



Community DualCare Access (HMO D-SNP)

and

Community DualCare Aligned (HMO D-SNP)

**Formulario completo de 2026
(Lista completa de medicamentos cubiertos)**

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

ID de envío de archivo de formulario aprobado por HPMS 26174, versión 8

Este formulario se actualizó el **02/01/2026**. Para obtener información más reciente o si tiene alguna pregunta, comuníquese con el Departamento de Servicios para Miembros de Community Health Choice al 1-833-276-8306 o, para usuarios de TTY, al 711, del 1 de octubre al 31 de marzo, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., los 7 días 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.

Nota para los miembros actuales : Este formulario ha cambiado desde el año pasado. Por favor, revise este documento para asegurarse de que aún contenga los medicamentos que toma.

Cuando esta Lista de Medicamentos (formulario) se refiere a "nosotros", "nos" o "nuestro", se refiere a Community Health Choice. Cuando se refiere a "plan" o "nuestro plan", se refiere a Community DualCare Access (HMO D-SNP) y Community DualCare Aligned (HMO D-SNP).

Este documento incluye la Lista de Medicamentos (formulario) de nuestro plan, vigente al **02/01/2026** . Para obtener una Lista de Medicamentos (formulario) actualizada, contáctenos. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización, aparece en la portada y la contraportada.

Por lo general, debe usar farmacias de la red para usar su beneficio de medicamentos recetados. Los beneficios, el formulario, la red de farmacias y/o los copagos/coaseguros pueden cambiar el 1 de enero de 2026 y ocasionalmente durante el año.

¿Qué es el formulario de Community Health Choice?

En este documento, los términos "Lista de Medicamentos" y "Formulario" se utilizan para referirse a lo mismo. Un formulario es una lista de medicamentos cubiertos, seleccionados por Community Health Choice en consulta con un equipo de profesionales de la salud, que representa las terapias recetadas que se consideran necesarias para un programa de tratamiento de calidad. Por lo general, Community Health Choice cubrirá los medicamentos incluidos en nuestro formulario siempre que sean médicamente necesarios, se surtan en una farmacia de la red de Community Health Choice y se cumplan las demás normas del plan. Para obtener más información sobre cómo surtir sus recetas, consulte su Evidencia de Cobertura.

¿Puede cambiar el formulario?

La mayoría de los cambios en la cobertura de medicamentos se realizan el 1 de enero, pero podríamos añadir o eliminar medicamentos del formulario durante el año, cambiarlos a diferentes niveles de costo compartido o añadir nuevas restricciones. Debemos seguir las normas de Medicare al realizar estos cambios. Las actualizaciones del formulario se publican mensualmente en nuestro sitio web:

CommunityHealthChoice.org/Medicare/Drug-and-Pharmacy-Information/ .

Cambios que pueden afectarte 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 retirar inmediatamente un medicamento de nuestro formulario si lo reemplazamos con un cierta nueva versión de ese medicamento que aparecerá en el mismo nivel de costo compartido o en uno inferior y con Las mismas o menos restricciones. Cuando agregamos una nueva versión de un medicamento a nuestro formulario, podemos...

Última actualización: **02/01/2026**

1

H9826_BD_10618_092525_C

decidir mantener el medicamento de marca o el producto biológico original en nuestro formulario, pero moverlo inmediatamente a un nivel diferente de costo compartido o agregar nuevas restricciones.

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

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

Si hacemos tal cambio, usted o su médico pueden pedirnos que hagamos una excepción y continuar cubriendo el medicamento que se está modificando. Para más información, consulte la sección a continuación titulada "¿Cómo solicito una excepción al Formulario de Community Health Choice?" Algunos de estos medicamentos Los tipos pueden ser nuevos para usted. Para obtener más información, consulte la sección a continuación titulada "¿Qué son los tipos originales?" productos biológicos 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) decide retirarlo por razones de seguridad o eficacia, podremos retirarlo inmediatamente de nuestro formulario y notificar 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 ya está en el formulario, o agregar un nuevo biosimilar para reemplazar un producto biológico original que ya 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 el medicamento correspondiente. Podemos realizar cambios según las nuevas directrices clínicas. Si eliminamos medicamentos de nuestro formulario, añadimos autorización previa, límites de cantidad o restricciones de terapia escalonada a un medicamento, o movemos un medicamento a un nivel de costo compartido más alto, Debe notificar a los miembros afectados sobre el cambio al menos 30 días antes de su entrada en vigor. Como alternativa, cuando un miembro solicita una recarga del medicamento, puede recibir un suministro para 30 días y una notificación del cambio.

