60 EA/30 Días
<i>tramadol 300mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
TRAMADOL 300MG ER TAB (MATRIX DELIVERY)	1	QL=60 EA/30 Días
<i>tramadol 50mg tab</i>	1	QL=240 EA/30 Días
OPIOID COMBINATIONS		
<i>acetaminophen/codeine phosphate 24mg-2.4mg/ml oral soln</i>	1	QL=4980 ML/30 Días
<i>acetaminophen/codeine phosphate 300-15mg tab</i>	1	QL=390 EA/30 Días
<i>acetaminophen/codeine phosphate 300-30mg tab</i>	1	QL=390 EA/30 Días
<i>acetaminophen/codeine phosphate 300-60mg tab</i>	1	QL=390 EA/30 Días
<i>acetaminophen/hydrocodone bitartrate 21.7mg-0.5mg/ml oral soln</i>	1	QL=5400 ML/30 Días
<i>acetaminophen/hydrocodone bitartrate 325-10mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>acetaminophen/hydrocodone bitartrate 325-5mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>acetaminophen/hydrocodone bitartrate 325-7.5mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>acetaminophen/oxycodone 325-10mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>acetaminophen/oxycodone 325-2.5mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>acetaminophen/oxycodone 325-5mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>acetaminophen/oxycodone 325-7.5mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>acetaminophen/tramadol 325-37.5mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>endocet 325-10mg tab</i>	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/ibuprofen 10-200mg tab</i>	1	QL=480 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
HYDROCODONE BITARTRATE/IBUPROFEN 5-200MG TAB	1	QL=480 EA/30 Días
<i>hydrocodone bitartrate/ibuprofen 7.5-200mg tab</i>	1	QL=480 EA/30 Días
OXYCODONE/ACETAMINOPHEN 5-325MG/5ML	1	QL=1800 ML/30 Días
OPIOID PARTIAL AGONISTS		
<i>buprenorphine 2mg sl tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>buprenorphine 8mg sl tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 12-3mg sl film</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 2-0.5mg sl film</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 2-0.5mg sl tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 4-1mg sl film</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 8-2mg sl film</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 8-2mg sl tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>butorphanol tartrate 1mg/act nasal inhaler</i>	1	QL=10 ML/30 Días
ANDROGENS-ANABOLIC		
ANABOLIC STEROIDS		
<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		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>hydrocortisone 2.5% cream</i>	1	
<i>procto-med 2.5% cream</i>	1	
<i>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	
BENZNIDAZOLE 12.5MG TAB	1	
<i>ivermectin 3mg tab</i>	1	PA
ANTIANGINAL AGENTS		
ANTIANGINALS-OTHER		
<i>ranolazine 1000mg er tab</i>	1	
<i>ranolazine 500mg er tab</i>	1	
NITRATES		
<i>isosorbide dinitrate 10mg tab</i>	1	
<i>isosorbide dinitrate 20mg tab</i>	1	
<i>isosorbide dinitrate 30mg tab</i>	1	
<i>isosorbide dinitrate 5mg tab</i>	1	
<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	
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>buspirone 7.5mg tab</i>	1	
<i>hydroxyzine 10mg tab</i>	1	
<i>hydroxyzine 25mg tab</i>	1	
<i>hydroxyzine 2mg/ml oral soln</i>	1	
<i>hydroxyzine 50mg tab</i>	1	
HYDROXYZINE PAMOATE 100MG CAP	1	
<i>hydroxyzine pamoate 25mg cap</i>	1	
<i>hydroxyzine pamoate 50mg cap</i>	1	
BENZODIAZEPINES		
<i>alprazolam 0.25mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>alprazolam 0.5mg 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
<i>alprazolam 2mg er tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>alprazolam 2mg tab</i>	1	QL=150 EA/30 Días
<i>alprazolam 3mg er tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>chlordiazepoxide 10mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>chlordiazepoxide 25mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>chlordiazepoxide 5mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>clorazepate dipotassium 15mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>clorazepate dipotassium 3.75mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>clorazepate dipotassium 7.5mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>diazepam 10mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>diazepam 1mg/ml oral soln</i>	1	QL=1200 ML/30 Días
<i>diazepam 2mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>diazepam 5mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>diazepam 5mg/ml oral soln</i>	1	QL=240 ML/30 Días
<i>lorazepam 0.5mg tab</i>	1	QL=150 EA/30 Días
<i>lorazepam 1mg tab</i>	1	QL=150 EA/30 Días
<i>lorazepam 2mg tab</i>	1	QL=150 EA/30 Días
<i>lorazepam 2mg/ml oral soln</i>	1	QL=150 ML/30 Días
ANTIARRHYTHMICS		
ANTIARRHYTHMICS TYPE I-A		
<i>disopyramide 100mg cap</i>	1	
<i>disopyramide 150mg cap</i>	1	
<i>quinidine gluconate 324mg er tab</i>	1	
<i>quinidine sulfate 200mg tab</i>	1	
<i>quinidine sulfate 300mg tab</i>	1	
ANTIARRHYTHMICS TYPE I-B		
<i>mexiletine 150mg cap</i>	1	
<i>mexiletine 200mg cap</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>mexiletine 250mg cap</i>	1	
ANTIARRHYTHMICS TYPE I-C		
<i>flecainide acetate 100mg tab</i>	1	
<i>flecainide acetate 150mg tab</i>	1	
<i>flecainide acetate 50mg tab</i>	1	
<i>propafenone 150mg tab</i>	1	
<i>propafenone 225mg er cap</i>	1	
<i>propafenone 225mg tab</i>	1	
<i>propafenone 300mg tab</i>	1	
<i>propafenone 325mg er cap</i>	1	
<i>propafenone 425mg er cap</i>	1	
ANTIARRHYTHMICS TYPE III		
<i>amiodarone 100mg tab</i>	1	
<i>amiodarone 200mg tab</i>	1	
<i>amiodarone 400mg tab</i>	1	
<i>dofetilide 0.125mg cap</i>	1	
<i>dofetilide 0.25mg cap</i>	1	
<i>dofetilide 0.5mg cap</i>	1	
MULTAQ 400MG TAB	1	
<i>pacerone 100mg tab</i>	1	
<i>pacerone 200mg tab</i>	1	
<i>pacerone 400mg tab</i>	1	
ANTIASTHMATIC AND BRONCHODILATOR AGENTS		
ANTIASTHMATIC - MONOCLONAL ANTIBODIES		
FASENRA 30MG/ML AUTO-INJECTOR	1	PA
FASENRA 30MG/ML SYRINGE	1	PA
NUCALA 100MG INJ	1	NDS PA
NUCALA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA
NUCALA 100MG/ML SYRINGE	1	NDS PA
NUCALA 40MG/0.4ML SYRINGE	1	NDS PA
XOLAIR 150MG INJ	1	NDS PA
XOLAIR 150MG/ML SYRINGE	1	NDS PA
XOLAIR 75MG/0.5ML SYRINGE	1	NDS PA
BRONCHODILATORS - ANTICHOLINERGICS		
ATROVENT 17MCG INHALER	1	
INCRUSE ELLIPTA 62.5MCG/INH INHALER	1	
<i>ipratropium bromide 0.02% 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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>montelukast 4mg granules</i>	1	
<i>montelukast 5mg chew tab</i>	1	
<i>zafirlukast 10mg tab</i>	1	
<i>zafirlukast 20mg tab</i>	1	
SELECTIVE PHOSPHODIESTERASE 4 (PDE4) INHIBITORS		
<i>roflumilast 0.5mg tab</i>	1	
<i>roflumilast 250mcg tab</i>	1	
STEROID INHALANTS		
ARNUITY 100MCG INHALER	1	QL=30 EA/30 Días
ARNUITY 200MCG INHALER	1	QL=30 EA/30 Días
ARNUITY 50MCG INHALER	1	QL=30 EA/30 Días
ASMANEX 100MCG HFA INHALER	1	QL=13 GM/30 Días
ASMANEX 110MCG (30ACT) TWISTHALER	1	QL=1 EA/30 Días
ASMANEX 200MCG HFA INHALER	1	QL=13 GM/30 Días
ASMANEX 220MCG (120ACT) TWISTHALER	1	QL=1 EA/30 Días
ASMANEX 220MCG (30ACT) TWISTHALER	1	QL=1 EA/30 Días
ASMANEX 220MCG (60ACT) TWISTHALER	1	QL=1 EA/30 Días
ASMANEX 50MCG HFA INHALER	1	QL=13 GM/30 Días
<i>budesonide 0.125mg/ml inh susp</i>	1	PA BvD QL=120 ML/30 Días
<i>budesonide 0.25mg/ml inh susp</i>	1	PA BvD QL=120 ML/30 Días
<i>budesonide 0.5mg/ml inh susp</i>	1	PA BvD QL=120 ML/30 Días
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 1.25mg/3ml neb soln</i>	1	PA BvD
<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (6.7gm)</i>	1	QL=13.40 GM/30 Días
<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (8.5gm)</i>	1	QL=17 GM/30 Días
<i>albuterol 2mg tab</i>	1	
<i>albuterol 4mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>albuterol 5mg/ml inh soln</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 20mcg/2ml neb soln</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 0.31mg/3ml neb soln</i>	1	PA BvD
<i>levalbuterol 0.63mg/3ml inh soln</i>	1	PA BvD
<i>levalbuterol 1.25mg/0.5ml neb soln</i>	1	PA BvD
<i>levalbuterol 1.25mg/3ml neb soln</i>	1	PA BvD
LEVALBUTEROL 45MCG/ACT INHALER	1	ST QL=30 GM/30 Días
SEREVENT 50MCG/DOSE INHALER	1	
STIOLTO 2.5-2.5MCG/ACT INH	1	QL=4 GM/30 Días
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 200-62.5-25MCG INHALER	1	QL=60 EA/30 Días
VENTOLIN 108MCG HFA INHALER	1	QL=36 GM/30 Días
XOPENEX 45MCG INHALER	1	ST QL=30 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	

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

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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
AMPA GLUTAMATE RECEPTOR ANTAGONISTS		
FYCOMPA 0.5MG/ML SUSP	1	PA NSO
FYCOMPA 10MG TAB	1	PA NSO
FYCOMPA 12MG TAB	1	PA NSO
FYCOMPA 2MG TAB	1	PA NSO
FYCOMPA 4MG TAB	1	PA NSO
FYCOMPA 6MG TAB	1	PA NSO
FYCOMPA 8MG TAB	1	PA NSO
ANTICONVULSANTS - BENZODIAZEPINES		
<i>clobazam 10mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>clobazam 2.5mg/ml susp</i>	1	QL=480 ML/30 Días
<i>clobazam 20mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>clonazepam 0.125mg odt</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 0.25mg odt</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 0.5mg odt</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 0.5mg tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 1mg odt</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 1mg tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 2mg odt</i>	1	QL=300 EA/30 Días
<i>clonazepam 2mg tab</i>	1	QL=300 EA/30 Días
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 (10MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	1	QL=10 EA/30 Días
VALTOCO 15MG (7.5MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	1	QL=10 EA/30 Días
VALTOCO 20MG (10MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	1	QL=10 EA/30 Días
VALTOCO 5MG (5MG/0.1ML) NASAL SPARY DOSE PACK	1	QL=10 EA/30 Días
ANTICONVULSANTS - MISC.		
APTOM 200MG TAB	1	PA NSO
APTOM 400MG TAB	1	PA NSO
APTOM 600MG TAB	1	PA NSO

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

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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>lamotrigine 250mg er tab</i>	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	
<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>subvenite 100mg tab</i>	1	
<i>subvenite 150mg tab</i>	1	
<i>subvenite 200mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>subvenite 25mg tab</i>	1	
<i>topiramate 100mg tab</i>	1	
<i>topiramate 15mg cap</i>	1	
<i>topiramate 200mg tab</i>	1	
<i>topiramate 25mg cap</i>	1	
<i>topiramate 25mg tab</i>	1	
<i>topiramate 50mg tab</i>	1	
ZONISADE 100MG/5ML SUSP	1	PA NSO
<i>zonisamide 100mg cap</i>	1	
<i>zonisamide 25mg cap</i>	1	
<i>zonisamide 50mg cap</i>	1	
ZTALMY 50MG/ML SUSP	1	NDS PA NSO QL=1100 ML/30 Días
CARBAMATES		
<i>felbamate 120mg/ml susp</i>	1	
<i>felbamate 400mg tab</i>	1	
<i>felbamate 600mg tab</i>	1	
XCOPRI 100MG TAB	1	
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	
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>vigadrone 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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>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	
ANTIDEPRESSANT COMBINATIONS		
AUVELITY 105-45MG ER TAB	1	ST_NSO QL=60 EA/30 Días
ANTIDEPRESSANTS - MISC.		
<i>bupropion 100mg er tab</i>	1	
<i>bupropion 100mg tab</i>	1	
<i>bupropion 150mg sr (12 hr) tab</i>	1	
<i>bupropion 150mg xl (24 hr) tab</i>	1	
<i>bupropion 200mg er tab</i>	1	
<i>bupropion 300mg er tab</i>	1	
<i>bupropion 75mg tab</i>	1	
MONOAMINE OXIDASE INHIBITORS (MAOIS)		
EMSAM 12MG/24HR PATCH	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
EMSAM 6MG/24HR PATCH	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
EMSAM 9MG/24HR PATCH	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
MARPLAN 10MG TAB	1	
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>escitalopram 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>sertraline 100mg tab</i>	1	
<i>sertraline 20mg/ml oral soln</i>	1	
<i>sertraline 25mg tab</i>	1	
<i>sertraline 50mg tab</i>	1	
SEROTONIN MODULATORS		
NEFAZODONE 100MG TAB	1	
NEFAZODONE 150MG TAB	1	
NEFAZODONE 200MG TAB	1	
NEFAZODONE 250MG TAB	1	
NEFAZODONE 50MG TAB	1	
<i>trazodone 100mg tab</i>	1	
<i>trazodone 150mg tab</i>	1	
<i>trazodone 50mg tab</i>	1	
TRINTELLIX 10MG TAB	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
TRINTELLIX 20MG TAB	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
TRINTELLIX 5MG TAB	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
VIIBRYD 10/20MG STARTER PACK	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>vilazodone 10mg tab</i>	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>vilazodone 20mg tab</i>	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>vilazodone 40mg tab</i>	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
SEROTONIN-NOREPINEPHRINE REUPTAKE INHIBITORS (SNRIS)		
<i>desvenlafaxine succinate 100mg er tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>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	
<i>amitriptyline 10mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 150mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 25mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 50mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 75mg tab</i>	1	
AMOXAPINE 100MG TAB	1	
AMOXAPINE 150MG TAB	1	
AMOXAPINE 25MG TAB	1	
AMOXAPINE 50MG TAB	1	
<i>clomipramine 25mg cap</i>	1	
<i>clomipramine 50mg cap</i>	1	
<i>clomipramine 75mg cap</i>	1	
<i>desipramine 100mg tab</i>	1	
<i>desipramine 10mg tab</i>	1	
<i>desipramine 150mg tab</i>	1	
<i>desipramine 25mg tab</i>	1	
<i>desipramine 50mg tab</i>	1	
<i>desipramine 75mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>doxepin 100mg cap</i>	1	
<i>doxepin 10mg cap</i>	1	
<i>doxepin 10mg/ml oral soln</i>	1	
<i>doxepin 150mg cap</i>	1	
<i>doxepin 25mg cap</i>	1	
<i>doxepin 50mg cap</i>	1	
<i>doxepin 75mg cap</i>	1	
<i>imipramine 10mg tab</i>	1	
<i>imipramine 25mg tab</i>	1	
<i>imipramine 50mg tab</i>	1	
<i>nortriptyline 10mg cap</i>	1	
<i>nortriptyline 25mg cap</i>	1	
NORTRIPTYLINE 2MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>nortriptyline 50mg cap</i>	1	
<i>nortriptyline 75mg cap</i>	1	
<i>protriptyline 10mg tab</i>	1	
<i>protriptyline 5mg tab</i>	1	
<i>trimipramine 100mg cap</i>	1	
<i>trimipramine 25mg cap</i>	1	
<i>trimipramine 50mg cap</i>	1	
ANTIDIABETICS		
ALPHA-GLUCOSIDASE INHIBITORS		
<i>acarbose 100mg tab</i>	1	
<i>acarbose 25mg tab</i>	1	
<i>acarbose 50mg tab</i>	1	
<i>miglitol 100mg tab</i>	1	
<i>miglitol 25mg tab</i>	1	
<i>miglitol 50mg tab</i>	1	
ANTIDIABETIC COMBINATIONS		
<i>glipizide/metformin 2.5-250mg tab</i>	1	
<i>glipizide/metformin 2.5-500mg tab</i>	1	
<i>glipizide/metformin 5-500mg tab</i>	1	
<i>glyburide/metformin 1.25-250mg tab</i>	1	
<i>glyburide/metformin 2.5-500mg tab</i>	1	
<i>glyburide/metformin 5-500mg tab</i>	1	
GLYXAMBI 10-5MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
GLYXAMBI 25-5MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
JANUMET 1000-50MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
JANUMET 500-50MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
JANUMET XR 1000-100MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
JANUMET XR 1000-50MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
JANUMET XR 500-50MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
JENTADUETO 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 XR 2.5-1000MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
JENTADUETO XR 5-1000MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
SOLIQUA PEN INJ	1	INS QL=15 ML/25 Días
SYNJARDY 12.5-1000MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY 12.5-500MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY 5-1000MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY 5-500MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY XR 10-1000MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
SYNJARDY XR 12.5-1000MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY XR 25-1000MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
SYNJARDY XR 5-1000MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
TRIJARDY XR 10-5-1000MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
TRIJARDY XR 12.5-2.5-1000MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
TRIJARDY XR 25-5-1000MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
TRIJARDY XR 5-2.5-1000MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
XIGDUO XR 10-1000MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
XIGDUO XR 10-500MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
XIGDUO XR 2.5-1000MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
XIGDUO XR 5-1000MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
XIGDUO XR 5-500MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
XULTOPHY 100UNIT-3.6MG/ML PEN INJ	1	INS QL=15 ML/30 Días
BIGUANIDES		
<i>metformin 1000mg tab</i>	1	
<i>metformin 500mg er tab</i>	1	
<i>metformin 500mg tab</i>	1	
<i>metformin 750mg er tab</i>	1	
<i>metformin 850mg tab</i>	1	
DIABETIC OTHER		
BAQSIMI 3MG/DOSE NASAL POWDER	1	QL=2 EA/7 Días
<i>diazoxide 50mg/ml susp</i>	1	
GLUCAGEN 1MG INJ	1	QL=2 EA/7 Días
GLUCAGON (RDNA) 1MG INJ	1	QL=2 EA/7 Días
GVOKE 0.5MG/0.1ML AUTO-INJECTOR	1	QL=.20 ML/7 Días
GVOKE 0.5MG/0.1ML SYRINGE	1	QL=.20 ML/7 Días
GVOKE 1MG/0.2ML AUTO-INJECTOR	1	QL=.40 ML/7 Días
GVOKE 1MG/0.2ML INJ	1	QL=.40 ML/7 Días
GVOKE 1MG/0.2ML SYRINGE	1	QL=.40 ML/7 Días
KORLYM 300MG TAB	1	NDS PA QL=120 EA/30 Días
ZEGALOGUE 0.6MG/0.6ML AUTO-INJECTOR	1	QL=1.20 ML/7 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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		
OZEMPIC 2MG/3ML PEN INJ	1	QL=3 ML/28 Días
INCRETIN MIMETIC AGENTS (GLP-1 RECEPTOR AGONISTS)		
BYDUREON 2MG/0.85ML AUTO-INJECTOR	1	QL=3.40 ML/28 Días
MOUNJARO 10MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 12.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 15MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 2.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 7.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Días
OZEMPIC 2.68MG/ML PEN INJ	1	QL=3 ML/28 Días
OZEMPIC 2MG/1.5ML PEN INJ	1	QL=1.50 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	INS
FIASP 100UNIT/ML INJ	1	INS PA BvD
FIASP 100UNIT/ML PEN INJ	1	INS
HUMULIN R 500UNIT/ML INJ	1	INS PA BvD
HUMULIN R 500UNIT/ML PEN INJ	1	INS
LANTUS 100UNIT/ML INJ	1	INS
LANTUS 100UNIT/ML PEN INJ	1	INS
LEVEMIR 100UNIT/ML INJ	1	INS
LEVEMIR 100UNIT/ML PEN INJ	1	INS
NOVOLIN MIX (70/30) 100UNIT/ML INJ	1	INS
NOVOLIN MIX (70/30) FLEXPEN 100UNIT/ML	1	INS
NOVOLIN N 100UNIT/ML INJ	1	INS
NOVOLIN N 100UNIT/ML PEN INJ	1	INS
NOVOLIN R 100UNIT/ML INJ	1	INS

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
NOVOLIN R 100UNIT/ML PEN INJ	1	INS
NOVOLOG 100UNIT/ML CARTRIDGE	1	INS
NOVOLOG 100UNIT/ML INJ	1	INS PA BvD
NOVOLOG 100UNIT/ML PEN INJ	1	INS
NOVOLOG MIX (70/30) 100UNIT/ML FLEXPEN	1	INS
NOVOLOG MIX (70/30) 100UNIT/ML INJ	1	INS
TOUJEO 300UNIT/ML PEN INJ	1	INS
TOUJEO MAX 300UNIT/ML PEN INJ (3ML)	1	INS
TRESIBA 100UNIT/ML INJ	1	INS
TRESIBA 100UNIT/ML PEN INJ	1	INS
TRESIBA 200UNIT/ML PEN INJ	1	INS
INSULIN SENSITIZING AGENTS		
<i>pioglitazone 15mg tab</i>	1	
<i>pioglitazone 30mg tab</i>	1	
<i>pioglitazone 45mg tab</i>	1	
MEGLITINIDE ANALOGUES		
<i>nateglinide 120mg tab</i>	1	
<i>nateglinide 60mg tab</i>	1	
<i>repaglinide 0.5mg tab</i>	1	
<i>repaglinide 1mg tab</i>	1	
<i>repaglinide 2mg tab</i>	1	
SODIUM-GLUCOSE CO-TRANSPORTER 2 (SGLT2) INHIBITORS		
FARXIGA 10MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
FARXIGA 5MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
JARDIANCE 10MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
JARDIANCE 25MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
SULFONYLUREAS		
<i>glimepiride 1mg tab</i>	1	
<i>glimepiride 2mg tab</i>	1	
<i>glimepiride 4mg tab</i>	1	
<i>glipizide 10mg er tab</i>	1	
<i>glipizide 10mg tab</i>	1	
<i>glipizide 2.5mg er tab</i>	1	
<i>glipizide 5mg er tab</i>	1	
<i>glipizide 5mg tab</i>	1	
<i>glyburide 1.25mg tab</i>	1	
<i>glyburide 1.5mg tab</i>	1	
<i>glyburide 2.5mg tab</i>	1	
<i>glyburide 3mg tab</i>	1	
<i>glyburide 5mg tab</i>	1	
<i>glyburide 6mg tab</i>	1	
ANTIDIARRHEAL/PROBIOTIC AGENTS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ANTIPERISTALTIC AGENTS		
<i>atropine sulfate/diphenoxylate 0.025-2.5mg tab</i>	1	
ATROPINE SULFATE/DIPHENOXYLATE 0.025-2.5MG/5ML ORAL SOLN	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	
<i>deferasirox 180mg tab</i>	1	
<i>deferasirox 250mg tab for oral susp</i>	1	
<i>deferasirox 360mg granules</i>	1	
<i>deferasirox 360mg tab</i>	1	
<i>deferasirox 500mg tab for oral susp</i>	1	
<i>deferasirox 90mg granules</i>	1	
<i>deferasirox 90mg tab</i>	1	
<i>deferiprone 1000mg tab</i>	1	NDS PA
<i>deferiprone 500mg tab</i>	1	NDS PA
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	
<i>naloxone 0.4mg/ml inj</i>	1	
<i>naloxone 1mg/ml syringe</i>	1	
<i>naloxone 40mg/ml nasal spray</i>	1	
<i>naltrexone 50mg tab</i>	1	
VIVITROL 380MG INJ	1	NDS
ZIMHI 5MG/0.5ML SYRINGE	1	
ANTIEMETICS		
5-HT3 RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>granisetron 1mg tab</i>	1	PA BvD QL=60 EA/30 Días
<i>ondansetron 0.8mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
<i>ondansetron 4mg odt</i>	1	PA BvD
<i>ondansetron 4mg tab</i>	1	PA BvD
<i>ondansetron 8mg odt</i>	1	PA BvD
<i>ondansetron 8mg tab</i>	1	PA BvD
ANTIEMETICS - ANTICHOLINERGIC		
<i>meclizine 12.5mg tab</i>	1	
<i>meclizine 25mg tab</i>	1	
<i>scopolamine 1mg/72hr patch</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>trimethobenzamide 300mg cap</i>	1	
ANTIEMETICS - MISCELLANEOUS		
<i>dronabinol 10mg cap</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
<i>dronabinol 2.5mg cap</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
<i>dronabinol 5mg cap</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
SUBSTANCE P/NEUROKININ 1 (NK1) RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>aprepitant 125mg cap</i>	1	PA BvD QL=3 EA/2 Días
<i>aprepitant 125mg/aprepitant 80mg cap therapy pack</i>	1	PA BvD QL=6 EA/4 Días
<i>aprepitant 40mg cap</i>	1	PA BvD QL=3 EA/2 Días
<i>aprepitant 80mg cap</i>	1	PA BvD QL=6 EA/4 Días
VARUBI 90MG TAB	1	PA BvD QL=4 EA/28 Días
ANTIFUNGALS		
ANTIFUNGAL - GLUCAN SYNTHESIS INHIBITORS		
<i>casprofungin acetate 50mg inj</i>	1	NDS
<i>casprofungin acetate 70mg inj</i>	1	
<i>micafungin sodium 100mg inj</i>	1	
<i>micafungin sodium 50mg inj</i>	1	
ANTIFUNGALS		
ABELCET 5MG/ML INJ	1	PA BvD
AMPHOTERICIN B 50MG INJ	1	PA BvD
<i>flucytosine 250mg cap</i>	1	
<i>flucytosine 500mg cap</i>	1	
<i>griseofulvin 125mg tab</i>	1	
<i>griseofulvin 250mg tab</i>	1	
<i>griseofulvin 25mg/ml susp</i>	1	
<i>griseofulvin 500mg tab</i>	1	
<i>nystatin 500000unit tab</i>	1	
<i>terbinafine 250mg tab</i>	1	
IMIDAZOLE-RELATED ANTIFUNGALS		
<i>fluconazole 100mg tab</i>	1	
<i>fluconazole 10mg/ml susp</i>	1	
<i>fluconazole 150mg tab</i>	1	
<i>fluconazole 200mg tab</i>	1	
<i>fluconazole 200mg/100ml inj</i>	1	
<i>fluconazole 400mg/200ml inj</i>	1	
<i>fluconazole 40mg/ml susp</i>	1	
<i>fluconazole 50mg tab</i>	1	
<i>itraconazole 100mg cap</i>	1	
<i>ketoconazole 200mg tab</i>	1	
NOXAFIL 40MG/ML SUSP	1	PA
<i>posaconazole 100mg dr tab</i>	1	PA
<i>voriconazole 200mg inj</i>	1	PA

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

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

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>fenofibric acid 135mg dr cap</i>	1	
<i>fenofibric acid 45mg dr cap</i>	1	
<i>gemfibrozil 600mg tab</i>	1	
HMG COA REDUCTASE INHIBITORS		
<i>atorvastatin 10mg tab</i>	1	
<i>atorvastatin 20mg tab</i>	1	
<i>atorvastatin 40mg tab</i>	1	
<i>atorvastatin 80mg tab</i>	1	
<i>fluvastatin 20mg cap</i>	1	
<i>fluvastatin 40mg cap</i>	1	
<i>fluvastatin 80mg er tab</i>	1	
<i>lovastatin 10mg tab</i>	1	
<i>lovastatin 20mg tab</i>	1	
<i>lovastatin 40mg tab</i>	1	
<i>pravastatin sodium 10mg tab</i>	1	
<i>pravastatin sodium 20mg tab</i>	1	
<i>pravastatin sodium 40mg tab</i>	1	
<i>pravastatin sodium 80mg tab</i>	1	
<i>rosuvastatin calcium 10mg tab</i>	1	
<i>rosuvastatin calcium 20mg tab</i>	1	
<i>rosuvastatin calcium 40mg tab</i>	1	
<i>rosuvastatin calcium 5mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 10mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 20mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 40mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 5mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 80mg tab</i>	1	
INTESTINAL CHOLESTEROL ABSORPTION INHIBITORS		
<i>ezetimibe 10mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
MICROSOMAL TRIGLYCERIDE TRANSFER PROTEIN (MTP) INHIBITORS		
JUXTAPID 10MG CAP	1	NDS PA
JUXTAPID 20MG CAP	1	NDS PA
JUXTAPID 30MG CAP	1	NDS PA
JUXTAPID 5MG CAP	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		
PRALUENT 150MG/ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Días
PRALUENT 75MG/ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Días
REPATHA 140MG/ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
REPATHA 140MG/ML SYRINGE	1	PA QL=2 ML/28 Días
REPATHA 420MG/3.5ML CARTRIDGE	1	PA QL=3.50 ML/28 Días
ANTIHYPERTENSIVES		
ACE INHIBITORS		
<i>benazepril 10mg tab</i>	1	
<i>benazepril 20mg tab</i>	1	
<i>benazepril 40mg tab</i>	1	
<i>benazepril 5mg tab</i>	1	
<i>captopril 100mg tab</i>	1	
<i>captopril 12.5mg tab</i>	1	
<i>captopril 25mg tab</i>	1	
<i>captopril 50mg tab</i>	1	
<i>enalapril maleate 10mg tab</i>	1	
<i>enalapril maleate 2.5mg tab</i>	1	
<i>enalapril maleate 20mg tab</i>	1	
<i>enalapril maleate 5mg tab</i>	1	
<i>fosinopril sodium 10mg tab</i>	1	
<i>fosinopril sodium 20mg tab</i>	1	
<i>fosinopril sodium 40mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 10mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 2.5mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 20mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 30mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 40mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 5mg tab</i>	1	
<i>moexipril 15mg tab</i>	1	
<i>moexipril 7.5mg tab</i>	1	
<i>perindopril erbumine 2mg tab</i>	1	
<i>perindopril erbumine 4mg tab</i>	1	
<i>perindopril erbumine 8mg tab</i>	1	
<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		

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>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	
<i>valsartan 80mg tab</i>	1	
ANTIADRENERGIC ANTIHYPERTENSIVES		
<i>clonidine 0.1mg tab</i>	1	
<i>clonidine 0.1mg/24hr weekly patch</i>	1	
<i>clonidine 0.2mg tab</i>	1	
<i>clonidine 0.2mg/24hr weekly patch</i>	1	
<i>clonidine 0.3mg tab</i>	1	
<i>clonidine 0.3mg/24hr weekly patch</i>	1	
<i>doxazosin 1mg tab</i>	1	
<i>doxazosin 2mg tab</i>	1	
<i>doxazosin 4mg tab</i>	1	
<i>doxazosin 8mg tab</i>	1	
<i>guanfacine 1mg tab</i>	1	
<i>guanfacine 2mg tab</i>	1	
<i>prazosin 1mg cap</i>	1	
<i>prazosin 2mg cap</i>	1	
<i>prazosin 5mg cap</i>	1	
<i>terazosin 10mg cap</i>	1	
<i>terazosin 1mg cap</i>	1	
<i>terazosin 2mg cap</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>terazosin 5mg cap</i>	1	
ANTIHYPERTENSIVE COMBINATIONS		
<i>amlodipine/benazepril 10-20mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 10-40mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 2.5-10mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 5-10mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 5-20mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 5-40mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/valsartan 10-12.5-160mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/valsartan 10-25-160mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/valsartan 10-25-320mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/valsartan 5-12.5-160mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/valsartan 5-25-160mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 10-20mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 10-40mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 5-20mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 5-40mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/valsartan 10-160mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/valsartan 10-320mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/valsartan 5-160mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/valsartan 5-320mg tab</i>	1	
<i>atenolol/chlorthalidone 100-25mg tab</i>	1	
<i>atenolol/chlorthalidone 50-25mg tab</i>	1	
<i>benazepril/hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab</i>	1	
<i>benazepril/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab</i>	1	
<i>benazepril/hydrochlorothiazide 20-25mg tab</i>	1	
BENAZEPRIL/HYDROCHLOROTHIAZIDE 5-6.25MG TAB	1	
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 10-6.25mg tab</i>	1	
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 2.5-6.25mg tab</i>	1	
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 5-6.25mg tab</i>	1	
<i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide 10-25mg tab</i>	1	
<i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide 5-12.5mg tab</i>	1	
<i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab</i>	1	
<i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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/irbesartan 12.5-150mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/irbesartan 12.5-300mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/lisinopril 12.5-10mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/lisinopril 12.5-20mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/lisinopril 25-20mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 12.5-100mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 12.5-50mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 25-100mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 25-100mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 25-50mg tab</i>	1	
HYDROCHLOROTHIAZIDE/METOPROLOL TARTRATE 50-100MG TAB	1	
<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 12.5-20mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 12.5-40mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 25-40mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/quinapril 12.5-10mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/quinapril 12.5-20mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/quinapril 25-20mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-160mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-320mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-80mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 25-160mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 25-320mg tab</i>	1	
DIRECT RENIN INHIBITORS		
<i>aliskiren 150mg tab</i>	1	
<i>aliskiren 300mg tab</i>	1	
SELECTIVE ALDOSTERONE RECEPTOR ANTAGONISTS (SARAS)		
<i>eplerenone 25mg tab</i>	1	
<i>eplerenone 50mg tab</i>	1	
VASODILATORS		
<i>hydralazine 100mg tab</i>	1	
<i>hydralazine 10mg tab</i>	1	
<i>hydralazine 25mg tab</i>	1	
<i>hydralazine 50mg tab</i>	1	
<i>minoxidil 10mg tab</i>	1	
<i>minoxidil 2.5mg tab</i>	1	
ANTI-INFECTIVE AGENTS - MISC.		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ANTI-INFECTIVE AGENTS - MISC.		
IMPAVIDO 50MG CAP	1	NDS PA QL=84 EA/28 Días
<i>metronidazole 250mg tab</i>	1	
<i>metronidazole 500mg tab</i>	1	
<i>metronidazole 5mg/ml inj</i>	1	
<i>pentamidine isethionate 300mg inj</i>	1	
<i>pentamidine isethionate 50mg/ml inh soln</i>	1	PA BvD QL=1 EA/28 Días
<i>tinidazole 250mg tab</i>	1	
<i>tinidazole 500mg tab</i>	1	
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		
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 200-40mg/5ml susp</i>	1	
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 400-80mg tab</i>	1	
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 800-160mg tab</i>	1	
ANTIPROTOZOAL AGENTS		
<i>atovaquone 150mg/ml susp</i>	1	
<i>nitazoxanide 500mg tab</i>	1	PA QL=6 EA/3 Días
CARBAPENEMS		
CILASTATIN/IMIPENEM 250-250MG INJ	1	
<i>cilastatin/imipenem 500-500mg inj</i>	1	
<i>ertapenem 1gm inj</i>	1	
<i>meropenem 1000mg inj</i>	1	
<i>meropenem 500mg inj</i>	1	
CYCLIC LIPOPEPTIDES		
<i>daptomycin 500mg inj</i>	1	NDS
GLYCOPEPTIDES		
FIRVANQ 25MG/ML ORAL SOLN	1	
FIRVANQ 50MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>vancomycin 100mg/ml inj</i>	1	
<i>vancomycin 125mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>vancomycin 1gm inj</i>	1	
<i>vancomycin 250mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>vancomycin 500mg inj</i>	1	
<i>vancomycin 750mg inj</i>	1	
LEPROSTATICS		
<i>dapsone 100mg tab</i>	1	
<i>dapsone 25mg tab</i>	1	
LINCOSAMIDES		
<i>clindamycin 12mg/ml inj</i>	1	
<i>clindamycin 150mg cap</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>clindamycin 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		
<i>colistin 75mg/ml inj</i>	1	
<i>polymyxin b 500000unit inj</i>	1	
URINARY ANTI-INFECTIVES		
<i>methenamine hippurate 1000mg tab</i>	1	
<i>nitrofurantoin macro/nitrofurantoin mono 100mg cap</i>	1	
<i>nitrofurantoin macrocrystals 100mg cap</i>	1	
<i>nitrofurantoin macrocrystals 50mg cap</i>	1	
ANTIMALARIALS		
ANTIMALARIAL COMBINATIONS		
<i>atovaquone/proguanil 250-100mg tab</i>	1	
<i>atovaquone/proguanil 62.5-25mg tab</i>	1	
COARTEM 20-120MG TAB	1	
ANTIMALARIALS		
<i>chloroquine phosphate 250mg tab</i>	1	
CHLOROQUINE PHOSPHATE 500MG TAB	1	
<i>hydroxychloroquine sulfate 100mg tab</i>	1	
<i>hydroxychloroquine sulfate 200mg tab</i>	1	
<i>hydroxychloroquine sulfate 300mg tab</i>	1	
<i>hydroxychloroquine sulfate 400mg tab</i>	1	
<i>mefloquine 250mg tab</i>	1	
PRIMAQUINE PHOSPHATE 26.3MG TAB	1	
<i>quinine sulfate 324mg cap</i>	1	PA
ANTIMYASTHENIC/CHOLINERGIC AGENTS		

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

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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
LENVIMA 12MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
LENVIMA 14MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
LENVIMA 18MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
LENVIMA 20MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
LENVIMA 24MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
LENVIMA 4MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
LENVIMA 8MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC - ANTI-HER2 AGENTS		
TUKYSA 150MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
TUKYSA 50MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC - BCL-2 INHIBITORS		
VENCLEXTA 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
VENCLEXTA 10MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
VENCLEXTA 50MG TAB	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
VENCLEXTA TAB STARTER PACK	1	NDS PA NSO
ANTINEOPLASTIC - EGFR INHIBITORS		
<i>erlotinib 100mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>erlotinib 150mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>erlotinib 25mg tab</i>	1	PA NSO QL=90 EA/30 Días
EXKIVITY 40MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
GILOTRIF 20MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
GILOTRIF 30MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
GILOTRIF 40MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
IRESSA 250MG TAB	1	NDS PA NSO
TAGRISSE 40MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
TAGRISSE 80MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
VIZIMPRO 15MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
VIZIMPRO 30MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
VIZIMPRO 45MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC - HEDGEHOG PATHWAY INHIBITORS		
DAURISMO 100MG TAB	1	NDS PA NSO
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
<i>letrozole 2.5mg tab</i>	1	
LEUPROLIDE ACETATE 22.5MG INJ	1	QL=1 EA/84 Días
<i>leuprolide acetate 5mg/ml inj</i>	1	
LUPRON 11.25MG SYRINGE	1	QL=1 EA/84 Días
LUPRON 22.5MG SYRINGE	1	QL=1 EA/84 Días
LUPRON 3.75MG SYRINGE	1	NDS QL=1 EA/28 Días
LUPRON 30MG SYRINGE	1	QL=1 EA/112 Días
LUPRON 45MG SYRINGE	1	QL=1 EA/168 Días
LUPRON 7.5MG SYRINGE	1	NDS 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
<i>nilutamide 150mg tab</i>	1	NDS
NUBEQA 300MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
ORGOVYX 120MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/28 Días
ORSERDU 345MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ORSERDU 86MG TAB	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
SOLTAMOX 10MG/5ML ORAL SOLN	1	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	NDS QL=1 EA/28 Días
XTANDI 40MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
XTANDI 40MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
XTANDI 80MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC - HYPOXIA-INDUCIBLE FACTOR INHIBITORS		
WELIREG 40MG TAB	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC - IMMUNOMODULATORS		
POMALYST 1MG CAP	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
POMALYST 2MG CAP	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
POMALYST 3MG CAP	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
POMALYST 4MG CAP	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
ANTINEOPLASTIC - PDGFR-ALPHA INHIBITORS		
AYVAKIT 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
AYVAKIT 200MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
AYVAKIT 25MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
AYVAKIT 300MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
AYVAKIT 50MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC - XPO1 INHIBITORS		
XPOVIO 100MG ONCE WEEKLY CARTON (8-PACK)	1	NDS PA NSO QL=8 EA/28 Días
XPOVIO 40MG ONCE WEEKLY CARTON (4-PACK)	1	NDS PA NSO QL=4 EA/28 Días
XPOVIO 40MG TWICE WEEKLY CARTON (8-PACK)	1	NDS PA NSO QL=8 EA/28 Días
XPOVIO 60MG ONCE WEEKLY CARTON (4-PACK)	1	NDS PA NSO QL=4 EA/28 Días
XPOVIO 60MG TWICE WEEKLY CARTON (24 PACK)	1	NDS PA NSO QL=24 EA/28 Días
XPOVIO 80MG ONCE WEEKLY CARTON (8-PACK)	1	NDS PA NSO QL=8 EA/28 Días
XPOVIO 80MG TWICE WEEKLY CARTON (32 PACK)	1	NDS PA NSO QL=32 EA/28 Días
ANTINEOPLASTIC COMBINATIONS		
INQOVI 5 TABLET PACK	1	NDS PA NSO QL=5 EA/28 Días
KISQALI/FEMARA 200 CO-PACK	1	NDS PA NSO QL=49 EA/28 Días
KISQALI/FEMARA 400 CO-PACK	1	NDS PA NSO QL=70 EA/28 Días
KISQALI/FEMARA 600 CO-PACK	1	NDS PA NSO QL=91 EA/28 Días
LONSURF 6.14-15MG TAB	1	NDS PA NSO
LONSURF 8.19-20MG TAB	1	NDS PA NSO
ANTINEOPLASTIC ENZYME INHIBITORS		
ALECENSA 150MG CAP	1	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Días
ALUNBRIG 180MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ALUNBRIG 30MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
ALUNBRIG 90MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ALUNBRIG INITIATION PACK	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
BALVERSA 3MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
BALVERSA 4MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
BALVERSA 5MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
BOSULIF 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
BOSULIF 400MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
BOSULIF 500MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
BRAFTOVI 75MG CAP	1	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
BRUKINSA 80MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
CABOMETYX 20MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
CABOMETYX 40MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
CABOMETYX 60MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
CALQUENCE 100MG CAP	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
CALQUENCE 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
CAPRELSA 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
CAPRELSA 300MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
COMETRIQ CAP 100MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA NSO
COMETRIQ CAP 140MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA NSO

