



**Community Health Choice**

## **Formulario 2025 Lista de Medicamentos Cubiertos**

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

H9826\_PH\_10535\_101424\_C

Formulario aprobado por HPMS, número de identificación de envío 25055, versión 9

Este formulario completo se actualizó el **1 de abril de 2025**. Para obtener información más reciente o si tiene otras preguntas, comuníquese con el Servicio 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 de la semana, y del 1 de abril al 30 de septiembre, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 5:00 p. m., o visite [www.communityhealthchoice.org/Medicare](http://www.communityhealthchoice.org/Medicare)

H9826\_PH\_10535\_101424\_C

# Community Health Choice (HMO D-SNP)

## Formulario integral 2025

### (Lista completa de medicamentos cubiertos)

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

H9826\_PH\_10535\_101424\_C

Formulario aprobado por HPMS, número de identificación de envío 25055, versión 9

Este formulario se actualizó el **1 de abril de 2025**. Para obtener información más reciente o si tiene alguna pregunta, comuníquese con Community Health Choice Servicio para miembros al **1.833.276.8306** (los usuarios de TTY deben llamar al **711**), del 1 de octubre al 31 de marzo, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., los 7 días de la semana y del 1 de abril al 30 de septiembre.

De lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 5:00 p. m. , o visite [www.communityhealthchoice.org/Medicare](http://www.communityhealthchoice.org/Medicare) .

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

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

Este documento incluye la Lista de medicamentos (formulario) de nuestro plan vigente al **1 de abril de 2025**. Para obtener una Lista de medicamentos (formulario) actualizada, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización de la Lista de medicamentos (formulario), aparece en la portada y la contraportada.

Por lo general, debe utilizar farmacias de la red para utilizar 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 2025 y en cualquier momento durante el año.

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

En este documento, utilizamos los términos Lista de medicamentos y formulario para significar lo mismo. 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 (HMO D-SNP) generalmente cubrirá los medicamentos incluidos en nuestro formulario siempre que el medicamento sea médicalemente necesario, la receta se obtenga en una farmacia de la red de Community

## Formulario integral 2025

Health Choice (HMO D-SNP) y se cumplan otras reglas del plan. Para obtener más información sobre cómo obtener sus recetas, revise su Evidencia de cobertura.

### ¿Puede cambiar el formulario?

La mayoría de los cambios en la cobertura de medicamentos se producen el 1 de enero, pero podemos agregar o eliminar medicamentos del formulario durante el año, trasladarlos a diferentes niveles de costos compartidos o agregar nuevas restricciones. Debemos seguir las reglas de Medicare al realizar estos cambios. Las actualizaciones del formulario se publican mensualmente en nuestro sitio web aquí: [communityhealthchoice.org/medicare/drug-and-pharmacy-information/](http://communityhealthchoice.org/medicare/drug-and-pharmacy-information/).

**Cambios que te pueden afectar este año:** En los siguientes casos, te verás afectado por cambios de cobertura durante el año:

- **Sustituciones inmediatas de ciertas versiones nuevas de medicamentos de marca y productos biológicos originales.** Podemos eliminar inmediatamente un medicamento de nuestro formulario si lo reemplazamos con una nueva versión determinada de ese medicamento que aparecerá en el mismo nivel de costo compartido o en uno inferior y con las mismas restricciones o menos. Cuando agregamos una nueva versión de un medicamento a nuestro formulario, podemos decidir mantener el medicamento de marca o el producto biológico original en nuestro formulario, pero trasladarlo inmediatamente a un nivel de costo compartido diferente o agregar nuevas restricciones.

Podemos realizar estos cambios inmediatos solo si estamos agregando una nueva versión genérica de un medicamento de marca, o agregando ciertas nuevas versiones biosimilares de un producto biológico original, que ya estaba en el formulario (por ejemplo, agregando un biosimilar intercambiable que puede ser sustituido por un producto biológico original por una farmacia sin una nueva receta).

Si actualmente está tomando el medicamento de marca o el producto biológico original, es posible que no se lo informemos con anticipación antes de realizar un cambio inmediato, pero más adelante le brindaremos información sobre los cambios específicos que hemos realizado.

Si realizamos un cambio de este tipo, usted o su médico pueden solicitarnos que hagamos una excepción y que sigamos cubriendo el medicamento que se está modificando. Para obtener más información, consulte la sección a continuación titulada “¿Cómo solicito una excepción al Formulario de Community Health Choice (HMO D-SNP)?”

Es posible que algunos de estos tipos de medicamentos le resulten nuevos. Para obtener más información, consulte la sección a continuación titulada “¿Qué son los productos biológicos originales y cómo se relacionan con los biosimilares?”

- **Medicamentos retirados del mercado.** Si el fabricante retira un medicamento de la venta o la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) determina que se debe retirar por razones

## Formulario integral 2025

de seguridad o eficacia, podemos retirarlo inmediatamente de nuestro formulario y notificarlo posteriormente a los miembros que lo toman.

- **Otros cambios.** Podemos realizar 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 que actualmente está en el formulario , o agregar un nuevo biosimilar para reemplazar un producto biológico original que actualmente está en el formulario, o agregar nuevas restricciones o mover un medicamento que mantenemos en el formulario a un nivel de costo compartido más alto o ambas cosas después de agregar un medicamento correspondiente. Podemos realizar cambios en función de nuevas pautas clínicas. Si eliminamos medicamentos de nuestro formulario, agregamos autorización previa, límites de cantidad y/o restricciones de terapia escalonada en un medicamento, o movemos un medicamento a un nivel de costo compartido más alto, debemos notificar a los miembros afectados sobre el cambio al menos 30 días antes de que el cambio entre en vigencia. Alternativamente, cuando un miembro solicita una recarga del medicamento, puede recibir un suministro de 30 días del medicamento y una notificación del cambio.

Si realizamos estos otros cambios, usted o su médico pueden solicitarnos que hagamos una excepción para usted y que sigamos cubriendo el medicamento que ha estado tomando. El aviso que le enviamos 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 lo afectarán si actualmente está tomando el medicamento.** Por lo general, si está tomando un medicamento incluido en nuestro formulario de 2025 que estaba cubierto al comienzo del año, no interrumpiremos ni reduciremos la cobertura del medicamento durante el año de cobertura de 2025, excepto como se describe anteriormente. Esto significa que estos medicamentos seguirán estando disponibles al mismo costo compartido y sin nuevas restricciones para aquellos miembros que los tomen durante el resto del año de cobertura. No recibirá un aviso directo este año sobre los cambios que no lo afecten. Sin embargo, el 1 de enero del año siguiente, dichos cambios lo afectarán y es importante consultar el formulario para el nuevo año de beneficios para conocer los cambios en los medicamentos.

El formulario adjunto está actualizado al **1 de abril de 2025** Para obtener información actualizada sobre los medicamentos cubiertos por Community Health Choice (HMO D-SNP), comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto aparece en 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](http://www.communityhealthchoice.org/Medicare) o llame a Servicios para Miembros utilizando el número de teléfono que aparece en las portadas y contraportadas.

## ¿Cómo uso el Formulario?

Hay dos formas de encontrar su medicamento dentro del formulario:

## **Condición médica**

El formulario comienza en la página 10. Los medicamentos incluidos en este formulario están agrupados en categorías según el tipo de afecciones médicas para las que se utilizan. Por ejemplo, los medicamentos que se utilizan para tratar una afección cardíaca se enumeran en la categoría Cardiotónicos . Si sabe para qué se utiliza su medicamento, busque el nombre de la categoría en la lista que comienza en la página 10. Luego, busque su medicamento debajo del nombre de la categoría.

## **Listado Alfabético**

Si no está seguro de en qué categoría buscar, debe buscar su medicamento en el índice que comienza en la página 10. El índice proporciona una lista alfabética de todos los medicamentos incluidos en este documento. En el índice se enumeran tanto los medicamentos de marca como los genéricos. Busque en el índice y encuentre su medicamento. Junto a su medicamento, verá el número de página donde puede encontrar información de 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 DSNP) cubre tanto medicamentos de marca como medicamentos genéricos. La FDA aprueba un medicamento genérico porque tiene el mismo ingrediente activo que el medicamento de marca. Por lo general, los medicamentos genéricos funcionan igual de bien y suelen costar menos que los medicamentos de marca. Existen sustitutos de medicamentos genéricos disponibles para muchos medicamentos de marca. Los medicamentos genéricos generalmente se pueden sustituir por el medicamento de marca en la farmacia sin necesidad de una nueva receta, según las leyes estatales .

## **¿Qué son los productos biológicos originales y cómo se relacionan con los biosimilares?**

En el formulario, cuando nos referimos a medicamentos, esto podría significar un medicamento o un producto biológico. Los productos biológicos son medicamentos que son más complejos que los medicamentos típicos. Dado que los productos biológicos son más complejos que los medicamentos típicos, en lugar de tener una forma genérica, tienen alternativas que se denominan biosimilares. Por lo general, los biosimilares funcionan tan bien como el producto biológico original y pueden costar menos. Existen alternativas biosimilares para algunos productos biológicos originales. Algunos biosimilares son biosimilares intercambiables y, según las leyes estatales, pueden sustituir al producto biológico original en la farmacia sin necesidad de una nueva receta, al igual que los medicamentos genéricos pueden sustituir a los medicamentos de marca.

- Para obtener información sobre los tipos de medicamentos, consulte la Evidencia de cobertura, Capítulo 5 , Sección 3.1, “La 'Lista de medicamentos' indica qué medicamentos de la Parte D están cubiertos”.

## **¿Existen restricciones 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 determinados medicamentos. Esto significa que deberá obtener

## Formulario integral 2025

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 determinados medicamentos, Community Health Choice (HMO D-SNP) limita la cantidad del medicamento que Community Health Choice (HMO D-SNP) cubrirá. Por ejemplo, Community Health Choice (HMO D-SNP) proporciona 60 unidades por receta de celecoxib. Esto puede ser adicional a 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 el medicamento A y 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 primero el medicamento A. Si el medicamento A no funciona para usted, Community Health Choice (HMO D-SNP) Luego cubrirá el medicamento B.

Puede averiguar si su medicamento tiene requisitos o límites adicionales consultando el formulario que comienza en la página 10. También puede obtener más información sobre las restricciones que se aplican 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 solicitarnos que le enviemos una copia. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización del formulario, aparece en las portadas delantera y trasera.

Puede solicitarle a Community Health Choice (HMO D-SNP) que haga una excepción a estas restricciones o límites o que le proporcione una lista de otros medicamentos similares que puedan tratar su problema de salud. Consulte la sección “¿Cómo solicito una excepción al formulario de Community Health Choice (HMO D-SNP)?” en la página 7 para obtener información sobre cómo solicitar una excepción.

### ¿Qué son los medicamentos de venta libre (OTC)?

Los medicamentos de venta libre son medicamentos que no requieren receta y que normalmente no están cubiertos por un plan de medicamentos de venta con receta de Medicare. Community Health Choice (HMO D-SNP) paga ciertos medicamentos de venta libre. Community Health Choice (HMO D-SNP) le proporcionará estos medicamentos de venta libre sin costo alguno. El costo de estos medicamentos de venta libre para Community Health Choice (HMO D-SNP) no se contabilizará para los costos totales de medicamentos de la Parte D.

### ¿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 el Departamento de Servicios para Miembros y preguntar si su medicamento está cubierto. Para obtener más información, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización del formulario, aparece en la portada y la contraportada.

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 estén cubiertos por Community Health Choice (HMO D-SNP). Cuando reciba la lista, muéstrele a su médico y pídale que le recete un medicamento similar que esté cubierto por Community Health Choice (HMO D-SNP).

- Puede solicitarle a Community Health Choice (HMO D-SNP) que haga una excepción y cubra su medicamento. Vea a continuación información sobre cómo solicitar una excepción.

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

Puede solicitar a Community Health Choice (HMO D-SNP) que haga una excepción a nuestras normas de cobertura. Existen varios tipos de excepciones que puede solicitarnos.

- Puede solicitarnos 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 solicitarnos que no apliquemos una restricción de cobertura, como una autorización previa, una terapia escalonada o un límite de cantidad para su medicamento. Por ejemplo, para determinados medicamentos, Community Health Choice (HMO D-SNP) limita la cantidad del medicamento que cubriremos. Si su medicamento tiene un límite de cantidad, puede solicitarnos que no apliquemos el límite y cubramos una cantidad mayor.

Generalmente, Community Health Choice (HMO D-SNP) solo aprobará su solicitud de excepción si los medicamentos alternativos incluidos en el formulario del plan o la aplicación de la restricción no serían tan efectivos para usted y/o le causarían efectos adversos.

Usted o su médico prescriptor deben comunicarse con nosotros para solicitar una excepción al formulario, incluida una excepción a una restricción de cobertura. **Cuando solicite una excepción, su médico prescriptor deberá explicar las razones médicas por las que necesita la excepción.** Por lo general, debemos tomar nuestra decisión dentro de las 72 horas posteriores a la recepción de la declaración de respaldo de su médico prescriptor. Puede solicitar una decisión acelerada (rápida) si cree, y nosotros estamos de acuerdo, que su salud podría verse gravemente perjudicada si espera hasta 72 horas para recibir una decisión. Si estamos de acuerdo, o si su médico prescriptor solicita una decisión rápida, debemos darle una decisión a más tardar 24 horas después de recibir la declaración de respaldo de su médico prescriptor.

## **¿Qué puedo hacer si mi medicamento no está en el formulario o tiene alguna restricción?**

Como miembro nuevo o permanente de nuestro plan, es posible que esté tomando medicamentos que no están en nuestro formulario. O puede estar tomando un medicamento que está en nuestro formulario pero tiene una restricción de cobertura, como una autorización previa. Debe hablar con su médico sobre la posibilidad de solicitar una decisión de cobertura para demostrar que cumple con los criterios de aprobación, cambiar a un medicamento alternativo que cubramos o solicitar una excepción al formulario para que cubramos el medicamento que toma. Mientras usted y su médico determinan el curso de acción 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 se encuentre en nuestro formulario o que tenga una restricción de cobertura, cubriremos un suministro temporal de 30 días. Si su receta está escrita para menos días, permitiremos reposiciones para proporcionar un suministro máximo de 30 días del medicamento. Si no se aprueba la cobertura, después de su primer suministro de 30 días, no pagaremos estos medicamentos, incluso si ha sido miembro del plan menos de 90 días.

## Formulario integral 2025

Si usted 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 pasó los primeros 90 días de membresía en nuestro plan, cubriremos un suministro de emergencia de ese medicamento para 31 días mientras busca una excepción al formulario.

Existen excepciones para los miembros que han experimentado un cambio en el nivel de atención que reciben, lo que requiere que pasen de un centro de tratamiento a otro. Los siguientes son algunos ejemplos de situaciones en las que los miembros serían elegibles para la excepción de llenado temporal por única vez cuando se encuentran fuera de los primeros 90 días de inscripción en nuestro plan:

- I. Miembros que ingresan a centros de cuidados a largo plazo desde hospitales con una lista de alta de medicamentos del formulario del hospital que tiene en cuenta una planificación a muy corto plazo (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. Miembros que finalizan su estadía en un centro de enfermería especializada en la Parte A de Medicare (donde los pagos incluyen todos los cargos de farmacia) y que necesitan regresar al formulario de su plan de la Parte D.
- IV. Miembros que abandonan su condición de hospicio para regresar a los beneficios estándar de las Partes A y B de Medicare.
- V. Los miembros que finalizan su estadía en un centro de cuidados a largo plazo regresan a la comunidad.
- VI. Miembros que son dados de alta de hospitales psiquiátricos con regímenes farmacológicos 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 de la última actualización del formulario, aparece en la portada y la contraportada.

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 brinda información sobre la cobertura de 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 105.

La primera columna del cuadro muestra el nombre del medicamento. Los medicamentos de marca se escriben en mayúsculas (por ejemplo, HUMIRA) y los medicamentos genéricos se enumeran en cursiva y minúsculas (por ejemplo, *gentamicina* ).

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

**Las siguientes tablas describen las abreviaturas utilizadas en la Tabla de Lista de Medicamentos.**

ABREVIATURA	ABREVIACIÓN SIGNIFICADO
FF	Primer llenado limitado a un suministro de un mes: es posible que pueda recibir un suministro de más de un mes de la mayoría de los medicamentos de su formulario. Los medicamentos marcados con "FF" están limitados a un suministro de un mes tanto para pedidos minoristas como por correo solo en su primer llenado. Después del primer llenado, estaría disponible un suministro de días extendidos.
IN	Insulinas: Productos de insulina a un máximo de \$35 por mes.
LD	Distribución limitada: el símbolo [LD] junto al nombre de un medicamento indica que la Administración de Alimentos y Medicamentos ha indicado que el medicamento está restringido a ciertas farmacias. Estos medicamentos solo se pueden obtener en farmacias especializadas designadas que puedan manipularlos adecuadamente.
NDS	Suministro de días no extendidos: es posible que pueda recibir un suministro de más de un mes de la mayoría de los medicamentos de su formulario mediante pedidos por correo a un costo compartido reducido. Los medicamentos marcados con "NDS" están limitados a un suministro de un mes tanto para pedidos minoristas como por correo.
PA	Autorización previa: Community Health Choice requiere que usted o su médico obtengan una autorización previa para determinados 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 según la Parte B o la Parte D de Medicare. Usted o su médico deben obtener nuestra autorización previa para determinar si este medicamento está cubierto por la Parte D de Medicare antes de que obtenga 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.

<b>ABREVIATURA</b>	<b>ABREVIACIÓN SIGNIFICADO</b>
QL	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.
ST	Terapia escalonada: En algunos casos, le solicitamos que primero pruebe ciertos medicamentos para tratar su afección médica antes de cubrir otro medicamento para esa afección. Por ejemplo, si el medicamento A y el medicamento B tratan su afección médica, es posible que no cubramos el medicamento B a menos que pruebe primero el medicamento A. 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, primero deberá probar ciertos medicamentos para tratar su afección médica antes de que cubramos otro medicamento para esa afección.
VAC	Vacuna: Las vacunas de Medicare Parte D están cubiertas por \$0.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<b>ADHD/ANTI-NARCOLEPSY/ANTI-OBESITY/ANOREXIANTS</b>		
<b>AMPHETAMINES</b>		
<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 tab</i>	1	
<i>dextroamphetamine sulfate 5mg tab</i>	1	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 10mg cap</i>	1	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 20mg cap</i>	1	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 30mg cap</i>	1	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 40mg cap</i>	1	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 50mg cap</i>	1	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 60mg cap</i>	1	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 70mg cap</i>	1	
<b>ATTENTION-DEFICIT/HYPERACTIVITY DISORDER (ADHD) AGENTS</b>		
<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	
<b>STIMULANTS - MISC.</b>		
<i>armodafinil 150mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>armodafinil 200mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>armodafinil 250mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>armodafinil 50mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
dexamethylphenidate 10mg tab	1	
dexamethylphenidate 2.5mg tab	1	
dexamethylphenidate 5mg tab	1	
methylphenidate 10mg er tab	1	
methylphenidate 10mg tab	1	
methylphenidate 18mg er osmotic tab	1	
METHYLPHENIDATE 18MG ER TAB	1	
methylphenidate 1mg/ml oral soln	1	
methylphenidate 20mg er tab	1	
methylphenidate 20mg tab	1	
methylphenidate 27mg er osmotic tab	1	
methylphenidate 27mg er tab	1	
methylphenidate 2mg/ml oral soln	1	
methylphenidate 36mg er osmotic tab	1	
methylphenidate 36mg er tab	1	
methylphenidate 54mg er osmotic tab	1	
methylphenidate 54mg er tab	1	
methylphenidate 5mg tab	1	
modafinil 100mg tab	1	PA QL=60 EA/30 Días
modafinil 200mg tab	1	PA QL=60 EA/30 Días
<b>AMINOGLYCOSIDES</b>		
<b>AMINOGLYCOSIDES</b>		
amikacin 250mg/ml inj	1	
ARIKAYCE 590MG/8.4ML INH SUSP	1	NDS PA QL=252 ML/30 Días
GENTAMICIN 0.8MG/ML INJ	1	
gentamicin 1.2mg/ml inj	1	
GENTAMICIN 1.6MG/ML INJ	1	
GENTAMICIN 1MG/ML INJ	1	
gentamicin 40mg/ml inj	1	
neomycin sulfate 500mg tab	1	
STREPTOMYCYIN 1GM INJ	1	
TOBRAMYCYIN 10MG/ML INJ	1	
tobramycin 300mg/5ml inh soln	1	PA QL=300 ML/30 Días
tobramycin 80mg/2ml inj	1	
<b>ANALGESICS - ANTI-INFLAMMATORY</b>		
<b>ANTIRHEUMATIC - ENZYME INHIBITORS</b>		
leflunomide 10mg tab	1	
leflunomide 20mg tab	1	
OLUMIANT 1MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
OLUMIANT 2MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
OLUMIANT 4MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
RINVOQ 15MG ER TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
RINVOQ 1MG/ML ORAL SOLN	1	NDS PA QL=360 ML/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
<b>ANTI-TNF-ALPHA - MONOCLONAL ANTIBODIES</b>		
ADALIMUMAB-AATY 100MG/ML (0.2ML) SYRINGE	1	NDS PA QL=1 EA/28 Días
ADALIMUMAB-AATY 100MG/ML (0.4ML) SYRINGE	1	NDS PA QL=3 EA/28 Días
ADALIMUMAB-AATY 100MG/ML AUTO-INJECTOR (0.4ML)	1	NDS PA QL=3 EA/28 Días
ADALIMUMAB-AATY 100MG/ML AUTO-INJECTOR (0.8ML)	1	NDS PA QL=2 EA/28 Días
CIMZIA 200MG INJ	1	NDS PA QL=2 EA/28 Días
CIMZIA 200MG/ML SYRINGE	1	NDS PA QL=2 EA/28 Días
ENBREL 25MG/0.5ML INJ	1	NDS PA QL=8 ML/28 Días
ENBREL 25MG/0.5ML SYRINGE	1	NDS PA QL=8 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
HADLIMA 40MG/0.4ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=2.40 ML/28 Días
HADLIMA 40MG/0.4ML SYRINGE	1	NDS PA QL=2.40 ML/28 Días
HADLIMA 40MG/0.8ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=4.80 ML/28 Días
HADLIMA 40MG/0.8ML SYRINGE	1	NDS PA QL=4.80 ML/28 Días
SIMLANDI 20MG/0.2ML SYRINGE	1	NDS PA QL=2 EA/28 Días
SIMLANDI 40MG/0.4ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=6 EA/28 Días
SIMLANDI 40MG/0.4ML SYRINGE	1	NDS PA QL=6 EA/28 Días
SIMLANDI 80MG/0.8ML SYRINGE	1	NDS PA QL=2 EA/28 Días
<b>INTERLEUKIN-6 RECEPTOR INHIBITORS</b>		
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
TYENNE 162MG/0.9ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=3.60 ML/28 Días
TYENNE 162MG/0.9ML SYRINGE	1	NDS PA QL=3.60 ML/28 Días
<b>NONSTEROIDAL ANTI-INFLAMMATORY AGENTS (NSAIDS)</b>		
<i>celecoxib 100mg cap</i>	1	
<i>celecoxib 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>celecoxib 400mg cap</i>	1	
<i>celecoxib 50mg cap</i>	1	
<i>diclofenac potassium 50mg tab</i>	1	
<i>diclofenac sodium 1.5% topical soln</i>	1	QL=300 ML/30 Días
<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>disflunisal 500mg tab</i>	1	
<i>etodolac 200mg cap</i>	1	
<i>etodolac 300mg cap</i>	1	
<i>etodolac 400mg tab</i>	1	
<i>etodolac 500mg tab</i>	1	
<i>flurbiprofen 100mg tab</i>	1	
<i>ibu 600mg tab</i>	1	
<i>ibu 800mg tab</i>	1	
<i>ibuprofen 400mg tab</i>	1	
<i>ibuprofen 600mg tab</i>	1	
<i>ibuprofen 800mg tab</i>	1	
<i>indomethacin 25mg cap</i>	1	
<i>indomethacin 50mg cap</i>	1	
<i>indomethacin 75mg er cap</i>	1	
<i>ketorolac tromethamine 10mg tab</i>	1	QL=20 EA/5 Días
<i>meloxicam 15mg tab</i>	1	
<i>meloxicam 7.5mg tab</i>	1	
<i>nabumetone 500mg tab</i>	1	
<i>nabumetone 750mg tab</i>	1	
<i>naproxen 250mg tab</i>	1	
<i>naproxen 375mg dr tab</i>	1	
<i>naproxen 375mg tab</i>	1	
<i>naproxen 500mg 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	
<b>SELECTIVE COSTIMULATION MODULATORS</b>		
<i>ORENCIA 125MG/ML AUTO-INJECTOR</i>	1	NDS PA QL=4 ML/28 Días
<i>ORENCIA 125MG/ML SYRINGE</i>	1	NDS PA QL=4 ML/28 Días
<i>ORENCIA 50MG/0.4ML SYRINGE</i>	1	NDS PA QL=1.60 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
ORENCIA 87.5MG/0.7ML SYRINGE	1	NDS PA QL=2.80 ML/28 Días
<b>ANALGESICS - OPIOID</b>		
<b>OPIOID AGONISTS</b>		
fentanyl 100mcg/hr patch	1	QL=10 EA/30 Días
fentanyl 12mcg/hr patch	1	QL=10 EA/30 Días
fentanyl 25mcg/hr patch	1	QL=10 EA/30 Días
fentanyl 50mcg/hr patch	1	QL=10 EA/30 Días
fentanyl 75mcg/hr patch	1	QL=10 EA/30 Días
hydromorphone 2mg tab	1	QL=450 EA/30 Días
hydromorphone 4mg tab	1	QL=240 EA/30 Días
hydromorphone 8mg tab	1	QL=120 EA/30 Días
methadone 10mg tab	1	QL=360 EA/30 Días
METHADONE 1MG/ML ORAL SOLN	1	QL=3600 ML/30 Días
METHADONE 2MG/ML ORAL SOLN	1	QL=1800 ML/30 Días
methadone 5mg tab	1	QL=360 EA/30 Días
morphine sulfate 100mg er tab	1	QL=120 EA/30 Días
morphine sulfate 15mg er tab	1	QL=120 EA/30 Días
morphine sulfate 15mg tab	1	QL=180 EA/30 Días
morphine sulfate 200mg er tab	1	QL=120 EA/30 Días
morphine sulfate 20mg/ml oral soln	1	QL=180 ML/30 Días
morphine sulfate 2mg/ml oral soln	1	QL=1800 ML/30 Días
morphine sulfate 30mg er tab	1	QL=120 EA/30 Días
morphine sulfate 30mg tab	1	QL=180 EA/30 Días
morphine sulfate 4mg/ml oral soln	1	QL=900 ML/30 Días
morphine sulfate 60mg er tab	1	QL=120 EA/30 Días
oxycodone 10mg tab	1	QL=180 EA/30 Días
oxycodone 15mg tab	1	QL=180 EA/30 Días
oxycodone 1mg/ml oral soln	1	QL=5400 ML/30 Días
oxycodone 20mg tab	1	QL=180 EA/30 Días
oxycodone 30mg tab	1	QL=180 EA/30 Días
oxycodone 5mg tab	1	QL=360 EA/30 Días
OXYCONTIN 10MG ER TAB	1	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 15MG ER TAB	1	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 20MG ER TAB	1	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 30MG ER TAB	1	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 40MG ER TAB	1	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 60MG ER TAB	1	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 80MG ER TAB	1	QL=60 EA/30 Días
tramadol 100mg er tab	1	QL=30 EA/30 Días
tramadol 200mg er tab	1	QL=30 EA/30 Días
tramadol 300mg er tab	1	QL=30 EA/30 Días
tramadol 50mg tab	1	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
<b>OPIOID COMBINATIONS</b>		
codeine phosphate/acetaminophen 15-300mg tab	1	QL=390 EA/30 Días
CODEINE PHOSPHATE/ACETAMINOPHEN 2.4-24MG/ML ORAL SOLN	1	QL=4980 ML/30 Días
codeine phosphate/acetaminophen 30-300mg tab	1	QL=390 EA/30 Días
codeine phosphate/acetaminophen 60-300mg tab	1	QL=390 EA/30 Días
endocet 10-325mg tab	1	QL=360 EA/30 Días
endocet 2.5-325mg tab	1	QL=360 EA/30 Días
endocet 5-325mg tab	1	QL=360 EA/30 Días
endocet 7.5-325mg tab	1	QL=360 EA/30 Días
hydrocodone bitartrate/acetaminophen 0.5-21.7mg/ml oral soln	1	QL=5400 ML/30 Días
hydrocodone bitartrate/acetaminophen 10-325mg tab	1	QL=360 EA/30 Días
hydrocodone bitartrate/acetaminophen 5-325mg tab	1	QL=360 EA/30 Días
hydrocodone bitartrate/acetaminophen 7.5-325mg tab	1	QL=360 EA/30 Días
hydrocodone bitartrate/ibuprofen 7.5-200mg tab	1	QL=480 EA/30 Días
oxycodone/acetaminophen 10-325mg tab	1	QL=360 EA/30 Días
oxycodone/acetaminophen 2.5-325mg tab	1	QL=360 EA/30 Días
oxycodone/acetaminophen 5-325mg tab	1	QL=360 EA/30 Días
oxycodone/acetaminophen 7.5-325mg tab	1	QL=360 EA/30 Días
tramadol/acetaminophen 37.5-325mg tab	1	QL=360 EA/30 Días
<b>OPIOID PARTIAL AGONISTS</b>		
buprenorphine 10mcg/hr weekly patch	1	QL=4 EA/28 Días
buprenorphine 15mcg/hr weekly patch	1	QL=4 EA/28 Días
buprenorphine 20mcg/hr weekly patch	1	QL=4 EA/28 Días
buprenorphine 2mg sl tab	1	QL=90 EA/30 Días
buprenorphine 5mcg/hr weekly patch	1	QL=4 EA/28 Días
buprenorphine 7.5mcg/hr weekly patch	1	QL=4 EA/28 Días
buprenorphine 8mg sl tab	1	QL=90 EA/30 Días
buprenorphine/naloxone 12-3mg sl film	1	QL=60 EA/30 Días
buprenorphine/naloxone 2-0.5mg sl film	1	QL=90 EA/30 Días
buprenorphine/naloxone 2-0.5mg sl tab	1	QL=90 EA/30 Días
buprenorphine/naloxone 4-1mg sl film	1	QL=90 EA/30 Días
buprenorphine/naloxone 8-2mg sl film	1	QL=90 EA/30 Días
buprenorphine/naloxone 8-2mg sl tab	1	QL=90 EA/30 Días
<b>ANDROGENS-ANABOLIC</b>		
<b>ANDROGENS</b>		
danazol 100mg cap	1	
danazol 200mg cap	1	
danazol 50mg cap	1	
depo-testosterone 100mg/ml inj	1	
depo-testosterone 200mg/ml inj	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
<b>ANORECTAL AND RELATED PRODUCTS</b>		
<b>INTRARECTAL STEROIDS</b>		
<i>budesonide 2mg/act rectal foam</i>	1	PA
<i>hydrocortisone 1.67mg/ml enema</i>	1	
<b>RECTAL STEROIDS</b>		
<i>hydrocortisone 2.5% cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>procto-med 2.5% cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>proctosol 2.5% cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>proctozone hc 2.5% cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<b>VASODILATING AGENTS</b>		
<i>nitroglycerin 0.4% rectal ointment</i>	1	QL=30 GM/30 Días
<b>ANTHELMINTICS</b>		
<b>ANTHELMINTICS</b>		
<i>albendazole 200mg tab</i>	1	
<i>ivermectin 3mg tab</i>	1	PA QL=15 EA/90 Días
<i>praziquantel 600mg tab</i>	1	
<b>ANTIANGINAL AGENTS</b>		
<b>NITRATES</b>		
<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 120mg er 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/hr 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>nitroglycerin 0.6mg sl tab</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.6mg/hr patch</i>	1	
<b>ANTIANXIETY AGENTS</b>		
<b>ANTIANXIETY AGENTS - MISC.</b>		
<i>buspirone 10mg tab</i>	1	
<i>buspirone 15mg tab</i>	1	
<i>buspirone 30mg tab</i>	1	
<i>buspirone 5mg tab</i>	1	
<i>buspirone 7.5mg tab</i>	1	
<i>hydroxyzine 10mg tab</i>	1	
<i>hydroxyzine 25mg tab</i>	1	
<i>hydroxyzine 2mg/ml oral soln</i>	1	
<i>hydroxyzine 50mg tab</i>	1	
<b>HYDROXYZINE PAMOATE 100MG CAP</b>	1	
<i>hydroxyzine pamoate 25mg cap</i>	1	
<i>hydroxyzine pamoate 50mg cap</i>	1	
<b>BENZODIAZEPINES</b>		
<i>alprazolam 0.25mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>alprazolam 0.5mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>alprazolam 1mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>alprazolam 2mg tab</i>	1	QL=150 EA/30 Días
<i>chlordiazepoxide 10mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>chlordiazepoxide 25mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>chlordiazepoxide 5mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>clorazepate dipotassium 15mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>clorazepate dipotassium 3.75mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>clorazepate dipotassium 7.5mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>diazepam 10mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>diazepam 1mg/ml oral soln</i>	1	QL=1200 ML/30 Días
<i>diazepam 2mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>diazepam 5mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>diazepam 5mg/ml oral soln</i>	1	QL=240 ML/30 Días
<i>lorazepam 0.5mg tab</i>	1	QL=150 EA/30 Días
<i>lorazepam 1mg tab</i>	1	QL=150 EA/30 Días
<i>lorazepam 2mg tab</i>	1	QL=150 EA/30 Días
<i>lorazepam 2mg/ml oral soln</i>	1	QL=150 ML/30 Días
<b>ANTIARRHYTHMICS</b>		
<b>ANTIARRHYTHMICS TYPE I-A</b>		
<i>disopyramide 100mg cap</i>	1	
<i>disopyramide 150mg cap</i>	1	
<b>QUINIDINE SULFATE 200MG TAB</b>	1	
<b>QUINIDINE SULFATE 300MG TAB</b>	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
<b>ANTIARRHYTHMICS TYPE I-B</b>		
<i>mexiletine 150mg cap</i>	1	
<i>mexiletine 200mg cap</i>	1	
<i>mexiletine 250mg cap</i>	1	
<b>ANTIARRHYTHMICS TYPE I-C</b>		
<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	
<b>ANTIARRHYTHMICS TYPE III</b>		
<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	
<i>MULTAQ 400MG TAB</i>	1	
<i>pacerone 100mg tab</i>	1	
<i>pacerone 200mg tab</i>	1	
<i>pacerone 400mg tab</i>	1	
<b>ANTIASTHMATIC AND BRONCHODILATOR AGENTS</b>		
<b>ANTIASTHMATIC - MONOCLONAL ANTIBODIES</b>		
DUPIXENT 200MG/1.14ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=4.56 ML/28 Días
DUPIXENT 200MG/1.14ML SYRINGE	1	NDS PA QL=4.56 ML/28 Días
DUPIXENT 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=8 ML/28 Días
DUPIXENT 300MG/2ML SYRINGE	1	NDS PA QL=8 ML/28 Días
FASENRA 10MG/0.5ML SYRINGE	1	PA QL=.50 ML/28 Días
FASENRA 30MG/ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=1 ML/28 Días
FASENRA 30MG/ML SYRINGE	1	PA QL=1 ML/28 Días
NUCALA 100MG INJ	1	NDS PA QL=3 EA/28 Días
NUCALA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=3 ML/28 Días
NUCALA 100MG/ML SYRINGE	1	NDS PA QL=3 ML/28 Días
NUCALA 40MG/0.4ML SYRINGE	1	NDS PA QL=.40 ML/28 Días
XOLAIR 150MG INJ	1	NDS PA QL=2 EA/28 Días
XOLAIR 150MG/ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=2 ML/28 Días
XOLAIR 150MG/ML SYRINGE	1	NDS PA QL=2 ML/28 Días
XOLAIR 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=8 ML/28 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
XOLAIR 300MG/2ML SYRINGE	1	NDS PA QL=8 ML/28 Días
XOLAIR 75MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=1 ML/28 Días
XOLAIR 75MG/0.5ML SYRINGE	1	NDS PA QL=1 ML/28 Días
<b>BRONCHODILATORS - ANTICHOLINERGICS</b>		
ATROVENT 17MCG HFA INHALER	1	QL=25.80 GM/30 Días
INCRUSE ELLIPTA 62.5MCG/INH POWDER INHALER	1	QL=30 EA/30 Días
<i>ipratropium bromide 0.02% inh soln</i>	1	PA BvD
<b>LEUKOTRIENE MODULATORS</b>		
<i>montelukast 10mg tab</i>	1	
<i>montelukast 4mg chew tab</i>	1	
<i>montelukast 5mg chew tab</i>	1	
<i>zafirlukast 10mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>zafirlukast 20mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<b>STEROID INHALANTS</b>		
ALVESCO 160MCG INHALER	1	QL=12.20 GM/30 Días
ALVESCO 80MCG INHALER	1	QL=12.20 GM/30 Días
ARNUITY 100MCG POWDER INHALER	1	QL=30 EA/30 Días
ARNUITY 200MCG POWDER INHALER	1	QL=30 EA/30 Días
ARNUITY 50MCG POWDER 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 0.25mg/2ml inh susp</i>	1	PA BvD QL=120 ML/30 Días
<i>budesonide 0.5mg/2ml inh susp</i>	1	PA BvD QL=120 ML/30 Días
<i>budesonide 1mg/2ml inh susp</i>	1	PA BvD QL=120 ML/30 Días
FLUTICASONE PROPIONATE 110MCG INHALER	1	QL=24 GM/30 Días
FLUTICASONE PROPIONATE 220MCG INHALER	1	QL=24 GM/30 Días
FLUTICASONE PROPIONATE 44MCG INHALER	1	QL=21.20 GM/30 Días
QVAR 40MCG REDIHALER	1	QL=21.20 GM/30 Días
QVAR 80MCG REDIHALER	1	QL=21.20 GM/30 Días
<b>SYMPATHOMIMETICS</b>		
ADVAIR 115-21MCG HFA INHALER	1	QL=12 GM/30 Días
ADVAIR 230-21MCG HFA INHALER	1	QL=12 GM/30 Días
ADVAIR 45-21MCG/ACT HFA INHALER	1	QL=12 GM/30 Días
<i>albuterol 0.21mg/ml (0.63mg/3ml) inh soln</i>	1	PA BvD
<i>albuterol 0.4mg/ml (2mg/5ml) oral soln</i>	1	
<i>albuterol 0.83mg/ml (0.083%) inh soln</i>	1	PA BvD