Si realizamos estos otros cambios, usted o su médico pueden solicitarnos una excepción y continuar cubriendo el medicamento que ha estado tomando. El aviso que le enviemos también

incluirá información sobre cómo solicitar una excepción. También puede encontrar información en la sección "¿Cómo solicito una excepción al Formulario de Community Health Choice?".

Cambios que no le afectarán si actualmente está tomando el medicamento . Por lo general, si está tomando un medicamento de nuestro formulario de 2026 que estaba cubierto a principios de año, no suspenderemos ni reduciremos la cobertura del medicamento durante el año de cobertura de 2026, excepto como se describe anteriormente. Esto significa que estos medicamentos seguirán disponibles con el mismo costo compartido y sin nuevas restricciones para los miembros que los tomen durante el resto del año de cobertura. No recibirá un aviso directo este año sobre los cambios que no le afectan. Sin embargo, el 1 de enero del año siguiente, dichos cambios sí le afectarán, y es importante consultar el formulario para el nuevo año de beneficios para ver si hay cambios en los medicamentos.

El formulario adjunto está vigente al **02/01/2026** . Para obtener información actualizada sobre los medicamentos cubiertos por Community Health Choice, contáctenos. 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 información sobre los medicamentos cubiertos por nuestro plan, visite nuestro sitio web CommunityHealthChoice.org/Medicare o llame a Servicios para Miembros al número de teléfono que aparece en la portada y la contraportada.

¿Cómo utilizar el formulario?

Hay dos formas de encontrar su medicamento dentro del formulario:

Condición médica

El formulario comienza en la página 10. Los medicamentos de este formulario se agrupan en categorías según el tipo de afección médica que se utiliza para tratar. Por ejemplo, los medicamentos para el corazón...

Las afecciones se enumeran en la categoría Cardiotónicos . Si sabe para qué se usa su medicamento, busque

el nombre de la categoría en la lista que comienza en la página 10. Luego busque debajo del nombre de la categoría su medicamento.

Listado alfabético

Si no está seguro de en qué categoría buscar, debe buscar su medicamento en el Índice que comienza en la página 10. El Índice proporciona una lista alfabética de todos los medicamentos incluidos en este documento. Ambos

Los medicamentos de marca y genéricos se enumeran en el Índice. Busque en el Índice su medicamento. Junto a él, verá el número de página donde encontrará información sobre la

cobertura. Diríjase a la página del Índice y busque el nombre de su medicamento en la primera columna de la lista.

¿Qué son los medicamentos genéricos?

Community Health Choice cubre tanto medicamentos de marca como genéricos. Un medicamento genérico es...

Aprobado por la FDA por tener el mismo ingrediente activo que el medicamento de marca.

Generalmente, los genéricos...

Los medicamentos funcionan igual de bien y suelen costar menos que los de marca. Existen medicamentos genéricos.

Existen sustitutos disponibles para muchos medicamentos de marca. Los medicamentos genéricos generalmente pueden sustituir a los de marca.

nombre del medicamento en la farmacia sin necesidad de una nueva receta, dependiendo de las leyes estatales.

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

En el formulario, cuando nos referimos a medicamentos, podemos referirnos a un medicamento o a un producto biológico. Los productos biológicos son medicamentos más complejos que los medicamentos tradicionales. Dado que los productos biológicos son más complejos que los medicamentos tradicionales, en lugar de tener una forma genérica, existen alternativas llamadas biosimilares.