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
COMETRIQ CAP 60MG DAILY DOSE 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	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>everolimus 2.5mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>everolimus 2mg tab for oral susp</i>	1	PA NSO QL=150 EA/30 Días
<i>everolimus 3mg tab for oral susp</i>	1	PA NSO QL=90 EA/30 Días
<i>everolimus 5mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>everolimus 5mg tab for oral susp</i>	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
<i>everolimus 7.5mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
FOTIVDA 0.89MG CAP	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
FOTIVDA 1.34MG CAP	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
GAVRETO 100MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
IBRANCE 100MG CAP	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 125MG CAP	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 125MG TAB	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 75MG CAP	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 75MG TAB	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
ICLUSIG 10MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ICLUSIG 15MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ICLUSIG 30MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ICLUSIG 45MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
IDHIFA 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
IDHIFA 50MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>imatinib 100mg tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>imatinib 400mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
IMBRUVICA 140MG CAP	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
IMBRUVICA 420MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
IMBRUVICA 560MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
IMBRUVICA 70MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
IMBRUVICA 70MG/ML SUSP	1	NDS PA NSO
INREBIC 100MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
JAKAFI 10MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
JAKAFI 15MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
JAKAFI 20MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
JAKAFI 25MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
JAKAFI 5MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
JAYPIRCA 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
JAYPIRCA 50MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
KISQALI 200MG DAILY DOSE PACK (21)	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
KISQALI 400MG DAILY DOSE PACK (42)	1	NDS PA NSO QL=42 EA/28 Días
KISQALI 600MG DAILY DOSE PACK (63)	1	NDS PA NSO QL=63 EA/28 Días
KOSELUGO 10MG CAP	1	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Días
KOSELUGO 25MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
KRAZATI 200MG TAB	1	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
<i>lapatinib 250mg tab</i>	1	NDS PA NSO
LORBRENA 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
LORBRENA 25MG TAB	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
LUMAKRAS 120MG TAB	1	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Días
LYNPARZA 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
LYNPARZA 150MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
LYTGOBI 4MG TAB PACK (12MG DAILY DOSE)	1	NDS PA NSO QL=84 EA/28 Días
LYTGOBI 4MG TAB PACK (16MG DAILY DOSE)	1	NDS PA NSO QL=112 EA/28 Días
LYTGOBI 4MG TAB PACK (20MG DAILY DOSE)	1	NDS PA NSO QL=140 EA/28 Días
MEKINIST 0.5MG TAB	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
MEKINIST 2MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
MEKTOVI 15MG TAB	1	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
NERLYNX 40MG TAB	1	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
NINLARO 2.3MG CAP	1	NDS PA NSO QL=3 EA/28 Días
NINLARO 3MG CAP	1	NDS PA NSO QL=3 EA/28 Días
NINLARO 4MG CAP	1	NDS PA NSO QL=3 EA/28 Días
PEMAZYRE 13.5MG TAB	1	NDS PA NSO
PEMAZYRE 4.5MG TAB	1	NDS PA NSO
PEMAZYRE 9MG TAB	1	NDS PA NSO
PIQRAY 200MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
PIQRAY 250MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
PIQRAY 300MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
QINLOCK 50MG TAB	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
RETEVMO 40MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
RETEVMO 80MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
REZLIDHIA 150MG CAP	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
ROZLYTREK 100MG CAP	1	NDS PA NSO QL=150 EA/30 Días
ROZLYTREK 200MG CAP	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
RUBRACA 200MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
RUBRACA 250MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
RUBRACA 300MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
RYDAPT 25MG CAP	1	NDS PA NSO
SCEMBLIX 20MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
SCEMBLIX 40MG TAB	1	NDS PA NSO QL=300 EA/30 Días
<i>sorafenib 200mg tab</i>	1	PA NSO QL=120 EA/30 Días
SPRYCEL 100MG TAB	1	NDS PA NSO
SPRYCEL 140MG TAB	1	NDS PA NSO

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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	PA NSO
<i>sunitinib 25mg cap</i>	1	PA NSO
<i>sunitinib 37.5mg cap</i>	1	PA NSO
<i>sunitinib 50mg cap</i>	1	PA NSO
TABRECTA 150MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
TABRECTA 200MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
TAFINLAR 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 PACK (21)	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
TRUSELTIQ 125MG DAILY DOSE PACK (42)	1	NDS PA NSO QL=42 EA/28 Días
TRUSELTIQ 50MG DAILY DOSE PACK (42)	1	NDS PA NSO QL=42 EA/28 Días
TRUSELTIQ 75MG DAILY DOSE PACK (63)	1	NDS PA NSO QL=63 EA/28 Días
TURALIO 200MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
VERZENIO 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
VERZENIO 150MG TAB	1	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
VERZENIO 200MG TAB	1	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
VERZENIO 50MG TAB	1	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
VITRAKVI 100MG CAP	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
VITRAKVI 20MG/ML ORAL SOLN	1	NDS PA NSO QL=300 ML/30 Días
VITRAKVI 25MG CAP	1	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
VONJO 100MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
VOTRIENT 200MG TAB	1	NDS PA NSO
XALKORI 200MG CAP	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
XALKORI 250MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
XOSPATA 40MG TAB	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
ZEJULA 100MG CAP	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
ZELBORAF 240MG TAB	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
ZOLINZA 100MG CAP	1	NDS PA NSO
ZYDELIG 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
ZYDELIG 150MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
ZYKADIA 150MG TAB	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
ANTINEOPLASTICS MISC.		
ACTIMMUNE 2000000UNIT/0.5ML INJ	1	NDS PA NSO
BESREMI 500MCG/ML SYRINGE	1	NDS PA NSO QL=2 ML/28 Días
<i>bexarotene 75mg cap</i>	1	PA NSO
<i>hydroxyurea 500mg cap</i>	1	
MATULANE 50MG CAP	1	NDS
SYNRIBO 3.5MG INJ	1	NDS PA NSO
<i>tretinoin 10mg cap</i>	1	
CHEMOTHERAPY RESCUE/ANTIDOTE/PROTECTIVE AGENTS		
<i>leucovorin 10mg tab</i>	1	
<i>leucovorin 15mg tab</i>	1	
<i>leucovorin 25mg tab</i>	1	
<i>leucovorin 5mg tab</i>	1	
MESNEX 400MG TAB	1	
ANTIPARKINSON AND RELATED THERAPY AGENTS		
ANTIPARKINSON ADJUNCTIVE THERAPY		
<i>carbidopa 25mg tab</i>	1	
NOURIANZ 20MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
NOURIANZ 40MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
ANTIPARKINSON ANTICHOLINERGICS		
<i>benztropine mesylate 0.5mg tab</i>	1	
<i>benztropine mesylate 1mg tab</i>	1	
<i>benztropine mesylate 2mg tab</i>	1	
TRIHXYPHENIDYL 0.4MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>trihexyphenidyl 2mg tab</i>	1	
<i>trihexyphenidyl 5mg tab</i>	1	
ANTIPARKINSON COMT INHIBITORS		
<i>entacapone 200mg tab</i>	1	
<i>tolcapone 100mg tab</i>	1	
ANTIPARKINSON DOPAMINERGICS		
<i>amantadine 100mg cap</i>	1	
<i>amantadine 100mg tab</i>	1	
<i>amantadine 10mg/ml oral soln</i>	1	
<i>bromocriptine 2.5mg tab</i>	1	
<i>bromocriptine 5mg cap</i>	1	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 12.5-200-50mg tab</i>	1	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 18.75-200-75mg tab</i>	1	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 25-200-100mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 31.25-200-125mg tab</i>	1	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 37.5-200-150mg tab</i>	1	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 50-200-200mg tab</i>	1	
CARBIDOPA/LEVODOPA 10-100MG ODT	1	
<i>carbidopa/levodopa 10-100mg tab</i>	1	
<i>carbidopa/levodopa 25-100mg er tab</i>	1	
CARBIDOPA/LEVODOPA 25-100MG ODT	1	
<i>carbidopa/levodopa 25-100mg tab</i>	1	
CARBIDOPA/LEVODOPA 25-250MG ODT	1	
<i>carbidopa/levodopa 25-250mg tab</i>	1	
<i>carbidopa/levodopa 50-200mg er tab</i>	1	
KYNMOBI 10MG SL FILM	1	NDS PA
KYNMOBI 15MG SL FILM	1	NDS PA
KYNMOBI 20MG SL FILM	1	NDS PA
KYNMOBI 25MG SL FILM	1	NDS PA
KYNMOBI 30MG SL FILM	1	NDS PA
<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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 MONOAMINE OXIDASE INHIBITORS		
<i>rasagiline 0.5mg tab</i>	1	
<i>rasagiline 1mg tab</i>	1	
<i>selegiline 5mg cap</i>	1	
<i>selegiline 5mg tab</i>	1	
ANTIPSYCHOTICS/ANTIMANIC AGENTS		
ANTIMANIC AGENTS		
<i>lithium carbonate 150mg cap</i>	1	
<i>lithium carbonate 300mg cap</i>	1	
<i>lithium carbonate 300mg er tab</i>	1	
<i>lithium carbonate 300mg tab</i>	1	
<i>lithium carbonate 450mg er tab</i>	1	
LITHIUM CARBONATE 600MG CAP	1	
ANTIPSYCHOTICS - MISC.		
CAPLYTA 10.5MG CAP	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
CAPLYTA 21MG CAP	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
CAPLYTA 42MG CAP	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>lurasidone 120mg tab</i>	1	
<i>lurasidone 20mg tab</i>	1	
<i>lurasidone 40mg tab</i>	1	
<i>lurasidone 60mg tab</i>	1	
<i>lurasidone 80mg tab</i>	1	
NUPLAZID 10MG TAB	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
NUPLAZID 34MG CAP	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 1.5/3MG MIXED PACK	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
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	

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

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

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>quetiapine 400mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 50mg er tab</i>	1	
<i>quetiapine 50mg tab</i>	1	
SECUADO 3.8MG/24HR PATCH	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
SECUADO 5.7MG/24HR PATCH	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
SECUADO 7.6MG/24HR PATCH	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
VERSACLOZ 50MG/ML SUSP	1	
ZYPREXA 210MG INJ	1	QL=2 EA/28 Días
DIHYDROINDOLONES		
MOLINDONE 10MG TAB	1	
MOLINDONE 25MG TAB	1	
MOLINDONE 5MG TAB	1	
PHENOTHIAZINES		
<i>chlorpromazine 100mg tab</i>	1	
CHLORPROMAZINE 100MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>chlorpromazine 10mg tab</i>	1	
<i>chlorpromazine 200mg tab</i>	1	
<i>chlorpromazine 25mg tab</i>	1	
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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>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
<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	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/lamivudine 600-300mg tab</i>	1	
APTIVUS 250MG CAP	1	
<i>atazanavir 150mg cap</i>	1	
<i>atazanavir 200mg cap</i>	1	
<i>atazanavir 300mg cap</i>	1	
BIKTARVY 30-120-15MG TAB	1	

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

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

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

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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
VIREAD 150MG TAB	1	
VIREAD 200MG TAB	1	
VIREAD 250MG TAB	1	
VIREAD 40MG/GM ORAL POWDER	1	
zidovudine 100mg cap	1	
zidovudine 10mg/ml oral soln	1	
zidovudine 300mg tab	1	
CMV AGENTS		
LIVTENCITY 200MG TAB	1	NDS PA QL=120 EA/30 Días
PREVYMIS 240MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
PREVYMIS 480MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
valganciclovir 450mg tab	1	
valganciclovir 50mg/ml oral soln	1	NDS
HEPATITIS AGENTS		
adefovir dipivoxil 10mg tab	1	
entecavir 0.5mg tab	1	
entecavir 1mg tab	1	
EPIVIR HBV 5MG/ML ORAL SOLN	1	
lamivudine 100mg tab	1	
MAVYRET 100-40MG TAB	1	NDS PA QL=90 EA/30 Días
MAVYRET 50-20MG ORAL PELLET	1	NDS PA QL=150 EA/30 Días
PEGASYS 180MCG/0.5ML SYRINGE	1	NDS
PEGASYS 180MCG/ML INJ	1	NDS
ribavirin 200mg cap	1	
ribavirin 200mg tab	1	
SOFOSBUVIR/VELPATASVIR 400-100MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
VEMLIDY 25MG TAB	1	NDS
VOSEVI 400-100-100MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
HERPES AGENTS		
acyclovir 200mg cap	1	
acyclovir 400mg tab	1	
acyclovir 40mg/ml susp	1	
acyclovir 50mg/ml inj	1	PA BvD
acyclovir 800mg tab	1	
famciclovir 125mg tab	1	
famciclovir 250mg tab	1	
famciclovir 500mg tab	1	
valacyclovir 1000mg tab	1	
valacyclovir 500mg tab	1	
INFLUENZA AGENTS		
oseltamivir 30mg cap	1	QL=84 EA/180 Días
oseltamivir 45mg cap	1	QL=42 EA/180 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>oseltamivir 6mg/ml susp</i>	1	QL=540 ML/180 Días
<i>oseltamivir 75mg cap</i>	1	QL=42 EA/180 Días
RELENZA 5MG/BLISTER INHALER	1	QL=120 EA/30 Días
RIMANTADINE 100MG TAB	1	
XOFLUZA 40MG TAB	1	QL=2 EA/30 Días
XOFLUZA 80MG TAB	1	QL=1 EA/30 Días
BETA BLOCKERS		
ALPHA-BETA BLOCKERS		
<i>carvedilol 12.5mg tab</i>	1	
<i>carvedilol 25mg tab</i>	1	
<i>carvedilol 3.125mg tab</i>	1	
<i>carvedilol 6.25mg tab</i>	1	
<i>labetalol 100mg tab</i>	1	
<i>labetalol 200mg tab</i>	1	
<i>labetalol 300mg tab</i>	1	
BETA BLOCKERS CARDIO-SELECTIVE		
<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		
INDERAL 120MG ER CAP	1	
<i>nadolol 20mg tab</i>	1	
<i>nadolol 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>nadolol 80mg tab</i>	1	
<i>pindolol 10mg tab</i>	1	
<i>pindolol 5mg tab</i>	1	
<i>propranolol 10mg tab</i>	1	
<i>propranolol 120mg er cap</i>	1	
<i>propranolol 160mg er cap</i>	1	
<i>propranolol 20mg tab</i>	1	
<i>propranolol 40mg tab</i>	1	
<i>propranolol 4mg/ml oral soln</i>	1	
<i>propranolol 60mg er cap</i>	1	
<i>propranolol 60mg tab</i>	1	
<i>propranolol 80mg er cap</i>	1	
<i>propranolol 80mg tab</i>	1	
PROPRANOLOL 8MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>sorine 120mg tab</i>	1	
<i>sorine 160mg tab</i>	1	
<i>sorine 240mg tab</i>	1	
<i>sorine 80mg tab</i>	1	
<i>sotalol 120mg tab</i>	1	
<i>sotalol 160mg tab</i>	1	
<i>sotalol 240mg tab</i>	1	
<i>sotalol 80mg tab</i>	1	
<i>sotalol af 120mg tab</i>	1	
<i>sotalol af 160mg tab</i>	1	
<i>sotalol af 80mg tab</i>	1	
<i>timolol 10mg tab</i>	1	
<i>timolol 5mg tab</i>	1	
CALCIUM CHANNEL BLOCKERS		
CALCIUM CHANNEL BLOCKERS		
<i>amlodipine 10mg tab</i>	1	
<i>amlodipine 2.5mg tab</i>	1	
<i>amlodipine 5mg tab</i>	1	
<i>cartia 120mg er cap</i>	1	
<i>cartia 180mg er cap</i>	1	
<i>cartia 240mg er cap</i>	1	
<i>cartia 300mg er cap</i>	1	
<i>dilt 120mg er cap</i>	1	
<i>dilt 180mg er cap</i>	1	
<i>dilt 240mg er cap</i>	1	
<i>diltiazem 120mg er (12hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 120mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 120mg 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>diltiazem 180mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 180mg er (24hr) tab</i>	1	
<i>diltiazem 240mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 240mg er (24hr) tab</i>	1	
<i>diltiazem 300mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 300mg er (24hr) tab</i>	1	
<i>diltiazem 30mg tab</i>	1	
<i>diltiazem 360mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 360mg er (24hr) tab</i>	1	
<i>diltiazem 420mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 60mg er (12hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 60mg tab</i>	1	
<i>diltiazem 90mg er (12hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 90mg tab</i>	1	
<i>felodipine 10mg er tab</i>	1	
<i>felodipine 2.5mg er tab</i>	1	
<i>felodipine 5mg er tab</i>	1	
<i>isradipine 2.5mg cap</i>	1	
<i>isradipine 5mg cap</i>	1	
<i>matzim 180mg er tab</i>	1	
<i>matzim 240mg er tab</i>	1	
<i>matzim 300mg er tab</i>	1	
<i>matzim 360mg er tab</i>	1	
<i>matzim 420mg er tab</i>	1	
<i>nicardipine 20mg cap</i>	1	
<i>nicardipine 30mg cap</i>	1	
<i>nifedipine 10mg cap</i>	1	
<i>nifedipine 20mg cap</i>	1	
<i>nifedipine 30mg er tab</i>	1	
<i>nifedipine 30mg osmotic er tab</i>	1	
<i>nifedipine 60mg er tab</i>	1	
<i>nifedipine 60mg osmotic er tab</i>	1	
<i>nifedipine 90mg er tab</i>	1	
<i>nifedipine 90mg osmotic er tab</i>	1	
<i>nimodipine 30mg cap</i>	1	
<i>nisoldipine 17mg er tab</i>	1	
NISOLDIPINE 25.5MG ER TAB	1	
<i>nisoldipine 34mg er tab</i>	1	
<i>nisoldipine 8.5mg er tab</i>	1	
<i>taztia 120mg er cap</i>	1	
<i>taztia 180mg er cap</i>	1	
<i>taztia 240mg er cap</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>taztia 300mg er cap</i>	1	
<i>taztia 360mg er cap</i>	1	
<i>tiadylt 120mg er cap</i>	1	
<i>tiadylt 180mg er cap</i>	1	
<i>tiadylt 240mg er cap</i>	1	
<i>tiadylt 300mg er cap</i>	1	
<i>tiadylt 360mg er cap</i>	1	
<i>tiadylt 420mg er cap</i>	1	
<i>verapamil 120mg er cap</i>	1	
<i>verapamil 120mg er tab</i>	1	
<i>verapamil 120mg tab</i>	1	
<i>verapamil 180mg er cap</i>	1	
<i>verapamil 180mg er tab</i>	1	
<i>verapamil 240mg er cap</i>	1	
<i>verapamil 240mg er tab</i>	1	
VERAPAMIL 360MG ER CAP	1	
<i>verapamil 40mg tab</i>	1	
<i>verapamil 80mg tab</i>	1	
CARDIOTONICS		
CARDIAC GLYCOSIDES		
DIGOXIN 0.05MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>digoxin 0.125mg tab</i>	1	
<i>digoxin 0.25mg tab</i>	1	
CARDIOVASCULAR AGENTS - MISC.		
CARDIAC MYOSIN INHIBITORS		
CAMZYOS 10MG CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
CAMZYOS 15MG CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
CAMZYOS 2.5MG CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
CAMZYOS 5MG CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
CARDIOVASCULAR AGENTS MISC. - COMBINATIONS		
<i>amlodipine/atorvastatin 10-10mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/atorvastatin 10-20mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/atorvastatin 10-40mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/atorvastatin 10-80mg tab</i>	1	
AMLODIPINE/ATORVASTATIN 2.5-10MG TAB	1	
<i>amlodipine/atorvastatin 2.5-20mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/atorvastatin 2.5-40mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/atorvastatin 5-10mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/atorvastatin 5-20mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/atorvastatin 5-40mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/atorvastatin 5-80mg tab</i>	1	
ENTRESTO 24-26MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 49-51MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
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
TYVASO 16-32-48MCG TITRATION PACK	1	NDS PA QL=252 EA/28 Días
TYVASO 16-32MCG TITRATION PACK	1	NDS PA QL=196 EA/28 Días
TYVASO 16MCG INH POWDER	1	NDS PA QL=112 EA/28 Días
TYVASO 32-48MCG MAINTENANCE PACK	1	NDS PA QL=224 EA/28 Días
TYVASO 32MCG INH POWDER	1	NDS PA QL=112 EA/28 Días
TYVASO 48MCG INH POWDER	1	NDS PA QL=112 EA/28 Días
TYVASO 64MCG INH POWDER	1	NDS PA QL=112 EA/28 Días
VENTAVIS 10MCG/ML INH SOLN	1	NDS PA QL=270 ML/30 Días
VENTAVIS 20MCG/ML INH SOLN	1	NDS PA QL=270 ML/30 Días
PULMONARY HYPERTENSION - ENDOTHELIN RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>ambrisentan 10mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>ambrisentan 5mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>bosentan 125mg tab</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
<i>bosentan 62.5mg tab</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
OPSUMIT 10MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
TRACLEER 32MG TAB FOR ORAL SUSP	1	NDS PA QL=120 EA/30 Días
PULMONARY HYPERTENSION - PHOSPHODIESTERASE INHIBITORS		
<i>alyq 20mg tab</i>	1	PA
<i>sildenafil 20mg tab</i>	1	PA
<i>tadalafil 20mg tab</i>	1	PA
PULMONARY HYPERTENSION - PROSTACYCLIN RECEPTOR AGONIST		
UPTRAVI 1000MCG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
UPTRAVI 1200MCG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
UPTRAVI 1400MCG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
UPTRAVI 1600MCG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
UPTRAVI 200MCG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
UPTRAVI 400MCG TAB	1	NDS PA
UPTRAVI 600MCG TAB	1	NDS PA
UPTRAVI 800MCG TAB	1	NDS PA
UPTRAVI TAB TITRATION PACK	1	NDS PA QL=200 EA/28 Días
PULMONARY HYPERTENSION - SOL GUANYLATE CYCLASE STIMULATOR		
ADEMPAS 0.5MG TAB	1	NDS PA QL=90 EA/30 Días
ADEMPAS 1.5MG TAB	1	NDS PA QL=90 EA/30 Días
ADEMPAS 1MG TAB	1	NDS PA QL=90 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ADEMPAS 2.5MG TAB	1	NDS PA QL=90 EA/30 Días
ADEMPAS 2MG TAB	1	NDS PA QL=90 EA/30 Días
SINUS NODE INHIBITORS		
CORLANOR 5MG TAB	1	PA
CORLANOR 5MG/5ML ORAL SOLN	1	PA
CORLANOR 7.5MG TAB	1	PA
TRANSTHYRETIN STABILIZERS		
VYNDAMAX 61MG CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
VYNDAQEL 20MG CAP	1	NDS PA QL=120 EA/30 Días
VASOACTIVE SOLUBLE GUANYLATE CYCLASE STIMULATOR (SGC)		
VERQUVO 10MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
VERQUVO 2.5MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
VERQUVO 5MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
CEPHALOSPORINS		
CEPHALOSPORINS - 1ST GENERATION		
CEFADROXIL 1000MG TAB	1	
<i>cefadroxil 100mg/ml susp</i>	1	
<i>cefadroxil 500mg cap</i>	1	
<i>cefadroxil 50mg/ml susp</i>	1	
<i>cefazolin 1000mg inj</i>	1	
<i>cefazolin 200mg/ml inj</i>	1	
<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	
CEFOTETAN 1GM INJ	1	
CEFOTETAN 2GM INJ	1	
<i>cefoxitin 1gm inj</i>	1	
<i>cefoxitin 200mg/ml inj</i>	1	
<i>cefoxitin 2gm inj</i>	1	
<i>cefprozil 250mg tab</i>	1	
<i>cefprozil 25mg/ml susp</i>	1	
<i>cefprozil 500mg tab</i>	1	
<i>cefprozil 50mg/ml susp</i>	1	
<i>cefuroxime 1500mg inj</i>	1	
<i>cefuroxime 250mg tab</i>	1	
<i>cefuroxime 500mg tab</i>	1	
<i>cefuroxime 750mg inj</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
CEPHALOSPORINS - 3RD GENERATION		
<i>cefdinir 25mg/ml susp</i>	1	
<i>cefdinir 300mg cap</i>	1	
<i>cefdinir 50mg/ml susp</i>	1	
<i>cefixime 20mg/ml susp</i>	1	
<i>cefixime 400mg cap</i>	1	
<i>cefixime 40mg/ml susp</i>	1	
<i>cefpodoxime 100mg tab</i>	1	
<i>cefpodoxime 10mg/ml susp</i>	1	
<i>cefpodoxime 200mg tab</i>	1	
<i>cefpodoxime 20mg/ml susp</i>	1	
<i>ceftazidime 1gm inj</i>	1	
<i>ceftazidime 200mg/ml inj</i>	1	
<i>ceftazidime 2gm inj</i>	1	
<i>ceftriaxone 10gm inj</i>	1	
<i>ceftriaxone 1gm inj</i>	1	
<i>ceftriaxone 250mg inj</i>	1	
<i>ceftriaxone 2gm inj</i>	1	
<i>ceftriaxone 500mg inj</i>	1	
<i>tazicef 1gm inj</i>	1	
<i>tazicef 2gm inj</i>	1	
TAZICEF 6GM INJ	1	
CEPHALOSPORINS - 4TH GENERATION		
<i>cefepime 1000mg inj</i>	1	
<i>cefepime 2000mg inj</i>	1	
CEPHALOSPORINS - 5TH GENERATION		
TEFLARO 400MG INJ	1	NDS
TEFLARO 600MG INJ	1	NDS
CONTRACEPTIVES		
COMBINATION CONTRACEPTIVES - ORAL		
<i>altavera 28 day pack</i>	1	
<i>alyacen 1/35 pack</i>	1	
<i>amethia 91 day pack</i>	1	
<i>apri 28 day pack</i>	1	
<i>aranelle 28 pack</i>	1	
<i>ashlyna 91 day pack</i>	1	
<i>aubra 28 day pack</i>	1	
<i>aviane 28 pack</i>	1	
<i>balziva 28 day pack</i>	1	
<i>blisovi 21 fe 1.5/30 28 day pack</i>	1	
<i>blisovi 24 fe 1/20 28 day pack</i>	1	
<i>briellyn 28 day pack</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>camreselo 91 day pack</i>	1	
<i>cryselle 28 pack</i>	1	
<i>cyred 28 day pack</i>	1	
<i>desogestrel/ethinyl estradiol/ethinyl estradiol 0.15-0.01-0.02mg 28 day pack</i>	1	
<i>desogestrel/ethinyl estradiol/inert ingredients 0.15-0.03-1mg pack</i>	1	
<i>dolishale 28 day pack</i>	1	
<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.02-1mg pack</i>	1	
<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.03-1mg pack</i>	1	
<i>drospirenone/ethinyl estradiol/levomefolate calcium 3-0.02-0.451mg pack</i>	1	
<i>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/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.02-0.1mg 91 day pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.03-0.15mg 91 day pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/ethynodiol diacetate/inert ingredients 0.035-1-1mg pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/ethynodiol diacetate/inert ingredients 0.05-1-1mg pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone 0.025-75-0.8mg pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone 0.035-75-0.4mg pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg 21 day pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 1-20/1-30/1-35mg-mcg pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.02-1-0.1mg 28 day pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg 28 daypack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg 91 day pack</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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/norgestimate 0.035-1-0.25mg pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate/norgestimate/norgestimate 0.025-1-0.18-0.215-0.25mg</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate/norgestimate/norgestimate 0.035-1-0.18-0.215-0.25mg</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.02-0.09mg pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/levonorgestrel 91 day pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.02-1mg pack</i>	1	
<i>falmina 28 day pack</i>	1	
<i>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>layolis fe 28 day 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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>low-ogestrel 28 day pack</i>	1	
<i>lutra 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	
<i>microgestin 24 fe 28 day pack</i>	1	
<i>microgestin fe 1.5/30 28 day pack</i>	1	
<i>microgestin fe 1/20 28 day pack</i>	1	
<i>mili 28 day pack</i>	1	
<i>NATAZIA 28 DAY PACK</i>	1	
<i>necon 0.5/35 28 day pack</i>	1	
<i>nikki 28 day pack</i>	1	
<i>nortrel 0.5/35 28 day pack</i>	1	
<i>nortrel 1/35 21 day pack</i>	1	
<i>nortrel 1/35 28 day pack</i>	1	
<i>nortrel 7/7/7 28 day pack</i>	1	
<i>nylia 1/35 28 day pack</i>	1	
<i>nylia 7/7/7 28 day pack</i>	1	
<i>nymyo 28 day pack</i>	1	
<i>ocella 28 day pack</i>	1	
<i>pimtrea tab pack</i>	1	
<i>portia 28 day pack</i>	1	
<i>reclipsen 28 day pack</i>	1	
<i>rivelsa 91 day pack</i>	1	
<i>setlakin 91 day pack</i>	1	
<i>sprintec 28 day pack</i>	1	
<i>sronyx 28 day pack</i>	1	
<i>syeda 28 day pack</i>	1	
<i>tarina 24 fe 1/20 28 day pack</i>	1	
<i>tarina fe 1/20 28 day pack</i>	1	
<i>tilia fe pack</i>	1	
<i>tri-estarylla 28 day pack</i>	1	
<i>tri-legest 28 day pack</i>	1	
<i>tri-lo- estarylla 28 day pack</i>	1	
<i>tri-lo-sprintec 28 day pack</i>	1	
<i>tri-mili 28 day pack</i>	1	
<i>tri-nymyo 28 day pack</i>	1	
<i>tri-sprintec 28 day pack</i>	1	
<i>tri-vylibra 28 day pack</i>	1	
<i>tri-vylibra lo 28 day pack</i>	1	
<i>trivora 28 day pack</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>tydemy 28 day pack</i>	1	
<i>velivet 28 day pack</i>	1	
<i>vestura 3-0.02mg pack</i>	1	
<i>vienva 28 day pack</i>	1	
<i>vyfemla 28 day pack</i>	1	
<i>vylibra 28 day pack</i>	1	
<i>wymzya fe 28 day pack</i>	1	
<i>zovia 1/35e 28 day pack</i>	1	
COMBINATION CONTRACEPTIVES - TRANSDERMAL		
<i>xulane 150-35mcg/24hr patch</i>	1	
<i>zafemy 150-35mcg/24hr patch</i>	1	
COMBINATION CONTRACEPTIVES - VAGINAL		
<i>eluryng 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/etonogestrel 0.120-0.015 mg/24hr vaginal system</i>	1	
PROGESTIN CONTRACEPTIVES - INJECTABLE		
<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml inj</i>	1	
<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml syringe</i>	1	
PROGESTIN CONTRACEPTIVES - ORAL		
<i>camila 28 day 0.35mg pack</i>	1	
<i>deblitane 0.35mg tab 28 day pack</i>	1	
<i>errin 28 day 0.35mg pack</i>	1	
<i>incassia 0.35mg 28 day pack</i>	1	
<i>lyleq 28 day 0.35mg pack</i>	1	
<i>lyza 0.35mg pack</i>	1	
<i>nora-be 28 day 0.35mg pack</i>	1	
<i>norethindrone 0.35mg pack</i>	1	
<i>sharobel 0.35mg 28 day pack</i>	1	
SLYND 4MG TAB PACK	1	
CORTICOSTEROIDS		
GLUCOCORTICOSTEROIDS		
<i>budesonide 3mg dr cap</i>	1	
<i>budesonide 9mg er tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
DEXAMETHASONE 0.1MG/ML ORAL SOLN	1	
DEXAMETHASONE 0.5MG TAB	1	
<i>dexamethasone 0.75mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 1.5mg tab</i>	1	
DEXAMETHASONE 1MG TAB	1	
DEXAMETHASONE 2MG TAB	1	
<i>dexamethasone 4mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 6mg tab</i>	1	
<i>hydrocortisone 10mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>hydrocortisone 20mg tab</i>	1	
<i>hydrocortisone 5mg tab</i>	1	
<i>methylprednisolone 16mg tab</i>	1	PA BvD
<i>methylprednisolone 32mg tab</i>	1	PA BvD
<i>methylprednisolone 4mg pack</i>	1	
<i>methylprednisolone 4mg tab</i>	1	PA BvD
<i>methylprednisolone 8mg tab</i>	1	PA BvD
<i>prednisolone 1mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
<i>prednisolone 2mg/ml oral soln</i>	1	
<i>prednisolone 3mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
<i>prednisolone 4mg/ml oral soln</i>	1	
<i>prednisone 10mg tab</i>	1	PA BvD
<i>prednisone 1mg tab</i>	1	PA BvD
<i>PREDNISON 1MG/ML ORAL SOLN</i>	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
MINERALOCORTICOIDS		
<i>fludrocortisone acetate 0.1mg tab</i>	1	
COUGH/COLD/ALLERGY		
MUCOLYTICS		
<i>acetylcysteine 100mg/ml inh soln</i>	1	PA BvD
<i>acetylcysteine 200mg/ml inh soln</i>	1	PA BvD
DERMATOLOGICALS		
ACNE PRODUCTS		
<i>acutane 10mg cap</i>	1	
<i>acutane 20mg cap</i>	1	
<i>acutane 30mg cap</i>	1	
<i>acutane 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>amneestem 10mg cap</i>	1	
<i>amneestem 20mg cap</i>	1	
<i>amneestem 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>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	QL=118 ML/30 Días
<i>tretinoin 0.01% gel</i>	1	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.025% cream</i>	1	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.025% gel</i>	1	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.04% gel</i>	1	PA QL=50 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.05% cream</i>	1	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.05% gel</i>	1	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.1% cream</i>	1	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 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
<i>clotrimazole 1% cream</i>	1	QL=45 GM/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>clotrimazole/betamethasone 1-0.05% cream</i>	1	QL=90 GM/30 Días
<i>clotrimazole/betamethasone 1-0.05% lotion</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>econazole nitrate 1% cream</i>	1	QL=85 GM/30 Días
<i>ketoconazole 2% cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>ketoconazole 2% shampoo</i>	1	QL=240 ML/30 Días
<i>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>bexarotene 1% gel</i>	1	PA NSO QL=60 GM/30 Días
<i>diclofenac sodium 3% gel</i>	1	PA QL=100 GM/30 Días
FLUOROURACIL 2% TOPICAL SOLN	1	QL=10 ML/30 Días
<i>fluorouracil 5% cream</i>	1	QL=40 GM/30 Días
FLUOROURACIL 5% TOPICAL SOLN	1	QL=10 ML/30 Días
PANRETIN 0.1% GEL	1	NDS PA NSO
VALCHLOR 0.016% GEL	1	NDS PA NSO QL=240 GM/30 Días
ANTIPSORIATICS		
<i>acitretin 10mg cap</i>	1	
<i>acitretin 17.5mg cap</i>	1	
<i>acitretin 25mg cap</i>	1	
<i>calcipotriene 0.005% cream</i>	1	PA QL=120 GM/30 Días
<i>calcipotriene 0.005% ointment</i>	1	PA QL=120 GM/30 Días
<i>calcipotriene 0.005% topical soln</i>	1	PA QL=120 ML/30 Días
METHOXSALEN 10MG CAP	1	
SKYRIZI 150MG/ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=7 ML/365 Días
SKYRIZI 150MG/ML SYRINGE	1	PA QL=7 ML/365 Días
STELARA 45MG/0.5ML INJ	1	PA QL=.50 ML/28 Días
STELARA 45MG/0.5ML SYRINGE	1	PA QL=.50 ML/28 Días
STELARA 90MG/ML SYRINGE	1	PA QL=1 ML/28 Días
TALTZ 80MG/ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=3 ML/28 Días
TALTZ 80MG/ML SYRINGE	1	NDS PA QL=3 ML/28 Días
<i>tazarotene 0.1% cream</i>	1	PA QL=60 GM/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
TREMFYA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=2 ML/28 Días
TREMFYA 100MG/ML SYRINGE	1	NDS PA QL=2 ML/28 Días
ZORYVE 0.3% CREAM	1	PA QL=60 GM/30 Días
ANTISEBORRHEIC PRODUCTS		
<i>selenium sulfide 2.5% shampoo</i>	1	
ANTIVIRALS - TOPICAL		
<i>acyclovir 5% ointment</i>	1	QL=30 GM/30 Días
BURN PRODUCTS		
<i>silver sulfadiazine 1% cream</i>	1	
<i>ssd 1% cream</i>	1	
SULFAMYLON 85MG/GM CREAM	1	QL=453.60 GM/30 Días
CORTICOSTEROIDS - TOPICAL		
<i>ala-cort 1% cream</i>	1	QL=240 GM/30 Días
<i>ala-cort 2.5% cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>alclometasone dipropionate 0.05% cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>alclometasone dipropionate 0.05% ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.05% aug cream</i>	1	QL=100 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.05% aug lotion</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>betamethasone 0.05% aug ointment</i>	1	QL=100 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.05% cream</i>	1	QL=90 GM/30 Días
BETAMETHASONE 0.05% GEL	1	QL=100 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.05% lotion</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>betamethasone 0.05% ointment</i>	1	QL=90 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.1% cream</i>	1	QL=180 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.1% lotion</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>betamethasone 0.1% ointment</i>	1	QL=180 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% e cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% foam</i>	1	QL=100 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% gel</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% lotion</i>	1	QL=118 ML/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% shampoo</i>	1	QL=236 ML/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical soln</i>	1	QL=100 ML/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical spray</i>	1	QL=125 ML/30 Días
<i>clodan 0.05% shampoo</i>	1	QL=236 ML/30 Días
<i>desonide 0.05% ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>desoximetasone 0.25% cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>desoximetasone 0.25% ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.01% cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.01% oil</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.01% topical soln</i>	1	QL=90 ML/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>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		
ADBRY 150MG/ML SYRINGE	1	NDS PA
CIBINQO 100MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
CIBINQO 200MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
CIBINQO 50MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
DUPIXENT 100MG/0.67ML SYRINGE	1	NDS PA
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		
podofilox 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		
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 ENZYMES		
CREON 120000-24000-76000UNIT DR CAP	1	
CREON 15000-3000-9500UNIT DR CAP	1	
CREON 180000-36000-114000UNIT DR CAP	1	
CREON 30000-6000-19000UNIT DR CAP	1	
CREON 60000-12000-38000UNIT DR CAP	1	
SUCRAID 8500UNIT/ML ORAL SOLN	1	NDS PA
ZENPEP 105000-25000-79000UNIT DR CAP	1	ST
ZENPEP 14000-3000-10000UNIT DR CAP	1	ST
ZENPEP 24000-5000-17000UNIT DR CAP	1	ST
ZENPEP 40000-126000-168000UNIT DR CAP	1	ST
ZENPEP 42000-10000-32000UNIT DR CAP	1	ST
ZENPEP 63000-15000-47000UNIT DR CAP	1	ST
ZENPEP 84000-20000-63000UNIT DR CAP	1	ST

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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/hydrochlorothiazide 5-50mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/spironolactone 25-25mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/triamterene 25-37.5mg cap</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/triamterene 25-37.5mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/triamterene 50-75mg tab</i>	1	
LOOP DIURETICS		
<i>bumetanide 0.25mg/ml inj</i>	1	
<i>bumetanide 0.5mg tab</i>	1	
<i>bumetanide 1mg tab</i>	1	
<i>bumetanide 2mg tab</i>	1	
FUROSCIX 80MG/10ML CARTRIDGE	1	NDS QL=8 EA/7 Días
<i>furosemide 10mg/ml inj</i>	1	
<i>furosemide 10mg/ml oral soln</i>	1	
<i>furosemide 20mg tab</i>	1	
<i>furosemide 40mg tab</i>	1	
<i>furosemide 80mg tab</i>	1	
FUROSEMIDE 8MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>torseamide 100mg tab</i>	1	
<i>torseamide 10mg tab</i>	1	
<i>torseamide 20mg tab</i>	1	
<i>torseamide 5mg tab</i>	1	
POTASSIUM SPARING DIURETICS		
<i>amiloride 5mg tab</i>	1	
<i>spironolactone 100mg tab</i>	1	
<i>spironolactone 25mg tab</i>	1	
<i>spironolactone 50mg tab</i>	1	
THIAZIDES AND THIAZIDE-LIKE DIURETICS		
<i>chlorthalidone 25mg tab</i>	1	
<i>chlorthalidone 50mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 12.5mg cap</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 12.5mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 25mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 50mg tab</i>	1	
<i>indapamide 1.25mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>indapamide 2.5mg tab</i>	1	
<i>metolazone 10mg tab</i>	1	
<i>metolazone 2.5mg tab</i>	1	
<i>metolazone 5mg tab</i>	1	
ENDOCRINE AND METABOLIC AGENTS - MISC.		
ADRENAL STEROID INHIBITORS		
ISTURISA 10MG TAB	1	NDS PA QL=180 EA/30 Días
ISTURISA 1MG TAB	1	NDS PA QL=240 EA/30 Días
ISTURISA 5MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
BONE DENSITY REGULATORS		
<i>alendronate sodium 10mg tab</i>	1	
<i>alendronate sodium 35mg tab</i>	1	
<i>alendronate sodium 70mg tab</i>	1	
FORTEO 600MCG/2.4ML PEN INJ	1	NDS QL=2.40 ML/28 Días
<i>ibandronate 150mg tab</i>	1	QL=1 EA/30 Días
NATPARA 100MCG CARTRIDGE	1	NDS PA
NATPARA 25MCG CARTRIDGE	1	NDS PA
NATPARA 50MCG CARTRIDGE	1	NDS PA
NATPARA 75MCG CARTRIDGE	1	NDS PA
PROLIA 60MG/ML SYRINGE	1	PA QL=1 ML/168 Días
<i>risedronate sodium 150mg tab</i>	1	
<i>risedronate sodium 30mg tab</i>	1	
<i>risedronate sodium 35mg tab</i>	1	
<i>risedronate sodium 35mg tab (12) pack</i>	1	
<i>risedronate sodium 35mg tab (4) pack</i>	1	
<i>risedronate sodium 5mg tab</i>	1	
<i>salmon calcitonin 200unit/act nasal spray</i>	1	
TYMLOS 3120MCG/1.56ML PEN INJ	1	NDS QL=1.56 ML/30 Días
XGEVA 120MG/1.7ML INJ	1	NDS PA QL=1.70 ML/28 Días
GNRH/LHRH ANTAGONISTS		
ORILISSA 150MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
ORILISSA 200MG TAB	1	PA QL=60 EA/30 Días
GROWTH HORMONE RECEPTOR ANTAGONISTS		
SOMAVERT 10MG INJ	1	NDS PA
SOMAVERT 15MG INJ	1	NDS PA
SOMAVERT 20MG INJ	1	NDS PA
SOMAVERT 25MG INJ	1	NDS PA
SOMAVERT 30MG INJ	1	NDS PA
GROWTH HORMONES		
GENOTROPIN 0.2MG SYRINGE	1	NDS PA
GENOTROPIN 0.4MG SYRINGE	1	NDS PA
GENOTROPIN 0.6MG SYRINGE	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
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 0.25mcg cap</i>	1	
<i>calcitriol 0.5mcg cap</i>	1	
<i>calcitriol 1mcg/ml oral soln</i>	1	
<i>carglumic acid 200mg tab for oral susp</i>	1	PA
<i>cinacalcet 30mg tab</i>	1	
<i>cinacalcet 60mg tab</i>	1	
<i>cinacalcet 90mg tab</i>	1	
<i>doxercalciferol 0.05mcg cap</i>	1	
<i>doxercalciferol 1mcg cap</i>	1	
<i>doxercalciferol 2.5mcg cap</i>	1	
GALAFOLD 123MG 28 DAY PACK	1	NDS PA QL=15 EA/30 Días
<i>javygtor 100mg powder for oral soln</i>	1	NDS PA
<i>javygtor 100mg tab</i>	1	NDS PA
<i>javygtor 500mg powder for oral soln</i>	1	NDS PA
<i>levocarnitine 100mg/ml oral soln</i>	1	
<i>levocarnitine 330mg tab</i>	1	
<i>nitisinone 10mg cap</i>	1	NDS PA
<i>nitisinone 2mg cap</i>	1	NDS PA
<i>nitisinone 5mg cap</i>	1	NDS PA
ORFADIN 20MG CAP	1	NDS PA
ORFADIN 4MG/ML SUSP	1	NDS PA
PALYNZIQ 10MG/0.5ML SYRINGE	1	NDS PA
PALYNZIQ 2.5MG/0.5ML SYRINGE	1	NDS PA
PALYNZIQ 20MG/ML SYRINGE	1	NDS PA