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 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	
<b>ALBUTEROL 5MG/ML (0.05%) INH SOLN</b>	1	PA BvD
<b>ANORO ELLIPTA 62.5-25MCG POWDER INHALER</b>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>arformoterol tartrate 15mcg/2ml neb soln</i>	1	PA BvD QL=120 ML/30 Días
<b>BREO ELLIPTA 100-25MCG POWDER INHALER</b>	1	QL=60 EA/30 Días
<b>BREO ELLIPTA 200-25MCG POWDER INHALER</b>	1	QL=60 EA/30 Días
<b>BREO ELLIPTA 50-25MCG POWDER INHALER</b>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>breyna 160-4.5mcg/act inhaler</i>	1	QL=10.30 GM/30 Días
<i>breyna 80-4.5mcg/act inhaler</i>	1	QL=10.30 GM/30 Días
<b>BREZTRI AEROSPHERE 160-9-4.8MCG/ACT INHALER</b>	1	QL=10.70 GM/30 Días
<i>budesonide/formoterol fumarate 160-45mcg inhaler</i>	1	QL=10.20 GM/30 Días
<i>budesonide/formoterol fumarate 80-45mcg inhaler</i>	1	QL=10.20 GM/30 Días
<b>COMBIVENT 20-100MCG/ACT INHALER</b>	1	QL=8 GM/30 Días
<b>DULERA 100-5MCG INHALER</b>	1	QL=13 GM/30 Días
<b>DULERA 200-5MCG INHALER</b>	1	QL=13 GM/30 Días
<b>DULERA 50-5MCG INHALER</b>	1	QL=13 GM/30 Días
<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
<i>fluticasone propionate/salmeterol 100-50mcg/act powder inhaler</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>fluticasone propionate/salmeterol 250-50mcg/act powder inhaler</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>fluticasone propionate/salmeterol 500-50mcg/act powder inhaler</i>	1	QL=60 EA/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/3ml neb soln</i>	1	PA BvD
<b>LEVALBUTEROL 45MCG/ACT INHALER</b>	1	ST QL=30 GM/30 Días
<b>STIOLTO 2.5-2.5MCG/ACT INHALER</b>	1	QL=4 GM/30 Días
<b>STRIVERDI 2.5MCG/ACT INHALER</b>	1	QL=4 GM/30 Días
<i>terbutaline sulfate 2.5mg tab</i>	1	
<i>terbutaline sulfate 5mg tab</i>	1	
<b>TRELEGY ELLIPTA 100-62.5-25MCG POWDER INHALER</b>	1	QL=60 EA/30 Días
<b>TRELEGY ELLIPTA 200-62.5-25MCG POWDER INHALER</b>	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
VENTOLIN 108MCG HFA INHALER	1	QL=36 GM/30 Días
wixela 100-50mcg powder inhaler	1	QL=60 EA/30 Días
wixela 250-50mcg powder inhaler	1	QL=60 EA/30 Días
wixela 500-50mcg powder inhaler	1	QL=60 EA/30 Días
XOPENEX 45MCG INHALER	1	ST QL=30 GM/30 Días
<b>ANTICOAGULANTS</b>		
<b>ANTICOAGULANTS - MISC.</b>		
dabigatran etexilate 110mg cap	1	QL=60 EA/30 Días
dabigatran etexilate 150mg cap	1	QL=60 EA/30 Días
dabigatran etexilate 75mg cap	1	QL=60 EA/30 Días
ELIQUIS 2.5MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
ELIQUIS 5MG 30-DAY STARTER PACK (74)	1	QL=74 EA/30 Días
ELIQUIS 5MG TAB	1	QL=74 EA/30 Días
XARELTO 10MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
XARELTO 15MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
XARELTO 1MG/ML ORAL SUSP	1	QL=620 ML/30 Días
XARELTO 2.5MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
XARELTO 20MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
XARELTO TAB STARTER PACK (51)	1	QL=51 EA/30 Días
<b>COUMARIN ANTICOAGULANTS</b>		
jantoven 10mg tab	1	
jantoven 1mg tab	1	
jantoven 2.5mg tab	1	
jantoven 2mg tab	1	
jantoven 3mg tab	1	
jantoven 4mg tab	1	
jantoven 5mg tab	1	
jantoven 6mg tab	1	
jantoven 7.5mg tab	1	
warfarin sodium 10mg tab	1	
warfarin sodium 1mg tab	1	
warfarin sodium 2.5mg tab	1	
warfarin sodium 2mg tab	1	
warfarin sodium 3mg tab	1	
warfarin sodium 4mg tab	1	
warfarin sodium 5mg tab	1	
warfarin sodium 6mg tab	1	
warfarin sodium 7.5mg tab	1	
<b>HEPARINS AND HEPARINOID-LIKE AGENTS</b>		
enoxaparin sodium 100mg/1ml syringe	1	
enoxaparin sodium 120mg/0.8ml syringe	1	
enoxaparin sodium 150mg/1ml 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
enoxaparin sodium 30mg/0.3ml syringe	1	
enoxaparin sodium 40mg/0.4ml syringe	1	
enoxaparin sodium 60mg/0.6ml syringe	1	
enoxaparin sodium 80mg/0.8ml syringe	1	
fondaparinux sodium 10mg/0.8ml syringe	1	
fondaparinux sodium 2.5mg/0.5ml syringe	1	
fondaparinux sodium 5mg/0.4ml syringe	1	
fondaparinux sodium 7.5mg/0.6ml syringe	1	
heparin sodium porcine 10000unit/ml inj	1	
heparin sodium porcine 1000unit/ml inj	1	
heparin sodium porcine 20000unit/ml inj	1	
heparin sodium porcine 5000unit/ml inj	1	
<b>ANTICONVULSANTS</b>		
<b>ANTICONVULSANTS - BENZODIAZEPINES</b>		
clobazam 10mg tab	1	QL=60 EA/30 Días
clobazam 2.5mg/ml oral susp	1	QL=480 ML/30 Días
clobazam 20mg tab	1	QL=60 EA/30 Días
clonazepam 0.125mg odt	1	QL=90 EA/30 Días
clonazepam 0.25mg odt	1	QL=90 EA/30 Días
clonazepam 0.5mg odt	1	QL=90 EA/30 Días
clonazepam 0.5mg tab	1	QL=90 EA/30 Días
clonazepam 1mg odt	1	QL=90 EA/30 Días
clonazepam 1mg tab	1	QL=90 EA/30 Días
clonazepam 2mg odt	1	QL=300 EA/30 Días
clonazepam 2mg tab	1	QL=300 EA/30 Días
diazepam 10mg/2ml rectal gel	1	QL=10 EA/30 Días
DIAZEPAM 2.5MG/0.5ML RECTAL GEL	1	QL=10 EA/30 Días
diazepam 20mg/4ml rectal gel	1	QL=10 EA/30 Días
LIBERVANT 10MG BUCCAL FILM	1	PA NSO QL=10 EA/30 Días
LIBERVANT 12.5MG BUCCAL FILM	1	PA NSO QL=10 EA/30 Días
LIBERVANT 15MG BUCCAL FILM	1	PA NSO QL=10 EA/30 Días
LIBERVANT 5MG BUCCAL FILM	1	PA NSO QL=10 EA/30 Días
LIBERVANT 7.5MG BUCCAL FILM	1	PA NSO QL=10 EA/30 Días
NAYZILAM 5MG/0.1ML NASAL SPRAY	1	QL=10 EA/30 Días
SYMPAZAN 10MG ORAL FILM	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
SYMPAZAN 20MG ORAL FILM	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
SYMPAZAN 5MG ORAL FILM	1	PA 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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
VALTOCO 20MG (10MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	1	QL=10 EA/30 Días
VALTOCO 5MG (5MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	1	QL=10 EA/30 Días
<b>ANTICONVULSANTS - MISC.</b>		
APTIOM 200MG TAB	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
APTIOM 400MG TAB	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
APTIOM 600MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
APTIOM 800MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
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 QL=600 ML/30 Días
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 oral susp</i>	1	
<i>carbamazepine 300mg er cap</i>	1	
<i>carbamazepine 400mg er tab</i>	1	
DIACOMIT 250MG CAP	1	NDS PA NSO QL=360 EA/30 Días
DIACOMIT 250MG POWDER FOR ORAL SUSP	1	NDS PA NSO QL=360 EA/30 Días
DIACOMIT 500MG CAP	1	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
DIACOMIT 500MG POWDER FOR ORAL SUSP	1	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
EPIDIOLEX 100MG/ML ORAL SOLN	1	NDS PA NSO QL=600 ML/30 Días
<i>epitol 200mg tab</i>	1	
EPRONTIA 25MG/ML ORAL SOLN	1	PA NSO QL=480 ML/30 Días
FINTEPLA 2.2MG/ML ORAL SOLN	1	NDS PA NSO QL=360 ML/30 Días
FYCOMPA 0.5MG/ML ORAL SUSP	1	PA NSO QL=720 ML/30 Días
FYCOMPA 10MG TAB	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
FYCOMPA 12MG TAB	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
FYCOMPA 2MG TAB	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
FYCOMPA 4MG TAB	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
FYCOMPA 6MG TAB	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
FYCOMPA 8MG TAB	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>gabapentin 100mg cap</i>	1	
<i>gabapentin 300mg cap</i>	1	
<i>gabapentin 400mg cap</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>gabapentin 50mg/ml oral soln</i>	1	QL=2160 ML/30 Días
<i>gabapentin 600mg tab (Neurontin equiv)</i>	1	
<i>gabapentin 800mg tab</i>	1	
<i>lacosamide 100mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>lacosamide 10mg/ml oral soln</i>	1	QL=1200 ML/30 Días
<i>lacosamide 150mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>lacosamide 200mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>lacosamide 50mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>lamotrigine 100mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 150mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 200mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 25mg chew tab</i>	1	
<i>lamotrigine 25mg tab</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 oral susp</i>	1	
<i>phenobarbital 100mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>phenobarbital 15mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>phenobarbital 16.2mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>phenobarbital 30mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>phenobarbital 32.4mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>phenobarbital 4mg/ml oral soln</i>	1	QL=1500 ML/30 Días
<i>phenobarbital 60mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>phenobarbital 64.8mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>phenobarbital 97.2mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>phenytoin 25mg/ml oral susp</i>	1	
<i>phenytoin 50mg chew tab</i>	1	
<i>phenytoin sodium 100mg er cap</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	QL=900 ML/30 Días
<i>pregabalin 225mg 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
pregabalin 25mg cap	1	
pregabalin 300mg cap	1	
pregabalin 50mg cap	1	
pregabalin 75mg cap	1	
primidone 250mg tab	1	
primidone 50mg tab	1	
roweepra 500mg tab	1	
rufinamide 200mg tab	1	PA NSO QL=480 EA/30 Días
rufinamide 400mg tab	1	PA NSO QL=240 EA/30 Días
rufinamide 40mg/ml oral susp	1	PA NSO QL=2760 ML/30 Días
SPRITAM 1000MG TAB FOR ORAL SUSP	1	PA NSO QL=90 EA/30 Días
SPRITAM 250MG TAB FOR ORAL SUSP	1	PA NSO QL=360 EA/30 Días
SPRITAM 500MG TAB FOR ORAL SUSP	1	PA NSO QL=180 EA/30 Días
SPRITAM 750MG TAB FOR ORAL SUSP	1	PA NSO QL=120 EA/30 Días
subvenite 100mg tab	1	
subvenite 150mg tab	1	
subvenite 200mg tab	1	
subvenite 25mg tab	1	
topiramate 100mg tab	1	
topiramate 15mg cap	1	
topiramate 200mg tab	1	
topiramate 25mg cap	1	
topiramate 25mg tab	1	
topiramate 50mg tab	1	
ZONISADE 100MG/5ML ORAL SUSP	1	PA NSO QL=900 ML/30 Días
zonisamide 100mg cap	1	
zonisamide 25mg cap	1	
zonisamide 50mg cap	1	
ZTALMY 50MG/ML ORAL SUSP	1	NDS PA NSO QL=1100 ML/30 Días
<b>CARBAMATES</b>		
felbamate 120mg/ml oral susp	1	
felbamate 400mg tab	1	
felbamate 600mg tab	1	
XCOPRI 100MG TAB	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
XCOPRI 150MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
XCOPRI 200MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
XCOPRI 25MG TAB	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
XCOPRI 50MG TAB	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
XCOPRI TAB 100/150MG MAINTENANCE PACK (56)	1	PA NSO QL=56 EA/28 Días
XCOPRI TAB 12.5/25MG TITRATION PACK (28)	1	PA NSO QL=28 EA/28 Días
XCOPRI TAB 150/200MG PACK (56)	1	PA NSO QL=56 EA/28 Días
XCOPRI TAB 150/200MG TITRATION PACK (28)	1	PA NSO QL=28 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
XCOPRI TAB 50/100MG TITRATION PACK (28)	1	PA NSO QL=28 EA/28 Días
<b>GABA MODULATORS</b>		
<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	PA NSO QL=180 EA/30 Días
<i>vigabatrin 500mg tab</i>	1	PA NSO QL=180 EA/30 Días
<i>vigadron 500mg powder for oral soln</i>	1	PA NSO QL=180 EA/30 Días
<i>vigadron 500mg tab</i>	1	PA NSO QL=180 EA/30 Días
VIGAFYDE 100MG/ML ORAL SOLN	1	PA NSO QL=720 ML/30 Días
<i>vigpoder 500mg powder for oral soln</i>	1	PA NSO QL=180 EA/30 Días
<b>SUCCINIMIDES</b>		
<i>ethosuximide 250mg cap</i>	1	
<i>ethosuximide 50mg/ml oral soln</i>	1	
<i>methsuximide 300mg cap</i>	1	
<b>VALPROIC ACID</b>		
<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	
<b>ANTIDEPRESSANTS</b>		
<b>ANTIDEPRESSANTS - MISC.</b>		
AUVELITY 105-45MG ER TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
<i>bupropion 100mg sr (12hr) tab</i>	1	
<i>bupropion 100mg tab</i>	1	
<i>bupropion 150mg sr (12 hr) tab</i>	1	
<i>bupropion 200mg sr (12hr) tab</i>	1	
<i>bupropion 75mg tab</i>	1	
<i>bupropion xl 150mg (24 hr) tab</i>	1	
<i>bupropion xl 300mg (24hr) tab</i>	1	
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ZURZUVAE 20MG CAP	1	NDS PA NSO QL=28 EA/14 Días
ZURZUVAE 25MG CAP	1	NDS PA NSO QL=28 EA/14 Días
ZURZUVAE 30MG CAP	1	NDS PA NSO QL=14 EA/14 Días
<b>MONOAMINE OXIDASE INHIBITORS (MAOIS)</b>		
EMSAM 12MG/24HR PATCH	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
EMSAM 6MG/24HR PATCH	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
EMSAM 9MG/24HR PATCH	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
MARPLAN 10MG TAB	1	
PHENELZINE 15MG TAB	1	
<i>tranylcypromine 10mg tab</i>	1	
<b>SELECTIVE SEROTONIN REUPTAKE INHIBITORS (SSRIS)</b>		
<i>citalopram 10mg tab</i>	1	
<i>citalopram 20mg tab</i>	1	
<i>citalopram 2mg/ml oral soln</i>	1	QL=600 ML/30 Días
<i>citalopram 40mg tab</i>	1	
<i>escitalopram 10mg tab</i>	1	
<i>escitalopram 1mg/ml oral soln</i>	1	QL=600 ML/30 Días
<i>escitalopram 20mg tab</i>	1	
<i>escitalopram 5mg tab</i>	1	
<i>fluoxetina 10mg cap</i>	1	
<i>fluoxetina 20mg cap</i>	1	
<i>fluoxetina 40mg cap</i>	1	
<i>fluoxetina 4mg/ml oral soln</i>	1	QL=600 ML/30 Días
<i>fluoxetina 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>paroxetina 10mg tab</i>	1	
<i>paroxetina 10mg/5ml oral susp</i>	1	QL=900 ML/30 Días
<i>paroxetina 12.5mg er tab</i>	1	
<i>paroxetina 20mg tab</i>	1	
<i>paroxetina 25mg er tab</i>	1	
<i>paroxetina 30mg tab</i>	1	
<i>paroxetina 37.5mg er tab</i>	1	
<i>paroxetina 40mg tab</i>	1	
<i>sertraline 100mg tab</i>	1	
<i>sertraline 20mg/ml oral soln</i>	1	QL=300 ML/30 Días
<i>sertraline 25mg tab</i>	1	
<i>sertraline 50mg tab</i>	1	
<b>SEROTONIN MODULATORS</b>		
NEFAZODONE 100MG TAB	1	
NEFAZODONE 150MG 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
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
<i>vilazodone 10mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>vilazodone 20mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>vilazodone 40mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<b>SEROTONIN-NOREPINEPHRINE REUPTAKE INHIBITORS (SNRIS)</b>		
<i>desvenlafaxine succinate 100mg er tab</i>	1	
<i>desvenlafaxine succinate 25mg er tab</i>	1	
<i>desvenlafaxine succinate 50mg er tab</i>	1	
DRIZALMA 20MG DR SPRINKLE CAP	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
DRIZALMA 30MG DR SPRINKLE CAP	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
DRIZALMA 40MG DR SPRINKLE CAP	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
DRIZALMA 60MG DR SPRINKLE CAP	1	PA 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	PA NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA 20MG ER CAP	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA 40MG ER CAP	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA 80MG ER CAP	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA ER CAP TITRATION PACK (28)	1	PA 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	
<b>TRICYCLIC AGENTS</b>		
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
amitriptyline 75mg tab	1	
amoxapine 100mg tab	1	
amoxapine 150mg tab	1	
amoxapine 25mg tab	1	
amoxapine 50mg tab	1	
clomipramine 25mg cap	1	
clomipramine 50mg cap	1	
clomipramine 75mg cap	1	
desipramine 100mg tab	1	
desipramine 10mg tab	1	
desipramine 150mg tab	1	
desipramine 25mg tab	1	
desipramine 50mg tab	1	
desipramine 75mg tab	1	
doxepin 100mg cap	1	
doxepin 10mg cap	1	
doxepin 10mg/ml oral soln	1	
doxepin 150mg cap	1	
doxepin 25mg cap	1	
doxepin 50mg cap	1	
doxepin 75mg cap	1	
imipramine 10mg tab	1	
imipramine 25mg tab	1	
imipramine 50mg tab	1	
nortriptyline 10mg cap	1	
nortriptyline 25mg cap	1	
nortriptyline 2mg/ml oral soln	1	
nortriptyline 50mg cap	1	
nortriptyline 75mg cap	1	
protriptyline 10mg tab	1	
protriptyline 5mg tab	1	
trimipramine 100mg cap	1	
trimipramine 25mg cap	1	
trimipramine 50mg cap	1	
<b>ANTIDIABETICS</b>		
<b>ANTIDIABETIC COMBINATIONS</b>		
glipizide/metformin 2.5-250mg tab	1	
glipizide/metformin 2.5-500mg tab	1	
glipizide/metformin 5-500mg tab	1	
glyburide/metformin 1.25-250mg tab	1	
glyburide/metformin 2.5-500mg tab	1	
glyburide/metformin 5-500mg tab	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
GLYXAMBI 10-5MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
GLYXAMBI 25-5MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
JANUMET 50-1000MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
JANUMET 50-500MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
JANUMET XR 100-1000MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
JANUMET XR 50-1000MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
JANUMET XR 50-500MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
JENTADUETO 2.5-1000MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
JENTADUETO 2.5-500MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
JENTADUETO XR 2.5-1000MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
JENTADUETO XR 5-1000MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
SYNJARDY 12.5-1000MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY 12.5-500MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY 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
<b>DIABETIC OTHER</b>		
acarbose 100mg tab	1	
acarbose 25mg tab	1	
acarbose 50mg tab	1	
BAQSIMI 3MG/DOSE NASAL POWDER	1	QL=2 EA/7 Días
diazoxide 50mg/ml oral susp	1	
GVOKE 0.5MG/0.1ML AUTO-INJECTOR	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
metformin 1000mg tab	1	
metformin 500mg er tab	1	
metformin 500mg tab	1	
metformin 750mg er tab	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>metformin 850mg tab</i>	1	
<i>mifepristone 300mg tab</i>	1	PA QL=120 EA/30 Días
<i>nateglinide 120mg tab</i>	1	
<i>nateglinide 60mg tab</i>	1	
<i>pioglitazone 15mg tab</i>	1	
<i>pioglitazone 30mg tab</i>	1	
<i>pioglitazone 45mg tab</i>	1	
<i>repaglinide 0.5mg tab</i>	1	
<i>repaglinide 1mg tab</i>	1	
<i>repaglinide 2mg tab</i>	1	
<b>DIPEPTIDYL PEPTIDASE-4 (DPP-4) INHIBITORS</b>		
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
<b>INCRETIN MIMETIC AGENTS</b>		
<i>liraglutide 18mg/3ml pen inj</i>	1	PA QL=9 ML/30 Días
MOUNJARO 10MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 12.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 15MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 2.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 7.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Días
OZEMPIC 2.68MG/ML PEN INJ	1	PA QL=3 ML/28 Días
OZEMPIC 2MG/3ML PEN INJ	1	PA QL=3 ML/28 Días
OZEMPIC 4MG/3ML PEN INJ	1	PA QL=3 ML/28 Días
RYBELSUS 14MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
RYBELSUS 3MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
RYBELSUS 7MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
TRULICITY 0.75MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Días
TRULICITY 1.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Días
TRULICITY 3MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Días
TRULICITY 4.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Días
<b>INSULIN</b>		
HUMALOG 100UNIT/ML CARTRIDGE	1	INS
HUMALOG 100UNIT/ML KWIKPEN	1	INS
HUMALOG 200UNIT/ML KWIKPEN	1	INS
HUMALOG JUNIOR 100UNIT/ML PEN INJ	1	INS
HUMALOG MIX (50/50) 100UNIT/ML PEN INJ	1	INS
HUMALOG MIX (75/25) 100UNIT/ML INJ	1	INS
HUMALOG MIX (75/25) 100UNIT/ML KWIKPEN	1	INS
HUMULIN (70/30) 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
HUMULIN (70/30) 100UNIT/ML PEN INJ	1	INS
HUMULIN N 100UNIT/ML INJ	1	INS
HUMULIN N 100UNIT/ML PEN INJ	1	INS
HUMULIN R 100UNIT/ML INJ	1	INS
HUMULIN R 500UNIT/ML INJ	1	INS PA BvD
HUMULIN R 500UNIT/ML PEN INJ	1	INS
INSULIN GLARGINE 300UNIT/ML PEN INJ (1.5ML)	1	INS
INSULIN GLARGINE 300UNIT/ML PEN INJ (3ML)	1	INS
INSULIN LISPRO 100UNIT/ML INJ	1	INS PA BvD
LANTUS 100UNIT/ML INJ	1	INS
LANTUS 100UNIT/ML PEN INJ	1	INS
TOUJEO 300UNIT/ML PEN INJ (1.5ML)	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
<b>SODIUM-GLUCOSE CO-TRANSPORTER 2 (SGLT2) INHIBITORS</b>		
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
<b>SULFONYLUREAS</b>		
<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	
GLYBURIDE 1.5MG TAB	1	
<i>glyburide 2.5mg tab</i>	1	
GLYBURIDE 3MG TAB	1	
<i>glyburide 5mg tab</i>	1	
GLYBURIDE 6MG TAB	1	
<b>ANTIDIARRHEALS</b>		
<b>ANTIDIARRHEAL AGENTS - MISC.</b>		
<i>alosetron 0.5mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>alosetron 1mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>atropine sulfate/diphenoxylate 0.025-2.5mg tab</i>	1	
<i>loperamide 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
XERMELO 250MG TAB	1	NDS PA QL=84 EA/28 Días
<b>ANTIDOTES AND SPECIFIC ANTAGONISTS</b>		
<b>OPIOID ANTAGONISTS</b>		
KLOXXADO 8MG/0.1ML NASAL SPRAY	1	
NALOXONE 0.4MG/ML CARTRIDGE	1	
<i>naloxone 0.4mg/ml inj</i>	1	
NALOXONE 0.4MG/ML SYRINGE	1	
<i>naloxone 1mg/ml syringe</i>	1	
<i>naltrexone 50mg tab</i>	1	
OPVEE 2.7MG/0.1ML NASAL SPRAY	1	
VIVITROL 380MG INJ	1	NDS
ZIMHI 5MG/0.5ML SYRINGE	1	
<b>ANTIEMETICS</b>		
<b>5-HT3 RECEPTOR ANTAGONISTS</b>		
<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
<b>ANTIEMETICS - ANTICHOLINERGIC</b>		
<i>meclizine 12.5mg tab</i>	1	
<i>meclizine 25mg tab</i>	1	
<i>scopolamine 1mg/72hr patch</i>	1	QL=10 EA/30 Días
<b>ANTIEMETICS - MISCELLANEOUS</b>		
<i>aprepitant 125mg cap</i>	1	PA BvD QL=3 EA/2 Días
<i>aprepitant 125mg/80mg cap therapy pack (3)</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
<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
<b>ANTIFUNGALS</b>		
<b>ANTIFUNGAL - GLUCAN SYNTHESIS INHIBITORS</b>		
<i>caspofungin acetate 50mg inj</i>	1	
<i>caspofungin acetate 70mg inj</i>	1	
<i>micafungin sodium 100mg inj</i>	1	
<i>micafungin sodium 50mg inj</i>	1	
<b>ANTIFUNGALS</b>		
ABELCET 5MG/ML INJ	1	PA BvD
AMPHOTERICIN B 50MG INJ	1	PA BvD
<i>flucytosine 250mg 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>flucytosine 500mg cap</i>	1	
<i>griseofulvin 125mg tab</i>	1	
<i>griseofulvin 250mg tab</i>	1	
<i>griseofulvin 25mg/ml oral susp</i>	1	
<i>griseofulvin 500mg tab</i>	1	
<i>nystatin 500000unit tab</i>	1	
<i>terbinafine 250mg tab</i>	1	
<b>IMIDAZOLE-RELATED ANTIFUNGALS</b>		
<i>fluconazole 100mg tab</i>	1	
<i>fluconazole 10mg/ml oral 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 oral susp</i>	1	
<i>fluconazole 50mg tab</i>	1	
<i>itraconazole 100mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>ketoconazole 200mg tab</i>	1	
<i>posaconazole 100mg dr tab</i>	1	PA QL=96 EA/30 Días
<i>posaconazole 40mg/ml oral susp</i>	1	PA QL=630 ML/30 Días
<i>voriconazole 200mg inj</i>	1	PA
<i>voriconazole 200mg tab</i>	1	PA QL=120 EA/30 Días
<i>voriconazole 40mg/ml oral susp</i>	1	PA QL=400 ML/30 Días
<i>voriconazole 50mg tab</i>	1	PA QL=480 EA/30 Días
<b>ANTIHYPERLIPIDEMICS</b>		
<b>ANTIHYPERLIPIDEMICS - MISC.</b>		
<i>ezetimibe 10mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>icosapent ethyl 1000mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>icosapent ethyl 500mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>NEXLETOL 180MG TAB</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>NEXLIZET 180-10MG TAB</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>niacin 1000mg er tab</i>	1	
<i>niacin 500mg er tab</i>	1	
<i>niacin 750mg er tab</i>	1	
<i>omega-3 acid ethyl esters (usp) 1gm cap</i>	1	
<i>REPATHA 140MG/ML AUTO-INJECTOR</i>	1	PA QL=2 ML/28 Días
<i>REPATHA 140MG/ML SYRINGE</i>	1	PA QL=2 ML/28 Días
<i>REPATHA 420MG/3.5ML CARTRIDGE</i>	1	PA QL=3.50 ML/28 Días
<b>BILE ACID SEQUESTRANTS</b>		
<i>cholestyramine resin (sugar-free) 4gm powder for oral susp</i>	1	
<i>cholestyramine resin 4gm powder for oral 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
colesevelam 625mg tab	1	
colestipol 1gm tab	1	
colestipol 5000mg granules for oral susp	1	
prevalite 4gm powder for oral susp	1	
<b>FIBRIC ACID DERIVATIVES</b>		
fenofibrate 134mg cap	1	
fenofibrate 145mg tab	1	
fenofibrate 160mg tab	1	
fenofibrate 200mg cap	1	
fenofibrate 48mg tab	1	
fenofibrate 54mg tab	1	
fenofibrate 67mg cap	1	
fenofibric acid 135mg dr cap	1	
fenofibric acid 45mg dr cap	1	
gemfibrozil 600mg tab	1	
<b>HMG COA REDUCTASE INHIBITORS</b>		
atorvastatin 10mg tab	1	
atorvastatin 20mg tab	1	
atorvastatin 40mg tab	1	
atorvastatin 80mg tab	1	
lovastatin 10mg tab	1	
lovastatin 20mg tab	1	
lovastatin 40mg tab	1	
pravastatin sodium 10mg tab	1	
pravastatin sodium 20mg tab	1	
pravastatin sodium 40mg tab	1	
pravastatin sodium 80mg tab	1	
rosuvastatin calcium 10mg tab	1	
rosuvastatin calcium 20mg tab	1	
rosuvastatin calcium 40mg tab	1	
rosuvastatin calcium 5mg tab	1	
simvastatin 10mg tab	1	
simvastatin 20mg tab	1	
simvastatin 40mg tab	1	
simvastatin 5mg tab	1	
simvastatin 80mg tab	1	
<b>ANTIHYPERTENSIVES</b>		
<b>ACE INHIBITORS</b>		
benazepril 10mg tab	1	
benazepril 20mg tab	1	
benazepril 40mg tab	1	
benazepril 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
captopril 100mg tab	1	
captopril 12.5mg tab	1	
captopril 25mg tab	1	
captopril 50mg tab	1	
enalapril maleate 10mg tab	1	
enalapril maleate 2.5mg tab	1	
enalapril maleate 20mg tab	1	
enalapril maleate 5mg tab	1	
fosinopril sodium 10mg tab	1	
fosinopril sodium 20mg tab	1	
fosinopril sodium 40mg tab	1	
lisinopril 10mg tab	1	
lisinopril 2.5mg tab	1	
lisinopril 20mg tab	1	
lisinopril 30mg tab	1	
lisinopril 40mg tab	1	
lisinopril 5mg tab	1	
moexipril 15mg tab	1	
moexipril 7.5mg tab	1	
PERINDOPRIL ERBUMINE 2MG TAB	1	
perindopril erbumine 4mg tab	1	
PERINDOPRIL ERBUMINE 8MG TAB	1	
quinapril 10mg tab	1	
quinapril 20mg tab	1	
quinapril 40mg tab	1	
quinapril 5mg tab	1	
ramipril 1.25mg cap	1	
ramipril 10mg cap	1	
ramipril 2.5mg cap	1	
ramipril 5mg cap	1	
trandolapril 1mg tab	1	
trandolapril 2mg tab	1	
trandolapril 4mg tab	1	
<b>ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONISTS</b>		
candesartan cilexetil 16mg tab	1	
candesartan cilexetil 32mg tab	1	
candesartan cilexetil 4mg tab	1	
candesartan cilexetil 8mg tab	1	
irbesartan 150mg tab	1	
irbesartan 300mg tab	1	
irbesartan 75mg tab	1	
losartan potassium 100mg tab	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>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	
<b>ANTIADRENERGIC ANTIHYPERTENSIVES</b>		
<i>clonidine 0.1mg tab</i>	1	
<i>clonidine 0.1mg/24hr weekly patch</i>	1	QL=4 EA/28 Días
<i>clonidine 0.2mg tab</i>	1	
<i>clonidine 0.2mg/24hr weekly patch</i>	1	QL=4 EA/28 Días
<i>clonidine 0.3mg tab</i>	1	
<i>clonidine 0.3mg/24hr weekly patch</i>	1	QL=4 EA/28 Días
<i>doxazosin 1mg tab</i>	1	
<i>doxazosin 2mg tab</i>	1	
<i>doxazosin 4mg tab</i>	1	
<i>doxazosin 8mg tab</i>	1	
<i>guanfacine 1mg tab</i>	1	
<i>guanfacine 2mg tab</i>	1	
<i>prazosin 1mg cap</i>	1	
<i>prazosin 2mg cap</i>	1	
<i>prazosin 5mg cap</i>	1	
<i>terazosin 10mg cap</i>	1	
<i>terazosin 1mg cap</i>	1	
<i>terazosin 2mg cap</i>	1	
<i>terazosin 5mg cap</i>	1	
<b>ANTIHYPERTENSIVE COMBINATIONS</b>		
<i>amlodipine/benazepril 10-20mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 10-40mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 2.5-10mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 5-10mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 5-20mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 5-40mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 10-20mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 10-40mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 5-20mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
amlodipine/olmesartan medoxomil 5-40mg tab	1	
amlodipine/valsartan 10-160mg tab	1	
amlodipine/valsartan 10-320mg tab	1	
amlodipine/valsartan 5-160mg tab	1	
amlodipine/valsartan 5-320mg tab	1	
atenolol/chlorthalidone 100-25mg tab	1	
atenolol/chlorthalidone 50-25mg tab	1	
benazepril/hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab	1	
benazepril/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab	1	
benazepril/hydrochlorothiazide 20-25mg tab	1	
benazepril/hydrochlorothiazide 5-6.25mg tab	1	
bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 10-6.25mg tab	1	
bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 2.5-6.25mg tab	1	
bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 5-6.25mg tab	1	
enalapril maleate/hydrochlorothiazide 10-25mg tab	1	
enalapril maleate/hydrochlorothiazide 5-12.5mg tab	1	
fosinopril sodium/hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab	1	
fosinopril sodium/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab	1	
hydrochlorothiazide/irbesartan 12.5-150mg tab	1	
hydrochlorothiazide/irbesartan 12.5-300mg tab	1	
hydrochlorothiazide/lisinopril 12.5-10mg tab	1	
hydrochlorothiazide/lisinopril 12.5-20mg tab	1	
hydrochlorothiazide/lisinopril 25-20mg tab	1	
hydrochlorothiazide/losartan potassium 12.5-100mg tab	1	
hydrochlorothiazide/losartan potassium 12.5-50mg tab	1	
hydrochlorothiazide/losartan potassium 25-100mg tab	1	
hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 25-100mg tab	1	
hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 25-50mg tab	1	
hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 50-100mg tab	1	
hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 12.5-20mg tab	1	
hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 12.5-40mg tab	1	
hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 25-40mg tab	1	
hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-160mg tab	1	
hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-320mg tab	1	
hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-80mg 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
hydrochlorothiazide/valsartan 25-160mg tab	1	
hydrochlorothiazide/valsartan 25-320mg tab	1	
<b>ANTIHYPERTENSIVES - MISC.</b>		
aliskiren 150mg tab	1	
aliskiren 300mg tab	1	
eplerenone 25mg tab	1	
eplerenone 50mg tab	1	
metyrosine 250mg cap	1	NDS PA
<b>VASODILATORS</b>		
hydralazine 100mg tab	1	
hydralazine 10mg tab	1	
hydralazine 25mg tab	1	
hydralazine 50mg tab	1	
minoxidil 10mg tab	1	
minoxidil 2.5mg tab	1	
<b>ANTI-INFECTIVE AGENTS - MISC.</b>		
<b>ANTI-INFECTIVE AGENTS - MISC.</b>		
azithromycin 20mg/ml oral susp	1	
azithromycin 250mg pack (6)	1	
azithromycin 250mg tab	1	
azithromycin 40mg/ml oral susp	1	
azithromycin 500mg inj	1	
azithromycin 500mg tab	1	
azithromycin 500mg tab pack (3)	1	
azithromycin 600mg tab	1	
aztreonam 1gm inj	1	
aztreonam 2gm inj	1	
cefepime 1000mg inj	1	
cefepime 2000mg inj	1	
clarithromycin 250mg tab	1	
CLARITHROMYCIN 25MG/ML ORAL SUSP	1	
clarithromycin 500mg tab	1	
CLARITHROMYCIN 50MG/ML ORAL SUSP	1	
clindamycin 150mg cap	1	
clindamycin 300mg cap	1	
clindamycin 300mg/50ml inj	1	
clindamycin 600mg/50ml inj	1	
clindamycin 75mg cap	1	
clindamycin 75mg/5ml oral soln	1	
clindamycin 900mg/50ml inj	1	
clindamycin 900mg/6ml inj	1	
colistin 75mg/ml inj	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
daptomycin 500mg inj	1	
DIFICID 200MG TAB	1	PA QL=20 EA/10 Días
DIFICID 40MG/ML ORAL SUSP	1	PA QL=136 ML/10 Días
ery-tab 250mg dr tab	1	
ery-tab 333mg dr tab	1	
ery-tab 500mg dr tab	1	
erythromycin 250mg dr tab	1	
erythromycin 250mg tab	1	
erythromycin 333mg dr tab	1	
erythromycin 500mg dr tab	1	
erythromycin 500mg tab	1	
erythromycin ethylsuccinate 40mg/ml oral susp	1	
erythromycin ethylsuccinate 80mg/ml oral susp	1	
linezolid 100mg/5ml oral susp	1	QL=1800 ML/30 Días
linezolid 600mg tab	1	QL=60 EA/30 Días
linezolid 600mg/300ml inj	1	
metronidazole 250mg tab	1	
metronidazole 500mg tab	1	
metronidazole 5mg/ml inj	1	
pentamidine isethionate 300mg inj	1	
pentamidine isethionate 300mg/6ml inh soln	1	PA BvD QL=1 EA/28 Días
TEFLARO 400MG INJ	1	NDS
TEFLARO 600MG INJ	1	NDS
tigecycline 50mg inj	1	NDS
tinidazole 250mg tab	1	
tinidazole 500mg tab	1	
trimethoprim 100mg tab	1	
vancomycin 100mg/ml inj	1	
vancomycin 125mg cap	1	QL=120 EA/30 Días
vancomycin 1gm inj	1	
vancomycin 250mg cap	1	QL=120 EA/30 Días
vancomycin 500mg inj	1	
vancomycin 750mg inj	1	
XIFAXAN 550MG TAB	1	PA QL=60 EA/30 Días
<b>ANTIPROTOZOAL AGENTS</b>		
atovaquone 750mg/5ml oral susp	1	
NITAZOXANIDE 500MG TAB	1	PA QL=6 EA/3 Días
<b>CARBAPENEMS</b>		
CILASTATIN/IMIPENEM 250-250MG INJ	1	
cilastatin/imipenem 500-500mg inj	1	
ertapenem 1gm inj	1	
meropenem 1gm inj	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>meropenem 500mg inj</i>	1	
<b>URINARY ANTI-INFECTIVES</b>		
<i>fosfomycin 3gm powder for oral soln</i>	1	
<i>methenamine hippurate 1gm 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	
<b>ANTIMALARIALS</b>		
<b>ANTIMALARIAL COMBINATIONS</b>		
<i>atovaquone/proguanil 250-100mg tab</i>	1	
<i>atovaquone/proguanil 62.5-25mg tab</i>	1	
<i>COARTEM 20-120MG TAB</i>	1	
<b>ANTIMALARIALS</b>		
<i>chloroquine phosphate 250mg tab</i>	1	
<i>chloroquine phosphate 500mg tab</i>	1	
<i>hydroxychloroquine sulfate 100mg tab</i>	1	
<i>hydroxychloroquine sulfate 200mg tab</i>	1	
<i>hydroxychloroquine sulfate 300mg tab</i>	1	
<i>hydroxychloroquine sulfate 400mg tab</i>	1	
<i>mefloquine 250mg tab</i>	1	
<i>PRIMAQUINE PHOSPHATE 26.3MG TAB</i>	1	
<i>pyrimethamine 25mg tab</i>	1	PA QL=90 EA/30 Días
<i>quinine sulfate 324mg cap</i>	1	PA
<b>ANTIMYASTHENIC/CHOLINERGIC AGENTS</b>		
<b>ANTIMYASTHENIC/CHOLINERGIC AGENTS</b>		
<i>FIRDAPSE 10MG TAB</i>	1	NDS PA
<i>pyridostigmine bromide 60mg tab</i>	1	
<b>ANTIMYCOBACTERIAL AGENTS</b>		
<b>ANTIMYCOBACTERIAL AGENTS</b>		
<i>dapsone 100mg tab</i>	1	
<i>dapsone 25mg tab</i>	1	
<i>ethambutol 100mg tab</i>	1	
<i>ethambutol 400mg tab</i>	1	
<i>isoniazid 100mg tab</i>	1	
<i>isoniazid 10mg/ml oral soln</i>	1	
<i>isoniazid 300mg tab</i>	1	
<i>PRIFTIN 150MG TAB</i>	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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
SIRTURO 100MG TAB	1	NDS PA
SIRTURO 20MG TAB	1	NDS PA
TRECATOR 250MG TAB	1	
<b>ANTINEOPLASTICS AND ADJUNCTIVE THERAPIES</b>		
<b>ALKYLATING AGENTS</b>		
CYCLOPHOSPHAMIDE 25MG TAB	1	PA BvD
CYCLOPHOSPHAMIDE 50MG TAB	1	PA BvD
GLEOSTINE 100MG CAP	1	
GLEOSTINE 10MG CAP	1	
GLEOSTINE 40MG CAP	1	
<b>ANTIMETABOLITES</b>		
JYLAMVO 2MG/ML ORAL SOLN	1	PA NSO
<i>mercaptopurine 50mg tab</i>	1	
<i>methotrexate 2.5mg tab</i>	1	
METHOTREXATE 25MG/ML INJ	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 ORAL SUSP	1	PA NSO QL=300 ML/30 Días
XATMEP 2.5MG/ML ORAL SOLN	1	PA NSO
<b>ANTINEOPLASTIC - ANGIOGENESIS INHIBITORS</b>		
FRUZAQLA 1MG CAP	1	NDS PA NSO QL=84 EA/28 Días
FRUZAQLA 5MG CAP	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
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 (30)	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
LENVIMA 12MG DAILY DOSE PACK (90)	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
LENVIMA 14MG DAILY DOSE PACK (60)	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
LENVIMA 18MG DAILY DOSE PACK (90)	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
LENVIMA 20MG DAILY DOSE PACK (60)	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
LENVIMA 24MG DAILY DOSE PACK (90)	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
LENVIMA 4MG DAILY DOSE PACK (30)	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
LENVIMA 8MG DAILY DOSE PACK (60)	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
<b>ANTINEOPLASTIC - EGFR INHIBITORS</b>		
<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
<i>gefitinib 250mg tab</i>	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
GILOTTRIF 20MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
GILOTTRIF 30MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
GILOTTRIF 40MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
LAZCLUZE 240MG 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
LAZCLUZE 80MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
TAGRISSO 40MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
TAGRISSO 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
<b>ANTINEOPLASTIC - HEDGEHOG PATHWAY INHIBITORS</b>		
DAURISMO 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
DAURISMO 25MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
ERIVEDGE 150MG CAP	1	NDS PA NSO QL=28 EA/28 Días
ODOMZO 200MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
<b>ANTINEOPLASTIC - HORMONAL AND RELATED AGENTS</b>		
<i>abiraterone acetate 250mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
AKEEGA 500-100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
AKEEGA 500-50MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 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
ERLEADA 240MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ERLEADA 60MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
<i>exemestane 25mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
FIRMAGON 120MG INJ	1	PA NSO QL=4 EA/365 Días
FIRMAGON 80MG INJ	1	PA NSO QL=1 EA/28 Días
<i>letrozole 2.5mg tab</i>	1	
LUPRON 11.25MG SYRINGE (3 MONTH)	1	QL=1 EA/84 Días
LUPRON 3.75MG SYRINGE (1 MONTH)	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 oral susp</i>	1	PA
<i>nilutamide 150mg tab</i>	1	
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 QL=600 ML/30 Días
<i>tamoxifen 10mg tab</i>	1	
<i>tamoxifen 20mg tab</i>	1	
<i>toremifene 60mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
TRELSTAR 11.25MG INJ	1	QL=1 EA/84 Días
TRELSTAR 22.5MG INJ	1	QL=1 EA/168 Días
TRELSTAR 3.75MG INJ	1	QL=1 EA/28 Días
XTANDI 40MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
XTANDI 40MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
XTANDI 80MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
<b>ANTINEOPLASTIC COMBINATIONS</b>		
INQOVI 35-100MG TAB PACK (5)	1	NDS PA NSO QL=5 EA/28 Días
KISQALI/FEMARA 400 CO-PACK (70)	1	NDS PA NSO QL=70 EA/28 Días
KISQALI/FEMARA 600 CO-PACK (91)	1	NDS PA NSO QL=91 EA/28 Días
LONSURF 6.14-15MG TAB	1	NDS PA NSO QL=100 EA/28 Días
LONSURF 8.19-20MG TAB	1	NDS PA NSO QL=80 EA/28 Días
<b>ANTINEOPLASTIC ENZYME INHIBITORS</b>		
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 TAB INITIATION PACK (30)	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
AUGTYRO 160MG CAP	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
AUGTYRO 40MG CAP	1	NDS PA NSO QL=240 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 CAP	1	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
BOSULIF 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=90 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
BOSULIF 50MG CAP	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 (56)	1	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
COMETRIQ CAP 140MG DAILY DOSE PACK (112)	1	NDS PA NSO QL=112 EA/28 Días
COMETRIQ CAP 60MG DAILY DOSE PACK (84)	1	NDS PA NSO QL=84 EA/28 Días
COPIKTRA 15MG CAP	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
COPIKTRA 25MG CAP	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
COTELLIC 20MG TAB	1	NDS PA NSO QL=63 EA/28 Días
<i>dasatinib 100mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>dasatinib 140mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>dasatinib 20mg tab</i>	1	PA NSO QL=90 EA/30 Días
<i>dasatinib 50mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>dasatinib 70mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>dasatinib 80mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 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 70MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
IMBRUVICA 70MG/ML ORAL SUSP	1	NDS PA NSO QL=216 ML/27 Días
IMKELDI 80MG/ML ORAL SOLN	1	NDS PA NSO QL=280 ML/28 Días
INREBIC 100MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
ITOVEBI 3MG TAB	1	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
ITOVEBI 9MG TAB	1	NDS PA NSO QL=28 EA/28 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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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 TAB 200MG DAILY DOSE PACK (21)	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
KISQALI TAB 400MG DAILY DOSE PACK (42)	1	NDS PA NSO QL=42 EA/28 Días
KISQALI TAB 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	PA NSO QL=180 EA/30 Días
LORBRENA 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
LORBRENA 25MG TAB	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
LUMAKRAS 120MG TAB	1	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Días
LUMAKRAS 240MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
LUMAKRAS 320MG TAB	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
LYNPARZA 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
LYNPARZA 150MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
LYTGOBI TAB 12MG DAILEY DOSE PACK (21)	1	NDS PA NSO QL=84 EA/28 Días
LYTGOBI TAB 16MG DAILEY DOSE PACK (28)	1	NDS PA NSO QL=112 EA/28 Días
LYTGOBI TAB 20MG DAILEY DOSE PACK (35)	1	NDS PA NSO QL=140 EA/28 Días
MEKINIST 0.05MG/ML ORAL SOLN	1	NDS PA NSO QL=1260 ML/30 Días
MEKINIST 0.5MG TAB	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
MEKINIST 2MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
MEKTOVI 15MG TAB	1	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
NERLYNX 40MG TAB	1	NDS PA NSO 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
OGSIVEO 100MG TAB 7-DAY PACK (14)	1	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
OGSIVEO 150MG TAB 7-DAY PACK (14)	1	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
OGSIVEO 50MG TAB	1	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
OJEMDA 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=24 EA/28 Días
OJEMDA 100MG TAB PACK (400MG ONCE WEEKLY) (16)	1	NDS PA NSO QL=16 EA/28 Días
OJEMDA 100MG TAB PACK (600MG ONCE WEEKLY) (24)	1	NDS PA NSO QL=24 EA/28 Días
OJEMDA 25MG/ML POWDER FOR ORAL SUSP	1	NDS PA NSO QL=96 ML/28 Días
OJJAARA 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
OJJAARA 150MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
OJJAARA 200MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>pazopanib 200mg tab</i>	1	PA NSO QL=120 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
PEMAZYRE 13.5MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
PEMAZYRE 4.5MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
PEMAZYRE 9MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
PIQRAY TAB 200MG DAILY DOSE PACK (28)	1	NDS PA NSO QL=28 EA/28 Días
PIQRAY TAB 250MG DAILY DOSE PACK (56)	1	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
PIQRAY TAB 300MG DAILY DOSE PACK (56)	1	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
QINLOCK 50MG TAB	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
RETEVMO 120MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
RETEVMO 160MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
RETEVMO 40MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
RETEVMO 40MG TAB	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
RETEVMO 80MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
RETEVMO 80MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 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
ROZLYTREK 50MG ORAL PELLET	1	NDS PA NSO QL=336 EA/28 Días
RUBRACA 200MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
RUBRACA 250MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
RUBRACA 300MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
RYDAPT 25MG CAP	1	NDS PA NSO QL=224 EA/28 Días
SCEMBLIX 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
SCEMBLIX 20MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
SCEMBLIX 40MG TAB	1	NDS PA NSO QL=300 EA/30 Días
<i>sorafenib 200mg tab</i>	1	PA NSO QL=120 EA/30 Días
STIVARGA 40MG TAB	1	NDS PA NSO QL=84 EA/28 Días
<i>sunitinib 12.5mg cap</i>	1	PA NSO QL=28 EA/28 Días
<i>sunitinib 25mg cap</i>	1	PA NSO QL=28 EA/28 Días
<i>sunitinib 37.5mg cap</i>	1	PA NSO QL=28 EA/28 Días
<i>sunitinib 50mg cap</i>	1	PA NSO QL=28 EA/28 Días
TABRECTA 150MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
TABRECTA 200MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
TAFINLAR 10MG TAB FOR ORAL SUSP	1	NDS PA NSO QL=840 EA/28 Días
TAFINLAR 50MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
TAFINLAR 75MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
TALZENNA 0.1MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
TALZENNA 0.25MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
TALZENNA 0.35MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
TALZENNA 0.5MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
TALZENNA 0.75MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
TALZENNA 1MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
TASIGNA 150MG CAP	1	NDS PA NSO QL=112 EA/28 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
TASIGNA 200MG CAP	1	NDS PA NSO QL=112 EA/28 Días
TASIGNA 50MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
TAZVERIK 200MG TAB	1	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Días
TEPMETKO 225MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
TIBSOVO 250MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
<i>torpenz 10mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>torpenz 2.5mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>torpenz 5mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>torpenz 7.5mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
TRUQAP 160MG TAB	1	NDS PA NSO QL=64 EA/28 Días
TRUQAP 200MG TAB	1	NDS PA NSO QL=64 EA/28 Días
TURALIO 125MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
VANFLYTA 17.7MG TAB	1	NDS PA NSO QL=28 EA/28 Días
VANFLYTA 26.5MG TAB	1	NDS PA NSO QL=56 EA/28 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
VORANIGO 10MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
VORANIGO 40MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
XALKORI 150MG ORAL PELLET	1	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
XALKORI 200MG CAP	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
XALKORI 20MG ORAL PELLET	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
XALKORI 250MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
XALKORI 50MG ORAL PELLET	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
XOSPATA 40MG TAB	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
ZEJULA 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ZEJULA 200MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ZEJULA 300MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ZELBORAF 240MG TAB	1	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Días
ZOLINZA 100MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
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
<b>ANTINEOPLASTICS MISC.</b>		
ACTIMMUNE 2000000UNIT/0.5ML INJ	1	NDS PA NSO
AYVAKIT 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
AYVAKIT 200MG 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 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
BESREMI 500MCG/ML SYRINGE	1	NDS PA NSO QL=2 ML/28 Días
<i>bexarotene 75mg cap</i>	1	PA NSO QL=300 EA/30 Días
<i>hydroxyurea 500mg cap</i>	1	
MATULANE 50MG CAP	1	NDS
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
REVUFORJ 110MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
REVUFORJ 160MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
<i>tretinoin 10mg cap</i>	1	
TUKYSA 150MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
TUKYSA 50MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
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 (42)	1	NDS PA NSO QL=42 EA/28 Días
WELIREG 40MG TAB	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
XPOVIO TAB 100MG ONCE WEEKLY CARTON (8)	1	NDS PA NSO QL=8 EA/28 Días
XPOVIO TAB 40MG ONCE WEEKLY CARTON (4)	1	NDS PA NSO QL=4 EA/28 Días
XPOVIO TAB 40MG TWICE WEEKLY CARTON (8)	1	NDS PA NSO QL=8 EA/28 Días
XPOVIO TAB 60MG ONCE WEEKLY CARTON (4)	1	NDS PA NSO QL=4 EA/28 Días
XPOVIO TAB 60MG TWICE WEEKLY CARTON (24)	1	NDS PA NSO QL=24 EA/28 Días
XPOVIO TAB 80MG ONCE WEEKLY CARTON (8)	1	NDS PA NSO QL=8 EA/28 Días
XPOVIO TAB 80MG TWICE WEEKLY CARTON (32)	1	NDS PA NSO QL=32 EA/28 Días
<b>CHEMOTHERAPY RESCUE/ANTIDOTE/PROTECTIVE AGENTS</b>		
IWILFIN 192MG TAB	1	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Días
<i>leucovorin 10mg tab</i>	1	
<i>leucovorin 15mg tab</i>	1	
<i>leucovorin 25mg tab</i>	1	
<i>leucovorin 5mg tab</i>	1	
<i>mesna 400mg tab</i>	1	
<b>ANTIPARKINSON AND RELATED THERAPY AGENTS</b>		
<b>ANTIPARKINSON ADJUNCTIVE THERAPY</b>		
<i>carbidopa 25mg tab</i>	1	
<i>entacapone 200mg tab</i>	1	
<b>ANTIPARKINSON ANTICHOLINERGICS</b>		
<i>benztropine mesylate 0.5mg tab</i>	1	
<i>benztropine mesylate 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
benztropine mesylate 2mg tab	1	
trihexyphenidyl 2mg tab	1	
trihexyphenidyl 5mg tab	1	
<b>ANTIPARKINSON DOPAMINERGICS</b>		
amantadine 100mg cap	1	
amantadine 10mg/ml oral soln	1	
bromocriptine 2.5mg tab	1	
bromocriptine 5mg cap	1	
carbidopa/entacapone/levodopa 12.5-200-50mg tab	1	
carbidopa/entacapone/levodopa 18.75-200-75mg tab	1	
carbidopa/entacapone/levodopa 25-200-100mg tab	1	
carbidopa/entacapone/levodopa 31.25-200-125mg tab	1	
carbidopa/entacapone/levodopa 37.5-200-150mg tab	1	
carbidopa/entacapone/levodopa 50-200-200mg tab	1	
CARBIDOPA/LEVODOPA 10-100MG ODT	1	
carbidopa/levodopa 10-100mg tab	1	
carbidopa/levodopa 25-100mg er tab	1	
CARBIDOPA/LEVODOPA 25-100MG ODT	1	
carbidopa/levodopa 25-100mg tab	1	
CARBIDOPA/LEVODOPA 25-250MG ODT	1	
carbidopa/levodopa 25-250mg tab	1	
carbidopa/levodopa 50-200mg er tab	1	
pramipexole 0.125mg tab	1	
pramipexole 0.25mg tab	1	
pramipexole 0.5mg tab	1	
pramipexole 0.75mg tab	1	
pramipexole 1.5mg tab	1	
pramipexole 1mg tab	1	
ropinirole 0.25mg tab	1	
ropinirole 0.5mg tab	1	
ropinirole 1mg tab	1	
ropinirole 2mg tab	1	
ropinirole 3mg tab	1	
ropinirole 4mg tab	1	
ropinirole 5mg tab	1	
<b>ANTIPARKINSON MONOAMINE OXIDASE INHIBITORS</b>		
rasagiline 0.5mg tab	1	QL=30 EA/30 Días
rasagiline 1mg tab	1	QL=30 EA/30 Días
selegiline 5mg cap	1	
selegiline 5mg tab	1	
<b>ANTIPSYCHOTICS/ANTIMANIC AGENTS</b>		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<b>ANTIMANIC AGENTS</b>		
<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	
<i>lithium citrate 60mg/ml oral soln</i>	1	
<b>ANTIPSYCHOTICS - MISC.</b>		
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
COBENFY 20-100MG CAP	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
COBENFY 20-50MG CAP	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
COBENFY 30-125MG CAP	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
COBENFY CAP 28-DAY STARTER KIT PACK (56)	1	PA NSO QL=56 EA/28 Días
<i>haloperidol 0.5mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 10mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 1mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 20mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 2mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 2mg/ml oral soln</i>	1	
<i>haloperidol 5mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 5mg/ml inj</i>	1	
<i>haloperidol decanoate 100mg/ml (1ml) inj</i>	1	
<i>haloperidol decanoate 100mg/ml (5ml) inj</i>	1	
<i>haloperidol decanoate 50mg/ml (1ml) inj</i>	1	
<i>haloperidol decanoate 50mg/ml (5ml) inj</i>	1	
<i>lurasidone 120mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>lurasidone 20mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>lurasidone 40mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>lurasidone 60mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>lurasidone 80mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
MOLINDONE 10MG TAB	1	
MOLINDONE 25MG TAB	1	
MOLINDONE 5MG TAB	1	
NUPLAZID 10MG TAB	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
NUPLAZID 34MG CAP	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>thiothixene 10mg cap</i>	1	
<i>thiothixene 1mg cap</i>	1	
<i>thiothixene 2mg cap</i>	1	
<i>thiothixene 5mg 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
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	
<b>BENZISOXAZOLES</b>		
FANAPT 10MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 12MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 1MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 2MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 4MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 6MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 8MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT TAB TITRATION PACK (8)	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
INVEGA HAFYERA 1092MG/3.5ML SYRINGE	1	QL=3.50 ML/180 Días
INVEGA HAFYERA 1560MG/5ML SYRINGE	1	QL=5 ML/180 Días
INVEGA SUSTENNA 117MG/0.75ML SYRINGE	1	QL=.75 ML/28 Días
INVEGA SUSTENNA 156MG/ML SYRINGE	1	QL=1 ML/28 Días
INVEGA SUSTENNA 234MG/1.5ML SYRINGE	1	QL=1.50 ML/28 Días
INVEGA SUSTENNA 39MG/0.25ML SYRINGE	1	QL=.25 ML/28 Días
INVEGA SUSTENNA 78MG/0.5ML SYRINGE	1	QL=.50 ML/28 Días
INVEGA TRINZA 273MG/0.875ML SYRINGE	1	QL=.88 ML/84 Días
INVEGA TRINZA 410MG/1.315ML SYRINGE	1	QL=1.32 ML/84 Días
INVEGA TRINZA 546MG/1.75ML SYRINGE	1	QL=1.75 ML/84 Días
INVEGA TRINZA 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
RISPERIDONE 0.25MG ODT	1	QL=60 EA/30 Días
<i>risperidone 0.25mg tab</i>	1	
<i>risperidone 0.5mg odt</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>risperidone 0.5mg tab</i>	1	
<i>risperidone 1mg odt</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>risperidone 1mg tab</i>	1	
<i>risperidone 1mg/ml oral soln</i>	1	QL=240 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>risperidone 2mg odt</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>risperidone 2mg tab</i>	1	
<i>risperidone 37.5mg inj</i>	1	QL=2 EA/28 Días
<i>risperidone 3mg odt</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>risperidone 3mg tab</i>	1	
<i>risperidone 4mg odt</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>risperidone 4mg tab</i>	1	
<i>risperidone 50mg inj</i>	1	QL=2 EA/28 Días
<i>risperidone microspheres 12.5mg inj</i>	1	QL=2 EA/28 Días
<i>risperidone microspheres 25mg inj</i>	1	QL=2 EA/28 Días
<i>UZEDY 100MG/0.28ML SYRINGE</i>	1	QL=.28 ML/30 Días
<i>UZEDY 125MG/0.35ML SYRINGE</i>	1	NDS QL=.35 ML/30 Días
<i>UZEDY 150MG/0.42ML SYRINGE</i>	1	QL=.42 ML/60 Días
<i>UZEDY 200MG/0.56ML SYRINGE</i>	1	QL=.56 ML/60 Días
<i>UZEDY 250MG/0.7ML SYRINGE</i>	1	QL=.70 ML/60 Días
<i>UZEDY 50MG/0.14ML SYRINGE</i>	1	NDS QL=.14 ML/30 Días
<i>UZEDY 75MG/0.21ML SYRINGE</i>	1	NDS QL=.21 ML/30 Días
<b>DIBENZAPINES</b>		
<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	QL=270 EA/30 Días
<i>clozapine 100mg tab</i>	1	
<i>CLOZAPINE 12.5MG ODT</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>clozapine 150mg odt</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>clozapine 200mg odt</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>clozapine 200mg tab</i>	1	
<i>clozapine 25mg odt</i>	1	QL=270 EA/30 Días
<i>clozapine 25mg tab</i>	1	
<i>clozapine 50mg tab</i>	1	
<i>loxpiprazole 10mg cap</i>	1	
<i>loxpiprazole 25mg cap</i>	1	
<i>loxpiprazole 50mg cap</i>	1	
<i>loxpiprazole 5mg cap</i>	1	
<i>olanzapine 10mg inj</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>olanzapine 10mg odt</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>olanzapine 10mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 15mg odt</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>olanzapine 15mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 2.5mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 20mg odt</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>olanzapine 20mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
olanzapine 5mg odt	1	QL=30 EA/30 Días
olanzapine 5mg tab	1	
olanzapine 7.5mg tab	1	
quetiapine 100mg tab	1	
quetiapine 150mg er tab	1	QL=30 EA/30 Días
quetiapine 200mg er tab	1	QL=30 EA/30 Días
quetiapine 200mg tab	1	
quetiapine 25mg tab	1	
quetiapine 300mg er tab	1	QL=60 EA/30 Días
quetiapine 300mg tab	1	
quetiapine 400mg er tab	1	QL=60 EA/30 Días
quetiapine 400mg tab	1	
quetiapine 50mg er tab	1	QL=60 EA/30 Días
quetiapine 50mg tab	1	
SECUADO 3.8MG/24HR PATCH	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
SECUADO 5.7MG/24HR PATCH	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
SECUADO 7.6MG/24HR PATCH	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
VERSACLOZ 50MG/ML ORAL SUSP	1	PA NSO QL=600 ML/30 Días
<b>PHENOTHIAZINES</b>		
chlorpromazine 100mg tab	1	
CHLORPROMAZINE 100MG/ML ORAL SOLN	1	
chlorpromazine 10mg tab	1	
chlorpromazine 200mg tab	1	
chlorpromazine 25mg tab	1	
CHLORPROMAZINE 30MG/ML ORAL SOLN	1	
chlorpromazine 50mg tab	1	
compro 25mg rectal supp	1	
FLUPHENAZINE 0.5MG/ML ORAL SOLN	1	
fluphenazine 10mg tab	1	
fluphenazine 1mg tab	1	
fluphenazine 2.5mg tab	1	
FLUPHENAZINE 2.5MG/ML INJ	1	
fluphenazine 5mg tab	1	
FLUPHENAZINE 5MG/ML ORAL SOLN	1	
fluphenazine decanoate 25mg/ml inj	1	
perphenazine 16mg tab	1	
perphenazine 2mg tab	1	
perphenazine 4mg tab	1	
perphenazine 8mg tab	1	
prochlorperazine 10mg tab	1	
prochlorperazine 25mg rectal supp	1	
prochlorperazine 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
THIORIDAZINE 100MG TAB	1	
THIORIDAZINE 10MG TAB	1	
THIORIDAZINE 25MG TAB	1	
THIORIDAZINE 50MG TAB	1	
<i>trifluoperazine 10mg tab</i>	1	
<i>trifluoperazine 1mg tab</i>	1	
<i>trifluoperazine 2mg tab</i>	1	
<i>trifluoperazine 5mg tab</i>	1	
<b>QUINOLINONE DERIVATIVES</b>		
ABILIFY ASIMTUFFI 720MG/2.4ML SYRINGE	1	QL=2.40 ML/56 Días
ABILIFY ASIMTUFFI 960MG/3.2ML SYRINGE	1	QL=3.20 ML/56 Días
ABILIFY MAINTENA 300MG INJ	1	NDS QL=1 EA/28 Días
ABILIFY MAINTENA 300MG SYRINGE	1	NDS QL=1 EA/28 Días
ABILIFY MAINTENA 400MG INJ	1	NDS QL=1 EA/28 Días
ABILIFY MAINTENA 400MG SYRINGE	1	NDS QL=1 EA/28 Días
<i>aripiprazole 10mg odt</i>	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
<i>aripiprazole 10mg tab</i>	1	
<i>aripiprazole 15mg odt</i>	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
<i>aripiprazole 15mg tab</i>	1	
<i>aripiprazole 1mg/ml oral soln</i>	1	QL=900 ML/30 Días
<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
<b>ANTIVIRALS</b>		
<b>ANTIRETROVIRALS</b>		
<i>abacavir 20mg/ml oral soln</i>	1	QL=960 ML/30 Días
<i>abacavir 300mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>abacavir/lamivudine 600-300mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
APTIVUS 250MG CAP	1	QL=120 EA/30 Días
<i>atazanavir 150mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
atazanavir 200mg cap	1	QL=60 EA/30 Días
atazanavir 300mg cap	1	QL=30 EA/30 Días
BIKTARVY 30-120-15MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
BIKTARVY 50-200-25MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
CIMDUO 300-300MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
COMPLERA 200-25-300MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
darunavir 600mg tab	1	QL=60 EA/30 Días
darunavir 800mg tab	1	QL=30 EA/30 Días
DELSTRIGO 100-300-300MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
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	QL=30 EA/30 Días
EDURANT 25MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
efavirenz 600mg tab	1	QL=30 EA/30 Días
efavirenz/emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 600-200-300mg tab	1	QL=30 EA/30 Días
efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate 400-300-300mg tab	1	QL=30 EA/30 Días
efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate 600-300-300mg tab	1	QL=30 EA/30 Días
emtricitabine 200mg cap	1	QL=30 EA/30 Días
emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 100-150mg tab	1	QL=30 EA/30 Días
emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 133-200mg tab	1	QL=30 EA/30 Días
emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 167-250mg tab	1	QL=30 EA/30 Días
emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 200-300mg tab	1	QL=30 EA/30 Días
EMTRIVA 10MG/ML ORAL SOLN	1	QL=850 ML/30 Días
etravirine 100mg tab	1	QL=60 EA/30 Días
etravirine 200mg tab	1	QL=60 EA/30 Días
EVOTAZ 300-150MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
fosamprenavir 700mg tab	1	QL=120 EA/30 Días
FUZEON 90MG INJ	1	QL=60 EA/30 Días
GENVOYA 150-150-200-10MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
INTELENCE 25MG TAB	1	QL=120 EA/30 Días
ISENTRESS 100MG CHEW TAB	1	QL=180 EA/30 Días
ISENTRESS 100MG GRANULES FOR ORAL SUSP	1	QL=60 EA/30 Días
ISENTRESS 25MG CHEW TAB	1	QL=180 EA/30 Días
ISENTRESS 400MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
ISENTRESS 600MG 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
JULUCA 50-25MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
<i>lamivudine 10mg/ml oral soln</i>	1	QL=960 ML/30 Días
<i>lamivudine 150mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>lamivudine 300mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>lamivudine/zidovudine 150-300mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>lopinavir/ritonavir 100-25mg tab</i>	1	QL=300 EA/30 Días
<i>lopinavir/ritonavir 200-50mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>lopinavir/ritonavir 80-20mg/ml oral soln</i>	1	QL=480 ML/30 Días
<i>maraviroc 150mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>maraviroc 300mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
NEVIRAPINE 10MG/ML ORAL SUSP	1	QL=1200 ML/30 Días
<i>nevirapine 200mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>nevirapine 400mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
NORVIR 100MG ORAL POWDER	1	QL=360 EA/30 Días
ODEFSEY 200-25-25MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
PIFELTRO 100MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
PREZCOBIX 150-800MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
PREZISTA 100MG/ML ORAL SUSP	1	QL=400 ML/30 Días
PREZISTA 150MG TAB	1	QL=240 EA/30 Días
PREZISTA 75MG TAB	1	QL=480 EA/30 Días
REYATAZ 50MG ORAL POWDER	1	QL=240 EA/30 Días
<i>ritonavir 100mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
RUKOBIA 600MG ER TAB	1	QL=60 EA/30 Días
SELZENTRY 20MG/ML ORAL SOLN	1	QL=1840 ML/30 Días
STRIBILD 150-150-200-300MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
SUNLENCA 300MG TAB THERAPY PACK (4)	1	QL=4 EA/28 Días
SUNLENCA 300MG TAB THERAPY PACK (5)	1	QL=5 EA/28 Días
SYMTUZA 150-800-200-10MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
<i>tenofovir disoproxil fumarate 300mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
TIVICAY 50MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
TIVICAY 5MG TAB FOR ORAL SUSP	1	QL=180 EA/30 Días
TRIUMEQ 60-5-30MG TAB FOR ORAL SUSP	1	QL=180 EA/30 Días
TRIUMEQ 600-50-300MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
TYBOST 150MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
VIRACEPT 250MG TAB	1	QL=300 EA/30 Días
VIRACEPT 625MG TAB	1	QL=120 EA/30 Días
VIREAD 150MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
VIREAD 200MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
VIREAD 250MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
VIREAD 40MG/GM ORAL POWDER	1	QL=240 GM/30 Días
<i>zidovudine 100mg cap</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>zidovudine 10mg/ml oral soln</i>	1	QL=1920 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>zidovudine 300mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<b>CMV AGENTS</b>		
LIVTENCITY 200MG TAB	1	NDS PA QL=120 EA/30 Días
PREVYMIS 120MG ORAL PELLET	1	NDS PA QL=120 EA/30 Días
PREVYMIS 240MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
PREVYMIS 480MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>valganciclovir 450mg tab</i>	1	
<i>valganciclovir 50mg/ml oral soln</i>	1	
<b>HEPATITIS AGENTS</b>		
<i>adefovir dipivoxil 10mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>entecavir 0.5mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>entecavir 1mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>lamivudine 100mg tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
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 QL=2 ML/28 Días
PEGASYS 180MCG/ML INJ	1	NDS QL=4 ML/28 Días
RIBAVIRIN 200MG CAP	1	QL=210 EA/30 Días
RIBAVIRIN 200MG TAB	1	QL=210 EA/30 Días
SOFOSBUVIR/VELPATASVIR 400-100MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
VEMLIDY 25MG TAB	1	NDS QL=30 EA/30 Días
VOSEVI 400-100-100MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<b>HERPES AGENTS</b>		
<i>acyclovir 200mg cap</i>	1	
<i>acyclovir 400mg tab</i>	1	
<i>acyclovir 40mg/ml oral susp</i>	1	
<i>acyclovir 50mg/ml inj</i>	1	PA BvD
<i>acyclovir 800mg tab</i>	1	
<i>famciclovir 125mg tab</i>	1	
<i>famciclovir 250mg tab</i>	1	
<i>famciclovir 500mg tab</i>	1	
<i>valacyclovir 1000mg tab</i>	1	
<i>valacyclovir 500mg tab</i>	1	
<b>INFLUENZA AGENTS</b>		
<i>oseltamivir 30mg cap</i>	1	QL=84 EA/180 Días
<i>oseltamivir 45mg cap</i>	1	QL=42 EA/180 Días
<i>oseltamivir 6mg/ml oral susp</i>	1	QL=540 ML/180 Días
<i>oseltamivir 75mg cap</i>	1	QL=42 EA/180 Días
RELENZA 5MG/BLISTER POWDER 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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<b>MISC. ANTIVIRALS</b>		
PAXLOVID 150MG/100MG TAB PACK (20)	1	QL=20 EA/5 Días
PAXLOVID 150MG/100MG TAB PACK (30)	1	QL=30 EA/5 Días
<b>BETA BLOCKERS</b>		
<b>ALPHA-BETA BLOCKERS</b>		
<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	
<b>BETA BLOCKERS CARDIO-SELECTIVE</b>		
<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	
<b>BETA BLOCKERS NON-SELECTIVE</b>		
<i>nadolol 20mg tab</i>	1	
<i>nadolol 40mg tab</i>	1	
<i>nadolol 80mg tab</i>	1	
<i>pindolol 10mg tab</i>	1	
<i>pindolol 5mg tab</i>	1	
<i>propranolol 10mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>propranolol 120mg er cap</i>	1	
<i>propranolol 160mg er cap</i>	1	
<i>propranolol 20mg tab</i>	1	
<i>propranolol 40mg tab</i>	1	
<b>PROPRANOLOL 4MG/ML ORAL SOLN</b>	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	
<b>PROPRANOLOL 8MG/ML ORAL SOLN</b>	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	
<b>CALCIUM CHANNEL BLOCKERS</b>		
<b>CALCIUM CHANNEL BLOCKERS</b>		
<i>amlodipine 10mg tab</i>	1	
<i>amlodipine 2.5mg tab</i>	1	
<i>amlodipine 5mg tab</i>	1	
<i>cartia 120mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>cartia 180mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>cartia 240mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>cartia 300mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>dilt 120mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>dilt 180mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>dilt 240mg er (24hr) 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	
<i>diltiazem 180mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 240mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 300mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 30mg tab</i>	1	
<i>diltiazem 360mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 420mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 60mg er (12hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 60mg 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
diltiazem 90mg er (12hr) cap	1	
diltiazem 90mg tab	1	
felodipine 10mg er tab	1	
felodipine 2.5mg er tab	1	
felodipine 5mg er tab	1	
isradipine 2.5mg cap	1	
isradipine 5mg cap	1	
nifedipine 30mg er tab	1	
nifedipine 30mg osmotic er tab	1	
nifedipine 60mg er tab	1	
nifedipine 60mg osmotic er tab	1	
nifedipine 90mg er tab	1	
nimodipine 30mg cap	1	
tiadylt 120mg er (24hr) cap	1	
tiadylt 180mg er (24hr) cap	1	
tiadylt 240mg er (24hr) cap	1	
tiadylt 300mg er (24hr) cap	1	
tiadylt 360mg er (24hr) cap	1	
tiadylt 420mg er (24hr) cap	1	
verapamil 120mg er cap	1	
verapamil 120mg er tab	1	
verapamil 120mg tab	1	
verapamil 180mg er cap	1	
verapamil 180mg er tab	1	
verapamil 240mg er cap	1	
verapamil 240mg er tab	1	
VERAPAMIL 360MG ER CAP	1	
verapamil 40mg tab	1	
verapamil 80mg tab	1	
<b>CARDIOVASCULAR AGENTS</b>		
<b>ALPHA-ADRENERGIC AGONISTS</b>		
droxidopa 100mg cap	1	PA QL=90 EA/30 Días
droxidopa 200mg cap	1	PA QL=180 EA/30 Días
droxidopa 300mg cap	1	PA QL=180 EA/30 Días
midodrine 10mg tab	1	
midodrine 2.5mg tab	1	
midodrine 5mg tab	1	
<b>CARDIOVASCULAR AGENTS, OTHER</b>		
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
CAMZYOS 5MG CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>digoxin 0.125mg tab</i>	1	
<i>digoxin 0.25mg tab</i>	1	
ENTRESTO 24-26MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
ENTRESTO 49-51MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
ENTRESTO 97-103MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
<i>ivabradine 5mg tab</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
<i>ivabradine 7.5mg tab</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
<i>pentoxifylline 400mg er tab</i>	1	
<i>ranolazine 1000mg er tab</i>	1	
<i>ranolazine 500mg er tab</i>	1	
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
VYNDAMAX 61MG CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
VYNDAQEL 20MG CAP	1	NDS PA QL=120 EA/30 Días
<b>CEPHALOSPORINS</b>		
<b>CEPHALOSPORINS - 1ST GENERATION</b>		
<i>cefadroxil 100mg/ml oral susp</i>	1	
<i>cefadroxil 500mg cap</i>	1	
<i>cefadroxil 50mg/ml oral 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 oral susp</i>	1	
<i>cephalexin 500mg cap</i>	1	
<i>cephalexin 50mg/ml oral susp</i>	1	
<b>CEPHALOSPORINS - 2ND GENERATION</b>		
CEFACLOR 250MG CAP	1	
CEFACLOR 500MG CAP	1	
<i>cefoxitin 1gm inj</i>	1	
<i>cefoxitin 200mg/ml inj</i>	1	
<i>cefoxitin 2gm inj</i>	1	
<i>cefprozil 250mg tab</i>	1	
<i>cefprozil 25mg/ml oral susp</i>	1	
<i>cefprozil 500mg tab</i>	1	
<i>cefprozil 50mg/ml oral 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
<b>CEPHALOSPORINS - 3RD GENERATION</b>		
<i>cefdinir 25mg/ml oral susp</i>	1	
<i>cefdinir 300mg cap</i>	1	
<i>cefdinir 50mg/ml oral susp</i>	1	
<i>cefixime 20mg/ml oral susp</i>	1	
<i>cefixime 400mg cap</i>	1	
<i>cefixime 40mg/ml oral susp</i>	1	
<i>cefpodoxime 100mg tab</i>	1	
<i>cefpodoxime 10mg/ml oral susp</i>	1	
<i>cefpodoxime 200mg tab</i>	1	
<i>cefpodoxime 20mg/ml oral 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	
<b>CORTICOSTEROIDS</b>		
<b>GLUCOCORTICOSTEROIDS</b>		
<i>budesonide 3mg dr cap</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>budesonide 9mg er tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
DEXAMETHASONE 0.1MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>dexamethasone 0.5mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 0.75mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 1.5mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 1mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 2mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 4mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 6mg tab</i>	1	
<i>hydrocortisone 10mg tab</i>	1	
<i>hydrocortisone 20mg tab</i>	1	
<i>hydrocortisone 5mg tab</i>	1	
<i>methylprednisolone 16mg tab</i>	1	PA BvD
<i>methylprednisolone 32mg tab</i>	1	PA BvD
<i>methylprednisolone 4mg tab</i>	1	PA BvD
<i>methylprednisolone 4mg tab pack (21)</i>	1	
<i>methylprednisolone 8mg 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>prednisolone 1mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
<i>prednisolone 3mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
<i>prednisolone 5mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
<i>prednisone 10mg tab</i>	1	PA BvD
<i>prednisone 1mg tab</i>	1	PA BvD
PREDNISONE 1MG/ML ORAL SOLN	1	PA BvD
<i>prednisone 2.5mg tab</i>	1	PA BvD
<i>prednisone 20mg tab</i>	1	PA BvD
<i>prednisone 50mg tab</i>	1	PA BvD
<i>prednisone 5mg tab</i>	1	PA BvD
<b>MINERALOCORTICOIDS</b>		
<i>fludrocortisone acetate 0.1mg tab</i>	1	
<b>COUGH/COLD/ALLERGY</b>		
<b>MUCOLYTICS</b>		
<i>acetylcysteine 100mg/ml inh soln</i>	1	PA BvD
<i>acetylcysteine 200mg/ml inh soln</i>	1	PA BvD
<b>DENTAL AND ORAL AGENTS</b>		
<b>DENTAL AND ORAL AGENTS</b>		
<i>cevimeline 30mg cap</i>	1	
<i>chlorhexidine gluconate 0.12% mouthwash</i>	1	
<i>clotrimazole 10mg lozenge</i>	1	
<i>kourzeq 0.1% oral paste</i>	1	
<i>lidocaine viscous 2% mucous membrane topical soln</i>	1	
<i>nystatin 100000unit/ml oral susp</i>	1	
<i>periogard 0.12% mouthwash</i>	1	
<i>pilocarpine 5mg tab</i>	1	
<i>pilocarpine 7.5mg tab</i>	1	
<i>triamcinolone acetonide 0.1% oral paste</i>	1	
<b>DERMATOLOGICALS</b>		
<b>ACNE PRODUCTS</b>		
<i>accutane 10mg cap</i>	1	
<i>accutane 20mg cap</i>	1	
<i>accutane 40mg cap</i>	1	
<i>amnesteem 10mg cap</i>	1	
<i>amnesteem 20mg cap</i>	1	
<i>amnesteem 40mg cap</i>	1	
<i>claravis 10mg cap</i>	1	
<i>claravis 20mg cap</i>	1	
<i>claravis 30mg cap</i>	1	
<i>claravis 40mg cap</i>	1	
<i>clindacin 1% pad</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>clindamycin 1% gel</i>	1	QL=75 GM/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>clindamycin 1% gel (twice-daily)</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>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>isotretinoin 10mg cap</i>	1	
<i>isotretinoin 20mg cap</i>	1	
<i>isotretinoin 30mg cap</i>	1	
<i>isotretinoin 40mg cap</i>	1	
<i>sulfacetamide sodium 10% lotion</i>	1	QL=118 ML/30 Días
<i>tretinoin 0.01% gel</i>	1	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.025% cream</i>	1	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.025% gel</i>	1	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.05% cream</i>	1	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.1% cream</i>	1	PA QL=45 GM/30 Días
<i>zenatane 10mg cap</i>	1	
<i>zenatane 20mg cap</i>	1	
<i>zenatane 30mg cap</i>	1	
<i>zenatane 40mg cap</i>	1	
<b>ANTIBIOTICS - TOPICAL</b>		
<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
<b>ANTIFUNGALS - TOPICAL</b>		
<i>ciclopirox 0.77% cream</i>	1	QL=90 GM/30 Días
<i>ciclopirox 0.77% gel</i>	1	QL=100 GM/30 Días
<i>ciclopirox 0.77% lotion</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>ciclopirox 1% shampoo</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>ciclopirox 8% topical soln</i>	1	QL=13.20 ML/30 Días
<i>clotrimazole 1% cream</i>	1	QL=45 GM/30 Días
<i>clotrimazole/betamethasone 1-0.05% cream</i>	1	QL=90 GM/30 Días
<i>econazole nitrate 1% cream</i>	1	QL=85 GM/30 Días
<i>ketoconazole 2% cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>ketoconazole 2% shampoo</i>	1	QL=240 ML/30 Días
<i>nyamyc 100000unit/gm topical powder</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nystatin 100000 unit/gm ointment</i>	1	QL=30 GM/30 Días
<i>nystatin 100000unit/gm topical powder</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nystatin 100000unit/ml cream</i>	1	QL=30 GM/30 Días
<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1 unit/gm-% ointment</i>	1	QL=60 GM/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1unit/gm-% cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nystop 100000unit/gm topical powder</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<b>ANTINEOPLASTIC OR PREMALIGNANT LESION AGENTS - TOPICAL</b>		
<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
<b>FLUOROURACIL 2% TOPICAL SOLN</b>	1	QL=10 ML/30 Días
<i>fluorouracil 5% cream</i>	1	QL=40 GM/30 Días
<i>fluorouracil 5% topical soln</i>	1	QL=10 ML/30 Días
<b>PANRETIN 0.1% GEL</b>	1	NDS PA NSO QL=60 GM/30 Días
<b>VALCHLOR 0.016% GEL</b>	1	NDS PA NSO QL=240 GM/30 Días
<b>ANTIPSORIATICS</b>		
<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
<b>CALCIPOTRIENE 0.005% TOPICAL SOLN</b>	1	PA QL=120 ML/30 Días
<b>COSENTYX 150MG/ML AUTO-INJECTOR</b>	1	NDS PA QL=8 ML/28 Días
<b>COSENTYX 150MG/ML SYRINGE</b>	1	NDS PA QL=8 ML/28 Días
<b>COSENTYX 75MG/0.5ML SYRINGE</b>	1	NDS PA QL=2 ML/28 Días
<b>COSENTYX UNOREADY 300MG/2ML AUTO-INJECTOR</b>	1	NDS PA QL=8 ML/28 Días
<b>METHOXSALEN 10MG CAP</b>	1	
<b>OTEZLA 20MG TAB</b>	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
<b>OTEZLA 30MG TAB</b>	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
<b>OTEZLA TAB 28-DAY STARTER PACK (55)</b>	1	NDS PA QL=55 EA/28 Días
<b>SKYRIZI 150MG/ML AUTO-INJECTOR</b>	1	PA QL=7 ML/365 Días
<b>SKYRIZI 150MG/ML SYRINGE</b>	1	PA QL=7 ML/365 Días
<b>STELARA 45MG/0.5ML INJ</b>	1	PA QL=.50 ML/28 Días
<b>STELARA 45MG/0.5ML SYRINGE</b>	1	PA QL=.50 ML/28 Días
<b>STELARA 90MG/ML SYRINGE</b>	1	PA QL=1 ML/28 Días
<i>tazarotene 0.1% cream</i>	1	PA QL=60 GM/30 Días
<b>TREMFYA 100MG/ML AUTO-INJECTOR</b>	1	PA QL=2 ML/28 Días
<b>TREMFYA 100MG/ML SYRINGE</b>	1	PA QL=2 ML/28 Días
<b>TREMFYA 200MG/2ML AUTO-INJECTOR</b>	1	NDS PA QL=2 ML/28 Días
<b>TREMFYA 200MG/2ML SYRINGE</b>	1	NDS PA QL=2 ML/28 Días
<b>CORTICOSTEROIDS - TOPICAL</b>		
<i>ala-cort 1% cream</i>	1	QL=240 GM/30 Días
<b>ALCLOMETASONE 0.05% OINT</b>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>alclometasone dipropionate 0.05% cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.05% aug cream</i>	1	QL=100 GM/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>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% topical oil</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.01% topical soln</i>	1	QL=90 ML/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.025% cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.025% ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% e cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
FLUOCINONIDE 0.05% GEL	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% ointment</i>	1	QL=240 GM/30 Días
HYDROCORTISONE LOTION 2.5%	1	QL=118 ML/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