Generalmente, los biosimilares funcionan tan bien como el producto biológico original y pueden ser más económicos. Existen alternativas biosimilares para algunos productos biológicos originales. Algunos biosimilares son 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 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 de cobertura adicionales. Estos requisitos y límites pueden incluir:

- **Autorización previa :** Community Health Choice requiere que usted [o su médico] obtenga una autorización previa para ciertos medicamentos. Esto significa que deberá obtener la aprobación de Community Health Choice antes de surtir sus recetas. Si no la obtiene, Community Health Es posible que la elección no cubra el medicamento.

- **Límites de cantidad :** Para ciertos medicamentos, Community Health Choice limita la cantidad que cubre. Por ejemplo, Community Health Choice ofrece 60 unidades de celecoxib por receta. Esto puede ser adicional a un suministro estándar para uno o tres meses.
- **Terapia escalonada :** En algunos casos, Community Health Choice requiere que primero pruebe ciertos medicamentos para tratar su afección médica antes de cubrir otro medicamento para esa afección. Por ejemplo, si tanto el medicamento A como el medicamento B tratan su afección médica, es posible que Community Health Choice no cubra el medicamento B a menos que pruebe primero el medicamento A. Si el medicamento A no le funciona, Community Health Choice cubrirá el medicamento B.

Puede consultar el formulario que comienza en la página 10 para saber si su medicamento tiene requisitos o límites adicionales. 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 una copia. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización del formulario, aparece en las portadas y contraportadas.

Puede solicitar a Community Health Choice una excepción a estas restricciones o límites, o una lista de otros medicamentos similares que podrían tratar su afección. Consulte la sección "¿Cómo solicito una excepción al formulario de Community Health Choice?" 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 (OTC) son medicamentos sin receta que normalmente no están cubiertos por un plan de medicamentos recetados de Medicare. Community Health Choice cubre ciertos medicamentos de venta libre. Community Health Choice le proporcionará estos medicamentos de venta libre sin costo alguno. El costo de estos medicamentos de venta libre para Community Health Choice no se contabilizará en el costo total de sus 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 Servicio de Atención al Cliente y preguntar si está cubierto. Para obtener más información, contáctenos. 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 no cubre su medicamento, tiene dos opciones:

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

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

Puede solicitar a Community Health Choice 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 será... 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 eliminemos una restricción de cobertura, incluida la autorización previa, la terapia escalonada o una límite de cantidad en su medicamento. Por ejemplo, para ciertos medicamentos, Community Health Choice limita la cantidad Cantidad del medicamento que cubriremos. Si su medicamento tiene un límite de cantidad, puede solicitarnos que lo eximamos y cubramos una cantidad mayor.

- Puede solicitarnos que cubramos un medicamento del formulario a un nivel de costo compartido más bajo.

Generalmente, Community Health Choice 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 deben comunicarse con nosotros para solicitar una excepción al formulario, incluida una excepción a una restricción de cobertura. **Cuando solicite una excepción, su médico deberá explicarle el motivo médico. Razones por las que necesita la excepción.** Generalmente, debemos tomar una decisión dentro de las 72 horas siguientes a la recepción de la declaración justificativa de su médico. Puede solicitar una decisión acelerada (rápida) si considera, y 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 solicita una decisión acelerada, debemos darle una decisión a más tardar 24 horas después de recibir la declaración justificativa de su médico.

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

Como miembro nuevo o recurrente de nuestro plan, es posible que esté tomando medicamentos que no están en nuestro formulario. O bien, puede que esté tomando un medicamento que sí está en nuestro formulario, pero que tenga una restricción de cobertura, como una autorización previa. Debe hablar con su médico sobre cómo 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 la mejor opción para usted, podríamos cubrir su medicamento en ciertos casos durante los primeros 90 días de su membresía en nuestro plan.

Para cada medicamento que no esté en nuestro formulario o tenga una restricción de cobertura, cubriremos un suministro temporal de 30 días. Si su receta es para menos días, permitiremos resurtidos para un suministro máximo de 30 días. Si no se aprueba la cobertura, después del primer suministro de 30 días, no pagaremos estos medicamentos, incluso si ha sido miembro del plan menos de 90 días.