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>paricalcitol 1mcg cap</i>	1	
<i>paricalcitol 2mcg cap</i>	1	
<i>paricalcitol 4mcg cap</i>	1	
PHEBURANE 483MG/GM ORAL PELLET	1	NDS
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	
MINERALOCORTICOID RECEPTOR ANTAGONISTS		
KERENDIA 10MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
KERENDIA 20MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
NATRIURETIC PEPTIDES		
VOXZOGO 0.4MG INJ	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
VOXZOGO 0.56MG INJ	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
VOXZOGO 1.2MG INJ	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
POSTERIOR PITUITARY HORMONES		
<i>desmopressin acetate 0.01% (0.01mg/act) nasal spray</i>	1	
<i>desmopressin acetate 0.1mg tab</i>	1	
<i>desmopressin acetate 0.2mg tab</i>	1	
PROLACTIN INHIBITORS		
<i>cabergoline 0.5mg tab</i>	1	
SOMATOSTATIC AGENTS		
<i>octreotide 0.05mg/ml inj</i>	1	PA
<i>octreotide 0.1mg/ml inj</i>	1	PA
<i>octreotide 0.2mg/ml inj</i>	1	PA
<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 PACK (56)	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
JYNARQUE TAB 30/15 CARTON PACK (28)	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
JYNARQUE TAB 45/15 CARTON PACK (28)	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
JYNARQUE TAB 60/30 CARTON PACK (28)	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
JYNARQUE TAB 90/30 CARTON PACK (28)	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
ESTROGENS		
ESTROGEN COMBINATIONS		
<i>amabelz 0.5/0.1mg 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>amabelz 1/0.5mg 28 day pack</i>	1	
COMBIPATCH 0.05-0.14MG/DAY PATCH	1	
COMBIPATCH 0.05-0.25MG/DAY PATCH	1	
<i>estradiol/norethindrone acetate 0.5-0.1mg pack</i>	1	
<i>estradiol/norethindrone acetate 1-0.5mg pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.0025-0.5mg pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.005-1mg pack</i>	1	
<i>fyavolv 0.0025-0.5mg tab</i>	1	
<i>fyavolv 0.005-1mg tab</i>	1	
<i>jinteli 0.005-1mg tab</i>	1	
<i>mimvey pack</i>	1	
MYFEMBREE 1-0.5-40MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
ORIAHNN 28 DAY KIT PACK	1	PA QL=56 EA/28 Días
PREMPHASE 28 DAY PACK	1	
PREMPRO 0.3/1.5MG 28 DAY PACK	1	
PREMPRO 0.45/1.5MG 28 DAY PACK	1	
PREMPRO 0.625/2.5MG 28 DAY PACK	1	
PREMPRO 0.625/5MG 28 DAY PACK	1	
ESTROGENS		
<i>dotti 0.025mg/24hr patch</i>	1	
<i>dotti 0.0375mg/24hr patch</i>	1	
<i>dotti 0.05mg/24hr patch</i>	1	
<i>dotti 0.075mg/24hr patch</i>	1	
<i>dotti 0.1mg/24hr patch</i>	1	
<i>estradiol 0.00104mg/hr twice weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.00104mg/hr weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.00156mg/hr twice weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.00156mg/hr weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.00208mg/hr twice weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.00208mg/hr weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.0025mg/hr weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.00312mg/hr weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.00313mg/hr twice weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.00417mg/hr twice weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.00417mg/hr weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.5mg tab</i>	1	
<i>estradiol 1mg tab</i>	1	
<i>estradiol 2mg tab</i>	1	
<i>estradiol valerate 10mg/ml inj</i>	1	
<i>estradiol valerate 20mg/ml inj</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 valerate 40mg/ml inj</i>	1	
<i>lyllana 0.025mg/24hr patch</i>	1	
<i>lyllana 0.0375mg/24hr patch</i>	1	
<i>lyllana 0.05mg/24hr patch</i>	1	
<i>lyllana 0.075mg/24hr patch</i>	1	
<i>lyllana 0.1mg/24hr patch</i>	1	
PREMARIN 0.3MG TAB	1	
PREMARIN 0.45MG TAB	1	
PREMARIN 0.625MG TAB	1	
PREMARIN 0.9MG TAB	1	
PREMARIN 1.25MG TAB	1	
FLUOROQUINOLONES		
FLUOROQUINOLONES		
BAXDELA 450MG TAB	1	PA QL=60 EA/30 Días
<i>ciprofloxacin 250mg tab</i>	1	
<i>ciprofloxacin 2mg/ml inj</i>	1	
<i>ciprofloxacin 500mg tab</i>	1	
<i>ciprofloxacin 750mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 250mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 25mg/ml inj</i>	1	
<i>levofloxacin 25mg/ml oral soln</i>	1	
<i>levofloxacin 500mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 500mg/100ml inj</i>	1	
<i>levofloxacin 750mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 750mg/150ml inj</i>	1	
MOXIFLOXACIN 1.6MG/ML INJ	1	
<i>moxifloxacin 400mg tab</i>	1	
<i>ofloxacin 400mg tab</i>	1	
GASTROINTESTINAL AGENTS - MISC.		
AGENTS FOR CHRONIC IDIOPATHIC CONSTIPATION (CIC)		
TRULANCE 3MG TAB	1	
BILE ACID SYNTHESIS DISORDER AGENTS		
CHOLBAM 250MG CAP	1	NDS PA
CHOLBAM 50MG CAP	1	NDS PA
FARNESOID X RECEPTOR (FXR) AGONISTS		
OALIVA 10MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
OALIVA 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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
GASTROINTESTINAL ANTIALLERGY AGENTS		
<i>cromolyn sodium 20mg/ml oral soln</i>	1	
GASTROINTESTINAL CHLORIDE CHANNEL ACTIVATORS		
<i>lubiprostone 24mcg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>lubiprostone 8mcg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
GASTROINTESTINAL STIMULANTS		
<i>metoclopramide 10mg tab</i>	1	
<i>metoclopramide 1mg/ml oral soln</i>	1	
<i>metoclopramide 5mg tab</i>	1	
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
LIVMARLI 9.5MG/ML ORAL SOLN	1	NDS PA QL=90 ML/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
<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	
SKYRIZI 180MG/1.2ML CARTRIDGE	1	PA QL=1.20 ML/56 Días
SKYRIZI 360MG/2.4ML CARTRIDGE	1	PA QL=2.40 ML/56 Días
<i>sulfasalazine 500mg dr tab</i>	1	
<i>sulfasalazine 500mg tab</i>	1	
INTESTINAL ACIDIFIERS		
<i>enulose 10gm/15ml oral soln</i>	1	
<i>generlac 10gm/15ml oral soln</i>	1	
IRRITABLE BOWEL SYNDROME (IBS) AGENTS		
<i>alosetron 0.5mg tab</i>	1	
<i>alosetron 1mg tab</i>	1	
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
SYMPROIC 0.2MG TAB	1	PA
PHOSPHATE BINDER AGENTS		
<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	
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/tamsulosin 0.5-0.4mg 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	
<i>tiopronin 100mg tab</i>	1	PA
GOUT AGENTS		
GOUT AGENT COMBINATIONS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>colchicine/probenecid 0.5-500mg tab</i>	1	
GOUT AGENTS		
<i>allopurinol 100mg tab</i>	1	
<i>allopurinol 300mg tab</i>	1	
<i>colchicine 0.6mg tab</i>	1	
<i>febuxostat 40mg tab</i>	1	ST
<i>febuxostat 80mg tab</i>	1	ST
URICOSURICS		
<i>probenecid 500mg tab</i>	1	
HEMATOLOGICAL AGENTS - MISC.		
BRADYKININ B2 RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>icatibant 10mg/ml syringe</i>	1	NDS PA
<i>sajazir 30mg/3ml syringe</i>	1	NDS PA
COMPLEMENT INHIBITORS		
BERINERT 500UNIT INJ	1	NDS PA
CINRYZE 500UNIT INJ	1	NDS PA
HAEGARDA 2000UNIT INJ	1	NDS PA
HAEGARDA 3000UNIT INJ	1	NDS PA
RUCONEST 2100UNIT INJ	1	NDS PA
TAVNEOS 10MG CAP	1	NDS PA QL=180 EA/30 Días
HEMATAOLOGIC - TYROSINE KINASE INHIBITORS		
TAVALISSE 100MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
TAVALISSE 150MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
HEMATORHEOLOGIC AGENTS		
<i>pentoxifylline 400mg er tab</i>	1	
PLASMA KALLIKREIN INHIBITORS		
TAKHZYRO 300MG/2ML INJ	1	NDS PA QL=4 ML/28 Días
TAKHZYRO 300MG/2ML SYRINGE	1	NDS PA QL=4 ML/28 Días
PLATELET AGGREGATION INHIBITORS		
<i>anagrelide 0.5mg cap</i>	1	
<i>anagrelide 1mg cap</i>	1	
<i>aspirin/dipyridamole 25-200mg er cap</i>	1	
BRILINTA 60MG TAB	1	
BRILINTA 90MG TAB	1	
CABLIVI 11MG INJ	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>cilostazol 100mg tab</i>	1	
<i>cilostazol 50mg tab</i>	1	
<i>clopidogrel 75mg tab</i>	1	
<i>dipyridamole 25mg tab</i>	1	
<i>dipyridamole 50mg tab</i>	1	
<i>dipyridamole 75mg tab</i>	1	
<i>prasugrel 10mg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>prasugrel 5mg tab</i>	1	
PYRUVATE KINASE ACTIVATORS		
PYRUKYND 20MG TAB (4-WEEK PACK)	1	NDS PA QL=56 EA/28 Días
PYRUKYND 20MG/50MG TAB TAPER PACK	1	NDS PA QL=14 EA/14 Días
PYRUKYND 50MG TAB (4-WEEK PACK)	1	NDS PA QL=56 EA/28 Días
PYRUKYND 5MG TAB (4-WEEK PACK)	1	NDS PA QL=56 EA/28 Días
PYRUKYND 5MG TAB TAPER PACK	1	NDS PA QL=7 EA/7 Días
PYRUKYND 5MG/20MG TAB TAPER PACK	1	NDS PA QL=14 EA/14 Días
HEMATOPOIETIC AGENTS		
AGENTS FOR GAUCHER DISEASE		
CERDELGA 84MG CAP	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
<i>miglustat 100mg cap</i>	1	NDS PA
AGENTS FOR SICKLE CELL DISEASE		
DROXIA 200MG CAP	1	
DROXIA 300MG CAP	1	
DROXIA 400MG CAP	1	
ENDARI 5GM POWDER FOR ORAL SOLN	1	NDS PA QL=180 EA/30 Días
OXBRYTA 300MG TAB	1	NDS PA QL=90 EA/30 Días
OXBRYTA 300MG TAB FOR ORAL SUSP	1	NDS PA QL=150 EA/30 Días
OXBRYTA 500MG TAB	1	NDS PA QL=150 EA/30 Días
HEMATOPOIETIC GROWTH FACTORS		
DOPTelet 20MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
DOPTelet TAB 40MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA QL=10 EA/5 Días
DOPTelet TAB 60MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA QL=15 EA/5 Días
NIVESTYM 300MCG/0.5ML SYRINGE	1	NDS
NIVESTYM 300MCG/ML INJ	1	NDS
NIVESTYM 480MCG/0.8ML SYRINGE	1	NDS
NIVESTYM 480MCG/1.6ML INJ	1	NDS
PROMACTA 12.5MG POWDER FOR ORAL SUSP	1	NDS PA
PROMACTA 12.5MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
PROMACTA 25MG POWDER FOR ORAL SUSP	1	NDS PA
PROMACTA 25MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
PROMACTA 50MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
PROMACTA 75MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
RETACRIT 10000UNIT/ML INJ	1	PA
RETACRIT 20000UNIT/2ML INJ	1	PA
RETACRIT 20000UNIT/ML INJ	1	PA
RETACRIT 2000UNIT/ML INJ	1	PA
RETACRIT 3000UNIT/ML INJ	1	PA
RETACRIT 40000UNIT/ML INJ	1	PA
RETACRIT 4000UNIT/ML INJ	1	PA
UDENYCA 6MG/0.6ML SYRINGE	1	NDS

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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>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 4MG/ML SUSP</i>	1	NDS PA QL=158 ML/30 Días
<i>ramelteon 8mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>tasimelteon 20mg cap</i>	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
LAXATIVES		
LAXATIVE COMBINATIONS		
<i>CLENPIQ 75-21.9-0.0625MG/ML ORAL SOLN</i>	1	
<i>GAVILYTE-C POWDER FOR ORAL SOLN</i>	1	
<i>gavilyte-g powder for 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>peg 3350 powder for oral soln (100gm Moviprep equiv)</i>	1	
<i>peg 3350/electrolyte oral soln</i>	1	
<i>peg 3350/kcl/sodium bicarbonate/sodium chloride powder for oral soln</i>	1	
<i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate 17.5-3.13-1.6 gm/177ml prep kit</i>	1	
LAXATIVES - MISCELLANEOUS		
<i>constulose 10gm/15ml oral soln</i>	1	
<i>lactulose 667mg/ml oral soln</i>	1	
MACROLIDES		
AZITHROMYCIN		
<i>azithromycin 20mg/ml susp</i>	1	
<i>azithromycin 250mg pack</i>	1	
<i>azithromycin 250mg tab</i>	1	
<i>azithromycin 40mg/ml susp</i>	1	
<i>azithromycin 500mg inj</i>	1	
<i>azithromycin 500mg tab</i>	1	
<i>azithromycin 500mg tab pack</i>	1	
<i>azithromycin 600mg tab</i>	1	
CLARITHROMYCIN		
<i>clarithromycin 250mg tab</i>	1	
CLARITHROMYCIN 25MG/ML SUSP	1	
<i>clarithromycin 500mg er tab</i>	1	
<i>clarithromycin 500mg tab</i>	1	
CLARITHROMYCIN 50MG/ML SUSP	1	
ERYTHROMYCINS		
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	
FIDAXOMICIN		
DIFICID 200MG TAB	1	PA QL=20 EA/10 Días
DIFICID 40MG/ML SUSP	1	PA QL=136 ML/10 Días
MEDICAL DEVICES AND SUPPLIES		
BANDAGES-DRESSINGS-TAPE		
GAUZE PADS (2 X 2)	1	
MISC. DEVICES		
ALCOHOL SWAB 1x1 (DIABETIC)	1	
PARENTERAL THERAPY SUPPLIES		
INSULIN PEN NEEDLE	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	1	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 0.3ML	1	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1/2ML	1	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1ML	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
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
IMITREX 6MG/0.5ML CARTRIDGE	1	QL=5 ML/30 Días
<i>naratriptan 1mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>naratriptan 2.5mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
REYVOW 100MG TAB	1	PA QL=8 EA/30 Días
REYVOW 50MG TAB	1	PA QL=8 EA/30 Días
<i>rizatriptan 10mg odt</i>	1	QL=36 EA/60 Días
<i>rizatriptan 10mg tab</i>	1	QL=36 EA/60 Días
<i>rizatriptan 5mg odt</i>	1	QL=36 EA/60 Días
<i>rizatriptan 5mg tab</i>	1	QL=36 EA/60 Días
<i>sumatriptan 100mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>sumatriptan 20mg/act nasal spray</i>	1	QL=12 EA/30 Días
<i>sumatriptan 25mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>sumatriptan 4mg/0.5ml auto-injector</i>	1	QL=5 ML/30 Días
<i>sumatriptan 4mg/0.5ml cartridge</i>	1	QL=5 ML/30 Días
<i>sumatriptan 50mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>sumatriptan 5mg/act nasal spray</i>	1	QL=12 EA/30 Días
<i>sumatriptan 6mg/0.5ml auto-injector</i>	1	QL=5 ML/30 Días
<i>sumatriptan 6mg/0.5ml cartridge</i>	1	QL=5 ML/30 Días
<i>sumatriptan 6mg/0.5ml inj</i>	1	QL=5 ML/30 Días
<i>zolmitriptan 2.5mg odt</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>zolmitriptan 2.5mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>zolmitriptan 5mg odt</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>zolmitriptan 5mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>zolmitriptan 5mg/act nasal spray</i>	1	QL=12 EA/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado 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	
KCL/NACL 20MEQ-0.45% INJ	1	
<i>kcl/nacl 20meq-0.9% inj</i>	1	
KCL/NACL 40MEQ-9% INJ	1	
PLASMA-LYTE 148 INJ	1	
PLASMA-LYTE A INJ	1	
MAGNESIUM		
<i>magnesium sulfate 500mg/ml inj</i>	1	
<i>magnesium sulfate 500mg/ml syringe</i>	1	
POTASSIUM		
K-TAB 10MEQ ER TAB	1	
K-TAB 20MEQ ER TAB	1	
<i>klor-con 10meq er tab</i>	1	
<i>klor-con 10meq micro er tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 15meq micro er tab</i>	1	
<i>klor-con 20meq micro er tab</i>	1	
<i>klor-con 20meq powder for oral soln</i>	1	
<i>klor-con 8meq er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 1.33meq/ml oral soln</i>	1	
<i>potassium chloride 10meq er cap</i>	1	
<i>potassium chloride 10meq er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 10meq micro er tab</i>	1	
POTASSIUM CHLORIDE 10MEQ/100ML INJ	1	
<i>potassium chloride 15meq micro er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 2.67meq/ml oral soln</i>	1	
<i>potassium chloride 20meq er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 20meq micro er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 20meq powder for oral soln</i>	1	
POTASSIUM CHLORIDE 20MEQ/100ML INJ	1	
<i>potassium chloride 2meq/ml (20ml) inj</i>	1	
<i>potassium chloride 2meq/ml inj</i>	1	
POTASSIUM CHLORIDE 40MEQ/100ML INJ	1	
<i>potassium chloride 8meq er cap</i>	1	
<i>potassium chloride 8meq er tab</i>	1	
SODIUM		
<i>sodium chloride 0.45% inj</i>	1	
<i>sodium chloride 0.9% inj</i>	1	
<i>sodium chloride 3% inj</i>	1	
<i>sodium chloride 50mg/ml inj</i>	1	
MISCELLANEOUS THERAPEUTIC CLASSES		
CHELATING AGENTS		
<i>penicillamine 250mg tab</i>	1	
<i>trientine 250mg cap</i>	1	PA
IMMUNOMODULATORS		
<i>lenalidomide 10mg cap</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>lenalidomide 15mg cap</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>lenalidomide 2.5mg cap</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>lenalidomide 20mg cap</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>lenalidomide 25mg cap</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>lenalidomide 5mg cap</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
REVLIMID 10MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
REVLIMID 15MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
REVLIMID 2.5MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
REVLIMID 20MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
REVLIMID 25MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
REVLIMID 5MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
REZUROCK 200MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
THALOMID 100MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
THALOMID 150MG CAP	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
THALOMID 200MG CAP	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
THALOMID 50MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
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>azasan 100mg tab</i>	1	PA BvD
<i>azasan 75mg tab</i>	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
ENVARUS XR 0.75MG TAB	1	PA BvD
ENVARUS XR 1MG TAB	1	PA BvD
ENVARUS XR 4MG TAB	1	PA BvD
<i>everolimus 0.25mg tab</i>	1	PA BvD
<i>everolimus 0.5mg tab</i>	1	PA BvD
<i>everolimus 0.75mg tab</i>	1	PA BvD
<i>everolimus 1mg tab</i>	1	PA BvD
<i>engraf 100mg cap</i>	1	PA BvD
<i>engraf 100mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
<i>engraf 25mg cap</i>	1	PA BvD
LUPKYNIS 7.9MG CAP	1	NDS PA QL=180 EA/30 Días
<i>mycophenolate mofetil 200mg/ml susp</i>	1	PA BvD
<i>mycophenolate mofetil 250mg cap</i>	1	PA BvD
<i>mycophenolate mofetil 500mg tab</i>	1	PA BvD
<i>mycophenolic acid 180mg dr tab</i>	1	PA BvD
<i>mycophenolic acid 360mg dr tab</i>	1	PA BvD
PROGRAF 0.2MG GRANULES FOR ORAL SUSP	1	PA BvD
PROGRAF 1MG GRANULES FOR ORAL SUSP	1	PA BvD
SANDIMMUNE 100MG/ML ORAL SOLN	1	PA BvD
<i>sirolimus 0.5mg tab</i>	1	PA BvD
<i>sirolimus 1mg tab</i>	1	PA BvD

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>sirolimus 1mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
<i>sirolimus 2mg tab</i>	1	PA BvD
<i>tacrolimus 0.5mg cap</i>	1	PA BvD
<i>tacrolimus 1mg cap</i>	1	PA BvD
<i>tacrolimus 5mg cap</i>	1	PA BvD
PIK3CA-RELATED OVERGROWTH SPECTRUM (PROS) AGENTS		
VIJOICE 125MG 28 DAY PACK	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
VIJOICE 250MG 28 DAY PACK	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
VIJOICE 50MG 28 DAY PACK	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
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		
<i>triamcinolone acetonide 0.1% oral paste</i>	1	
THROAT PRODUCTS - MISC.		
<i>cevimeline 30mg cap</i>	1	
<i>pilocarpine 5mg tab</i>	1	
<i>pilocarpine 7.5mg tab</i>	1	
MUSCULOSKELETAL THERAPY AGENTS		
CENTRAL MUSCLE RELAXANTS		
<i>baclofen 10mg tab</i>	1	
<i>baclofen 20mg tab</i>	1	
<i>baclofen 5mg tab</i>	1	
<i>carisoprodol 350mg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>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	
<i>tizanidine 4mg tab</i>	1	
DIRECT MUSCLE RELAXANTS		
<i>dantrolene sodium 100mg cap</i>	1	
<i>dantrolene sodium 25mg cap</i>	1	
<i>dantrolene sodium 50mg cap</i>	1	
NASAL AGENTS - SYSTEMIC AND TOPICAL		
NASAL ANTIALLERGY		
<i>azelastine 0.15% (206mcg/act) nasal inhaler</i>	1	
<i>azelastine 1% (137mcg/act) nasal inhaler</i>	1	
<i>olopatadine 0.6% (0.665mg/act) nasal inhaler</i>	1	
NASAL ANTICHOLINERGICS		
<i>ipratropium bromide 0.03% (0.021mg/act) nasal inhaler</i>	1	
<i>ipratropium bromide 0.06% (0.042mg/act) nasal inhaler</i>	1	
NASAL STEROIDS		
FLUNISOLIDE 25% (25MCG/ACT) NASAL INHALER	1	QL=50 ML/30 Días
<i>fluticasone propionate 50mcg/act nasal inhaler</i>	1	QL=32 GM/30 Días
NEUROMUSCULAR AGENTS		
ALS AGENTS		
RADICAVA 105MG/5ML SUSP	1	NDS PA QL=70 ML/28 Días
<i>riluzole 50mg tab</i>	1	
SPINAL MUSCULAR ATROPHY AGENTS (SMA)		
EVRYSDI 0.75MG/ML ORAL SOLN	1	NDS PA QL=200 ML/30 Días
NUTRIENTS		
CARBOHYDRATES		
<i>glucose 100mg/ml inj</i>	1	PA BvD
<i>glucose 50mg/ml inj</i>	1	
LIPIDS		
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
CLINIMIX 5/15 INJ	1	PA BvD
CLINIMIX 5/20 INJ	1	PA BvD
CLINIMIX E 2.75/5 INJ	1	PA BvD
CLINIMIX E 4.25/10 INJ	1	PA BvD
CLINIMIX E 4.25/5 INJ	1	PA BvD
CLINIMIX E 5/15 INJ	1	PA BvD
CLINIMIX E 5/20 INJ	1	PA BvD
<i>clinisol 15 inj</i>	1	PA BvD
<i>plenamine 15% inj</i>	1	PA BvD
PREMASOL 10% INJ	1	PA BvD
PROSOL 20% INJ	1	PA BvD
TRAVASOL 10% INJ	1	PA BvD
TROPHAMINE 10% INJ	1	PA BvD
OPHTHALMIC AGENTS		
BETA-BLOCKERS - OPHTHALMIC		
<i>betaxolol 0.5% ophth soln</i>	1	
<i>brimonidine tartrate/timolol 0.2-0.5% ophth soln</i>	1	
CARTEOLOL 1% OPHTH SOLN	1	
<i>dorzolamide/timolol 22.3-6.8mg/ml ophth soln</i>	1	
<i>dorzolamide/timolol maleate 2%-0.5% ophth soln (preservative-free)</i>	1	
LEVOBUNOLOL 0.5% OPHTH SOLN	1	
<i>timolol 0.25% ophth gel</i>	1	
<i>timolol 0.25% ophth soln</i>	1	
<i>timolol 0.25% ophth soln (preservative-free)</i>	1	
<i>timolol 0.5% 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	
SIMBRINZA 0.2-1% OPHTH SUSP	1	
OPHTHALMIC ANTI-INFECTIVES		
AZASITE 1% OPHTH SOLN	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
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>neo-polycin ophth ointment</i>	1	QL=7 GM/7 Días
<i>neomycin/bacitracin/polymyxin ophth ointment 5mg-400unit-10000unit</i>	1	QL=7 GM/7 Días
NEOMYCIN/POLYMYXIN B/GRAMICIDIN 1.75-10000-0.025MG-UNT-MG/ML OPHTH SOLN	1	QL=10 ML/7 Días
<i>ofloxacin 0.3% ophth soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>polycin 0.5-10unit/mg ophth ointment</i>	1	QL=7 GM/7 Días
<i>polymyxin b/trimethoprim 10000 Unit/ML-0.1% ophth soln</i>	1	QL=10 ML/7 Días
<i>sulfacetamide sodium 10% ophth soln</i>	1	QL=15 ML/7 Días
<i>tobramycin 0.3% ophth soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
TRIFLURIDINE 1% 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	QL=11 ML/30 Días
RESTASIS 0.05% OPHTH SUSP (SINGLE USE VIAL)	1	QL=60 EA/30 Días
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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>loteprednol etabonate 0.5% ophth susp</i>	1	
MAXIDEX 0.1% OPTH SUSP	1	
<i>neo-polycin hc ophth ointment</i>	1	
<i>neomycin/polymyxin/bacitracin/hydrocortisone ophth 1% ointment</i>	1	
<i>neomycin/polymyxin/dexamethasone 0.1% ophth susp</i>	1	
NEOMYCIN/POLYMYXIN/HYDROCORTISONE 3.5-10000UNIT-10MG/ML OPTH SUSP	1	
PRED MILD 0.12% OPTH SUSP	1	
PREDNISOLONE 1% OPTH SOLN	1	
PREDNISOLONE ACETATE 1% OPTH SUSP	1	
SULFACETAMIDE/PREDNISOLONE 10-0.25% OPTH SOLN	1	
TOBRADEX 0.1-0.3% OPTH OINTMENT	1	
ZYLET 0.5-0.3% OPTH SUSP	1	
OPHTHALMICS - MISC.		
ALOMIDE 0.1% OPTH 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% OPTH SOLN	1	NDS PA QL=20 ML/28 Días
CYSTARAN 0.44% OPTH SOLN	1	NDS PA QL=60 ML/28 Días
<i>diclofenac sodium 0.1% ophth soln</i>	1	QL=20 ML/365 Días
<i>dorzolamide 2% ophth soln</i>	1	
<i>epinastine 0.05% ophth soln</i>	1	
FLURBIPROFEN SODIUM 0.03% OPTH SOLN	1	
ILEVRO 0.3% OPTH SUSP	1	QL=12 ML/365 Días
<i>ketorolac tromethamine 0.4% ophth soln</i>	1	QL=20 ML/365 Días
<i>ketorolac tromethamine 0.5% ophth soln</i>	1	
NEVANAC 0.1% OPTH SUSP	1	QL=12 ML/365 Días
<i>olopatadine 0.1% ophth soln</i>	1	
<i>olopatadine 0.2% ophth soln</i>	1	
PROLENSA 0.07% OPTH SOLN	1	QL=12 ML/365 Días
PROSTAGLANDINS - OPHTHALMIC		
<i>bimatoprost 0.03% ophth soln</i>	1	QL=5 ML/30 Días
<i>latanoprost 0.005% ophth soln</i>	1	QL=5 ML/30 Días
LUMIGAN 0.01% OPTH SOLN	1	QL=5 ML/30 Días
<i>travoprost 0.004% ophth soln</i>	1	QL=5 ML/30 Días
OTIC AGENTS		
OTIC AGENTS - MISCELLANEOUS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>acetic acid 2% otic soln</i>	1	
OTIC ANTI-INFECTIVES		
CETRAXAL 0.2% OTIC SOLN	1	
CIPROFLOXACIN 0.2% OTIC SOLN	1	
<i>ofloxacin 0.3% otic soln</i>	1	
OTIC COMBINATIONS		
<i>ciprofloxacin/dexamethasone 0.3-0.1% otic susp</i>	1	
<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone 3.5-10000unit-1% otic soln</i>	1	
<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone 3.5-10000unit-1% otic susp</i>	1	
OTIC STEROIDS		
<i>flac 0.01% otic soln</i>	1	
<i>fluocinolone acetonide 0.01% otic soln</i>	1	
<i>hydrocortisone/acetic acid 1-2% otic soln</i>	1	
PASSIVE IMMUNIZING AND TREATMENT AGENTS		
IMMUNE SERUMS		
BIVIGAM 5GM/50ML INJ	1	NDS PA
FLEBOGAMMA 5GM/50ML INJ	1	NDS PA
GAMMAGARD 10GM INJ	1	NDS PA
GAMMAGARD 2.5GM/25ML INJ	1	NDS PA
GAMMAGARD 5GM INJ	1	NDS PA
GAMMAKED 1GM/10ML INJ	1	NDS PA
GAMMAPLEX 10GM/100ML INJ	1	NDS PA
GAMMAPLEX 10GM/200ML INJ	1	NDS PA
GAMMAPLEX 20GM/200ML INJ	1	NDS PA
GAMMAPLEX 5GM/50ML INJ	1	NDS PA
GAMUNEX 1GM/10ML INJ	1	NDS PA
OCTAGAM 1GM/20ML INJ	1	NDS PA
OCTAGAM 2GM/20ML INJ	1	NDS PA
PANZYGA 10GM/100ML INJ	1	NDS PA
PANZYGA 1GM/10ML INJ	1	NDS PA
PANZYGA 2.5GM/25ML INJ	1	NDS PA
PANZYGA 20GM/200ML INJ	1	NDS PA
PANZYGA 30GM/300ML INJ	1	NDS PA
PANZYGA 5GM/50ML INJ	1	NDS PA
PRIVIGEN 20GM/200ML INJ	1	NDS PA
PENICILLINS		
AMINOPENICILLINS		
AMOXICILLIN 125MG CHEW TAB	1	
<i>amoxicillin 250mg cap</i>	1	
AMOXICILLIN 250MG CHEW TAB	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 25mg/ml susp</i>	1	
<i>amoxicillin 40mg/ml susp</i>	1	
<i>amoxicillin 500mg cap</i>	1	
<i>amoxicillin 500mg tab</i>	1	
<i>amoxicillin 50mg/ml susp</i>	1	
<i>amoxicillin 80mg/ml susp</i>	1	
<i>amoxicillin 875mg tab</i>	1	
<i>ampicillin 1000mg inj</i>	1	
<i>ampicillin 100mg/ml inj</i>	1	
AMPICILLIN 125MG INJ	1	
AMPICILLIN 500MG CAP	1	
NATURAL PENICILLINS		
BICILLIN L-A 1200000UNIT/2ML SYRINGE	1	
BICILLIN L-A 2400000UNIT/4ML SYRINGE	1	
BICILLIN L-A 600000UNIT/ML SYRINGE	1	
<i>penicillin g potassium 1000000unit/ml inj</i>	1	
PENICILLIN G POTASSIUM 40000UNIT/ML INJ	1	
PENICILLIN G POTASSIUM 60000UNIT/ML INJ	1	
PENICILLIN G 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		
<i>amoxicillin 250mg/clavulanate 125mg tab</i>	1	
AMOXICILLIN/CLAVULANATE 200-28.5MG CHEW TAB	1	
AMOXICILLIN/CLAVULANATE 400-57MG CHEW TAB	1	
<i>amoxicillin/clavulanate 500-125mg tab</i>	1	
<i>amoxicillin/clavulanate 875-125mg tab</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 200-28.5mg/5ml susp</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 250-62.5mg/5ml susp</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 400-57mg/5ml susp</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 600-42.9mg/5ml susp</i>	1	
<i>ampicillin/sulbactam 100-50mg/ml inj</i>	1	
<i>ampicillin/sulbactam 1000-500mg inj</i>	1	
<i>ampicillin/sulbactam 2000-1000mg inj</i>	1	
BICILLIN 300000-300000UNIT/ML SYRINGE	1	
BICILLIN 450000-150000UNIT/ML SYRINGE	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>piperacillin/tazobactam 2000-250mg inj</i>	1	
<i>piperacillin/tazobactam 3000-375mg inj</i>	1	
<i>piperacillin/tazobactam 36-4.5gm inj</i>	1	
<i>piperacillin/tazobactam 4000-500mg inj</i>	1	
PENICILLINASE-RESISTANT PENICILLINS		
<i>dicloxacillin 250mg cap</i>	1	
<i>dicloxacillin 500mg cap</i>	1	
<i>nafcillin 100mg/ml inj</i>	1	
<i>nafcillin 1gm inj</i>	1	
<i>nafcillin 2gm inj</i>	1	
<i>oxacillin 100mg/ml inj</i>	1	
<i>oxacillin 1gm inj</i>	1	
OXACILLIN 20MG/ML INJ	1	
<i>oxacillin 2gm inj</i>	1	
OXACILLIN 40MG/ML INJ	1	
PROGESTINS		
PROGESTINS		
<i>medroxyprogesterone acetate 10mg tab</i>	1	
<i>medroxyprogesterone acetate 2.5mg tab</i>	1	
<i>medroxyprogesterone acetate 5mg tab</i>	1	
<i>megestrol acetate 125mg/ml susp</i>	1	PA
<i>norethindrone acetate 5mg tab</i>	1	
<i>progesterone 100mg cap</i>	1	
<i>progesterone 200mg cap</i>	1	
PSYCHOTHERAPEUTIC AND NEUROLOGICAL AGENTS - MISC.		
AGENTS FOR CHEMICAL DEPENDENCY		
<i>acamprosate calcium 333mg dr tab</i>	1	
<i>disulfiram 250mg tab</i>	1	
<i>disulfiram 500mg tab</i>	1	
ANTI-CATAPLECTIC AGENTS		
SODIUM OXYBATE 500MG/ML ORAL SOLN	1	NDS PA QL=540 ML/30 Días
XYREM 500MG/ML ORAL SOLN	1	NDS PA QL=540 ML/30 Días
ANTIDEMENTIA AGENTS		
<i>donepezil 10mg odt</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>donepezil 10mg tab</i>	1	
<i>donepezil 23mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>donepezil 5mg odt</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>donepezil 5mg tab</i>	1	
<i>galantamine 12mg tab</i>	1	
<i>galantamine 4mg tab</i>	1	
<i>galantamine 8mg tab</i>	1	
<i>galantamine hydrobromide 16mg er cap</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>galantamine hydrobromide 24mg er cap</i>	1	
<i>galantamine hydrobromide 8mg er cap</i>	1	
<i>memantine 10mg tab</i>	1	
<i>memantine 14mg er cap</i>	1	
<i>memantine 21mg er cap</i>	1	
<i>memantine 28mg er cap</i>	1	
<i>memantine 2mg/ml oral soln</i>	1	
<i>memantine 5/10mg titration pack</i>	1	
<i>memantine 5mg tab</i>	1	
<i>memantine 7mg er cap</i>	1	
<i>rivastigmine 1.5mg cap</i>	1	
<i>rivastigmine 13.3mg/24hr patch</i>	1	
<i>rivastigmine 3mg cap</i>	1	
<i>rivastigmine 4.5mg cap</i>	1	
<i>rivastigmine 4.6mg/24hr patch</i>	1	
<i>rivastigmine 6mg cap</i>	1	
<i>rivastigmine 9.5mg/24hr patch</i>	1	
COMBINATION PSYCHOTHERAPEUTICS		
AMITRIPTYLINE/CHLORDIAZEPOXIDE 12.5-5MG TAB	1	
AMITRIPTYLINE/CHLORDIAZEPOXIDE 25-10MG TAB	1	
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 50MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
SAVELLA TAB 4-WEEK TITRATION PACK (55)	1	
MOVEMENT DISORDER DRUG THERAPY		
AUSTEDO 12MG TAB	1	NDS PA QL=120 EA/30 Días
AUSTEDO 6MG TAB	1	NDS PA QL=120 EA/30 Días
AUSTEDO 9MG TAB	1	NDS PA QL=120 EA/30 Días
INGREZZA 40MG CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 60MG CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 80MG CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>tetrabenazine 12.5mg tab</i>	1	PA
<i>tetrabenazine 25mg tab</i>	1	PA
MULTIPLE SCLEROSIS 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
AVONEX 30MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	NDS
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 240mg dr cap</i>	1	
<i>dimethyl fumarate/dimethyl fumarate 120-240mg pack</i>	1	
EXTAVIA 0.3MG INJ	1	NDS
<i>fingolimod 0.5mg cap</i>	1	
<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 STARTER PACK	1	NDS
MAYZENT 0.25MG TAB	1	NDS
MAYZENT 1MG TAB	1	NDS
MAYZENT 2MG TAB	1	NDS
MAYZENT STARTER PACK (7)	1	
PLEGRIDY 125MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	NDS
PLEGRIDY 125MCG/0.5ML SYRINGE	1	NDS
REBIF 22MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	NDS
REBIF 22MCG/0.5ML SYRINGE	1	NDS
REBIF 44MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	NDS
REBIF 44MCG/0.5ML SYRINGE	1	NDS
REBIF REBIDOSE PACK	1	NDS
REBIF TITRATION PACK	1	NDS
<i>teriflunomide 14mg tab</i>	1	NDS
<i>teriflunomide 7mg tab</i>	1	NDS
ZEPOSIA 0.92MG CAP	1	NDS PA
ZEPOSIA CAP 7-DAY STARTER PACK	1	NDS PA
ZEPOSIA CAP STARTER PACK	1	NDS PA
PSEUDOBULBAR AFFECT (PBA) AGENTS		
NUEDEXTA 20-10MG CAP	1	PA QL=60 EA/30 Días
PSYCHOTHERAPEUTIC AND NEUROLOGICAL AGENTS - MISC.		
ERGOLOID MESYLATES USP 1MG TAB	1	
PIMOZIDE 1MG TAB	1	
PIMOZIDE 2MG TAB	1	
SMOKING DETERRENTS		
<i>bupropion 150mg sr tab</i>	1	
NICOTROL 10MG INH SOLN	1	
NICOTROL 10MG/ML NASAL INHALER	1	
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 0.5MG/1MG FIRST MONTH PACK	1	
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
ORKAMBI 94-75MG GRANULES	1	NDS PA QL=56 EA/28 Días
PULMOZYME 1MG/ML INH SOLN	1	NDS PA BvD QL=150 ML/30 Días
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		
OFEV 100MG CAP	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
OFEV 150MG CAP	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
<i>pirfenidone 267mg cap</i>	1	PA QL=270 EA/30 Días
<i>pirfenidone 267mg tab</i>	1	PA QL=270 EA/30 Días
<i>pirfenidone 801mg tab</i>	1	PA QL=90 EA/30 Días
SULFONAMIDES		
SULFONAMIDES		
<i>sulfadiazine 500mg tab</i>	1	
TETRACYCLINES		
AMINOMETHYLCYCLINES		
NUZYRA 150MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/14 Días
GLYCYLCYCLINES		
TIGECYCLINE 50MG INJ	1	NDS
TETRACYCLINES		
<i>demeclocycline 150mg tab</i>	1	
<i>demeclocycline 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>doxy 100mg inj</i>	1	
<i>doxycycline hyclate 100mg cap</i>	1	
<i>doxycycline hyclate 100mg tab</i>	1	
<i>doxycycline hyclate 20mg tab</i>	1	
<i>doxycycline hyclate 50mg cap</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 100mg cap</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 100mg tab</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 50mg cap</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 50mg tab</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 5mg/ml susp</i>	1	
<i>minocycline 100mg cap</i>	1	
<i>minocycline 100mg tab</i>	1	
<i>minocycline 50mg cap</i>	1	
<i>minocycline 50mg tab</i>	1	
<i>minocycline 75mg cap</i>	1	
<i>minocycline 75mg tab</i>	1	
<i>tetracycline 250mg cap</i>	1	
<i>tetracycline 500mg cap</i>	1	
THYROID AGENTS		
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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>levo-t 25mcg tab</i>	1	
<i>levo-t 300mcg tab</i>	1	
<i>levo-t 50mcg tab</i>	1	
<i>levo-t 75mcg tab</i>	1	
<i>levo-t 88mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 100mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 112mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 125mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 137mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 150mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 175mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 200mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 25mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 300mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 50mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 75mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 88mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 100mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 112mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 125mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 137mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 150mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 175mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 200mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 25mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 50mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 75mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 88mcg tab</i>	1	
<i>liothyronine sodium 25mcg tab</i>	1	
<i>liothyronine sodium 50mcg tab</i>	1	
<i>liothyronine sodium 5mcg tab</i>	1	
SYNTHROID 100MCG TAB	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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
SYNTHROID 88MCG TAB	1	
<i>unithroid 100mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 112mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 125mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 137mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 150mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 175mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 200mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 25mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 300mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 50mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 75mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 88mcg tab</i>	1	
TOXOIDS		
TOXOID COMBINATIONS		
ADACEL INJ	1	VAC
ADACEL SYRINGE	1	VAC
BOOSTRIX INJ	1	VAC
BOOSTRIX SYRINGE	1	VAC
DAPTACEL INJ	1	VAC
DIPHTheria/TETANUS TOXOID INJ	1	PA BvD VAC
INFANRIX SYRINGE	1	VAC
KINRIX SYRINGE	1	VAC
PEDIARIX SYRINGE	1	VAC
PENTACEL 96-30-68UNIT/ML INJ	1	VAC
QUADRACEL INJ	1	VAC
QUADRACEL INJ	1	VAC
QUADRACEL SYRINGE	1	VAC
TDVAX 4-4UNIT/ML INJ	1	PA BvD VAC
TENIVAC 4-10UNIT/ML INJ	1	PA BvD VAC
TENIVAC 4-10UNIT/ML SYRINGE	1	PA BvD VAC
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 0.2mg/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		