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>mometasone furoate 0.1% ointment</i>	1	QL=180 GM/30 Días
<i>triamicinolone acetonide 0.025% cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamicinolone acetonide 0.025% lotion</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>triamicinolone acetonide 0.025% ointment</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamicinolone acetonide 0.1% cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamicinolone acetonide 0.1% lotion</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>triamicinolone acetonide 0.1% ointment</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamicinolone acetonide 0.5% cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamicinolone acetonide 0.5% ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>triderm 0.5% cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<b>IMMUNOSUPPRESSIVE AGENTS - TOPICAL</b>		
<i>pimecrolimus 1% cream</i>	1	QL=100 GM/30 Días
<i>tacrolimus 0.03% ointment</i>	1	QL=100 GM/30 Días
<i>tacrolimus 0.1% ointment</i>	1	QL=100 GM/30 Días
<b>LOCAL ANESTHETICS - TOPICAL</b>		
<i>lidocaine 4% mucous membrane topical soln</i>	1	QL=50 ML/30 Días
<i>lidocaine 5% ointment</i>	1	PA QL=107 GM/30 Días
<i>lidocaine 5% patch</i>	1	PA QL=90 EA/30 Días
<i>lidocaine/prilocaine 2.5-2.5% cream</i>	1	QL=30 GM/30 Días
<i>lidocan 5% patch</i>	1	PA QL=90 EA/30 Días
<i>tridacaine 5% patch</i>	1	PA QL=90 EA/30 Días
<b>MISC. TOPICAL</b>		
<i>acyclovir 5% ointment</i>	1	QL=30 GM/30 Días
<i>ammonium lactate 12% cream</i>	1	
<i>ammonium lactate 12% lotion</i>	1	
<i>imiquimod 5% cream</i>	1	QL=24 EA/30 Días
<i>malathion 0.5% lotion</i>	1	QL=59 ML/30 Días
<i>permethrin 5% cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>PODOFILOX 0.5% TOPICAL SOLN</i>	1	QL=7 ML/30 Días
<i>selenium sulfide 2.5% shampoo</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<b>ROSACEA AGENTS</b>		
<i>azelaic acid 15% gel</i>	1	QL=50 GM/30 Días
<i>metronidazole 0.75% cream</i>	1	QL=45 GM/30 Días
<i>metronidazole 0.75% gel</i>	1	QL=45 GM/30 Días
<i>metronidazole 1% gel</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<b>WOUND CARE PRODUCTS</b>		
<i>REGRANEX 0.01% GEL</i>	1	PA QL=30 GM/15 Días
<i>SANTYL 250UNIT/GM OINTMENT</i>	1	QL=90 GM/30 Días
<i>silver sulfadiazine 1% cream</i>	1	
<i>ssd 1% cream</i>	1	
<b>DIGESTIVE AIDS</b>		
<b>DIGESTIVE ENZYMES</b>		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
<b>DIURETICS</b>		
<b>CARBONIC ANHYDRASE INHIBITORS</b>		
acetazolamide 125mg tab	1	
acetazolamide 250mg tab	1	
acetazolamide 500mg er cap	1	
methazolamide 25mg tab	1	
methazolamide 50mg tab	1	
<b>DIURETIC COMBINATIONS</b>		
AMILORIDE/HYDROCHLOROTHIAZIDE 5-50MG TAB	1	
hydrochlorothiazide/spironolactone 25-25mg tab	1	
hydrochlorothiazide/triamterene 25-37.5mg cap	1	
hydrochlorothiazide/triamterene 25-37.5mg tab	1	
hydrochlorothiazide/triamterene 50-75mg tab	1	
<b>LOOP DIURETICS</b>		
bumetanide 0.25mg/ml inj	1	
bumetanide 0.5mg tab	1	
bumetanide 1mg tab	1	
bumetanide 2mg tab	1	
FUROSCIX 80MG/10ML CARTRIDGE	1	NDS QL=8 EA/7 Días
furosemide 10mg/ml inj	1	
furosemide 10mg/ml oral soln	1	
furosemide 20mg tab	1	
furosemide 40mg tab	1	
furosemide 80mg tab	1	
FUROSEMIDE 8MG/ML ORAL SOLN	1	
torsemide 100mg tab	1	
torsemide 10mg tab	1	
torsemide 20mg tab	1	
torsemide 5mg tab	1	
<b>POTASSIUM SPARING DIURETICS</b>		
amiloride 5mg tab	1	
spironolactone 100mg tab	1	
spironolactone 25mg tab	1	
spironolactone 50mg tab	1	
<b>THIAZIDES AND THIAZIDE-LIKE DIURETICS</b>		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
chlorthalidone 25mg tab	1	
chlorthalidone 50mg tab	1	
hydrochlorothiazide 12.5mg cap	1	
hydrochlorothiazide 12.5mg tab	1	
hydrochlorothiazide 25mg tab	1	
hydrochlorothiazide 50mg tab	1	
indapamide 1.25mg tab	1	
indapamide 2.5mg tab	1	
metolazone 10mg tab	1	
metolazone 2.5mg tab	1	
metolazone 5mg tab	1	
<b>ENDOCRINE AND METABOLIC AGENTS - MISC.</b>		
<b>BONE DENSITY REGULATORS</b>		
alendronate sodium 10mg tab	1	
alendronate sodium 35mg tab	1	
alendronate sodium 70mg tab	1	
ibandronate 150mg tab	1	QL=1 EA/30 Días
PROLIA 60MG/ML SYRINGE	1	ST QL=1 ML/168 Días
raloxifene 60mg tab	1	
risedronate sodium 150mg tab	1	
risedronate sodium 30mg tab	1	
risedronate sodium 35mg tab	1	
risedronate sodium 35mg tab pack (12)	1	
risedronate sodium 35mg tab pack (4)	1	
risedronate sodium 5mg tab	1	
salmon calcitonin 200unit/act nasal spray	1	QL=3.70 ML/28 Días
TERIPARATIDE 0.02MG/ACT PEN INJ	1	NDS QL=2.48 ML/28 Días
TYMLOS 3120MCG/1.56ML PEN INJ	1	NDS QL=1.56 ML/30 Días
XGEVA 120MG/1.7ML INJ	1	NDS PA QL=1.70 ML/28 Días
<b>GROWTH HORMONES</b>		
NORDITROPIN 10MG/1.5ML PEN INJ	1	NDS PA
NORDITROPIN 15MG/1.5ML PEN INJ	1	NDS PA
NORDITROPIN 30MG/3ML PEN INJ	1	NDS PA
NORDITROPIN 5MG/1.5ML PEN INJ	1	NDS PA
OMNITROPE 10MG/1.5ML CARTRIDGE	1	NDS PA
OMNITROPE 5.8MG INJ	1	NDS PA
OMNITROPE 5MG/1.5ML CARTRIDGE	1	NDS PA
SOGROYA 10MG/1.5ML PEN INJ	1	NDS PA
SOGROYA 15MG/1.5ML PEN INJ	1	NDS PA
SOGROYA 5MG/1.5ML PEN INJ	1	NDS PA
<b>METABOLIC MODIFIERS</b>		
betaine 1gm powder for oral soln	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>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	QL=60 EA/30 Días
<i>cinacalcet 60mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>cinacalcet 90mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>javygtor 100mg powder for oral soln</i>	1	PA
<i>javygtor 100mg tab</i>	1	PA
<i>javygtor 500mg powder for oral soln</i>	1	PA
<i>levocarnitine 100mg/ml oral soln</i>	1	
<i>levocarnitine 330mg tab</i>	1	
<i>paricalcitol 1mcg cap</i>	1	
<i>paricalcitol 2mcg cap</i>	1	
<i>paricalcitol 4mcg cap</i>	1	
<i>sapropterin 100mg powder for oral soln</i>	1	PA
<i>sapropterin 100mg tab</i>	1	PA
<i>sapropterin 500mg powder for oral soln</i>	1	PA
<i>sodium phenylbutyrate 3gm/tsp oral powder</i>	1	
<b>SOMATOSTATIC AGENTS</b>		
<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
<i>SIGNIFOR 0.3MG/ML INJ</i>	1	NDS PA QL=60 ML/30 Días
<i>SIGNIFOR 0.6MG/ML INJ</i>	1	NDS PA QL=60 ML/30 Días
<i>SIGNIFOR 0.9MG/ML INJ</i>	1	NDS PA QL=60 ML/30 Días
<b>ENDOCRINE MEDICATIONS</b>		
<b>OTHER ENDOCRINE DRUGS</b>		
<i>cabergoline 0.5mg tab</i>	1	
<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	
<i>INCRELEX 40MG/4ML INJ</i>	1	NDS PA
<i>KERENDIA 10MG TAB</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>KERENDIA 20MG TAB</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>SOMAVERT 10MG INJ</i>	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
<i>SOMAVERT 15MG INJ</i>	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
<i>SOMAVERT 20MG INJ</i>	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
<i>SOMAVERT 25MG INJ</i>	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>SOMAVERT 30MG INJ</i>	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<b>ESTROGENS</b>		
<b>ESTROGEN COMBINATIONS</b>		
<i>altavera tab 28-day pack</i>	1	
<i>alyacen 1/35 tab 28-day pack</i>	1	
<i>apri tab 28-day pack</i>	1	
<i>aranelle tab 28-day pack</i>	1	
<i>ashlyna tab 91-day pack</i>	1	
<i>aubra tab 28-day pack</i>	1	
<i>aviane tab 28-day pack</i>	1	
<i>azurette 28 day pack</i>	1	
<i>balziva tab 28-day pack</i>	1	
<i>blisovi 21 fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	1	
<i>blisovi 24 fe tab 1/20 28-day pack</i>	1	
<i>briellyn tab 28-day pack</i>	1	
<i>camreselo tab 91-day pack</i>	1	
<i>cryselle tab 28-day pack</i>	1	
<i>cyred tab 28-day pack</i>	1	
<i>desogestrel/ethinyl estradiol/ethinyl estradiol 0.15-0.01-0.02mg tab 28-day pack</i>	1	
<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.02-1mg tab 28-day pack</i>	1	
<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.03-1mg tab 28-day pack</i>	1	
<i>eluryng 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	1	
<i>enilloring 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	1	
<i>enpresse tab 28-day pack</i>	1	
<i>enskyce tab 28-day pack</i>	1	
<i>estarylla tab 28-day pack</i>	1	
<i>estradiol/norethindrone acetate 0.5-0.1mg 28-day pack</i>	1	
<i>estradiol/norethindrone acetate 1-0.5mg 28-day pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.02-0.1mg tab 91-day pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.03-0.15mg tab 91-day pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/ethynodiol diacetate/inert ingredients 0.035-1-1mg tab 28-day pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/ethynodiol diacetate/inert ingredients 0.05-1-1mg tab 28-day pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/etonogestrel 0.120-0.015 mg/24hr vaginal system</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/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg tab 28-day pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.02-1-0.1mg tab 28-day pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg tab 28-day pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg tab 91-day pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate 0.035-1-0.25mg tab 28-day pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.0025-0.5mg pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.005-1mg 28-day pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.02-1mg tab 21-day pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/norgestimate 0.18-25/0.215-25/0.25-25mg-mcg tab 28-day pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/norgestimate 0.18-35/0.215-35/0.25-35mg-mcg tab 28-day pack</i>	1	
<i>falmina tab 28-day pack</i>	1	
<i>finzala 24 fe chewable tab 28-day pack</i>	1	
<i>fyavolv 0.0025-0.5mg tab</i>	1	
<i>fyavolv 0.005-1mg tab</i>	1	
<i>hailey 24 fe tab 28-day pack</i>	1	
<i>haloette 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	1	
<i>iclevia tab 91-day pack</i>	1	
<i>introvale tab 91-day pack</i>	1	
<i>isibloom tab 28-day pack</i>	1	
<i>jasmiel tab 28-day pack</i>	1	
<i>jintel 0.005-1mg tab</i>	1	
<i>juleber tab 28-day pack</i>	1	
<i>junel 1.5/30 tab 21-day pack</i>	1	
<i>junel 1/20 tab 21-day pack</i>	1	
<i>junel fe 24 1/20 28-day pack</i>	1	
<i>junel fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	1	
<i>junel fe tab 1/20 28-day pack</i>	1	
<i>kariva tab 28-day pack</i>	1	
<i>kelnor 1mg-35mcg tab 28-day pack</i>	1	
<i>kelnor tab 1/50 28-day pack</i>	1	
<i>kurvelo tab 28-day pack</i>	1	
<i>larin 1.5/30 tab 21-day pack</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>larin 1/20 tab 21-day pack</i>	1	
<i>larin fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	1	
<i>larin fe tab 1/20 28-day pack</i>	1	
<i>leena tab 28-day pack</i>	1	
<i>lessina tab 28-day pack</i>	1	
<i>levonest tab 28-day pack</i>	1	
<i>levonorgestrel/ethinyl estradiol 0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg tab 28-day pack</i>	1	
<i>levora 0.15/30 tab 28-day pack</i>	1	
<i>loestrin fe tab 1/20 28-day pack</i>	1	
<i>loryna tab 28-day pack</i>	1	
<i>low-ogestrel tab 28-day pack</i>	1	
<i>lutera tab 28-day pack</i>	1	
<i>marlissa tab 28-day pack</i>	1	
<i>mibelas 24 fe chewable tab 28-day pack</i>	1	
<i>microgestin 1.5/30 tab 21-day pack</i>	1	
<i>microgestin 1/20 tab 21-day pack</i>	1	
<i>microgestin fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	1	
<i>microgestin fe tab 1/20 28-day pack</i>	1	
<i>mil tab 28-day pack</i>	1	
<i>mimvey 28-day pack</i>	1	
<i>necon 0.5/35 tab 28-day pack</i>	1	
<i>nikki tab 28-day pack</i>	1	
<i>norelgestromin/ethinyl estradiol 150-35 mcg/24hr patch</i>	1	
<i>nortrel 0.5/35 tab 28-day pack</i>	1	
<i>nortrel 1/35 tab 21-day pack</i>	1	
<i>nortrel 1/35 tab 28-day pack</i>	1	
<i>nortrel 7/7/7 tab 28-day pack</i>	1	
<i>nylia 1/35 tab 28-day pack</i>	1	
<i>nylia 7/7/7 tab 28-day pack</i>	1	
<i>ocella tab 28-day pack</i>	1	
<i>pimtrea tab 28-day pack</i>	1	
<i>portia tab 28-day pack</i>	1	
<i>PREMPHASE 28-DAY PACK</i>	1	
<i>PREMPRO 0.3/1.5MG 28-DAY PACK</i>	1	
<i>PREMPRO 0.45/1.5MG 28-DAY PACK</i>	1	
<i>PREMPRO 0.625/2.5MG 28-DAY PACK</i>	1	
<i>PREMPRO 0.625/5MG 28-DAY PACK</i>	1	
<i>reclipsen tab 28-day pack</i>	1	
<i>setlakin tab 91-day pack</i>	1	
<i>sprintec tab 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
sronyx tab 28-day pack	1	
syeda tab 28-day pack	1	
tarina 24 fe tab 1/20 28-day pack	1	
tarina fe tab 1/20 28-day pack	1	
tri-estarrylla tab 28-day pack	1	
tri-lo- estarrylla tab 28-day pack	1	
tri-lo-sprintec tab 28-day pack	1	
tri-mili tab 28-day pack	1	
tri-sprintec tab 28-day pack	1	
tri-vylibra lo tab 28-day pack	1	
tri-vylibra tab 28-day pack	1	
trivora tab 28-day pack	1	
turqoz tab 28-day pack	1	
VELIVET TAB 28-DAY PACK	1	
vestura tab 3-0.02mg 28-day pack	1	
vienna tab 28-day pack	1	
vyfemla tab 28-day pack	1	
vylibra tab 28-day pack	1	
xulane 150-35mcg/24hr patch	1	
zafemy 150-35mcg/24hr patch	1	
zovia 1mg-35mcg tab 28-day pack	1	
<b>ESTROGENS</b>		
dotti 0.025mg/24hr twice weekly patch	1	QL=8 EA/28 Días
dotti 0.0375mg/24hr twice weekly patch	1	QL=8 EA/28 Días
dotti 0.05mg/24hr twice weekly patch	1	QL=8 EA/28 Días
dotti 0.075mg/24hr twice weekly patch	1	QL=8 EA/28 Días
dotti 0.1mg/24hr twice weekly patch	1	QL=8 EA/28 Días
estradiol 0.0025mg/hr weekly patch	1	QL=4 EA/28 Días
estradiol 0.01mg/24hr twice weekly patch	1	QL=8 EA/28 Días
estradiol 0.01mg/24hr weekly patch	1	QL=4 EA/28 Días
estradiol 0.025mg/24hr twice weekly patch	1	QL=8 EA/28 Días
estradiol 0.025mg/24hr weekly patch	1	QL=4 EA/28 Días
estradiol 0.0375mg/24hr twice weekly patch	1	QL=8 EA/28 Días
estradiol 0.0375mg/24hr weekly patch	1	QL=4 EA/28 Días
estradiol 0.05mg/24hr twice weekly patch	1	QL=8 EA/28 Días
estradiol 0.05mg/24hr weekly patch	1	QL=4 EA/28 Días
estradiol 0.075mg/24hr twice weekly patch	1	QL=8 EA/28 Días
estradiol 0.075mg/24hr weekly patch	1	QL=4 EA/28 Días
estradiol 0.5mg tab	1	
estradiol 1mg tab	1	
estradiol 2mg tab	1	
estradiol valerate 10mg/ml inj	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>estradiol valerate 20mg/ml inj</i>	1	
<i>estradiol valerate 40mg/ml inj</i>	1	
<i>lyllana 0.025mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>lyllana 0.0375mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>lyllana 0.05mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>lyllana 0.075mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>lyllana 0.1mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
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	
<b>FLUOROQUINOLOONES</b>		
<b>FLUOROQUINOLOONES</b>		
<i>ciprofloxacin 250mg tab</i>	1	
CIPROFLOXACIN 2MG/ML INJ	1	
<i>ciprofloxacin 500mg tab</i>	1	
<i>ciprofloxacin 750mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 250mg tab</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	
<b>GASTROINTESTINAL AGENTS</b>		
<b>GASTROINTESTINAL AGENTS, OTHER</b>		
<i>cromolyn sodium 20mg/ml oral soln</i>	1	
<i>enulose 10gm/15ml oral soln</i>	1	
GATTEX 5MG INJ	1	NDS PA
<i>generlac 10gm/15ml oral soln</i>	1	
<i>metoclopramide 10mg tab</i>	1	
<i>metoclopramide 1mg/ml oral soln</i>	1	
<i>metoclopramide 5mg tab</i>	1	
REZDIFFRA 100MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
REZDIFFRA 60MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
REZDIFFRA 80MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>ursodiol 250mg tab</i>	1	
<i>ursodiol 300mg cap</i>	1	
<i>ursodiol 500mg tab</i>	1	
VOWST 3000000UNIT CAP	1	NDS PA 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
<b>GASTROINTESTINAL AGENTS - MISC.</b>		
<b>INFLAMMATORY BOWEL AGENTS</b>		
<i>balsalazide disodium 750mg cap</i>	1	
<i>mesalamine 1200mg dr tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>mesalamine 1gm rectal supp</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>mesalamine 375mg er cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>mesalamine 400mg dr cap</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>mesalamine 66.7mg/ml enema</i>	1	QL=1800 ML/30 Días
<b>SKYRIZI 180MG/1.2ML CARTRIDGE</b>	1	PA QL=1.20 ML/56 Días
<b>SKYRIZI 360MG/2.4ML CARTRIDGE</b>	1	PA QL=2.40 ML/56 Días
<i>sulfasalazine 500mg dr tab</i>	1	
<i>sulfasalazine 500mg tab</i>	1	
<b>GENITOURINARY AGENTS</b>		
<b>GENITOURINARY AGENTS, OTHER</b>		
<b>CYSTAGON 150MG CAP</b>	1	
<b>CYSTAGON 50MG CAP</b>	1	
<b>ELMIRON 100MG CAP</b>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>potassium citrate 10meq er tab</i>	1	
<i>potassium citrate 15meq er tab</i>	1	
<i>potassium citrate 5meq er tab</i>	1	
<i>sodium chloride 0.9% irrigation soln</i>	1	
<b>GENITOURINARY AGENTS - MISCELLANEOUS</b>		
<b>PROSTATIC HYPERPLASIA AGENTS</b>		
<i>alfuzosin 10mg er tab</i>	1	
<i>dutasteride 0.5mg cap</i>	1	
<i>finasteride 5mg tab</i>	1	
<i>silodosin 4mg cap</i>	1	
<i>silodosin 8mg cap</i>	1	
<i>tadalafil 2.5mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>tadalafil 5mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>tamsulosin 0.4mg cap</i>	1	
<b>GOUT AGENTS</b>		
<b>GOUT AGENTS</b>		
<i>allopurinol 100mg tab</i>	1	
<i>allopurinol 300mg tab</i>	1	
<i>colchicine 0.6mg tab</i>	1	
<i>colchicine/probenecid 0.5-500mg tab</i>	1	
<i>febuxostat 40mg tab</i>	1	ST
<i>febuxostat 80mg tab</i>	1	ST
<i>probenecid 500mg tab</i>	1	
<b>HEMATOLOGICAL AGENTS - MISC.</b>		
<b>PLATELET AGGREGATION INHIBITORS</b>		