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

Hay excepciones disponibles para los miembros que han experimentado un cambio en el nivel de atención que reciben, lo que les obliga a cambiar de un centro o centro de tratamiento a otro. Ejemplos de situaciones en las que los miembros serían elegibles para la excepción de reposición temporal única son cuando se encuentran fuera de los primeros 90 días de inscripción en nuestro plan:

- I. Miembros que ingresan a las instalaciones de LTC desde hospitales con una lista de alta de medicamentos del formulario del hospital teniendo 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 un centro de cuidados a largo plazo permanecen allí y regresan a la comunidad.
- VI. Miembros que son dados de alta de hospitales psiquiátricos con regímenes de medicamentos altamente individualizados.

Para más información

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

Si tiene preguntas sobre Community Health Choice, contáctenos. 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 bien, visite <http://www.medicare.gov>.

Formulario de opciones de salud comunitaria

El formulario que comienza en la página siguiente proporciona información sobre la cobertura de los medicamentos cubiertos por Community Health Choice. Si tiene problemas para encontrar su medicamento en la lista, consulte el índice que comienza en la página 105.

La primera columna del gráfico muestra el nombre del medicamento. Los medicamentos de marca se escriben en mayúsculas (p. ej., HUMIRA) y los genéricos en cursiva y minúsculas (p. ej., *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	Suministro limitado a un mes: Es posible que reciba un suministro para 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 con su primer surtido. Después del primer surtido, estará disponible un suministro de días adicionales.
LD	Distribución limitada: El símbolo [LD] junto al nombre de un medicamento indica que la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) ha indicado que este está restringido a ciertas farmacias. Estos medicamentos solo pueden obtenerse en farmacias especializadas que los gestionen adecuadamente.
NDS	Suministro de Días No Extendidos: Puede recibir un suministro para más de un mes de la mayoría de los medicamentos de su Formulario por correo a un costo compartido reducido. Los medicamentos marcados con "NDS" están limitados a un suministro para un mes, tanto para pedidos minoristas como por correo.
Pensilvania	Autorización previa: Community Health Choice requiere que usted o su médico obtengan una autorización previa para ciertos medicamentos. Esto significa que deberá obtener nuestra aprobación antes de surtir sus recetas. Si no la obtiene, es posible que no cubramos el medicamento.
PA_BvD	Restricción de autorización previa para la Parte B vs. la Parte D: Este medicamento podría ser