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>cimetidine 200mg tab</i>	1	
<i>cimetidine 300mg tab</i>	1	
<i>cimetidine 400mg tab</i>	1	
<i>cimetidine 60mg/ml oral soln</i>	1	
<i>cimetidine 800mg tab</i>	1	
<i>famotidine 20mg tab</i>	1	
<i>famotidine 40mg tab</i>	1	
<i>famotidine 8mg/ml susp</i>	1	
NIZATIDINE 150MG CAP	1	
NIZATIDINE 300MG CAP	1	
MISC. ANTI-ULCER		
<i>sucralfate 1000mg tab</i>	1	
<i>sucralfate 100mg/ml susp</i>	1	
PROTON PUMP INHIBITORS		
<i>esomeprazole 20mg dr cap</i>	1	
<i>esomeprazole 40mg dr cap</i>	1	
<i>lansoprazole 15mg dr cap</i>	1	
<i>lansoprazole 30mg dr cap</i>	1	
<i>omeprazole 10mg dr cap</i>	1	
<i>omeprazole 20mg dr cap</i>	1	
<i>omeprazole 40mg dr cap</i>	1	
<i>pantoprazole 20mg dr tab</i>	1	
<i>pantoprazole 40mg dr tab</i>	1	
<i>rabeprazole sodium 20mg dr tab</i>	1	
ULCER DRUGS - PROSTAGLANDINS		
<i>misoprostol 100mcg tab</i>	1	
<i>misoprostol 200mcg tab</i>	1	
ULCER THERAPY COMBINATIONS		
<i>amoxicillin/clarithromycin/lansoprazole 500-500-30mg pack</i>	1	
PYLERA 140-125-125MG CAP	1	
URINARY ANTISPASMODICS		
URINARY ANTISPASMODIC - ANTIMUSCARINICS (ANTICHOLINERGIC)		
<i>fesoterodine fumarate 4mg er tab</i>	1	
<i>fesoterodine fumarate 8mg er tab</i>	1	
<i>oxybutynin chloride 10mg er tab</i>	1	
<i>oxybutynin chloride 15mg er tab</i>	1	
<i>oxybutynin chloride 1mg/ml oral soln</i>	1	
<i>oxybutynin chloride 5mg er tab</i>	1	
<i>oxybutynin chloride 5mg tab</i>	1	
<i>solifenacin succinate 10mg tab</i>	1	
<i>solifenacin succinate 5mg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>tolterodine tartrate 1mg tab</i>	1	
<i>tolterodine tartrate 2mg er cap</i>	1	
<i>tolterodine tartrate 2mg tab</i>	1	
<i>tolterodine tartrate 4mg er cap</i>	1	
<i>trospium chloride 20mg tab</i>	1	
<i>trospium chloride 60mg er cap</i>	1	
URINARY ANTISPASMODICS - BETA-3 ADRENERGIC AGONISTS		
GEMTESA 75MG TAB	1	PA
MYRBETRIQ 25MG ER TAB	1	
MYRBETRIQ 50MG ER TAB	1	
URINARY ANTISPASMODICS - CHOLINERGIC AGONISTS		
<i>bethanechol chloride 10mg tab</i>	1	
<i>bethanechol chloride 25mg tab</i>	1	
<i>bethanechol chloride 50mg tab</i>	1	
<i>bethanechol chloride 5mg tab</i>	1	
URINARY ANTISPASMODICS - DIRECT MUSCLE RELAXANTS		
<i>flavoxate 100mg tab</i>	1	
VACCINES		
BACTERIAL VACCINES		
ACTHIB INJ	1	VAC
BCG LIVE TICE STRAIN 50MG INJ	1	VAC
BEXSERO SYRINGE	1	VAC
HIBERIX 10MCG INJ	1	VAC
MENACTRA INJ	1	VAC
MENQUADFI INJ	1	VAC
MENVEO INJ	1	VAC
PEDVAXHIB 7.5MCG/0.5ML INJ	1	VAC
TRUMENBA SYRINGE	1	VAC
TYPHIM VI 25MCG/0.5ML INJ	1	VAC
TYPHIM VI 25MCG/0.5ML SYRINGE	1	VAC
VIRAL VACCINES		
ENGRIX-B 10MCG/0.5ML SYRINGE	1	PA BvD VAC
ENGRIX-B 20MCG/ML INJ	1	PA BvD VAC
ENGRIX-B 20MCG/ML SYRINGE	1	PA BvD VAC
GARDASIL 9 INJ	1	VAC
GARDASIL 9 SYRINGE	1	VAC
HAVRIX 1440ELU/ML SYRINGE	1	VAC
HAVRIX 720ELU/0.5ML SYRINGE	1	VAC
HEPLISAV-B 20MCG/0.5ML SYRINGE	1	PA BvD VAC
IMOVAX 2.5UNIT/ML INJ	1	PA BvD VAC
IPOL INJ	1	VAC
IXIARO 0.012MG/ML SYRINGE	1	VAC

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
JYNNEOS 0.5ML INJ	1	VAC
M-M-R II INJ	1	VAC
PREHEVBRIO 10MCG/ML INJ	1	PA BvD VAC
PRIORIX INJ	1	VAC
PROQUAD INJ	1	VAC
RABAVERT 2.5UNIT/ML INJ	1	PA BvD VAC
RECOMBIVAX 10MCG/ML INJ	1	PA BvD VAC
RECOMBIVAX 10MCG/ML SYRINGE	1	PA BvD VAC
RECOMBIVAX 40MCG/ML INJ	1	PA BvD VAC
RECOMBIVAX 5MCG/0.5ML INJ	1	PA BvD VAC
RECOMBIVAX 5MCG/0.5ML SYRINGE	1	PA BvD VAC
ROTARIX SUSP	1	VAC
ROTATEQ SUSP	1	VAC
SHINGRIX 50MCG/0.5ML INJ	1	QL=2 EA/365 DíasVAC
TICOVAC 1.2MCG/0.25ML SYRINGE	1	VAC
TICOVAC 2.4MCG/0.5ML SYRINGE	1	VAC
TWINRIX SYRINGE	1	VAC
VAQTA 25UNIT/0.5ML INJ	1	VAC
VAQTA 25UNIT/0.5ML SYRINGE	1	VAC
VAQTA 50UNIT/ML INJ	1	VAC
VAQTA 50UNIT/ML SYRINGE	1	VAC
VARIVAX 1350PFU/0.5ML INJ	1	VAC
YF-VAX INJ	1	VAC
YF-VAX INJ	1	VAC
VAGINAL AND RELATED PRODUCTS		
VAGINAL ANTI-INFECTIVES		
<i>terconazole 0.4% vaginal cream</i>	1	
<i>terconazole 0.8% vaginal cream</i>	1	
<i>terconazole 80mg vaginal insert</i>	1	
VAGINAL CONTRACEPTIVE - PH MODULATORS		
PHEXXI 1.8-1-0.4% VAGINAL GEL	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
VAGINAL PRODUCTS		
VAGINAL ANTI-INFECTIVES		
<i>clindamycin 2% vaginal cream</i>	1	
<i>metronidazole 0.75% vaginal gel</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
VASOPRESSORS		
ANAPHYLAXIS THERAPY AGENTS		
<i>epinephrine 0.15mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>	1	QL=2 EA/15 Días
<i>epinephrine 0.3mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>	1	QL=2 EA/15 Días
SYMJEPI 0.15MG/0.3ML SYRINGE	1	QL=2 EA/15 Días
SYMJEPI 0.3MG/0.3ML SYRINGE	1	QL=2 EA/15 Días
NEUROGENIC ORTHOSTATIC HYPOTENSION (NOH) - AGENTS		
<i>droxidopa 100mg cap</i>	1	PA
<i>droxidopa 200mg cap</i>	1	PA
<i>droxidopa 300mg cap</i>	1	PA
VASOPRESSORS		
<i>midodrine 10mg tab</i>	1	
<i>midodrine 2.5mg tab</i>	1	
<i>midodrine 5mg tab</i>	1	

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

Índice

A					
<i>abacavir 20mg/ml oral soln</i>	56	<i>acetaminophen/hydrocodone bitartrate 325-5mg tab</i>	14	<i>adapalene 0.1% cream</i>	71
<i>abacavir 300mg tab</i>	56	<i>acetaminophen/hydrocodone bitartrate 325-7.5mg tab</i>	14	<i>adapalene 0.3% gel</i>	71
<i>abacavir/lamivudine 600-300mg tab</i>	56	<i>acetaminophen/oxycodone 325-10mg tab</i>	14	<i>adapalene/benzoyl peroxide 0.1-2.5% gel</i>	71
<i>ABELCET 5MG/ML INJ</i>	34	<i>acetaminophen/oxycodone 325-2.5mg tab</i>	14	<i>ADBRY 150MG/ML SYRINGE</i>	75
<i>ABILIFY 300MG INJ</i>	56	<i>acetaminophen/oxycodone 325-5mg tab</i>	14	<i>adefovir dipivoxil 10mg tab</i>	59
<i>ABILIFY 300MG SYRINGE</i>	56	<i>acetaminophen/oxycodone 325-7.5mg tab</i>	14	<i>ADEMPAS 0.5MG TAB</i>	64
<i>ABILIFY 400MG INJ</i>	56	<i>acetaminophen/tramadol 325-37.5mg tab</i>	14	<i>ADEMPAS 1.5MG TAB</i>	64
<i>ABILIFY 400MG SYRINGE</i>	56	<i>acetazolamide 125mg tab</i>	77	<i>ADEMPAS 1MG TAB</i>	64
<i>abiraterone acetate 250mg tab</i>	44	<i>acetazolamide 250mg tab</i>	77	<i>ADEMPAS 2.5MG TAB</i>	65
<i>acamprosate calcium 333mg dr tab</i>	100	<i>acetazolamide 500mg er cap</i>	77	<i>ADEMPAS 2MG TAB</i>	65
<i>acarbose 100mg tab</i>	29	<i>acetic acid 2% otic soln</i>	98	<i>ADVAIR 100-50MCG DISKUS</i>	19
<i>acarbose 25mg tab</i>	29	<i>acetylcysteine 100mg/ml inh soln</i>	71	<i>ADVAIR 115-21MCG HFA INHALER</i>	19
<i>acarbose 50mg tab</i>	29	<i>acetylcysteine 200mg/ml inh soln</i>	71	<i>ADVAIR 230-21MCG HFA INHALER</i>	19
<i>accutane 10mg cap</i>	71	<i>acitretin 10mg cap</i>	73	<i>ADVAIR 250-50MCG DISKUS</i>	19
<i>accutane 20mg cap</i>	71	<i>acitretin 17.5mg cap</i>	73	<i>ADVAIR 45-21MCG/ACT HFA INHALER</i>	19
<i>accutane 30mg cap</i>	71	<i>acitretin 25mg cap</i>	73	<i>ADVAIR 500-50MCG DISKUS</i>	19
<i>accutane 40mg cap</i>	71	<i>ACTEMRA 162MG/0.9ML AUTO-INJECTOR</i>	11	<i>AIMOVIG 140MG/ML</i>	89
<i>acebutolol 200mg cap</i>	60	<i>ACTEMRA 162MG/0.9ML SYRINGE</i>	11	<i>AUTO-INJECTOR</i>	89
<i>acebutolol 400mg cap</i>	60	<i>ACTHIB INJ</i>	108	<i>AIMOVIG 70MG/ML</i>	89
<i>acetaminophen/codeine phosphate 24mg-2.4mg/ml oral soln</i>	14	<i>ACTIMMUNE 2000000UNIT/0.5ML INJ</i>	50	<i>AUTO-INJECTOR</i>	89
<i>acetaminophen/codeine phosphate 300-15mg tab</i>	14	<i>acyclovir 200mg cap</i>	59	<i>ala-cort 1% cream</i>	74
<i>acetaminophen/codeine phosphate 300-30mg tab</i>	14	<i>acyclovir 400mg tab</i>	59	<i>ala-cort 2.5% cream</i>	74
<i>acetaminophen/codeine phosphate 300-60mg tab</i>	14	<i>acyclovir 40mg/ml susp</i>	59	<i>albendazole 200mg tab</i>	16
<i>acetaminophen/hydrocodone bitartrate 21.7mg-0.5mg/ml oral soln</i>	14	<i>acyclovir 5% ointment</i>	74	<i>albuterol 0.21mg/ml (0.63mg/3ml) inh soln</i>	19
<i>acetaminophen/hydrocodone bitartrate 325-10mg tab</i>	14	<i>acyclovir 50mg/ml inj</i>	59	<i>albuterol 0.4mg/ml (2mg/5ml) oral soln</i>	19
		<i>acyclovir 800mg tab</i>	59	<i>albuterol 0.83mg/ml (0.083%) inh soln</i>	19
		<i>ADACEL INJ</i>	106	<i>albuterol 1.25mg/3ml neb soln</i>	19
		<i>ADACEL SYRINGE</i>	106	<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (6.7gm)</i>	19
				<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (8.5gm)</i>	19

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

Índice

<i>albuterol 2mg tab</i>	19	<i>alyacen 1/35 pack</i>	66	<i>amlodipine/atorvastatin 2.5-20mg tab</i>	63
<i>albuterol 4mg tab</i>	19	<i>alyq 20mg tab</i>	64	<i>amlodipine/atorvastatin 2.5-40mg tab</i>	63
<i>albuterol 5mg/ml inh soln</i>	20	<i>amabelz 0.5/0.1mg 28 day pack</i>	80	<i>amlodipine/atorvastatin 5-10mg tab</i>	63
<i>alclometasone cream</i>	74	<i>amabelz 1/0.5mg 28 day pack</i>	81	<i>amlodipine/atorvastatin 5-20mg tab</i>	63
<i>alclometasone dipropionate 0.05% ointment</i>	74	<i>amantadine 100mg cap</i>	50	<i>amlodipine/atorvastatin 5-40mg tab</i>	63
ALCOHOL SWAB 1x1 (DIABETIC)	88	<i>amantadine 100mg tab</i>	50	<i>amlodipine/atorvastatin 5-80mg tab</i>	63
ALECENSA 150MG CAP	46	<i>amantadine 10mg/ml oral soln</i>	50	<i>amlodipine/benazepril 10-20mg cap</i>	39
<i>alendronate sodium 10mg tab</i>	78	<i>ambrisentan 10mg tab</i>	64	<i>amlodipine/benazepril 10-40mg cap</i>	39
<i>alendronate sodium 35mg tab</i>	78	<i>ambrisentan 5mg tab</i>	64	<i>amlodipine/benazepril 2.5-10mg cap</i>	39
<i>alendronate sodium 70mg tab</i>	78	<i>amethia 91 day pack</i>	66	<i>amlodipine/benazepril 5-10mg cap</i>	39
<i>alfuzosin 10mg er tab</i>	84	<i>amikacin 250mg/ml inj</i>	10	<i>amlodipine/benazepril 5-20mg cap</i>	39
<i>aliskiren 150mg tab</i>	40	<i>amiloride 5mg tab</i>	77	<i>amlodipine/benazepril 5-40mg cap</i>	39
<i>aliskiren 300mg tab</i>	40	<i>amiloride/hydrochlorothi</i>	77	<i>amlodipine/benazepril 10-12.5-160mg tab</i>	39
<i>allopurinol 100mg tab</i>	85	<i>azide 5-50mg tab</i>		<i>amlodipine/benazepril 10-25-160mg tab</i>	39
<i>allopurinol 300mg tab</i>	85	<i>amiodarone 100mg tab</i>	18	<i>amlodipine/benazepril 10-25-320mg tab</i>	39
ALOMIDE 0.1% OPHTH SOLN	97	<i>amiodarone 200mg tab</i>	18	<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/valsartan</i>	39
<i>alosetron 0.5mg tab</i>	83	<i>amiodarone 400mg tab</i>	18	<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/valsartan</i>	39
<i>alosetron 1mg tab</i>	83	<i>amitriptyline 100mg tab</i>	28	<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/valsartan</i>	39
ALPHAGAN 0.1% OPHTH SOLN	95	<i>amitriptyline 10mg tab</i>	28	<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/valsartan</i>	39
<i>alprazolam 0.25mg tab</i>	17	<i>amitriptyline 150mg tab</i>	28	<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/valsartan</i>	39
<i>alprazolam 0.5mg er tab</i>	17	<i>amitriptyline 25mg tab</i>	28	<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/valsartan</i>	39
<i>alprazolam 0.5mg tab</i>	17	<i>amitriptyline 50mg tab</i>	28	<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/valsartan</i>	39
<i>alprazolam 1mg er tab</i>	17	<i>amitriptyline 75mg tab</i>	28	<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/valsartan</i>	39
<i>alprazolam 1mg tab</i>	17	AMITRIPTYLINE/CHLOF DIAZEPOXIDE 12.5-5MG TAB	101	<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/valsartan</i>	39
<i>alprazolam 2mg er tab</i>	17	AMITRIPTYLINE/CHLOF DIAZEPOXIDE 25-10MG TAB	101	<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/valsartan</i>	39
<i>alprazolam 2mg tab</i>	17	<i>amlodipine 10mg tab</i>	61	<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/valsartan</i>	39
<i>alprazolam 3mg er tab</i>	17	<i>amlodipine 2.5mg tab</i>	61	<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/valsartan</i>	39
ALREX 0.2% OPHTH SUSP	96	<i>amlodipine 5mg tab</i>	61	<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/valsartan</i>	39
<i>altavera 28 day pack</i>	66	<i>amlodipine/atorvastatin 10-10mg tab</i>	63	<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/valsartan</i>	39
ALUNBRIG 180MG TAB	46	<i>amlodipine/atorvastatin 10-20mg tab</i>	63	<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/valsartan</i>	39
ALUNBRIG 30MG TAB	46	<i>amlodipine/atorvastatin 10-40mg tab</i>	63	<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/valsartan</i>	39
ALUNBRIG 90MG TAB	46	<i>amlodipine/atorvastatin 10-80mg tab</i>	63	<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/valsartan</i>	39
ALUNBRIG INITIATION PACK	46	AMLODIPINE/ATORVASTATIN 2.5-10MG TAB	63	<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/valsartan</i>	39

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

Índice

<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 5-40mg tab</i>	39	AMOXICILLIN/CLAVUL	99	AMPICILLIN 125MG INJ	99
<i>amlodipine/valsartan 10-160mg tab</i>	39	ANATE 400-57MG		AMPICILLIN 500MG	99
<i>amlodipine/valsartan 10-320mg tab</i>	39	CHEW TAB		CAP	
<i>amlodipine/valsartan 5-160mg tab</i>	39	<i>amoxicillin/clavulanate 500-125mg tab</i>	99	<i>ampicillin/sulbactam 1000-500mg inj</i>	99
<i>amlodipine/valsartan 5-320mg tab</i>	39	<i>amoxicillin/clavulanate 875-125mg tab</i>	99	<i>ampicillin/sulbactam 100-50mg/ml inj</i>	99
<i>ammonium lactate 12% cream</i>	75	<i>amoxicillin/k clavulanate 200-28.5mg/5ml susp</i>	99	<i>ampicillin/sulbactam 2000-1000mg inj</i>	99
<i>ammonium lactate 12% lotion</i>	75	<i>amoxicillin/k clavulanate 250-62.5mg/5ml susp</i>	99	<i>anagrelide 0.5mg cap</i>	85
<i>amnestem 10mg cap</i>	71	<i>amoxicillin/k clavulanate 400-57mg/5ml susp</i>	99	<i>anagrelide 1mg cap</i>	85
<i>amnestem 20mg cap</i>	71	<i>amoxicillin/k clavulanate 600-42.9mg/5ml susp</i>	99	<i>anastrozole 1mg tab</i>	44
<i>amnestem 40mg cap</i>	71	<i>amphetamine/dextroamph etamine 10mg er cap</i>	8	ANDRODERM	15
AMOXAPINE 100MG TAB	28	<i>amphetamine/dextroamph etamine 10mg tab</i>	8	2MG/24HR PATCH	
AMOXAPINE 150MG TAB	28	<i>amphetamine/dextroamph etamine 12.5mg tab</i>	8	ANDRODERM	15
AMOXAPINE 25MG TAB	28	<i>amphetamine/dextroamph etamine 15mg er cap</i>	8	4MG/24HR PATCH	
AMOXAPINE 50MG TAB	28	<i>amphetamine/dextroamph etamine 15mg tab</i>	8	ANORO ELLIPTA	20
AMOXICILLIN 125MG CHEW TAB	98	<i>amphetamine/dextroamph etamine 20mg er cap</i>	8	62.5-25MCG INHALER	
<i>amoxicillin 250mg cap</i>	98	<i>amphetamine/dextroamph etamine 20mg tab</i>	8	<i>apraclonidine 0.5% ophth soln</i>	95
AMOXICILLIN 250MG CHEW TAB	98	<i>amphetamine/dextroamph etamine 25mg er cap</i>	8	<i>aprepitant 125mg cap</i>	34
<i>amoxicillin 250mg/clavulanate 125mg tab</i>	99	<i>amphetamine/dextroamph etamine 30mg er cap</i>	8	<i>aprepitant 125mg/aprepitant 80mg cap therapy pack</i>	34
<i>amoxicillin 25mg/ml susp</i>	99	<i>amphetamine/dextroamph etamine 30mg tab</i>	8	<i>aprepitant 80mg cap</i>	34
<i>amoxicillin 40mg/ml susp</i>	99	<i>amphetamine/dextroamph etamine 5mg er cap</i>	8	<i>apri 28 day pack</i>	66
<i>amoxicillin 500mg cap</i>	99	<i>amphetamine/dextroamph etamine 5mg tab</i>	8	APTOM 200MG TAB	22
<i>amoxicillin 500mg tab</i>	99	<i>amphetamine/dextroamph etamine 7.5mg tab</i>	8	APTOM 400MG TAB	22
<i>amoxicillin 50mg/ml susp</i>	99	AMPHOTERICIN B	34	APTOM 600MG TAB	22
<i>amoxicillin 80mg/ml susp</i>	99	50MG INJ		APTOM 800MG TAB	23
<i>amoxicillin 875mg tab</i>	99	<i>ampicillin 1000mg inj</i>	99	APTIVUS 250MG CAP	56
<i>amoxicillin/clarithromycin/lansoprazole 500-500-30mg pack</i>	107	<i>ampicillin 100mg/ml inj</i>	99	ARALAST 1000MG INJ	103
AMOXICILLIN/CLAVUL	99			<i>aranelle 28 pack</i>	66
ANATE 200-28.5MG				ARCALYST 220MG INJ	11
CHEW TAB				<i>arformoterol tartrate 15mcg/2ml neb soln</i>	20
				ARIKAYCE	10
				590MG/8.4ML INH SUSP	
				<i>aripiprazole 10mg odt</i>	56
				<i>aripiprazole 10mg tab</i>	56
				<i>aripiprazole 15mg odt</i>	56
				<i>aripiprazole 15mg tab</i>	56
				<i>aripiprazole 1mg/ml oral soln</i>	56

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

Índice

<i>aripiprazole 20mg tab</i>	56	ASTAGRAF 0.5MG ER	92	AUSTEDO 9MG TAB	101
<i>aripiprazole 2mg tab</i>	56	CAP		AUVELITY 105-45MG ER	26
<i>aripiprazole 30mg tab</i>	56	ASTAGRAF 1MG ER CAP	92	TAB	
<i>aripiprazole 5mg tab</i>	56	ASTAGRAF 5MG ER CAP	92	<i>aviane 28 pack</i>	66
ARISTADA	56	<i>atazanavir 150mg cap</i>	56	<i>avita 0.025% cream</i>	71
1064MG/3.9ML		<i>atazanavir 200mg cap</i>	56	<i>avita 0.025% gel</i>	71
SYRINGE		<i>atazanavir 300mg cap</i>	56	AVONEX 30MCG/0.5ML	102
ARISTADA	56	<i>atenolol 100mg tab</i>	60	AUTO-INJECTOR	
441MG/1.6ML SYRINGE		<i>atenolol 25mg tab</i>	60	AVONEX 30MCG/0.5ML	102
ARISTADA	56	<i>atenolol 50mg tab</i>	60	SYRINGE	
662MG/2.4ML SYRINGE		<i>atenolol/chlorthalidone</i>	39	AYVAKIT 100MG TAB	45
ARISTADA	56	<i>100-25mg tab</i>		AYVAKIT 200MG TAB	46
675MG/2.4ML SYRINGE		<i>atenolol/chlorthalidone</i>	39	AYVAKIT 25MG TAB	46
ARISTADA	56	<i>50-25mg tab</i>		AYVAKIT 300MG TAB	46
882MG/3.2ML SYRINGE		<i>atomoxetine 100mg cap</i>	8	AYVAKIT 50MG TAB	46
<i>armodafinil 150mg tab</i>	8	<i>atomoxetine 10mg cap</i>	8	<i>azasan 100mg tab</i>	92
<i>armodafinil 200mg tab</i>	8	<i>atomoxetine 18mg cap</i>	8	<i>azasan 75mg tab</i>	92
<i>armodafinil 250mg tab</i>	9	<i>atomoxetine 25mg cap</i>	8	AZASITE 1% OPHTH	95
<i>armodafinil 50mg tab</i>	9	<i>atomoxetine 40mg cap</i>	8	SOLN	
ARNUITY 100MCG	19	<i>atomoxetine 60mg cap</i>	8	<i>azathioprine 100mg tab</i>	92
INHALER		<i>atomoxetine 80mg cap</i>	8	<i>azathioprine 50mg tab</i>	92
ARNUITY 200MCG	19	<i>atorvastatin 10mg tab</i>	36	<i>azathioprine 75mg tab</i>	92
INHALER		<i>atorvastatin 20mg tab</i>	36	<i>azelaic acid 15% gel</i>	76
ARNUITY 50MCG	19	<i>atorvastatin 40mg tab</i>	36	<i>azelastine 0.05% ophth</i>	97
INHALER		<i>atorvastatin 80mg tab</i>	36	<i>soln</i>	
<i>asenapine 10mg sl tab</i>	54	<i>atovaquone 150mg/ml</i>	41	<i>azelastine 0.15%</i>	94
<i>asenapine 2.5mg sl tab</i>	54	<i>susp</i>		<i>(206mcg/act) nasal</i>	
<i>asenapine 5mg sl tab</i>	54	<i>atovaquone/proguanil</i>	42	<i>inhaler</i>	
<i>ashlyna 91 day pack</i>	66	<i>250-100mg tab</i>		<i>azelastine 1%</i>	94
ASMANEX 100MCG HFA	19	<i>atovaquone/proguanil</i>	42	<i>(137mcg/act) nasal</i>	
INHALER		<i>62.5-25mg tab</i>		<i>inhaler</i>	
ASMANEX 110MCG	19	ATROPINE SULFATE 1%	95	<i>azithromycin 20mg/ml</i>	88
(30ACT) TWISTHALER		OPHTH SOLN		<i>susp</i>	
ASMANEX 200MCG HFA	19	<i>atropine</i>	33	<i>azithromycin 250mg pack</i>	88
INHALER		<i>sulfate/diphenoxylate</i>		<i>azithromycin 250mg tab</i>	88
ASMANEX 220MCG	19	<i>0.025-2.5mg tab</i>		<i>azithromycin 40mg/ml</i>	88
(120ACT) TWISTHALER		ATROPINE	33	<i>susp</i>	
ASMANEX 220MCG	19	SULFATE/DIPHENOXYL		<i>azithromycin 500mg inj</i>	88
(30ACT) TWISTHALER		ATE 0.025-2.5MG/5ML		<i>azithromycin 500mg tab</i>	88
ASMANEX 220MCG	19	ORAL SOLN		<i>azithromycin 500mg tab</i>	88
(60ACT) TWISTHALER		ATROVENT 17MCG	18	<i>pack</i>	
ASMANEX 50MCG HFA	19	INHALER		<i>azithromycin 600mg tab</i>	88
INHALER		<i>aubra 28 day pack</i>	66	<i>aztreonam 1000mg inj</i>	42
<i>aspirin/dipyridamole</i>	85	AUSTEDO 12MG TAB	101	<i>aztreonam 2000mg inj</i>	42
<i>25-200mg er cap</i>		AUSTEDO 6MG TAB	101		

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

Índice

B		<i>benztropine mesylate 1mg tab</i>	50	BEXSERO SYRINGE	108
BACITRACIN	96	<i>benztropine mesylate 2mg tab</i>	50	<i>bicalutamide 50mg tab</i>	44
500UNIT/GM OPHTH OINTMENT		<i>bepotastine besilate 1.5% ophth soln</i>	97	BICILLIN	99
<i>bacitracin/polymyxin B 0.5-10unit/mg ophth ointment</i>	96	BERINERT 500UNIT INJ	85	300000-300000UNIT/ML SYRINGE	
<i>baclofen 10mg tab</i>	93	BESREMI 500MCG/ML SYRINGE	50	BICILLIN	99
<i>baclofen 20mg tab</i>	93	<i>betaine 1000mg powder for oral soln</i>	79	450000-150000UNIT/ML SYRINGE	
<i>baclofen 5mg tab</i>	93	<i>betamethasone 0.05% aug cream</i>	74	BICILLIN L-A	99
<i>balsalazide disodium 750mg cap</i>	83	<i>betamethasone 0.05% aug lotion</i>	74	1200000UNIT/2ML SYRINGE	
BALVERSA 3MG TAB	46	<i>betamethasone 0.05% aug ointment</i>	74	BICILLIN L-A	99
BALVERSA 4MG TAB	46	<i>betamethasone 0.05% cream</i>	74	2400000UNIT/4ML SYRINGE	
BALVERSA 5MG TAB	46	BETAMETHASONE 0.05% GEL	74	BICILLIN L-A	99
<i>balziva 28 day pack</i>	66	<i>betamethasone 0.05% lotion</i>	74	600000UNIT/ML SYRINGE	
BAQSIMI 3MG/DOSE NASAL POWDER	30	<i>betamethasone 0.1% cream</i>	74	BIKTARVY 30-120-15MG TAB	56
BAXDELA 450MG TAB	82	BETAMETHASONE 0.05% GEL	74	BIKTARVY 50-200-25MG TAB	57
BCG LIVE TICE STRAIN 50MG INJ	108	<i>betamethasone 0.05% ointment</i>	74	<i>bimatoprost 0.03% ophth soln</i>	97
<i>benazepril 10mg tab</i>	37	<i>betamethasone 0.1% cream</i>	74	<i>bisoprolol fumarate 10mg tab</i>	60
<i>benazepril 20mg tab</i>	37	<i>betamethasone 0.1% lotion</i>	74	<i>bisoprolol fumarate 5mg tab</i>	60
<i>benazepril 40mg tab</i>	37	<i>betaxolol 0.5% ophth soln</i>	95	<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 10-6.25mg tab</i>	
<i>benazepril 5mg tab</i>	37	<i>betaxolol 10mg tab</i>	60	<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 2.5-6.25mg tab</i>	
<i>benazepril/hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab</i>	39	<i>betaxolol 20mg tab</i>	60	<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 5-6.25mg tab</i>	39
<i>benazepril/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab</i>	39	<i>bethanechol chloride 10mg tab</i>	108	BIVIGAM 5GM/50ML INJ	98
<i>benazepril/hydrochlorothiazide 20-25mg tab</i>	39	<i>bethanechol chloride 25mg tab</i>	108	<i>blisovi 21 fe 1.5/30 28 day pack</i>	66
BENAZEPRIL/HYDROCHLOROTHIAZIDE	39	<i>bethanechol chloride 50mg tab</i>	108	<i>blisovi 24 fe 1/20 28 day pack</i>	66
5-6.25MG TAB		<i>bethanechol chloride 5mg tab</i>	108	BOOSTRIX INJ	106
BENLYSTA 200MG/ML AUTO-INJECTOR	93	<i>bexarotene 1% gel</i>	73	BOOSTRIX SYRINGE	106
BENLYSTA 200MG/ML SYRINGE	93	<i>bexarotene 75mg cap</i>	50	<i>bosentan 125mg tab</i>	64
BENZNIDAZOLE 100MG TAB	16			<i>bosentan 62.5mg tab</i>	64
BENZNIDAZOLE 12.5MG TAB	16				
<i>benztropine mesylate 0.5mg tab</i>	50				

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

Índice

BOSULIF 100MG TAB	46	<i>bumetanide 1mg tab</i>	77	CABOMETYX 40MG TAE	46
BOSULIF 400MG TAB	46	<i>bumetanide 2mg tab</i>	77	CABOMETYX 60MG TAE	46
BOSULIF 500MG TAB	46	<i>buprenorphine 2mg sl tab</i>	15	<i>calcipotriene 0.005%</i>	73
BRAFTOVI 75MG CAP	46	<i>buprenorphine 8mg sl tab</i>	15	<i>cream</i>	
BREO ELLIPTA	20	<i>buprenorphine/naloxone</i>	15	<i>calcipotriene 0.005%</i>	73
100-25MCG INHALER		<i>12-3mg sl film</i>		<i>ointment</i>	
BREO ELLIPTA	20	<i>buprenorphine/naloxone</i>	15	<i>calcipotriene 0.005%</i>	73
200-25MCG INHALER		<i>2-0.5mg sl film</i>		<i>topical soln</i>	
BREZTRI AEROSPHERE	20	<i>buprenorphine/naloxone</i>	15	<i>calcitriol 0.25mcg cap</i>	79
160-9-4.8MCG/ACT		<i>2-0.5mg sl tab</i>		<i>calcitriol 0.5mcg cap</i>	79
INHALER		<i>buprenorphine/naloxone</i>	15	<i>calcitriol 1mcg/ml oral</i>	79
<i>brillyn 28 day pack</i>	66	<i>4-1mg sl film</i>		<i>soln</i>	
BRILINTA 60MG TAB	85	<i>buprenorphine/naloxone</i>	15	<i>calcium acetate 667mg</i>	84
BRILINTA 90MG TAB	85	<i>8-2mg sl film</i>		<i>cap</i>	
<i>brimonidine tartrate</i>	95	<i>buprenorphine/naloxone</i>	15	<i>calcium acetate 667mg</i>	84
<i>0.15% ophth soln</i>		<i>8-2mg sl tab</i>		<i>tab</i>	
<i>brimonidine tartrate</i>	95	<i>bupropion 100mg er tab</i>	26	CALQUENCE 100MG	46
<i>0.2% ophth soln</i>		<i>bupropion 100mg tab</i>	26	CAP	
<i>brimonidine</i>	95	<i>bupropion 150mg sr (12</i>	26	CALQUENCE 100MG	46
<i>tartrate/timolol 0.2-0.5%</i>		<i>hr) tab</i>		TAB	
<i>ophth soln</i>		<i>bupropion 150mg sr tab</i>	102	<i>camila 28 day 0.35mg</i>	70
<i>brinzolamide 1% ophth</i>	97	<i>bupropion 150mg xl (24</i>	26	<i>pack</i>	
<i>susp</i>		<i>hr) tab</i>		<i>camreselo 91 day pack</i>	67
BRIVIACT 100MG TAB	23	<i>bupropion 200mg er tab</i>	26	CAMZYOS 10MG CAP	63
BRIVIACT 10MG TAB	23	<i>bupropion 300mg er tab</i>	26	CAMZYOS 15MG CAP	63
BRIVIACT 10MG/ML	23	<i>bupropion 75mg tab</i>	26	CAMZYOS 2.5MG CAP	63
ORAL SOLN		<i>buspirone 10mg tab</i>	16	CAMZYOS 5MG CAP	63
BRIVIACT 25MG TAB	23	<i>buspirone 15mg tab</i>	16	<i>candesartan cilexetil</i>	38
BRIVIACT 50MG TAB	23	<i>buspirone 30mg tab</i>	16	<i>16mg tab</i>	
BRIVIACT 75MG TAB	23	<i>buspirone 5mg tab</i>	16	<i>candesartan cilexetil</i>	38
<i>bromfenac 0.09% ophth</i>	97	<i>buspirone 7.5mg tab</i>	17	<i>32mg tab</i>	
<i>soln</i>		<i>butorphanol tartrate</i>	15	<i>candesartan cilexetil 4mg</i>	38
<i>bromocriptine 2.5mg tab</i>	50	<i>1mg/act nasal inhaler</i>		<i>tab</i>	
<i>bromocriptine 5mg cap</i>	50	BYDUREON	31	<i>candesartan cilexetil 8mg</i>	38
BRUKINSA 80MG CAP	46	2MG/0.85ML		<i>tab</i>	
<i>budesonide 0.125mg/ml</i>	19	AUTO-INJECTOR		CAPLYTA 10.5MG CAP	52
<i>inh susp</i>		BYLVAY 1200MCG CAP	83	CAPLYTA 21MG CAP	52
<i>budesonide 0.25mg/ml</i>	19	BYLVAY 200MCG ORAL	83	CAPLYTA 42MG CAP	52
<i>inh susp</i>		PELLET		CAPRELSA 100MG TAB	46
<i>budesonide 0.5mg/ml inh</i>	19	BYLVAY 400MCG CAP	83	CAPRELSA 300MG TAB	46
<i>susp</i>				<i>captopril 100mg tab</i>	37
<i>budesonide 3mg dr cap</i>	70	C		<i>captopril 12.5mg tab</i>	37
<i>budesonide 9mg er tab</i>	70	<i>cabergoline 0.5mg tab</i>	80	<i>captopril 25mg tab</i>	37
<i>bumetanide 0.25mg/ml inj</i>	77	CABLIVI 11MG INJ	85	<i>captopril 50mg tab</i>	37
<i>bumetanide 0.5mg tab</i>	77	CABOMETYX 20MG TAE	46		

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>carbamazepine 100mg chew tab</i>	23	<i>carbidopa/levodopa 25-100mg tab</i>	51	CEFOTETAN 1GM INJ	65
<i>carbamazepine 100mg er cap</i>	23	CARBIDOPA/LEVODOPA 25-250MG ODT	51	CEFOTETAN 2GM INJ	65
<i>carbamazepine 100mg er tab</i>	23	<i>carbidopa/levodopa 25-250mg tab</i>	51	<i>cefoxitin 1gm inj</i>	65
<i>carbamazepine 200mg er cap</i>	23	<i>carbidopa/levodopa 50-200mg er tab</i>	51	<i>cefoxitin 200mg/ml inj</i>	65
<i>carbamazepine 200mg er tab</i>	23	<i>carglumic acid 200mg tab for oral susp</i>	79	<i>cefoxitin 2gm inj</i>	65
<i>carbamazepine 200mg tab</i>	23	<i>carisoprodol 350mg tab</i>	93	<i>cefpodoxime 100mg tab</i>	66
<i>carbamazepine 20mg/ml susp</i>	23	CARTEOLOL 1% OPHTH SOLN	95	<i>cefpodoxime 10mg/ml susp</i>	66
<i>carbamazepine 300mg er cap</i>	23	<i>cartia 120mg er cap</i>	61	<i>cefpodoxime 200mg tab</i>	66
<i>carbamazepine 400mg er tab</i>	23	<i>cartia 180mg er cap</i>	61	<i>cefpodoxime 20mg/ml susp</i>	66
<i>carbidopa 25mg tab</i>	50	<i>cartia 240mg er cap</i>	61	<i>cefprozil 250mg tab</i>	65
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 12.5-200-50mg tab</i>	50	<i>cartia 300mg er cap</i>	61	<i>cefprozil 25mg/ml susp</i>	65
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 18.75-200-75mg tab</i>	50	<i>carvedilol 12.5mg tab</i>	60	<i>cefprozil 500mg tab</i>	65
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 25-200-100mg tab</i>	50	<i>carvedilol 25mg tab</i>	60	<i>cefprozil 50mg/ml susp</i>	65
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 31.25-200-125mg tab</i>	51	<i>carvedilol 3.125mg tab</i>	60	<i>ceftazidime 1gm inj</i>	66
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 37.5-200-150mg tab</i>	51	<i>carvedilol 6.25mg tab</i>	60	<i>ceftazidime 200mg/ml inj</i>	66
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 50-200-200mg tab</i>	51	<i>caspofungin acetate 50mg inj</i>	34	<i>ceftazidime 2gm inj</i>	66
CARBIDOPA/LEVODOPA 10-100MG ODT	51	<i>caspofungin acetate 70mg inj</i>	34	<i>ceftriaxone 10gm inj</i>	66
<i>carbidopa/levodopa 10-100mg tab</i>	51	CAYSTON 75MG INH SOLN	42	<i>ceftriaxone 1gm inj</i>	66
<i>carbidopa/levodopa 25-100mg er tab</i>	51	CEFACLOR 250MG CAP	65	<i>ceftriaxone 250mg inj</i>	66
CARBIDOPA/LEVODOPA 25-100MG ODT	51	CEFACLOR 500MG CAP	65	<i>ceftriaxone 2gm inj</i>	66
		CEFADROXIL 1000MG TAB	65	<i>ceftriaxone 500mg inj</i>	66
		<i>cefadroxil 100mg/ml susp</i>	65	<i>cefuroxime 1500mg inj</i>	65
		<i>cefadroxil 500mg cap</i>	65	<i>cefuroxime 250mg tab</i>	65
		<i>cefadroxil 50mg/ml susp</i>	65	<i>cefuroxime 500mg tab</i>	65
		<i>cefazolin 1000mg inj</i>	65	<i>cefuroxime 750mg inj</i>	65
		<i>cefazolin 200mg/ml inj</i>	65	<i>celecoxib 100mg cap</i>	11
		<i>cefazolin 500mg inj</i>	65	<i>celecoxib 200mg cap</i>	11
		<i>cefdinir 25mg/ml susp</i>	66	<i>celecoxib 400mg cap</i>	11
		<i>cefdinir 300mg cap</i>	66	<i>celecoxib 50mg cap</i>	11
		<i>cefdinir 50mg/ml susp</i>	66	CELONTIN 300MG CAP	25
		<i>cefepime 1000mg inj</i>	66	<i>cephalexin 250mg cap</i>	65
		<i>cefepime 2000mg inj</i>	66	<i>cephalexin 25mg/ml susp</i>	65
		<i>cefixime 20mg/ml susp</i>	66	<i>cephalexin 500mg cap</i>	65
		<i>cefixime 400mg cap</i>	66	<i>cephalexin 50mg/ml susp</i>	65
		<i>cefixime 40mg/ml susp</i>	66	CERDELGA 84MG CAP	86
				<i>cetirizine 1mg/ml oral soln</i>	35
				CETRAXAL 0.2% OTIC SOLN	98
				<i>cevimeline 30mg cap</i>	93
				CHEMET 100MG CAP	33
				CHENODAL 250MG TAB	82