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>anagrelide 0.5mg cap</i>	1	
<i>anagrelide 1mg cap</i>	1	
<i>aspirin/dipyridamole 25-200mg er cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>BRILINTA 60MG TAB</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>BRILINTA 90MG TAB</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>cilostazol 100mg tab</i>	1	
<i>cilostazol 50mg tab</i>	1	
<i>clopidogrel 75mg tab</i>	1	
<i>dipyridamole 25mg tab</i>	1	
<i>dipyridamole 50mg tab</i>	1	
<i>dipyridamole 75mg tab</i>	1	
<i>prasugrel 10mg tab</i>	1	
<i>prasugrel 5mg tab</i>	1	
<b>HEMATOPOIETIC AGENTS</b>		
<b>AGENTS FOR SICKLE CELL DISEASE</b>		
<i>glutamine 5000mg powder for oral soln</i>	1	PA QL=180 EA/30 Días
<b>HEMATOPOIETIC GROWTH FACTORS</b>		
<i>DOPTELET 20MG TAB</i>	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
<i>DOPTELET TAB 40MG DAILY DOSE PACK (10)</i>	1	NDS PA QL=10 EA/5 Días
<i>DOPTELET TAB 60MG DAILY DOSE PACK (15)</i>	1	NDS PA QL=15 EA/5 Días
<i>NIVESTYM 300MCG/0.5ML SYRINGE</i>	1	NDS
<i>NIVESTYM 300MCG/ML INJ</i>	1	NDS
<i>NIVESTYM 480MCG/0.8ML SYRINGE</i>	1	NDS
<i>NIVESTYM 480MCG/1.6ML INJ</i>	1	NDS
<i>NYVEPRIA 6MG/0.6ML SYRINGE</i>	1	NDS
<i>PROMACTA 12.5MG POWDER FOR ORAL SUSP</i>	1	NDS PA QL=90 EA/30 Días
<i>PROMACTA 12.5MG TAB</i>	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>PROMACTA 25MG POWDER FOR ORAL SUSP</i>	1	NDS PA QL=180 EA/30 Días
<i>PROMACTA 25MG TAB</i>	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>PROMACTA 50MG TAB</i>	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
<i>PROMACTA 75MG TAB</i>	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
<i>RETACRIT 10000UNIT/ML INJ</i>	1	PA
<i>RETACRIT 20000UNIT/2ML INJ</i>	1	PA
<i>RETACRIT 20000UNIT/ML INJ</i>	1	PA
<i>RETACRIT 2000UNIT/ML INJ</i>	1	PA
<i>RETACRIT 3000UNIT/ML INJ</i>	1	PA
<i>RETACRIT 40000UNIT/ML INJ</i>	1	PA
<i>RETACRIT 4000UNIT/ML INJ</i>	1	PA
<i>STIMUFEND 6MG/0.6ML SYRINGE</i>	1	NDS
<b>HEMOSTATICS</b>		
<b>HEMOSTATICS - SYSTEMIC</b>		
<i>tranexamic acid 650mg tab</i>	1	QL=30 EA/5 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
<b>HYPNOTICS/SEDATIVES/SLEEP DISORDER AGENTS</b>		
<b>NON-BARBITURATE HYPNOTICS</b>		
<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>ramelteon 8mg 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
<b>IMMUNOLOGICAL AGENTS</b>		
<b>ANGIOEDEMA (HAE) AGENTS</b>		
<i>BERINERT 500UNIT INJ</i>	1	NDS PA
<i>HAEGARDA 2000UNIT INJ</i>	1	NDS PA
<i>HAEGARDA 3000UNIT INJ</i>	1	NDS PA
<i>icatibant 10mg/ml syringe</i>	1	PA QL=27 ML/30 Días
<i>sajazir 30mg/3ml syringe</i>	1	PA QL=27 ML/30 Días
<i>TAKHZYRO 300MG/2ML INJ</i>	1	NDS PA QL=4 ML/28 Días
<i>TAKHZYRO 300MG/2ML SYRINGE</i>	1	NDS PA QL=4 ML/28 Días
<b>LAXATIVES</b>		
<b>LAXATIVE COMBINATIONS</b>		
<i>GAVILYTE-C POWDER FOR ORAL SOLN</i>	1	
<i>gavilyte-g powder for oral soln</i>	1	
<i>gavilyte-n powder for oral soln</i>	1	
<i>peg 3350 powder for oral soln (100gm Moviprep equiv)</i>	1	
<i>peg 3350/electrolyte powder for 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 oral soln prep kit</i>	1	
<i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate 17.5-3.13-1.6 gm/177ml oral soln prep kit (480ml)</i>	1	
<i>SUFLAVE SOLN PACK</i>	1	
<b>LAXATIVES - MISCELLANEOUS</b>		
<i>constulose 10gm/15ml 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>lactulose 667mg/ml oral soln</i>	1	
LINZESS 145MCG CAP	1	QL=30 EA/30 Días
LINZESS 290MCG CAP	1	QL=30 EA/30 Días
LINZESS 72MCG CAP	1	QL=30 EA/30 Días
<i>lubiprostone 24mcg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>lubiprostone 8mcg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
MOVANTIK 12.5MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
MOVANTIK 25MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
TRULANCE 3MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
<b>MEDICAL DEVICES AND SUPPLIES</b>		
<b>BANDAGES-DRESSINGS-TAPE</b>		
GAUZE PAD (2 X 2)	1	
<b>MISC. DEVICES</b>		
ALCOHOL SWAB 1X1 (DIABETIC)	1	
<b>PARENTERAL THERAPY SUPPLIES</b>		
INSULIN PEN NEEDLE	1	
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	
<b>MIGRAINE PRODUCTS</b>		
<b>MIGRAINE PRODUCTS</b>		
AJOVY 225MG/1.5ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=1.50 ML/30 Días
AJOVY 225MG/1.5ML SYRINGE	1	PA QL=1.50 ML/30 Días
<i>dihydroergotamine mesylate 0.5mg/act nasal inhaler</i>	1	PA QL=16 ML/30 Días
EMGALITY 100MG/ML SYRINGE	1	PA QL=3 ML/30 Días
EMGALITY 120MG/ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/30 Días
EMGALITY 120MG/ML SYRINGE	1	PA QL=2 ML/30 Días
UBRELVY 100MG TAB	1	PA QL=16 EA/30 Días
UBRELVY 50MG TAB	1	PA QL=16 EA/30 Días
ZAVZPRET 10MG/ACT NASAL SPRAY	1	PA QL=6 EA/30 Días
<b>SEROTONIN AGONISTS</b>		
<i>naratriptan 1mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>naratriptan 2.5mg tab</i>	1	QL=18 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 cartridge</i>	1	QL=5 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
sumatriptan 50mg tab	1	QL=18 EA/30 Días
sumatriptan 5mg/act nasal spray	1	QL=12 EA/30 Días
sumatriptan 6mg/0.5ml auto-injector	1	QL=5 ML/30 Días
sumatriptan 6mg/0.5ml cartridge	1	QL=5 ML/30 Días
sumatriptan 6mg/0.5ml inj	1	QL=5 ML/30 Días
zolmitriptan 2.5mg tab	1	QL=18 EA/30 Días
zolmitriptan 5mg tab	1	QL=18 EA/30 Días
<b>MINERALS &amp; ELECTROLYTES</b>		
<b>ELECTROLYTE MIXTURES</b>		
ELECTROLYTE-148 SOLUTION	1	
GLUCOSE 100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 2MG/ML INJ	1	PA BvD
GLUCOSE 100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 4.5MG/ML INJ	1	PA BvD
glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.01meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj	1	
glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml inj	1	
glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml/sodium chloride 2.25mg/ml inj	1	
glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj	1	
glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml/sodium chloride 9mg/ml inj	1	
glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.03meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj	1	
glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.04meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj	1	
glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.04meq/ml/sodium chloride 9mg/ml inj	1	
glucose 50mg/ml/sodium chloride 2mg/ml inj	1	
glucose 50mg/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj	1	
glucose 50mg/ml/sodium chloride 9mg/ml inj	1	
GLUCOSE/SODIUM CHLORIDE 25MG/ML-4.5MG/ML INJ	1	
KCL/D5W/LR INJ 0.15%	1	
kcl-nacl 20meq-0.45% inj	1	
kcl-nacl 20meq-0.9% inj	1	
kcl-nacl 40meq-9% inj	1	
PLASMA-LYTE A INJ	1	
TPN ELECTROLYTES INJ	1	PA BvD
<b>MAGNESIUM</b>		
magnesium sulfate 500mg/ml inj	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>magnesium sulfate 500mg/ml syringe</i>	1	
<b>POTASSIUM</b>		
<i>klor-con 10meq er tab</i>	1	
<i>klor-con 10meq micro er tab</i>	1	
<i>klor-con 15meq micro er tab</i>	1	
<i>klor-con 20meq micro er tab</i>	1	
<i>klor-con 20meq powder for oral soln</i>	1	
<i>klor-con 8meq er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 1.33meq/ml oral soln</i>	1	
<i>potassium chloride 10meq er cap</i>	1	
<i>potassium chloride 10meq er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 10meq micro er tab</i>	1	
<i>POTASSIUM CHLORIDE 10MEQ/100ML INJ</i>	1	
<i>POTASSIUM CHLORIDE 15MEQ ER TAB</i>	1	
<i>potassium chloride 15meq micro er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 2.67meq/ml oral soln</i>	1	
<i>potassium chloride 20meq er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 20meq micro er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 20meq powder for oral soln</i>	1	
<i>POTASSIUM CHLORIDE 20MEQ/100ML INJ</i>	1	
<i>potassium chloride 2meq/ml (20ml) inj</i>	1	
<i>potassium chloride 2meq/ml inj</i>	1	
<i>POTASSIUM CHLORIDE 40MEQ/100ML INJ</i>	1	
<i>potassium chloride 8meq er cap</i>	1	
<i>potassium chloride 8meq er tab</i>	1	
<b>SODIUM</b>		
<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	
<b>MISCELLANEOUS THERAPEUTIC CLASSES</b>		
<b>CHELATING AGENTS</b>		
<i>CHEMET 100MG CAP</i>	1	
<i>deferasirox 180mg tab</i>	1	PA
<i>deferasirox 360mg tab</i>	1	PA
<i>deferasirox 90mg tab</i>	1	PA
<i>penicillamine 250mg tab</i>	1	
<i>trientine 250mg cap</i>	1	PA QL=240 EA/30 Días
<b>IMMUNOMODULATORS</b>		
<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

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>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
NEMLUVIO 30MG AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=2 EA/28 Días
REZUROCK 200MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
THALOMID 100MG CAP	1	NDS QL=30 EA/30 Días
THALOMID 50MG CAP	1	NDS QL=30 EA/30 Días
<b>IMMUNOSUPPRESSIVE AGENTS</b>		
ARCALYST 220MG INJ	1	NDS PA
<i>azathioprine 50mg tab</i>	1	PA BvD
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
<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
ENVARSUS XR 0.75MG TAB	1	PA BvD
ENVARSUS XR 1MG TAB	1	PA BvD
ENVARSUS XR 4MG TAB	1	PA BvD
<i>everolimus 0.25mg tab</i>	1	PA BvD QL=60 EA/30 Días
<i>everolimus 0.5mg tab</i>	1	PA BvD QL=120 EA/30 Días
<i>everolimus 0.75mg tab</i>	1	PA BvD QL=60 EA/30 Días
<i>everolimus 1mg tab</i>	1	PA BvD QL=60 EA/30 Días
<i>gengraf 100mg cap</i>	1	PA BvD
<i>gengraf 100mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
<i>gengraf 25mg cap</i>	1	PA BvD
LITFULO 50MG CAP	1	NDS PA QL=28 EA/28 Días
LUPKYNIS 7.9MG CAP	1	NDS PA QL=180 EA/30 Días
<i>mycophenolate mofetil 200mg/ml oral 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
<i>sirolimus 0.5mg tab</i>	1	PA BvD
<i>sirolimus 1mg tab</i>	1	PA BvD
<i>sirolimus 1mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
<i>sirolimus 2mg tab</i>	1	PA BvD
<i>tacrolimus 0.5mg cap</i>	1	PA BvD

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>tacrolimus 1mg cap</i>	1	PA BvD
<i>tacrolimus 5mg cap</i>	1	PA BvD
<b>POTASSIUM REMOVING AGENTS</b>		
<i>kionex 15gm/60ml susp</i>	1	
<i>LOKELMA 10GM POWDER FOR ORAL SUSP</i>	1	PA QL=90 EA/30 Días
<i>LOKELMA 5GM POWDER FOR ORAL SUSP</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>sodium polystyrene sulfonate 15000mg powder for oral susp</i>	1	
<i>sps 15gm/60ml susp</i>	1	
<i>VELTASSA 16.8GM POWDER FOR ORAL SUSP</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>VELTASSA 1GM POWDER FOR ORAL SUSP</i>	1	PA QL=120 EA/30 Días
<i>VELTASSA 25.2GM POWDER FOR ORAL SUSP</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>VELTASSA 8.4GM POWDER FOR ORAL SUSP</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
<b>MUSCULOSKELETAL THERAPY AGENTS</b>		
<b>CENTRAL MUSCLE RELAXANTS</b>		
<i>baclofen 10mg tab</i>	1	
<i>baclofen 20mg tab</i>	1	
<i>baclofen 5mg tab</i>	1	
<i>carisoprodol 350mg tab</i>	1	
<i>chlorzoxazone 500mg tab</i>	1	
<i>cyclobenzaprine 10mg tab</i>	1	
<i>cyclobenzaprine 5mg tab</i>	1	
<i>metaxalone 800mg tab</i>	1	
<i>methocarbamol 500mg tab</i>	1	
<i>methocarbamol 750mg tab</i>	1	
<i>orphenadrine citrate 100mg er tab</i>	1	
<i>tizanidine 2mg cap</i>	1	
<i>tizanidine 2mg tab</i>	1	
<i>tizanidine 4mg cap</i>	1	
<i>tizanidine 4mg tab</i>	1	
<i>tizanidine 6mg cap</i>	1	
<b>DIRECT MUSCLE RELAXANTS</b>		
<i>dantrolene sodium 100mg cap</i>	1	
<i>dantrolene sodium 25mg cap</i>	1	
<i>dantrolene sodium 50mg cap</i>	1	
<b>NASAL AGENTS - SYSTEMIC AND TOPICAL</b>		
<b>NASAL ANTIALLERGY</b>		
<i>azelastine 0.1% (137mcg/act) nasal inhaler</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>flunisolide 25% (25mcg/act) nasal inhaler</i>	1	QL=50 ML/30 Días
<i>fluticasone propionate 50mcg/act nasal inhaler</i>	1	QL=32 GM/30 Días
<i>ipratropium bromide 0.03% (0.021mg/act) nasal inhaler</i>	1	QL=30 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>ipratropium bromide 0.06% (0.042mg/act) nasal inhaler</i>	1	QL=45 ML/30 Días
<i>olopatadine 0.6% (0.665mg/act) nasal inhaler</i>	1	QL=30.50 GM/30 Días
<b>NEUROMUSCULAR AGENTS</b>		
<b>ALS AGENTS</b>		
RADICAVA 105MG/5ML ORAL SUSP	1	NDS PA QL=70 ML/28 Días
<i>riluzole 50mg tab</i>	1	
<b>SPINAL MUSCULAR ATROPHY AGENTS (SMA)</b>		
EVRYSDI 0.75MG/ML ORAL SOLN	1	NDS PA QL=240 ML/30 Días
<b>NUTRIENTS</b>		
<b>CARBOHYDRATES</b>		
DEXTROSE 10% INJ	1	PA BvD
<i>glucose 50mg/ml inj</i>	1	
<b>PROTEINS</b>		
CLINIMIX 4.25/10 INJ	1	PA BvD
CLINIMIX 4.25/5 INJ	1	PA BvD
CLINIMIX 5/15 INJ	1	PA BvD
CLINIMIX 5/20 INJ	1	PA BvD
<i>clinisol 15% inj</i>	1	PA BvD
<i>plenamine 15% inj</i>	1	PA BvD
PROSOL 20% INJ	1	PA BvD
TRAVASOL 10% INJ	1	PA BvD
<b>OPHTHALMIC AGENTS</b>		
<b>BETA-BLOCKERS - OPHTHALMIC</b>		
BETAXOLOL 0.5% OPHTH SOLN	1	
<i>brimonidine tartrate/timolol 0.2-0.5% ophth soln</i>	1	
CARTEOLOL 1% OPHTH SOLN	1	
<i>dorzolamide/timolol 22.3-6.8mg/ml ophth soln</i>	1	
<i>dorzolamide/timolol maleate 2%-0.5% ophth soln (preservative-free)</i>	1	
LEVOBUNOLOL 0.5% OPHTH SOLN	1	
<i>timolol 0.25% ophth gel</i>	1	
<i>timolol 0.25% ophth soln</i>	1	
<i>timolol 0.5% ophth gel</i>	1	
<i>timolol 0.5% ophth soln</i>	1	
<b>OPHTHALMIC ADRENERGIC AGENTS</b>		
APRACLONIDINE 0.5% OPHTH SOLN	1	
<i>brimonidine tartrate 0.1% ophth soln</i>	1	
<i>brimonidine tartrate 0.15% ophth soln</i>	1	
<i>brimonidine tartrate 0.2% ophth soln</i>	1	
SIMBRINZA 0.2-1% OPHTH SUSP	1	
<b>OPHTHALMIC ANTI-INFECTIVES</b>		

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 <i>bacitracin/polymyxin b 0.5-10unit/mg ophth ointment</i>	1	QL=7 GM/7 Días
ciprofloxacin 0.3% ophth soln <i>ciprofloxacin 0.3% ophth ointment</i>	1	QL=60 ML/30 Días
erythromycin 0.5% ophth ointment <i>erythromycin 0.5% ophth ointment</i>	1	QL=7 GM/7 Días
gentamicin 0.3% ophth soln <i>gentamicin 0.3% ophth ointment</i>	1	QL=10 ML/7 Días
moxifloxacin 0.5% ophth soln <i>moxifloxacin 0.5% ophth ointment</i>	1	QL=6 ML/7 Días
neo-polycin 5mg-400unit-10000unit ophth ointment <i>neo-polycin 5mg-400unit-10000unit ophth ointment</i>	1	QL=7 GM/7 Días
neomycin/bacitracin/polymyxin 5mg-400unit-10000unit ophth ointment	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
ofloxacin 0.3% ophth soln <i>ofloxacin 0.3% ophth ointment</i>	1	QL=60 ML/30 Días
polycin 0.5-10unit/mg ophth ointment <i>polycin 0.5-10unit/mg ophth ointment</i>	1	QL=7 GM/7 Días
polymyxin b/trimethoprim 10000 unit/ml-0.1% ophth soln <i>polymyxin b/trimethoprim 10000 unit/ml-0.1% ophth soln</i>	1	QL=10 ML/7 Días
sulfacetamide sodium 10% ophth soln <i>sulfacetamide sodium 10% ophth soln</i>	1	QL=15 ML/7 Días
tobramycin 0.3% ophth soln <i>tobramycin 0.3% ophth soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
TRIFLURIDINE 1% OPHTH SOLN <i>trifluridine 1% opht soln</i>	1	QL=15 ML/7 Días
XDEMVY 0.25% OPHTH SOLN <i>xemivamab 0.25% opht soln</i>	1	PA QL=10 ML/42 Días
<b>OPHTHALMIC KINASE INHIBITORS</b>		
RHOPRESSA 0.02% OPHTH SOLN <i>rhopressa 0.02% opht soln</i>	1	QL=5 ML/30 Días
ROCKLATAN 0.02-0.005% OPHTH SOLN <i>rocklatan 0.02-0.005% opht soln</i>	1	QL=5 ML/30 Días
<b>OPHTHALMIC STEROIDS</b>		
DEXAMETHASONE PHOSPHATE 0.1% OPHTH SOLN <i>dexamethasone 0.1% opht soln</i>	1	
dexamethasone/neomycin/polymyxin b 0.1% ophth ointment <i>dexamethasone/neomycin/polymyxin b 0.1% ophth ointment</i>	1	
dexamethasone/tobramycin 0.3-0.1% ophth susp <i>dexamethasone/tobramycin 0.3-0.1% ophth susp</i>	1	
disfluprednate 0.05% ophth susp <i>disfluprednate 0.05% ophth susp</i>	1	
fluorometholone 0.1% ophth susp <i>fluorometholone 0.1% ophth susp</i>	1	
loteprednol etabonate 0.5% ophth gel <i>loteprednol etabonate 0.5% ophth gel</i>	1	
loteprednol etabonate 0.5% ophth susp <i>loteprednol etabonate 0.5% ophth susp</i>	1	
neo-polycin hc ophth ointment <i>neo-polycin hc ophth ointment</i>	1	
neomycin/polymyxin/bacitracin/hydrocortisone ophth 1% ointment <i>neomycin/polymyxin/bacitracin/hydrocortisone ophth 1% ointment</i>	1	
neomycin/polymyxin/dexamethasone 0.1% ophth susp <i>neomycin/polymyxin/dexamethasone 0.1% ophth susp</i>	1	
PREDNISOLONE 1% OPHTH SOLN <i>prednisolone 1% opht soln</i>	1	
prednisolone acetate 1% ophth susp <i>prednisolone acetate 1% ophth susp</i>	1	
SULFACETAMIDE/PREDNISOLONE 10-0.25% OPHTH SOLN <i>sulfacetamide/prednisolone 10-0.25% opht soln</i>	1	
<b>OPHTHALMICS - MISC.</b>		
atropine sulfate 1% ophth soln <i>atropine sulfate 1% ophth soln</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>azelastine 0.05% ophth soln</i>	1	
CROMOLYN SODIUM 4% OPHTH SOLN	1	
<i>cyclosporine 0.05% ophth susp</i>	1	QL=60 EA/30 Días
CYSTADROPS 0.37% OPHTH SOLN	1	NDS PA QL=20 ML/28 Días
CYSTARAN 0.44% OPHTH SOLN	1	NDS PA QL=60 ML/28 Días
<i>diclofenac sodium 0.1% ophth soln</i>	1	QL=20 ML/365 Días
<i>dorzolamide 2% ophth soln</i>	1	
FLURBIPROFEN SODIUM 0.03% OPHTH SOLN	1	
<i>ketorolac tromethamine 0.4% ophth soln</i>	1	QL=20 ML/365 Días
<i>ketorolac tromethamine 0.5% ophth soln</i>	1	
<i>pilocarpine 1% ophth soln</i>	1	
<i>pilocarpine 2% ophth soln</i>	1	
<i>pilocarpine 4% ophth soln</i>	1	
XIIDRA 5% OPHTH SOLN	1	QL=60 EA/30 Días
<b>PROSTAGLANDINS - OPHTHALMIC</b>		
<i>bimatoprost 0.03% ophth soln</i>	1	QL=5 ML/30 Días
<i>latanoprost 0.005% ophth soln</i>	1	QL=5 ML/30 Días
LUMIGAN 0.01% OPHTH SOLN	1	QL=5 ML/30 Días
<i>travoprost 0.004% ophth soln</i>	1	QL=5 ML/30 Días
<b>OTIC AGENTS</b>		
<b>OTIC AGENTS - MISCELLANEOUS</b>		
<i>acetic acid 2% otic soln</i>	1	
<i>flac 0.01% otic soln</i>	1	
<i>fluocinolone acetonide 0.01% otic soln</i>	1	
<i>ofloxacin 0.3% otic soln</i>	1	
<b>OTIC COMBINATIONS</b>		
<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	
<b>PASSIVE IMMUNIZING AND TREATMENT AGENTS</b>		
<b>IMMUNE SERUMS</b>		
GAMUNEX 1GM/10ML INJ	1	NDS PA
OCTAGAM 1GM/20ML INJ	1	NDS PA
OCTAGAM 2GM/20ML INJ	1	NDS PA
PRIVIGEN 20GM/200ML INJ	1	NDS PA
<b>PENICILLINS</b>		
<b>AMINOPENICILLINS</b>		
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 oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin 40mg/ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin 500mg cap</i>	1	
<i>amoxicillin 500mg tab</i>	1	
<i>amoxicillin 50mg/ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin 80mg/ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin 875mg tab</i>	1	
<i>ampicillin 1000mg inj</i>	1	
<i>ampicillin 100mg/ml inj</i>	1	
<b>AMPICILLIN 125MG INJ</b>	1	
<i>ampicillin 500mg cap</i>	1	
<b>NATURAL PENICILLINS</b>		
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 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	
<b>PENICILLIN COMBINATIONS</b>		
<i>amoxicillin/clavulanate 250-125mg tab</i>	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 oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 250-62.5mg/5ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 400-57mg/5ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 600-42.9mg/5ml oral susp</i>	1	
<i>ampicillin/sulbactam 100-50mg/ml inj</i>	1	
<i>ampicillin/sulbactam 1000-500mg inj</i>	1	
<i>ampicillin/sulbactam 2000-1000mg inj</i>	1	
<i>piperacillin/tazobactam 2000-250mg inj</i>	1	
<i>piperacillin/tazobactam 3000-375mg inj</i>	1	
<i>piperacillin/tazobactam 36-4.5gm inj</i>	1	
<i>piperacillin/tazobactam 4000-500mg inj</i>	1	
<b>PENICILLINASE-RESISTANT PENICILLINS</b>		
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
oxacillin 100mg/ml inj	1	
oxacillin 1gm inj	1	
oxacillin 2gm inj	1	
<b>PROGESTINS</b>		
<b>PROGESTINS</b>		
camila 0.35mg tab 28-day pack	1	
deblitane 0.35mg tab 28-day pack	1	
DEPO-SUBQ PROVERA 104MG/0.65ML SYRINGE	1	
errin 0.35mg tab 28-day pack	1	
gallifrey 5mg tab	1	
heather 0.35mg 28-day pack	1	
incassia 0.35mg tab 28-day pack	1	
LILETTA 20.1MCG/DAY INTRAUTERINE SYSTEM	1	
lyleq 0.35mg tab 28-day pack	1	
lyza 0.35mg tab 28-day pack	1	
medroxyprogesterone acetate 10mg tab	1	
medroxyprogesterone acetate 150mg/ml inj	1	
medroxyprogesterone acetate 150mg/ml syringe	1	
medroxyprogesterone acetate 2.5mg tab	1	
medroxyprogesterone acetate 5mg tab	1	
MEGESTROL ACETATE 125MG/ML SUSP	1	PA
NEXPLANON 68MG IMPLANT	1	
nora-be 0.35mg tab 28-day pack	1	
norethindrone 0.35mg 28-day pack	1	
norethindrone acetate 5mg tab	1	
progesterone 100mg cap	1	
progesterone 200mg cap	1	
sharobel 0.35mg tab 28-day pack	1	
<b>PSYCHOTHERAPEUTIC AND NEUROLOGICAL AGENTS - MISC.</b>		
<b>AGENTS FOR CHEMICAL DEPENDENCY</b>		
acamprosate calcium 333mg dr tab	1	
disulfiram 250mg tab	1	
disulfiram 500mg tab	1	
<b>ANTIDEMENTIA AGENTS</b>		
donepezil 10mg odt	1	QL=30 EA/30 Días
donepezil 10mg tab	1	
donepezil 23mg tab	1	QL=30 EA/30 Días
donepezil 5mg odt	1	QL=30 EA/30 Días
donepezil 5mg tab	1	
galantamine 12mg tab	1	QL=60 EA/30 Días
galantamine 4mg tab	1	QL=60 EA/30 Días
galantamine 8mg 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
galantamine hydrobromide 16mg er cap	1	QL=30 EA/30 Días
galantamine hydrobromide 24mg er cap	1	QL=30 EA/30 Días
GALANTAMINE HYDROBROMIDE 4MG/ML ORAL SOLN	1	QL=200 ML/30 Días
galantamine hydrobromide 8mg er cap	1	QL=30 EA/30 Días
memantine 10mg tab	1	
memantine 14mg er cap	1	QL=30 EA/30 Días
memantine 21mg er cap	1	QL=30 EA/30 Días
memantine 28mg er cap	1	QL=30 EA/30 Días
memantine 2mg/ml oral soln	1	QL=300 ML/30 Días
memantine 5mg tab	1	
memantine 7mg er cap	1	QL=30 EA/30 Días
rivastigmine 1.5mg cap	1	QL=60 EA/30 Días
rivastigmine 13.3mg/24hr patch	1	QL=30 EA/30 Días
rivastigmine 3mg cap	1	QL=60 EA/30 Días
rivastigmine 4.5mg cap	1	QL=60 EA/30 Días
rivastigmine 4.6mg/24hr patch	1	QL=30 EA/30 Días
rivastigmine 6mg cap	1	QL=60 EA/30 Días
rivastigmine 9.5mg/24hr patch	1	QL=30 EA/30 Días
<b>MOVEMENT DISORDER DRUG THERAPY</b>		
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
AUSTEDO XR 12MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
AUSTEDO XR 18MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO XR 24MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
AUSTEDO XR 30MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO XR 36MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO XR 42MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO XR 48MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO XR 6-12-24MG TAB TITRATION PACK (42)	1	NDS PA QL=42 EA/28 Días
AUSTEDO XR 6MG TAB	1	NDS PA QL=90 EA/30 Días
AUSTEDO XR TAB ONCE DAILY 4 WEEK TITRATION PACK	1	NDS PA QL=28 EA/28 Días
INGREZZA 40MG CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 40MG SPRINKLE CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 60MG CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 60MG SPRINKLE CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 80MG CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 80MG SPRINKLE CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA CAP THERAPY PACK (28)	1	NDS PA QL=28 EA/28 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>tetrabenazine 12.5mg tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>tetrabenazine 25mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<b>MULTIPLE SCLEROSIS AGENTS</b>		
AVONEX 30MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	NDS QL=1 EA/28 Días
AVONEX 30MCG/0.5ML SYRINGE	1	NDS QL=1 EA/28 Días
BETASERON 0.3MG INJ	1	NDS QL=14 EA/28 Días
<i>dalfampridine 10mg er tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>dimethyl fumarate 120mg dr cap</i>	1	QL=14 EA/7 Días
<i>dimethyl fumarate 120mg/240mg cap starter pack (60)</i>	1	QL=60 EA/180 Días
<i>dimethyl fumarate 240mg dr cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i> fingolimod 0.5mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i> glatiramer acetate 20mg/ml syringe</i>	1	QL=30 ML/30 Días
<i> glatiramer acetate 40mg/ml syringe</i>	1	QL=12 ML/28 Días
<i> glatopa 20mg/ml syringe</i>	1	QL=30 ML/30 Días
<i> glatopa 40mg/ml syringe</i>	1	QL=12 ML/28 Días
KESIMPTA 20MG/0.4ML PEN INJ	1	NDS QL=1.20 ML/28 Días
MAYZENT 0.25MG TAB	1	NDS QL=120 EA/30 Días
MAYZENT 1MG TAB	1	NDS QL=30 EA/30 Días
MAYZENT 2MG TAB	1	NDS QL=30 EA/30 Días
MAYZENT TAB STARTER PACK (12)	1	NDS QL=12 EA/28 Días
MAYZENT TAB STARTER PACK (7)	1	QL=7 EA/28 Días
PLEGRIDY 125MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	NDS QL=1 ML/28 Días
PLEGRIDY 125MCG/0.5ML SYRINGE	1	NDS QL=1 ML/28 Días
<i>teriflunomide 14mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>teriflunomide 7mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<b>PSYCHOTHERAPEUTIC AND NEUROLOGICAL AGENTS - MISC.</b>		
NUEDEXTA 20-10MG CAP	1	PA QL=60 EA/30 Días
PIMOZIDE 1MG TAB	1	
PIMOZIDE 2MG TAB	1	
<b>SMOKING DETERRENTS</b>		
<i>bupropion 150mg sr (12hr) tab</i>	1	
NICOTROL 10MG/ML NASAL INHALER	1	
<i>varenicline 0.5mg tab</i>	1	QL=56 EA/28 Días
<i>varenicline 0.5mg/1mg first month pack (53)</i>	1	QL=53 EA/28 Días
<i>varenicline 1mg tab</i>	1	QL=56 EA/28 Días
<i>varenicline 1mg tab pack (56)</i>	1	QL=56 EA/28 Días
<b>RESPIRATORY AGENTS - MISC.</b>		
<b>ALPHA-PROTEINASE INHIBITOR (HUMAN)</b>		
PROLASTIN 1000MG INJ	1	NDS PA
ZEMAIRA 1000MG INJ	1	NDS PA
<b>CYSTIC FIBROSIS AGENTS</b>		
CAYSTON 75MG/ML INH SOLN	1	NDS PA QL=84 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
KALYDECO 13.4MG ORAL GRANULES	1	NDS PA QL=56 EA/28 Días
KALYDECO 150MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
KALYDECO 25MG ORAL GRANULES	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
KALYDECO 5.8MG ORAL GRANULES	1	NDS PA QL=56 EA/28 Días
KALYDECO 50MG ORAL GRANULES	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
KALYDECO 75MG ORAL GRANULES	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
ORKAMBI 125-100MG ORAL 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 ORAL GRANULES	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
ORKAMBI 94-75MG ORAL GRANULES	1	NDS PA QL=56 EA/28 Días
PULMOZYME 1MG/ML INH SOLN	1	NDS PA BvD QL=150 ML/30 Días
SYMDEKO TAB 4-WEEK PACK (56)	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
SYMDEKO TAB 50-75MG/75MG PACK (56)	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
TRIKAFTA 100-50-75MG/150MG TAB PACK (84)	1	NDS PA QL=90 EA/30 Días
TRIKAFTA 100-50-75MG/75MG GRANULES PACK (56)	1	NDS PA QL=56 EA/28 Días
TRIKAFTA 50-37.5-25MG/75MG TAB PACK (84)	1	NDS PA QL=84 EA/28 Días
TRIKAFTA 80-40-60MG/59.5MG GRANULES PACK (56)	1	NDS PA QL=56 EA/28 Días
<b>PULMONARY FIBROSIS AGENTS</b>		
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
<b>RESPIRATORY TRACT AGENTS</b>		
<b>ANTIHISTAMINES</b>		
<i>cyproheptadine 0.4mg/ml oral soln</i>	1	
<i>cyproheptadine 4mg tab</i>	1	
<i>desloratadine 5mg tab</i>	1	
<i>levocetirizine 5mg tab</i>	1	
<i>promethazine 1.25mg/ml oral soln</i>	1	
<i>promethazine 12.5mg tab</i>	1	
<i>promethazine 25mg tab</i>	1	
<i>promethazine 50mg tab</i>	1	
<b>PULMONARY ANTIHYPERTENSIVES</b>		
ADEMPAS 0.5MG TAB	1	NDS PA QL=90 EA/30 Días
ADEMPAS 1.5MG TAB	1	NDS PA QL=90 EA/30 Días
ADEMPAS 1MG TAB	1	NDS PA QL=90 EA/30 Días
ADEMPAS 2.5MG TAB	1	NDS PA QL=90 EA/30 Días
ADEMPAS 2MG TAB	1	NDS PA QL=90 EA/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>alyq 20mg tab</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
<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
<i>OPSUMIT 10MG TAB</i>	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>sildenafil 20mg tab</i>	1	PA QL=360 EA/30 Días
<i>tadalafil 20mg tab</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
<i>WINREVAIR 45MG INJ</i>	1	NDS PA QL=1 EA/21 Días
<i>WINREVAIR 45MG INJ (2 VIAL PACK)</i>	1	NDS PA QL=1 EA/21 Días
<i>WINREVAIR 60MG INJ</i>	1	NDS PA QL=1 EA/21 Días
<i>WINREVAIR 60MG INJ (2 VIAL PACK)</i>	1	NDS PA QL=1 EA/21 Días
<b>RESPIRATORY TRACT/PULMONARY AGENTS</b>		
<b>PHOSPHODIESTERASE INHIBITORS, AIRWAYS DISEASE</b>		
<i>roflumilast 0.5mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>roflumilast 250mcg tab</i>	1	QL=28 EA/365 Días
<i>THEOPHYLLINE 100MG ER TAB</i>	1	
<i>THEOPHYLLINE 200MG ER TAB</i>	1	
<i>theophylline 300mg er tab</i>	1	
<i>theophylline 400mg er tab</i>	1	
<i>theophylline 450mg er tab</i>	1	
<i>theophylline 600mg er tab</i>	1	
<b>SLEEP DISORDER AGENTS</b>		
<b>SLEEP DISORDERS, OTHER</b>		
<i>LUMRYZ 28-DAY STARTER PACK (28)</i>	1	NDS PA QL=28 EA/28 Días
<i>LUMRYZ 4.5GM GRANULES FOR ORAL SUSP</i>	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>LUMRYZ 6GM GRANULES FOR ORAL SUSP</i>	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>LUMRYZ 7.5GM GRANULES FOR ORAL SUSP</i>	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>LUMRYZ 9GM GRANULES FOR ORAL SUSP</i>	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>SODIUM OXYBATE 500MG/ML ORAL SOLN</i>	1	NDS PA QL=540 ML/30 Días
<i>SUNOSI 150MG TAB</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>SUNOSI 75MG TAB</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
<b>SULFONAMIDES</b>		
<b>SULFONAMIDES</b>		
<i>sulfadiazine 500mg tab</i>	1	
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 200-40mg/5ml oral susp</i>	1	
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 400-80mg tab</i>	1	
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 800-160mg tab</i>	1	
<b>TETRACYCLINES</b>		
<b>TETRACYCLINES</b>		
<i>doxy 100mg 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>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 oral susp</i>	1	
<i>minocycline 100mg cap</i>	1	
<i>minocycline 50mg cap</i>	1	
<i>minocycline 75mg cap</i>	1	
<i>tetracycline 250mg cap</i>	1	
<i>tetracycline 500mg cap</i>	1	
<b>THYROID AGENTS</b>		
<b>ANTITHYROID AGENTS</b>		
<i>methimazole 10mg tab</i>	1	
<i>methimazole 5mg tab</i>	1	
<i>propylthiouracil 50mg tab</i>	1	
<b>THYROID HORMONES</b>		
<i>euthyrox 100mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 112mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 125mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 137mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 150mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 175mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 200mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 25mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 50mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 75mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 88mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 100mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 112mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 125mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 137mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 150mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 175mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 200mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 25mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 300mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 50mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 75mcg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>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	
<i>SYNTHROID 100MCG TAB</i>	1	
<i>SYNTHROID 112MCG TAB</i>	1	
<i>SYNTHROID 125MCG TAB</i>	1	
<i>SYNTHROID 137MCG TAB</i>	1	
<i>SYNTHROID 150MCG TAB</i>	1	
<i>SYNTHROID 175MCG TAB</i>	1	
<i>SYNTHROID 200MCG TAB</i>	1	
<i>SYNTHROID 25MCG TAB</i>	1	
<i>SYNTHROID 300MCG TAB</i>	1	
<i>SYNTHROID 50MCG TAB</i>	1	
<i>SYNTHROID 75MCG TAB</i>	1	
<i>SYNTHROID 88MCG TAB</i>	1	
<i>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	
<b>TOXOIDS</b>		
<b>TOXOID COMBINATIONS</b>		
ADACEL INJ	1	VAC

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ADACEL SYRINGE	1	VAC
BOOSTRIX INJ	1	VAC
BOOSTRIX SYRINGE	1	VAC
DAPTACEL INJ	1	
INFANRIX SYRINGE	1	
KINRIX SYRINGE	1	
PEDIARIX SYRINGE	1	
PENTACEL 96-30-68UNIT/ML INJ	1	
QUADRACEL INJ	1	
QUADRACEL SYRINGE	1	
TENIVAC 4-10UNIT/ML INJ	1	PA BvD VAC
TENIVAC 4-10UNIT/ML SYRINGE	1	PA BvD VAC
<b>ULCER DRUGS/ANTISPASMODICS/ANTICHOLINERGICS</b>		
<b>ANTISPASMODICS</b>		
<i>dicyclomine 10mg cap</i>	1	
<i>dicyclomine 20mg tab</i>	1	
<i>dicyclomine 2mg/ml oral soln</i>	1	
<i>glycopyrrolate 1mg tab</i>	1	
<i>glycopyrrolate 2mg tab</i>	1	
<b>H-2 ANTAGONISTS</b>		
<i>cimetidine 200mg tab</i>	1	
<i>cimetidine 300mg tab</i>	1	
<i>cimetidine 400mg tab</i>	1	
<i>cimetidine 800mg tab</i>	1	
<i>famotidine 20mg tab</i>	1	
<i>famotidine 40mg tab</i>	1	
<b>MISC. ANTI-ULCER</b>		
<i>misoprostol 100mcg tab</i>	1	
<i>misoprostol 200mcg tab</i>	1	
<i>sucralfate 1000mg tab</i>	1	
<i>sucralfate 100mg/ml oral susp</i>	1	
<b>PROTON PUMP INHIBITORS</b>		
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<b>URINARY ANTISPASMODICS</b>		
<b>URINARY ANTISPASMODIC - ANTIMUSCARINICS (ANTICHOLINERGIC)</b>		
<i>darifenacin 15mg er tab</i>	1	
<i>darifenacin 7.5mg er tab</i>	1	
<i>fesoterodine fumarate 4mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>fesoterodine fumarate 8mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>oxybutynin chloride 10mg er tab</i>	1	
<i>oxybutynin chloride 15mg er tab</i>	1	
<i>oxybutynin chloride 1mg/ml oral soln</i>	1	
<i>oxybutynin chloride 5mg er tab</i>	1	
<i>oxybutynin chloride 5mg tab</i>	1	
<i>solifenacin succinate 10mg tab</i>	1	
<i>solifenacin succinate 5mg tab</i>	1	
<i>tolterodine tartrate 1mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>tolterodine tartrate 2mg er cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>tolterodine tartrate 2mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>tolterodine tartrate 4mg er cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>trospium chloride 20mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>trospium chloride 60mg er cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<b>URINARY ANTISPASMODICS</b>		
<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	
<i>flavoxate 100mg tab</i>	1	
<i>mirabegron 25mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>mirabegron 50mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<b>VACCINES</b>		
<b>BACTERIAL VACCINES</b>		
<i>ACTHIB INJ</i>	1	
<i>BCG LIVE TICE STRAIN 50MG INJ</i>	1	VAC
<i>BEXSERO SYRINGE</i>	1	VAC
<i>HIBERIX 10MCG INJ</i>	1	
<i>MENACTRA INJ</i>	1	VAC
<i>MENQUADFI INJ</i>	1	VAC
<i>MENVEO INJ</i>	1	VAC
<i>PEDVAXHIB 7.5MCG/0.5ML INJ</i>	1	
<i>PENBRAYA INJ</i>	1	VAC
<i>TRUMENBA SYRINGE</i>	1	VAC
<i>TYPHIM VI 25MCG/0.5ML INJ</i>	1	VAC
<i>TYPHIM VI 25MCG/0.5ML SYRINGE</i>	1	VAC
<i>VAXCHORA SUSP</i>	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
<b>VIRAL VACCINES</b>		
ABRYSVO 120MCG/0.5ML INJ	1	VAC
AREXVY 120MCG/0.5ML INJ	1	VAC
ENGERIX-B 10MCG/0.5ML SYRINGE	1	PA BvD VAC
ENGERIX-B 20MCG/ML INJ	1	PA BvD VAC
ENGERIX-B 20MCG/ML SYRINGE	1	PA BvD VAC
GARDASIL 9 INJ	1	VAC
GARDASIL 9 SYRINGE	1	VAC
HAVRIX 1440ELU/ML SYRINGE	1	VAC
HAVRIX 720ELU/0.5ML SYRINGE	1	
HEPLISAV-B 20MCG/0.5ML SYRINGE	1	PA BvD VAC
IMOVOX 2.5UNIT/ML INJ	1	PA BvD VAC
IPOL INJ	1	VAC
IXCHIQ INJ	1	VAC
IXIARO 0.012MG/ML SYRINGE	1	VAC
JYNNEOS 0.5ML INJ	1	VAC
M-M-R II INJ	1	VAC
MRESVIA 50MCG/0.5ML SYRINGE	1	VAC
PRIORIX INJ	1	VAC
PROQUAD INJ	1	
RABAVERT 2.5UNIT/ML INJ	1	PA BvD VAC
RECOMBIVAX 10MCG/ML INJ	1	PA BvD VAC
RECOMBIVAX 10MCG/ML SYRINGE	1	PA BvD VAC
RECOMBIVAX 40MCG/ML INJ	1	PA BvD VAC
RECOMBIVAX 5MCG/0.5ML INJ	1	PA BvD VAC
RECOMBIVAX 5MCG/0.5ML SYRINGE	1	PA BvD VAC
ROTARIX 667000UNIT/ML ORAL SUSP	1	
ROTATEQ ORAL SUSP	1	
SHINGRIX 50MCG/0.5ML INJ	1	QL=2 EA/365 DíasVAC
TICOVAC 1.2MCG/0.25ML SYRINGE	1	
TICOVAC 2.4MCG/0.5ML SYRINGE	1	VAC
TWINRIX SYRINGE	1	VAC
VAQTA 25UNIT/0.5ML INJ	1	
VAQTA 25UNIT/0.5ML SYRINGE	1	
VAQTA 50UNIT/ML INJ	1	VAC
VAQTA 50UNIT/ML SYRINGE	1	VAC
VARIVAX 1350PFU/0.5ML INJ	1	VAC
YF-VAX INJ	1	VAC
<b>VAGINAL AND RELATED PRODUCTS</b>		
<b>VAGINAL ANTI-INFECTIVES</b>		
<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
<i>terconazole 0.4% vaginal cream</i>	1	
<i>terconazole 0.8% vaginal cream</i>	1	
<i>terconazole 80mg vaginal insert</i>	1	
<b>VAGINAL ESTROGENS</b>		
<i>estradiol 0.01% vaginal cream</i>	1	
<i>estradiol 0.01mg vaginal insert</i>	1	
PREMARIN 0.625MG/GM VAGINAL CREAM	1	
<i>yuvafem 10mcg vaginal insert</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