ABREVIATURA	ABREVIACIÓN SIGNIFICADO
	elegible para el pago bajo la Parte B o la Parte D de Medicare. Usted o su médico deben obtener nuestra autorización previa para determinar si este medicamento está cubierto por la Parte D de Medicare antes de surtir su receta. Sin autorización 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. Sin autorización previa, es posible que no cubramos este medicamento.
QK	Límites de cantidad: Para ciertos medicamentos, limitamos la cantidad que se cubrirá. Esto podría incluir un límite por surtido, diario, mensual o anual.
CALLE	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 tanto el medicamento A como 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 le funciona, 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.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ADHD/ANTI-NARCOLEPSY/ANTI-OBESITY/ANOREXIANTS		
AMPHETAMINES		
<i>amphetamine/dextroamphetamine 10mg er cap</i>	2	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 10mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 12.5mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 15mg er cap</i>	2	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 15mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 20mg er cap</i>	2	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 20mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 25mg er cap</i>	2	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 30mg er cap</i>	2	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 30mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 5mg er cap</i>	2	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 5mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 7.5mg tab</i>	1	
<i>dextroamphetamine sulfate 10mg tab</i>	2	
<i>dextroamphetamine sulfate 5mg tab</i>	2	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 10mg cap</i>	2	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 20mg cap</i>	2	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 30mg cap</i>	2	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 40mg cap</i>	2	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 50mg cap</i>	2	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 60mg cap</i>	2	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 70mg cap</i>	2	
ATTENTION-DEFICIT/HYPERACTIVITY DISORDER (ADHD) AGENTS		
<i>atomoxetine 100mg cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>atomoxetine 10mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 18mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 25mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 40mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 60mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 80mg cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>clonidine 0.1mg er tab</i>	2	
<i>guanfacine 1mg er tab</i>	1	
<i>guanfacine 2mg er tab</i>	1	
<i>guanfacine 3mg er tab</i>	1	
<i>guanfacine 4mg er tab</i>	1	
STIMULANTS - MISC.		
<i>armodafinil 150mg tab</i>	2	PA QL=30 EA/30 Días
<i>armodafinil 200mg tab</i>	2	PA QL=30 EA/30 Días
<i>armodafinil 250mg tab</i>	2	PA QL=30 EA/30 Días
<i>armodafinil 50mg tab</i>	2	PA QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>dexmethylphenidate 10mg tab</i>	1	
<i>dexmethylphenidate 2.5mg tab</i>	1	
<i>dexmethylphenidate 5mg tab</i>	1	
<i>methylphenidate 10mg er tab</i>	2	
<i>methylphenidate 10mg tab</i>	1	
<i>methylphenidate 18mg er osmotic tab</i>	2	
<i>methylphenidate 1mg/ml oral soln</i>	2	QL=1800 ML/30 Días
<i>methylphenidate 20mg er tab</i>	2	
<i>methylphenidate 20mg tab</i>	1	
<i>methylphenidate 27mg er osmotic tab</i>	2	
<i>methylphenidate 27mg er tab</i>	2	
<i>methylphenidate 2mg/ml oral soln</i>	2	QL=900 ML/30 Días
<i>methylphenidate 36mg er osmotic tab</i>	2	
<i>methylphenidate 36mg er tab</i>	2	
<i>methylphenidate 54mg er osmotic tab</i>	2	
<i>methylphenidate 54mg er tab</i>	2	
<i>methylphenidate 5mg tab</i>	1	
<i>modafinil 100mg tab</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días
<i>modafinil 200mg tab</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días
AMINOGLYCOSIDES		
AMINOGLYCOSIDES		
<i>amikacin 250mg/ml inj</i>	2	
ARIKAYCE 590MG/8.4ML INH SUSP	5	NDS PA QL=235.20 ML/28 Días
GENTAMICIN 0.8MG/ML INJ	2	
GENTAMICIN 1.2MG/ML INJ	2	
GENTAMICIN 1.6MG/ML INJ	2	
GENTAMICIN 1MG/ML INJ	2	
<i>gentamicin 40mg/ml inj</i>	2	
<i>neomycin sulfate 500mg tab</i>	1	
STREPTOMYCIN 1GM INJ	2	
TOBRAMYCIN 10MG/ML INJ	2	
<i>tobramycin 300mg/5ml inh soln</i>	2	PA QL=280 ML/28 Días
<i>tobramycin 80mg/2ml inj</i>	2	
ANALGESICS - ANTI-INFLAMMATORY		
ANTIRHEUMATIC - ENZYME INHIBITORS		
<i>leflunomide 10mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>leflunomide 20mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