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

Índice

<i>chlordiazepoxide 10mg cap</i>	17	<i>cilostazol 100mg tab</i>	85	CLENPIQ	87
<i>chlordiazepoxide 25mg cap</i>	17	<i>cilostazol 50mg tab</i>	85	75-21.9-0.0625MG/ML	
<i>chlordiazepoxide 5mg cap</i>	17	CIMDUO 300-300MG TAB	57	ORAL SOLN	
<i>chlorhexidine gluconate 0.12% mouthwash</i>	93	<i>cimetidine 200mg tab</i>	107	<i>clindacin 1% pad</i>	72
<i>chloroquine phosphate 250mg tab</i>	42	<i>cimetidine 300mg tab</i>	107	<i>clindamycin 1% gel</i>	72
CHLOROQUINE PHOSPHATE 500MG TAB	42	<i>cimetidine 400mg tab</i>	107	<i>clindamycin 1% lotion</i>	72
<i>chlorpromazine 100mg tab</i>	55	<i>cimetidine 60mg/ml oral soln</i>	107	<i>clindamycin 1% pad</i>	72
CHLORPROMAZINE 100MG/ML ORAL SOLN	55	<i>cimetidine 800mg tab</i>	107	<i>clindamycin 1% topical soln</i>	72
<i>chlorpromazine 10mg tab</i>	55	CIMZIA 200MG INJ	83	<i>clindamycin 12mg/ml inj</i>	41
<i>chlorpromazine 200mg tab</i>	55	CIMZIA 200MG/ML SYRINGE	83	<i>clindamycin 150mg cap</i>	41
<i>chlorpromazine 25mg tab</i>	55	<i>cinacalcet 30mg tab</i>	79	<i>clindamycin 150mg/ml (2ml) inj</i>	42
CHLORPROMAZINE 30MG/ML ORAL SOLN	55	<i>cinacalcet 60mg tab</i>	79	<i>clindamycin 150mg/ml (4ml) inj</i>	42
<i>chlorpromazine 50mg tab</i>	55	<i>cinacalcet 90mg tab</i>	79	<i>clindamycin 150mg/ml (6ml) inj</i>	42
<i>chlorthalidone 25mg tab</i>	77	CINRYZE 500UNIT INJ	85	<i>clindamycin 15mg/ml oral soln</i>	42
<i>chlorthalidone 50mg tab</i>	77	CIPROFLOXACIN 0.2% OTIC SOLN	98	<i>clindamycin 18mg/ml inj</i>	42
<i>chlorzoxazone 500mg tab</i>	94	<i>ciprofloxacin 0.3% ophth soln</i>	96	<i>clindamycin 2% vaginal cream</i>	109
CHOLBAM 250MG CAP	82	<i>ciprofloxacin 250mg tab</i>	82	<i>clindamycin 300mg cap</i>	42
CHOLBAM 50MG CAP	82	<i>ciprofloxacin 2mg/ml inj</i>	82	<i>clindamycin 6mg/ml inj</i>	42
<i>cholestyramine resin (sugar-free) 4000mg powder for oral susp</i>	35	<i>ciprofloxacin 500mg tab</i>	82	<i>clindamycin 75mg cap</i>	42
<i>cholestyramine resin 4000mg powder for oral susp</i>	35	<i>ciprofloxacin 750mg tab</i>	82	<i>clindamycin/benzoyl peroxide 1-5% gel</i>	72
CIBINQO 100MG TAB	75	<i>ciprofloxacin/dexamethasone 0.3-0.1% otic susp</i>	98	CLINIMIX 4.25/10 INJ	94
CIBINQO 200MG TAB	75	<i>citalopram 10mg tab</i>	26	CLINIMIX 4.25/5 INJ	94
CIBINQO 50MG TAB	75	<i>citalopram 20mg tab</i>	26	CLINIMIX 5/15 INJ	95
<i>ciclopirox 0.77% cream</i>	72	<i>citalopram 2mg/ml oral soln</i>	26	CLINIMIX 5/20 INJ	95
<i>ciclopirox 0.77% gel</i>	72	<i>citalopram 40mg tab</i>	26	CLINIMIX E 2.75/5 INJ	95
<i>ciclopirox 0.77% lotion</i>	72	<i>claravis 10mg cap</i>	71	CLINIMIX E 4.25/10 INJ	95
<i>ciclopirox 1% shampoo</i>	72	<i>claravis 20mg cap</i>	71	CLINIMIX E 4.25/5 INJ	95
<i>ciclopirox 8% topical soln</i>	72	<i>claravis 30mg cap</i>	71	CLINIMIX E 5/15 INJ	95
CILASTATIN/IMIPENEM 250-250MG INJ	41	<i>claravis 40mg cap</i>	71	CLINIMIX E 5/20 INJ	95
<i>cilastatin/imipenem 500-500mg inj</i>	41	<i>clarithromycin 250mg tab</i>	88	<i>clinisol 15 inj</i>	95
		CLARITHROMYCIN 25MG/ML SUSP	88	<i>clobazam 10mg tab</i>	22
		<i>clarithromycin 500mg er tab</i>	88	<i>clobazam 2.5mg/ml susp</i>	22
		CLARITHROMYCIN 50MG/ML SUSP	88	<i>clobazam 20mg tab</i>	22
				<i>clobetasol propionate 0.05% cream</i>	74
				<i>clobetasol propionate 0.05% e cream</i>	74

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>clobetasol propionate</i>	74	<i>clotrimazole 10mg</i>	93	COMETRIQ CAP 140MG	46
<i>0.05% foam</i>		<i>lozenge</i>		DAILY DOSE PACK	
<i>clobetasol propionate</i>	74	<i>clotrimazole/betamethaso</i>	73	COMETRIQ CAP 60MG	47
<i>0.05% gel</i>		<i>ne 1-0.05% cream</i>		DAILY DOSE PACK	
<i>clobetasol propionate</i>	74	<i>clotrimazole/betamethaso</i>	73	COMPLERA	57
<i>0.05% lotion</i>		<i>ne 1-0.05% lotion</i>		200-25-300MG TAB	
<i>clobetasol propionate</i>	74	<i>clozapine 100mg odt</i>	54	<i>compro 25mg rectal supp</i>	55
<i>0.05% ointment</i>		<i>clozapine 100mg tab</i>	54	<i>constulose 10gm/15ml</i>	88
<i>clobetasol propionate</i>	74	CLOZAPINE 12.5MG	54	<i>oral soln</i>	
<i>0.05% shampoo</i>		ODT		COPIKTRA 15MG CAP	47
<i>clobetasol propionate</i>	74	CLOZAPINE 150MG	54	COPIKTRA 25MG CAP	47
<i>0.05% topical soln</i>		ODT		CORLANOR 5MG TAB	65
<i>clobetasol propionate</i>	74	CLOZAPINE 200MG	54	CORLANOR 5MG/5ML	65
<i>0.05% topical spray</i>		ODT		ORAL SOLN	
<i>clodan 0.05% shampoo</i>	74	<i>clozapine 200mg tab</i>	54	CORLANOR 7.5MG TAB	65
<i>clomipramine 25mg cap</i>	28	<i>clozapine 25mg odt</i>	54	COTELLIC 20MG TAB	47
<i>clomipramine 50mg cap</i>	28	<i>clozapine 25mg tab</i>	54	CREON	76
<i>clomipramine 75mg cap</i>	28	<i>clozapine 50mg tab</i>	54	120000-24000-76000UNI	
<i>clonazepam 0.125mg odt</i>	22	COARTEM 20-120MG	42	T DR CAP	
<i>clonazepam 0.25mg odt</i>	22	TAB		CREON	76
<i>clonazepam 0.5mg odt</i>	22	CODEINE SULFATE	13	15000-3000-9500UNIT	
<i>clonazepam 0.5mg tab</i>	22	15MG TAB		DR CAP	
<i>clonazepam 1mg odt</i>	22	CODEINE SULFATE	13	CREON	76
<i>clonazepam 1mg tab</i>	22	30MG TAB		180000-36000-114000U	
<i>clonazepam 2mg odt</i>	22	CODEINE SULFATE	13	NIT DR CAP	
<i>clonazepam 2mg tab</i>	22	60MG TAB		CREON	76
<i>clonidine 0.1mg er tab</i>	8	<i>colchicine 0.6mg tab</i>	85	30000-6000-19000UNIT	
<i>clonidine 0.1mg tab</i>	38	<i>colchicine/probenecid</i>	85	DR CAP	
<i>clonidine 0.1mg/24hr</i>	38	<i>0.5-500mg tab</i>		CREON	76
<i>weekly patch</i>		<i>colesevelam 3750mg</i>	35	60000-12000-38000UNIT	
<i>clonidine 0.2mg tab</i>	38	<i>powder for oral susp</i>		DR CAP	
<i>clonidine 0.2mg/24hr</i>	38	<i>colesevelam 625mg tab</i>	35	CRINONE 4% VAGINAL	109
<i>weekly patch</i>		<i>colestipol 1000mg tab</i>	35	GEL	
<i>clonidine 0.3mg tab</i>	38	<i>colestipol 5000mg</i>	35	CRINONE 8% VAGINAL	109
<i>clonidine 0.3mg/24hr</i>	38	<i>granules for oral susp</i>		GEL	
<i>weekly patch</i>		<i>colistin 75mg/ml inj</i>	42	<i>cromolyn sodium 20mg/ml</i>	83
<i>clopidogrel 75mg tab</i>	85	COMBIPATCH	81	<i>oral soln</i>	
<i>clorazepate dipotassium</i>	17	0.05-0.14MG/DAY PATCH		<i>cromolyn sodium 4%</i>	97
<i>15mg tab</i>		COMBIPATCH	81	<i>ophth soln</i>	
<i>clorazepate dipotassium</i>	17	0.05-0.25MG/DAY PATCH		<i>cryselle 28 pack</i>	67
<i>3.75mg tab</i>		COMBIVENT	20	<i>cyclobenzaprine 10mg</i>	94
<i>clorazepate dipotassium</i>	17	20-100MCG/ACT INH		<i>tab</i>	
<i>7.5mg tab</i>		COMETRIQ CAP 100MG	46	<i>cyclobenzaprine 5mg tab</i>	94
<i>clotrimazole 1% cream</i>	72	DAILY DOSE PACK		CYCLOPHOSPHAMIDE	43
				25MG 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

CYCLOPHOSPHAMIDE 50MG TAB	43	deblitane 0.35mg tab 28 day pack	70	desogestrel/ethinyl estradiol/ethinyl estradiol	67
cyclosporine 100mg cap	92	deferasirox 125mg tab for oral susp	33	estradiol 0.15-0.01-0.02mg 28 day pack	
cyclosporine 25mg cap	92	deferasirox 180mg granules	33	desogestrel/ethinyl estradiol/inert ingredients	67
cyclosporine modified 100mg cap	92	deferasirox 180mg tab	33	estradiol/inert ingredients	
cyclosporine modified 100mg/ml oral soln	92	deferasirox 250mg tab for oral susp	33	0.15-0.03-1mg pack	
cyclosporine modified 25mg cap	92	deferasirox 360mg granules	33	desonide 0.05% ointment	74
cyclosporine modified 50mg cap	92	deferasirox 360mg tab	33	desoximetasone 0.25% cream	74
cyproheptadine 0.4mg/ml oral soln	35	deferasirox 500mg tab for oral susp	33	desoximetasone 0.25% ointment	74
cyproheptadine 4mg tab	35	deferasirox 90mg granules	33	desvenlafaxine succinate 100mg er tab	27
cyred 28 day pack	67	deferasirox 90mg tab	33	desvenlafaxine succinate 25mg er tab	28
CYSTADROPS 0.37%	97	deferiprone 1000mg tab	33	desvenlafaxine succinate 50mg er tab	28
OPHTH SOLN		deferiprone 500mg tab	33	DEXAMETHASONE 0.1MG/ML ORAL SOLN	70
CYSTAGON 150MG CAP	84	DELSTRIGO	57	DEXAMETHASONE 0.5MG TAB	70
CYSTAGON 50MG CAP	84	100-300-300MG TAB		dexamethasone 0.75mg tab	70
CYSTARAN 0.44%	97	demeclocycline 150mg tab	103	dexamethasone 1.5mg tab	70
OPHTH SOLN		demeclocycline 300mg tab	103	DEXAMETHASONE 1MG TAB	70
D		DESCOVY 120-15MG TAB	57	DEXAMETHASONE 2MG TAB	70
dabigatran etexilate 150mg cap	21	DESCOVY 200-25MG TAB	57	dexamethasone 4mg tab	70
dabigatran etexilate 75mg cap	21	desipramine 100mg tab	28	dexamethasone 6mg tab	70
dalfampridine 10mg er tab	102	desipramine 10mg tab	28	DEXAMETHASONE PHOSPHATE 0.1% OPHTH SOLN	96
danazol 100mg cap	15	desipramine 150mg tab	28	dexamethasone/neomycin /polymyxin b 0.1% ophth ointment	96
danazol 200mg cap	15	desipramine 25mg tab	28	dexamethasone/tobramycin in 0.3-0.1% ophth susp	96
danazol 50mg cap	15	desipramine 50mg tab	28	dexmethylphenidate 10mg er cap	9
dantrolene sodium 100mg cap	94	desipramine 75mg tab	28	dexmethylphenidate 10mg tab	9
dantrolene sodium 25mg cap	94	desloratadine 5mg tab	35		
dantrolene sodium 50mg cap	94	desmopressin acetate 0.01% (0.01mg/act) nasal spray	80		
dapsone 100mg tab	41	desmopressin acetate 0.1mg tab	80		
dapsone 25mg tab	41	desmopressin acetate 0.2mg tab	80		
DAPTACEL INJ	106				
daptomycin 500mg inj	41				
DAURISMO 100MG TAB	44				
DAURISMO 25MG TAB	44				

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

Índice

dexmethylphenidate 15mg er cap	9	diazepam 1mg/ml oral soln	17	DIGOXIN 0.05MG/ML ORAL SOLN	63
dexmethylphenidate 2.5mg tab	9	DIAZEPAM 2.5MG/0.5ML RECTAL	22	digoxin 0.125mg tab	63
dexmethylphenidate 20mg er cap	9	GEL		digoxin 0.25mg tab	63
dexmethylphenidate 25mg er cap	9	DIAZEPAM 20MG/4ML RECTAL GEL	22	dihydroergotamine mesylate 0.5mg/act nasal inhaler	89
dexmethylphenidate 30mg er cap	9	diazepam 2mg tab	17	DILANTIN 30MG ER CAP	25
dexmethylphenidate 35mg er cap	9	diazepam 5mg tab	17	dilt 120mg er cap	61
dexmethylphenidate 40mg er cap	9	diazepam 5mg/ml oral soln	17	dilt 180mg er cap	61
dexmethylphenidate 5mg er cap	9	diazoxide 50mg/ml susp	30	dilt 240mg er cap	61
dexmethylphenidate 5mg tab	9	diclofenac potassium 50mg tab	11	diltiazem 120mg er (12hr) cap	61
dextroamphetamine sulfate 10mg er cap	8	diclofenac sodium 0.1% ophth soln	97	diltiazem 120mg er (24hr) cap	61
dextroamphetamine sulfate 10mg tab	8	diclofenac sodium 1% gel	73	diltiazem 120mg tab	61
dextroamphetamine sulfate 15mg er cap	8	diclofenac sodium 1.5% topical soln	73	diltiazem 180mg er (24hr) cap	62
dextroamphetamine sulfate 5mg er cap	8	diclofenac sodium 100mg er tab	11	diltiazem 180mg er (24hr) tab	62
dextroamphetamine sulfate 5mg tab	8	diclofenac sodium 25mg dr tab	11	diltiazem 240mg er (24hr) cap	62
DIACOMIT 250MG CAP	23	diclofenac sodium 3% gel	73	diltiazem 240mg er (24hr) tab	62
DIACOMIT 250MG POWDER FOR ORAL SUSP	23	diclofenac sodium 50mg dr tab	11	diltiazem 300mg er (24hr) cap	62
DIACOMIT 500MG CAP	23	diclofenac sodium 75mg dr tab	11	diltiazem 300mg er (24hr) tab	62
DIACOMIT 500MG POWDER FOR ORAL SUSP	23	diclofenac sodium/misoprostol 50-0.2mg dr tab	11	diltiazem 30mg tab	62
DIASTAT 10MG RECTAL GEL	22	diclofenac sodium/misoprostol 75-0.2mg dr tab	11	diltiazem 360mg er (24hr) cap	62
DIASTAT 2.5MG RECTAL GEL	22	dicloxacillin 250mg cap	100	diltiazem 360mg er (24hr) tab	62
DIASTAT 20MG RECTAL GEL	22	dicloxacillin 500mg cap	100	diltiazem 420mg er (24hr) cap	62
diazepam 10mg tab	17	dicyclomine 10mg cap	106	diltiazem 60mg er (12hr) cap	62
DIAZEPAM 10MG/2ML RECTAL GEL	22	dicyclomine 20mg tab	106	diltiazem 60mg tab	62
		dicyclomine 2mg/ml oral soln	106	diltiazem 90mg er (12hr) cap	62
		DIFICID 200MG TAB	88	diltiazem 90mg tab	62
		DIFICID 40MG/ML SUSP	88	dimethyl fumarate 120mg dr cap	102
		diflunisal 500mg tab	13		
		difluprednate 0.05% ophth susp	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>dimethyl fumarate 240mg dr cap</i>	102	<i>dorzolamide/timolol maleate 2%-0.5% ophth soln (preservative-free)</i>	95	<i>doxycycline monohydrate 5mg/ml susp</i>	104
<i>dimethyl fumarate/dimethyl fumarate 120-240mg pack</i>	102	<i>dotti 0.025mg/24hr patch</i>	81	DRIZALMA 20MG DR CAP	28
DIPHThERIA/TETANUS TOXOID INJ	106	<i>dotti 0.0375mg/24hr patch</i>	81	DRIZALMA 30MG DR CAP	28
<i>dipyridamole 25mg tab</i>	85	<i>dotti 0.05mg/24hr patch</i>	81	DRIZALMA 40MG DR CAP	28
<i>dipyridamole 50mg tab</i>	85	<i>dotti 0.075mg/24hr patch</i>	81	DRIZALMA 60MG DR CAP	28
<i>dipyridamole 75mg tab</i>	85	<i>dotti 0.1mg/24hr patch</i>	81	<i>dronabinol 10mg cap</i>	34
<i>disopyramide 100mg cap</i>	17	DOVATO 50-300MG TAB	57	<i>dronabinol 2.5mg cap</i>	34
<i>disopyramide 150mg cap</i>	17	<i>doxazosin 1mg tab</i>	38	<i>dronabinol 5mg cap</i>	34
<i>disulfiram 250mg tab</i>	100	<i>doxazosin 2mg tab</i>	38	<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.02-1mg pack</i>	67
<i>disulfiram 500mg tab</i>	100	<i>doxazosin 4mg tab</i>	38	<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.03-1mg pack</i>	67
<i>divalproex sodium 125mg dr cap</i>	26	<i>doxazosin 8mg tab</i>	38	<i>drospirenone/ethinyl estradiol/levomefolate calcium 3-0.02-0.451mg pack</i>	86
<i>divalproex sodium 125mg dr tab</i>	26	<i>doxazosin 100mg cap</i>	29	DROXIA 200MG CAP	86
<i>divalproex sodium 250mg dr tab</i>	26	<i>doxazosin 10mg cap</i>	29	DROXIA 300MG CAP	86
<i>divalproex sodium 250mg er tab</i>	26	<i>doxazosin 10mg/ml oral soln</i>	29	DROXIA 400MG CAP	86
<i>divalproex sodium 500mg dr tab</i>	26	<i>doxepin 150mg cap</i>	29	<i>droxidopa 100mg cap</i>	110
<i>divalproex sodium 500mg er tab</i>	26	<i>doxepin 25mg cap</i>	29	<i>droxidopa 200mg cap</i>	110
<i>dofetilide 0.125mg cap</i>	18	<i>doxepin 50mg cap</i>	29	<i>droxidopa 300mg cap</i>	110
<i>dofetilide 0.25mg cap</i>	18	<i>doxepin 75mg cap</i>	29	DULERA 100-5MCG	20
<i>dofetilide 0.5mg cap</i>	18	<i>doxercalciferol 0.05mcg cap</i>	79	INHALER	
<i>dolishale 28 day pack</i>	67	<i>doxercalciferol 1mcg cap</i>	79	DULERA 200-5MCG	20
<i>donepezil 10mg odt</i>	100	<i>doxercalciferol 2.5mcg cap</i>	79	INHALER	
<i>donepezil 10mg tab</i>	100	<i>doxy 100mg inj</i>	104	DULERA 50-5MCG	20
<i>donepezil 23mg tab</i>	100	<i>doxycycline hyclate 100mg cap</i>	104	INHALER	
<i>donepezil 5mg odt</i>	100	<i>doxycycline hyclate 20mg tab</i>	104	<i>duloxetine 20mg dr cap</i>	28
<i>donepezil 5mg tab</i>	100	<i>doxycycline hyclate 50mg cap</i>	104	<i>duloxetine 30mg dr cap</i>	28
DOPTelet 20MG TAB	86	<i>doxycycline monohydrate 100mg cap</i>	104	<i>duloxetine 60mg dr cap</i>	28
DOPTelet TAB 40MG	86	<i>doxycycline monohydrate 100mg tab</i>	104	DUPIXENT	75
DAILY DOSE PACK		<i>doxycycline monohydrate 50mg cap</i>	104	100MG/0.67ML	
DOPTelet TAB 60MG	86	<i>doxycycline monohydrate 50mg tab</i>	104	SYRINGE	
DAILY DOSE PACK					
<i>dorzolamide 2% ophth soln</i>	97				
<i>dorzolamide/timolol 22.3-6.8mg/ml ophth soln</i>	95				

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

Índice

DUPIXENT 200MG/1.14ML AUTO-INJECTOR	75	ELMIRON 100MG CAP <i>eluryng</i> 0.120-0.015mg/24hr vaginal system	84 70	<i>enalapril</i> <i>maleate/hydrochlorothiazide</i> 5-12.5mg tab	39
DUPIXENT 200MG/1.14ML SYRINGE	75	EMCYT 140MG CAP	45	ENBREL 25MG/0.5ML INJ	12
DUPIXENT 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	75	EMGALITY 100MG/ML SYRINGE	89	ENBREL 25MG/0.5ML SYRINGE	12
DUPIXENT 300MG/2ML SYRINGE	75	EMGALITY 120MG/ML AUTO-INJECTOR	89	ENBREL 50MG/ML AUTO-INJECTOR	12
<i>dutasteride</i> 0.5mg cap	84	EMGALITY 120MG/ML SYRINGE	89	ENBREL 50MG/ML CARTRIDGE	12
<i>dutasteride/tamsulosin</i> 0.5-0.4mg cap	84	<i>emoquette</i> pack	67	ENBREL 50MG/ML SYRINGE	12
E		EMSAM 12MG/24HR PATCH	26	ENDARI 5GM POWDER FOR ORAL SOLN	86
<i>econazole</i> nitrate 1% cream	73	EMSAM 6MG/24HR PATCH	26	<i>endocet</i> 325-10mg tab	14
EDURANT 25MG TAB	57	EMSAM 9MG/24HR PATCH	26	<i>endocet</i> 325-5mg tab	14
<i>efavirenz</i> 200mg cap	57	<i>emtricitabine</i> 200mg cap	57	<i>endocet</i> 325-7.5mg tab	14
<i>efavirenz</i> 50mg cap	57	<i>emtricitabine/tenofovir</i>	57	ENERGIX-B	108
<i>efavirenz</i> 600mg tab	57	<i>disoproxil fumarate</i> 100-150mg tab	57	10MCG/0.5ML SYRINGE	
<i>efavirenz/emtricitabine/tenofovir</i> disoproxil fumarate 600-200-300mg tab	57	<i>emtricitabine/tenofovir</i> disoproxil fumarate 133-200mg tab	57	ENERGIX-B 20MCG/ML INJ	108
<i>efavirenz/lamivudine/tenofovir</i> disoproxil fumarate 400-300-300mg tab	57	<i>emtricitabine/tenofovir</i> disoproxil fumarate 167-250mg tab	57	ENERGIX-B 20MCG/ML SYRINGE	108
<i>efavirenz/lamivudine/tenofovir</i> disoproxil fumarate 600-300-300mg tab	57	<i>emtricitabine/tenofovir</i> disoproxil fumarate 200-300mg tab	57	<i>enoxaparin</i> sodium 100mg/1ml syringe	21
<i>eletriptan</i> 20mg tab	89	EMTRIVA 10MG/ML ORAL SOLN	57	<i>enoxaparin</i> sodium 120mg/0.8ml syringe	21
<i>eletriptan</i> 40mg tab	89	<i>enalapril</i> maleate 10mg tab	37	<i>enoxaparin</i> sodium 150mg/1ml syringe	21
ELIGARD 22.5MG SYRINGE	44	<i>enalapril</i> maleate 2.5mg tab	37	<i>enoxaparin</i> sodium 30mg/0.3ml syringe	21
ELIGARD 30MG SYRINGE	44	<i>enalapril</i> maleate 20mg tab	37	<i>enoxaparin</i> sodium 40mg/0.4ml syringe	21
ELIGARD 45MG SYRINGE	44	<i>enalapril</i> maleate 5mg tab	37	<i>enoxaparin</i> sodium 60mg/0.6ml syringe	21
ELIGARD 7.5MG SYRINGE	44	<i>enalapril</i>	39	<i>enpresse</i> 28 day pack	67
ELIQUIS 2.5MG TAB	21	<i>maleate/hydrochlorothiazide</i> 10-25mg tab		<i>enskyce</i> 28 day pack	67
ELIQUIS 5MG 30-DAY STARTER PACK	21			ENSPRYNG 120MG/ML SYRINGE	92
ELIQUIS 5MG TAB	21			<i>entacapone</i> 200mg tab	50
				<i>entecavir</i> 0.5mg tab	59
				<i>entecavir</i> 1mg tab	59

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

Índice					
ENTRESTO 24-26MG TAB	63	erythromycin 250mg tab	88	estradiol 0.01% vaginal cream	109
ENTRESTO 49-51MG TAB	64	erythromycin 500mg tab	88	estradiol 0.5mg tab	81
ENTRESTO 97-103MG TAB	64	erythromycin	88	estradiol 1mg tab	81
enulose 10gm/15ml oral soln	83	ethylsuccinate 40mg/ml susp		estradiol 2mg tab	81
ENVARUSUS XR 0.75MG TAB	92	erythromycin	88	estradiol valerate 10mg/ml inj	81
ENVARUSUS XR 1MG TAE	92	ethylsuccinate 80mg/ml susp		estradiol valerate 20mg/ml inj	81
ENVARUSUS XR 4MG TAE	92	erythromycin/benzoyl peroxide 5-3% gel	72	estradiol valerate 40mg/ml inj	82
EPIDIOLEX 100MG/ML ORAL SOLN	23	escitalopram 10mg tab	27	estradiol/norethindrone acetate 0.5-0.1mg pack	81
epinastine 0.05% ophth soln	97	escitalopram 1mg/ml oral soln	27	estradiol/norethindrone acetate 1-0.5mg pack	81
epinephrine 0.15mg/0.3ml auto-injector (2pack)	110	escitalopram 20mg tab	27	ESTRING 2MG (7.5 MCG/24HR) VAGINAL SYSTEM	109
epinephrine 0.3mg/0.3ml auto-injector (2pack)	110	escitalopram 5mg tab	27	eszopiclone 1mg tab	87
epitol 200mg tab	23	esomeprazole 20mg dr cap	107	eszopiclone 2mg tab	87
EPIVIR HBV 5MG/ML ORAL SOLN	59	esomeprazole 40mg dr cap	107	eszopiclone 3mg tab	87
eplerenone 25mg tab	40	estarylla 28 day pack	67	ethambutol 100mg tab	43
eplerenone 50mg tab	40	estazolam 1mg tab	87	ethambutol 400mg tab	43
EPRONTIA 25MG/ML ORAL SOLN	23	estazolam 2mg tab	87	ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.02-0.1mg 91 day pack	67
ERGOLOID MESYLATES USP 1MG TAB	102	estradiol 0.00104mg/hr twice weekly patch	81	ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.03-0.15mg 91 day pack	67
ERIVEDGE 150MG CAP	44	estradiol 0.00156mg/hr twice weekly patch	81	ethinyl estradiol/ethynodiol diacetate/inert ingredients 0.035-1-1mg pack	67
ERLEADA 60MG TAB	45	estradiol 0.00208mg/hr twice weekly patch	81	ethinyl estradiol/ethynodiol diacetate/inert ingredients 0.05-1-1mg pack	70
erlotinib 100mg tab	44	estradiol 0.0025mg/hr weekly patch	81	estradiol/etonogestrel 0.120-0.015 mg/24hr vaginal system	
erlotinib 150mg tab	44	estradiol 0.00312mg/hr weekly patch	81		
erlotinib 25mg tab	44	estradiol 0.00313mg/hr twice weekly patch	81		
errin 28 day 0.35mg pack	70	estradiol 0.00417mg/hr twice weekly patch	81		
ertapenem 1gm inj	41	estradiol 0.00417mg/hr weekly patch	81		
ERY 2% PAD	72				
erythromycin 0.5% ophth ointment	96				
erythromycin 2% gel	72				
erythromycin 2% topical soln	72				
ERYTHROMYCIN 250MG DR CAP	88				

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

Índice

<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone 0.025-75-0.8mg pack</i>	67	<i>ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.02-0.09mg pack</i>	68	<i>everolimus 2mg tab for oral susp</i>	47
<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone 0.035-75-0.4mg pack</i>	67	<i>ethinyl estradiol/levonorgestrel 91 day pack</i>	68	<i>everolimus 3mg tab for oral susp</i>	47
<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg 21 day pack</i>	67	<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.0025-0.5mg pack</i>	81	<i>everolimus 5mg tab</i>	47
<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg pack</i>	67	<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.005-1mg pack</i>	81	<i>everolimus 5mg tab for oral susp</i>	47
<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 1-20/1-30/1-35mg-mcg pack</i>	67	<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.02-1mg pack</i>	68	<i>everolimus 7.5mg tab</i>	47
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 1 0.02-1-0.1mg 28 day pack</i>	67	<i>ethosuximide 250mg cap</i>	26	EVOTAZ 300-150MG TAB	57
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 1 0.03-1-0.15mg 28 daypack</i>	67	<i>ethosuximide 50mg/ml oral soln</i>	26	EVRYSDI 0.75MG/ML ORAL SOLN	94
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 1 0.03-1-0.15mg 91 day pack</i>	67	<i>etodolac 200mg cap</i>	11	<i>exemestane 25mg tab</i>	45
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate 0.035-1-0.25mg pack</i>	68	<i>etodolac 300mg cap</i>	11	EXKIVITY 40MG CAP	44
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate/norgestimate 0.025-1-0.18-0.215-0.25 mg</i>	68	<i>etodolac 400mg er tab</i>	11	EXTAVIA 0.3MG INJ	102
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate/norgestimate 0.035-1-0.18-0.215-0.25 mg</i>	68	<i>etodolac 400mg tab</i>	11	<i>ezetimibe 10mg tab</i>	36
		<i>etodolac 500mg er tab</i>	11	F	
		<i>etodolac 500mg tab</i>	11	<i>falmina 28 day pack</i>	68
		<i>etodolac 600mg er tab</i>	11	<i>famciclovir 125mg tab</i>	59
		<i>etravirine 100mg tab</i>	57	<i>famciclovir 250mg tab</i>	59
		<i>etravirine 200mg tab</i>	57	<i>famciclovir 500mg tab</i>	59
		<i>euthyrox 100mcg tab</i>	104	<i>famotidine 20mg tab</i>	107
		<i>euthyrox 112mcg tab</i>	104	<i>famotidine 40mg tab</i>	107
		<i>euthyrox 125mcg tab</i>	104	<i>famotidine 8mg/ml susp</i>	107
		<i>euthyrox 137mcg tab</i>	104	FANAPT 10MG TAB	52
		<i>euthyrox 150mcg tab</i>	104	FANAPT 12MG TAB	52
		<i>euthyrox 175mcg tab</i>	104	FANAPT 1MG TAB	52
		<i>euthyrox 200mcg tab</i>	104	FANAPT 2MG TAB	52
		<i>euthyrox 25mcg tab</i>	104	FANAPT 4MG TAB	52
		<i>euthyrox 50mcg tab</i>	104	FANAPT 6MG TAB	52
		<i>euthyrox 75mcg tab</i>	104	FANAPT 8MG TAB	52
		<i>euthyrox 88mcg tab</i>	104	FANAPT TITRATION PACK	53
		<i>everolimus 0.25mg tab</i>	92	FARXIGA 10MG TAB	32
		<i>everolimus 0.5mg tab</i>	92	FARXIGA 5MG TAB	32
		<i>everolimus 0.75mg tab</i>	92	FASENRA 30MG/ML AUTO-INJECTOR	18
		<i>everolimus 10mg tab</i>	47	FASENRA 30MG/ML SYRINGE	18
		<i>everolimus 1mg tab</i>	92	<i>febuxostat 40mg tab</i>	85
		<i>everolimus 2.5mg tab</i>	47	<i>febuxostat 80mg tab</i>	85
				<i>felbamate 120mg/ml susp</i>	25
				<i>felbamate 400mg tab</i>	25
				<i>felbamate 600mg tab</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>felodipine 10mg er tab</i>	62	FERRIPROX 1000MG	33	FLOVENT 110MCG HFA	19
<i>felodipine 2.5mg er tab</i>	62	TAB		INHALER	
<i>felodipine 5mg er tab</i>	62	FERRIPROX 100MG/ML	33	FLOVENT 220MCG HFA	19
<i>fenofibrate 134mg cap</i>	35	ORAL SOLN		INHALER	
<i>fenofibrate 145mg tab</i>	35	<i>fesoterodine fumarate</i>	107	FLOVENT 250MCG	19
<i>fenofibrate 160mg tab</i>	35	<i>4mg er tab</i>		DISKUS	
<i>fenofibrate 200mg cap</i>	35	<i>fesoterodine fumarate</i>	107	FLOVENT 44MCG HFA	19
<i>fenofibrate 48mg tab</i>	35	<i>8mg er tab</i>		INHALER	
<i>fenofibrate 54mg tab</i>	35	FETZIMA 120MG ER	28	FLOVENT 50MCG	19
<i>fenofibrate 67mg cap</i>	35	CAP		DISKUS	
<i>fenofibric acid 135mg dr cap</i>	36	FETZIMA 20MG ER CAP	28	<i>fluconazole 100mg tab</i>	34
<i>fenofibric acid 45mg dr cap</i>	36	FETZIMA 40MG ER CAP	28	<i>fluconazole 10mg/ml susp</i>	34
FENTANYL 100MCG	13	FETZIMA 80MG ER CAP	28	<i>fluconazole 150mg tab</i>	34
BUCCAL TAB		FETZIMA PACK	28	<i>fluconazole 200mg tab</i>	34
<i>fentanyl 100mcg/hr patch</i>	13	FIASP 100UNIT/ML	31	<i>fluconazole 200mg/100ml inj</i>	34
<i>fentanyl 1200mcg lozenge</i>	13	CARTRIDGE		<i>fluconazole 400mg/200ml inj</i>	34
<i>fentanyl 12mcg/hr patch</i>	13	FIASP 100UNIT/ML INJ	31	<i>fluconazole 40mg/ml susp</i>	34
<i>fentanyl 1600mcg lozenge</i>	13	FIASP 100UNIT/ML PEN	31	<i>fluconazole 50mg tab</i>	34
FENTANYL 200MCG	13	INJ		<i>flucytosine 250mg cap</i>	34
BUCCAL TAB		FINACEA 15% FOAM	76	<i>flucytosine 500mg cap</i>	34
<i>fentanyl 200mcg lozenge</i>	13	<i>finasteride 5mg tab</i>	84	<i>fludrocortisone acetate 0.1mg tab</i>	71
<i>fentanyl 25mcg/hr patch</i>	13	<i>finingolimod 0.5mg cap</i>	102	FLUNISOLIDE 25% (25MCG/ACT) NASAL INHALER	94
FENTANYL 400MCG	13	FINTEPLA 2.2MG/ML	23	<i>fluocinolone acetoneide 0.01% cream</i>	74
BUCCAL TAB		ORAL SOLN		<i>fluocinolone acetoneide 0.01% oil</i>	74
<i>fentanyl 400mcg lozenge</i>	13	FIRDAPSE 10MG TAB	43	<i>fluocinolone acetoneide 0.01% otic soln</i>	98
<i>fentanyl 50mcg/hr patch</i>	13	FIRMAGON	45	<i>fluocinolone acetoneide 0.01% topical soln</i>	74
FENTANYL 600MCG	13	120MG/VIAL INJ		<i>fluocinolone acetoneide 0.025% cream</i>	75
BUCCAL TAB		FIRMAGON 80MG INJ	45	<i>fluocinolone acetoneide 0.025% ointment</i>	75
<i>fentanyl 600mcg lozenge</i>	13	FIRVANQ 25MG/ML	41	<i>fluocinonide 0.05% cream</i>	75
<i>fentanyl 75mcg/hr patch</i>	13	ORAL SOLN		<i>fluocinonide 0.05% e cream</i>	75
FENTANYL 800MCG	13	FIRVANQ 50MG/ML	41	<i>fluocinonide 0.05% gel</i>	75
BUCCAL TAB		ORAL SOLN		<i>fluocinonide 0.05% ointment</i>	75
<i>fentanyl 800mcg lozenge</i>	13	<i>flac 0.01% otic soln</i>	98		
FENTORA 100MCG	13	<i>flavoxate 100mg tab</i>	108		
BUCCAL TAB		FLEBOGAMMA	98		
<i>fentanyl 800mcg lozenge</i>	13	5GM/50ML INJ			
FENTORA 200MCG	13	<i>flecainide acetate 100mg tab</i>	18		
BUCCAL TAB		<i>flecainide acetate 150mg tab</i>	18		
FENTORA 400MCG	13	<i>flecainide acetate 50mg tab</i>	18		
BUCCAL TAB		FLOVENT 100MCG	19		
FENTORA 600MCG	13	DISKUS			
BUCCAL TAB					
FENTORA 800MCG	13				
BUCCAL 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>fluocinonide 0.05% topical soln</i>	75	<i>fluvoxamine maleate 50mg tab</i>	27	<i>fyavolv 0.005-1mg tab</i>	81
<i>fluocinonide 0.1% cream</i>	75	<i>fondaparinux sodium 10mg/0.8ml syringe</i>	21	FYCOMPA 0.5MG/ML SUSP	22
<i>fluorometholone 0.1% ophth susp</i>	96	<i>fondaparinux sodium 2.5mg/0.5ml syringe</i>	21	FYCOMPA 10MG TAB	22
FLUOROURACIL 2% TOPICAL SOLN	73	<i>fondaparinux sodium 5mg/0.4ml syringe</i>	21	FYCOMPA 12MG TAB	22
<i>fluorouracil 5% cream</i>	73	<i>fondaparinux sodium 7.5mg/0.6ml syringe</i>	21	FYCOMPA 2MG TAB	22
FLUOROURACIL 5% TOPICAL SOLN	73	<i>formoterol fumarate 20mcg/2ml neb soln</i>	20	FYCOMPA 4MG TAB	22
<i>fluoxetine 10mg cap</i>	27	FORTEO 600MCG/2.4ML	78	FYCOMPA 6MG TAB	22
<i>fluoxetine 20mg cap</i>	27	PEN INJ		FYCOMPA 8MG TAB	22
<i>fluoxetine 40mg cap</i>	27	<i>fosamprenavir 700mg tab</i>	57	G	
<i>fluoxetine 4mg/ml oral soln</i>	27	<i>fosinopril sodium 10mg tab</i>	37	<i>gabapentin 100mg cap</i>	23
<i>fluoxetine 60mg tab</i>	27	<i>fosinopril sodium 20mg tab</i>	37	<i>gabapentin 300mg cap</i>	23
FLUPHENAZINE 0.5MG/ML ORAL SOLN	55	<i>fosinopril sodium 40mg tab</i>	37	<i>gabapentin 400mg cap</i>	23
<i>fluphenazine 10mg tab</i>	55	<i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab</i>	39	<i>gabapentin 50mg/ml oral soln</i>	23
<i>fluphenazine 1mg tab</i>	55	<i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab</i>	39	<i>gabapentin 600mg tab</i>	23
<i>fluphenazine 2.5mg tab</i>	55	FOSRENOL 1000MG ORAL POWDER	84	<i>gabapentin 800mg tab</i>	23
FLUPHENAZINE 2.5MG/ML INJ	55	FOSRENOL 750MG ORAL POWDER	84	GALAFOLD 123MG 28 DAY PACK	79
<i>fluphenazine 5mg tab</i>	55	FOTIVDA 0.89MG CAP	47	<i>galantamine 12mg tab</i>	100
FLUPHENAZINE 5MG/ML ORAL SOLN	55	FOTIVDA 1.34MG CAP	47	<i>galantamine 4mg tab</i>	100
<i>fluphenazine decanoate 25mg/ml inj</i>	55	FUROSCIX 80MG/10ML CARTRIDGE	77	<i>galantamine 8mg tab</i>	100
<i>flurbiprofen 100mg tab</i>	11	<i>furosemide 10mg/ml inj</i>	77	<i>galantamine hydrobromide 16mg er cap</i>	100
FLURBIPROFEN 97		<i>furosemide 10mg/ml oral soln</i>	77	<i>galantamine hydrobromide 24mg er cap</i>	101
SODIUM 0.03% OPHTH SOLN		<i>furosemide 20mg tab</i>	77	<i>galantamine hydrobromide 8mg er cap</i>	101
<i>fluticasone propionate 0.005% ointment</i>	75	<i>furosemide 40mg tab</i>	77	GAMMAGARD 10GM INJ	98
<i>fluticasone propionate 0.05% cream</i>	75	FUROSEMIDE 8MG/ML ORAL SOLN	77	GAMMAGARD 2.5GM/25ML INJ	98
<i>fluticasone propionate 50mcg/act nasal inhaler</i>	94	FUZEON 90MG INJ	57	GAMMAGARD 5GM INJ	98
<i>fluvastatin 20mg cap</i>	36	<i>fyavolv 0.0025-0.5mg tab</i>	81	GAMMAKED 1GM/10ML INJ	98
<i>fluvastatin 40mg cap</i>	36			GAMMAPLEX 10GM/100ML INJ	98
<i>fluvastatin 80mg er tab</i>	36			GAMMAPLEX 10GM/200ML INJ	98
<i>fluvoxamine maleate 100mg tab</i>	27			GAMMAPLEX 20GM/200ML INJ	98
<i>fluvoxamine maleate 25mg tab</i>	27				