<b>A</b>				
<i>abacavir 20mg/ml oral soln</i>	55	<i>acitretin 25mg cap</i>	66	<i>ADVAIR 45-21MCG/ACT</i> 19
<i>abacavir 300mg tab</i>	55	<i>ACTEMRA 162MG/0.9ML</i>	12	<i>HFA INHALER</i>
<i>abacavir/lamivudine 600-300mg tab</i>	55	<i>AUTO-INJECTOR</i>		<i>AJOVY 225MG/1.5ML</i> 80
<i>ABELCET 5MG/ML INJ</i>	33	<i>ACTEMRA 162MG/0.9ML SYRINGE</i>	12	<i>AUTO-INJECTOR</i>
<i>ABILIFY ASIMTUFII 720MG/2.4ML SYRINGE</i>	55	<i>ACTHIB INJ 2000000UNIT/0.5ML INJ</i>	97	<i>AJOVY 225MG/1.5ML</i> 80
<i>ABILIFY ASIMTUFII 960MG/3.2ML SYRINGE</i>	55	<i>ACTIMMUNE acyclovir 200mg cap</i>	48	<i>SYRINGE</i>
<i>ABILIFY MAINTENA 300MG INJ</i>	55	<i>acyclovir 400mg tab</i>	58	<i>AKEEGA 500-100MG TAB</i> 43
<i>ABILIFY MAINTENA 300MG SYRINGE</i>	55	<i>acyclovir 40mg/ml oral susp</i>	58	<i>TAB</i>
<i>ABILIFY MAINTENA 400MG INJ</i>	55	<i>acyclovir 5% ointment</i>	68	<i>AKEEGA 500-50MG TAB</i> 43
<i>ABILIFY MAINTENA 400MG SYRINGE</i>	55	<i>acyclovir 50mg/ml inj</i>	58	<i>ala-cort 1% cream</i> 66
<i>abiraterone acetate 250mg tab</i>	43	<i>acyclovir 800mg tab</i>	58	<i>albendazole 200mg tab</i> 16
<i>ABRYSVO 120MCG/0.5ML INJ</i>	98	<i>ADACEL INJ</i>	95	<i>albuterol 0.21mg/ml (0.63mg/3ml) inh soln</i>
<i>acamprosate calcium 333mg dr tab</i>	89	<i>ADACEL SYRINGE</i>	96	<i>albuterol 0.4mg/ml (2mg/5ml) oral soln</i>
<i>acarbose 100mg tab</i>	30	<i>ADALIMUMAB-AATY 100MG/ML (0.2ML) SYRINGE</i>	12	<i>albuterol 0.83mg/ml (0.083%) inh soln</i>
<i>acarbose 25mg tab</i>	30	<i>ADALIMUMAB-AATY 100MG/ML (0.4ML) SYRINGE</i>	12	<i>albuterol 1.25mg/3ml neb soln</i>
<i>acarbose 50mg tab</i>	30	<i>ADALIMUMAB-AATY 100MG/ML</i>		<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (6.7gm)</i>
<i>accutane 10mg cap</i>	64	<i>AUTO-INJECTOR (0.4ML)</i>		<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (8.5gm)</i>
<i>accutane 20mg cap</i>	64	<i>ADALIMUMAB-AATY 100MG/ML</i>	12	<i>albuterol 2mg tab</i>
<i>accutane 40mg cap</i>	64	<i>AUTO-INJECTOR (0.8ML)</i>		<i>albuterol 4mg tab</i>
<i>acebutolol 200mg cap</i>	59	<i>adefovir dipivoxil 10mg tab</i>	58	<i>ALBUTEROL 5MG/ML (0.05%) INH SOLN</i>
<i>acebutolol 400mg cap</i>	59	<i>ADEMPAS 0.5MG TAB</i>	92	<i>ALCLOMETASONE 0.05% OINT</i>
<i>acetazolamide 125mg tab</i>	69	<i>ADEMPAS 1.5MG TAB</i>	92	<i>alclometasone dipropionate 0.05% cream</i>
<i>acetazolamide 250mg tab</i>	69	<i>ADEMPAS 1MG TAB</i>	92	<i>ALCOHOL SWAB 1X1 (DIABETIC)</i>
<i>acetazolamide 500mg er cap</i>	69	<i>ADEMPAS 2.5MG TAB</i>	92	<i>ALECENSA 150MG CAP</i>
<i>acetic acid 2% otic soln</i>	87	<i>ADEMPAS 2MG TAB</i>	92	<i>alendronate sodium 10mg tab</i>
<i>acetylcysteine 100mg/ml inh soln</i>	64	<i>ADVAIR 115-21MCG HFA INHALER</i>	19	<i>alendronate sodium 35mg tab</i>
<i>acetylcysteine 200mg/ml inh soln</i>	64	<i>ADVAIR 230-21MCG HFA INHALER</i>	19	<i>alendronate sodium 70mg tab</i>
<i>acitretin 10mg cap</i>	66			<i>alfuzosin 10mg er tab</i>
<i>acitretin 17.5mg cap</i>	66			<i>aliskiren 150mg tab</i>
				<i>aliskiren 300mg 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>allopurinol 100mg tab</i>	77	<i>amlodipine/benazepril</i>	37	<i>amoxicillin 40mg/ml oral</i>	88
<i>allopurinol 300mg tab</i>	77	<i>10-40mg cap</i>		<i>susp</i>	
<i>alosetron 0.5mg tab</i>	32	<i>amlodipine/benazepril</i>	37	<i>amoxicillin 500mg cap</i>	88
<i>alosetron 1mg tab</i>	32	<i>2.5-10mg cap</i>		<i>amoxicillin 500mg tab</i>	88
<i>alprazolam 0.25mg tab</i>	17	<i>amlodipine/benazepril</i>	37	<i>amoxicillin 50mg/ml oral</i>	88
<i>alprazolam 0.5mg tab</i>	17	<i>5-10mg cap</i>		<i>susp</i>	
<i>alprazolam 1mg tab</i>	17	<i>amlodipine/benazepril</i>	37	<i>amoxicillin 80mg/ml oral</i>	88
<i>alprazolam 2mg tab</i>	17	<i>5-20mg cap</i>		<i>susp</i>	
<i>altavera tab 28-day pack</i>	72	<i>amlodipine/benazepril</i>	37	<i>amoxicillin 875mg tab</i>	88
<b>ALUNBRIG 180MG TAB</b>	44	<i>5-40mg cap</i>		<i>amoxicillin/clavulanate</i>	88
<b>ALUNBRIG 30MG TAB</b>	44	<i>amlodipine/olmesartan</i>	37	<i>250-125mg tab</i>	88
<b>ALUNBRIG 90MG TAB</b>	44	<i>medoxomil 10-20mg tab</i>		<i>amoxicillin/clavulanate</i>	88
<b>ALUNBRIG TAB</b>	44	<i>amlodipine/olmesartan</i>	37	<i>500-125mg tab</i>	88
<b>INITIATION PACK (30)</b>		<i>medoxomil 10-40mg tab</i>		<i>amoxicillin/clavulanate</i>	88
<b>ALVESCO 160MCG INHALER</b>	19	<i>amlodipine/olmesartan</i>	37	<i>875-125mg tab</i>	
<b>ALVESCO 80MCG INHALER</b>	19	<i>medoxomil 5-20mg tab</i>		<i>amoxicillin/k clavulanate</i>	88
<i>alyacen 1/35 tab 28-day pack</i>	72	<i>amlodipine/olmesartan</i>	38	<i>200-28.5mg/5ml oral</i>	
<i>alyq 20mg tab</i>	93	<i>medoxomil 5-40mg tab</i>		<i>susp</i>	
<i>amantadine 100mg cap</i>	50	<i>amlodipine/valsartan</i>	38	<i>amoxicillin/k clavulanate</i>	88
<i>amantadine 10mg/ml oral soln</i>	50	<i>10-320mg tab</i>		<i>400-57mg/5ml oral susp</i>	
<i>ambrisentan 10mg tab</i>	93	<i>amlodipine/valsartan</i>	38	<i>amoxicillin/k clavulanate</i>	88
<i>ambrisentan 5mg tab</i>	93	<i>5-320mg tab</i>		<i>600-42.9mg/5ml oral</i>	
<i>amikacin 250mg/ml inj</i>	11	<i>ammonium lactate 12% cream</i>	68	<i>susp</i>	
<i>amiloride 5mg tab</i>	69	<i>ammonium lactate 12% lotion</i>	68	<i>amphetamine/dextroamph etamine 10mg er cap</i>	10
<b>AMILORIDE/HYDROCH LORTHIAZIDE 5-50MG TAB</b>	69	<i>amnesteem 10mg cap</i>	64	<i>amphetamine/dextroamph etamine 10mg tab</i>	10
<i>amiodarone 100mg tab</i>	18	<i>amnesteem 20mg cap</i>	64	<i>amphetamine/dextroamph amphetamine/dextroamph etamine 12.5mg tab</i>	10
<i>amiodarone 200mg tab</i>	18	<i>amnesteem 40mg cap</i>	64	<i>amphetamine/dextroamph etamine 15mg er cap</i>	10
<i>amiodarone 400mg tab</i>	18	<i>amoxapine 100mg tab</i>	29	<i>amphetamine/dextroamph etamine 15mg tab</i>	10
<i>amitriptyline 100mg tab</i>	28	<i>amoxapine 150mg tab</i>	29	<i>amphetamine/dextroamph etamine 20mg er cap</i>	10
<i>amitriptyline 10mg tab</i>	28	<i>amoxapine 25mg tab</i>	29	<i>amphetamine/dextroamph etamine 20mg tab</i>	10
<i>amitriptyline 150mg tab</i>	28	<i>amoxapine 50mg tab</i>	29	<i>amphetamine/dextroamph etamine 25mg er cap</i>	10
<i>amitriptyline 25mg tab</i>	28	<b>AMOXICILLIN 125MG CHEW TAB</b>	87	<i>amphetamine/dextroamph etamine 30mg er cap</i>	10
<i>amitriptyline 50mg tab</i>	28	<i>amoxicillin 250mg cap</i>	87		
<i>amitriptyline 75mg tab</i>	29	<b>AMOXICILLIN 250MG CHEW TAB</b>	87		
<i>amlodipine 10mg tab</i>	60	<i>amoxicillin 25mg/ml oral</i>	88		
<i>amlodipine 2.5mg tab</i>	60	<i>susp</i>			
<i>amlodipine 5mg tab</i>	60				
<i>amlodipine/benazepril 10-20mg cap</i>	37				

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

**Índice**

<i>amphetamine/dextroamph etamine 30mg tab</i>	10	ARIKAYCE 590MG/8.4ML INH SUSP	11	ASMANEX 220MCG (30ACT) TWISTHALER	19
<i>amphetamine/dextroamph etamine 5mg er cap</i>	10	<i>aripiprazole 10mg odt</i>	55	ASMANEX 220MCG (60ACT) TWISTHALER	19
<i>amphetamine/dextroamph etamine 5mg tab</i>	10	<i>aripiprazole 15mg odt</i>	55	ASMANEX 50MCG HFA INHALER	19
<i>amphetamine/dextroamph etamine 7.5mg tab</i>	10	<i>aripiprazole 15mg tab</i>	55	<i>aspirin/dipyridamole 25-200mg er cap</i>	78
<b>AMPHOTERICIN B 50MG INJ</b>	33	<i>aripiprazole 1mg/ml oral soln</i>	55	<i>atazanavir 150mg cap</i>	55
<i>ampicillin 1000mg inj</i>	88	<i>aripiprazole 20mg tab</i>	55	<i>atazanavir 200mg cap</i>	56
<i>ampicillin 100mg/ml inj</i>	88	<i>aripiprazole 2mg tab</i>	55	<i>atazanavir 300mg cap</i>	56
<b>AMPICILLIN 125MG INJ</b>	88	<i>aripiprazole 30mg tab</i>	55	<i>atenolol 100mg tab</i>	59
<i>ampicillin 500mg cap</i>	88	<i>aripiprazole 5mg tab</i>	55	<i>atenolol 25mg tab</i>	59
<i>ampicillin/sulbactam 1000-500mg inj</i>	88	<b>ARISTADA</b>	55	<i>atenolol 50mg tab</i>	59
<i>ampicillin/sulbactam 100-50mg/ml inj</i>	88	1064MG/3.9ML SYRINGE		<i>atenolol/chlorthalidone 100-25mg tab</i>	38
<i>ampicillin/sulbactam 2000-1000mg inj</i>	88	<b>ARISTADA</b>	55	<i>atenolol/chlorthalidone 50-25mg tab</i>	38
<i>anagrelide 0.5mg cap</i>	78	441MG/1.6ML SYRINGE		<i>atomoxetine 100mg cap</i>	10
<i>anagrelide 1mg cap</i>	78	<b>ARISTADA</b>	55	<i>atomoxetine 10mg cap</i>	10
<i>anastrozole 1mg tab</i>	43	662MG/2.4ML SYRINGE		<i>atomoxetine 18mg cap</i>	10
<b>ANORO ELLIPTA 62.5-25MCG POWDER INHALER</b>	20	<b>ARISTADA</b>	55	<i>atomoxetine 25mg cap</i>	10
<b>APRACLONIDINE 0.5% OPHTH SOLN</b>	85	882MG/3.2ML SYRINGE		<i>atomoxetine 40mg cap</i>	10
<i>aprepitant 125mg cap</i>	33	<b>armodafinil 150mg tab</b>	10	<i>atomoxetine 60mg cap</i>	10
<i>aprepitant 125mg/80mg cap therapy pack (3)</i>	33	<b>armodafinil 200mg tab</b>	10	<i>atomoxetine 80mg cap</i>	10
<i>aprepitant 40mg cap</i>	33	<b>armodafinil 250mg tab</b>	10	<i>atorvastatin 10mg tab</i>	35
<i>aprepitant 80mg cap</i>	33	<b>armodafinil 50mg tab</b>	10	<i>atorvastatin 20mg tab</i>	35
<i>api tab 28-day pack</i>	72	<b>ARNURITY 100MCG POWDER INHALER</b>	19	<i>atorvastatin 40mg tab</i>	35
<b>APTIOM 200MG TAB</b>	23	<b>ARNURITY 200MCG POWDER INHALER</b>	19	<i>atorvastatin 80mg tab</i>	35
<b>APTIOM 400MG TAB</b>	23			<i>atovaquone 750mg/5ml oral susp</i>	40
<b>APTIOM 600MG TAB</b>	23			<i>atovaquone/proguanil 250-100mg tab</i>	41
<b>APTIOM 800MG TAB</b>	23	<b>ashlyna tab 91-day pack</b>	72	<i>atovaquone/proguanil 62.5-25mg tab</i>	41
<b>APTIVUS 250MG CAP</b>	55	<b>ASMANEX 100MCG HFA INHALER</b>	19	<i>atropine sulfate 1% ophth soln</i>	86
<i>aranelle tab 28-day pack</i>	72	<b>ASMANEX 110MCG INHALER</b>	19	<i>atropine sulfate/diphenoxylate 0.025-2.5mg tab</i>	32
<b>ARCALYST 220MG INJ</b>	83	(30ACT) TWISTHALER		<i>ATROVENT 17MCG HFA INHALER</i>	19
<b>AREXVY 120MCG/0.5ML INJ</b>	98	<b>ASMANEX 200MCG HFA INHALER</b>	19	<i>aubra tab 28-day pack</i>	72
<i>arformoterol tartrate 15mcg/2ml neb soln</i>	20	<b>ASMANEX 220MCG (120ACT) TWISTHALER</b>	19	<i>AUGTYRO 160MG CAP</i>	44
				<i>AUGTYRO 40MG CAP</i>	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

AUSTEDO 12MG TAB	90	<i>azithromycin 500mg tab pack (3)</i>	39	<i>benztropine mesylate 1mg tab</i>	49
AUSTEDO 6MG TAB	90	<i>azithromycin 600mg tab</i>	39	<i>benztropine mesylate 2mg tab</i>	50
AUSTEDO 9MG TAB	90	<i>aztreonam 1gm inj</i>	39	<b>BERINERT 500UNIT INJ</b>	79
AUSTEDO XR 12MG TAE	90	<i>aztreonam 2gm inj</i>	39	<b>BESREMI 500MCG/ML SYRINGE</b>	49
AUSTEDO XR 18MG TAE	90	<i>azurette 28 day pack</i>	72	<i>betaine 1gm powder for oral soln</i>	70
AUSTEDO XR 24MG TAE	90	<b>B</b>		<i>betamethasone 0.05% aug cream</i>	66
AUSTEDO XR 30MG TAE	90	<b>BACITRACIN 500UNIT/GM OPHTH OINTMENT</b>	86	<i>betamethasone 0.05% aug lotion</i>	67
AUSTEDO XR 36MG TAE	90	<i>bacitracin/polymyxin b 0.5-10unit/mg ophth ointment</i>	86	<i>betamethasone 0.05% aug ointment</i>	67
AUSTEDO XR 42MG TAE	90	<i>baclofen 10mg tab</i>	84	<i>betamethasone 0.05% cream</i>	67
AUSTEDO XR 48MG TAE	90	<i>baclofen 20mg tab</i>	84	<b>BETAMETHASONE 0.05% GEL</b>	67
AUSTEDO XR 6-12-24MG TAB	90	<i>baclofen 5mg tab</i>	84	<i>betamethasone 0.05% lotion</i>	67
TITRATION PACK (42)		<i>balsalazide disodium 750mg cap</i>	77	<i>betamethasone 0.05% ointment</i>	67
AUSTEDO XR 6MG TAB	90	<b>BALVERSA 3MG TAB</b>	44	<i>betamethasone 0.1% cream</i>	67
AUSTEDO XR TAB ONCE DAILY 4 WEEK TITRATION PACK	90	<b>BALVERSA 4MG TAB</b>	44	<i>betamethasone 0.1% lotion</i>	67
AUVELITY 105-45MG ER TAB	26	<b>BALVERSA 5MG TAB</b>	44	<i>betamethasone 0.1% ointment</i>	67
<i>aviane tab 28-day pack</i>	72	<i>balziva tab 28-day pack</i>	72	<b>BETASERON 0.3MG INJ</b>	91
AVONEX 30MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	91	<b>BAQSIMI 3MG/DOSE NASAL POWDER</b>	30	<b>BETAXOLOL 0.5% OPHTH SOLN</b>	85
AVONEX 30MCG/0.5ML SYRINGE	91	<b>BCG LIVE TICE STRAIN 50MG INJ</b>	97	<i>betaxolol 10mg tab</i>	59
AYVAKIT 100MG TAB	48	<i>benazepril 10mg tab</i>	35	<i>betaxolol 20mg tab</i>	59
AYVAKIT 200MG TAB	48	<i>benazepril 20mg tab</i>	35	<i>bethanechol chloride 10mg tab</i>	97
AYVAKIT 25MG TAB	49	<i>benazepril 40mg tab</i>	35	<i>bethanechol chloride 25mg tab</i>	97
AYVAKIT 300MG TAB	49	<i>benazepril 5mg tab</i>	35	<i>bethanechol chloride 50mg tab</i>	97
AYVAKIT 50MG TAB	49	<i>benazepril/hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab</i>	38	<i>bexarotene 1% gel</i>	66
<i>azathioprine 50mg tab</i>	83	<i>benazepril/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab</i>	38	<i>bexarotene 75mg cap</i>	49
<i>azelaic acid 15% gel</i>	68	<i>benazepril/hydrochlorothiazide 20-25mg tab</i>	38	<b>BEXSERO SYRINGE</b>	97
<i>azelastine 0.05% ophth soln</i>	87	<i>benazepril/hydrochlorothiazide 5-6.25mg tab</i>	38		
<i>azelastine 0.1% (137mcg/act) nasal inhaler</i>	84	<b>BENLYSTA 200MG/ML AUTO-INJECTOR</b>	83		
<i>azithromycin 20mg/ml oral susp</i>	39	<b>BENLYSTA 200MG/ML SYRINGE</b>	83		
<i>azithromycin 250mg pack (6)</i>	39	<i>benztropine mesylate 0.5mg tab</i>	49		
<i>azithromycin 250mg tab</i>	39				
<i>azithromycin 40mg/ml oral susp</i>	39				
<i>azithromycin 500mg inj</i>	39				
<i>azithromycin 500mg tab</i>	39				

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

## Índice

<i>bicalutamide 50mg tab</i>	43	BREO ELLIPTA	20	<i>budesonide 2mg/act rectal foam</i>	16
BICILLIN L-A	88	100-25MCG POWDER		<i>budesonide 3mg dr cap</i>	63
1200000UNIT/2ML		INHALER		<i>budesonide 9mg er tab</i>	63
SYRINGE		BREO ELLIPTA	20	<i>budesonide/formoterol fumarate 160-45mcg inhaler</i>	20
BICILLIN L-A	88	200-25MCG POWDER		<i>budesonide/formoterol fumarate 80-45mcg inhaler</i>	20
2400000UNIT/4ML		INHALER		<i>bumetanide 0.25mg/ml inj</i>	69
SYRINGE		BREO ELLIPTA	20	<i>bumetanide 0.5mg tab</i>	69
BICILLIN L-A	88	50-25MCG POWDER		<i>bumetanide 1mg tab</i>	69
600000UNIT/ML		INHALER		<i>bumetanide 2mg tab</i>	69
SYRINGE		<i>breyna 160-4.5mcg/act inhaler</i>	20	<i>buprenorphine 10mcg/hr weekly patch</i>	15
BIKTARVY 30-120-15MG TAB	56	<i>briellyn tab 28-day pack</i>	72	<i>buprenorphine 15mcg/hr weekly patch</i>	15
BIKTARVY 50-200-25MG TAB	56	BRILINTA 60MG TAB	78	<i>buprenorphine 20mcg/hr weekly patch</i>	15
<i>bimatoprost 0.03% ophth soln</i>	87	BRILINTA 90MG TAB	78	<i>buprenorphine 2mg sl tab</i>	15
<i>bisoprolol fumarate 10mg tab</i>	59	<i>brimonidine tartrate</i>	85	<i>buprenorphine 5mcg/hr weekly patch</i>	15
<i>bisoprolol fumarate 5mg tab</i>	59	0.1% ophth soln		<i>buprenorphine 7.5mcg/hr weekly patch</i>	15
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 10-6.25mg tab</i>	38	<i>brimonidine tartrate</i>	85	<i>buprenorphine 8mg sl tab buprenorphine/naloxone 12-3mg sl film</i>	15
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 2.5-6.25mg tab</i>	38	0.15% ophth soln		<i>buprenorphine/naloxone 2-0.5mg sl film</i>	15
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 5-6.25mg tab</i>	38	<i>brimonidine tartrate</i>	85	<i>buprenorphine/naloxone 2-0.5mg sl tab buprenorphine/naloxone 4-1mg sl film</i>	15
<i>blisovi 21 fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	72	BRIVIACT 100MG TAB	23	<i>buprenorphine/naloxone 8-2mg sl film</i>	15
<i>blisovi 24 fe tab 1/20 28-day pack</i>	72	BRIVIACT 10MG TAB	23	<i>buprenorphine/naloxone 8-2mg sl tab bupropion 100mg sr (12hr) tab</i>	26
BOOSTRIX INJ	96	BRIVIACT 10MG/ML	23	<i>bupropion 100mg tab bupropion 150mg sr (12hr) tab bupropion 150mg sr (12hr) tab</i>	26
BOOSTRIX SYRINGE	96	ORAL SOLN		<i>bupropion 150mg sr (12hr) tab</i>	91
<i>bosentan 125mg tab</i>	93	BRIVIACT 25MG TAB	23		
<i>bosentan 62.5mg tab</i>	93	BRIVIACT 50MG TAB	23		
BOSULIF 100MG CAP	44	BRIVIACT 75MG TAB	23		
BOSULIF 100MG TAB	44	<i>bromocriptine 2.5mg tab</i>	50		
BOSULIF 400MG TAB	44	<i>bromocriptine 5mg cap</i>	50		
BOSULIF 500MG TAB	44	BRUKINSA 80MG CAP	44		
BOSULIF 50MG CAP	44	<i>budesonide 0.25mg/2ml inh susp</i>	19		
BRAFTOVI 75MG CAP	44	<i>budesonide 0.5mg/2ml inh susp</i>	19		
		<i>budesonide 1mg/2ml inh susp</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>bupropion 200mg sr (12hr) tab</i>	26	<i>candesartan cilexetil 4mg tab</i>	36	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 37.5-200-150mg tab</i>	50
<i>bupropion 75mg tab</i>	26	<i>candesartan cilexetil 8mg tab</i>	36	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 50-200-200mg tab</i>	50
<i>bupropion xl 150mg (24hr) tab</i>	26	<i>CAPLYTA 10.5MG CAP</i>	51	<i>CARBIDOPA/LEVODOPA 10-100MG ODT</i>	50
<i>bupropion xl 300mg (24hr) tab</i>	26	<i>CAPLYTA 21MG CAP</i>	51	<i>carbidopa/levodopa 10-100mg tab</i>	50
<i>buspirone 10mg tab</i>	17	<i>CAPLYTA 42MG CAP</i>	51	<i>carbidopa/levodopa 25-100mg er tab</i>	50
<i>buspirone 15mg tab</i>	17	<i>CAPRELSA 100MG TAB</i>	44	<i>CARBIDOPA/LEVODOPA 25-100MG ODT</i>	50
<i>buspirone 30mg tab</i>	17	<i>CAPRELSA 300MG TAB</i>	44	<i>carbidopa/levodopa 25-100mg tab</i>	50
<i>buspirone 5mg tab</i>	17	<i>captopril 100mg tab</i>	36	<i>carbidopa/levodopa 25-100mg er tab</i>	50
<i>buspirone 7.5mg tab</i>	17	<i>captopril 12.5mg tab</i>	36	<i>CARBIDOPA/LEVODOPA 25-250MG ODT</i>	50
<b>C</b>		<i>captopril 25mg tab</i>	36	<i>carbidopa/levodopa 25-250mg tab</i>	50
<i>cabergoline 0.5mg tab</i>	71	<i>captopril 50mg tab</i>	36	<i>carbidopa/levodopa 25-250mg tab</i>	50
<i>CABOMETYX 20MG TAE</i>	44	<i>carbamazepine 100mg chew tab</i>	23	<i>carbidopa/levodopa 25-250mg tab</i>	50
<i>CABOMETYX 40MG TAE</i>	44	<i>carbamazepine 100mg er cap</i>	23	<i>CARBIDOPA/LEVODOPA 25-250MG ODT</i>	50
<i>CABOMETYX 60MG TAE</i>	44	<i>carbamazepine 100mg er tab</i>	23	<i>carbidopa/levodopa 25-250mg tab</i>	50
<i>calcipotriene 0.005% cream</i>	66	<i>carbamazepine 200mg er cap</i>	23	<i>carbidopa/levodopa 25-250mg tab</i>	50
<i>calcipotriene 0.005% ointment</i>	66	<i>carbamazepine 200mg er tab</i>	23	<i>carbidopa/levodopa 50-200mg er tab</i>	50
<i>CALCIPOTRIENE 0.005% TOPICAL SOLN</i>	66	<i>carbamazepine 200mg tab</i>	23	<i>carglumic acid 200mg tab for oral susp</i>	71
<i>calcitriol 0.25mcg cap</i>	71	<i>carbamazepine 200mg tab</i>	23	<i>carisoprodol 350mg tab</i>	84
<i>calcitriol 0.5mcg cap</i>	71	<i>carbamazepine 20mg/ml oral susp</i>	23	<i>CARTEOLOL 1% OPHTH SOLN</i>	85
<i>calcitriol 1mcg/ml oral soln</i>	71	<i>carbamazepine 300mg er cap</i>	23	<i>cartia 120mg er (24hr) cap</i>	60
<i>CALQUENCE 100MG CAP</i>	44	<i>carbamazepine 400mg er tab</i>	23	<i>cartia 180mg er (24hr) cap</i>	60
<i>CALQUENCE 100MG TAB</i>	44	<i>carbidopa 25mg tab</i>	49	<i>cartia 240mg er (24hr) cap</i>	60
<i>camila 0.35mg tab 28-day pack</i>	89	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 12.5-200-50mg tab</i>	50	<i>cartia 300mg er (24hr) cap</i>	60
<i>camreselo tab 91-day pack</i>	72	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 18.75-200-75mg tab</i>	50	<i>carvedilol 12.5mg tab</i>	59
<i>CAMZYOS 10MG CAP</i>	61	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 25-200-100mg tab</i>	50	<i>carvedilol 25mg tab</i>	59
<i>CAMZYOS 15MG CAP</i>	61	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 31.25-200-125mg tab</i>	50	<i>carvedilol 3.125mg tab</i>	59
<i>CAMZYOS 2.5MG CAP</i>	61			<i>carvedilol 6.25mg tab</i>	59
<i>CAMZYOS 5MG CAP</i>	62			<i>caspofungin acetate 50mg inj</i>	33
<i>candesartan cilexetil 16mg tab</i>	36			<i>caspofungin acetate 70mg inj</i>	33
<i>candesartan cilexetil 32mg tab</i>	36			<i>CAYSTON 75MG/ML INH SOLN</i>	91

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

## Índice

CEFACLOR 250MG CAP	62	<i>cefuroxime 1500mg inj</i>	62	<i>cholestyramine resin 4gm powder for oral susp</i>	34
CEFACLOR 500MG CAP	62	<i>cefuroxime 250mg tab</i>	62	<i>ciclopirox 0.77% cream</i>	65
<i>cefadroxil 100mg/ml oral susp</i>	62	<i>cefuroxime 500mg tab</i>	62	<i>ciclopirox 0.77% gel</i>	65
<i>cefadroxil 500mg cap</i>	62	<i>cefuroxime 750mg inj</i>	62	<i>ciclopirox 0.77% lotion</i>	65
<i>cefadroxil 50mg/ml oral susp</i>	62	<i>celecoxib 100mg cap</i>	12	<i>ciclopirox 1% shampoo</i>	65
<i>cefazolin 1000mg inj</i>	62	<i>celecoxib 200mg cap</i>	12	<i>ciclopirox 8% topical soln</i>	65
<i>cefazolin 200mg/ml inj</i>	62	<i>celecoxib 400mg cap</i>	13	CILASTATIN/IMIPENEM	40
<i>cefazolin 500mg inj</i>	62	<i>celecoxib 50mg cap</i>	13	250-250MG INJ	
<i>cesdinir 25mg/ml oral susp</i>	63	<i>cephalexin 250mg cap</i>	62	<i>cilastatin/imipenem 500-500mg inj</i>	40
<i>cesdinir 300mg cap</i>	63	<i>cephalexin 25mg/ml oral susp</i>	62	<i>cilostazol 100mg tab</i>	78
<i>cesdinir 50mg/ml oral susp</i>	63	<i>cephalexin 500mg cap</i>	62	<i>cilostazol 50mg tab</i>	78
<i>cefpeme 1000mg inj</i>	39	<i>CHEMET 100MG CAP</i>	82	CIMDUO 300-300MG TAB	56
<i>cefpeme 2000mg inj</i>	39	<i>chlordiazepoxide 10mg cap</i>	17	<i>cimetidine 200mg tab</i>	96
<i>cefixime 20mg/ml oral susp</i>	63	<i>chlordiazepoxide 25mg cap</i>	17	<i>cimetidine 300mg tab</i>	96
<i>cefixime 400mg cap</i>	63	<i>chlorhexidine gluconate</i>	64	<i>cimetidine 400mg tab</i>	96
<i>cefixime 40mg/ml oral susp</i>	63	<i>0.12% mouthwash</i>	41	<i>cimetidine 800mg tab</i>	96
<i>cefoxitin 1gm inj</i>	62	<i>chloroquine phosphate</i>	41	CIMZIA 200MG INJ	12
<i>cefoxitin 200mg/ml inj</i>	62	<i>250mg tab</i>	41	CIMZIA 200MG/ML SYRINGE	12
<i>cefoxitin 2gm inj</i>	62	<i>chloroquine phosphate</i>	41	<i>cinacalcet 30mg tab</i>	71
<i>cefpodoxime 100mg tab</i>	63	<i>500mg tab</i>	54	<i>cinacalcet 60mg tab</i>	71
<i>cefpodoxime 10mg/ml oral susp</i>	63	<i>chlorpromazine 100mg tab</i>	54	<i>cinacalcet 90mg tab</i>	71
<i>cefpodoxime 200mg tab</i>	63	<i>tab</i>	54	<i>ciprofloxacin 0.3% ophth soln</i>	86
<i>cefpodoxime 20mg/ml oral susp</i>	63	CHLORPROMAZINE	54	<i>ciprofloxacin 250mg tab</i>	76
<i>ceprozil 250mg tab</i>	62	100MG/ML ORAL SOLN		CIPROFLOXACIN 2MG/ML INJ	76
<i>ceprozil 25mg/ml oral susp</i>	62	<i>chlorpromazine 10mg tab</i>	54	<i>ciprofloxacin 500mg tab</i>	76
<i>ceprozil 500mg tab</i>	62	<i>chlorpromazine 200mg tab</i>	54	<i>ciprofloxacin 750mg tab</i>	76
<i>ceprozil 50mg/ml oral susp</i>	62	<i>chlorpromazine 25mg tab</i>	54	<i>ciprofloxacin/dexamethasone 0.3-0.1% otic susp</i>	87
<i>ceftazidime 1gm inj</i>	63	CHLORPROMAZINE	54	<i>citalopram 10mg tab</i>	27
<i>ceftazidime 200mg/ml inj</i>	63	30MG/ML ORAL SOLN		<i>citalopram 20mg tab</i>	27
<i>ceftazidime 2gm inj</i>	63	<i>chlorpromazine 50mg tab</i>	54	<i>citalopram 2mg/ml oral soln</i>	27
<i>ceftriaxone 10gm inj</i>	63	<i>chlorthalidone 25mg tab</i>	70	<i>citalopram 40mg tab</i>	27
<i>ceftriaxone 1gm inj</i>	63	<i>chlorthalidone 50mg tab</i>	70	<i>claravis 10mg cap</i>	64
<i>ceftriaxone 250mg inj</i>	63	<i>chlorzoxazone 500mg tab</i>	84	<i>claravis 20mg cap</i>	64
<i>ceftriaxone 2gm inj</i>	63	<i>cholestyramine resin</i>	34	<i>claravis 30mg cap</i>	64
<i>ceftriaxone 500mg inj</i>	63	<i>(sugar-free) 4gm powder for oral susp</i>		<i>claravis 40mg cap</i>	64
				<i>clarithromycin 250mg tab</i>	39

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

## Índice

CLARITHROMYCIN	39	<i>clobetasol propionate</i>	67	<i>clozapine 100mg tab</i>	53
25MG/ML ORAL SUSP		<i>0.05% lotion</i>		CLOZAPINE 12.5MG	53
<i>clarithromycin 500mg tab</i>	39	<i>clobetasol propionate</i>	67	ODT	
CLARITHROMYCIN	39	<i>0.05% ointment</i>		<i>clozapine 150mg odt</i>	53
50MG/ML ORAL SUSP		<i>clobetasol propionate</i>	67	<i>clozapine 200mg odt</i>	53
<i>clindacin 1% pad</i>	64	<i>0.05% shampoo</i>		<i>clozapine 200mg tab</i>	53
<i>clindamycin 1% gel</i>	64	<i>clobetasol propionate</i>	67	<i>clozapine 25mg odt</i>	53
<i>clindamycin 1% gel</i>	65	<i>0.05% topical soln</i>		<i>clozapine 25mg tab</i>	53
(twice-daily)		<i>clobetasol propionate</i>	67	<i>clozapine 50mg tab</i>	53
<i>clindamycin 1% lotion</i>	65	<i>0.05% topical spray</i>		COARTEM 20-120MG	41
<i>clindamycin 1% pad</i>	65	<i>clodan 0.05% shampoo</i>	67	TAB	
<i>clindamycin 1% topical</i>	65	<i>clomipramine 25mg cap</i>	29	COBENFY 20-100MG	51
<i>soln</i>		<i>clomipramine 50mg cap</i>	29	CAP	
<i>clindamycin 150mg cap</i>	39	<i>clomipramine 75mg cap</i>	29	COBENFY 20-50MG CAP	51
<i>clindamycin 2% vaginal</i>	98	<i>clonazepam 0.125mg odt</i>	22	COBENFY 30-125MG	51
<i>cream</i>		<i>clonazepam 0.25mg odt</i>	22	CAP	
<i>clindamycin 300mg cap</i>	39	<i>clonazepam 0.5mg odt</i>	22	COBENFY CAP 28-DAY	51
<i>clindamycin 300mg/50ml</i>	39	<i>clonazepam 0.5mg tab</i>	22	STARTER KIT PACK (56)	
<i>inj</i>		<i>clonazepam 1mg odt</i>	22	<i>codeine</i>	15
<i>clindamycin 600mg/50ml</i>	39	<i>clonazepam 1mg tab</i>	22	<i>phosphate/acetaminophe</i>	
<i>inj</i>		<i>clonazepam 2mg odt</i>	22	<i>n 15-300mg tab</i>	
<i>clindamycin 75mg cap</i>	39	<i>clonazepam 2mg tab</i>	22	CODEINE	15
<i>clindamycin 75mg/5ml</i>	39	<i>clonidine 0.1mg er tab</i>	10	PHOSPHATE/ACETAMIN	
<i>oral soln</i>		<i>clonidine 0.1mg tab</i>	37	OPHEN 2.4-24MG/ML	
<i>clindamycin 900mg/50ml</i>	39	<i>clonidine 0.1mg/24hr</i>	37	ORAL SOLN	
<i>inj</i>		<i>weekly patch</i>		<i>codeine</i>	15
<i>clindamycin 900mg/6ml</i>	39	<i>clonidine 0.2mg tab</i>	37	<i>phosphate/acetaminophe</i>	
<i>inj</i>		<i>clonidine 0.2mg/24hr</i>	37	<i>n 30-300mg tab</i>	
CLINIMIX 4.25/10 INJ	85	<i>weekly patch</i>		<i>codeine</i>	15
CLINIMIX 4.25/5 INJ	85	<i>clonidine 0.3mg tab</i>	37	<i>phosphate/acetaminophe</i>	
CLINIMIX 5/15 INJ	85	<i>clonidine 0.3mg/24hr</i>	37	<i>n 60-300mg tab</i>	
CLINIMIX 5/20 INJ	85	<i>weekly patch</i>		<i>colchicine 0.6mg tab</i>	77
<i>clinisol 15% inj</i>	85	<i>clopidogrel 75mg tab</i>	78	<i>colchicine/probenecid</i>	77
<i>clobazam 10mg tab</i>	22	<i>clorazepate dipotassium</i>	17	<i>0.5-500mg tab</i>	
<i>clobazam 2.5mg/ml oral</i>	22	<i>15mg tab</i>		<i>colesevelam 625mg tab</i>	35
<i>susp</i>		<i>clorazepate dipotassium</i>	17	<i>colestipol 1gm tab</i>	35
<i>clobazam 20mg tab</i>	22	<i>3.75mg tab</i>		<i>colestipol 5000mg</i>	35
<i>clobetasol propionate</i>	67	<i>clorazepate dipotassium</i>	17	<i>granules for oral susp</i>	
<i>0.05% cream</i>		<i>7.5mg tab</i>		<i>colistin 75mg/ml inj</i>	39
<i>clobetasol propionate</i>	67	<i>clotrimazole 1% cream</i>	65	COMBIVENT	20
<i>0.05% e cream</i>		<i>clotrimazole 10mg</i>	64	20-100MCG/ACT	
<i>clobetasol propionate</i>	67	<i>lozenge</i>		INHALER	
<i>0.05% foam</i>		<i>clotrimazole/betamethaso</i>	65	COMETRIQ CAP 100MG	44
<i>clobetasol propionate</i>	67	<i>ne 1-0.05% cream</i>		DAILY DOSE PACK (56)	
<i>0.05% gel</i>		<i>clozapine 100mg odt</i>	53		

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

## Índice

COMETRIQ CAP 140MG	44	CYCLOPHOSPHAMIDE	42	<i>dapsone 100mg tab</i>	41
DAILY DOSE PACK (112)		25MG TAB		<i>dapsone 25mg tab</i>	41
COMETRIQ CAP 60MG	44	CYCLOPHOSPHAMIDE	42	DAPTACEL INJ	96
DAILY DOSE PACK (84)		50MG TAB		<i>daptomycin 500mg inj</i>	40
COMPLERA	56	<i>cyclosporine 0.05% ophth susp</i>	87	<i>darifenacin 15mg er tab</i>	97
200-25-300MG TAB				<i>darifenacin 7.5mg er tab</i>	97
<i>compro 25mg rectal supp</i>	54	<i>cyclosporine 100mg cap</i>	83	<i>darunavir 600mg tab</i>	56
<i>constulose 10gm/15ml oral soln</i>	79	<i>cyclosporine 25mg cap</i>	83	<i>darunavir 800mg tab</i>	56
		<i>cyclosporine modified</i>	83	<i>dasatinib 100mg tab</i>	45
COPIKTRA 15MG CAP	44	<i>100mg cap</i>		<i>dasatinib 140mg tab</i>	45
COPIKTRA 25MG CAP	44	<i>cyclosporine modified</i>	83	<i>dasatinib 20mg tab</i>	45
COSENTYX 150MG/ML	66	<i>100mg/ml oral soln</i>		<i>dasatinib 50mg tab</i>	45
AUTO-INJECTOR		<i>cyclosporine modified</i>	83	<i>dasatinib 70mg tab</i>	45
COSENTYX 150MG/ML	66	<i>25mg cap</i>		<i>dasatinib 80mg tab</i>	45
SYRINGE		<i>cyclosporine modified</i>	83	DAURISMO 100MG TAB	43
COSENTYX	66	<i>50mg cap</i>		DAURISMO 25MG TAB	43
75MG/0.5ML SYRINGE		<i>cyproheptadine 0.4mg/ml oral soln</i>	92	<i>deblitane 0.35mg tab 28-day pack</i>	89
COSENTYX UNOREADY	66	<i>cyproheptadine 4mg tab</i>	92	<i>deferasirox 180mg tab</i>	82
300MG/2ML		<i>cyred tab 28-day pack</i>	72	<i>deferasirox 360mg tab</i>	82
AUTO-INJECTOR		<i>CYSTADROPS 0.37%</i>	87	<i>deferasirox 90mg tab</i>	82
COTELLIC 20MG TAB	45	OPHTH SOLN		DELSTRIGO	56
CREON	69	CYSTAGON 150MG CAP	77	100-300-300MG TAB	
120000-24000-76000UNI		CYSTAGON 50MG CAP	77	DEPO-SUBQ PROVERA 104MG/0.65ML	89
T DR CAP		CYSTARAN 0.44%	87	SYRINGE	
CREON	69	OPHTH SOLN		<i>depo-testosterone 100mg/ml inj</i>	15
15000-3000-9500UNIT		<b>D</b>		<i>depo-testosterone 200mg/ml inj</i>	15
DR CAP		<i>dabigatran etexilate 110mg cap</i>	21	DESCOVY 120-15MG TAB	56
CREON	69	<i>dabigatran etexilate 150mg cap</i>	21	DESCOVY 200-25MG TAB	56
180000-36000-114000U		<i>dabigatran etexilate 75mg cap</i>	21	<i>desipramine 100mg tab</i>	29
NIT DR CAP		<i>dalfampridine 10mg er tab</i>	91	<i>desipramine 10mg tab</i>	29
CREON	69	<i>danazol 100mg cap</i>	15	<i>desipramine 150mg tab</i>	29
30000-6000-19000UNIT		<i>danazol 200mg cap</i>	15	<i>desipramine 25mg tab</i>	29
DR CAP		<i>danazol 50mg cap</i>	15	<i>desipramine 50mg tab</i>	29
CREON	69	<i>dantrolene sodium 100mg cap</i>	84	<i>desipramine 75mg tab</i>	29
60000-12000-38000UNIT		<i>dantrolene sodium 25mg cap</i>	84	<i>desloratadine 5mg tab</i>	92
DR CAP		<i>dantrolene sodium 50mg cap</i>	84	<i>desmopressin acetate 0.01% (0.01mg/act) nasal spray</i>	71
<i>cromolyn sodium 20mg/ml oral soln</i>	76				
CROMOLYN SODIUM 4% OPHTH SOLN	87				
<i>cryselle tab 28-day pack</i>	72				
<i>cyclobenzaprine 10mg tab</i>	84				
<i>cyclobenzaprine 5mg tab</i>	84				

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

**Índice**

<i>desmopressin acetate</i>	71	<i>dextroamphetamine sulfate 10mg tab</i>	10	<i>dicloxacillin 500mg cap</i>	88
<i>0.1mg tab</i>				<i>dicyclomine 10mg cap</i>	96
<i>desmopressin acetate</i>	71	<i>dextroamphetamine sulfate 5mg tab</i>	10	<i>dicyclomine 20mg tab</i>	96
<i>0.2mg tab</i>				<i>dicyclomine 2mg/ml oral</i>	96
<i>desogestrel/ethinyl estradiol/ethinyl estradiol</i>	72	<i>DEXTROSE 10% INJ</i>	85	<i>soln</i>	
<i>0.15-0.01-0.02mg tab</i>		<i>DIACOMIT 250MG CAP</i>	23	<i>DIFICID 200MG TAB</i>	40
<i>28-day pack</i>		<i>DIACOMIT 250MG POWDER FOR ORAL SUSP</i>	23	<i>DIFICID 40MG/ML ORAL SUSP</i>	40
<i>desonide 0.05% ointment</i>	67	<i>SUSP</i>		<i>disflunisal 500mg tab</i>	13
<i>desoximetasone 0.25% cream</i>	67	<i>DIACOMIT 500MG CAP</i>	23	<i>disluprednate 0.05%</i>	86
<i>desoximetasone 0.25% ointment</i>	67	<i>DIACOMIT 500MG POWDER FOR ORAL SUSP</i>	23	<i>ophth susp</i>	
<i>desvenlafaxine succinate 100mg er tab</i>	28	<i>diazepam 10mg tab</i>	17	<i>digoxin 0.125mg tab</i>	62
<i>desvenlafaxine succinate 25mg er tab</i>	28	<i>diazepam 10mg/2ml rectal gel</i>	22	<i>digoxin 0.25mg tab</i>	62
<i>desvenlafaxine succinate 50mg er tab</i>	28	<i>diazepam 1mg/ml oral soln</i>	17	<i>dihydroergotamine mesylate 0.5mg/act nasal inhaler</i>	80
<b>DEXAMETHASONE</b>	63	<b>DIAZEPAM</b>	22	<i>dilt 120mg er (24hr) cap</i>	60
<b>0.1MG/ML ORAL SOLN</b>		<b>2.5MG/0.5ML RECTAL GEL</b>		<i>dilt 180mg er (24hr) cap</i>	60
<i>dexamethasone 0.5mg tab</i>	63	<i>diazepam 20mg/4ml rectal gel</i>	22	<i>dilt 240mg er (24hr) cap</i>	60
<i>dexamethasone 0.75mg tab</i>	63	<i>diazepam 2mg tab</i>	17	<i>diltiazem 120mg er (12hr) cap</i>	60
<i>dexamethasone 1.5mg tab</i>	63	<i>diazepam 5mg tab</i>	17	<i>diltiazem 120mg er (24hr) cap</i>	60
<i>dexamethasone 1mg tab</i>	63	<i>diazepam 5mg/ml oral soln</i>	17	<i>diltiazem 120mg tab</i>	60
<i>dexamethasone 2mg tab</i>	63	<i>diazoxide 50mg/ml oral susp</i>	30	<i>diltiazem 180mg er (24hr) cap</i>	60
<i>dexamethasone 4mg tab</i>	63			<i>diltiazem 240mg er (24hr) cap</i>	60
<i>dexamethasone 6mg tab</i>	63	<i>diclofenac potassium 50mg tab</i>	13	<i>diltiazem 300mg er (24hr) cap</i>	60
<b>DEXAMETHASONE PHOSPHATE 0.1% OPHTH SOLN</b>	86	<i>diclofenac sodium 0.1% ophth soln</i>	87	<i>diltiazem 30mg tab</i>	60
<i>dexamethasone/neomycin /polymyxin b 0.1% ophth ointment</i>	86	<i>diclofenac sodium 1.5% topical soln</i>	13	<i>diltiazem 360mg er (24hr) cap</i>	60
<i>dexamethasone/tobramycin in 0.3-0.1% ophth susp</i>	86	<i>diclofenac sodium 100mg er tab</i>	13	<i>diltiazem 420mg er (24hr) cap</i>	60
<i>dexamethylphenidate 10mg tab</i>	11	<i>diclofenac sodium 25mg dr tab</i>	13	<i>diltiazem 60mg er (12hr) cap</i>	60
<i>dexamethylphenidate 2.5mg tab</i>	11	<i>diclofenac sodium 3% gel dr tab</i>	66	<i>diltiazem 60mg tab</i>	60
<i>dexamethylphenidate 5mg tab</i>	11	<i>diclofenac sodium 50mg dr tab</i>	13	<i>diltiazem 90mg er (12hr) cap</i>	61
		<i>diclofenac sodium 75mg dr tab</i>	13	<i>diltiazem 90mg tab</i>	61
		<i>dicloxacillin 250mg cap</i>	88	<i>dimethyl fumarate 120mg dr cap</i>	91