OLUMIANT 1MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
OLUMIANT 2MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
OLUMIANT 4MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
RINVOQ 15MG ER TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
RINVOQ 1MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA QL=360 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
RINVOQ 30MG ER TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
RINVOQ 45MG ER TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
XELJANZ 10MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
XELJANZ 1MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA QL=300 ML/30 Días
XELJANZ 5MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
XELJANZ XR 11MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
XELJANZ XR 22MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
ANTI-TNF-ALPHA - MONOCLONAL ANTIBODIES		
CIMZIA 200MG INJ	5	NDS PA QL=2 EA/28 Días
CIMZIA 200MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2 EA/28 Días
CIMZIA 200MG/ML SYRINGE STARTER KIT (6)	5	NDS PA QL=3 EA/28 Días
ENBREL 25MG/0.5ML INJ	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
ENBREL 25MG/0.5ML SYRINGE	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
ENBREL 50MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
ENBREL 50MG/ML CARTRIDGE	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
ENBREL 50MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
HADLIMA 40MG/0.4ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=2.40 ML/28 Días
HADLIMA 40MG/0.4ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2.40 ML/28 Días
HADLIMA 40MG/0.8ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=4.80 ML/28 Días
HADLIMA 40MG/0.8ML SYRINGE	5	NDS PA QL=4.80 ML/28 Días
SIMLANDI 20MG/0.2ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2 EA/28 Días
SIMLANDI 40MG/0.4ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=6 EA/28 Días
SIMLANDI 40MG/0.4ML SYRINGE	5	NDS PA QL=6 EA/28 Días
SIMLANDI 80MG/0.8ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=3 EA/28 Días
NONSTEROIDAL ANTI-INFLAMMATORY AGENTS (NSAIDS)		
<i>celecoxib 100mg cap</i>	1	
<i>celecoxib 200mg cap</i>	1	
<i>celecoxib 400mg cap</i>	1	
<i>celecoxib 50mg cap</i>	1	
<i>diclofenac potassium 50mg tab</i>	1	
<i>diclofenac sodium 1.5% topical soln</i>	2	QL=300 ML/30 Días
<i>diclofenac sodium 100mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>diclofenac sodium 25mg dr tab</i>	1	QL=240 EA/30 Días
<i>diclofenac sodium 50mg dr tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>diclofenac sodium 75mg dr tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>diflunisal 500mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>etodolac 200mg cap</i>	2	QL=150 EA/30 Días
<i>etodolac 300mg cap</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>etodolac 400mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>etodolac 500mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
FLURBIPROFEN 100MG TAB	2	QL=90 EA/30 Días
<i>ibu 600mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>ibu 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	QL=120 EA/30 Días
<i>nabumetone 750mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>naproxen 250mg tab</i>	1	
<i>naproxen 375mg dr tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>naproxen 375mg tab</i>	1	
<i>naproxen 500mg tab</i>	1	
<i>piroxicam 10mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>piroxicam 20mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>sulindac 150mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>sulindac 200mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
ANALGESICS - OPIOID		
OPIOID AGONISTS		
<i>fentanyl 100mcg/hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
<i>fentanyl 12mcg/hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
<i>fentanyl 25mcg/hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
<i>fentanyl 50mcg/hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
<i>fentanyl 75mcg/hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
<i>hydromorphone 2mg tab</i>	1	QL=450 EA/30 Días
<i>hydromorphone 4mg tab</i>	1	QL=240 EA/30 Días
<i>hydromorphone 8mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>methadone 10mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
METHADONE 1MG/ML ORAL SOLN	1	QL=3600 ML/30 Días
METHADONE 2MG/ML ORAL SOLN	2	QL=1800 ML/30 Días
<i>methadone 5mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 100mg er tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 15mg er tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 15mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 200mg er tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 20mg/ml oral soln</i>	1	QL=180 ML/30 Días