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

Índice

GAMMAPLEX	98	GENOTROPIN 2MG	79	<i>glipizide/metformin</i>	29
5GM/50ML INJ		SYRINGE		<i>2.5-500mg tab</i>	
GAMUNEX 1GM/10ML	98	GENOTROPIN 5MG	79	<i>glipizide/metformin</i>	29
INJ		CARTRIDGE		<i>5-500mg tab</i>	
GARDASIL 9 INJ	108	GENTAK 0.3% OPHTH	96	GLUCAGEN 1MG INJ	30
GARDASIL 9 SYRINGE	108	OINTMENT		GLUCAGON (RDNA)	30
<i>gatifloxacin 0.5% ophth</i>	96	<i>gentamicin 0.1% cream</i>	72	1MG INJ	
<i>soln</i>		<i>gentamicin 0.1% ointment</i>	72	<i>glucose 100mg/ml inj</i>	94
GATTEX 5MG INJ	84	<i>gentamicin 0.3% ophth</i>	96	GLUCOSE	90
GAUZE PADS (2 X 2)	88	<i>soln</i>		100MG/ML/SODIUM	
GAVILYTE-C POWDER	87	GENTAMICIN 0.8MG/ML	10	CHLORIDE 2MG/ML INJ	
FOR ORAL SOLN		INJ		GLUCOSE	90
<i>gavilyte-g powder for</i>	87	<i>gentamicin 1.2mg/ml inj</i>	10	100MG/ML/SODIUM	
<i>oral soln</i>		GENTAMICIN 1.6MG/ML	10	CHLORIDE 4.5MG/ML	
GAVRETO 100MG CAP	47	INJ		INJ	
<i>gemfibrozil 600mg tab</i>	36	GENTAMICIN 1MG/ML	10	GLUCOSE	90
<i>gemmily 28 day pack</i>	68	INJ		25MG/ML/SODIUM	
GEMTESA 75MG TAB	108	<i>gentamicin 40mg/ml inj</i>	10	CHLORIDE 4.5MG/ML	
<i>generlac 10gm/15ml oral</i>	83	GENVOYA	57	INJ	
<i>soln</i>		150-150-200-10MG TAB		<i>glucose 50mg/ml inj</i>	94
<i>gengraf 100mg cap</i>	92	GILOTRIF 20MG TAB	44	<i>glucose</i>	90
<i>gengraf 100mg/ml oral</i>	92	GILOTRIF 30MG TAB	44	<i>50mg/ml/potassium</i>	
<i>soln</i>		GILOTRIF 40MG TAB	44	<i>chloride</i>	
<i>gengraf 25mg cap</i>	92	GLASSIA 1000MG/50ML	103	<i>0.01meq/ml/sodium</i>	
GENOTROPIN 0.2MG	78	INJ		<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>	
SYRINGE		<i>glatiramer acetate</i>	102	<i>glucose</i>	90
GENOTROPIN 0.4MG	78	<i>20mg/ml syringe</i>		<i>50mg/ml/potassium</i>	
SYRINGE		<i>glatiramer acetate</i>	102	<i>chloride 0.02meq/ml inj</i>	
GENOTROPIN 0.6MG	78	<i>40mg/ml syringe</i>		<i>glucose</i>	90
SYRINGE		<i>glatopa 20mg/ml syringe</i>	102	<i>50mg/ml/potassium</i>	
GENOTROPIN 0.8MG	79	<i>glatopa 40mg/ml syringe</i>	102	<i>chloride</i>	
SYRINGE		GLEOSTINE 100MG CAP	43	<i>0.02meq/ml/sodium</i>	
GENOTROPIN 1.2MG	79	GLEOSTINE 10MG CAP	43	<i>chloride 2.25mg/ml inj</i>	
SYRINGE		GLEOSTINE 40MG CAP	43	<i>glucose</i>	90
GENOTROPIN 1.4MG	79	<i>glimepiride 1mg tab</i>	32	<i>50mg/ml/potassium</i>	
SYRINGE		<i>glimepiride 2mg tab</i>	32	<i>chloride</i>	
GENOTROPIN 1.6MG	79	<i>glimepiride 4mg tab</i>	32	<i>0.02meq/ml/sodium</i>	
SYRINGE		<i>glipizide 10mg er tab</i>	32	<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>	
GENOTROPIN 1.8MG	79	<i>glipizide 10mg tab</i>	32	<i>glucose</i>	90
SYRINGE		<i>glipizide 2.5mg er tab</i>	32	<i>50mg/ml/potassium</i>	
GENOTROPIN 12MG	79	<i>glipizide 5mg er tab</i>	32	<i>chloride</i>	
CARTRIDGE		<i>glipizide 5mg tab</i>	32	<i>0.02meq/ml/sodium</i>	
GENOTROPIN 1MG	79	<i>glipizide/metformin</i>	29	<i>chloride 9mg/ml inj</i>	
SYRINGE		<i>2.5-250mg 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>glucose</i>	90	<i>guanfacine 1mg er tab</i>	8	HAVRIX 720ELU/0.5ML	108
<i>50mg/ml/potassium</i>		<i>guanfacine 1mg tab</i>	38	SYRINGE	
<i>chloride</i>		<i>guanfacine 2mg er tab</i>	8	<i>heparin sodium porcine</i>	21
<i>0.03meq/ml/sodium</i>		<i>guanfacine 2mg tab</i>	38	<i>10000unit/ml inj</i>	
<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>		<i>guanfacine 3mg er tab</i>	8	<i>heparin sodium porcine</i>	21
<i>glucose</i>	90	<i>guanfacine 4mg er tab</i>	8	<i>1000unit/ml inj</i>	
<i>50mg/ml/potassium</i>		GVOKE 0.5MG/0.1ML	30	<i>heparin sodium porcine</i>	21
<i>chloride</i>		AUTO-INJECTOR		<i>20000unit/ml inj</i>	
<i>0.04meq/ml/sodium</i>		GVOKE 0.5MG/0.1ML	30	<i>heparin sodium porcine</i>	21
<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>		SYRINGE		<i>5000unit/ml inj</i>	
GLUCOSE	90	GVOKE 1MG/0.2ML	30	HEPLISAV-B	108
50MG/ML/POTASSIUM		AUTO-INJECTOR		20MCG/0.5ML SYRINGE	
CHLORIDE		GVOKE 1MG/0.2ML INJ	30	HETLIOZ 4MG/ML SUSP	87
0.04MEQ/ML/SODIUM		GVOKE 1MG/0.2ML	30	HIBERIX 10MCG INJ	108
CHLORIDE 9MG/ML INJ		SYRINGE		HUMIRA 10MG/0.1ML	10
<i>glucose 50mg/ml/sodium</i>	90				
<i>chloride 2mg/ml inj</i>		H		SYRINGE	
<i>glucose 50mg/ml/sodium</i>	90	HAEGARDA 2000UNIT	85	HUMIRA 20MG/0.2ML	10
<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>		INJ		SYRINGE	
<i>glucose 50mg/ml/sodium</i>	90	HAEGARDA 3000UNIT	85	HUMIRA 40MG/0.4ML	10
<i>chloride 9mg/ml inj</i>		INJ		AUTO-INJECTOR	
<i>glyburide 1.25mg tab</i>	32	<i>hailey 24 fe 28 day pack</i>	68	HUMIRA 40MG/0.4ML	10
<i>glyburide 1.5mg tab</i>	32	<i>halobetasol propionate</i>	75	SYRINGE	
<i>glyburide 2.5mg tab</i>	32	<i>0.05% cream</i>		HUMIRA 40MG/0.8ML	10
<i>glyburide 3mg tab</i>	32	<i>halobetasol propionate</i>	75	AUTO-INJECTOR	
<i>glyburide 5mg tab</i>	32	<i>0.05% ointment</i>		HUMIRA 40MG/0.8ML	10
<i>glyburide 6mg tab</i>	32	<i>haloperidol 0.5mg tab</i>	53	SYRINGE	
<i>glyburide/metformin</i>	29	<i>haloperidol 10mg tab</i>	53	HUMIRA 80MG/0.8ML	10
<i>1.25-250mg tab</i>		<i>haloperidol 1mg tab</i>	53	AUTO-INJECTOR	
<i>glyburide/metformin</i>	29	<i>haloperidol 20mg tab</i>	53	HUMIRA PEDIATRIC	10
<i>2.5-500mg tab</i>		<i>haloperidol 2mg tab</i>	53	CROHN'S STARTER	
<i>glyburide/metformin</i>	29	<i>haloperidol 2mg/ml oral</i>	53	PACK SYRINGE (2)	
<i>5-500mg tab</i>		<i>soln</i>		40MG/0.4ML	
<i>glycopyrrolate 0.2mg/ml</i>	106	<i>haloperidol 5mg tab</i>	54	80MG/0.8ML	
<i>oral soln</i>		<i>haloperidol 5mg/ml inj</i>	54	HUMIRA PEN - CROHN'S	10
<i>glycopyrrolate 1mg tab</i>	106	<i>haloperidol decanoate</i>	54	STARTER PACK	
<i>glycopyrrolate 2mg tab</i>	106	<i>100mg/ml (1ml) inj</i>		40MG/0.8ML INJ	
GLYXAMBI 10-5MG TAB	29	<i>haloperidol decanoate</i>	54	HUMIRA PEN - CROHN'S	10
GLYXAMBI 25-5MG TAB	29	<i>100mg/ml inj</i>		STARTER PACK	
<i>granisetron 1mg tab</i>	33	<i>haloperidol decanoate</i>	54	80MG/0.8ML INJ	
<i>griseofulvin 125mg tab</i>	34	<i>50mg/ml (1ml) inj</i>		HUMIRA PEN -	10
<i>griseofulvin 250mg tab</i>	34	<i>haloperidol decanoate</i>	54	PEDIATRIC UC STARTER	
<i>griseofulvin 25mg/ml</i>	34	<i>50mg/ml inj</i>		PACK 80MG/0.8ML INJ	
<i>susp</i>		HAVRIX 1440ELU/ML	108	HUMIRA PEN -	10
<i>griseofulvin 500mg tab</i>	34	SYRINGE		PSORIASIS STARTER	
				PACK 40MG/0.8ML	

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 80MG/0.8ML AND 40MG/0.4ML - PSORIASIS/UVEITIS STARTER PACK	11	hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 25-100mg tab	40	HYDROCODONE BITARTRATE 10MG ER CAP	13
HUMIRA PREFILLED SYRINGE 80MG/0.8ML STARTER PACK - PEDIATRIC CROHN'S DISEASE	11	hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 25-50mg tab	40	HYDROCODONE BITARTRATE 15MG ER CAP	13
HUMULIN R 500UNIT/ML INJ	31	HYDROCHLOROTHIAZIDE/METOPROLOL TARTRATE 50-100MG TAB	40	HYDROCODONE BITARTRATE 20MG ER CAP	13
HUMULIN R 500UNIT/ML PEN INJ	31	hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 12.5-20mg tab	40	HYDROCODONE BITARTRATE 30MG ER CAP	13
hydralazine 100mg tab	40	hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 12.5-40mg tab	40	HYDROCODONE BITARTRATE 40MG ER CAP	13
hydralazine 10mg tab	40	hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 12.5-40mg tab	40	HYDROCODONE BITARTRATE 50MG ER CAP	13
hydralazine 25mg tab	40	hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 25-40mg tab	40	HYDROCODONE BITARTRATE 50MG ER CAP	13
hydralazine 50mg tab	40	hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 25-40mg tab	40	HYDROCODONE BITARTRATE 50MG ER CAP	13
hydrochlorothiazide 12.5mg cap	77	hydrochlorothiazide/quinapril 12.5-10mg tab	40	hydrocodone bitartrate/ibuprofen 10-200mg tab	14
hydrochlorothiazide 12.5mg tab	77	hydrochlorothiazide/quinapril 12.5-20mg tab	40	HYDROCODONE BITARTRATE/IBUPROFEN 5-200MG TAB	15
hydrochlorothiazide 25mg tab	77	hydrochlorothiazide/quinapril 25-20mg tab	40	hydrocodone bitartrate/ibuprofen 7.5-200mg tab	15
hydrochlorothiazide 50mg tab	77	hydrochlorothiazide/spirolactone 25-25mg tab	77	hydrocortisone 1% cream	75
hydrochlorothiazide/irbesartan 12.5-150mg tab	40	hydrochlorothiazide/triamterene 25-37.5mg cap	77	hydrocortisone 1.67mg/ml enema	15
hydrochlorothiazide/irbesartan 12.5-300mg tab	40	hydrochlorothiazide/triamterene 25-37.5mg tab	77	hydrocortisone 10mg tab	70
hydrochlorothiazide/lisinopril 12.5-10mg tab	40	hydrochlorothiazide/triamterene 50-75mg tab	77	hydrocortisone 2.5% cream	16
hydrochlorothiazide/lisinopril 12.5-20mg tab	40	hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-160mg tab	40	hydrocortisone 2.5% lotion	75
hydrochlorothiazide/lisinopril 25-20mg tab	40	hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-320mg tab	40	hydrocortisone 2.5% ointment	75
hydrochlorothiazide/losartan potassium 12.5-100mg tab	40	hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-80mg tab	40	hydrocortisone 20mg tab	71
hydrochlorothiazide/losartan potassium 12.5-50mg tab	40	hydrochlorothiazide/valsartan 25-160mg tab	40	hydrocortisone 5mg tab	71
hydrochlorothiazide/losartan potassium 25-100mg tab	40	hydrochlorothiazide/valsartan 25-320mg tab	40	hydrocortisone acetate/pramoxine 1-1% rectal cream	15
				hydrocortisone/acetic acid 1-2% otic soln	98
				hydromorphone 2mg tab	13

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

Índice

<i>hydromorphone 4mg tab</i>	13	ILEVRO 0.3% OPTH	97	INSULIN SYRINGE	89
<i>hydromorphone 8mg tab</i>	13	SUSP		(DISP) U-100 1/2ML	
<i>hydroxychloroquine sulfate 100mg tab</i>	42	<i>imatinib 100mg tab</i>	47	INSULIN SYRINGE	89
<i>hydroxychloroquine sulfate 200mg tab</i>	42	<i>imatinib 400mg tab</i>	47	(DISP) U-100 1ML	
<i>hydroxychloroquine sulfate 300mg tab</i>	42	IMBRUVICA 140MG CAP	47	INTELENCE 25MG TAB	57
<i>hydroxychloroquine sulfate 400mg tab</i>	42	IMBRUVICA 420MG TAB	47	INTRALIPID	94
<i>hydroxyurea 500mg cap</i>	50	IMBRUVICA 560MG TAB	47	20GM/100ML INJ	
<i>hydroxyzine 10mg tab</i>	17	IMBRUVICA 70MG CAP	47	<i>introvale 91 day pack</i>	68
<i>hydroxyzine 25mg tab</i>	17	IMBRUVICA 70MG/ML	47	INVEGA 1092MG/3.5ML	53
<i>hydroxyzine 2mg/ml oral soln</i>	17	SUSP		SYRINGE	
<i>hydroxyzine 50mg tab</i>	17	<i>imipramine 10mg tab</i>	29	INVEGA 117MG/0.75ML	53
HYDROXYZINE	17	<i>imipramine 25mg tab</i>	29	SYRINGE	
PAMOATE 100MG CAP		<i>imipramine 50mg tab</i>	29	INVEGA 1560MG/5ML	53
<i>hydroxyzine pamoate 25mg cap</i>	17	<i>imiquimod 5% cream</i>	76	SYRINGE	
<i>hydroxyzine pamoate 50mg cap</i>	17	IMITREX 6MG/0.5ML	89	INVEGA 156MG/ML	53
		CARTRIDGE		SYRINGE	
		IMOVAX 2.5UNIT/ML INJ	108	INVEGA 234MG/1.5ML	53
		IMPAVIDO 50MG CAP	41	SYRINGE	
		<i>incassia 0.35mg 28 day pack</i>	70	INVEGA	53
		INCRELEX 40MG/4ML	79	SYRINGE	
		INJ		INVEGA 39MG/0.25ML	53
		INCRUSE ELLIPTA	18	SYRINGE	
		62.5MCG/INH INHALER		INVEGA	53
<i>ibandronate 150mg tab</i>	78	<i>indapamide 1.25mg tab</i>	77	410MG/1.315ML	
IBRANCE 100MG CAP	47	<i>indapamide 2.5mg tab</i>	78	SYRINGE	
IBRANCE 100MG TAB	47	INDERAL 120MG ER	60	INVEGA 546MG/1.75ML	53
IBRANCE 125MG CAP	47	CAP		SYRINGE	
IBRANCE 125MG TAB	47	<i>indomethacin 25mg cap</i>	12	INVEGA 78MG/0.5ML	53
IBRANCE 75MG CAP	47	<i>indomethacin 50mg cap</i>	12	SYRINGE	
IBRANCE 75MG TAB	47	<i>indomethacin 75mg er cap</i>	12	INVEGA	53
<i>ibu 600mg tab</i>	11			819MG/2.625ML	
<i>ibu 800mg tab</i>	11	INFANRIX SYRINGE	106	SYRINGE	
<i>ibuprofen 20mg/ml susp</i>	11	INGREZZA 40MG CAP	101	IPOL INJ	108
<i>ibuprofen 400mg tab</i>	12	INGREZZA 60MG CAP	101	<i>ipratropium bromide 0.02% inh soln</i>	18
<i>ibuprofen 600mg tab</i>	12	INGREZZA 80MG CAP	101	<i>ipratropium bromide 0.03% (0.021mg/act)</i>	94
<i>ibuprofen 800mg tab</i>	12	INLYTA 1MG TAB	43	<i>nasal inhaler</i>	
<i>icatibant 10mg/ml syringe</i>	85	INLYTA 5MG TAB	43	<i>ipratropium bromide 0.06% (0.042mg/act)</i>	94
<i>iclevia 91 day pack</i>	68	INQOVI 5 TABLET PACK	46	<i>nasal inhaler</i>	
ICLUSIG 10MG TAB	47	INREBIC 100MG CAP	47	<i>ipratropium bromide 0.5-2.5mg/3ml inh soln</i>	20
ICLUSIG 15MG TAB	47	INSULIN PEN NEEDLE	88	<i>irbesartan 150mg tab</i>	38
ICLUSIG 30MG TAB	47	INSULIN SYRINGE	89		
ICLUSIG 45MG TAB	47	INSULIN SYRINGE	89		
IDHIFA 100MG TAB	47	(DISP) U-100 0.3ML			
IDHIFA 50MG TAB	47				

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>irbesartan 300mg tab</i>	38	ISTURISA 5MG TAB	78	JENTADUETO	30
<i>irbesartan 75mg tab</i>	38	<i>itraconazole 100mg cap</i>	34	2.5-1000MG TAB	
IRESSA 250MG TAB	44	<i>ivermectin 3mg tab</i>	16	JENTADUETO	30
ISENTRESS 100MG	57	IXIARO 0.012MG/ML	108	2.5-500MG TAB	
CHEW TAB		SYRINGE		JENTADUETO	30
ISENTRESS 100MG	57	J		2.5-850MG TAB	
GRANULES FOR ORAL		JAKAFI 10MG TAB	47	JENTADUETO XR	30
SUSP		JAKAFI 15MG TAB	47	2.5-1000MG TAB	
ISENTRESS 25MG	57	JAKAFI 20MG TAB	47	JENTADUETO XR	30
CHEW TAB		JAKAFI 25MG TAB	47	5-1000MG TAB	
ISENTRESS 400MG TAB	57	JAKAFI 5MG TAB	47	<i>jinteli 0.005-1mg tab</i>	81
ISENTRESS 600MG TAB	57	<i>jantoven 10mg tab</i>	20	<i>juleber 28 day pack</i>	68
<i>isibloom 28 day pack</i>	68	<i>jantoven 1mg tab</i>	20	JULUCA 50-25MG TAB	57
ISOLYTE P INJ	90	<i>jantoven 2.5mg tab</i>	20	<i>junel 1.5/30 21 day pack</i>	68
ISOLYTE S INJ	90	<i>jantoven 2mg tab</i>	20	<i>junel 1/20 21 day pack</i>	68
ISONIAZID 100MG TAB	43	<i>jantoven 3mg tab</i>	20	<i>junel fe 1.5/30 28 day</i>	68
ISONIAZID 10MG/ML	43	<i>jantoven 4mg tab</i>	20	<i>pack</i>	
ORAL SOLN		<i>jantoven 5mg tab</i>	21	<i>junel fe 1/20 28 day pack</i>	68
<i>isoniazid 300mg tab</i>	43	<i>jantoven 6mg tab</i>	21	<i>junel fe 24 1/20 28 day</i>	68
<i>isosorbide dinitrate 10mg</i>	16	<i>jantoven 7.5mg tab</i>	21	<i>pack</i>	
<i>tab</i>		JANUMET 1000-50MG	29	JUXTAPID 10MG CAP	36
<i>isosorbide dinitrate 20mg</i>	16	TAB		JUXTAPID 20MG CAP	36
<i>tab</i>		JANUMET 500-50MG	29	JUXTAPID 30MG CAP	36
<i>isosorbide dinitrate 30mg</i>	16	TAB		JUXTAPID 5MG CAP	36
<i>tab</i>		JANUMET XR	29	JYNARQUE 15MG TAB	80
<i>isosorbide dinitrate 5mg</i>	16	1000-100MG TAB		JYNARQUE 30MG TAB	80
<i>tab</i>		JANUMET XR	29	JYNARQUE TAB 15/15	80
<i>isosorbide mononitrate</i>	16	1000-50MG TAB		CARTON PACK (56)	
<i>10mg tab</i>		JANUMET XR 500-50MG	29	JYNARQUE TAB 30/15	80
<i>isosorbide mononitrate</i>	16	TAB		CARTON PACK (28)	
<i>120mg er tab</i>		JANUVIA 100MG TAB	31	JYNARQUE TAB 45/15	80
<i>isosorbide mononitrate</i>	16	JANUVIA 25MG TAB	31	CARTON PACK (28)	
<i>20mg tab</i>		JANUVIA 50MG TAB	31	JYNARQUE TAB 60/30	80
<i>isosorbide mononitrate</i>	16	JARDIANCE 10MG TAB	32	CARTON PACK (28)	
<i>30mg er tab</i>		JARDIANCE 25MG TAB	32	JYNARQUE TAB 90/30	80
<i>isosorbide mononitrate</i>	16	<i>jasmiel 28 day pack</i>	68	CARTON PACK (28)	
<i>60mg er tab</i>		<i>javygtor 100mg powder</i>	79	JYNNEOS 0.5ML INJ	109
<i>isotretinoin 10mg cap</i>	72	<i>for oral soln</i>		K	
<i>isotretinoin 20mg cap</i>	72	<i>javygtor 100mg tab</i>	79	<i>kaitlib fe 28 day pack</i>	68
<i>isotretinoin 30mg cap</i>	72	<i>javygtor 500mg powder</i>	79	KALYDECO 150MG TAB	103
<i>isotretinoin 40mg cap</i>	72	<i>for oral soln</i>		KALYDECO 25MG	103
<i>isradipine 2.5mg cap</i>	62	JAYPIRCA 100MG TAB	47	GRANULES	
<i>isradipine 5mg cap</i>	62	JAYPIRCA 50MG TAB	47	KALYDECO 50MG	103
ISTURISA 10MG TAB	78			GRANULES	
ISTURISA 1MG TAB	78				

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

Índice

KALYDECO 75MG GRANULES	103	KISQALI/FEMARA 200 CO-PACK	46	lacosamide 50mg tab	23
kariva 28 day pack	68	KISQALI/FEMARA 400 CO-PACK	46	lactulose 667mg/ml oral soln	88
KCL/D5W/LR INJ 0.15%	90	KISQALI/FEMARA 600 CO-PACK	46	lamivudine 100mg tab	59
KCL/NACL 20MEQ-0.45% INJ	90	klor-con 10meq er tab	90	lamivudine 10mg/ml oral soln	57
kcl/nacl 20meq-0.9% inj	90	klor-con 10meq micro er tab	90	lamivudine 150mg tab	57
KCL/NACL 40MEQ-9% INJ	90	klor-con 15meq micro er tab	91	lamivudine 300mg tab	58
kelnor 1/35 28 day pack	68	klor-con 20meq micro er tab	91	lamivudine/zidovudine 150-300mg tab	58
kelnor 1/50 28 day pack	68	klor-con 20meq powder for oral soln	91	lamotrigine 100mg er tab	23
KERENDIA 10MG TAB	80	klor-con 8meq er tab	91	lamotrigine 100mg odt	23
KERENDIA 20MG TAB	80	KLOXXADO 8MG/0.1ML NASAL SPRAY	33	lamotrigine 100mg tab	23
KESIMPTA 20MG/0.4ML PEN INJ	102	KORLYM 300MG TAB	30	lamotrigine 150mg tab	23
ketoconazole 2% cream	73	KOSELUGO 10MG CAP	48	lamotrigine 200mg er tab	23
ketoconazole 2% shampoo	73	KOSELUGO 25MG CAP	48	lamotrigine 200mg odt	23
ketoconazole 200mg tab	34	KRAZATI 200MG TAB	48	lamotrigine 200mg tab	23
ketorolac tromethamine 0.4% ophth soln	97	K-TAB 10MEQ ER TAB	90	lamotrigine 250mg er tab	24
ketorolac tromethamine 0.5% ophth soln	97	K-TAB 20MEQ ER TAB	90	lamotrigine 25mg chew tab	24
ketorolac tromethamine 10mg tab	12	kurvelo pack	68	lamotrigine 25mg er tab	24
KEVZARA 150MG/1.14ML AUTO-INJECTOR	11	KYNMOBI 10MG SL FILM	51	lamotrigine 25mg odt	24
KEVZARA 150MG/1.14ML SYRINGE	11	KYNMOBI 15MG SL FILM	51	lamotrigine 300mg er tab	24
KEVZARA 200MG/1.14ML AUTO-INJECTOR	11	KYNMOBI 20MG SL FILM	51	lamotrigine 50mg er tab	24
KEVZARA 200MG/1.14ML SYRINGE	11	KYNMOBI 25MG SL FILM	51	lamotrigine 50mg odt	24
KINRIX SYRINGE	106	KYNMOBI 30MG SL FILM	51	lamotrigine 5mg chew tab	24
KISQALI 200MG DAILY DOSE PACK (21)	47			lansoprazole 15mg dr cap	107
KISQALI 400MG DAILY DOSE PACK (42)	48			lansoprazole 30mg dr cap	107
KISQALI 600MG DAILY DOSE PACK (63)	48			lanthanum carbonate 1000mg chew tab	84
				lanthanum carbonate 500mg chew tab	84
				lanthanum carbonate 750mg chew tab	84
				LANTUS 100UNIT/ML INJ	31
				LANTUS 100UNIT/ML PEN INJ	31
				lapatinib 250mg tab	48
				larin 1.5/30 pack	68
				larin 1/20 pack	68
				larin fe 1.5/30 pack	68
				larin fe 1/20 pack	68

Índice

<i>latanoprost 0.005% ophth soln</i>	97	<i>levalbuterol 1.25mg/3ml neb soln</i>	20	<i>levo-t 100mcg tab</i>	104
<i>layolis fe 28 pack</i>	68	LEVALBUTEROL	20	<i>levo-t 112mcg tab</i>	104
<i>leena 28 day pack</i>	68	45MCG/ACT INHALER		<i>levo-t 125mcg tab</i>	104
<i>leflunomide 10mg tab</i>	12	LEVEMIR 100UNIT/ML	31	<i>levo-t 137mcg tab</i>	104
<i>leflunomide 20mg tab</i>	12	INJ		<i>levo-t 150mcg tab</i>	104
<i>lenalidomide 10mg cap</i>	91	LEVEMIR 100UNIT/ML	31	<i>levo-t 175mcg tab</i>	104
<i>lenalidomide 15mg cap</i>	91	PEN INJ		<i>levo-t 200mcg tab</i>	104
<i>lenalidomide 2.5mg cap</i>	91	<i>levetiracetam 1000mg tab</i>	24	<i>levo-t 25mcg tab</i>	105
<i>lenalidomide 20mg cap</i>	91	<i>levetiracetam 100mg/ml oral soln</i>	24	<i>levo-t 300mcg tab</i>	105
<i>lenalidomide 25mg cap</i>	91	<i>levetiracetam 250mg tab</i>	24	<i>levo-t 50mcg tab</i>	105
<i>lenalidomide 5mg cap</i>	91	<i>levetiracetam 500mg er tab</i>	24	<i>levo-t 75mcg tab</i>	105
LENVIMA 10MG DAILY DOSE PACK	43	<i>levetiracetam 500mg tab</i>	24	<i>levo-t 88mcg tab</i>	105
LENVIMA 12MG DAILY DOSE PACK	44	<i>levetiracetam 750mg er tab</i>	24	<i>levothyroxine sodium 100mcg tab</i>	105
LENVIMA 14MG DAILY DOSE PACK	44	<i>levetiracetam 750mg tab</i>	24	<i>levothyroxine sodium 112mcg tab</i>	105
LENVIMA 18MG DAILY DOSE PACK	44	LEVOBUNOLOL 0.5% OPTH SOLN	95	<i>levothyroxine sodium 125mcg tab</i>	105
LENVIMA 20MG DAILY DOSE PACK	44	<i>levocarnitine 100mg/ml oral soln</i>	79	<i>levothyroxine sodium 137mcg tab</i>	105
LENVIMA 24MG DAILY DOSE PACK	44	<i>levocarnitine 330mg tab</i>	79	<i>levothyroxine sodium 150mcg tab</i>	105
LENVIMA 4MG DAILY DOSE PACK	44	<i>levocetirizine 0.5mg/ml oral soln</i>	35	<i>levothyroxine sodium 175mcg tab</i>	105
LENVIMA 8MG DAILY DOSE PACK	44	<i>levocetirizine 5mg tab</i>	35	<i>levothyroxine sodium 200mcg tab</i>	105
<i>lessina 28 day pack</i>	68	<i>levofloxacin 0.5% ophth soln</i>	96	<i>levothyroxine sodium 25mcg tab</i>	105
<i>letrozole 2.5mg tab</i>	45	<i>levofloxacin 250mg tab</i>	82	<i>levothyroxine sodium 300mcg tab</i>	105
<i>leucovorin 10mg tab</i>	50	<i>levofloxacin 25mg/ml inj</i>	82	<i>levothyroxine sodium 50mcg tab</i>	105
<i>leucovorin 15mg tab</i>	50	<i>levofloxacin 25mg/ml oral soln</i>	82	<i>levothyroxine sodium 75mcg tab</i>	105
<i>leucovorin 25mg tab</i>	50	<i>levofloxacin 500mg tab</i>	82	<i>levothyroxine sodium 88mcg tab</i>	105
<i>leucovorin 5mg tab</i>	50	<i>levofloxacin 500mg/100ml inj</i>	82	<i>levoxyl 100mcg tab</i>	105
LEUKERAN 2MG TAB	43	<i>levofloxacin 750mg tab</i>	82	<i>levoxyl 112mcg tab</i>	105
LEUPROLIDE ACETATE 22.5MG INJ	45	<i>levofloxacin 750mg/150ml inj</i>	82	<i>levoxyl 125mcg tab</i>	105
<i>leuprolide acetate 5mg/ml inj</i>	45	<i>levonest 28 day pack</i>	68	<i>levoxyl 137mcg tab</i>	105
<i>levalbuterol 0.31mg/3ml neb soln</i>	20	<i>levonorgestrel-ethinyl estradiol</i>	68	<i>levoxyl 150mcg tab</i>	105
<i>levalbuterol 0.63mg/3ml inh soln</i>	20	0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg pack		<i>levoxyl 175mcg tab</i>	105
<i>levalbuterol 1.25mg/0.5ml neb soln</i>	20	<i>levora 0.15/30 28 day pack</i>	68	<i>levoxyl 200mcg tab</i>	105
				<i>levoxyl 25mcg tab</i>	105
				<i>levoxyl 50mcg tab</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>levoxyl 75mcg tab</i>	105	LOKELMA 10GM	93	<i>loxapine 50mg cap</i>	54
<i>levoxyl 88mcg tab</i>	105	POWDER FOR ORAL		<i>loxapine 5mg cap</i>	54
LEXIVA 50MG/ML SUSP	58	SUSP		<i>lubiprostone 24mcg cap</i>	83
<i>lidocaine 4% topical soln</i>	76	LOKELMA 5GM	93	<i>lubiprostone 8mcg cap</i>	83
<i>lidocaine 5% ointment</i>	76	POWDER FOR ORAL		LUMAKRAS 120MG TAB	48
<i>lidocaine 5% patch</i>	76	SUSP		LUMIGAN 0.01% OPHTH	97
<i>lidocaine viscous 2%</i>	93	LONHALA 25MCG/ML	18	SOLN	
<i>topical soln</i>		INH SOLN		LUPKYNIS 7.9MG CAP	92
<i>lidocaine/prilocaine</i>	76	LONSURF 6.14-15MG	46	LUPRON 11.25MG	45
<i>2.5-2.5% cream</i>		TAB		SYRINGE	
<i>linezolid 20mg/ml susp</i>	42	LONSURF 8.19-20MG	46	LUPRON 22.5MG	45
<i>linezolid 2mg/ml inj</i>	42	TAB		SYRINGE	
<i>linezolid 600mg tab</i>	42	<i>loperamide 2mg cap</i>	33	LUPRON 3.75MG	45
<i>liothyronine sodium</i>	105	<i>lopinavir/ritonavir</i>	58	SYRINGE	
<i>25mcg tab</i>		<i>100-25mg tab</i>		LUPRON 30MG	45
<i>liothyronine sodium</i>	105	<i>lopinavir/ritonavir</i>	58	SYRINGE	
<i>50mcg tab</i>		<i>200-50mg tab</i>		LUPRON 45MG	45
<i>liothyronine sodium 5mcg</i>	105	<i>lopinavir/ritonavir</i>	58	SYRINGE	
<i>tab</i>		<i>80-20mg/ml oral soln</i>		LUPRON 7.5MG	45
<i>lisinopril 10mg tab</i>	37	<i>lorazepam 0.5mg tab</i>	17	SYRINGE	
<i>lisinopril 2.5mg tab</i>	37	<i>lorazepam 1mg tab</i>	17	<i>lurasidone 120mg tab</i>	52
<i>lisinopril 20mg tab</i>	37	<i>lorazepam 2mg tab</i>	17	<i>lurasidone 20mg tab</i>	52
<i>lisinopril 30mg tab</i>	37	<i>lorazepam 2mg/ml oral</i>	17	<i>lurasidone 40mg tab</i>	52
<i>lisinopril 40mg tab</i>	37	<i>soln</i>		<i>lurasidone 60mg tab</i>	52
<i>lisinopril 5mg tab</i>	37	LORBRENA 100MG TAB	48	<i>lurasidone 80mg tab</i>	52
<i>lithium carbonate 150mg</i>	52	LORBRENA 25MG TAB	48	<i>lutra 28 day pack</i>	69
<i>cap</i>		<i>loryna 28 day pack</i>	68	LYBALVI 10-10MG TAB	101
<i>lithium carbonate 300mg</i>	52	<i>losartan potassium</i>	38	LYBALVI 15-10MG TAB	101
<i>cap</i>		<i>100mg tab</i>		LYBALVI 20-10MG TAB	101
<i>lithium carbonate 300mg</i>	52	<i>losartan potassium 25mg</i>	38	LYBALVI 5-10MG TAB	101
<i>er tab</i>		<i>tab</i>		<i>lyleq 28 day 0.35mg pack</i>	70
<i>lithium carbonate 300mg</i>	52	<i>losartan potassium 50mg</i>	38	<i>lyllana 0.025mg/24hr</i>	82
<i>tab</i>		<i>tab</i>		<i>patch</i>	
<i>lithium carbonate 450mg</i>	52	LOTEMAX 0.5% OPHTH	96	<i>lyllana 0.0375mg/24hr</i>	82
<i>er tab</i>		OINTMENT		<i>patch</i>	
LITHIUM CARBONATE	52	<i>loteprednol etabonate</i>	96	<i>lyllana 0.05mg/24hr</i>	82
600MG CAP		<i>0.5% ophth gel</i>		<i>patch</i>	
LITHOSTAT 250MG TAB	84	<i>loteprednol etabonate</i>	97	<i>lyllana 0.075mg/24hr</i>	82
LIVMARLI 9.5MG/ML	83	<i>0.5% ophth susp</i>		<i>patch</i>	
ORAL SOLN		<i>lovastatin 10mg tab</i>	36	<i>lyllana 0.1mg/24hr patch</i>	82
LIVTENCITY 200MG TAE	59	<i>lovastatin 20mg tab</i>	36	LYNPARZA 100MG TAB	48
<i>loestrin fe 1/20 28 day</i>	68	<i>lovastatin 40mg tab</i>	36	LYNPARZA 150MG TAB	48
<i>pack</i>		<i>low-ogestrel 28 day pack</i>	69	LYSODREN 500MG TAB	45
		<i>loxapine 10mg cap</i>	54		
		<i>loxapine 25mg cap</i>	54		

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

Índice

LYTGOBI 4MG TAB PACK (12MG DAILY DOSE)	48	<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml inj</i>	70	<i>mesalamine 66.7mg/ml enema</i>	83
LYTGOBI 4MG TAB PACK (16MG DAILY DOSE)	48	<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml syringe</i>	70	<i>mesalamine 800mg dr tab</i>	83
LYTGOBI 4MG TAB PACK (20MG DAILY DOSE)	48	<i>medroxyprogesterone acetate 2.5mg tab</i>	100	MESNEX 400MG TAB	50
<i>lyza 0.35mg pack</i>	70	<i>medroxyprogesterone acetate 5mg tab</i>	100	<i>metaxalone 800mg tab</i>	94
M		<i>mefloquine 250mg tab</i>	42	<i>metformin 1000mg tab</i>	30
<i>magnesium sulfate 500mg/ml inj</i>	90	<i>megestrol acetate</i>	100	<i>metformin 500mg er tab</i>	30
<i>magnesium sulfate 500mg/ml syringe</i>	90	<i>125mg/ml susp</i>		<i>metformin 500mg tab</i>	30
<i>malathion 0.5% lotion</i>	76	<i>megestrol acetate 20mg tab</i>	45	<i>metformin 750mg er tab</i>	30
<i>maraviroc 150mg tab</i>	58	<i>megestrol acetate 40mg tab</i>	45	<i>methadone 10mg tab</i>	13
<i>maraviroc 300mg tab</i>	58	<i>megestrol acetate</i>	45	<i>methadone 5mg tab</i>	13
<i>marlissa 28 day pack</i>	69	<i>40mg/ml susp</i>		<i>methazolamide 25mg tab</i>	77
MARPLAN 10MG TAB	26	MEKINIST 0.5MG TAB	48	<i>methazolamide 50mg tab</i>	77
MATULANE 50MG CAP	50	MEKINIST 2MG TAB	48	<i>methenamine hippurate 1000mg tab</i>	42
<i>matzim 180mg er tab</i>	62	MEKTOVI 15MG TAB	48	<i>methimazole 10mg tab</i>	104
<i>matzim 240mg er tab</i>	62	<i>meloxicam 15mg tab</i>	12	<i>methimazole 5mg tab</i>	104
<i>matzim 300mg er tab</i>	62	<i>meloxicam 7.5mg tab</i>	12	<i>methocarbamol 500mg tab</i>	94
<i>matzim 360mg er tab</i>	62	<i>memantine 10mg tab</i>	101	<i>methocarbamol 750mg tab</i>	94
<i>matzim 420mg er tab</i>	62	<i>memantine 14mg er cap</i>	101	<i>methotrexate 2.5mg tab</i>	43
MAVYRET 100-40MG TAB	59	<i>memantine 21mg er cap</i>	101	<i>methotrexate 25mg/ml inj</i>	43
MAVYRET 50-20MG ORAL PELLET	59	<i>memantine 28mg er cap</i>	101	<i>methotrexate 50mg/2ml inj</i>	43
MAXIDEX 0.1% OPHTH SUSP	97	<i>memantine 2mg/ml oral soln</i>	101	METHOXSALEN 10MG CAP	73
MAYZENT 0.25MG STARTER PACK	102	<i>memantine 5/10mg titration pack</i>	101	<i>methscopolamine bromide 2.5mg tab</i>	106
MAYZENT 0.25MG TAB	102	<i>memantine 5mg tab</i>	101	<i>methscopolamine bromide 5mg tab</i>	106
MAYZENT 1MG TAB	102	<i>memantine 7mg er cap</i>	101	<i>methylphenidate 10mg cr cap</i>	9
MAYZENT 2MG TAB	102	MENACTRA INJ	108	<i>methylphenidate 10mg er tab</i>	9
MAYZENT STARTER PACK (7)	102	MENQUADFI INJ	108	<i>methylphenidate 10mg la cap</i>	9
<i>meclizine 12.5mg tab</i>	33	MENVEO INJ	108	<i>methylphenidate 10mg tab</i>	9
<i>meclizine 25mg tab</i>	33	<i>mercaptopurine 50mg tab</i>	43	METHYLPHENIDATE 18MG ER TAB	9
<i>medroxyprogesterone acetate 10mg tab</i>	100	<i>meropenem 1000mg inj</i>	41	<i>methylphenidate 1mg/ml oral soln</i>	9
		<i>meropenem 500mg inj</i>	41		
		<i>merzee 28 day pack</i>	69		
		<i>mesalamine 1000mg rectal supp</i>	83		
		<i>mesalamine 1200mg dr tab</i>	83		
		<i>mesalamine 375mg er cap</i>	83		
		<i>mesalamine 400mg dr cap</i>	83		