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

## Índice

<i>dimethyl fumarate 120mg/240mg cap starter pack (60)</i>	91	<i>dotti 0.025mg/24hr twice weekly patch</i>	75	<b>DRIZALMA 30MG DR SPRINKLE CAP</b>	28
<i>dimethyl fumarate 240mg dr cap</i>	91	<i>dotti 0.0375mg/24hr twice weekly patch</i>	75	<b>DRIZALMA 40MG DR SPRINKLE CAP</b>	28
<i>dipyridamole 25mg tab</i>	78	<i>dotti 0.05mg/24hr twice weekly patch</i>	75	<b>DRIZALMA 60MG DR SPRINKLE CAP</b>	28
<i>dipyridamole 50mg tab</i>	78	<i>dotti 0.075mg/24hr twice weekly patch</i>	75	<b>dronabinol 10mg cap</b>	33
<i>dipyridamole 75mg tab</i>	78	<i>dotti 0.1mg/24hr twice weekly patch</i>	75	<b>dronabinol 2.5mg cap</b>	33
<i>disopyramide 100mg cap</i>	17	<i>dotti 0.1mg/24hr twice weekly patch</i>	75	<b>dronabinol 5mg cap</b>	33
<i>disopyramide 150mg cap</i>	17	<i>dotti 0.1mg/24hr twice weekly patch</i>		<b>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.02-1mg tab 28-day pack</b>	72
<i>disulfiram 250mg tab</i>	89	<b>DOVATO 50-300MG TAB</b>	56	<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.03-1mg tab 28-day pack</i>	
<i>disulfiram 500mg tab</i>	89	<i>doxazosin 1mg tab</i>	37	<b>droxidopa 100mg cap</b>	61
<i>divalproex sodium 125mg dr cap</i>	26	<i>doxazosin 2mg tab</i>	37	<b>droxidopa 200mg cap</b>	61
<i>divalproex sodium 125mg dr tab</i>	26	<i>doxazosin 4mg tab</i>	37	<b>droxidopa 300mg cap</b>	61
<i>divalproex sodium 250mg dr tab</i>	26	<i>doxazosin 8mg tab</i>	37	<b>DULERA 100-5MCG INHALER</b>	20
<i>divalproex sodium 250mg er tab</i>	26	<i>doxepin 100mg cap</i>	29	<b>DULERA 200-5MCG INHALER</b>	20
<i>divalproex sodium 500mg dr tab</i>	26	<i>doxepin 10mg cap</i>	29	<b>duloxetine 20mg dr cap</b>	28
<i>divalproex sodium 500mg er tab</i>	26	<i>doxepin 10mg/ml oral soln</i>	29	<b>duloxetine 30mg dr cap</b>	28
<i>dofetilide 0.125mg cap</i>	18	<i>doxepin 150mg cap</i>	29	<b>duloxetine 60mg dr cap</b>	28
<i>dofetilide 0.25mg cap</i>	18	<i>doxycycline hyclate 100mg cap</i>		<b>DUPIXENT AUTO-Injector</b>	
<i>dofetilide 0.5mg cap</i>	18	<i>doxycycline hyclate 100mg tab</i>	94	<b>DUPIXENT 200MG/1.14ML SYRINGE</b>	18
<i>donepezil 10mg odt</i>	89	<i>doxycycline hyclate 20mg tab</i>	94	<b>DUPIXENT 300MG/2ML AUTO-Injector</b>	18
<i>donepezil 10mg tab</i>	89	<i>doxycycline hyclate 50mg cap</i>	94	<b>DUPIXENT 300MG/2ML SYRINGE</b>	18
<i>donepezil 23mg tab</i>	89	<i>doxycycline hyclate 50mg cap</i>		<b>dutasteride 0.5mg cap</b>	77
<i>donepezil 5mg odt</i>	89	<i>doxycycline monohydrate 100mg cap</i>		<b>E econazole nitrate 1% cream</b>	65
<i>donepezil 5mg tab</i>	89	<i>doxycycline monohydrate 100mg tab</i>	94	<b>EDURANT 25MG TAB</b>	56
<b>DOPTELET 20MG TAB</b>	78	<i>doxycycline monohydrate 100mg tab</i>	94		
<b>DOPTELET TAB 40MG</b>	78	<i>doxycycline monohydrate 100mg tab</i>	94		
<b>DAILY DOSE PACK (10)</b>		<i>doxycycline monohydrate 100mg tab</i>	94		
<b>DOPTELET TAB 60MG</b>	78	<i>doxycycline monohydrate 100mg tab</i>	94		
<b>DAILY DOSE PACK (15)</b>		<i>doxycycline monohydrate 100mg tab</i>	94		
<i>dorzolamide 2% ophth soln</i>	87	<i>doxycycline monohydrate 50mg cap</i>	94		
<i>dorzolamide/timolol 22.3-6.8mg/ml ophth soln</i>	85	<i>doxycycline monohydrate 50mg tab</i>	94		
<i>dorzolamide/timolol maleate 2%-0.5% ophth soln (preservative-free)</i>	85	<i>doxycycline monohydrate 5mg/ml oral susp</i>	94		
		<b>DRIZALMA 20MG DR SPRINKLE CAP</b>	28		

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

## Índice

<i>efavirenz 600mg tab</i>	56	<i>emtricitabine/tenofovir</i>	56	<i>enilloring</i>	72
<i>efavirenz/emtricitabine/te</i>	56	<i>disoproxil fumarate</i>		<i>0.120-0.015mg/24hr</i>	
<i>nofovir disoproxil</i>		<i>133-200mg tab</i>		<i>vaginal system</i>	
<i>fumarate 600-200-300mg</i>		<i>emtricitabine/tenofovir</i>	56	<i>enoxaparin sodium</i>	21
<i>tab</i>		<i>disoproxil fumarate</i>		<i>100mg/1ml syringe</i>	
<i>efavirenz/lamivudine/tено</i>	56	<i>167-250mg tab</i>		<i>enoxaparin sodium</i>	21
<i>fovир disoproxil fumarate</i>		<i>emtricitabine/tenofovir</i>	56	<i>120mg/0.8ml syringe</i>	
<i>400-300-300mg tab</i>		<i>disoproxil fumarate</i>		<i>enoxaparin sodium</i>	21
<i>efavirenz/lamivudine/tено</i>	56	<i>200-300mg tab</i>		<i>150mg/1ml syringe</i>	
<i>fovир disoproxil fumarate</i>		<i>EMTRIVA 10MG/ML</i>	56	<i>enoxaparin sodium</i>	22
<i>600-300-300mg tab</i>		<i>ORAL SOLN</i>		<i>30mg/0.3ml syringe</i>	
<b>ELECTROLYTE-148</b>	81	<i>enalapril maleate 10mg</i>	36	<i>enoxaparin sodium</i>	22
<b>SOLUTION</b>		<i>tab</i>		<i>40mg/0.4ml syringe</i>	
<b>ELIGARD 22.5MG</b>	43	<i>enalapril maleate 2.5mg</i>	36	<i>enoxaparin sodium</i>	22
<b>SYRINGE</b>		<i>tab</i>		<i>60mg/0.6ml syringe</i>	
<b>ELIGARD 30MG</b>	43	<i>enalapril maleate 20mg</i>	36	<i>enoxaparin sodium</i>	22
<b>SYRINGE</b>		<i>tab</i>		<i>80mg/0.8ml syringe</i>	
<b>ELIGARD 45MG</b>	43	<i>enalapril maleate 5mg</i>	36	<i>empresse tab 28-day pack</i>	72
<b>SYRINGE</b>		<i>tab</i>		<i>enskyce tab 28-day pack</i>	72
<b>ELIGARD 7.5MG</b>	43	<i>enalapril</i>	38	<i>entacapone 200mg tab</i>	49
<b>SYRINGE</b>		<i>maleate/hydrochlorothiaz</i>		<i>entecavir 0.5mg tab</i>	58
<b>ELIQUIS 2.5MG TAB</b>	21	<i>ide 10-25mg tab</i>		<i>entecavir 1mg tab</i>	58
<b>ELIQUIS 5MG 30-DAY</b>	21	<i>enalapril</i>	38	<b>ENTRESTO 24-26MG</b>	62
<b>STARTER PACK (74)</b>		<i>maleate/hydrochlorothiaz</i>		<b>TAB</b>	
<b>ELIQUIS 5MG TAB</b>	21	<i>ide 5-12.5mg tab</i>		<b>ENTRESTO 49-51MG</b>	62
<b>ELMIRON 100MG CAP</b>	77	<b>ENBREL 25MG/0.5ML</b>	12	<b>TAB</b>	
<i>eluryng</i>	72	<b>INJ</b>		<b>ENTRESTO 97-103MG</b>	62
<i>0.120-0.015mg/24hr</i>		<b>ENBREL 25MG/0.5ML</b>	12	<b>TAB</b>	
<i>vaginal system</i>		<b>SYRINGE</b>		<i>enulose 10gm/15ml oral</i>	76
<b>EMGALITY 100MG/ML</b>	80	<b>ENBREL 50MG/ML</b>	12	<i>soln</i>	
<b>SYRINGE</b>		<b>AUTO-INJECTOR</b>		<b>ENVARSUS XR 0.75MG</b>	83
<b>EMGALITY 120MG/ML</b>	80	<b>ENBREL 50MG/ML</b>	12	<b>TAB</b>	
<b>AUTO-INJECTOR</b>		<b>CARTRIDGE</b>		<i>ENVARSUS XR 1MG TAE</i>	83
<b>EMGALITY 120MG/ML</b>	80	<b>ENBREL 50MG/ML</b>	12	<i>ENVARSUS XR 4MG TAE</i>	83
<b>SYRINGE</b>		<b>SYRINGE</b>		<i>EPIDIOLEX 100MG/ML</i>	23
<b>EMSAM 12MG/24HR</b>	27	<i>endocet 10-325mg tab</i>	15	<b>ORAL SOLN</b>	
<b>PATCH</b>		<i>endocet 2.5-325mg tab</i>	15	<i>epinephrine</i>	20
<b>EMSAM 6MG/24HR</b>	27	<i>endocet 5-325mg tab</i>	15	<i>0.15mg/0.3ml</i>	
<b>PATCH</b>		<i>endocet 7.5-325mg tab</i>	15	<i>auto-injector (2pack)</i>	
<b>EMSAM 9MG/24HR</b>	27	<b>ENGERIX-B</b>	98	<i>epinephrine 0.3mg/0.3ml</i>	20
<b>PATCH</b>		<b>10MCG/0.5ML SYRINGE</b>		<i>auto-injector (2pack)</i>	
<i>emtricitabine 200mg cap</i>	56	<b>ENGERIX-B 20MCG/ML</b>	98	<i>epitol 200mg tab</i>	23
<i>emtricitabine/tenofovir</i>	56	<b>INJ</b>		<i>eplerenone 25mg tab</i>	39
<i>disoproxil fumarate</i>		<b>ENGERIX-B 20MCG/ML</b>	98	<i>eplerenone 50mg tab</i>	39
<i>100-150mg tab</i>		<b>SYRINGE</b>			

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

## Índice

EPRONTIA 25MG/ML	23	<i>estradiol 0.0025mg/hr weekly patch</i>	75	<i>ethambutol 400mg tab ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.02-0.1mg tab 91-day pack</i>	41
ORAL SOLN				<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.02-0.1mg tab 91-day pack</i>	72
ERIVEDGE 150MG CAP	43	<i>estradiol 0.01% vaginal cream</i>	99		
ERLEADA 240MG TAB	43				
ERLEADA 60MG TAB	43	<i>estradiol 0.01mg vaginal insert</i>	99		
<i>erlotinib 100mg tab</i>	42				
<i>erlotinib 150mg tab</i>	42	<i>estradiol 0.01mg/24hr twice weekly patch</i>	75	<i>estradiol/levonorgestrel 0.01-0.03-0.15mg tab 91-day pack</i>	72
<i>erlotinib 25mg tab</i>	42				
<i>errin 0.35mg tab 28-day pack</i>	89	<i>estradiol 0.01mg/24hr weekly patch</i>	75	<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/ethynodiol diacetate/inert ingredients 0.035-1-1mg tab 28-day pack</i>	72
<i>ertapenem 1gm inj</i>	40	<i>estradiol 0.025mg/24hr twice weekly patch</i>	75		
ERY 2% PAD	65				
<i>ery-tab 250mg dr tab</i>	40	<i>estradiol 0.025mg/24hr weekly patch</i>	75		
<i>ery-tab 333mg dr tab</i>	40				
<i>ery-tab 500mg dr tab</i>	40	<i>estradiol 0.0375mg/24hr twice weekly patch</i>	75	<i>ethinyl estradiol/ethynodiol diacetate/inert ingredients 0.05-1-1mg tab 28-day pack</i>	72
<i>erythromycin 0.5% ophth ointment</i>	86	<i>estradiol 0.0375mg/24hr weekly patch</i>	75		
<i>erythromycin 2% gel</i>	65				
<i>erythromycin 2% topical soln</i>	65	<i>estradiol 0.05mg/24hr twice weekly patch</i>	75		
<i>erythromycin 250mg dr tab</i>	40	<i>estradiol 0.05mg/24hr weekly patch</i>	75	<i>estradiol/etonogestrel 0.120-0.015 mg/24hr vaginal system</i>	72
<i>erythromycin 250mg tab</i>	40	<i>estradiol 0.075mg/24hr twice weekly patch</i>	75		
<i>erythromycin 333mg dr tab</i>	40	<i>estradiol 0.075mg/24hr weekly patch</i>	75	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg tab 28-day pack</i>	73
<i>erythromycin 500mg dr tab</i>	40	<i>estradiol 0.5mg tab estradiol 1mg tab</i>	75	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg tab 28-day pack</i>	73
<i>erythromycin 500mg tab</i>	40				
<i>erythromycin</i>	40	<i>estradiol 2mg tab estradiol valerate 10mg/ml inj</i>	75		
<i>ethylsuccinate 40mg/ml oral susp</i>					
<i>erythromycin</i>	40	<i>estradiol valerate 20mg/ml inj</i>	76	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg tab 28-day pack</i>	73
<i>ethylsuccinate 80mg/ml oral susp</i>					
<i>escitalopram 10mg tab</i>	27	<i>estradiol valerate 40mg/ml inj</i>	76		
<i>escitalopram 1mg/ml oral soln</i>	27	<i>estradiol/norethindrone acetate 0.5-0.1mg 28-day pack</i>	72	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg tab 91-day pack</i>	73
<i>escitalopram 20mg tab</i>	27				
<i>escitalopram 5mg tab</i>	27	<i>estradiol/norethindrone acetate 1-0.5mg 28-day pack</i>	72	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate 0.035-1-0.25mg tab 28-day pack</i>	73
<i>esomeprazole 20mg dr cap</i>	96				
<i>esomeprazole 40mg dr cap</i>	96	<i>eszopiclone 1mg tab</i>	79		
<i>estarrylla tab 28-day pack</i>	72	<i>eszopiclone 2mg tab</i>	79		
		<i>eszopiclone 3mg tab</i>	79		
		<i>ethambutol 100mg tab</i>	41		

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

## Índice

ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.0025-0.5mg pack	73	everolimus 2.5mg tab everolimus 2mg tab for oral susp everolimus 3mg tab for oral susp everolimus 5mg tab everolimus 5mg tab for oral susp everolimus 7.5mg tab EVOTAZ 300-150MG TAB EVRYSDI 0.75MG/ML ORAL SOLN exemestane 25mg tab ezetimibe 10mg tab	45 45 45 45 45 45 56 85 43 34	felbamate 600mg tab felodipine 10mg er tab felodipine 2.5mg er tab felodipine 5mg er tab fenofibrate 134mg cap fenofibrate 145mg tab fenofibrate 160mg tab fenofibrate 200mg cap fenofibrate 48mg tab fenofibrate 54mg tab fenofibrate 67mg cap fenofibric acid 135mg dr cap fenofibric acid 45mg dr cap	25 61 61 61 35 35 35 35 35 35 35 35 35 35
ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.02-1mg tab 21-day pack	73	<b>F</b> falmina tab 28-day pack famciclovir 125mg tab famciclovir 250mg tab famciclovir 500mg tab famotidine 20mg tab famotidine 40mg tab FANAPT 10MG TAB FANAPT 12MG TAB FANAPT 1MG TAB FANAPT 2MG TAB FANAPT 4MG TAB FANAPT 6MG TAB FANAPT 8MG TAB FANAPT TAB TITRATION PACK (8) FARXIGA 10MG TAB FARXIGA 5MG TAB FASENRA 10MG/0.5ML SYRINGE FASENRA 30MG/ML AUTO-Injector FASENRA 30MG/ML SYRINGE febuxostat 40mg tab febuxostat 80mg tab felbamate 120mg/ml oral susp felbamate 400mg tab	73 58 58 58 96 96 52 52 52 52 52 52 52 52 52 32 32 18 18 18 77 77 25 25	fentanyl 100mcg/hr patch fentanyl 12mcg/hr patch fentanyl 25mcg/hr patch fentanyl 50mcg/hr patch fentanyl 75mcg/hr patch fesoterodine fumarate 4mg er tab fesoterodine fumarate 8mg er tab FETZIMA 120MG ER CAP FETZIMA 20MG ER CAP FETZIMA 40MG ER CAP FETZIMA 80MG ER CAP FETZIMA ER CAP TITRATION PACK (28) finasteride 5mg tab fingolimod 0.5mg cap FINTEPLA 2.2MG/ML ORAL SOLN finzala 24 fe chewable tab 28-day pack FIRDAPSE 10MG TAB FIRMAGON 120MG INJ FIRMAGON 80MG INJ flac 0.01% otic soln flavoxate 100mg tab flecainide acetate 100mg tab	14 14 14 14 14 97 97 28 28 28 28 28 28 28 77 91 23 73 41 43 43 87 97 18
ethinyl estradiol/norgestimate 0.18-25/0.215-25/0.25-25 mg-mcg tab 28-day pack	73				
ethinyl estradiol/norgestimate 0.18-35/0.215-35/0.25-35 mg-mcg tab 28-day pack	26				
ethosuximide 250mg cap	26				
ethosuximide 50mg/ml oral soln	13				
etodolac 200mg cap	13				
etodolac 300mg cap	13				
etodolac 400mg tab	13				
etodolac 500mg tab	13				
etravirine 100mg tab	56				
etravirine 200mg tab	56				
euthyrox 100mcg tab	94				
euthyrox 112mcg tab	94				
euthyrox 125mcg tab	94				
euthyrox 137mcg tab	94				
euthyrox 150mcg tab	94				
euthyrox 175mcg tab	94				
euthyrox 200mcg tab	94				
euthyrox 25mcg tab	94				
euthyrox 50mcg tab	94				
euthyrox 75mcg tab	94				
euthyrox 88mcg tab	94				
everolimus 0.25mg tab	83				
everolimus 0.5mg tab	83				
everolimus 0.75mg tab	83				
everolimus 10mg tab	45				
everolimus 1mg tab	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>flecainide acetate 150mg tab</i>	18	<i>fluorometholone 0.1% ophth susp</i>	86	<i>fluticasone propionate/salmeterol 100-50mcg/act powder inhaler</i>	20
<i>flecainide acetate 50mg tab</i>	18	<i>FLUOROURACIL 2% TOPICAL SOLN</i>	66		
<i>fluconazole 100mg tab</i>	34	<i>fluorouracil 5% cream</i>	66	<i>fluticasone propionate/salmeterol 250-50mcg/act powder inhaler</i>	20
<i>fluconazole 10mg/ml oral susp</i>	34	<i>fluorouracil 5% topical soln</i>	66		
<i>fluconazole 150mg tab</i>	34	<i>fluoxetine 10mg cap</i>	27	<i>fluticasone propionate/salmeterol 500-50mcg/act powder inhaler</i>	20
<i>fluconazole 200mg tab</i>	34	<i>fluoxetine 20mg cap</i>	27	<i>fluvoxamine maleate 100mg tab</i>	27
<i>fluconazole 200mg/100ml inj</i>	34	<i>fluoxetine 40mg cap</i>	27	<i>fluvoxamine maleate 25mg tab</i>	27
<i>fluconazole 400mg/200ml inj</i>	34	<i>fluoxetine 4mg/ml oral soln</i>	27	<i>fluvoxamine maleate 50mg tab</i>	27
<i>fluconazole 40mg/ml oral susp</i>	34	<i>fluoxetine 60mg tab</i>	27	<i>fondaparinux sodium 10mg/0.8ml syringe</i>	22
<i>fluconazole 50mg tab</i>	34	<i>FLUPHENAZINE 0.5MG/ML ORAL SOLN</i>	54	<i>fondaparinux sodium 2.5mg/0.5ml syringe</i>	22
<i>flucytosine 250mg cap</i>	33	<i>fluphenazine 10mg tab</i>	54	<i>fondaparinux sodium 5mg/0.4ml syringe</i>	22
<i>flucytosine 500mg cap</i>	34	<i>fluphenazine 1mg tab</i>	54	<i>fondaparinux sodium 7.5mg/0.6ml syringe</i>	22
<i>fludrocortisone acetate 0.1mg tab</i>	64	<i>fluphenazine 2.5mg tab</i>	54	<i>fosamprenavir 700mg tab</i>	56
<i>flunisolide 25% (25mcg/act) nasal inhaler</i>	84	<i>FLUPHENAZINE 2.5MG/ML INJ</i>	54	<i>fosfomycin 3gm powder for oral soln</i>	41
<i>fluocinolone acetonide 0.01% cream</i>	67	<i>fluphenazine 5mg tab</i>	54	<i>fosinopril sodium 10mg tab</i>	36
<i>fluocinolone acetonide 0.01% otic soln</i>	87	<i>FLUPHENAZINE 5MG/ML ORAL SOLN</i>	54	<i>fosinopril sodium 20mg tab</i>	36
<i>fluocinolone acetonide 0.01% topical oil</i>	67	<i>fluphenazine decanoate</i>	54	<i>fosinopril sodium 40mg tab</i>	36
<i>fluocinolone acetonide 0.01% topical soln</i>	67	<i>25mg/ml inj</i>	13	<i>fosinopril sodium hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab</i>	38
<i>fluocinolone acetonide 0.025% cream</i>	67	<i>flurbiprofen 100mg tab</i>	87	<i>fotivda 0.89mg cap</i>	45
<i>fluocinolone acetonide 0.025% ointment</i>	67	<i>FLURBIPROFEN SODIUM 0.03% OPHTH SOLN</i>	87	<i>fotivda 1.34mg cap</i>	45
<i>fluocinonide 0.05% cream</i>	67	<i>fluticasone propionate 0.005% ointment</i>	67	<i>fruzalola 1mg cap</i>	42
<i>fluocinonide 0.05% e cream</i>	67	<i>fluticasone propionate 0.05% cream</i>	67	<i>fruzalola 5mg cap</i>	42
<i>FLUOCINONIDE 0.05% GEL</i>	67	<i>FLUTICASONE PROPIONATE 110MCG INHALER</i>	19		
<i>fluocinonide 0.05% ointment</i>	67	<i>FLUTICASONE PROPIONATE 220MCG INHALER</i>	19		
<i>fluocinonide 0.05% topical soln</i>	67	<i>FLUTICASONE PROPIONATE 44MCG INHALER</i>	19		
<i>fluocinonide 0.1% cream</i>	67	<i>fluticasone propionate 50mcg/act nasal inhaler</i>	84		

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

Índice					
FUROSCIX 80MG/10ML	69	<i>gallifrey 5mg tab</i>	89	GLEOSTINE 100MG CAP	42
CARTRIDGE		GAMUNEX 1GM/10ML	87	GLEOSTINE 10MG CAP	42
<i>furosemide 10mg/ml inj</i>	69	INJ		GLEOSTINE 40MG CAP	42
<i>furosemide 10mg/ml oral soln</i>	69	GARDASIL 9 INJ	98	<i>glimepiride 1mg tab</i>	32
<i>furosemide 20mg tab</i>	69	GARDASIL 9 SYRINGE	98	<i>glimepiride 2mg tab</i>	32
<i>furosemide 40mg tab</i>	69	GATTEX 5MG INJ	76	<i>glimepiride 4mg tab</i>	32
<i>furosemide 80mg tab</i>	69	GAUZE PAD (2 X 2)	80	<i>glipizide 10mg er tab</i>	32
FUROSEMIDE 8MG/ML	69	GAVILYTE-C POWDER	79	<i>glipizide 10mg tab</i>	32
ORAL SOLN		FOR ORAL SOLN		<i>glipizide 2.5mg er tab</i>	32
FUZEON 90MG INJ	56	<i>gavilyte-g powder for oral soln</i>	79	<i>glipizide 5mg er tab</i>	32
<i>fyavolv 0.0025-0.5mg tab</i>	73	<i>gavilyte-n powder for oral soln</i>	79	<i>glipizide 5mg tab</i>	32
<i>fyavolv 0.005-1mg tab</i>	73	GAVRETO 100MG CAP	45	<i>glipizide/metformin 2.5-250mg tab</i>	29
FYCOMPA 0.5MG/ML	23	<i>gefitinib 250mg tab</i>	42	<i>glipizide/metformin 2.5-500mg tab</i>	29
ORAL SUSP		<i>gemfibrozil 600mg tab</i>	35	<i>glipizide/metformin 5-500mg tab</i>	
FYCOMPA 10MG TAB	23	<i>generlac 10gm/15ml oral soln</i>	76	GLUCOSE	81
FYCOMPA 12MG TAB	23	<i>gengraf 100mg cap</i>	83	100MG/ML/SODIUM	
FYCOMPA 2MG TAB	23	<i>gengraf 100mg/ml oral soln</i>	83	CHLORIDE 2MG/ML INJ	
FYCOMPA 4MG TAB	23	<i>gengraf 25mg cap</i>	83	GLUCOSE	81
FYCOMPA 6MG TAB	23	<i>gentamicin 0.1% cream</i>	65	100MG/ML/SODIUM	
FYCOMPA 8MG TAB	23	<i>gentamicin 0.1% ointment</i>	65	CHLORIDE 4.5MG/ML	
<b>G</b>		<i>gentamicin 0.3% ophth soln</i>	86	INJ	
<i>gabapentin 100mg cap</i>	23	<i>gentamicin 1.2mg/ml inj</i>	11	<i>glucose 50mg/ml inj</i>	85
<i>gabapentin 300mg cap</i>	23	GENTAMICIN 0.8MG/ML	11	<i>glucose</i>	81
<i>gabapentin 400mg cap</i>	23	INJ		<i>50mg/ml/potassium chloride</i>	
<i>gabapentin 50mg/ml oral soln</i>	24	<i>gentamicin 1.6MG/ML</i>	11	<i>0.01meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	
<i>gabapentin 600mg tab (Neurontin equiv)</i>	24	INJ		<i>glucose</i>	81
<i>gabapentin 800mg tab</i>	24	<i>gentamicin 1MG/ML</i>	11	<i>50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml inj</i>	
galantamine 12mg tab	89	INJ		<i>glucose</i>	81
galantamine 4mg tab	89	<i>gentamicin 40mg/ml inj</i>	11	<i>50mg/ml/potassium chloride</i>	
galantamine 8mg tab	89	GENVOYA	56	<i>0.02meq/ml/sodium chloride 2.25mg/ml inj</i>	
galantamine	90	150-150-200-10MG TAB		<i>glucose</i>	81
<i>hydrobromide 16mg er cap</i>		GIOTRIF 20MG TAB	42	<i>50mg/ml/potassium chloride</i>	
galantamine	90	GIOTRIF 30MG TAB	42	<i>0.02meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	
<i>hydrobromide 24mg er cap</i>		GIOTRIF 40MG TAB	42	<i>glucose</i>	81
GALANTAMINE	90	<i>glatiramer acetate 20mg/ml syringe</i>	91	<i>50mg/ml/potassium chloride</i>	
HYDROBROMIDE 4MG/ML ORAL SOLN		<i>glatiramer acetate 40mg/ml syringe</i>	91	<i>0.02meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	
galantamine	90	<i>glatopa 20mg/ml syringe</i>	91		
<i>hydrobromide 8mg er cap</i>		<i>glatopa 40mg/ml syringe</i>	91		

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

## Índice

<i>glucose</i>	81	<i>glycopyrrolate 2mg tab</i>	96	<i>haloperidol 0.5mg tab</i>	51
<i>50mg/ml/potassium chloride</i>		<i>GLYXAMBI 10-5MG TAB</i>	30	<i>haloperidol 10mg tab</i>	51
<i>0.02meq/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>		<i>GLYXAMBI 25-5MG TAB</i>	30	<i>haloperidol 1mg tab</i>	51
<i>glucose</i>	81	<i>granisetron 1mg tab</i>	33	<i>haloperidol 20mg tab</i>	51
<i>50mg/ml/potassium chloride</i>		<i>griseofulvin 125mg tab</i>	34	<i>haloperidol 2mg tab</i>	51
<i>0.03meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>		<i>griseofulvin 250mg tab</i>	34	<i>haloperidol 2mg/ml oral soln</i>	51
<i>glucose</i>	81	<i>griseofulvin 25mg/ml oral susp</i>	34	<i>haloperidol 5mg tab</i>	51
<i>50mg/ml/potassium chloride</i>		<i>griseofulvin 500mg tab</i>	34	<i>haloperidol 5mg/ml inj</i>	51
<i>0.04meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>		<i>guanfacine 1mg er tab</i>	10	<i>haloperidol decanoate</i>	51
<i>glucose</i>	81	<i>guanfacine 1mg tab</i>	37	<i>100mg/ml (1ml) inj</i>	
<i>50mg/ml/potassium chloride</i>		<i>guanfacine 2mg er tab</i>	10	<i>haloperidol decanoate</i>	51
<i>0.04meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>		<i>guanfacine 2mg tab</i>	37	<i>100mg/ml (5ml) inj</i>	
<i>glucose</i>	81	<i>guanfacine 3mg er tab</i>	10	<i>haloperidol decanoate</i>	51
<i>50mg/ml/potassium chloride</i>		<i>guanfacine 4mg er tab</i>	10	<i>50mg/ml (1ml) inj</i>	
<i>0.04meq/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>		<i>GVOKE 0.5MG/0.1ML</i>	30	<i>haloperidol decanoate</i>	51
<i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 2mg/ml inj</i>	81	<i>AUTO-INJECTOR</i>		<i>50mg/ml (5ml) inj</i>	
<i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	81	<i>GVOKE 1MG/0.2ML</i>	30	<i>HAVRIX 1440ELU/ML SYRINGE</i>	98
<i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>	81	<i>AUTO-INJECTOR</i>		<i>HAVRIX 720ELU/0.5ML SYRINGE</i>	98
<i>GLUCOSE/SODIUM CHLORIDE</i>	81	<i>GVOKE 1MG/0.2ML INJ</i>	30	<i>heather 0.35mg 28-day pack</i>	89
<i>25MG/ML-4.5MG/ML INJ</i>		<i>GVOKE 1MG/0.2ML</i>	30	<i>heparin sodium porcine 10000unit/ml inj</i>	22
<i>glutamine 5000mg powder for oral soln</i>	78	<i>SYRINGE</i>		<i>heparin sodium porcine 1000unit/ml inj</i>	22
<i>glyburide 1.25mg tab</i>	32	<b>H</b>		<i>heparin sodium porcine 20000unit/ml inj</i>	22
<i>GLYBURIDE 1.5MG TAB</i>	32	<i>HADLIMA 40MG/0.4ML AUTO-INJECTOR</i>	12	<i>heparin sodium porcine 5000unit/ml inj</i>	22
<i>glyburide 2.5mg tab</i>	32	<i>HADLIMA 40MG/0.4ML SYRINGE</i>	12	<i>HEPLISAV-B 20MCG/0.5ML SYRINGE</i>	98
<i>GLYBURIDE 3MG TAB</i>	32	<i>HADLIMA 40MG/0.8ML AUTO-INJECTOR</i>	12	<i>HIBERIX 10MCG INJ</i>	97
<i>glyburide 5mg tab</i>	32	<i>HADLIMA 40MG/0.8ML SYRINGE</i>	12	<i>HUMALOG 100UNIT/ML CARTRIDGE</i>	31
<i>GLYBURIDE 6MG TAB</i>	32	<i>HAEGARDA 2000UNIT INJ</i>	79	<i>HUMALOG 100UNIT/ML KWIKPEN</i>	31
<i>glyburide/metformin 1.25-250mg tab</i>	29	<i>HAEGARDA 3000UNIT INJ</i>	79	<i>HUMALOG 200UNIT/ML KWIKPEN</i>	31
<i>glyburide/metformin 2.5-500mg tab</i>	29	<i>hailey 24 fe tab 28-day pack</i>	73	<i>HUMALOG JUNIOR 100UNIT/ML PEN INJ</i>	31
<i>glyburide/metformin 5-500mg tab</i>	29	<i>halobetasol propionate 0.05% cream</i>	67	<i>HUMALOG MIX (50/50) 100UNIT/ML PEN INJ</i>	31
<i>glycopyrrolate 1mg tab</i>	96	<i>halobetasol propionate 0.05% ointment</i>	67		
		<i>haloette</i>	73		
		<i>0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>			

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

## Índice

HUMALOG MIX (75/25)	31	hydrochlorothiazide/losar tan potassium 12.5-50mg tab	38	hydrocodone bitartrate/acetaminophen 10-325mg tab	15
HUMALOG MIX (75/25)	31	hydrochlorothiazide/losar tab	38	hydrocodone bitartrate/acetaminophen 15	
100UNIT/ML INJ					
HUMALOG MIX (75/25)	31	hydrochlorothiazide/losar tan potassium 25-100mg tab	38	hydrocodone bitartrate/acetaminophen 5-325mg tab	15
100UNIT/ML KWIKPEN					
HUMULIN (70/30)	31	hydrochlorothiazide/losar tan potassium 25-100mg tab	38	hydrocodone bitartrate/acetaminophen 5-325mg tab	15
100UNIT/ML INJ					
HUMULIN (70/30)	32	hydrochlorothiazide/meto prolol tartrate 25-100mg tab	38	hydrocodone bitartrate/acetaminophen 15	
100UNIT/ML PEN INJ					
HUMULIN N	32	hydrochlorothiazide/meto prolol tartrate 25-50mg tab	38	hydrocodone bitartrate/ibuprofen 15	
100UNIT/ML INJ					
HUMULIN N	32	hydrochlorothiazide/meto prolol tartrate 25-50mg tab	38	hydrocodone bitartrate/ibuprofen 7.5-200mg tab	15
100UNIT/ML PEN INJ					
HUMULIN R	32	hydrochlorothiazide/meto prolol tartrate 50-100mg tab	38	hydrocortisone 1% cream 67	
100UNIT/ML INJ					
HUMULIN R	32	hydrochlorothiazide/olme sartan medoxomil	38	hydrocortisone 1.67mg/ml enema	16
500UNIT/ML INJ					
HUMULIN R	32	hydrochlorothiazide/olme sartan medoxomil 12.5-20mg tab	38	hydrocortisone 10mg tab 63	
500UNIT/ML PEN INJ					
hydralazine 100mg tab	39	hydrochlorothiazide/olme sartan medoxomil	38	hydrocortisone 2.5% cream	67
hydralazine 10mg tab	39	12.5-40mg tab		hydrocortisone 2.5% ointment	
hydralazine 25mg tab	39	hydrochlorothiazide/olme	38	hydrocortisone 20mg tab 63	
hydralazine 50mg tab	39	sartan medoxomil		hydrocortisone 5mg tab 63	
hydrochlorothiazide 12.5mg cap	70	12.5-40mg tab		HYDROCORTISONE LOTION 2.5%	67
hydrochlorothiazide 12.5mg tab	70	hydrochlorothiazide/spiro nolactone 25-25mg tab	69	hydromorphone 2mg tab 14	
hydrochlorothiazide 25mg tab	70	hydrochlorothiazide/tria mterene 25-37.5mg cap	69	hydromorphone 4mg tab 14	
hydrochlorothiazide 50mg tab	70	hydrochlorothiazide/tria mterene 25-37.5mg tab	69	hydromorphone 8mg tab 14	
hydrochlorothiazide/irbes artan 12.5-150mg tab	38	hydrochlorothiazide/tria mterene 50-75mg tab	69	hydroxychloroquine sulfate 100mg tab 41	
hydrochlorothiazide/irbes artan 12.5-300mg tab	38	hydrochlorothiazide/vals artan 12.5-160mg tab	38	hydroxychloroquine sulfate 200mg tab 41	
hydrochlorothiazide/lisin opril 12.5-10mg tab	38	hydrochlorothiazide/vals artan 12.5-320mg tab	38	hydroxychloroquine sulfate 400mg tab 41	
hydrochlorothiazide/lisin opril 12.5-20mg tab	38	hydrochlorothiazide/vals artan 12.5-80mg tab	38	hydroxyurea 500mg cap 49	
hydrochlorothiazide/lisin opril 25-20mg tab	38	hydrochlorothiazide/vals artan 25-160mg tab	39	hydroxyzine 10mg tab 17	
hydrochlorothiazide/losar tan potassium 12.5-100mg tab	38	hydrochlorothiazide/vals artan 25-320mg tab	39	hydroxyzine 25mg tab 17	
		hydrocodone	15	hydroxyzine 2mg/ml oral soln 17	
		bitartrate/acetaminophen 0.5-21.7mg/ml oral soln		hydroxyzine 50mg tab HYDROXYZINE 17	
				PAMOATE 100MG CAP	
				hydroxyzine pamoate 25mg cap	17

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>hydroxyzine pamoate 50mg cap</i>	17	INCRELEX 40MG/4ML INJ	71	<i>introvale tab 91-day pack</i>	73
<b>I</b>		INCRUSE ELLIPTA 62.5MCG/INH POWDER INHALER	19	INVEGA HAFYERA 1092MG/3.5ML SYRINGE	52
<i>ibandronate 150mg tab</i>	70	<i>indapamide 1.25mg tab</i>	70	INVEGA HAFYERA 1560MG/5ML SYRINGE	52
IBRANCE 100MG CAP	45	<i>indapamide 2.5mg tab</i>	70	INVEGA SUSTENNA 117MG/0.75ML SYRINGE	52
IBRANCE 100MG TAB	45	<i>indomethacin 25mg cap</i>	13	INVEGA SUSTENNA 156MG/ML SYRINGE	52
IBRANCE 125MG CAP	45	<i>indomethacin 50mg cap</i>	13	INVEGA SUSTENNA 156MG/ML SYRINGE	52
IBRANCE 125MG TAB	45	<i>indomethacin 75mg er cap</i>	13	INVEGA SUSTENNA 156MG/ML SYRINGE	52
IBRANCE 75MG CAP	45	INFANRIX SYRINGE	96	INVEGA SUSTENNA 156MG/ML SYRINGE	52
IBRANCE 75MG TAB	45	INGREZZA 40MG CAP	90	234MG/1.5ML SYRINGE	52
<i>ibu 600mg tab</i>	13	INGREZZA 40MG	90	INVEGA SUSTENNA 39MG/0.25ML SYRINGE	52
<i>ibu 800mg tab</i>	13	SPRINKLE CAP		INVEGA SUSTENNA 78MG/0.5ML SYRINGE	52
<i>ibuprofen 400mg tab</i>	13	INGREZZA 60MG CAP	90	INVEGA TRINZA 273MG/0.875ML SYRINGE	52
<i>ibuprofen 600mg tab</i>	13	INGREZZA 60MG	90	INVEGA TRINZA 410MG/1.315ML SYRINGE	52
<i>ibuprofen 800mg tab</i>	13	SPRINKLE CAP		INVEGA TRINZA 546MG/1.75ML SYRINGE	52
<i>icatibant 10mg/ml syringe</i>	79	INGREZZA CAP	90	INVEGA TRINZA 819MG/2.625ML SYRINGE	52
<i>iclevia tab 91-day pack</i>	73	THERAPY PACK (28)		IPOL INJ 0.02% inh soln ipratropium bromide 0.02% (0.021mg/act) nasal inhaler	98
ICLUSIG 10MG TAB	45	INLYTA 1MG TAB	42	ipratropium bromide 0.06% (0.042mg/act) nasal inhaler	84
ICLUSIG 15MG TAB	45	INLYTA 5MG TAB	42	ipratropium bromide 0.03% (0.021mg/act) nasal inhaler	84
ICLUSIG 30MG TAB	45	INQOVI 35-100MG TAB	44	ipratropium/albuterol 0.5-2.5mg/3ml inh soln	20
ICLUSIG 45MG TAB	45	PACK (5)		irbesartan 150mg tab	36
<i>icosapent ethyl 1000mg cap</i>	34	INREBIC 100MG CAP	45	irbesartan 300mg tab	36
<i>icosapent ethyl 500mg cap</i>	34	INSULIN GLARGINE 300UNIT/ML PEN INJ	32	irbesartan 75mg tab	36
IDHIFA 100MG TAB	45	(1.5ML)		ISENTRESS 100MG CHEW TAB	56
IDHIFA 50MG TAB	45	INSULIN GLARGINE 300UNIT/ML PEN INJ	32		
<i>imatinib 100mg tab</i>	45	(3ML)			
<i>imatinib 400mg tab</i>	45	INSULIN LISPRO 100UNIT/ML INJ	32		
IMBRUVICA 140MG CAP	45	INSULIN PEN NEEDLE	80		
IMBRUVICA 420MG TAB	45	INSULIN SYRINGE	80		
IMBRUVICA 70MG CAP	45	INSULIN SYRINGE	80		
IMBRUVICA 70MG/ML ORAL SUSP	45	(DISP) U-100 0.3ML			
<i>imipramine 10mg tab</i>	29	INSULIN SYRINGE	80		
<i>imipramine 25mg tab</i>	29	(DISP) U-100 1/2ML			
<i>imipramine 50mg tab</i>	29	INSULIN SYRINGE	80		
<i>imiquimod 5% cream</i>	68	(DISP) U-100 1ML			
IMKELDI 80MG/ML ORAL SOLN	45	INTELENCE 25MG TAB	56		
IMOVAZ 2.5UNIT/ML INJ	98				
<i>incassia 0.35mg tab 28-day pack</i>	89				

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

Índice					
ISENTRESS 100MG GRANULES FOR ORAL SUSP	56	JAKAFI 15MG TAB JAKAFI 20MG TAB JAKAFI 25MG TAB	45 45 46	juleber tab 28-day pack JULUCA 50-25MG TAB junel 1.5/30 tab 21-day pack	73 57 73
ISENTRESS 25MG CHEW TAB	56	JAKAFI 5MG TAB <i>jantoven 10mg tab</i>	46 21	junel 1/20 tab 21-day pack	73
ISENTRESS 400MG TAB	56	<i>jantoven 1mg tab</i>	21	<i>jantoven fe 24 1/20 28-day pack</i>	73
<i>isibloom tab 28-day pack</i>	73	<i>jantoven 2.5mg tab</i>	21	<i>jantoven fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	73
<i>isoniazid 100mg tab</i>	41	<i>jantoven 2mg tab</i>	21	<i>jantoven fe tab 1/20 28-day pack</i>	73
<i>isoniazid 10mg/ml oral soln</i>	41	<i>jantoven 3mg tab</i>	21	<i>jantoven 5mg tab</i>	21
<i>isoniazid 300mg tab</i>	41	<i>jantoven 4mg tab</i>	21	<i>jantoven 6mg tab</i>	21
<i>isosorbide dinitrate 10mg tab</i>	16	<i>jantoven 7.5mg tab</i>	21	JYLAMVO 2MG/ML ORAL SOLN	42
<i>isosorbide dinitrate 20mg tab</i>	16	JANUMET 50-1000MG TAB	30	JYNNEOS 0.5ML INJ	98
<i>isosorbide dinitrate 30mg tab</i>	16	JANUMET 50-500MG TAB	30		
<i>isosorbide dinitrate 5mg tab</i>	16	JANUMET XR	30	<b>K</b>	
<i>isosorbide mononitrate 120mg er tab</i>	16	100-1000MG TAB	30	KALYDECO 13.4MG ORAL GRANULES	92
<i>isosorbide mononitrate 30mg er tab</i>	16	JANUMET XR	30	KALYDECO 150MG TAB	92
<i>isosorbide mononitrate 60mg er tab</i>	16	50-1000MG TAB	30	KALYDECO 25MG ORAL GRANULES	92
<i>isotretinoin 10mg cap</i>	65	JANUMET XR 50-500MG TAB	30	KALYDECO 5.8MG ORAL GRANULES	92
<i>isotretinoin 20mg cap</i>	65	JANUVIA 100MG TAB	31	KALYDECO 50MG ORAL GRANULES	92
<i>isotretinoin 30mg cap</i>	65	JANUVIA 25MG TAB	31	KALYDECO 75MG ORAL GRANULES	92
<i>isotretinoin 40mg cap</i>	65	JANUVIA 50MG TAB	31	<i>kariva tab 28-day pack</i>	73
<i>isradipine 2.5mg cap</i>	61	JARDIANCE 10MG TAB	32	KCL/D5W/LR INJ 0.15%	81
<i>isradipine 5mg cap</i>	61	JARDIANCE 25MG TAB	32	<i>kcl-nacl 20meq-0.45% inj</i>	81
ITOVEBI 3MG TAB	45	<i>jasmiel tab 28-day pack</i>	73	<i>kcl-nacl 20meq-0.9% inj</i>	81
ITOVEBI 9MG TAB	45	<i>javygtor 100mg powder for oral soln</i>	71	<i>kcl-nacl 40meq-9% inj</i>	81
<i>itraconazole 100mg cap</i>	34	<i>javygtor 100mg tab</i>	71	<i>kelnor 1mg-35mcg tab 28-day pack</i>	73
<i>ivabradine 5mg tab</i>	62	<i>javygtor 500mg powder for oral soln</i>	71	<i>kelnor tab 1/50 28-day pack</i>	73
<i>ivabradine 7.5mg tab</i>	62	JAYPIRCA 100MG TAB	46	KERENDIA 10MG TAB	71
<i>ivermectin 3mg tab</i>	16	JAYPIRCA 50MG TAB	46	KERENDIA 20MG TAB	71
IWLIFIN 192MG TAB	49	JENTADUETO	30	KESIMPTA 20MG/0.4ML PEN INJ	91
IXCHIQ INJ	98	2.5-1000MG TAB	30	<i>ketoconazole 2% cream</i>	65
IXIARO 0.012MG/ML SYRINGE	98	JENTADUETO	30	<i>ketoconazole 2% shampoo</i>	65
<b>J</b>		2.5-500MG TAB	30	<i>ketoconazole 200mg tab</i>	34
JAKAFI 10MG TAB	45	JENTADUETO XR	30		
		2.5-1000MG TAB	30		
		JENTADUETO XR	30		
		5-1000MG TAB	30		
		<i>jinteli 0.005-1mg tab</i>	73		