MORPHINE SULFATE 2MG/ML ORAL SOLN	1	QL=1800 ML/30 Días
<i>morphine sulfate 30mg er tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 30mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
MORPHINE SULFATE 4MG/ML ORAL SOLN	1	QL=900 ML/30 Días
<i>morphine sulfate 60mg er tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>oxycodone 10mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>oxycodone 15mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>oxycodone 1mg/ml oral soln</i>	2	QL=5400 ML/30 Días
<i>oxycodone 20mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>oxycodone 30mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>oxycodone 5mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
OXYCONTIN 10MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 15MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 20MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 30MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 40MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 60MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 80MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
<i>tramadol 100mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>tramadol 200mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>tramadol 300mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>tramadol 50mg tab</i>	1	QL=240 EA/30 Días
OPIOID COMBINATIONS		
<i>codeine phosphate/acetaminophen 15-300mg tab</i>	1	QL=390 EA/30 Días
CODEINE PHOSPHATE/ACETAMINOPHEN 2.4-24MG/ML ORAL SOLN	2	QL=4980 ML/30 Días
<i>codeine phosphate/acetaminophen 30-300mg tab</i>	1	QL=390 EA/30 Días
<i>codeine phosphate/acetaminophen 60-300mg tab</i>	1	QL=390 EA/30 Días
<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 0.5-21.7mg/ml oral soln</i>	2	QL=5400 ML/30 Días
<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 10-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 7.5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>hydrocodone bitartrate/ibuprofen 7.5-200mg tab</i>	2	QL=480 EA/30 Días
<i>oxycodone/acetaminophen 10-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>oxycodone/acetaminophen 2.5-325mg tab</i>	2	QL=360 EA/30 Días
<i>oxycodone/acetaminophen 5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>oxycodone/acetaminophen 7.5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>tramadol/acetaminophen 37.5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
OPIOID PARTIAL AGONISTS		
<i>buprenorphine 10mcg/hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>buprenorphine 15mcg/hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>buprenorphine 20mcg/hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>buprenorphine 2mg sl tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>buprenorphine 5mcg/hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>buprenorphine 7.5mcg/hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>buprenorphine 8mg sl tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 12-3mg sl film</i>	1	
<i>buprenorphine/naloxone 2-0.5mg sl film</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 2-0.5mg sl tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 4-1mg sl film</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 8-2mg sl film</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 8-2mg sl tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
ANDROGENS-ANABOLIC		
ANDROGENS		
<i>danazol 100mg cap</i>	2	
<i>danazol 200mg cap</i>	2	
<i>danazol 50mg cap</i>	2	
<i>testosterone 1% (12.5mg/act) topical gel pump</i>	2	PA QL=300 GM/30 Días
<i>testosterone 1% (25mg) topical gel packet</i>	2	PA QL=300 GM/30 Días
<i>testosterone 1% (50mg) topical gel packet</i>	2	PA QL=300 GM/30 Días
<i>testosterone 1.62% (20.25mg/act) topical gel pump</i>	2	PA QL=150 GM/30 Días
<i>testosterone 30mg/act topical soln</i>	2	PA QL=180 ML/30 Días
<i>testosterone cypionate 100mg/ml inj</i>	2	
<i>testosterone cypionate 200mg/ml (1ml) inj</i>	2	
<i>testosterone cypionate 200mg/ml inj</i>	2	
TESTOSTERONE ENANTHATE 200MG/ML INJ	2	QL=5 ML/28 Días
ANORECTAL AND RELATED PRODUCTS		
RECTAL PRODUCTS - MISC.		
<i>hydrocortisone 1.67mg/ml enema</i>	2	
<i>hydrocortisone 2.5% topical cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nitroglycerin 0.4% rectal ointment</i>	2	QL=30 GM/30 Días
<i>procto-med 2.5% topical cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>proctosol 2.5% topical cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>proctozone hc 2.5% topical cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