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

Índice

<i>methylphenidate 20mg cr cap</i>	9	<i>methylprednisolone 8mg tab</i>	71	<i>micafungin sodium 50mg inj</i>	34
<i>methylphenidate 20mg er tab</i>	9	<i>metoclopramide 10mg tab</i>	83	<i>microgestin 1.5/30 21 day pack</i>	69
<i>methylphenidate 20mg la cap</i>	9	<i>metoclopramide 1mg/ml oral soln</i>	83	<i>microgestin 1/20 21 day pack</i>	69
<i>methylphenidate 20mg tab</i>	9	<i>metoclopramide 5mg tab</i>	83	<i>microgestin 24 fe 28 day pack</i>	69
<i>methylphenidate 27mg er tab</i>	9	<i>metolazone 10mg tab</i>	78	<i>microgestin fe 1.5/30 28 day pack</i>	69
<i>methylphenidate 27mg sr tab</i>	9	<i>metolazone 2.5mg tab</i>	78	<i>microgestin fe 1/20 28 day pack</i>	69
<i>methylphenidate 2mg/ml oral soln</i>	9	<i>metolazone 5mg tab</i>	78	<i>midodrine 10mg tab</i>	110
<i>methylphenidate 30mg cr cap</i>	9	<i>metoprolol succinate 100mg er tab</i>	60	<i>midodrine 2.5mg tab</i>	110
<i>methylphenidate 30mg la cap</i>	9	<i>metoprolol succinate 200mg er tab</i>	60	<i>midodrine 5mg tab</i>	110
<i>methylphenidate 36mg er tab</i>	9	<i>metoprolol succinate 25mg er tab</i>	60	<i>miglitol 100mg tab</i>	29
<i>methylphenidate 36mg sr tab</i>	9	<i>metoprolol succinate 50mg er tab</i>	60	<i>miglitol 25mg tab</i>	29
<i>methylphenidate 40mg cr cap</i>	9	<i>metoprolol tartrate 100mg tab</i>	60	<i>miglitol 50mg tab</i>	29
<i>methylphenidate 40mg la cap</i>	9	<i>metoprolol tartrate 25mg tab</i>	60	<i>miglustat 100mg cap</i>	86
<i>methylphenidate 50mg cr cap</i>	9	<i>metoprolol tartrate 37.5mg tab</i>	60	<i>mili 28 day pack</i>	69
<i>methylphenidate 54mg er tab</i>	9	<i>metoprolol tartrate 50mg tab</i>	60	<i>mimvey pack</i>	81
<i>methylphenidate 54mg sr tab</i>	9	<i>metoprolol tartrate 75mg tab</i>	60	<i>minocycline 100mg cap</i>	104
<i>methylphenidate 5mg tab</i>	9	<i>metronidazole 0.75% cream</i>	76	<i>minocycline 100mg tab</i>	104
<i>methylphenidate 60mg cr cap</i>	9	<i>metronidazole 0.75% gel</i>	76	<i>minocycline 50mg cap</i>	104
<i>methylphenidate ER osmotic tab 18mg</i>	9	<i>metronidazole 0.75% lotion</i>	76	<i>minocycline 50mg tab</i>	104
<i>methylprednisolone 16mg tab</i>	71	<i>metronidazole 0.75% vaginal gel</i>	109	<i>minocycline 75mg cap</i>	104
<i>methylprednisolone 32mg tab</i>	71	<i>metronidazole 1% gel</i>	76	<i>minocycline 75mg tab</i>	104
<i>methylprednisolone 4mg pack</i>	71	<i>metronidazole 250mg tab</i>	41	<i>minoxidil 10mg tab</i>	40
<i>methylprednisolone 4mg tab</i>	71	<i>metronidazole 500mg tab</i>	41	<i>minoxidil 2.5mg tab</i>	40
		<i>metronidazole 5mg/ml inj</i>	41	<i>mirtazapine 15mg odt</i>	26
		<i>metyrosine 250mg cap</i>	38	<i>mirtazapine 15mg tab</i>	26
		<i>mexiletine 150mg cap</i>	17	<i>mirtazapine 30mg odt</i>	26
		<i>mexiletine 200mg cap</i>	17	<i>mirtazapine 30mg tab</i>	26
		<i>mexiletine 250mg cap</i>	18	<i>mirtazapine 45mg odt</i>	26
		<i>micafungin sodium 100mg inj</i>	34	<i>mirtazapine 45mg tab</i>	26
				<i>mirtazapine 7.5mg tab</i>	26
				<i>misoprostol 100mcg tab</i>	107
				<i>misoprostol 200mcg tab</i>	107
				<i>M-M-R II INJ</i>	109
				<i>modafinil 100mg tab</i>	9
				<i>modafinil 200mg tab</i>	9
				<i>moexipril 15mg tab</i>	37
				<i>moexipril 7.5mg tab</i>	37
				<i>MOLINDONE 10MG TAB</i>	55
				<i>MOLINDONE 25MG TAB</i>	55

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

Índice

MOLINDONE 5MG TAB	55	MOUNJARO	31	<i>nafcillin 1gm inj</i>	100
<i>mometasone furoate 0.1% cream</i>	75	2.5MG/0.5ML		<i>nafcillin 2gm inj</i>	100
<i>mometasone furoate 0.1% lotion</i>	75	AUTO-INJECTOR		<i>naftifine 2% cream</i>	73
<i>mometasone furoate 0.1% ointment</i>	75	MOUNJARO 5MG/0.5ML	31	NALOXONE 0.4MG/ML	33
<i>montelukast 10mg tab</i>	18	AUTO-INJECTOR		CARTRIDGE	
<i>montelukast 4mg chew tab</i>	18	MOUNJARO	31	<i>naloxone 0.4mg/ml inj</i>	33
<i>montelukast 4mg granules</i>	19	7.5MG/0.5ML		<i>naloxone 1mg/ml syringe</i>	33
<i>montelukast 5mg chew tab</i>	19	AUTO-INJECTOR		<i>naloxone 40mg/ml nasal spray</i>	33
<i>morphine sulfate 100mg er tab</i>	13	MOVANTIK 12.5MG TAB	83	<i>naltrexone 50mg tab</i>	33
<i>morphine sulfate 15mg er tab</i>	13	MOVANTIK 25MG TAB	83	<i>naproxen 250mg tab</i>	12
MORPHINE SULFATE 15MG TAB	13	<i>moxifloxacin 0.5% ophth soln</i>	96	<i>naproxen 375mg dr tab</i>	12
<i>morphine sulfate 200mg er tab</i>	13	MOXIFLOXACIN	82	<i>naproxen 375mg tab</i>	12
<i>morphine sulfate 20mg/ml oral soln</i>	14	1.6MG/ML INJ		<i>naproxen 500mg dr tab</i>	12
<i>morphine sulfate 2mg/ml oral soln</i>	14	<i>moxifloxacin 400mg tab</i>	82	<i>naproxen 500mg tab</i>	12
<i>morphine sulfate 30mg er tab</i>	14	MULTAQ 400MG TAB	18	<i>naproxen sodium 275mg tab</i>	12
MORPHINE SULFATE 30MG TAB	14	<i>mupirocin 2% ointment</i>	72	<i>naproxen sodium 550mg tab</i>	12
MORPHINE SULFATE 4MG/ML ORAL SOLN	14	<i>mycophenolate mofetil 200mg/ml susp</i>	92	<i>naratriptan 1mg tab</i>	89
<i>morphine sulfate 60mg er tab</i>	14	<i>mycophenolate mofetil 250mg cap</i>	92	<i>naratriptan 2.5mg tab</i>	89
MOUNJARO	31	<i>mycophenolate mofetil 500mg tab</i>	92	NATACYN 5% OPTH	96
10MG/0.5ML		<i>mycophenolic acid 180mg dr tab</i>	92	SUSP	
AUTO-INJECTOR		<i>mycophenolic acid 360mg dr tab</i>	92	NATAZIA 28 DAY PACK	69
MOUNJARO	31	MYFEMBREE	81	<i>nateglinide 120mg tab</i>	32
12.5MG/0.5ML		1-0.5-40MG TAB		<i>nateglinide 60mg tab</i>	32
AUTO-INJECTOR		<i>myorisan 10mg cap</i>	72	NATPARA 100MCG	78
MOUNJARO	31	<i>myorisan 20mg cap</i>	72	CARTRIDGE	
15MG/0.5ML		<i>myorisan 30mg cap</i>	72	NATPARA 25MCG	78
AUTO-INJECTOR		<i>myorisan 40mg cap</i>	72	CARTRIDGE	
		MYRBETRIQ 25MG ER	108	NATPARA 50MCG	78
		TAB		CARTRIDGE	
		MYRBETRIQ 50MG ER	108	NATPARA 75MCG	78
		TAB		CARTRIDGE	
		N		NAYZILAM 5MG/0.1ML	22
		<i>nabumetone 500mg tab</i>	12	NASAL SPRAY	
		<i>nabumetone 750mg tab</i>	12	<i>nebivolol 10mg tab</i>	60
		<i>nadolol 20mg tab</i>	60	<i>nebivolol 2.5mg tab</i>	60
		<i>nadolol 40mg tab</i>	60	<i>nebivolol 20mg tab</i>	60
		<i>nadolol 80mg tab</i>	61	<i>nebivolol 5mg tab</i>	60
		<i>nafcillin 100mg/ml inj</i>	100	<i>necon 0.5/35 28 day pack</i>	69
				NEFAZODONE 100MG	27
				TAB	
				NEFAZODONE 150MG	27
				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					
NEFAZODONE 200MG TAB	27	nevirapine 400mg er tab	58	nitroglycerin 0.1mg/hr patch	16
NEFAZODONE 250MG TAB	27	niacin 1000mg er tab	36	nitroglycerin 0.2mg/hr patch	16
NEFAZODONE 50MG TAB	27	niacin 500mg er tab	36	nitroglycerin 0.3mg sl tab	16
neomycin sulfate 500mg tab	10	niacin 750mg er tab	36	nitroglycerin 0.4mg sl tab	16
neomycin/bacitracin/poly myxin ophth ointment	96	nicardipine 20mg cap	62	nitroglycerin 0.4mg/act spray	16
5mg-400unit-10000unit		nicardipine 30mg cap	62	nitroglycerin 0.4mg/hr patch	16
NEOMYCIN/POLYMYXI N B/GRAMICIDIN	96	NICOTROL 10MG INH SOLN	102	nitroglycerin 0.6mg sl tab	16
1.75-10000-0.025MG-UN T-MG/ML OPTH SOLN		NICOTROL 10MG/ML NASAL INHALER	102	nitroglycerin 0.6mg/hr patch	16
neomycin/polymyxin/bacit racin/hydrocortisone ophth 1% ointment	97	nifedipine 10mg cap	62	NIVESTYM 300MCG/0.5ML SYRINGE	86
neomycin/polymyxin/dexa methasone 0.1% ophth susp	97	nifedipine 20mg cap	62	NIVESTYM 300MCG/ML INJ	86
neomycin/polymyxin/hydr ocortisone	98	nifedipine 30mg er tab	62	NIVESTYM 480MCG/0.8ML SYRINGE	86
3.5-10000unit-1% otic soln		nifedipine 30mg osmotic er tab	62	NIVESTYM 480MCG/1.6ML INJ	107
neomycin/polymyxin/hydr ocortisone	98	nifedipine 60mg er tab	62	NIZATIDINE 150MG CAP	107
3.5-10000unit-1% otic susp		nifedipine 60mg osmotic er tab	62	nora-be 28 day 0.35mg pack	70
NEOMYCIN/POLYMYXI N/HYDROCORTISONE	97	nifedipine 90mg er tab	62	norethindrone 0.35mg pack	70
3.5-10000UNIT-10MG/M L OPTH SUSP		nifedipine 90mg osmotic er tab	62	norethindrone acetate 5mg tab	100
neo-polycin hc ophth ointment	97	nikki 28 day pack	69	nortrel 0.5/35 28 day pack	69
neo-polycin ophth ointment	96	nilutamide 150mg tab	45	nortrel 1/35 21 day pack	69
NERLYNX 40MG TAB	48	nimodipine 30mg cap	62	nortrel 1/35 28 day pack	69
NEVANAC 0.1% OPTH SUSP	97	NINLARO 2.3MG CAP	48	nortrel 7/7/7 28 day pack	69
NEVIRAPINE 100MG ER TAB	58	NINLARO 3MG CAP	48	nortriptyline 10mg cap	29
NEVIRAPINE 10MG/ML SUSP	58	NINLARO 4MG CAP	48	nortriptyline 25mg cap	29
nevirapine 200mg tab	58	nisoldipine 17mg er tab	62	NORTRIPTYLINE 2MG/ML ORAL SOLN	29
		NISOLDIPINE 25.5MG ER TAB	62	nortriptyline 50mg cap	29
		nisoldipine 34mg er tab	62	nortriptyline 75mg cap	29
		nisoldipine 8.5mg er tab	62	NORVIR 100MG ORAL POWDER	58
		nitazoxanide 500mg tab	41	NOURIANZ 20MG TAB	50
		nitisinone 10mg cap	79		
		nitisinone 2mg cap	79		
		nitisinone 5mg cap	79		
		NITRO-BID 2% OINTMENT	16		
		nitrofurantoin macro/nitrofurantoin mono 100mg cap	42		
		nitrofurantoin macrocrystals 100mg cap	42		
		nitrofurantoin macrocrystals 50mg cap	42		

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

Índice

NOURIANZ 40MG TAB	50	nystatin 100000 unit/gm	73	olanzapine 2.5mg tab	54
NOVOLIN MIX (70/30)	31	ointment		olanzapine 20mg odt	54
100UNIT/ML INJ		nystatin 100000unit/gm	73	olanzapine 20mg tab	54
NOVOLIN MIX (70/30)	31	topical powder		olanzapine 5mg odt	54
FLEXPEN 100UNIT/ML		nystatin 100000unit/ml	73	olanzapine 5mg tab	54
NOVOLIN N	31	cream		olanzapine 7.5mg tab	54
100UNIT/ML INJ		nystatin 100000unit/ml	93	olmesartan medoxomil	38
NOVOLIN N	31	susp		20mg tab	
100UNIT/ML PEN INJ		nystatin 500000unit tab	34	olmesartan medoxomil	38
NOVOLIN R	31	nystatin/triamcinolone	73	40mg tab	
100UNIT/ML INJ		acetonide 100000-0.1		olmesartan medoxomil	38
NOVOLIN R	32	unit/gm-% ointment		5mg tab	
100UNIT/ML PEN INJ		nystatin/triamcinolone	73	olopatadine 0.1% ophth	97
NOVOLOG 100UNIT/ML	32	acetonide		soln	
CARTRIDGE		100000-0.1unit/gm-%		olopatadine 0.2% ophth	97
NOVOLOG 100UNIT/ML	32	cream		soln	
INJ		nystop 100000unit/gm	73	olopatadine 0.6%	94
NOVOLOG 100UNIT/ML	32	topical powder		(0.665mg/act) nasal	
PEN INJ				inhaler	
NOVOLOG MIX (70/30)	32	O		OLUMIANT 1MG TAB	10
100UNIT/ML FLEXPEN		OICALIVA 10MG TAB	82	OLUMIANT 2MG TAB	10
NOVOLOG MIX (70/30)	32	OICALIVA 5MG TAB	82	omega-3 acid ethyl esters	35
100UNIT/ML INJ		ocella 28 day pack	69	(usp) 1000mg cap	
NOXAFIL 40MG/ML	34	OCTAGAM 1GM/20ML	98	omeprazole 10mg dr cap	107
SUSP		INJ		omeprazole 20mg dr cap	107
NUBEQA 300MG TAB	45	OCTAGAM 2GM/20ML	98	omeprazole 40mg dr cap	107
NUCALA 100MG INJ	18	INJ		ondansetron 0.8mg/ml	33
NUCALA 100MG/ML	18	octreotide 0.05mg/ml inj	80	oral soln	
AUTO-INJECTOR		octreotide 0.1mg/ml inj	80	ondansetron 4mg odt	33
NUCALA 100MG/ML	18	octreotide 0.2mg/ml inj	80	ondansetron 4mg tab	33
SYRINGE		octreotide 0.5mg/ml inj	80	ondansetron 8mg odt	33
NUCALA 40MG/0.4ML	18	octreotide 1mg/ml inj	80	ondansetron 8mg tab	33
SYRINGE		ODEFSEY 200-25-25MG	58	ONUREG 200MG TAB	43
NUEDEXTA 20-10MG	102	TAB		ONUREG 300MG TAB	43
CAP		ODOMZO 200MG CAP	44	OPSUMIT 10MG TAB	64
NUPLAZID 10MG TAB	52	OFEV 100MG CAP	103	ORENCIA 125MG/ML	12
NUPLAZID 34MG CAP	52	OFEV 150MG CAP	103	AUTO-INJECTOR	
NUTRILIPID	94	ofloxacin 0.3% ophth soln	96	ORENCIA 125MG/ML	12
20GM/100ML INJ		ofloxacin 0.3% otic soln	98	SYRINGE	
NUZYRA 150MG TAB	103	ofloxacin 400mg tab	82	ORENCIA 50MG/0.4ML	12
nyamyc 100000unit/gm	73	olanzapine 10mg inj	54	SYRINGE	
topical powder		olanzapine 10mg odt	54	ORENCIA 87.5MG/0.7ML	12
nylia 1/35 28 day pack	69	olanzapine 10mg tab	54	SYRINGE	
nylia 7/7/7 28 day pack	69	olanzapine 15mg odt	54	ORENITRAM 0.125MG	64
nymyo 28 day pack	69	olanzapine 15mg tab	54	ER TAB	

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

Índice

ORENITRAM 0.25MG ER TAB	64	oxandrolone 2.5mg tab	15	pacerone 100mg tab	18
ORENITRAM 1MG ER TAB	64	oxaprozin 600mg tab	12	pacerone 200mg tab	18
ORENITRAM 2.5MG ER TAB	64	OXBRYTA 300MG TAB	86	pacerone 400mg tab	18
ORENITRAM 5MG ER TAB	64	OXBRYTA 300MG TAB FOR ORAL SUSP	86	paliperidone 1.5mg er tab	53
ORFADIN 20MG CAP	79	OXBRYTA 500MG TAB	86	paliperidone 3mg er tab	53
ORFADIN 4MG/ML SUSP	79	oxcarbazepine 150mg tab	24	paliperidone 6mg er tab	53
ORGOVYX 120MG TAB	45	oxcarbazepine 300mg tab	24	paliperidone 9mg er tab	53
ORIAHNN 28 DAY KIT PACK	81	oxcarbazepine 600mg tab	24	PALYNZIQ 10MG/0.5ML SYRINGE	79
ORILISSA 150MG TAB	78	oxcarbazepine 60mg/ml susp	24	PALYNZIQ 2.5MG/0.5ML SYRINGE	79
ORILISSA 200MG TAB	78	OXERVATE 0.002%	96	PALYNZIQ 20MG/ML SYRINGE	79
ORKAMBI 125-100MG GRANULES	103	OPHTH SOLN		PANRETIN 0.1% GEL	73
ORKAMBI 125-100MG TAB	103	oxybutynin chloride 10mg er tab	107	pantoprazole 20mg dr tab	107
ORKAMBI 125-200MG TAB	103	oxybutynin chloride 15mg er tab	107	pantoprazole 40mg dr tab	107
ORKAMBI 188-150MG GRANULES	103	oxybutynin chloride 1mg/ml oral soln	107	PANZYGA 10GM/100ML INJ	98
ORKAMBI 94-75MG GRANULES	103	oxybutynin chloride 5mg er tab	107	PANZYGA 1GM/10ML INJ	98
orphenadrine citrate 100mg er tab	94	oxybutynin chloride 5mg tab	107	PANZYGA 2.5GM/25ML INJ	98
ORSERDU 345MG TAB	45	oxycodone 10mg tab	14	PANZYGA 20GM/200ML INJ	98
ORSERDU 86MG TAB	45	oxycodone 15mg tab	14	PANZYGA 30GM/300ML INJ	98
oseltamivir 30mg cap	59	oxycodone 1mg/ml oral soln	14	PANZYGA 5GM/50ML INJ	98
oseltamivir 45mg cap	59	oxycodone 20mg tab	14	paricalcitol 1mcg cap	80
oseltamivir 6mg/ml susp	60	oxycodone 20mg/ml oral soln	14	paricalcitol 2mcg cap	80
oseltamivir 75mg cap	60	oxycodone 30mg tab	14	paricalcitol 4mcg cap	80
OSPHENA 60MG TAB	79	oxycodone 5mg cap	14	paromomycin 250mg cap	10
OTEZLA 28-DAY STARTER PACK	12	oxycodone 5mg tab	14	paroxetine 10mg tab	27
OTEZLA 30MG TAB	12	OXYCODONE/ACETAMI	15	paroxetine 12.5mg er tab	27
oxacillin 100mg/ml inj	100	NOPHEN 5-325MG/5ML		paroxetine 20mg tab	27
oxacillin 1gm inj	100	OZEMPIC 2.68MG/ML	31	paroxetine 25mg er tab	27
OXACILLIN 20MG/ML INJ	100	PEN INJ		paroxetine 2mg/ml susp	27
oxacillin 2gm inj	100	OZEMPIC 2MG/1.5ML	31	paroxetine 30mg tab	27
OXACILLIN 40MG/ML INJ	100	PEN INJ		paroxetine 37.5mg er tab	27
oxandrolone 10mg tab	15	OZEMPIC 2MG/3ML	31	paroxetine 40mg tab	27
		PEN INJ		PEDIARIX SYRINGE	106
				PEDVAXHIB	108
				7.5MCG/0.5ML INJ	

P

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

Índice

<i>peg 3350 powder for oral soln (100gm Moviprep equiv)</i>	88	<i>pentamidine isethionate 300mg inj</i>	41	<i>phenytoin sodium 300mg er cap</i>	25
<i>peg 3350/electrolyte oral soln</i>	88	<i>pentamidine isethionate 50mg/ml inh soln</i>	41	PHEXXI 1.8-1-0.4%	109
<i>peg 3350/kcl/sodium bicarbonate/sodium chloride powder for oral soln</i>	88	<i>pentoxifylline 400mg er tab</i>	85	VAGINAL GEL	
PEGASYS	59	<i>perindopril erbumine 2mg tab</i>	37	PHOSLYRA 667MG/5ML ORAL SOLN	84
180MCG/0.5ML SYRINGE		<i>perindopril erbumine 4mg tab</i>	37	PIFELTRO 100MG TAB	58
PEGASYS 180MCG/ML INJ	59	<i>perindopril erbumine 8mg tab</i>	37	<i>pilocarpine 1% ophth soln</i>	95
PEMAZYRE 13.5MG TAB	48	<i>periogard 0.12% mouthwash</i>	93	<i>pilocarpine 2% ophth soln</i>	95
PEMAZYRE 4.5MG TAB	48	<i>permethrin 5% cream</i>	76	<i>pilocarpine 4% ophth soln</i>	95
PEMAZYRE 9MG TAB	48	<i>perphenazine 16mg tab</i>	55	<i>pilocarpine 5mg tab</i>	93
<i>penicillamine 250mg tab</i>	91	<i>perphenazine 2mg tab</i>	55	<i>pilocarpine 7.5mg tab</i>	93
<i>penicillin g potassium 1000000unit/ml inj</i>	99	<i>perphenazine 4mg tab</i>	55	<i>pimecrolimus 1% cream</i>	76
PENICILLIN G	99	<i>perphenazine 8mg tab</i>	55	PIMOZIDE 1MG TAB	102
POTASSIUM		PERSERIS 120MG SYRINGE	53	PIMOZIDE 2MG TAB	102
40000UNIT/ML INJ		PERSERIS 90MG SYRINGE	53	<i>pimtreea tab pack</i>	69
PENICILLIN G	99	PHEBURANE	80	<i>pindolol 10mg tab</i>	61
POTASSIUM		483MG/GM ORAL PELLET		<i>pindolol 5mg tab</i>	61
60000UNIT/ML INJ		<i>phenelzine 15mg tab</i>	26	<i>pioglitazone 15mg tab</i>	32
PENICILLIN G	99	<i>phenobarbital 100mg tab</i>	87	<i>pioglitazone 30mg tab</i>	32
PROCAINE		<i>phenobarbital 15mg tab</i>	87	<i>pioglitazone 45mg tab</i>	32
600000UNIT/ML SYRINGE		<i>phenobarbital 16.2mg tab</i>	87	<i>piperacillin/tazobactam 2000-250mg inj</i>	100
PENICILLIN G SODIUM	99	<i>phenobarbital 30mg tab</i>	87	<i>piperacillin/tazobactam 3000-375mg inj</i>	100
100000UNIT/ML INJ		<i>phenobarbital 32.4mg tab</i>	87	<i>piperacillin/tazobactam 36-4.5gm inj</i>	100
<i>penicillin v potassium 250mg tab</i>	99	<i>phenobarbital 4mg/ml oral soln</i>	87	<i>piperacillin/tazobactam 4000-500mg inj</i>	100
PENICILLIN V	99	<i>phenobarbital 60mg tab</i>	87	PIQRAY 200MG DAILY DOSE PACK	48
POTASSIUM 25MG/ML ORAL SOLN		<i>phenobarbital 64.8mg tab</i>	87	PIQRAY 250MG DAILY DOSE PACK	48
<i>penicillin v potassium 500mg tab</i>	99	<i>phenobarbital 97.2mg tab</i>	87	PIQRAY 300MG DAILY DOSE PACK	48
PENICILLIN V	99	<i>phenoxybenzamine 10mg cap</i>	38	<i>pirfenidone 267mg cap</i>	103
POTASSIUM 50MG/ML ORAL SOLN		<i>phenytoin 25mg/ml susp</i>	25	<i>pirfenidone 267mg tab</i>	103
PENTACEL	106	<i>phenytoin 50mg chew tab</i>	25	<i>pirfenidone 801mg tab</i>	103
96-30-68UNIT/ML INJ		<i>phenytoin sodium 100mg er cap</i>	25	<i>piroxicam 10mg cap</i>	12
		<i>phenytoin sodium 200mg er cap</i>	25	<i>piroxicam 20mg cap</i>	12
				PLASMA-LYTE 148 INJ	90
				PLASMA-LYTE A INJ	90

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

Índice

PLEGRIDY	102	POTASSIUM CHLORIDE	91	<i>pravastatin sodium 40mg</i>	36
125MCG/0.5ML		20MEQ/100ML INJ		<i>tab</i>	
AUTO-INJECTOR		<i>potassium chloride</i>	91	<i>pravastatin sodium 80mg</i>	36
PLEGRIDY	102	<i>2meq/ml (20ml) inj</i>		<i>tab</i>	
125MCG/0.5ML		<i>potassium chloride</i>	91	<i>prazosin 1mg cap</i>	38
SYRINGE		<i>2meq/ml inj</i>		<i>prazosin 2mg cap</i>	38
<i>plenamine 15% inj</i>	95	POTASSIUM CHLORIDE	91	<i>prazosin 5mg cap</i>	38
<i>podofilox 0.5% topical</i>	76	40MEQ/100ML INJ		PRED MILD 0.12%	97
<i>soln</i>		<i>potassium chloride 8meq</i>	91	OPHTH SUSP	
<i>polycin 0.5-10unit/mg</i>	96	<i>er cap</i>		PREDNICARBATE 0.1%	75
<i>ophth ointment</i>		<i>potassium chloride 8meq</i>	91	OINTMENT	
<i>polymyxin b 500000unit</i>	42	<i>er tab</i>		PREDNISOLONE 1%	97
<i>inj</i>		<i>potassium citrate 10meq</i>	84	OPHTH SOLN	
<i>polymyxin b/trimethoprim</i>	96	<i>er tab</i>		<i>prednisolone 1mg/ml oral</i>	71
<i>10000 Unit/ML-0.1%</i>		<i>potassium citrate 15meq</i>	84	<i>soln</i>	
<i>ophth soln</i>		<i>er tab</i>		<i>prednisolone 2mg/ml oral</i>	71
POMALYST 1MG CAP	45	<i>potassium citrate 5meq er</i>	84	<i>soln</i>	
POMALYST 2MG CAP	45	<i>tab</i>		<i>prednisolone 3mg/ml oral</i>	71
POMALYST 3MG CAP	45	PRALUENT 150MG/ML	36	<i>soln</i>	
POMALYST 4MG CAP	45	AUTO-INJECTOR		<i>prednisolone 4mg/ml oral</i>	71
<i>portia 28 day pack</i>	69	PRALUENT 75MG/ML	36	<i>soln</i>	
<i>posaconazole 100mg dr</i>	34	AUTO-INJECTOR		PREDNISOLONE	97
<i>tab</i>		<i>pramipexole 0.125mg tab</i>	51	ACETATE 1% OPHTH	
<i>potassium chloride</i>	91	<i>pramipexole 0.25mg tab</i>	51	SUSP	
<i>1.33meq/ml oral soln</i>		<i>pramipexole 0.375mg er</i>	51	<i>prednisone 10mg tab</i>	71
<i>potassium chloride</i>	91	<i>tab</i>		<i>prednisone 1mg tab</i>	71
<i>10meq er cap</i>		<i>pramipexole 0.5mg tab</i>	51	PREDNISONE 1MG/ML	71
<i>potassium chloride</i>	91	<i>pramipexole 0.75mg er</i>	51	ORAL SOLN	
<i>10meq er tab</i>		<i>tab</i>		<i>prednisone 2.5mg tab</i>	71
<i>potassium chloride</i>	91	<i>pramipexole 0.75mg tab</i>	51	<i>prednisone 20mg tab</i>	71
<i>10meq micro er tab</i>		<i>pramipexole 1.5mg er tab</i>	51	<i>prednisone 50mg tab</i>	71
POTASSIUM CHLORIDE	91	<i>pramipexole 1.5mg tab</i>	51	<i>prednisone 5mg tab</i>	71
10MEQ/100ML INJ		<i>pramipexole 1mg tab</i>	51	<i>pregabalin 100mg cap</i>	24
<i>potassium chloride</i>	91	<i>pramipexole 2.25mg er</i>	51	<i>pregabalin 150mg cap</i>	24
<i>15meq micro er tab</i>		<i>tab</i>		<i>pregabalin 200mg cap</i>	24
<i>potassium chloride</i>	91	<i>pramipexole 3.75mg er</i>	51	<i>pregabalin 20mg/ml oral</i>	24
<i>2.67meq/ml oral soln</i>		<i>tab</i>		<i>soln</i>	
<i>potassium chloride</i>	91	<i>pramipexole 3mg er tab</i>	51	<i>pregabalin 225mg cap</i>	24
<i>20meq er tab</i>		<i>pramipexole 4.5mg er tab</i>	51	<i>pregabalin 25mg cap</i>	24
<i>potassium chloride</i>	91	<i>prasugrel 10mg tab</i>	85	<i>pregabalin 300mg cap</i>	24
<i>20meq micro er tab</i>		<i>prasugrel 5mg tab</i>	86	<i>pregabalin 50mg cap</i>	24
<i>potassium chloride</i>	91	<i>pravastatin sodium 10mg</i>	36	<i>pregabalin 75mg cap</i>	24
<i>20meq powder for oral</i>		<i>tab</i>		PREHEVBRIO	109
<i>soln</i>		<i>pravastatin sodium 20mg</i>	36	10MCG/ML INJ	
		<i>tab</i>		PREMARIN 0.3MG TAB	82

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

Índice

PREMARIN 0.45MG TAB	82	<i>prochlorperazine 5mg tab</i>	55	<i>propafenone 325mg er cap</i>	18
PREMARIN 0.625MG TAB	82	<i>procto-med 2.5% cream</i>	16	<i>propafenone 425mg er cap</i>	18
PREMARIN 0.625MG/GM VAGINAL CREAM	109	<i>procto-pak 1% rectal cream</i>	16	<i>propranolol 10mg tab</i>	61
PREMARIN 0.9MG TAB	82	<i>proctosol 2.5% cream</i>	16	<i>propranolol 120mg er cap</i>	61
PREMARIN 1.25MG TAB	82	<i>proctozone hc 2.5% cream</i>	16	<i>propranolol 160mg er cap</i>	61
PREMASOL 10% INJ	95	<i>progesterone 100mg cap</i>	100	<i>propranolol 20mg tab</i>	61
PREMPHASE 28 DAY PACK	81	<i>progesterone 200mg cap</i>	100	<i>propranolol 40mg tab</i>	61
PREMPRO 0.3/1.5MG 28 DAY PACK	81	PROGRAF 0.2MG GRANULES FOR ORAL SUSP	92	<i>propranolol 4mg/ml oral soln</i>	61
PREMPRO 0.45/1.5MG 28 DAY PACK	81	PROGRAF 1MG GRANULES FOR ORAL SUSP	92	<i>propranolol 60mg er cap</i>	61
PREMPRO 0.625/2.5MG 28 DAY PACK	81	PROLASTIN 1000MG INJ	103	<i>propranolol 60mg tab</i>	61
PREMPRO 0.625/5MG 28 DAY PACK	81	PROLENSA 0.07% OPHTH SOLN	97	<i>propranolol 80mg er cap</i>	61
<i>prevalite 4gm powder for oral susp</i>	35	PROLIA 60MG/ML SYRINGE	78	<i>propranolol 80mg tab</i>	61
PREVYMIS 240MG TAB	59	PROMACTA 12.5MG POWDER FOR ORAL SUSP	86	PROPRANOLOL 8MG/ML ORAL SOLN	61
PREVYMIS 480MG TAB	59	PROMACTA 12.5MG TAB	86	<i>propylthiouracil 50mg tab</i>	104
PREZCOBIX 150-800MG TAB	58	PROMACTA 25MG POWDER FOR ORAL SUSP	86	PROQUAD INJ	109
PREZISTA 100MG/ML SUSP	58	PROMACTA 25MG TAB	86	PROSOL 20% INJ	95
PREZISTA 150MG TAB	58	PROMACTA 50MG TAB	86	<i>protriptyline 10mg tab</i>	29
PREZISTA 600MG TAB	58	PROMACTA 75MG TAB	86	<i>protriptyline 5mg tab</i>	29
PREZISTA 75MG TAB	58	<i>promethazine 1.25mg/ml oral soln</i>	35	PULMOZYME 1MG/ML	103
PREZISTA 800MG TAB	58	<i>promethazine 12.5mg rectal supp</i>	35	INH SOLN	
PRIFTIN 150MG TAB	43	<i>promethazine 12.5mg tab</i>	35	PURIXAN 43	
PRIMAQUINE	42	<i>promethazine 25mg rectal supp</i>	35	2000MG/100ML SUSP	
PHOSPHATE 26.3MG TAB		<i>promethazine 25mg tab</i>	35	PYLERA 107	
<i>primidone 250mg tab</i>	24	<i>promethazine 50mg tab</i>	35	140-125-125MG CAP	
<i>primidone 50mg tab</i>	24	<i>promethegan 25mg rectal supp</i>	35	<i>pyrazinamide 500mg tab</i>	43
PRIORIX INJ	109	<i>propafenone 150mg tab</i>	18	<i>pyridostigmine bromide 180mg er tab</i>	43
PRIVIGEN 20GM/200ML INJ	98	<i>propafenone 225mg er cap</i>	18	<i>pyridostigmine bromide 60mg tab</i>	43
<i>probenecid 500mg tab</i>	85	<i>propafenone 225mg tab</i>	18	PYRUKYND 20MG TAB	86
<i>prochlorperazine 10mg tab</i>	55	<i>propafenone 300mg tab</i>	18	(4-WEEK PACK)	
<i>prochlorperazine 25mg rectal supp</i>	55			PYRUKYND 20MG/50MG TAB TAPER PACK	
				PYRUKYND 50MG TAB	86
				(4-WEEK PACK)	
				PYRUKYND 5MG TAB	86
				(4-WEEK PACK)	

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

Índice

PYRUKYND 5MG TAB	86	<i>ramipril 5mg cap</i>	37	REPATHA 140MG/ML	37
TAPER PACK		<i>ranolazine 1000mg er tab</i>	16	SYRINGE	
PYRUKYND 5MG/20MG	86	<i>ranolazine 500mg er tab</i>	16	REPATHA 420MG/3.5ML	37
TAB TAPER PACK		<i>rasagiline 0.5mg tab</i>	52	CARTRIDGE	
Q		<i>rasagiline 1mg tab</i>	52	RESTASIS 0.05% OPHTH	96
QINLOCK 50MG TAB	48	RAVICTI 1.1GM/ML	80	SUSP (MULTI-USE VIAL)	
QUADRACEL INJ	106	ORAL SOLN		RESTASIS 0.05% OPHTH	96
QUADRACEL INJ	106	REBIF 22MCG/0.5ML	102	SUSP (SINGLE USE	
QUADRACEL SYRINGE	106	AUTO-INJECTOR		VIAL)	
<i>quetiapine 100mg tab</i>	54	REBIF 22MCG/0.5ML	102	RETACRIT	86
<i>quetiapine 150mg er tab</i>	54	SYRINGE		10000UNIT/ML INJ	
<i>quetiapine 200mg er tab</i>	54	REBIF 44MCG/0.5ML	102	RETACRIT	86
<i>quetiapine 200mg tab</i>	54	AUTO-INJECTOR		20000UNIT/2ML INJ	
<i>quetiapine 25mg tab</i>	54	REBIF 44MCG/0.5ML	102	RETACRIT	86
<i>quetiapine 300mg er tab</i>	54	SYRINGE		20000UNIT/ML INJ	
<i>quetiapine 300mg tab</i>	54	REBIF REBIDOSE PACK	102	RETACRIT 2000UNIT/ML	86
<i>quetiapine 400mg er tab</i>	54	REBIF TITRATION PACK	102	INJ	
<i>quetiapine 400mg tab</i>	55	<i>reclipsen 28 day pack</i>	69	RETACRIT 3000UNIT/ML	86
<i>quetiapine 50mg er tab</i>	55	RECOMBIVAX	109	INJ	
<i>quetiapine 50mg tab</i>	55	10MCG/ML INJ		RETACRIT	86
<i>quinapril 10mg tab</i>	37	RECOMBIVAX	109	40000UNIT/ML INJ	
<i>quinapril 20mg tab</i>	37	10MCG/ML SYRINGE		RETACRIT 4000UNIT/ML	86
<i>quinapril 40mg tab</i>	37	RECOMBIVAX	109	INJ	
<i>quinapril 5mg tab</i>	37	40MCG/ML INJ		RETEVMO 40MG CAP	48
<i>quinidine gluconate</i>	17	RECOMBIVAX	109	RETEVMO 80MG CAP	48
<i>324mg er tab</i>		5MCG/0.5ML INJ		REVLIMID 10MG CAP	91
<i>quinidine sulfate 200mg</i>	17	RECOMBIVAX	109	REVLIMID 15MG CAP	91
<i>tab</i>		5MCG/0.5ML SYRINGE		REVLIMID 2.5MG CAP	91
<i>quinidine sulfate 300mg</i>	17	RECTIV 0.4% RECTAL	16	REVLIMID 20MG CAP	91
<i>tab</i>		OINTMENT		REVLIMID 25MG CAP	91
<i>quinine sulfate 324mg</i>	42	REGRANEX 0.01% GEL	76	REVLIMID 5MG CAP	91
<i>cap</i>		RELENZA 5MG/BLISTER	60	REXULTI 0.25MG TAB	56
R		INHALER		REXULTI 0.5MG TAB	56
RABAVERT 2.5UNIT/ML	109	RELISTOR 12MG/0.6ML	83	REXULTI 1MG TAB	56
INJ		INJ		REXULTI 2MG TAB	56
<i>rabeprazole sodium 20mg</i>	107	RELISTOR 12MG/0.6ML	83	REXULTI 3MG TAB	56
<i>dr tab</i>		SYRINGE		REXULTI 4MG TAB	56
RADICAVA 105MG/5ML	94	RELISTOR 8MG/0.4ML	83	REYATAZ 50MG ORAL	58
SUSP		SYRINGE		POWDER	
<i>raloxifene 60mg tab</i>	79	<i>repaglinide 0.5mg tab</i>	32	REYVOW 100MG TAB	89
<i>ramelteon 8mg tab</i>	87	<i>repaglinide 1mg tab</i>	32	REYVOW 50MG TAB	89
<i>ramipril 1.25mg cap</i>	37	<i>repaglinide 2mg tab</i>	32	REZLIDHIA 150MG CAP	48
<i>ramipril 10mg cap</i>	37	REPATHA 140MG/ML	36	REZUROCK 200MG TAB	92
<i>ramipril 2.5mg cap</i>	37	AUTO-INJECTOR		RHOPRESSA 0.02%	96
				OPHTH SOLN	