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

## Índice

<i>ketorolac tromethamine 0.4% ophth soln</i>	87	<i>KRAZATI 200MG TAB kurvelo tab 28-day pack</i>	46 73	<i>latanoprost 0.005% ophth soln</i>	87
<i>ketorolac tromethamine 0.5% ophth soln</i>	87	<b>L</b>		<i>LAZCLUZE 240MG TAB</i>	42
<i>ketorolac tromethamine 10mg tab</i>	13	<i>labetalol 100mg tab</i>	59	<i>LAZCLUZE 80MG TAB</i>	43
<b>KEVZARA 150MG/1.14ML AUTO-INJECTOR</b>	12	<i>labetalol 200mg tab</i>	59	<i>leena tab 28-day pack</i>	74
<b>KEVZARA 150MG/1.14ML SYRINGE</b>	12	<i>labetalol 300mg tab</i>	59	<i>leflunomide 10mg tab</i>	11
<b>KEVZARA 200MG/1.14ML AUTO-INJECTOR</b>	12	<i>lacosamide 100mg tab</i>	24	<i>leflunomide 20mg tab</i>	11
<b>KEVZARA 200MG/1.14ML SYRINGE</b>	12	<i>lacosamide 10mg/ml oral soln</i>	24	<i>lenalidomide 10mg cap</i>	82
<b>KINRIX SYRINGE</b>	96	<i>lacosamide 150mg tab</i>	24	<i>lenalidomide 15mg cap</i>	82
<i>kionex 15gm/60ml susp</i>	84	<i>lacosamide 200mg tab</i>	24	<i>lenalidomide 2.5mg cap</i>	82
<b>KISQALI TAB 200MG DAILY DOSE PACK (21)</b>	46	<i>lacosamide 50mg tab</i>	24	<i>lenalidomide 20mg cap</i>	83
<b>KISQALI TAB 400MG DAILY DOSE PACK (42)</b>	46	<i>lactulose 667mg/ml oral soln</i>	80	<i>lenalidomide 25mg cap</i>	83
<b>KISQALI TAB 600MG DAILY DOSE PACK (63)</b>	46	<i>lamivudine 100mg tab</i>	58	<i>lenalidomide 5mg cap</i>	83
<b>KISQALI/FEMARA 400 CO-PACK (70)</b>	44	<i>lamivudine 10mg/ml oral soln</i>	57	<b>LENVIMA 10MG DAILY DOSE PACK (30)</b>	42
<b>KISQALI/FEMARA 600 CO-PACK (91)</b>	44	<i>lamivudine 150mg tab</i>	57	<b>LENVIMA 12MG DAILY DOSE PACK (90)</b>	42
<i>klor-con 10meq er tab</i>	82	<i>lamivudine 300mg tab</i>	57	<b>LENVIMA 14MG DAILY DOSE PACK (60)</b>	42
<i>klor-con 10meq micro er tab</i>	82	<i>lamivudine/zidovudine 150-300mg tab</i>	57	<b>LENVIMA 18MG DAILY DOSE PACK (90)</b>	42
<i>klor-con 15meq micro er tab</i>	82	<i>lamotrigine 100mg tab</i>	24	<b>LENVIMA 20MG DAILY DOSE PACK (60)</b>	42
<i>klor-con 20meq micro er tab</i>	82	<i>lamotrigine 150mg tab</i>	24	<b>LENVIMA 24MG DAILY DOSE PACK (90)</b>	42
<i>klor-con 20meq powder for oral soln</i>	82	<i>lamotrigine 200mg tab</i>	24	<b>LENVIMA 4MG DAILY DOSE PACK (30)</b>	42
<i>klor-con 8meq er tab</i>	82	<i>lamotrigine 25mg chew tab</i>	24	<b>LENVIMA 8MG DAILY DOSE PACK (60)</b>	42
<b>KLOXXADO 8MG/0.1ML NASAL SPRAY</b>	33	<i>lansoprazole 15mg dr cap</i>	96	<i>lessina tab 28-day pack</i>	74
<b>KOSELUGO 10MG CAP</b>	46	<i>lansoprazole 30mg dr cap</i>	96	<i>letrozole 2.5mg tab</i>	43
<b>KOSELUGO 25MG CAP</b>	46	<b>LANTUS 100UNIT/ML INJ</b>	32	<i>leucovorin 10mg tab</i>	49
<i>kourzeq 0.1% oral paste</i>	64	<b>LANTUS 100UNIT/ML PEN INJ</b>	32	<i>leucovorin 15mg tab</i>	49
		<i>lapatinib 250mg tab</i>	46	<i>leucovorin 25mg tab</i>	49
		<i>larin 1.5/30 tab 21-day pack</i>	73	<i>leucovorin 5mg tab</i>	49
		<i>larin 1/20 tab 21-day pack</i>	74	<i>levalbuterol 0.31mg/3ml neb soln</i>	20
		<i>larin fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	74	<i>levalbuterol 0.63mg/3ml inh soln</i>	20
		<i>larin fe tab 1/20 28-day pack</i>	74	<i>levalbuterol 1.25mg/3ml neb soln</i>	20
				<b>LEVALBUTEROL 45MCG/ACT INHALER</b>	20
				<i>levetiracetam 1000mg tab</i>	24

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>levetiracetam 100mg/ml oral soln</i>	24	<i>levothyroxine sodium 25mcg tab</i>	94	<i>linezolid 600mg tab</i>	40
<i>levetiracetam 250mg tab</i>	24	<i>levothyroxine sodium 300mcg tab</i>	94	<i>linezolid 600mg/300ml inj</i>	40
<i>levetiracetam 500mg er tab</i>	24	<i>levothyroxine sodium 50mcg tab</i>	94	<i>LINZESS 145MCG CAP</i>	80
<i>levetiracetam 500mg tab</i>	24	<i>levothyroxine sodium 75mcg tab</i>	94	<i>LINZESS 290MCG CAP</i>	80
<i>levetiracetam 750mg er tab</i>	24	<i>levothyroxine sodium 75mcg tab</i>	94	<i>LINZESS 72MCG CAP</i>	80
<i>levetiracetam 750mg tab LEVOBUNOLOL 0.5% OPHTH SOLN</i>	24	<i>levothyroxine sodium 88mcg tab</i>	95	<i>liothyronine sodium 25mcg tab</i>	95
<i>levocarnitine 100mg/ml oral soln</i>	71	<i>levoxyl 100mcg tab</i>	95	<i>liothyronine sodium 50mcg tab</i>	95
<i>levocarnitine 330mg tab</i>	71	<i>levoxyl 112mcg tab</i>	95	<i>liothyronine sodium 5mcg tab</i>	95
<i>levocetirizine 5mg tab</i>	92	<i>levoxyl 125mcg tab</i>	95	<i>liraglutide 18mg/3ml pen inj</i>	31
<i>levofloxacin 250mg tab</i>	76	<i>levoxyl 137mcg tab</i>	95	<i>lisdexamfetamine dimesylate 10mg cap</i>	10
<i>levofloxacin 25mg/ml oral soln</i>	76	<i>levoxyl 150mcg tab</i>	95	<i>lisdexamfetamine dimesylate 20mg cap</i>	10
<i>levofloxacin 500mg tab</i>	76	<i>levoxyl 175mcg tab</i>	95	<i>lisdexamfetamine dimesylate 20mg cap</i>	10
<i>levofloxacin</i>	76	<i>levoxyl 200mcg tab</i>	95	<i>lisdexamfetamine dimesylate 30mg cap</i>	10
<i>500mg/100ml inj</i>		<i>levoxyl 25mcg tab</i>	95	<i>lisdexamfetamine dimesylate 50mg cap</i>	10
<i>levofloxacin 750mg tab</i>	76	<i>levoxyl 50mcg tab</i>	95	<i>lisdexamfetamine dimesylate 40mg cap</i>	10
<i>levofloxacin</i>	76	<i>levoxyl 75mcg tab</i>	95	<i>lisdexamfetamine dimesylate 50mg cap</i>	10
<i>750mg/150ml inj</i>		<i>levoxyl 88mcg tab</i>	95	<i>lisdexamfetamine dimesylate 60mg cap</i>	10
<i>levonest tab 28-day pack</i>	74	<i>LIBERVANT 10MG BUCCAL FILM</i>	22	<i>lisdexamfetamine dimesylate 70mg cap</i>	10
<i>levonorgestrel/ethinyl estradiol 0.05-30/0.075-40/0.125-3 0mg-mcg tab 28-day pack</i>	74	<i>LIBERVANT 12.5MG BUCCAL FILM</i>	22	<i>lisinopril 10mg tab</i>	36
<i>levora 0.15/30 tab 28-day pack</i>	74	<i>LIBERVANT 15MG BUCCAL FILM</i>	22	<i>lisinopril 2.5mg tab</i>	36
<i>levothyroxine sodium 100mcg tab</i>	94	<i>lidocaine 4% mucous membrane topical soln</i>	68	<i>lisinopril 20mg tab</i>	36
<i>levothyroxine sodium 112mcg tab</i>	94	<i>lidocaine 5% ointment</i>	68	<i>lisinopril 30mg tab</i>	36
<i>levothyroxine sodium 125mcg tab</i>	94	<i>lidocaine 5% patch</i>	68	<i>lisinopril 40mg tab</i>	36
<i>levothyroxine sodium 137mcg tab</i>	94	<i>lidocaine viscous 2% mucous membrane topical soln</i>	64	<i>lisinopril 5mg tab</i>	36
<i>levothyroxine sodium 150mcg tab</i>	94	<i>lidocaine/prilocaine 2.5-2.5% cream</i>	68	<i>LITFULO 50MG CAP</i>	83
<i>levothyroxine sodium 175mcg tab</i>	94	<i>lidocan 5% patch</i>	68	<i>lithium carbonate 150mg cap</i>	51
<i>levothyroxine sodium 200mcg tab</i>	94	<i>LILETTA 20.1MCG/DAY INTRAUTERINE SYSTEM</i>	89	<i>lithium carbonate 300mg tab</i>	51
		<i>linezolid 100mg/5ml oral susp</i>	40	<i>lithium carbonate 450mg er tab</i>	51

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

## Índice

LITHIUM CARBONATE 600MG CAP	51	<i>low-ogestrel tab 28-day pack</i>	74	<i>lyllana 0.05mg/24hr twice weekly patch</i>	76
<i>lithium citrate 60mg/ml oral soln</i>	51	<i>loxapine 10mg cap</i>	53	<i>lyllana 0.075mg/24hr twice weekly patch</i>	76
LIVTENCITY 200MG TAE	58	<i>loxapine 25mg cap</i>	53	<i>lyllana 0.1mg/24hr twice weekly patch</i>	76
<i>loestrin fe tab 1/20 28-day pack</i>	74	<i>loxapine 50mg cap</i>	53	<i>LYNPARZA 100MG TAB</i>	46
LOKELMA 10GM POWDER FOR ORAL SUSP	84	<i>loxapine 5mg cap</i>	53	<i>LYNPARZA 150MG TAB</i>	46
LOKELMA 5GM POWDER FOR ORAL SUSP	84	<i>lubiprostone 24mcg cap</i>	80	<i>LYSODREN 500MG TAB</i>	43
LONSURF 6.14-15MG TAB	44	<i>lubiprostone 8mcg cap</i>	80	<i>LYTGOBI TAB 12MG</i>	46
LONSURF 8.19-20MG TAB	44	<i>LUMAKRAS 120MG TAB</i>	46	<i>DAILEY DOSE PACK (21)</i>	
<i>loperamide 2mg cap</i>	32	<i>LUMAKRAS 240MG TAB</i>	46	<i>LYTGOBI TAB 16MG</i>	46
<i>lopinavir/ritonavir 100-25mg tab</i>	57	<i>LUMAKRAS 320MG TAB</i>	46	<i>DAILEY DOSE PACK (28)</i>	
<i>lopinavir/ritonavir 200-50mg tab</i>	57	<i>LUMIGAN 0.01% OPHTH SOLN</i>	87	<i>LYTGOBI TAB 20MG</i>	46
<i>lopinavir/ritonavir 80-20mg/ml oral soln</i>	57	<i>LUMRYZ 28-DAY STARTER PACK (28)</i>	93	<i>DAILEY DOSE PACK (35)</i>	
<i>lorazepam 0.5mg tab</i>	17	<i>LUMRYZ 4.5GM GRANULES FOR ORAL SUSP</i>	93	<i>lyza 0.35mg tab 28-day pack</i>	89
<i>lorazepam 1mg tab</i>	17	<i>LUMRYZ 6GM GRANULES FOR ORAL SUSP</i>	93		
<i>lorazepam 2mg tab</i>	17	<i>LUMRYZ 7.5GM GRANULES FOR ORAL SUSP</i>	93		
<i>lorazepam 2mg/ml oral soln</i>	17	<i>LUMRYZ 9GM GRANULES FOR ORAL SUSP</i>	93		
LORBRENA 100MG TAB	46	<i>LUPKYNIS 7.9MG CAP</i>	83		
LORBRENA 25MG TAB	46	<i>LUPRON 11.25MG SYRINGE (3 MONTH)</i>	43		
<i>loryna tab 28-day pack</i>	74	<i>LUPRON 3.75MG SYRINGE (1 MONTH)</i>	43		
<i>losartan potassium 100mg tab</i>	36	<i>lurasidone 120mg tab</i>	51		
<i>losartan potassium 25mg tab</i>	37	<i>lurasidone 20mg tab</i>	51		
<i>losartan potassium 50mg tab</i>	37	<i>lurasidone 40mg tab</i>	51		
<i>loteprednol etabonate 0.5% ophth gel</i>	86	<i>lurasidone 60mg tab</i>	51		
<i>loteprednol etabonate 0.5% ophth susp</i>	86	<i>lurasidone 80mg tab</i>	51		
<i>lovastatin 10mg tab</i>	35	<i>lutera tab 28-day pack</i>	74		
<i>lovastatin 20mg tab</i>	35	<i>lyleq 0.35mg tab 28-day pack</i>	89		
<i>lovastatin 40mg tab</i>	35	<i>lyllana 0.025mg/24hr twice weekly patch</i>	76		
		<i>lyllana 0.0375mg/24hr twice weekly patch</i>	76	<i>meclizine 12.5mg tab</i>	33
				<i>meclizine 25mg tab</i>	33
				<i>medroxyprogesterone acetate 10mg tab</i>	89

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

## Índice

<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml inj</i>	89	<i>mesalamine 66.7mg/ml enema</i>	77	<i>methylphenidate 20mg tab</i>	11
<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml syringe</i>	89	<i>mesna 400mg tab</i>	49	<i>methylphenidate 27mg er osmotic tab</i>	11
<i>medroxyprogesterone acetate 2.5mg tab</i>	89	<i>metaxalone 800mg tab</i>	84	<i>methylphenidate 27mg er tab</i>	11
<i>medroxyprogesterone acetate 5mg tab</i>	89	<i>metformin 1000mg tab</i>	30	<i>methylphenidate 27mg er tab</i>	11
<i>mefloquine 250mg tab</i>	41	<i>metformin 500mg er tab</i>	30	<i>methylphenidate 2mg/ml oral soln</i>	11
<b>MEGESTROL ACETATE 125MG/ML SUSP</b>	89	<i>metformin 500mg tab</i>	30	<i>methylphenidate 36mg er osmotic tab</i>	11
<i>megestrol acetate 20mg tab</i>	43	<i>metformin 750mg er tab</i>	30	<i>methylphenidate 36mg er tab</i>	11
<i>megestrol acetate 40mg tab</i>	43	<i>metformin 850mg tab</i>	31	<i>methylphenidate 54mg er osmotic tab</i>	11
<i>megestrol acetate 40mg/ml oral susp</i>	43	<i>methadone 10mg tab</i>	14	<i>methylphenidate 54mg er tab</i>	11
<b>MEKINIST 0.05MG/ML ORAL SOLN</b>	46	<b>METHADONE 1MG/ML</b>	14	<i>methylphenidate 5mg tab</i>	11
<b>MEKINIST 0.5MG TAB</b>	46	<b>ORAL SOLN</b>	14	<i>methylprednisolone 16mg tab</i>	63
<b>MEKINIST 2MG TAB</b>	46	<b>METHADONE 2MG/ML</b>	14	<i>methylprednisolone 32mg tab</i>	63
<b>MEKTOVI 15MG TAB</b>	46	<b>methazolamide 25mg tab</b>	69	<i>methylprednisolone 4mg tab</i>	63
<i>meloxicam 15mg tab</i>	13	<b>methazolamide 50mg tab</b>	69	<i>methotrexate 2.5mg tab pack (21)</i>	63
<i>meloxicam 7.5mg tab</i>	13	<b>methenamine hippurate 1gm tab</b>	41	<i>methotrexate 8mg tab</i>	63
<i>memantine 10mg tab</i>	90	<b>methimazole 10mg tab</b>	94	<i>metoclopramide 10mg tab</i>	76
<i>memantine 14mg er cap</i>	90	<b>methimazole 5mg tab</b>	94	<i>metoclopramide 1mg/ml oral soln</i>	76
<i>memantine 21mg er cap</i>	90	<b>methocarbamol 500mg tab</b>	84	<i>metoclopramide 5mg tab</i>	76
<i>memantine 28mg er cap</i>	90	<b>tab</b>	42	<i>metolazone 10mg tab</i>	70
<i>memantine 2mg/ml oral soln</i>	90	<b>methocarbamol 750mg tab</b>	84	<i>metolazone 2.5mg tab</i>	70
<i>memantine 5mg tab</i>	90	<b>METHOTREXATE 25MG/ML INJ</b>	42	<i>metolazone 5mg tab</i>	70
<i>memantine 7mg er cap</i>	90	<b>methotrexate 50mg/2ml inj</b>	42	<i>metoprolol succinate 100mg er tab</i>	59
<b>MENACTRA INJ</b>	97	<b>METHOXSALEN 10MG CAP</b>	66	<i>metoprolol succinate 200mg er tab</i>	59
<b>MENQUADFI INJ</b>	97	<b>methylphenidate 300mg cap</b>	26	<i>metoprolol succinate 25mg er tab</i>	59
<b>MENVEO INJ</b>	97	<b>methylphenidate 10mg er tab</b>	11	<i>metoprolol succinate 50mg er tab</i>	59
<i>mercaptopurine 50mg tab</i>	42	<b>METHYLPHENIDATE 18MG ER TAB</b>	11	<i>metoprolol tartrate 100mg tab</i>	59
<i>meropenem 1gm inj</i>	40	<b>methylphenidate 1mg/ml oral soln</b>	11		
<i>meropenem 500mg inj</i>	41	<b>methylphenidate 18mg er tab</b>	11		
<i>mesalamine 1200mg dr tab</i>	77	<b>osmotic tab</b>	11		
<i>mesalamine 1gm rectal supp</i>	77	<b>METHYLPHENIDATE 25mg er tab</b>	11		
<i>mesalamine 375mg er cap</i>	77	<b>18MG ER TAB</b>	11		
<i>mesalamine 400mg dr cap</i>	77	<b>methylphenidate 1mg/ml oral soln</b>	11		
		<b>methylphenidate 20mg er tab</b>	11		

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

## Índice

<i>metoprolol tartrate 25mg tab</i>	59	<i>minoxidil 2.5mg tab</i>	39	<i>morphine sulfate 30mg tab</i>	14
<i>metoprolol tartrate 37.5mg tab</i>	59	<i>mirabegron 25mg er tab</i>	97	<i>morphine sulfate 4mg/ml oral soln</i>	14
<i>metoprolol tartrate 50mg tab</i>	59	<i>mirabegron 50mg er tab</i>	97	<i>morphine sulfate 60mg er tab</i>	14
<i>metoprolol tartrate 75mg tab</i>	59	<i>mirtazapine 15mg odt</i>	26	<i>MOUNJARO 10MG/0.5ML</i>	31
<i>metronidazole 0.75% cream</i>	68	<i>mirtazapine 15mg tab</i>	26	<i>AUTO-INJECTOR MOUNJARO</i>	31
<i>metronidazole 0.75% gel</i>	68	<i>mirtazapine 30mg odt</i>	26	<i>MOUNJARO 12.5MG/0.5ML</i>	31
<i>metronidazole 0.75% vaginal gel</i>	98	<i>mirtazapine 30mg tab</i>	26	<i>AUTO-INJECTOR MOUNJARO</i>	31
<i>metronidazole 1% gel</i>	68	<i>mirtazapine 45mg odt</i>	26	<i>MOUNJARO 2.5MG/0.5ML</i>	31
<i>metronidazole 250mg tab</i>	40	<i>mirtazapine 45mg tab</i>	26	<i>AUTO-INJECTOR MOUNJARO 5MG/0.5ML</i>	31
<i>metronidazole 500mg tab</i>	40	<i>misoprostol 100mcg tab</i>	96	<i>MOLINDONE 10MG TAB</i>	51
<i>metronidazole 5mg/ml inj</i>	40	<i>misoprostol 200mcg tab</i>	96	<i>MOLINDONE 25MG TAB</i>	51
<i>metyrosine 250mg cap</i>	39	<i>M-M-R II INJ</i>	98	<i>MOLINDONE 5MG TAB</i>	51
<i>mexiletine 150mg cap</i>	18	<i>modafinil 100mg tab</i>	11	<i>MOMETASONE furoate 0.1% cream</i>	67
<i>mexiletine 200mg cap</i>	18	<i>modafinil 200mg tab</i>	11	<i>MOMETASONE furoate 0.1% lotion</i>	67
<i>mexiletine 250mg cap</i>	18	<i>moexipril 15mg tab</i>	36	<i>MOMENTIK 12.5MG TAB</i>	80
<i>mibetas 24 fe chewable tab 28-day pack</i>	74	<i>moexipril 7.5mg tab</i>	36	<i>MOMENTIK 25MG TAB</i>	80
<i>micafungin sodium 100mg inj</i>	33	<i>MOLINDONE 10MG TAB</i>	51	<i>MOXIFLOXACIN 0.5% ophth soln</i>	86
<i>micafungin sodium 50mg inj</i>	33	<i>MOLINDONE 25MG TAB</i>	51	<i>MOXIFLOXACIN 1.6MG/ML INJ</i>	76
<i>microgestin 1.5/30 tab 21-day pack</i>	74	<i>MOLINDONE 5MG TAB</i>	51	<i>moxifloxacin 400mg tab</i>	76
<i>microgestin 1/20 tab 21-day pack</i>	74	<i>montelukast 10mg tab</i>	19	<i>MRESVIA 50MCG/0.5ML SYRINGE</i>	98
<i>microgestin fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	74	<i>montelukast 4mg chew tab</i>	19	<i>MULTAQ 400MG TAB</i>	18
<i>microgestin fe tab 1/20 28-day pack</i>	74	<i>montelukast 5mg chew tab</i>	19	<i>mupirocin 2% ointment</i>	65
<i>midodrine 10mg tab</i>	61	<i>morphine sulfate 100mg er tab</i>	14	<i>mycophenolate mofetil 200mg/ml oral susp</i>	83
<i>midodrine 2.5mg tab</i>	61	<i>morphine sulfate 15mg er tab</i>	14	<i>mycophenolate mofetil 250mg cap</i>	83
<i>midodrine 5mg tab</i>	61	<i>morphine sulfate 15mg tab</i>	14	<i>mycophenolate mofetil 500mg tab</i>	83
<i>mifepristone 300mg tab</i>	31	<i>morphine sulfate 200mg er tab</i>	14	<i>mycophenolic acid 180mg dr tab</i>	83
<i>mil tab 28-day pack</i>	74	<i>morphine sulfate 20mg/ml oral soln</i>	14	<i>mycophenolic acid 360mg dr tab</i>	83
<i>mimvey 28-day pack</i>	74	<i>morphine sulfate 2mg/ml oral soln</i>	14		
<i>minocycline 100mg cap</i>	94	<i>morphine sulfate 30mg er tab</i>	14		
<i>minocycline 50mg cap</i>	94				
<i>minocycline 75mg cap</i>	94				
<i>minoxidil 10mg tab</i>	39				

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

## Índice

N					
<i>nabumetone 500mg tab</i>	13	NEFAZODONE 50MG	28	<i>niacin 750mg er tab</i>	34
<i>nabumetone 750mg tab</i>	13	TAB		<i>NICOTROL 10MG/ML</i>	91
<i>nadolol 20mg tab</i>	59	NEMLUVIO 30MG	83	<i>NASAL INHALER</i>	
<i>nadolol 40mg tab</i>	59	AUTO-INJECTOR		<i>nifedipine 30mg er tab</i>	61
<i>nadolol 80mg tab</i>	59	<i>neomycin sulfate 500mg</i>	11	<i>nifedipine 30mg osmotic</i>	61
		<i>tab</i>		<i>er tab</i>	
<i>nafcillin 100mg/ml inj</i>	88	<i>neomycin/bacitracin/poly</i>	86	<i>nifedipine 60mg er tab</i>	61
<i>nafcillin 1gm inj</i>	88	<i>myxin</i>		<i>nifedipine 60mg osmotic</i>	61
<i>nafcillin 2gm inj</i>	88	<i>5mg-400unit-10000unit</i>		<i>er tab</i>	
<b>NALOXONE 0.4MG/ML</b>	33	<i>ophth ointment</i>		<i>nifedipine 90mg er tab</i>	61
<b>CARTRIDGE</b>		NEOMYCIN/POLYMYXI	86	<i>nifedipine 90mg osmotic</i>	61
<i>naloxone 0.4mg/ml inj</i>	33	N B/GRAMICIDIN			
<b>NALOXONE 0.4MG/ML</b>	33	1.75-10000-0.025MG-UN		<i>nikki tab 28-day pack</i>	74
<b>SYRINGE</b>		T-MG/ML OPHTH SOLN		<i>nilutamide 150mg tab</i>	43
<i>naloxone 1mg/ml syringe</i>	33	<i>neomycin/polymyxin/bacit</i>	86	<i>nimodipine 30mg cap</i>	61
<i>naltrexone 50mg tab</i>	33	<i>racin/hydrocortisone</i>		<b>NINLARO 2.3MG CAP</b>	46
<i>naproxen 250mg tab</i>	13	<i>ophth 1% ointment</i>		<b>NINLARO 3MG CAP</b>	46
<i>naproxen 375mg dr tab</i>	13	<i>neomycin/polymyxin/dexa</i>	86	<b>NINLARO 4MG CAP</b>	46
<i>naproxen 375mg tab</i>	13	<i>methasone 0.1% ophth</i>		<b>NITAZOXANIDE 500MG</b>	40
<i>naproxen 500mg tab</i>	13	<i>susp</i>		<b>TAB</b>	
<i>naproxen sodium 275mg</i>	13	<i>neomycin/polymyxin/hydr</i>	87	<b>NITRO-BID 2%</b>	16
<i>tab</i>		<i>ocortisone</i>		<b>OINTMENT</b>	
<i>naproxen sodium 550mg</i>	13	<i>3.5-10000unit-1% otic</i>		<i>nitrofurantoin</i>	41
<i>tab</i>		<i>soln</i>		<i>macro/nitrofurantoin</i>	
<i>naratriptan 1mg tab</i>	80	<i>neomycin/polymyxin/hydr</i>	87	<i>mono 100mg cap</i>	
<i>naratriptan 2.5mg tab</i>	80	<i>ocortisone</i>		<i>nitrofurantoin</i>	41
<i>nateglinide 120mg tab</i>	31	<i>3.5-10000unit-1% otic</i>		<i>macrocrystals 100mg cap</i>	
<i>nateglinide 60mg tab</i>	31	<i>susp</i>		<i>nitrofurantoin</i>	41
<b>NAYZILAM 5MG/0.1ML</b>	22	<i>neo-polycin</i>	86	<i>macrocrystals 50mg cap</i>	
<b>NASAL SPRAY</b>		<i>5mg-400unit-10000unit</i>		<i>nitroglycerin 0.1mg/hr</i>	16
<i>nebivolol 10mg tab</i>	59	<i>ophth ointment</i>		<i>patch</i>	
<i>nebivolol 2.5mg tab</i>	59	<i>neo-polycin hc opht</i>	86	<i>nitroglycerin 0.2mg/hr</i>	16
<i>nebivolol 20mg tab</i>	59	<i>ointment</i>		<i>patch</i>	
<i>nebivolol 5mg tab</i>	59	NERLYNX 40MG TAB	46	<i>nitroglycerin 0.3mg sl tab</i>	16
<i>necon 0.5/35 tab 28-day</i>	74	NEVIRAPINE 10MG/ML	57	<i>nitroglycerin 0.4% rectal</i>	16
<i>pack</i>		ORAL SUSP		<i>ointment</i>	
<b>NEFAZODONE 100MG</b>	27	<i>nevirapine 200mg tab</i>	57	<i>nitroglycerin 0.4mg sl tab</i>	16
<b>TAB</b>		<i>nevirapine 400mg er tab</i>	57	<i>nitroglycerin 0.4mg/hr</i>	16
<b>NEFAZODONE 150MG</b>	27	NEXLETOL 180MG TAB	34	<i>patch</i>	
<b>TAB</b>		NEXLIZET 180-10MG	34	<i>nitroglycerin 0.6mg sl tab</i>	17
<b>NEFAZODONE 200MG</b>	28	TAB		<i>nitroglycerin 0.6mg/hr</i>	17
<b>TAB</b>		NEXPLANON 68MG	89	<i>patch</i>	
<b>NEFAZODONE 250MG</b>	28	IMPLANT		<b>NIVESTYM</b>	78
<b>TAB</b>		<i>niacin 1000mg er tab</i>	34	<b>300MCG/0.5ML</b>	
		<i>niacin 500mg er tab</i>	34	<b>SYRINGE</b>	

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

## Índice

NIVESTYM 300MCG/ML INJ	78	NUCALA 100MG/ML SYRINGE	18	<i>octreotide 1mg/ml inj</i>	71
NIVESTYM 480MCG/0.8ML SYRINGE	78	NUCALA 40MG/0.4ML SYRINGE	18	ODEFSEY 200-25-25MG TAB	57
NIVESTYM 480MCG/1.6ML INJ		NUEDEXTA 20-10MG	91	ODOMZO 200MG CAP	43
<i>nora-be 0.35mg tab 28-day pack</i>	89	CAP		OFEV 100MG CAP	92
NORDITROPIN 10MG/1.5ML PEN INJ	70	NUPLAZID 10MG TAB	51	OFEV 150MG CAP	92
NORDITROPIN 15MG/1.5ML PEN INJ	70	NUPLAZID 34MG CAP	51	<i>ofloxacin 0.3% ophth soln</i>	86
NORDITROPIN 30MG/3ML PEN INJ	70	<i>nyamyc 100000unit/gm</i>	65	<i>ofloxacin 0.3% otic soln</i>	87
NORDITROPIN 5MG/1.5ML PEN INJ	70	<i>topical powder</i>		OGSIVEO 100MG TAB	46
<i>norelgestromin/ethinyl estradiol 150-35 mcg/24hr patch</i>	74	<i>nylia 1/35 tab 28-day pack</i>	74	7-DAY PACK (14)	
<i>norethindrone 0.35mg 28-day pack</i>	89	<i>nylia 7/7/7 tab 28-day pack</i>	74	OGSIVEO 150MG TAB	46
<i>norethindrone acetate 5mg tab</i>	89	<i>nystatin 100000 unit/gm</i>	65	7-DAY PACK (14)	
<i>nortrel 0.5/35 tab 28-day pack</i>	74	<i>ointment</i>		OGSIVEO 50MG TAB	46
<i>nortrel 1/35 tab 21-day pack</i>	74	<i>nystatin 100000unit/gm</i>	65	OJEMDA 100MG TAB	46
<i>nortrel 1/35 tab 28-day pack</i>	74	<i>topical powder</i>		OJEMDA 100MG TAB	46
<i>nortrel 7/7/7 tab 28-day pack</i>	74	<i>nystatin 100000unit/ml cream</i>	65	PACK (400MG ONCE WEEKLY) (16)	
<i>nortriptyline 10mg cap</i>	29	<i>nystatin 100000unit/ml oral susp</i>	64	OJEMDA 100MG TAB	46
<i>nortriptyline 25mg cap</i>	29	<i>nystatin 500000unit tab</i>	34	PACK (600MG ONCE WEEKLY) (24)	
<i>nortriptyline 2mg/ml oral soln</i>	29	<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1 unit/gm-% ointment</i>	65	OJEMDA 25MG/ML POWDER FOR ORAL SUSP	
<i>nortriptyline 50mg cap</i>	29	<i>nystatin/triamcinolone acetonide</i>	66	OJJAARA 100MG TAB	46
<i>nortriptyline 75mg cap</i>	29	<i>100000-0.1unit/gm-% cream</i>	66	OJJAARA 150MG TAB	46
NORVIR 100MG ORAL POWDER	57	<i>nystop 100000unit/gm topical powder</i>	66	OJJAARA 200MG TAB	46
NUBEQA 300MG TAB	43	NYVEPRIA 6MG/0.6ML SYRINGE	78	<i>olanzapine 10mg inj</i>	53
NUCALA 100MG INJ	18			<i>olanzapine 10mg odt</i>	53
NUCALA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	18	<b>O</b>		<i>olanzapine 10mg tab</i>	53
		<i>ocella tab 28-day pack</i>	74	<i>olanzapine 15mg odt</i>	53
		OCTAGAM 1GM/20ML INJ	87	<i>olanzapine 15mg tab</i>	53
		OCTAGAM 2GM/20ML INJ	87	<i>olanzapine 2.5mg tab</i>	53
		<i>octreotide 0.05mg/ml inj</i>	71	<i>olanzapine 20mg odt</i>	53
		<i>octreotide 0.1mg/ml inj</i>	71	<i>olanzapine 20mg tab</i>	53
		<i>octreotide 0.2mg/ml inj</i>	71	<i>olanzapine 5mg odt</i>	54
		<i>octreotide 0.5mg/ml inj</i>	71	<i>olanzapine 5mg tab</i>	54
				<i>olanzapine 7.5mg tab</i>	54
				<i>olmesartan medoxomil 20mg tab</i>	37
				<i>olmesartan medoxomil 40mg tab</i>	37
				<i>olmesartan medoxomil 5mg tab</i>	37

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

## Índice

<i>olopatadine 0.6% (0.665mg/act) nasal inhaler</i>	85	<i>ORKAMBI 94-75MG ORAL GRANULES orphenadrine citrate 100mg er tab</i>	92	<i>oxycodone/acetaminophen 5-325mg tab</i>	15
<i>OLUMIANT 1MG TAB</i>	11	<i>ORSERDU 345MG TAB</i>	43	<i>OXYCONTIN 10MG ER TAB</i>	14
<i>OLUMIANT 2MG TAB</i>	11	<i>ORSERDU 86MG TAB</i>	43	<i>OXYCONTIN 15MG ER TAB</i>	14
<i>OLUMIANT 4MG TAB</i>	11	<i>oseltamivir 30mg cap</i>	58	<i>OXYCONTIN 20MG ER TAB</i>	14
<i>omega-3 acid ethyl esters (usp) 1gm cap</i>	34	<i>oseltamivir 45mg cap</i>	58	<i>OXYCONTIN 30MG ER TAB</i>	14
<i>omeprazole 10mg dr cap</i>	96	<i>oseltamivir 6mg/ml oral susp</i>	58	<i>OXYCONTIN 40MG ER TAB</i>	14
<i>omeprazole 20mg dr cap</i>	96	<i>oseltamivir 75mg cap</i>	58	<i>OXYCONTIN 60MG ER TAB</i>	14
<i>omeprazole 40mg dr cap</i>	96	<i>OTEZLA 20MG TAB</i>	66	<i>OXYCONTIN 80MG ER TAB</i>	14
<i>OMNITROPE 10MG/1.5ML CARTRIDGE</i>	70	<i>OTEZLA 30MG TAB</i>	66	<i>OXYCONTIN 40MG ER TAB</i>	14
<i>OMNITROPE 5.8MG INJ</i>	70	<i>OTEZLA TAB 28-DAY STARTER PACK (55)</i>	66	<i>OXYCONTIN 60MG ER TAB</i>	14
<i>OMNITROPE 5MG/1.5ML CARTRIDGE</i>	70	<i>oxacillin 100mg/ml inj</i>	89	<i>OXYCONTIN 80MG ER TAB</i>	14
<i>ondansetron 0.8mg/ml oral soln</i>	33	<i>oxacillin 1gm inj</i>	89	<i>OZEMPIC 2.68MG/ML TAB</i>	31
<i>ondansetron 4mg odt</i>	33	<i>oxacillin 2gm inj</i>	89	<i>OZEMPIC 2MG/3ML PEN INJ</i>	31
<i>ondansetron 4mg tab</i>	33	<i>oxaprozin 600mg tab</i>	13	<i>OZEMPIC 4MG/3ML PEN INJ</i>	31
<i>ondansetron 8mg odt</i>	33	<i>oxcarbazepine 150mg tab</i>	24		
<i>ondansetron 8mg tab</i>	33	<i>oxcarbazepine 300mg tab</i>	24		
<i>ONUREG 200MG TAB</i>	42	<i>oxcarbazepine 600mg tab</i>	24		
<i>ONUREG 300MG TAB</i>	42	<i>oral susp</i>			
<i>OPSUMIT 10MG TAB</i>	93	<i>oxybutynin chloride 10mg er tab</i>	97	<b>P</b>	
<i>OPVEE 2.7MG/0.1ML NASAL SPRAY</i>	33	<i>oxybutynin chloride 15mg er tab</i>	97	<i>pacerone 100mg tab</i>	18
<i>ORENCIA 125MG/ML AUTO-INJECTOR</i>	13	<i>oxybutynin chloride 1mg/ml oral soln</i>	97	<i>pacerone 200mg tab</i>	18
<i>ORENCIA 125MG/ML SYRINGE</i>	13	<i>oxybutynin chloride 5mg er tab</i>	97	<i>pacerone 400mg tab</i>	18
<i>ORENCIA 50MG/0.4ML SYRINGE</i>	13	<i>oxybutynin chloride 5mg tab</i>	97	<i>paliperidone 1.5mg er tab</i>	52
<i>ORENCIA 87.5MG/0.7ML SYRINGE</i>	14	<i>oxycodone 10mg tab</i>	14	<i>paliperidone 3mg er tab</i>	52
<i>ORGOVYX 120MG TAB</i>	43	<i>oxycodone 15mg tab</i>	14	<i>paliperidone 6mg er tab</i>	52
<i>ORKAMBI 125-100MG TAB</i>	92	<i>oxycodone 1mg/ml oral soln</i>	14	<i>paliperidone 9mg er tab</i>	52
<i>ORKAMBI 125-100MG TAB</i>	92	<i>oxycodone 20mg tab</i>	14	<i>PANRETIN 0.1% GEL</i>	66
<i>ORKAMBI 125-200MG TAB</i>	92	<i>oxycodone 30mg tab</i>	14	<i>pantoprazole 20mg dr tab</i>	96
<i>ORKAMBI 188-150MG ORAL GRANULES</i>	92	<i>oxycodone 5mg tab</i>	14	<i>pantoprazole 40mg dr tab</i>	96
		<i>oxycodone/acetaminophen 10-325mg tab</i>	15	<i>paricalcitol 1mcg cap</i>	71
		<i>oxycodone/acetaminophen 2.5-325mg tab</i>	15	<i>paricalcitol 2mcg cap</i>	71
				<i>paricalcitol 4mcg cap</i>	71
				<i>paroxetine 10mg tab</i>	27
				<i>paroxetine 10mg/5ml oral susp</i>	27
				<i>paroxetine 12.5mg er tab</i>	27
				<i>paroxetine 20mg tab</i>	27
				<i>paroxetine 25mg er tab</i>	27

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

## Índice

<i>paroxetine 30mg tab</i>	27	PENICILLIN V	88	<i>pilocarpine 1% ophth</i>	87
<i>paroxetine 37.5mg er tab</i>	27	POTASSIUM 50MG/ML		<i>soln</i>	
<i>paroxetine 40mg tab</i>	27	ORAL SOLN		<i>pilocarpine 2% ophth</i>	87
PAXLOVID	59	PENTACEL	96	<i>soln</i>	
150MG/100MG TAB		96-30-68UNIT/ML INJ		<i>pilocarpine 4% ophth</i>	87
PACK (20)		<i>pentamidine isethionate</i>	40	<i>soln</i>	
PAXLOVID	59	<i>300mg inj</i>		<i>pilocarpine 5mg tab</i>	64
150MG/100MG TAB		<i>pentamidine isethionate</i>	40	<i>pilocarpine 7.5mg tab</i>	64
PACK (30)		<i>300mg/6ml inh soln</i>		<i>pimecrolimus 1% cream</i>	68
<i>pazopanib 200mg tab</i>	46	<i>pentoxifylline 400mg er</i>	62	PIMOZIDE 1MG TAB	91
PEDIARIX SYRINGE	96	<i>tab</i>		PIMOZIDE 2MG TAB	91
PEDVAXHIB	97	PERINDOPRIL	36	<i>pimtrea tab 28-day pack</i>	74
7.5MCG/0.5ML INJ		ERBUMINE 2MG TAB		<i>pindolol 10mg tab</i>	59
<i>peg 3350 powder for oral</i>	79	<i>perindopril erbumine</i>	36	<i>pindolol 5mg tab</i>	59
<i>soln (100gm Moviprep</i>		<i>4mg tab</i>		<i>pioglitazone 15mg tab</i>	31
<i>equiv)</i>		PERINDOPRIL	36	<i>pioglitazone 30mg tab</i>	31
<i>peg 3350/electrolyte</i>	79	ERBUMINE 8MG TAB		<i>pioglitazone 45mg tab</i>	31
<i>powder for oral soln</i>		<i>periogard 0.12%</i>	64	<i>piperacillin/tazobactam</i>	88
<i>peg 3350/kcl/sodium</i>	79	<i>mouthwash</i>		<i>2000-250mg inj</i>	
<i>bicarbonate/sodium</i>		<i>permethrin 5% cream</i>	68	<i>piperacillin/tazobactam</i>	88
<i>chloride powder for oral</i>		<i>perphenazine 16mg tab</i>	54	<i>3000-375mg inj</i>	
<i>soln</i>		<i>perphenazine 2mg tab</i>	54	<i>piperacillin/tazobactam</i>	88
PEGASYS	58	<i>perphenazine 4mg tab</i>	54	<i>36-4.5gm inj</i>	
180MCG/0.5ML		<i>perphenazine 8mg tab</i>	54	<i>piperacillin/tazobactam</i>	88
SYRINGE		PERSERIS 120MG	52	<i>4000-500mg inj</i>	
PEGASYS 180MCG/ML	58	SYRINGE		PIQRAY TAB 200MG	47
INJ		PERSERIS 90MG	52	DAILY DOSE PACK (28)	
PEMAZYRE 13.5MG TAB	47	SYRINGE		PIQRAY TAB 250MG	47
PEMAZYRE 4.5MG TAB	47	PHENELZINE 15MG TAB	27	DAILY DOSE PACK (56)	
PEMAZYRE 9MG TAB	47	<i>phenobarbital 100mg tab</i>	24	PIQRAY TAB 300MG	47
PENBRAYA INJ	97	<i>phenobarbital 15mg tab</i>	24	DAILY DOSE PACK (56)	
<i>penicillamine 250mg tab</i>	82	<i>phenobarbital 16.2mg tab</i>	24	<i>pirfenidone 267mg cap</i>	92
<i>penicillin g potassium</i>	88	<i>phenobarbital 30mg tab</i>	24	<i>pirfenidone 267mg tab</i>	92
<i>1000000unit/ml inj</i>		<i>phenobarbital 32.4mg tab</i>	24	<i>pirfenidone 801mg tab</i>	92
PENICILLIN G SODIUM	88	<i>phenobarbital 4mg/ml</i>	24	<i>piroxicam 10mg cap</i>	13
100000UNIT/ML INJ		<i>oral soln</i>		<i>piroxicam 20mg cap</i>	13
<i>penicillin v potassium</i>	88	<i>phenobarbital 60mg tab</i>	24	PLASMA-LYTE A INJ	81
<i>250mg tab</i>		<i>phenobarbital 64.8mg tab</i>	24	PLEGRIDY	91
PENICILLIN V	88	<i>phenobarbital 97.2mg tab</i>	24	125MCG/0.5ML	
POTASSIUM 25MG/ML		<i>phenytoin 25mg/ml oral</i>	24	AUTO-INJECTOR	
ORAL SOLN		<i>susp</i>		PLEGRIDY	91
<i>penicillin v potassium</i>	88	<i>phenytoin 50mg chew tab</i>	24	125MCG/0.5ML	
<i>500mg tab</i>		<i>phenytoin sodium 100mg</i>	24	SYRINGE	
		<i>er cap</i>		<i>plenamine 15% inj</i>	85
		PIFELTRO 100MG TAB	57		

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

## Índice

PODOFILOX 0.5%	68	POTASSIUM CHLORIDE	82	PREDNISONE 1MG/ML	64
TOPICAL SOLN		40MEQ/100ML INJ		ORAL SOLN	
<i>polycin 0.5-10unit/mg</i>	86	<i>potassium chloride 8meq</i>	82	<i>prednisone 2.5mg tab</i>	64
<i>ophth ointment</i>		<i>er cap</i>		<i>prednisone 20mg tab</i>	64
<i>polymyxin b(trimethoprim</i>	86	<i>potassium chloride 8meq</i>	82	<i>prednisone 50mg tab</i>	64
<i>10000 unit/ml-0.1%</i>		<i>er tab</i>		<i>prednisone 5mg tab</i>	64
<i>ophth soln</i>		<i>potassium citrate 10meq</i>	77	<i>pregabalin 100mg cap</i>	24
POMALYST 1MG CAP	49	<i>er tab</i>		<i>pregabalin 150mg cap</i>	24
POMALYST 2MG CAP	49	<i>potassium citrate 15meq</i>	77	<i>pregabalin 200mg cap</i>	24
POMALYST 3MG CAP	49	<i>er tab</i>		<i>pregabalin 20mg/ml oral</i>	24
POMALYST 4MG CAP	49	<i>potassium citrate 5meq er</i>	77	<i>soln</i>	
<i>portia tab 28-day pack</i>	74	<i>tab</i>		<i>pregabalin 225mg cap</i>	24
<i>posaconazole 100mg dr</i>	34	<i>pramipexole 0.125mg tab</i>	50	<i>pregabalin 25mg cap</i>	25
<i>tab</i>		<i>pramipexole 0.25mg tab</i>	50	<i>pregabalin 300mg cap</i>	25
<i>posaconazole 40mg/ml</i>	34	<i>pramipexole 0.5mg tab</i>	50	<i>pregabalin 50mg cap</i>	25
<i>oral susp</i>		<i>pramipexole 0.75mg tab</i>	50	<i>pregabalin 75mg cap</i>	25
<i>potassium chloride</i>	82	<i>pramipexole 1.5mg tab</i>	50	PREMARIN 0.3MG TAB	76
<i>1.33meq/ml oral soln</i>		<i>pramipexole 1mg tab</i>	50	PREMARIN 0.45MG TAB	76
<i>potassium chloride</i>	82	<i>prasugrel 10mg tab</i>	78	PREMARIN 0.625MG	76
<i>10meq er cap</i>		<i>prasugrel 5mg tab</i>	78	TAB	
<i>potassium chloride</i>	82	<i>pravastatin sodium 10mg</i>	35	PREMARIN	99
<i>10meq er tab</i>		<i>tab</i>		0.625MG/GM VAGINAL	
<i>potassium chloride</i>	82	<i>pravastatin sodium 20mg</i>	35	CREAM	
<i>10meq micro er tab</i>		<i>tab</i>		PREMARIN 0.9MG TAB	76
POTASSIUM CHLORIDE	82	<i>pravastatin sodium 40mg</i>	35	PREMARIN 1.25MG TAB	76
10MEQ/100ML INJ		<i>tab</i>		PREMPHASE 28-DAY	74
POTASSIUM CHLORIDE	82	<i>pravastatin sodium 80mg</i>	35	PACK	
15MEQ ER TAB		<i>tab</i>		PREMPRO 0.3/1.5MG	74
<i>potassium chloride</i>	82	<i>praziquantel 600mg tab</i>	16	28-DAY PACK	
<i>15meq micro er tab</i>		<i>prazosin 1mg cap</i>	37	PREMPRO 0.45/1.5MG	74
<i>potassium chloride</i>	82	<i>prazosin 2mg cap</i>	37	28-DAY PACK	
<i>2.67meq/ml oral soln</i>		<i>prazosin 5mg cap</i>	37	PREMPRO 0.625/2.5MG	74
<i>potassium chloride</i>	82	PREDNISOLONE 1%	86	28-DAY PACK	
<i>20meq er tab</i>		OPHTH SOLN		PREMPRO 0.625/5MG	74
<i>potassium chloride</i>	82	<i>prednisolone 1mg/ml oral</i>	64	28-DAY PACK	
<i>20meq micro er tab</i>		<i>soln</i>		<i>prevalite 4gm powder for</i>	35
<i>potassium chloride</i>	82	<i>prednisolone 3mg/ml oral</i>	64	<i>oral susp</i>	
<i>20meq powder for oral</i>		<i>soln</i>		PREVYMIS 120MG	58
<i>soln</i>		<i>prednisolone 5mg/ml oral</i>	64	ORAL PELLET	
POTASSIUM CHLORIDE	82	<i>soln</i>		PREVYMIS 240MG TAB	58
20MEQ/100ML INJ		<i>prednisolone acetate 1%</i>	86	PREVYMIS 480MG TAB	58
<i>potassium chloride</i>	82	<i>ophth susp</i>		PREZCOBIX 150-800MG	57
<i>2meq/ml (20ml) inj</i>		<i>prednisone 10mg tab</i>	64	TAB	
<i>potassium chloride</i>	82	<i>prednisone 1mg tab</i>	64	PREZISTA 100MG/ML	57
<i>2meq/ml inj</i>				ORAL SUSP	

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

## Índice

PREZISTA 150MG TAB	57	<i>promethazine 50mg tab</i>	92	<i>quetiapine 100mg tab</i>	54
PREZISTA 75MG TAB	57	<i>propafenone 150mg tab</i>	18	<i>quetiapine 150mg er tab</i>	54
PRIFTIN 150MG TAB	41	<i>propafenone 225mg er</i>	18	<i>quetiapine 200mg er tab</i>	54
PRIMAQUINE	41	<i>cap</i>		<i>quetiapine 200mg tab</i>	54
PHOSPHATE 26.3MG TAB		<i>propafenone 225mg tab</i>	18	<i>quetiapine 25mg tab</i>	54
<i>primidone 250mg tab</i>	25	<i>propafenone 300mg tab</i>	18	<i>quetiapine 300mg er tab</i>	54
<i>primidone 50mg tab</i>	25	<i>propafenone 325mg er</i>	18	<i>quetiapine 300mg tab</i>	54
PRIORIX INJ	98	<i>propafenone 425mg er</i>	18	<i>quetiapine 400mg tab</i>	54
PRIVIGEN 20GM/200ML INJ	87	<i>cap</i>		<i>quetiapine 400mg er tab</i>	54
<i>probenecid 500mg tab</i>	77	<i>propranolol 10mg tab</i>	59	<i>quetiapine 50mg tab</i>	54
<i>prochlorperazine 10mg tab</i>	54	<i>propranolol 120mg er</i>	60	<i>quinapril 10mg tab</i>	36
<i>prochlorperazine 25mg rectal supp</i>	54	<i>cap</i>		<i>quinapril 20mg tab</i>	36
<i>prochlorperazine 5mg tab</i>	54	<i>propranolol 160mg er</i>	60	<i>quinapril 40mg tab</i>	36
<i>procto-med 2.5% cream</i>	16	<i>cap</i>		<i>quinapril 5mg tab</i>	36
<i>proctosol 2.5% cream</i>	16	<i>propranolol 20mg tab</i>	60	QUINIDINE SULFATE	17
<i>protozone hc 2.5% cream</i>	16	<i>propranolol 40mg tab</i>	60	200MG TAB	
<i>progesterone 100mg cap</i>	89	PROPRANOLOL	60	QUINIDINE SULFATE	17
<i>progesterone 200mg cap</i>	89	4MG/ML ORAL SOLN		300MG TAB	
PROGRAF 0.2MG	83	<i>propranolol 60mg er cap</i>	60	<i>quinine sulfate 324mg cap</i>	41
GRANULES FOR ORAL SUSP		<i>propranolol 60mg tab</i>	60	QVAR 40MCG	19
PROGRAF 1MG	83	<i>propranolol 80mg er tab</i>	60	REDIHALER	
GRANULES FOR ORAL SUSP		PROPRANOLOL	60	QVAR 80MCG	19
PROLASTIN 1000MG INJ	91	8MG/ML ORAL SOLN		REDIHALER	
PROLIA 60MG/ML SYRINGE	70	<i>propylthiouracil 50mg tab</i>	94	<b>R</b>	
PROMACTA 12.5MG POWDER FOR ORAL SUSP	78	PROQUAD INJ	98	RABAVERT 2.5UNIT/ML INJ	98
PROMACTA 12.5MG TAB	78	PROSOL 20% INJ	85	<i>rabeprazole sodium 20mg dr tab</i>	96
PROMACTA 25MG POWDER FOR ORAL SUSP	78	<i>protriptyline 10mg tab</i>	29	RADICAVA 105MG/5ML ORAL SUSP	85
PROMACTA 25MG TAB	78	<i>protriptyline 5mg tab</i>	29	<i>raloxifene 60mg tab</i>	70
PROMACTA 50MG TAB	78	PULMOZYME 1MG/ML INH SOLN	92	<i>ramelteon 8mg tab</i>	79
PROMACTA 75MG TAB	78	PURIXAN	42	<i>ramipril 1.25mg cap</i>	36
<i>promethazine 1.25mg/ml oral soln</i>	92	2000MG/100ML ORAL SUSP		<i>ramipril 10mg cap</i>	36
<i>promethazine 12.5mg tab</i>	92	<i>pyrazinamide 500mg tab</i>	41	<i>ramipril 2.5mg cap</i>	36
<i>promethazine 25mg tab</i>	92	<i>pyridostigmine bromide 60mg tab</i>	41	<i>ramipril 5mg cap</i>	36
		<i>pyrimethamine 25mg tab</i>	41	<i>ranolazine 1000mg er tab</i>	62
		<b>Q</b>		<i>ranolazine 500mg er tab</i>	62
		QINLOCK 50MG TAB	47	<i>rasagiline 0.5mg tab</i>	50
		QUADRACEL INJ	96	<i>rasagiline 1mg tab</i>	50
		QUADRACEL SYRINGE	96	<i>reclipsen tab 28-day pack</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

RECOMBIVAX	98	REXULTI 0.5MG TAB	55	<i>risperidone 1mg odt</i>	52
10MCG/ML INJ		REXULTI 1MG TAB	55	<i>risperidone 1mg tab</i>	52
RECOMBIVAX	98	REXULTI 2MG TAB	55	<i>risperidone 1mg/ml oral</i>	52
10MCG/ML SYRINGE		REXULTI 3MG TAB	55	<i>soln</i>	
RECOMBIVAX	98	REXULTI 4MG TAB	55	<i>risperidone 2mg odt</i>	53
40MCG/ML INJ		REYATAZ 50MG ORAL	57	<i>risperidone 2mg tab</i>	53
RECOMBIVAX	98	POWDER		<i>risperidone 37.5mg inj</i>	53
5MCG/0.5ML INJ		REZDIFFRA 100MG TAB	76	<i>risperidone 3mg odt</i>	53
RECOMBIVAX	98	REZDIFFRA 60MG TAB	76	<i>risperidone 3mg tab</i>	53
5MCG/0.5ML SYRINGE		REZDIFFRA 80MG TAB	76	<i>risperidone 4mg odt</i>	53
REGRANEX 0.01% GEL	68	REZLIDHIA 150MG CAP	47	<i>risperidone 4mg tab</i>	53
RELENZA 5MG/BLISTER	58	REZUROCK 200MG TAB	83	<i>risperidone 50mg inj</i>	53
POWDER INHALER		RHOPRESSA 0.02%	86	<i>risperidone microspheres</i>	53
<i>repaglinide 0.5mg tab</i>	31	OPHTH SOLN		<i>12.5mg inj</i>	
<i>repaglinide 1mg tab</i>	31	RIBAVIRIN 200MG CAP	58	<i>risperidone microspheres</i>	53
<i>repaglinide 2mg tab</i>	31	RIBAVIRIN 200MG TAB	58	<i>25mg inj</i>	
REPATHA 140MG/ML	34	<i>rifabutin 150mg cap</i>	41	<i>ritonavir 100mg tab</i>	57
AUTO-INJECTOR		<i>rifampin 150mg cap</i>	41	<i>rivastigmine 1.5mg cap</i>	90
REPATHA 140MG/ML	34	<i>rifampin 300mg cap</i>	41	<i>rivastigmine 13.3mg/24hr</i>	90
SYRINGE		<i>rifampin 600mg inj</i>	41	<i>patch</i>	
REPATHA 420MG/3.5ML	34	<i>riluzole 50mg tab</i>	85	<i>rivastigmine 3mg cap</i>	90
CARTRIDGE		RIMANTADINE 100MG	58	<i>rivastigmine 4.5mg cap</i>	90
RETACRIT	78	TAB		<i>rivastigmine 4.6mg/24hr</i>	90
10000UNIT/ML INJ		RINVOQ 15MG ER TAB	11	<i>patch</i>	
RETACRIT	78	RINVOQ 1MG/ML ORAL	12	<i>rivastigmine 6mg cap</i>	90
20000UNIT/2ML INJ		SOLN		<i>rivastigmine 9.5mg/24hr</i>	90
RETACRIT	78	RINVOQ 30MG ER TAB	12	<i>patch</i>	
20000UNIT/ML INJ		RINVOQ 45MG ER TAB	12	<i>rizatriptan 10mg odt</i>	80
RETACRIT 2000UNIT/ML	78	<i>risedronate sodium</i>	70	<i>rizatriptan 10mg tab</i>	80
INJ		<i>150mg tab</i>		<i>rizatriptan 5mg odt</i>	80
RETACRIT 3000UNIT/ML	78	<i>risedronate sodium 30mg</i>	70	<i>rizatriptan 5mg tab</i>	80
INJ		<i>tab</i>		ROCKLATAN	86
RETACRIT	78	<i>risedronate sodium 35mg</i>	70	0.02-0.005% OPHTH	
40000UNIT/ML INJ		<i>tab</i>		SOLN	
RETACRIT 4000UNIT/ML	78	<i>risedronate sodium 35mg</i>	70	<i>roflumilast 0.5mg tab</i>	93
INJ		<i>tab pack (12)</i>		<i>roflumilast 250mcg tab</i>	93
RETEVMO 120MG TAB	47	<i>risedronate sodium 35mg</i>	70	<i>ropinirole 0.25mg tab</i>	50
RETEVMO 160MG TAB	47	<i>tab pack (4)</i>		<i>ropinirole 0.5mg tab</i>	50
RETEVMO 40MG CAP	47	<i>risedronate sodium 5mg</i>	70	<i>ropinirole 1mg tab</i>	50
RETEVMO 40MG TAB	47	<i>tab</i>		<i>ropinirole 2mg tab</i>	50
RETEVMO 80MG CAP	47	RISPERIDONE 0.25MG	52	<i>ropinirole 3mg tab</i>	50
RETEVMO 80MG TAB	47	ODT		<i>ropinirole 4mg tab</i>	50
REVUFORJ 110MG TAB	49	<i>risperidone 0.25mg tab</i>	52	<i>ropinirole 5mg tab</i>	50
REVUFORJ 160MG TAB	49	<i>risperidone 0.5mg odt</i>	52	<i>rosuvastatin calcium</i>	35
REXULTI 0.25MG TAB	55	<i>risperidone 0.5mg tab</i>	52	<i>10mg 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>rosuvastatin calcium 20mg tab</i>	35	<i>scopolamine 1mg/72hr patch</i>	33	<i>simvastatin 5mg tab</i>	35
<i>rosuvastatin calcium 40mg tab</i>	35	<i>SECUADO 3.8MG/24HR PATCH</i>	54	<i>sirolimus 0.5mg tab</i>	83
<i>rosuvastatin calcium 5mg tab</i>	35	<i>SECUADO 5.7MG/24HR PATCH</i>	54	<i>sirolimus 1mg tab</i>	83
<i>ROTARIX 667000UNIT/ML ORAL SUSP</i>	98	<i>SECUADO 7.6MG/24HR PATCH</i>	54	<i>sirolimus 1mg/ml oral soln</i>	83
<i>ROTAQE ORAL SUSP</i>	98	<i>selegiline 5mg cap</i>	50	<i>sirolimus 2mg tab</i>	83
<i>roweepra 500mg tab</i>	25	<i>selegiline 5mg tab</i>	50	<i>SIRTURO 100MG TAB</i>	42
<i>ROZLYTREK 100MG CAP</i>	47	<i>selenium sulfide 2.5% shampoo</i>	68	<i>SIRTURO 20MG TAB</i>	42
<i>ROZLYTREK 200MG CAP</i>	47	<i>SELZENTRY 20MG/ML ORAL SOLN</i>	57	<i>SKYRIZI 150MG/ML AUTO-INJECTOR</i>	66
<i>ROZLYTREK 50MG ORAL PELLET</i>	47	<i>sertraline 100mg tab</i>	27	<i>SKYRIZI 150MG/ML SYRINGE</i>	66
<i>RUBRACA 200MG TAB</i>	47	<i>sertraline 20mg/ml oral soln</i>	27	<i>SKYRIZI 180MG/1.2ML CARTRIDGE</i>	77
<i>RUBRACA 250MG TAB</i>	47	<i>sertraline 25mg tab</i>	27	<i>SKYRIZI 360MG/2.4ML CARTRIDGE</i>	77
<i>RUBRACA 300MG TAB</i>	47	<i>setlakin tab 91-day pack</i>	74	<i>sodium chloride 0.45% inj</i>	82
<i>rufinamide 200mg tab</i>	25	<i>sharobel 0.35mg tab 28-day pack</i>	89	<i>sodium chloride 0.9% inj</i>	82
<i>rufinamide 400mg tab</i>	25	<i>SHINGRIX 50MCG/0.5ML INJ</i>	98	<i>sodium chloride 0.9% irrigation soln</i>	77
<i>rufinamide 40mg/ml oral susp</i>	25	<i>SIGNIFOR 0.3MG/ML INJ</i>	71	<i>sodium chloride 3% inj</i>	82
<i>RUKOBIA 600MG ER TAB</i>	57	<i>SIGNIFOR 0.6MG/ML INJ</i>	71	<i>sodium chloride 50mg/ml inj</i>	82
<i>RYBELSUS 14MG TAB</i>	31	<i>SIGNIFOR 0.9MG/ML INJ</i>	71	<i>SODIUM OXYBATE 500MG/ML ORAL SOLN</i>	93
<i>RYBELSUS 3MG TAB</i>	31	<i>sildenafil 20mg tab</i>	93	<i>sodium phenylbutyrate 3gm/tsp oral powder</i>	71
<i>RYBELSUS 7MG TAB</i>	31	<i>silodosin 4mg cap</i>	77	<i>sodium polystyrene sulfonate 15000mg powder for oral susp</i>	84
<i>RYDAPT 25MG CAP</i>	47	<i>silodosin 8mg cap</i>	77	<i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate 17.5-3.13-1.6 gm/177ml oral soln prep kit</i>	79
<b>S</b>		<i>silver sulfadiazine 1% cream</i>	68	<i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate 17.5-3.13-1.6 gm/177ml oral soln prep kit (480ml)</i>	79
<i>sajazir 30mg/3ml syringe</i>	79	<i>SIMBRINZA 0.2-1% OPHTH SUSP</i>	85	<i>SOFOSBUVIR/VELPATAS VIR 400-100MG TAB</i>	58
<i>salmon calcitonin 200unit/act nasal spray</i>	70	<i>SIMLANDI 20MG/0.2ML SYRINGE</i>	12	<i>SOGROYA 10MG/1.5ML PEN INJ</i>	70
<i>SANTYL 250UNIT/GM OINTMENT</i>	68	<i>SIMLANDI 40MG/0.4ML AUTO-Injector</i>	12		
<i>sapropterin 100mg powder for oral soln</i>	71	<i>SIMLANDI 40MG/0.4ML SYRINGE</i>	12		
<i>sapropterin 100mg tab</i>	71	<i>SIMLANDI 80MG/0.8ML SYRINGE</i>	12		
<i>sapropterin 500mg powder for oral soln</i>	71	<i>simvastatin 10mg tab</i>	35		
<i>SCEMBLIX 100MG TAB</i>	47	<i>simvastatin 20mg tab</i>	35		
<i>SCEMBLIX 20MG TAB</i>	47	<i>simvastatin 40mg tab</i>	35		
<i>SCEMBLIX 40MG TAB</i>	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

SOGROYA 15MG/1.5ML	70	STIMUFEND 6MG/0.6ML	78	<i>sumatriptan 20mg/act nasal spray</i>	80
PEN INJ		SYRINGE		<i>sumatriptan 25mg tab</i>	80
SOGROYA 5MG/1.5ML	70	STIOLTO	20	<i>sumatriptan 4mg/0.5ml cartridge</i>	80
PEN INJ		2.5-2.5MCG/ACT		<i>sumatriptan 50mg tab</i>	81
<i>solifenacin succinate</i>	97	INHALER		<i>sumatriptan 5mg/act nasal spray</i>	81
<i>10mg tab</i>		STIVARGA 40MG TAB	47	<i>sumatriptan 6mg/0.5ml auto-injector</i>	81
<i>solifenacin succinate 5mg tab</i>	97	STREPTOMYCIN 1GM INJ	11	<i>sumatriptan 6mg/0.5ml cartridge</i>	81
SOLTAMOX 10MG/5ML	43	STRIBILD	57	<i>sumatriptan 6mg/0.5ml inj</i>	81
ORAL SOLN		150-150-200-300MG		<i>sunitinib 12.5mg cap</i>	47
SOMAVERT 10MG INJ	71	TAB		<i>sunitinib 25mg cap</i>	47
SOMAVERT 15MG INJ	71	STRIVERDI 2.5MCG/ACT	20	<i>sunitinib 37.5mg cap</i>	47
SOMAVERT 20MG INJ	71	INHALER		<i>sunitinib 50mg cap</i>	47
SOMAVERT 25MG INJ	71	<i>subvenite 100mg tab</i>	25	SUNLENCA 300MG TAB	57
SOMAVERT 30MG INJ	71	<i>subvenite 150mg tab</i>	25	THERAPY PACK (4)	
<i>sorafenib 200mg tab</i>	47	<i>subvenite 200mg tab</i>	25	SUNLENCA 300MG TAB	57
<i>sotalol 120mg tab</i>	60	<i>subvenite 25mg tab</i>	25	THERAPY PACK (5)	
<i>sotalol 160mg tab</i>	60	SUCRAID 8500UNIT/ML	69	SUNOSI 150MG TAB	93
<i>sotalol 240mg tab</i>	60	ORAL SOLN		SUNOSI 75MG TAB	93
<i>sotalol 80mg tab</i>	60	<i>sucralfate 1000mg tab</i>	96	<i>syeda tab 28-day pack</i>	75
<i>sotalol af 120mg tab</i>	60	<i>sucralfate 100mg/ml oral</i>	96	SYMDEKO TAB 4-WEEK	92
<i>sotalol af 160mg tab</i>	60	<i>susp</i>		PACK (56)	
<i>sotalol af 80mg tab</i>	60	SUFLAVE SOLN PACK	79	SYMDEKO TAB	92
<i>spironolactone 100mg tab</i>	69	<i>sulfacetamide sodium</i>	65	50-75MG/75MG PACK	
<i>spironolactone 25mg tab</i>	69	<i>10% lotion</i>		(56)	
<i>spironolactone 50mg tab</i>	69	<i>sulfacetamide sodium</i>	86	SYMPAZAN 10MG ORAL	22
<i>sprintec tab 28-day pack</i>	74	<i>10% ophth soln</i>		FILM	
SPRITAM 1000MG TAB	25	SULFACETAMIDE/PRED	86	SYMPAZAN 20MG ORAL	22
FOR ORAL SUSP		NISOLONE 10-0.25%		FILM	
SPRITAM 250MG TAB	25	OPHTH SOLN		SYMPAZAN 5MG ORAL	22
FOR ORAL SUSP		<i>sulfadiazine 500mg tab</i>	93	FILM	
SPRITAM 500MG TAB	25	<i>sulfamethoxazole/trimeth</i>	93	SYMTUZA	57
FOR ORAL SUSP		<i>oprim 200-40mg/5ml oral</i>		150-800-200-10MG TAB	
SPRITAM 750MG TAB	25	<i>susp</i>		SYNJARDY	30
FOR ORAL SUSP		<i>sulfamethoxazole/trimeth</i>	93	12.5-1000MG TAB	
<i>sps 15gm/60ml susp</i>	84	<i>oprim 400-80mg tab</i>		SYNJARDY 12.5-500MG	30
<i>sronyx tab 28-day pack</i>	75	<i>sulfamethoxazole/trimeth</i>	93	TAB	
<i>ssd 1% cream</i>	68	<i>oprim 800-160mg tab</i>		SYNJARDY 5-1000MG	30
STELARA 45MG/0.5ML	66	<i>sulfasalazine 500mg dr</i>	77	TAB	
INJ		<i>tab</i>			
STELARA 45MG/0.5ML	66	<i>sulfasalazine 500mg tab</i>	77		
SYRINGE		<i>sulindac 150mg tab</i>	13		
STELARA 90MG/ML	66	<i>sulindac 200mg tab</i>	13		
SYRINGE		<i>sumatriptan 100mg tab</i>	80		

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

## Índice

SYNJARDY 5-500MG TAB	30	<i>tadalafil 20mg tab</i>	93	<i>tenofovir disoproxil fumarate 300mg tab</i>	57
SYNJARDY XR 10-1000MG TAB	30	<i>TAFINLAR 10MG TAB FOR ORAL SUSP</i>	47	<i>TEPMETKO 225MG TAB</i>	48
SYNJARDY XR 12.5-1000MG TAB	30	<i>TAFINLAR 50MG CAP</i>	47	<i>terazosin 10mg cap</i>	37
SYNJARDY XR 25-1000MG TAB	30	<i>TAFINLAR 75MG CAP</i>	47	<i>terazosin 1mg cap</i>	37
SYNJARDY XR 5-1000MG TAB	30	<i>TAGRISSO 40MG TAB</i>	43	<i>terazosin 2mg cap</i>	37
SYNTHROID 100MCG TAB	95	<i>TAGRISSO 80MG TAB</i>	43	<i>terazosin 5mg cap</i>	37
SYNTHROID 112MCG TAB	95	<i>TAKHYRO 300MG/2ML INJ SYRINGE</i>	79	<i>terbinafine 250mg tab</i>	34
SYNTHROID 125MCG TAB	95	<i>TAKHYRO 300MG/2ML SYRINGE</i>	79	<i>terbutaline sulfate 2.5mg tab</i>	20
SYNTHROID 137MCG TAB	95	<i>TALZENNA 0.1MG CAP</i>	47	<i>terbutaline sulfate 5mg tab</i>	20
SYNTHROID 150MCG TAB	95	<i>TALZENNA 0.25MG CAP</i>	47	<i>terconazole 0.4% vaginal cream</i>	99
SYNTHROID 175MCG TAB	95	<i>TALZENNA 0.35MG CAP</i>	47	<i>terconazole 0.8% vaginal cream</i>	99
SYNTHROID 200MCG TAB	95	<i>TALZENNA 0.5MG CAP</i>	47	<i>terconazole 80mg vaginal insert</i>	99
SYNTHROID 225MCG TAB	95	<i>TALZENNA 0.75MG CAP</i>	47	<i>teriflunomide 14mg tab</i>	91
SYNTHROID 250MCG TAB	95	<i>TALZENNA 1MG CAP</i>	47	<i>teriflunomide 7mg tab</i>	91
SYNTHROID 275MCG TAB	95	<i>tamoxifen 10mg tab</i>	43	<i>TERIPARATIDE 0.02MG/ACT PEN INJ</i>	70
SYNTHROID 300MCG TAB	95	<i>tamoxifen 20mg tab</i>	43	<i>testosterone 1%</i>	16
SYNTHROID 325MCG TAB	95	<i>tamsulosin 0.4mg cap</i>	77	<i>(12.5mg/act) gel pump</i>	
SYNTHROID 350MCG TAB	95	<i>tarina 24fe tab 1/20</i>	75	<i>testosterone 1% (25mg) gel packet</i>	16
SYNTHROID 375MCG TAB	95	<i>28-day pack</i>		<i>testosterone 1% (50mg) gel packet</i>	
SYNTHROID 400MCG TAB	95	<i>tarina fe tab 1/20 28-day pack</i>	75	<i>testosterone 1.62% (1.25gm) gel packet</i>	16
SYNTHROID 425MCG TAB	95	<i>TASIGNA 150MG CAP</i>	47	<i>testosterone 1.62% (2.5gm) gel packet</i>	16
SYNTHROID 450MCG TAB	95	<i>TASIGNA 200MG CAP</i>	48	<i>testosterone 1.62% (50mg) gel packet</i>	16
SYNTHROID 475MCG TAB	95	<i>TASIGNA 50MG CAP</i>	48	<i>testosterone 1.62% (100mg/ml inj)</i>	16
SYNTHROID 500MCG TAB	95	<i>tazarotene 0.1% cream</i>	66	<i>testosterone cypionate 100mg/ml inj</i>	16
SYNTHROID 525MCG TAB	95	<i>tazicef 1gm inj</i>	63	<i>testosterone cypionate 200mg/ml (1ml) inj</i>	16
SYNTHROID 550MCG TAB	95	<i>tazicef 2gm inj</i>	63	<i>TESTOSTERONE 200mg/ml inj</i>	16
SYNTHROID 575MCG TAB	95	<i>TAZICEF 6GM INJ</i>	63	<i>TESTOSTERONE ENANTHATE 200MG/ML INJ</i>	16
SYNTHROID 600MCG TAB	95	<i>TAZVERIK 200MG TAB</i>	48		
<b>T</b>		<i>TEFLARO 400MG INJ</i>	40		
TABRECTA 150MG TAB	47	<i>TEFLARO 600MG INJ</i>	40		
TABRECTA 200MG TAB	47	<i>telmisartan 20mg tab</i>	37		
<i>tacrolimus 0.03% ointment</i>	68	<i>telmisartan 40mg tab</i>	37		
<i>tacrolimus 0.1% ointment</i>	68	<i>telmisartan 80mg tab</i>	37		
<i>tacrolimus 0.5mg cap</i>	83	<i>temazepam 15mg cap</i>	79		
<i>tacrolimus 1mg cap</i>	84	<i>temazepam 30mg cap</i>	79		
<i>tacrolimus 5mg cap</i>	84	<i>TENIVAC 4-10UNIT/ML INJ</i>	96		
<i>tadalafil 2.5mg tab</i>	77	<i>TENIVAC 4-10UNIT/ML SYRINGE</i>	96		

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

## Índice

<i>tetrabenazine 12.5mg tab</i>	91	<i>tiagabine 4mg tab</i>	26	<i>toremifene 60mg tab</i>	43
<i>tetrabenazine 25mg tab</i>	91	<i>TIBSOVO 250MG TAB</i>	48	<i>torpenz 10mg tab</i>	48
<i>tetracycline 250mg cap</i>	94	<i>TICOVAC</i>	98	<i>torpenz 2.5mg tab</i>	48
<i>tetracycline 500mg cap</i>	94	<i>1.2MCG/0.25ML</i>		<i>torpenz 5mg tab</i>	48
<i>THALOMID 100MG CAP</i>	83	<i>SYRINGE</i>		<i>torpenz 7.5mg tab</i>	48
<i>THALOMID 50MG CAP</i>	83	<i>TICOVAC 2.4MCG/0.5ML</i>	98	<i>torsemide 100mg tab</i>	69
<i>THEOPHYLLINE 100MG ER TAB</i>	93	<i>SYRINGE</i>		<i>torsemide 10mg tab</i>	69
<i>THEOPHYLLINE 200MG ER TAB</i>	93	<i>tigecycline 50mg inj</i>	40	<i>torsemide 20mg tab</i>	69
<i>theophylline 300mg er tab</i>	93	<i>timolol 0.25% ophth gel</i>	85	<i>torsemide 5mg tab</i>	69
<i>theophylline 400mg er tab</i>	93	<i>timolol 0.25% ophth soln</i>	85	<i>TOUJEO 300UNIT/ML</i>	32
<i>theophylline 450mg er tab</i>	93	<i>timolol 0.5% ophth gel</i>	85	<i>PEN INJ (1.5ML)</i>	
<i>theophylline 600mg er tab</i>	93	<i>timolol 0.5% ophth soln</i>	85	<i>TOUJEO MAX</i>	32
<i>thioridazine 100MG TAB</i>	55	<i>timolol 10mg tab</i>	60	<i>300UNIT/ML PEN INJ</i>	
<i>thioridazine 10MG TAB</i>	55	<i>timolol 5mg tab</i>	60	<i>(3ML)</i>	
<i>thioridazine 25MG TAB</i>	55	<i>tinidazole 250mg tab</i>	40	<i>TPN ELECTROLYTES IN</i>	81
<i>thioridazine 50MG TAB</i>	55	<i>tinidazole 500mg tab</i>	40	<i>TRADJENTA 5MG TAB</i>	31
<i>thiothixene 10mg cap</i>	51	<i>TIVICAY 50MG TAB</i>	57	<i>tramadol 100mg er tab</i>	14
<i>thiothixene 1mg cap</i>	51	<i>TIVICAY 5MG TAB FOR ORAL SUSP</i>	57	<i>tramadol 200mg er tab</i>	14
<i>thiothixene 2mg cap</i>	51	<i>tizanidine 2mg cap</i>	84	<i>tramadol 300mg er tab</i>	14
<i>thiothixene 5mg cap</i>	51	<i>tizanidine 2mg tab</i>	84	<i>tramadol 50mg tab</i>	14
<i>tiadylt 120mg er (24hr) cap</i>	61	<i>tizanidine 4mg cap</i>	84	<i>tramadol/acetaminophen 37.5-325mg tab</i>	15
<i>tiadylt 180mg er (24hr) cap</i>	61	<i>tizanidine 4mg tab</i>	84	<i>trandolapril 1mg tab</i>	36
<i>tiadylt 240mg er (24hr) cap</i>	61	<i>tizanidine 6mg cap</i>	84	<i>trandolapril 2mg tab</i>	36
<i>tiadylt 300mg er (24hr) cap</i>	61	<i>tobramycin 0.3% ophth soln</i>	86	<i>trandolapril 4mg tab</i>	36
<i>tiadylt 360mg er (24hr) cap</i>	61	<i>TOBRAMYCIN 10MG/ML INJ</i>	11	<i>tranexamic acid 650mg tab</i>	78
<i>tiadylt 420mg er (24hr) cap</i>	61	<i>tobramycin 300mg/5ml inh soln</i>	11	<i>tranylcyromine 10mg tab</i>	27
<i>topiramate 12mg tab</i>	26	<i>tobramycin 80mg/2ml inj</i>	11	<i>TRAVASOL 10% INJ</i>	85
<i>topiramate 16mg tab</i>	26	<i>tolterodine tartrate 1mg tab</i>	97	<i>travoprost 0.004% ophth soln</i>	87
<i>topiramate 2mg tab</i>	26	<i>tolterodine tartrate 2mg er cap</i>	97	<i>trazodone 100mg tab</i>	28
<i>topiramate 25mg tab</i>		<i>tolterodine tartrate 2mg tab</i>	97	<i>trazodone 150mg tab</i>	28
<i>topiramate 25mg cap</i>		<i>tolterodine tartrate 4mg tab</i>	97	<i>trazodone 50mg tab</i>	28
<i>topiramate 25mg cap</i>		<i>er cap</i>		<i>TRECATOR 250MG TAB</i>	42
<i>topiramate 25mg tab</i>		<i>topiramate 100mg tab</i>	25	<i>TRELEGY ELLIPTA 100-62.5-25MCG POWDER INHALER</i>	20
<i>topiramate 25mg cap</i>		<i>topiramate 15mg cap</i>	25	<i>TRELEGY ELLIPTA 200-62.5-25MCG POWDER INHALER</i>	20
<i>topiramate 25mg tab</i>		<i>topiramate 200mg tab</i>	25	<i>TRELSTAR 11.25MG INJ</i>	44
<i>topiramate 25mg cap</i>		<i>topiramate 25mg cap</i>	25	<i>TRELSTAR 22.5MG INJ</i>	44
<i>topiramate 25mg tab</i>		<i>topiramate 25mg tab</i>	25	<i>TRELSTAR 3.75MG INJ</i>	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

TREMFYA 100MG/ML	66	<i>trifluoperazine 10mg tab</i>	55	TRIUMEQ 60-5-30MG	57
AUTO-Injector		<i>trifluoperazine 1mg tab</i>	55	TAB FOR ORAL SUSP	
TREMFYA 100MG/ML	66	<i>trifluoperazine 2mg tab</i>	55	<i>trivora tab 28-day pack</i>	75
SYRINGE		<i>trifluoperazine 5mg tab</i>	55	<i>tri-vylibra lo tab 28-day pack</i>	75
TREMFYA 200MG/2ML	66	TRIFLURIDINE 1%	86	<i>tri-vylibra tab 28-day pack</i>	75
AUTO-Injector		OPHTH SOLN		<i>trospium chloride 20mg tab</i>	97
TREMFYA 200MG/2ML	66	<i>trihexyphenidyl 2mg tab</i>	50	<i>trospium chloride 60mg er cap</i>	97
SYRINGE		<i>trihexyphenidyl 5mg tab</i>	50	TRULANCE 3MG TAB	80
TRESIBA 100UNIT/ML INJ	32	TRIJARDY XR	30	TRULICITY	31
TRESIBA 100UNIT/ML PEN INJ	32	10-5-1000MG TAB		0.75MG/0.5ML	
TRESIBA 200UNIT/ML PEN INJ	32	TRIJARDY XR	30	AUTO-Injector	
<i>tretinoïn 0.01% gel</i>	65	TRIJARDY XR	30	TRULICITY	31
<i>tretinoïn 0.025% cream</i>	65	5-2.5-1000MG TAB		1.5MG/0.5ML	
<i>tretinoïn 0.025% gel</i>	65	TRIKAFTA	92	AUTO-Injector	
<i>tretinoïn 0.05% cream</i>	65	100-50-75MG/150MG		TRULICITY 3MG/0.5ML	31
<i>tretinoïn 0.1% cream</i>	65	TAB PACK (84)		AUTO-Injector	
<i>tretinoïn 10mg cap</i>	49	TRIKAFTA	92	AUTO-Injector	
<i>triamcinolone acetonide 0.025% cream</i>	68	100-50-75MG/75MG		TRULICITY	31
<i>triamcinolone acetonide 0.025% lotion</i>	68	GRANULES PACK (56)		4.5MG/0.5ML	
<i>triamcinolone acetonide 0.025% ointment</i>	68	TRIKAFTA	92	AUTO-Injector	
<i>triamcinolone acetonide 0.1% cream</i>	68	50-37.5-25MG/75MG		TRUMENBA SYRINGE	97
<i>triamcinolone acetonide 0.1% lotion</i>	68	TAB PACK (84)		TRUQAP 160MG TAB	48
<i>triamcinolone acetonide 0.1% ointment</i>	68	TRIKAFTA	92	TRUQAP 200MG TAB	48
<i>triamcinolone acetonide 0.1% oral paste</i>	64	80-40-60MG/59.5MG		TUKYSA 150MG TAB	49
<i>triamcinolone acetonide 0.5% cream</i>	68	GRANULES PACK (56)		TUKYSA 50MG TAB	49
<i>triamcinolone acetonide 0.5% ointment</i>	68	<i>tri-lo-estarrylla tab 28-day pack</i>	75	TURALIO 125MG CAP	48
<i>triazolam 0.125mg tab</i>	79	<i>tri-lo-sprintec tab 28-day pack</i>	75	<i>turqoz tab 28-day pack</i>	75
<i>triazolam 0.25mg tab</i>	79	TRINTELLIX 10MG TAB	28	TWINRIX SYRINGE	98
<i>tridacaine 5% patch</i>	68	TRINTELLIX 20MG TAB	28	TYBOST 150MG TAB	57
<i>triderm 0.5% cream</i>	68	TRINTELLIX 5MG TAB	28	TYENNE 162MG/0.9ML	12
<i>trientine 250mg cap</i>	82	<i>tri-sprintec tab 28-day pack</i>	75	AUTO-Injector	
<i>tri-estarrylla tab 28-day pack</i>	75	TRIUMEQ	57	TYENNE 162MG/0.9ML	12
		600-50-300MG TAB		SYRINGE	

**U**

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

## Índice

UBRELVY 100MG TAB	80	valsartan 80mg tab	37	VELTASSA 25.2GM POWDER FOR ORAL SUSP	84
UBRELVY 50MG TAB	80	VALTOCO 10MG (10MG/0.1ML) NASAL	22	VELTASSA 8.4GM POWDER FOR ORAL SUSP	84
unithroid 100mcg tab	95	SPRAY DOSE PACK		VEMLIDY 25MG TAB	58
unithroid 112mcg tab	95	VALTOCO 15MG	22	VENCLEXTA 100MG TAB	49
unithroid 125mcg tab	95	(7.5MG/0.1ML) NASAL		VENCLEXTA 10MG TAB	49
unithroid 137mcg tab	95	SPRAY DOSE PACK		VENCLEXTA 50MG TAB	49
unithroid 150mcg tab	95	VALTOCO 20MG	23	VENCLEXTA TAB	49
unithroid 175mcg tab	95	(10MG/0.1ML) NASAL		STARTER PACK (42)	
unithroid 200mcg tab	95	SPRAY DOSE PACK		venlafaxine 100mg tab	28
unithroid 25mcg tab	95	VALTOCO 5MG	23	venlafaxine 150mg er cap	28
unithroid 300mcg tab	95	(5MG/0.1ML) NASAL		venlafaxine 25mg tab	28
unithroid 50mcg tab	95	SPRAY DOSE PACK		venlafaxine 37.5mg er cap	28
unithroid 75mcg tab	95	vancomycin 100mg/ml inj	40	venlafaxine 37.5mg tab	28
unithroid 88mcg tab	95	vancomycin 125mg cap	40	venlafaxine 50mg tab	28
ursodiol 250mg tab	76	vancomycin 1gm inj	40	venlafaxine 75mg er cap	28
ursodiol 300mg cap	76	vancomycin 250mg cap	40	venlafaxine 75mg tab	28
ursodiol 500mg tab	76	vancomycin 500mg inj	40	VENTOLIN 108MCG HFA INHALER	21
UZEDY 100MG/0.28ML SYRINGE	53	vancomycin 750mg inj	40	verapamil 120mg er cap	61
UZEDY 125MG/0.35ML SYRINGE	53	VANFLYTA 17.7MG TAB	48	verapamil 120mg er tab	61
UZEDY 150MG/0.42ML SYRINGE	53	VANFLYTA 26.5MG TAB	48	verapamil 120mg tab	61
UZEDY 200MG/0.56ML SYRINGE	53	VAQTA 25UNIT/0.5ML INJ	98	verapamil 180mg er cap	61
UZEDY 250MG/0.7ML SYRINGE	53	VAQTA 25UNIT/0.5ML	98	verapamil 180mg er tab	61
UZEDY 50MG/0.14ML SYRINGE	53	SYRINGE		verapamil 240mg er cap	61
UZEDY 75MG/0.21ML SYRINGE	53	varenicline 0.5mg tab	91	verapamil 240mg er tab	61
<b>V</b>		varenicline 0.5mg/1mg first month pack (53)	91	VERAPAMIL 360MG ER CAP	61
valacyclovir 1000mg tab	58	varenicline 1mg tab	91	verapamil 40mg tab	61
valacyclovir 500mg tab	58	varenicline 1mg tab pack (56)	91	verapamil 80mg tab	61
VALCHLOR 0.016% GEL	66	VARIVAX	98	VERQUVO 10MG TAB	62
valganciclovir 450mg tab	58	1350PFU/0.5ML INJ		VERQUVO 2.5MG TAB	62
valganciclovir 50mg/ml oral soln	58	VAXCHORA SUSP	97	VERQUVO 5MG TAB	62
valproic acid 250mg cap	26	VELIVET TAB 28-DAY PACK	75	VERSACLOZ 50MG/ML ORAL SUSP	54
valproic acid 50mg/ml oral soln	26	VELTASSA 16.8GM POWDER FOR ORAL SUSP	84	VERZENIO 100MG TAB	48
valsartan 160mg tab	37	VELTASSA 1GM POWDER FOR ORAL SUSP	84	VERZENIO 150MG TAB	48
valsartan 320mg tab	37			VERZENIO 200MG TAB	48
valsartan 40mg tab	37			VERZENIO 50MG 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

<i>vestura tab 3-0.02mg 28-day pack</i>	75	VRAYLAR 4.5MG CAP	52	XARELTO 1MG/ML ORAL SUSP	21
<i>vienna tab 28-day pack</i>	75	VRAYLAR 6MG CAP	52	XARELTO 2.5MG TAB	21
<i>vigabatrin 500mg powder for oral soln</i>	26	<i>vyfemla tab 28-day pack</i>	75	XARELTO 20MG TAB	21
<i>vigabatrin 500mg tab</i>	26	<i>vylibra tab 28-day pack</i>	75	XARELTO TAB STARTER	21
<i>vigadrone 500mg powder for oral soln</i>	26	VYNDAMAX 61MG CAP	62	PACK (51)	
<i>vigadrone 500mg tab</i>	26	VYNDAQEL 20MG CAP	62	XATMEP 2.5MG/ML	42
<b>VIGAFYDE 100MG/ML ORAL SOLN</b>	<b>26</b>	<b>W</b>		<b>ORAL SOLN</b>	
<i>vigpoder 500mg powder for oral soln</i>	26	<i>warfarin sodium 10mg tab</i>	21	XCOPRI 100MG TAB	25
<i>vilazodone 10mg tab</i>	28	<i>warfarin sodium 1mg tab</i>	21	XCOPRI 150MG TAB	25
<i>vilazodone 20mg tab</i>	28	<i>warfarin sodium 2.5mg tab</i>	21	XCOPRI 200MG TAB	25
<i>vilazodone 40mg tab</i>	28	<i>warfarin sodium 2mg tab</i>	21	XCOPRI 25MG TAB	25
<b>VIRACEPT 250MG TAB</b>	<b>57</b>	<i>warfarin sodium 3mg tab</i>	21	XCOPRI 50MG TAB	25
<b>VIRACEPT 625MG TAB</b>	<b>57</b>	<i>warfarin sodium 4mg tab</i>	21	XCOPRI TAB 100/150MG MAINTENANCE PACK	25
<b>VIREAD 150MG TAB</b>	<b>57</b>	<i>warfarin sodium 5mg tab</i>	21	(56)	
<b>VIREAD 200MG TAB</b>	<b>57</b>	<i>warfarin sodium 6mg tab</i>	21	XCOPRI TAB 12.5/25MG TITRATION PACK (28)	25
<b>VIREAD 250MG TAB</b>	<b>57</b>	<i>warfarin sodium 7.5mg tab</i>	21	XCOPRI TAB 150/200MG	25
<b>VIREAD 40MG/GM ORAL POWDER</b>	<b>57</b>	WELIREG 40MG TAB	49	PACK (56)	
<b>VITRAKVI 100MG CAP</b>	<b>48</b>	WINREVAIR 45MG INJ	93	XCOPRI TAB 150/200MG TITRATION PACK (28)	25
<b>VITRAKVI 20MG/ML ORAL SOLN</b>	<b>48</b>	WINREVAIR 45MG INJ	93	XCOPRI TAB 50/100MG TITRATION PACK (28)	26
<b>VITRAKVI 25MG CAP</b>	<b>48</b>	(2 VIAL PACK)		XDEMVY 0.25% OPHTH SOLN	86
<b>VIVITROL 380MG INJ</b>	<b>33</b>	WINREVAIR 60MG INJ	93	XELJANZ 10MG TAB	12
<b>VIZIMPRO 15MG TAB</b>	<b>43</b>	WINREVAIR 60MG INJ	93	XELJANZ 1MG/ML	12
<b>VIZIMPRO 30MG TAB</b>	<b>43</b>	(2 VIAL PACK)		ORAL SOLN	
<b>VIZIMPRO 45MG TAB</b>	<b>43</b>	wixela 100-50mcg powder inhaler	21	XELJANZ 5MG TAB	12
<b>VONJO 100MG CAP</b>	<b>48</b>	wixela 250-50mcg powder inhaler	21	XELJANZ XR 11MG TAB	12
<b>VORANIGO 10MG TAB</b>	<b>48</b>	wixela 500-50mcg powder inhaler	21	XELJANZ XR 22MG TAB	12
<b>VORANIGO 40MG TAB</b>	<b>48</b>			XERMELO 250MG TAB	33
<i>voriconazole 200mg inj</i>	34	XALKORI 150MG ORAL	48	XGEVA 120MG/1.7ML INJ	70
<i>voriconazole 200mg tab</i>	34	PELLET		XIFAXAN 550MG TAB	40
<i>voriconazole 40mg/ml oral susp</i>	34	XALKORI 200MG CAP	48	XIGDUO XR 10-1000MG TAB	30
<i>voriconazole 50mg tab</i>	34	XALKORI 20MG ORAL	48	XIGDUO XR 10-500MG TAB	30
<b>VOSEVI 400-100-100MG TAB</b>	<b>58</b>	PELLET		XIGDUO XR 2.5-1000MG TAB	30
<b>VOWST 30000000UNIT CAP</b>	<b>76</b>	XALKORI 250MG CAP	48	XIGDUO XR 5-1000MG TAB	30
<b>VRAYLAR 1.5MG CAP</b>	<b>52</b>	XALKORI 50MG ORAL	48		
<b>VRAYLAR 3MG CAP</b>	<b>52</b>	PELLET			
		XARELTO 10MG TAB	21		
		XARELTO 15MG TAB	21		

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

## Índice

XIGDUO XR 5-500MG TAB	30	XTANDI 80MG TAB <i>xulane 150-35mcg/24hr patch</i>	44 75	<i>zolpidem tartrate 6.25mg er tab</i>	79
XIIDRA 5% OPHTH SOLN	87			ZONISADE 100MG/5ML ORAL SUSP	25
XOFLUZA 40MG TAB	58	<b>Y</b>		<i>zonisamide 100mg cap</i>	25
XOFLUZA 80MG TAB	58	YF-VAX INJ	98	<i>zonisamide 25mg cap</i>	25
XOLAIR 150MG INJ	18	<i>yuvafem 10mcg vaginal insert</i>	99	<i>zonisamide 50mg cap</i>	25
XOLAIR 150MG/ML AUTO-INJECTOR	18			<i>zovia 1mg-35mcg tab 28-day pack</i>	75
XOLAIR 150MG/ML SYRINGE	18	<b>Z</b>		ZTALMY 50MG/ML ORAL SUSP	25
XOLAIR 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	18	<i>zafemy 150-35mcg/24hr patch</i>	75	ZURZUVAE 20MG CAP	27
XOLAIR 300MG/2ML SYRINGE	19	<i>zaflirlukast 10mg tab</i>	19	ZURZUVAE 25MG CAP	27
XOLAIR 75MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	19	<i>zaflirlukast 20mg tab</i>	19	ZURZUVAE 30MG CAP	27
XOLAIR 75MG/0.5ML SYRINGE	19	<i>zaleplon 10mg cap</i>	79	ZYDELIG 100MG TAB	48
XOPENEX 45MCG INHALER	21	<i>zaleplon 5mg cap</i>	79	ZYDELIG 150MG TAB	48
XOSPATA 40MG TAB	48	ZAVZPRET 10MG/ACT NASAL SPRAY	80	ZYKADIA 150MG TAB	48
XPOVIO TAB 100MG ONCE WEEKLY CARTON (8)	49	<i>ZEJULA 100MG TAB</i>	48		
XPOVIO TAB 40MG ONCE WEEKLY CARTON (4)	49	<i>ZEJULA 200MG TAB</i>	48		
XPOVIO TAB 40MG TWICE WEEKLY CARTON (8)	49	<i>ZEJULA 300MG TAB</i>	48		
XPOVIO TAB 60MG ONCE WEEKLY CARTON (4)	49	<i>ZELBORAF 240MG TAB</i>	48		
XPOVIO TAB 60MG TWICE WEEKLY CARTON (24)	49	<i>ZEMAIRA 1000MG INJ</i>	91		
XPOVIO TAB 80MG ONCE WEEKLY CARTON (8)	49	<i>zenatane 10mg cap</i>	65		
XPOVIO TAB 80MG TWICE WEEKLY CARTON (32)	49	<i>zenatane 20mg cap</i>	65		
XTANDI 40MG CAP	44	<i>zenatane 30mg cap</i>	65		
XTANDI 40MG TAB	44	<i>zenatane 40mg cap</i>	65		
		<i>zidovudine 100mg cap</i>	57		
		<i>zidovudine 10mg/ml oral soln</i>	57		
		<i>zidovudine 300mg tab</i>	58		
		<i>ZIMHI 5MG/0.5ML SYRINGE</i>	33		
		<i>ziprasidone 20mg cap</i>	52		
		<i>ziprasidone 20mg inj</i>	52		
		<i>ziprasidone 40mg cap</i>	52		
		<i>ziprasidone 60mg cap</i>	52		
		<i>ziprasidone 80mg cap</i>	52		
		<i>ZOLINZA 100MG CAP</i>	48		
		<i>zolmitriptan 2.5mg tab</i>	81		
		<i>zolmitriptan 5mg tab</i>	81		
		<i>zolpidem tartrate 10mg tab</i>	79		
		<i>zolpidem tartrate 12.5mg er tab</i>	79		
		<i>zolpidem tartrate 5mg tab</i>	79		

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