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

Índice

<i>ribavirin 200mg cap</i>	59	<i>rivastigmine 1.5mg cap</i>	101	ROZLYTREK 200MG	48
<i>ribavirin 200mg tab</i>	59	<i>rivastigmine 13.3mg/24hr</i>	101	CAP	
RIDAURA 3MG CAP	11	<i>patch</i>		RUBRACA 200MG TAB	48
<i>rifabutin 150mg cap</i>	43	<i>rivastigmine 3mg cap</i>	101	RUBRACA 250MG TAB	48
<i>rifampin 150mg cap</i>	43	<i>rivastigmine 4.5mg cap</i>	101	RUBRACA 300MG TAB	48
<i>rifampin 300mg cap</i>	43	<i>rivastigmine 4.6mg/24hr</i>	101	RUCONEST 2100UNIT	85
<i>rifampin 600mg inj</i>	43	<i>patch</i>		INJ	
<i>riluzole 50mg tab</i>	94	<i>rivastigmine 6mg cap</i>	101	<i>rufinamide 200mg tab</i>	24
RIMANTADINE 100MG	60	<i>rivastigmine 9.5mg/24hr</i>	101	<i>rufinamide 400mg tab</i>	24
TAB		<i>patch</i>		<i>rufinamide 40mg/ml susp</i>	24
RINVOQ 15MG ER TAB	10	<i>rivelsa 91 day pack</i>	69	RUKOBIA 600MG ER	58
RINVOQ 30MG ER TAB	10	<i>rizatriptan 10mg odt</i>	89	TAB	
RINVOQ 45MG ER TAB	10	<i>rizatriptan 10mg tab</i>	89	RYBELSUS 14MG TAB	31
<i>risedronate sodium</i>	78	<i>rizatriptan 5mg odt</i>	89	RYBELSUS 3MG TAB	31
<i>150mg tab</i>		<i>rizatriptan 5mg tab</i>	89	RYBELSUS 7MG TAB	31
<i>risedronate sodium 30mg</i>	78	ROCKLATAN	96	RYDAPT 25MG CAP	48
<i>tab</i>		0.05-0.2MG/ML OPHTH			
<i>risedronate sodium 35mg</i>	78	SOLN		S	
<i>tab</i>		<i>roflumilast 0.5mg tab</i>	19	<i>sajazir 30mg/3ml syringe</i>	85
<i>risedronate sodium 35mg</i>	78	<i>roflumilast 250mcg tab</i>	19	<i>salmon calcitonin</i>	78
<i>tab (12) pack</i>		<i>ropinirole 0.25mg tab</i>	51	<i>200unit/act nasal spray</i>	
<i>risedronate sodium 35mg</i>	78	<i>ropinirole 0.5mg tab</i>	51	SANDIMMUNE	92
<i>tab (4) pack</i>		<i>ropinirole 12mg er tab</i>	51	100MG/ML ORAL SOLN	
<i>risedronate sodium 5mg</i>	78	<i>ropinirole 1mg tab</i>	51	SANTYL 250UNIT/GM	76
<i>tab</i>		<i>ropinirole 2mg er tab</i>	51	OINTMENT	
RISPERDAL 12.5MG INJ	53	<i>ropinirole 2mg tab</i>	51	<i>sapropterin 100mg</i>	80
RISPERDAL 25MG INJ	53	<i>ropinirole 3mg tab</i>	51	<i>powder for oral soln</i>	
RISPERDAL 37.5MG INJ	53	<i>ropinirole 4mg er tab</i>	51	<i>sapropterin 100mg tab</i>	80
RISPERDAL 50MG INJ	53	<i>ropinirole 4mg tab</i>	51	<i>sapropterin 500mg</i>	80
RISPERIDONE 0.25MG	53	<i>ropinirole 5mg tab</i>	51	<i>powder for oral soln</i>	
ODT		<i>ropinirole 6mg er tab</i>	51	SAVELLA 100MG TAB	101
<i>risperidone 0.25mg tab</i>	53	<i>ropinirole 8mg er tab</i>	51	SAVELLA 12.5MG TAB	101
<i>risperidone 0.5mg odt</i>	53	<i>rosuvastatin calcium</i>	36	SAVELLA 25MG TAB	101
<i>risperidone 0.5mg tab</i>	53	<i>10mg tab</i>		SAVELLA 50MG TAB	101
<i>risperidone 1mg odt</i>	53	<i>rosuvastatin calcium</i>	36	SAVELLA TAB 4-WEEK	101
<i>risperidone 1mg tab</i>	53	<i>20mg tab</i>		TITRATION PACK (55)	
<i>risperidone 1mg/ml oral</i>	53	<i>rosuvastatin calcium</i>	36	SCSEMBLIX 20MG TAB	48
<i>soln</i>		<i>40mg tab</i>		SCSEMBLIX 40MG TAB	48
<i>risperidone 2mg odt</i>	53	<i>rosuvastatin calcium 5mg</i>	36	<i>scopolamine 1mg/72hr</i>	33
<i>risperidone 2mg tab</i>	53	<i>tab</i>		<i>patch</i>	
<i>risperidone 3mg odt</i>	53	ROTARIX SUSP	109	SECUADO 3.8MG/24HR	55
<i>risperidone 3mg tab</i>	53	ROTATEQ SUSP	109	PATCH	
<i>risperidone 4mg odt</i>	53	<i>roweepra 500mg tab</i>	24	SECUADO 5.7MG/24HR	55
<i>risperidone 4mg tab</i>	53	ROZLYTREK 100MG	48	PATCH	
<i>ritonavir 100mg tab</i>	58	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

SECUADO 7.6MG/24HR PATCH	55	SIMPONI 50MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	11	sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate 17.5-3.13-1.6 gm/177ml prep kit	88
selegiline 5mg cap	52	SIMPONI 50MG/0.5ML SYRINGE	11	SOFOSBUVIR/VELPATAS VIR 400-100MG TAB	59
selegiline 5mg tab	52	simvastatin 10mg tab	36	solifenacin succinate 10mg tab	107
selenium sulfide 2.5% shampoo	74	simvastatin 20mg tab	36	solifenacin succinate 5mg tab	107
SELZENTRY 20MG/ML ORAL SOLN	58	simvastatin 40mg tab	36	SOLQUA PEN INJ	30
SELZENTRY 25MG TAB	58	simvastatin 5mg tab	36	SOLTAMOX 10MG/5ML ORAL SOLN	45
SELZENTRY 75MG TAB	58	simvastatin 80mg tab	36	SOMAVERT 10MG INJ	78
SEREVENT	20	sirolimus 0.5mg tab	92	SOMAVERT 15MG INJ	78
50MCG/DOSE INHALER		sirolimus 1mg tab	92	SOMAVERT 20MG INJ	78
sertraline 100mg tab	27	sirolimus 1mg/ml oral soln	93	SOMAVERT 25MG INJ	78
sertraline 20mg/ml oral soln	27	sirolimus 2mg tab	93	SOMAVERT 30MG INJ	78
sertraline 25mg tab	27	SIRTURO 100MG TAB	43	sorafenib 200mg tab	48
sertraline 50mg tab	27	SIRTURO 20MG TAB	43	sorine 120mg tab	61
setlakin 91 day pack	69	SIVEXTRO 200MG INJ	42	sorine 160mg tab	61
sevelamer carbonate 2400mg powder for oral susp	84	SIVEXTRO 200MG TAB	42	sorine 240mg tab	61
sevelamer carbonate 800mg powder for oral susp	84	SKYRIZI 150MG/ML AUTO-INJECTOR	73	sorine 80mg tab	61
sevelamer carbonate 800mg tab	84	SKYRIZI 150MG/ML SYRINGE	73	sotalol 120mg tab	61
sharobel 0.35mg 28 day pack	70	SKYRIZI 180MG/1.2ML CARTRIDGE	83	sotalol 160mg tab	61
SHINGRIX	109	SKYRIZI 360MG/2.4ML CARTRIDGE	83	sotalol 240mg tab	61
50MCG/0.5ML INJ		SLYND 4MG TAB PACK	70	sotalol 80mg tab	61
SIGNIFOR 0.3MG/ML INJ	80	sodium chloride 0.45% inj	91	sotalol af 120mg tab	61
SIGNIFOR 0.6MG/ML INJ	80	sodium chloride 0.9% inj	91	sotalol af 160mg tab	61
SIGNIFOR 0.9MG/ML INJ	80	sodium chloride 0.9% irrigation soln	84	sotalol af 80mg tab	61
sildenafil 20mg tab	64	sodium chloride 3% inj	91	SPIRIVA RESPIMAT 1.25MCG/ACT INH	18
silodosin 4mg cap	84	sodium chloride 50mg/ml inj	91	spironolactone 100mg tab	77
silodosin 8mg cap	84	SODIUM OXYBATE 500MG/ML ORAL SOLN	100	spironolactone 25mg tab	77
silver sulfadiazine 1% cream	74	sodium phenylbutyrate 3gm/tsp oral powder	80	spironolactone 50mg tab	77
SIMBRINZA 0.2-1% OPHTH SUSP	95	sodium polystyrene sulfonate 15000mg powder for oral susp	93	sprintec 28 day pack	69
SIMPONI 100MG/ML AUTO-INJECTOR	11			SPRITAM 1000MG TAB FOR ORAL SUSP	24
SIMPONI 100MG/ML SYRINGE	11			SPRITAM 250MG TAB FOR ORAL SUSP	24
				SPRITAM 500MG TAB FOR ORAL SUSP	24
				SPRITAM 750MG TAB FOR ORAL SUSP	24
				SPRYCEL 100MG TAB	48

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

Índice

SPRYCEL 140MG TAB	48	sulfasalazine 500mg dr	83	SYMPAZAN 10MG ORAL	22
SPRYCEL 20MG TAB	49	tab		FILM	
SPRYCEL 50MG TAB	49	sulfasalazine 500mg tab	83	SYMPAZAN 20MG ORAL	22
SPRYCEL 70MG TAB	49	sulindac 150mg tab	12	FILM	
SPRYCEL 80MG TAB	49	sulindac 200mg tab	12	SYMPAZAN 5MG ORAL	22
SPS 15GM/60ML SUSP	93	sumatriptan 100mg tab	89	FILM	
sronyx 28 day pack	69	sumatriptan 20mg/act	89	SYMPROIC 0.2MG TAB	84
ssd 1% cream	74	nasal spray		SYMTUZA	58
STELARA 45MG/0.5ML	73	sumatriptan 25mg tab	89	150-800-200-10MG TAB	
INJ		sumatriptan 4mg/0.5ml	89	SYNAREL 2MG/ML	79
STELARA 45MG/0.5ML	73	auto-injector		NASAL INHALER	
SYRINGE		sumatriptan 4mg/0.5ml	89	SYNJARDY	30
STELARA 90MG/ML	73	cartridge		12.5-1000MG TAB	
SYRINGE		sumatriptan 50mg tab	89	SYNJARDY 12.5-500MG	30
STIOLTO	20	sumatriptan 5mg/act	89	TAB	
2.5-2.5MCG/ACT INH		nasal spray		SYNJARDY 5-1000MG	30
STIVARGA 40MG TAB	49	sumatriptan 6mg/0.5ml	89	TAB	
STRIBILD	58	auto-injector		SYNJARDY 5-500MG	30
150-150-200-300MG		sumatriptan 6mg/0.5ml	89	TAB	
TAB		cartridge		SYNJARDY XR	30
subvenite 100mg tab	24	sumatriptan 6mg/0.5ml	89	10-1000MG TAB	
subvenite 150mg tab	24	inj		SYNJARDY XR	30
subvenite 200mg tab	24	sunitinib 12.5mg cap	49	12.5-1000MG TAB	
subvenite 25mg tab	25	sunitinib 25mg cap	49	SYNJARDY XR	30
SUCRAID 8500UNIT/ML	76	sunitinib 37.5mg cap	49	25-1000MG TAB	
ORAL SOLN		sunitinib 50mg cap	49	SYNJARDY XR	30
sucralfate 1000mg tab	107	SUNLENCA 300MG TAB	58	5-1000MG TAB	
sucralfate 100mg/ml susp	107	4-TABLET PACK		SYNRIBO 3.5MG INJ	50
sulfacetamide sodium	72	SUNLENCA 300MG TAB	58	SYNTHROID 100MCG	105
10% lotion		5-TABLET PACK		TAB	
sulfacetamide sodium	96	SUNOSI 150MG TAB	8	SYNTHROID 112MCG	105
10% ophth soln		SUNOSI 75MG TAB	8	TAB	
SULFACETAMIDE/PRED	97	syeda 28 day pack	69	SYNTHROID 125MCG	105
NISOLONE 10-0.25%		SYMBICORT	20	TAB	
OPHTH SOLN		160-4.5MCG INHALER		SYNTHROID 137MCG	105
sulfadiazine 500mg tab	103	SYMBICORT 80-4.5MCG	20	TAB	
sulfamethoxazole/trimeth	41	INHALER		SYNTHROID 150MCG	105
oprim 200-40mg/5ml susp		SYMDEKO	103	TAB	
sulfamethoxazole/trimeth	41	50-75MG/75MG PACK		SYNTHROID 175MCG	105
oprim 400-80mg tab		SYMDEKO TAB 4-WEEK	103	TAB	
sulfamethoxazole/trimeth	41	PACK		SYNTHROID 200MCG	105
oprim 800-160mg tab		SYMJEPI 0.15MG/0.3ML	110	TAB	
SULFAMYLON	74	SYRINGE		SYNTHROID 25MCG	105
85MG/GM CREAM		SYMJEPI 0.3MG/0.3ML	110	TAB	
		SYRINGE			

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

Índice

SYNTHROID 300MCG TAB	105	TASIGNA 50MG CAP	49	terconazole 80mg vaginal insert	109
SYNTHROID 50MCG TAB	105	tasimelteon 20mg cap	87	teriflunomide 14mg tab	102
SYNTHROID 75MCG TAB	105	TAVALISSE 100MG TAB	85	teriflunomide 7mg tab	102
SYNTHROID 88MCG TAB	106	TAVALISSE 150MG TAB	85	testosterone 1% (12.5mg/act) gel pump	15
T		TAVNEOS 10MG CAP	85	testosterone 1% (25mg) gel packet	15
TABLOID 40MG TAB	43	tazarotene 0.1% cream	73	testosterone 1% (50mg) gel packet	15
TABRECTA 150MG TAB	49	tazicef 1gm inj	66	testosterone 1.62% (1.25gm) gel packet	15
TABRECTA 200MG TAB	49	tazicef 2gm inj	66	testosterone 1.62% (2.5gm) gel packet	15
tacrolimus 0.03% ointment	76	TAZICEF 6GM INJ	66	testosterone 1.62% (20.25mg/act) gel pump	15
tacrolimus 0.1% ointment	76	taztia 120mg er cap	62	testosterone 30mg/act topical soln	15
tacrolimus 0.5mg cap	93	taztia 180mg er cap	62	testosterone cypionate 100mg/ml inj	15
tacrolimus 1mg cap	93	taztia 240mg er cap	62	testosterone cypionate 200mg/ml (1ml) inj	15
tacrolimus 5mg cap	93	taztia 300mg er cap	63	testosterone cypionate 200mg/ml inj	15
tadalafil 20mg tab	64	taztia 360mg er cap	63	TESTOSTERONE ENANTHATE 200MG/ML INJ	
TAFINLAR 50MG CAP	49	TAZVERIK 200MG TAB	49	tetrabenazine 12.5mg tab	101
TAFINLAR 75MG CAP	49	TDVAX 4-4UNIT/ML INJ	106	tetrabenazine 25mg tab	101
TAGRISO 40MG TAB	44	TEFLARO 400MG INJ	66	tetracycline 250mg cap	104
TAGRISO 80MG TAB	44	TEFLARO 600MG INJ	66	tetracycline 500mg cap	104
TAKHZYRO 300MG/2ML INJ	85	TEGSEDI 284MG/1.5ML SYRINGE	103	THALOMID 100MG CAP	92
TAKHZYRO 300MG/2ML SYRINGE	85	telmisartan 20mg tab	38	THALOMID 150MG CAP	92
TALTZ 80MG/ML AUTO-INJECTOR	73	telmisartan 40mg tab	38	THALOMID 200MG CAP	92
TALTZ 80MG/ML SYRINGE	73	telmisartan 80mg tab	38	THALOMID 50MG CAP	92
TALZENNA 0.25MG CAP	49	temazepam 15mg cap	87	THEOPHYLLINE 300MG ER TAB	20
TALZENNA 0.5MG CAP	49	temazepam 30mg cap	87	theophylline 400mg er tab	20
TALZENNA 0.75MG CAP	49	TENIVAC 4-10UNIT/ML INJ	106	THEOPHYLLINE 450MG ER TAB	20
TALZENNA 1MG CAP	49	TENIVAC 4-10UNIT/ML SYRINGE	106	theophylline 5.33mg/ml oral soln	20
tamoxifen 10mg tab	45	tenofovir disoproxil fumarate 300mg tab	58	theophylline 600mg er tab	20
tamoxifen 20mg tab	45	TEPMETKO 225MG TAB	49		
tamsulosin 0.4mg cap	84	terazosin 10mg cap	38		
tarina 24 fe 1/20 28 day pack	69	terazosin 1mg cap	38		
tarina fe 1/20 28 day pack	69	terazosin 2mg cap	38		
TASIGNA 150MG CAP	49	terazosin 5mg cap	39		
TASIGNA 200MG CAP	49	terbinafine 250mg tab	34		
		terbutaline sulfate 2.5mg tab	20		
		terbutaline sulfate 5mg tab	20		
		terconazole 0.4% vaginal cream	109		
		terconazole 0.8% vaginal cream	109		

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

Índice

<i>thioridazine 100mg tab</i>	55	<i>tizanidine 4mg tab</i>	94	TRAMADOL 200MG ER	14
<i>thioridazine 10mg tab</i>	55	TOBRADEX 0.1-0.3%	97	TAB (MATRIX	
<i>thioridazine 25mg tab</i>	55	OPHTH OINTMENT		DELIVERY)	
<i>thioridazine 50mg tab</i>	55	<i>tobramycin 0.3% ophth</i>	96	<i>tramadol 300mg er tab</i>	14
<i>thiothixene 10mg cap</i>	56	<i>soln</i>		TRAMADOL 300MG ER	14
<i>thiothixene 1mg cap</i>	56	TOBRAMYCIN	10	TAB (MATRIX	
<i>thiothixene 2mg cap</i>	56	10MG/ML INJ		DELIVERY)	
<i>thiothixene 5mg cap</i>	56	<i>tobramycin 40mg/ml inj</i>	10	<i>tramadol 50mg tab</i>	14
<i>tiadylt 120mg er cap</i>	63	<i>tobramycin 60mg/ml inh</i>	10	<i>trandolapril 1mg tab</i>	37
<i>tiadylt 180mg er cap</i>	63	<i>soln</i>		<i>trandolapril 2mg tab</i>	37
<i>tiadylt 240mg er cap</i>	63	<i>tolcapone 100mg tab</i>	50	<i>trandolapril 4mg tab</i>	37
<i>tiadylt 300mg er cap</i>	63	<i>tolterodine tartrate 1mg</i>	108	<i>tranexamic acid 650mg</i>	87
<i>tiadylt 360mg er cap</i>	63	<i>tab</i>		<i>tab</i>	
<i>tiadylt 420mg er cap</i>	63	<i>tolterodine tartrate 2mg</i>	108	<i>tranylcypromine 10mg</i>	26
<i>tiagabine 12mg tab</i>	25	<i>er cap</i>		<i>tab</i>	
<i>tiagabine 16mg tab</i>	25	<i>tolterodine tartrate 2mg</i>	108	TRAVASOL 10% INJ	95
<i>tiagabine 2mg tab</i>	25	<i>tab</i>		<i>travoprost 0.004% ophth</i>	97
<i>tiagabine 4mg tab</i>	25	<i>tolterodine tartrate 4mg</i>	108	<i>soln</i>	
TIBSOVO 250MG TAB	49	<i>er cap</i>		<i>trazodone 100mg tab</i>	27
TICOVAC	109	<i>topiramate 100mg tab</i>	25	<i>trazodone 150mg tab</i>	27
1.2MCG/0.25ML		<i>topiramate 15mg cap</i>	25	<i>trazodone 50mg tab</i>	27
SYRINGE		<i>topiramate 200mg tab</i>	25	TRECTOR 250MG TAB	43
TICOVAC 2.4MCG/0.5ML	109	<i>topiramate 25mg cap</i>	25	TRELEGY ELLIPTA	20
SYRINGE		<i>topiramate 25mg tab</i>	25	100-62.5-25MCG	
TIGECYCLINE 50MG INJ	103	<i>topiramate 50mg tab</i>	25	INHALER	
<i>tilia fe pack</i>	69	<i>toremifene 60mg tab</i>	45	TRELEGY ELLIPTA	20
<i>timolol 0.25% ophth gel</i>	95	<i>torsemide 100mg tab</i>	77	200-62.5-25MCG	
<i>timolol 0.25% ophth soln</i>	95	<i>torsemide 10mg tab</i>	77	INHALER	
<i>timolol 0.25% ophth soln</i>	95	<i>torsemide 20mg tab</i>	77	TRELSTAR 11.25MG INJ	45
<i>(preservative-free)</i>		<i>torsemide 5mg tab</i>	77	TRELSTAR 22.5MG INJ	45
<i>timolol 0.5% 24hr ophth</i>	95	TOUJEO 300UNIT/ML	32	TRELSTAR 3.75MG INJ	45
<i>soln</i>		PEN INJ		TREMFYA 100MG/ML	74
<i>timolol 0.5% ophth gel</i>	95	TOUJEO MAX	32	AUTO-INJECTOR	
<i>timolol 0.5% ophth soln</i>	95	300UNIT/ML PEN INJ		TREMFYA 100MG/ML	74
<i>timolol 10mg tab</i>	61	(3ML)		SYRINGE	
<i>timolol 5mg tab</i>	61	TRACLEER 32MG TAB	64	TRESIBA 100UNIT/ML	32
<i>tinidazole 250mg tab</i>	41	FOR ORAL SUSP		INJ	
<i>tinidazole 500mg tab</i>	41	TRADJENTA 5MG TAB	31	TRESIBA 100UNIT/ML	32
<i>tiopronin 100mg tab</i>	84	<i>tramadol 100mg er tab</i>	14	PEN INJ	
TIVICAY 10MG TAB	58	TRAMADOL 100MG ER	14	TRESIBA 200UNIT/ML	32
TIVICAY 25MG TAB	58	TAB (MATRIX		PEN INJ	
TIVICAY 50MG TAB	58	DELIVERY)		<i>tretinoin 0.01% gel</i>	72
TIVICAY 5MG TAB FOR	58	<i>tramadol 200mg er tab</i>	14	<i>tretinoin 0.025% cream</i>	72
ORAL SUSP				<i>tretinoin 0.025% gel</i>	72
<i>tizanidine 2mg tab</i>	94			<i>tretinoin 0.04% gel</i>	72

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

Índice					
<i>tretinoin 0.05% cream</i>	72	TRIJARDY XR	30	TRULICITY	31
<i>tretinoin 0.05% gel</i>	72	5-2.5-1000MG TAB		1.5MG/0.5ML	
<i>tretinoin 0.1% cream</i>	72	TRIKAFTA	103	AUTO-INJECTOR	
<i>tretinoin 0.1% gel</i>	72	100-50-75MG/150MG		TRULICITY 3MG/0.5ML	31
<i>tretinoin 10mg cap</i>	50	PACK		AUTO-INJECTOR	
<i>triamcinolone acetone</i>	75	TRIKAFTA	103	TRULICITY	31
<i>0.025% cream</i>		50-37.5-25MG/75MG		4.5MG/0.5ML	
<i>triamcinolone acetone</i>	75	TAB PACK		AUTO-INJECTOR	
<i>0.025% lotion</i>		<i>tri-legest 28 day pack</i>	69	TRUMENBA SYRINGE	108
<i>triamcinolone acetone</i>	75	<i>tri-lo- estarylla 28 day</i>	69	TRUSELTIQ 100MG	49
<i>0.025% ointment</i>		<i>pack</i>		DAILY DOSE PACK (21)	
<i>triamcinolone acetone</i>	75	<i>tri-lo-sprintec 28 day</i>	69	TRUSELTIQ 125MG	49
<i>0.1% cream</i>		<i>pack</i>		DAILY DOSE PACK (42)	
<i>triamcinolone acetone</i>	75	<i>trimethobenzamide</i>	34	TRUSELTIQ 50MG DAILY	49
<i>0.1% lotion</i>		<i>300mg cap</i>		DOSE PACK (42)	
<i>triamcinolone acetone</i>	75	TRIMETHOPRIM 100MG	41	TRUSELTIQ 75MG DAILY	49
<i>0.1% ointment</i>		TAB		DOSE PACK (63)	
<i>triamcinolone acetone</i>	93	<i>tri-mili 28 day pack</i>	69	TUKYSA 150MG TAB	44
<i>0.1% oral paste</i>		<i>trimipramine 100mg cap</i>	29	TUKYSA 50MG TAB	44
<i>triamcinolone acetone</i>	75	<i>trimipramine 25mg cap</i>	29	TURALIO 200MG CAP	49
<i>0.5% cream</i>		<i>trimipramine 50mg cap</i>	29	TWINRIX SYRINGE	109
<i>triamcinolone acetone</i>	75	TRINTELLIX 10MG TAB	27	TYBOST 150MG TAB	58
<i>0.5% ointment</i>		TRINTELLIX 20MG TAB	27	<i>tydemy 28 day pack</i>	70
<i>triazolam 0.125mg tab</i>	87	TRINTELLIX 5MG TAB	27	TYMLOS	78
<i>triazolam 0.25mg tab</i>	87	<i>tri-nymyo 28 day pack</i>	69	3120MCG/1.56ML PEN	
<i>triderm 0.1% cream</i>	75	<i>tri-sprintec 28 day pack</i>	69	INJ	
<i>triderm 0.5% cream</i>	75	TRIUMEQ	58	TYPHIM VI	108
<i>trientine 250mg cap</i>	91	600-50-300MG TAB		25MCG/0.5ML INJ	
<i>tri-estarylla 28 day pack</i>	69	TRIUMEQ 60-5-30MG	58	TYPHIM VI	108
<i>trifluoperazine 10mg tab</i>	55	TAB FOR ORAL SUSP		25MCG/0.5ML SYRINGE	
<i>trifluoperazine 1mg tab</i>	55	<i>trivora 28 day pack</i>	69	TYVASO 16-32-48MCG	64
<i>trifluoperazine 2mg tab</i>	56	<i>tri-vylibra 28 day pack</i>	69	TITRATION PACK	
<i>trifluoperazine 5mg tab</i>	56	<i>tri-vylibra lo 28 day pack</i>	69	TYVASO 16-32MCG	64
TRIFLURIDINE 1%	96	TRIZIVIR	58	TITRATION PACK	
OPHTH SOLN		300-150-300MG TAB		TYVASO 16MCG INH	64
TRIHXYPHENIDYL	50	TROPHAMINE 10% INJ	95	POWDER	
0.4MG/ML ORAL SOLN		<i>trospium chloride 20mg</i>	108	TYVASO 32-48MCG	64
<i>trihexyphenidyl 2mg tab</i>	50	<i>tab</i>		MAINTENANCE PACK	
<i>trihexyphenidyl 5mg tab</i>	50	<i>trospium chloride 60mg</i>	108	TYVASO 32MCG INH	64
TRIJARDY XR	30	<i>er cap</i>		POWDER	
10-5-1000MG TAB		TRULANCE 3MG TAB	82	TYVASO 48MCG INH	64
TRIJARDY XR	30	TRULICITY	31	POWDER	
12.5-2.5-1000MG TAB		0.75MG/0.5ML		TYVASO 64MCG INH	64
TRIJARDY XR	30	AUTO-INJECTOR		POWDER	
25-5-1000MG 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

U		<i>valsartan 40mg tab</i>	38	VELTASSA 8.4GM	93
UBRELVY 100MG TAB	89	<i>valsartan 80mg tab</i>	38	POWDER FOR ORAL	
UBRELVY 50MG TAB	89	VALTOCO 10MG	22	SUSP	
UCERIS 2MG/ACT	15	(10MG/0.1ML) NASAL		VEMLIDY 25MG TAB	59
RECTAL FOAM		SPRAY DOSE PACK		VENCLEXTA 100MG	44
UDENYCA 6MG/0.6ML	86	VALTOCO 15MG	22	TAB	
SYRINGE		(7.5MG/0.1ML) NASAL		VENCLEXTA 10MG TAB	44
<i>unithroid 100mcg tab</i>	106	SPRAY DOSE PACK		VENCLEXTA 50MG TAB	44
<i>unithroid 112mcg tab</i>	106	VALTOCO 20MG	22	VENCLEXTA TAB	44
<i>unithroid 125mcg tab</i>	106	(10MG/0.1ML) NASAL		STARTER PACK	
<i>unithroid 137mcg tab</i>	106	SPRAY DOSE PACK		<i>venlafaxine 100mg tab</i>	28
<i>unithroid 150mcg tab</i>	106	VALTOCO 5MG	22	<i>venlafaxine 150mg er cap</i>	28
<i>unithroid 175mcg tab</i>	106	(5MG/0.1ML) NASAL		<i>venlafaxine 25mg tab</i>	28
<i>unithroid 200mcg tab</i>	106	SPRAY DOSE PACK		<i>venlafaxine 37.5mg er</i>	28
<i>unithroid 25mcg tab</i>	106	<i>vancomycin 100mg/ml inj</i>	41	<i>cap</i>	
<i>unithroid 300mcg tab</i>	106	<i>vancomycin 125mg cap</i>	41	<i>venlafaxine 37.5mg tab</i>	28
<i>unithroid 50mcg tab</i>	106	<i>vancomycin 1gm inj</i>	41	<i>venlafaxine 50mg tab</i>	28
<i>unithroid 75mcg tab</i>	106	<i>vancomycin 250mg cap</i>	41	<i>venlafaxine 75mg er cap</i>	28
<i>unithroid 88mcg tab</i>	106	<i>vancomycin 500mg inj</i>	41	<i>venlafaxine 75mg tab</i>	28
UPTRAVI 1000MCG TAB	64	<i>vancomycin 750mg inj</i>	41	VENTAVIS 10MCG/ML	64
UPTRAVI 1200MCG TAB	64	VAQTA 25UNIT/0.5ML	109	INH SOLN	
UPTRAVI 1400MCG TAB	64	INJ		VENTAVIS 20MCG/ML	64
UPTRAVI 1600MCG TAB	64	VAQTA 25UNIT/0.5ML	109	INH SOLN	
UPTRAVI 200MCG TAB	64	SYRINGE		VENTOLIN 108MCG HFA	20
UPTRAVI 400MCG TAB	64	VAQTA 50UNIT/ML INJ	109	INHALER	
UPTRAVI 600MCG TAB	64	VAQTA 50UNIT/ML	109	<i>verapamil 120mg er cap</i>	63
UPTRAVI 800MCG TAB	64	SYRINGE		<i>verapamil 120mg er tab</i>	63
UPTRAVI TAB	64	VARENICLINE 0.5MG	102	<i>verapamil 120mg tab</i>	63
TITRATION PACK		TAB		<i>verapamil 180mg er cap</i>	63
<i>ursodiol 250mg tab</i>	82	VARENICLINE	103	<i>verapamil 180mg er tab</i>	63
<i>ursodiol 300mg cap</i>	82	0.5MG/1MG FIRST		<i>verapamil 240mg er cap</i>	63
<i>ursodiol 500mg tab</i>	82	MONTH PACK		<i>verapamil 240mg er tab</i>	63
V		VARENICLINE 1MG TAB	103	VERAPAMIL 360MG ER	63
<i>valacyclovir 1000mg tab</i>	59	VARIVAX	109	CAP	
<i>valacyclovir 500mg tab</i>	59	1350PFU/0.5ML INJ		<i>verapamil 40mg tab</i>	63
VALCHLOR 0.016% GEL	73	VARUBI 90MG TAB	34	<i>verapamil 80mg tab</i>	63
<i>valganciclovir 450mg tab</i>	59	VASCEPA 0.5GM CAP	35	VERQUVO 10MG TAB	65
<i>valganciclovir 50mg/ml</i>	59	VASCEPA 1GM CAP	35	VERQUVO 2.5MG TAB	65
<i>oral soln</i>		<i>velivet 28 day pack</i>	70	VERQUVO 5MG TAB	65
<i>valproic acid 250mg cap</i>	26	VELTASSA 16.8GM	93	VERSACLOZ 50MG/ML	55
<i>valproic acid 50mg/ml</i>	26	POWDER FOR ORAL		SUSP	
<i>oral soln</i>		SUSP		VERZENIO 100MG TAB	49
<i>valsartan 160mg tab</i>	38	VELTASSA 25.2GM	93	VERZENIO 150MG TAB	49
<i>valsartan 320mg tab</i>	38	POWDER FOR ORAL		VERZENIO 200MG TAB	49
		SUSP		VERZENIO 50MG TAB	49

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

Índice

<i>vestura 3-0.02mg pack</i>	70	VOTRIENT 200MG TAB	49	XCOPRI 100MG TAB	25
VIBERZI 100MG TAB	83	VOXZOGO 0.4MG INJ	80	XCOPRI 12.5/25MG	25
VIBERZI 75MG TAB	83	VOXZOGO 0.56MG INJ	80	TITRATION PACK	
VICTOZA 18MG/3ML	31	VOXZOGO 1.2MG INJ	80	XCOPRI 150/200MG	25
PEN INJ		VRAYLAR 1.5/3MG	52	PACK TAB	
<i>vienva 28 day pack</i>	70	MIXED PACK		XCOPRI 150/200MG	25
<i>vigabatrin 500mg powder</i>	25	VRAYLAR 1.5MG CAP	52	TITRATION PACK	
<i>for oral soln</i>		VRAYLAR 3MG CAP	52	XCOPRI 150MG TAB	25
<i>vigabatrin 500mg tab</i>	25	VRAYLAR 4.5MG CAP	52	XCOPRI 200MG TAB	25
<i>vigadrone 500mg powder</i>	25	VRAYLAR 6MG CAP	52	XCOPRI 50/100MG	25
<i>for oral soln</i>		<i>vyfemla 28 day pack</i>	70	TITRATION PACK	
VIIBRYD 10/20MG	27	<i>vylibra 28 day pack</i>	70	XCOPRI 50MG TAB	25
STARTER PACK		VYNDAMAX 61MG CAP	65	XCOPRI TAB 100/150MG	25
VIJOICE 125MG 28 DAY	93	VYNDAQEL 20MG CAP	65	MAINTENANCE PACK	
PACK		W		XELJANZ 10MG TAB	10
VIJOICE 250MG 28 DAY	93	WAKIX 17.8MG TAB	8	XELJANZ 1MG/ML	10
PACK		WAKIX 4.45MG TAB	8	ORAL SOLN	
VIJOICE 50MG 28 DAY	93	<i>warfarin sodium 10mg</i>	21	XELJANZ 5MG TAB	10
PACK		<i>tab</i>		XELJANZ XR 11MG TAB	10
<i>vilazodone 10mg tab</i>	27	<i>warfarin sodium 1mg tab</i>	21	XELJANZ XR 22MG TAB	10
<i>vilazodone 20mg tab</i>	27	<i>warfarin sodium 2.5mg</i>	21	XERMELO 250MG TAB	84
<i>vilazodone 40mg tab</i>	27	<i>tab</i>		XGEVA 120MG/1.7ML	78
VIRACEPT 250MG TAB	58	<i>warfarin sodium 2mg tab</i>	21	INJ	
VIRACEPT 625MG TAB	58	<i>warfarin sodium 3mg tab</i>	21	XIFAXAN 200MG TAB	41
VIREAD 150MG TAB	59	<i>warfarin sodium 4mg tab</i>	21	XIFAXAN 550MG TAB	41
VIREAD 200MG TAB	59	<i>warfarin sodium 5mg tab</i>	21	XIGDUO XR 10-1000MG	30
VIREAD 250MG TAB	59	<i>warfarin sodium 6mg tab</i>	21	TAB	
VIREAD 40MG/GM	59	<i>warfarin sodium 7.5mg</i>	21	XIGDUO XR 10-500MG	30
ORAL POWDER		<i>tab</i>		TAB	
VITRAKVI 100MG CAP	49	WELIREG 40MG TAB	45	XIGDUO XR	30
VITRAKVI 20MG/ML	49	<i>wymzya fe 28 day pack</i>	70	2.5-1000MG TAB	
ORAL SOLN		X		XIGDUO XR 5-1000MG	30
VITRAKVI 25MG CAP	49	XALKORI 200MG CAP	49	TAB	
VIVITROL 380MG INJ	33	XALKORI 250MG CAP	49	XIGDUO XR 5-500MG	30
VIZIMPRO 15MG TAB	44	XARELTO 10MG TAB	21	TAB	
VIZIMPRO 30MG TAB	44	XARELTO 15MG TAB	21	XOFLUZA 40MG TAB	60
VIZIMPRO 45MG TAB	44	XARELTO 1MG/ML	21	XOFLUZA 80MG TAB	60
VONJO 100MG CAP	49	SUSP		XOLAIR 150MG INJ	18
<i>voriconazole 200mg inj</i>	34	XARELTO 2.5MG TAB	21	XOLAIR 150MG/ML	18
<i>voriconazole 200mg tab</i>	35	XARELTO 20MG TAB	21	SYRINGE	
<i>voriconazole 40mg/ml</i>	35	XARELTO TAB STARTER	21	XOLAIR 75MG/0.5ML	18
<i>susp</i>		PACK		SYRINGE	
<i>voriconazole 50mg tab</i>	35	XATMEP 2.5MG/ML	43	XOPENEX 45MCG	20
VOSEVI 400-100-100MG	59	ORAL SOLN		INHALER	
TAB				XOSPATA 40MG TAB	49

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

Índice

XPOVIO 100MG ONCE WEEKLY CARTON (8-PACK)	46	ZARXIO 480MCG/0.8ML SYRINGE	87	ZIEXTENZO 6MG/0.6ML SYRINGE	87
XPOVIO 40MG ONCE WEEKLY CARTON (4-PACK)	46	ZEGALOGUE 0.6MG/0.6ML AUTO-INJECTOR	30	ZIMHI 5MG/0.5ML SYRINGE	33
XPOVIO 40MG TWICE WEEKLY CARTON (8-PACK)	46	ZEGALOGUE 0.6MG/0.6ML SYRINGE	31	<i>ziprasidone 20mg cap</i>	52
XPOVIO 60MG ONCE WEEKLY CARTON (4-PACK)	46	ZEJULA 100MG CAP	49	<i>ziprasidone 20mg inj</i>	52
XPOVIO 60MG TWICE WEEKLY CARTON (24 PACK)	46	ZELBORAF 240MG TAB	49	<i>ziprasidone 40mg cap</i>	52
XPOVIO 80MG ONCE WEEKLY CARTON (8-PACK)	46	ZEMAIRA 1000MG INJ	103	<i>ziprasidone 60mg cap</i>	52
XPOVIO 80MG TWICE WEEKLY CARTON (32 PACK)	46	<i>zenatane 10mg cap</i>	72	<i>ziprasidone 80mg cap</i>	52
XTANDI 40MG CAP	45	<i>zenatane 20mg cap</i>	72	ZIRGAN 0.15% OPHTH GEL	96
XTANDI 40MG TAB	45	<i>zenatane 30mg cap</i>	72	ZOLINZA 100MG CAP	50
XTANDI 80MG TAB	45	<i>zenatane 40mg cap</i>	72	<i>zolmitriptan 2.5mg odt</i>	89
<i>xulane 150-35mcg/24hr patch</i>	70	ZENPEP	76	<i>zolmitriptan 2.5mg tab</i>	89
XULTOPHY 100UNIT-3.6MG/ML PEN INJ	30	105000-25000-79000UNI T DR CAP		<i>zolmitriptan 5mg odt</i>	89
XYREM 500MG/ML ORAL SOLN	100	ZENPEP	76	<i>zolmitriptan 5mg tab</i>	89
Y		14000-3000-10000UNIT DR CAP		<i>zolmitriptan 5mg/act nasal spray</i>	89
YF-VAX INJ	109	ZENPEP	76	<i>zolpidem tartrate 10mg tab</i>	87
YF-VAX INJ	109	24000-5000-17000UNIT DR CAP		<i>zolpidem tartrate 12.5mg er tab</i>	87
Z		ZENPEP	76	<i>zolpidem tartrate 5mg tab</i>	87
<i>zafemy 150-35mcg/24hr patch</i>	70	40000-126000-168000U NIT DR CAP		<i>zolpidem tartrate 6.25mg er tab</i>	87
<i>zafirlukast 10mg tab</i>	19	ZENPEP	76	ZONISADE 100MG/5ML SUSP	25
<i>zafirlukast 20mg tab</i>	19	42000-10000-32000UNIT DR CAP		<i>zonisamide 100mg cap</i>	25
<i>zaleplon 10mg cap</i>	87	ZENPEP	76	<i>zonisamide 25mg cap</i>	25
<i>zaleplon 5mg cap</i>	87	63000-15000-47000UNIT DR CAP		<i>zonisamide 50mg cap</i>	25
ZARXIO 300MCG/0.5ML SYRINGE	87	ZENPEP	76	ZORYVE 0.3% CREAM	74
		84000-20000-63000UNIT DR CAP		<i>zovia 1/35e 28 day pack</i>	70
		ZEPOSIA 0.92MG CAP	102	ZTALMY 50MG/ML SUSP	25
		ZEPOSIA CAP 7-DAY STARTER PACK	102	ZYDELIG 100MG TAB	50
		ZEPOSIA CAP STARTER PACK	102	ZYDELIG 150MG TAB	50
		<i>zidovudine 100mg cap</i>	59	ZYKADIA 150MG TAB	50
		<i>zidovudine 10mg/ml oral soln</i>	59	ZYLET 0.5-0.3% OPHTH SUSP	97
		<i>zidovudine 300mg tab</i>	59	ZYPREXA 210MG INJ	55

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