ANTHELMINTICS		
ANTHELMINTICS		
<i>albendazole 200mg tab</i>	2	QL=672 EA/365 Días
<i>ivermectin 3mg tab</i>	2	PA QL=30 EA/90 Días
<i>praziquantel 600mg tab</i>	2	
ANTIANGINAL AGENTS		
NITRATES		
<i>isosorbide dinitrate 10mg tab</i>	2	
<i>isosorbide dinitrate 20mg tab</i>	2	
<i>isosorbide dinitrate 30mg tab</i>	2	
<i>isosorbide dinitrate 5mg tab</i>	2	
ISOSORBIDE MONONITRATE 10MG TAB	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>isosorbide mononitrate 120mg er tab</i>	1	
ISOSORBIDE MONONITRATE 20MG TAB	2	
<i>isosorbide mononitrate 30mg er tab</i>	1	
<i>isosorbide mononitrate 60mg er tab</i>	1	
NITRO-BID 2% TOPICAL OINTMENT	2	
<i>nitroglycerin 0.1mg/hr patch</i>	2	
<i>nitroglycerin 0.2mg/hr patch</i>	2	
<i>nitroglycerin 0.3mg sl tab</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.4mg sl tab</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.4mg/hr patch</i>	2	
<i>nitroglycerin 0.6mg sl tab</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.6mg/hr patch</i>	2	
ANTIANSIETY AGENTS		
ANTIANSIETY AGENTS - MISC.		
<i>bupirone 10mg tab</i>	1	
<i>bupirone 15mg tab</i>	1	
<i>bupirone 30mg tab</i>	1	
<i>bupirone 5mg tab</i>	1	
<i>bupirone 7.5mg tab</i>	1	
<i>hydroxyzine 10mg tab</i>	1	
<i>hydroxyzine 25mg tab</i>	1	
<i>hydroxyzine 2mg/ml oral soln</i>	2	
<i>hydroxyzine 50mg tab</i>	1	
<i>hydroxyzine pamoate 25mg cap</i>	1	
<i>hydroxyzine pamoate 50mg cap</i>	1	
BENZODIAZEPINES		
<i>alprazolam 0.25mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>alprazolam 0.5mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>alprazolam 1mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>alprazolam 2mg tab</i>	1	QL=150 EA/30 Días
<i>chlordiazepoxide 10mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>chlordiazepoxide 25mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>chlordiazepoxide 5mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>clorazepate dipotassium 15mg tab</i>	2	QL=180 EA/30 Días
<i>clorazepate dipotassium 3.75mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>clorazepate dipotassium 7.5mg tab</i>	2	QL=180 EA/30 Días
<i>diazepam 10mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>diazepam 1mg/ml oral soln</i>	2	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>	2	QL=240 ML/30 Días
<i>lorazepam 0.5mg tab</i>	1	QL=150 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>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
ANTIASTHMATIC AND BRONCHODILATOR AGENTS		
ANTIASTHMATIC - MONOCLONAL ANTIBODIES		
DUPIXENT 200MG/1.14ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=4.56 ML/28 Días
DUPIXENT 200MG/1.14ML SYRINGE	5	NDS PA QL=4.56 ML/28 Días
DUPIXENT 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
DUPIXENT 300MG/2ML SYRINGE	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
FASENRA 10MG/0.5ML SYRINGE	5	PA QL=.50 ML/28 Días
FASENRA 30MG/ML AUTO-INJECTOR	5	PA QL=1 ML/28 Días
FASENRA 30MG/ML SYRINGE	5	PA QL=1 ML/28 Días
NUCALA 100MG INJ	5	NDS PA QL=3 EA/28 Días
NUCALA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=3 ML/28 Días
NUCALA 100MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=3 ML/28 Días
NUCALA 40MG/0.4ML SYRINGE	5	NDS PA QL=.40 ML/28 Días
XOLAIR 150MG INJ	5	NDS PA QL=8 EA/28 Días
XOLAIR 150MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=2 ML/28 Días
XOLAIR 150MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2 ML/28 Días
XOLAIR 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
XOLAIR 300MG/2ML SYRINGE	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
XOLAIR 75MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=1 ML/28 Días
XOLAIR 75MG/0.5ML SYRINGE	5	NDS PA QL=1 ML/28 Días
ANTI-INFLAMMATORY AGENTS		
<i>cromolyn sodium 10mg/ml inh soln</i>	2	PA_BvD
BRONCHODILATORS - ANTICHOLINERGICS		
ATROVENT 17MCG HFA INHALER	3	QL=25.80 GM/30 Días
INCRUSE ELLIPTA 62.5MCG/INH POWDER INHALER	3	QL=30 EA/30 Días
<i>ipratropium bromide 0.02% inh soln</i>	2	PA_BvD
SPIRIVA RESPIMAT 1.25MCG/ACT INHALER	3	QL=4 GM/30 Días
LEUKOTRIENE MODULATORS		
<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>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>zafirlukast 20mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
STEROID INHALANTS		
ALVESCO 160MCG INHALER	3	QL=12.20 GM/30 Días
ALVESCO 80MCG INHALER	3	QL=12.20 GM/30 Días
ARNUITY 100MCG POWDER INHALER	3	QL=30 EA/30 Días
ARNUITY 200MCG POWDER INHALER	3	QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ARNUITY 50MCG POWDER INHALER	3	QL=30 EA/30 Días
ASMANEX 100MCG HFA INHALER	3	QL=13 GM/30 Días
ASMANEX 110MCG (30ACT) TWISTHALER	3	QL=1 EA/30 Días
ASMANEX 200MCG HFA INHALER	3	QL=13 GM/30 Días
ASMANEX 220MCG (120ACT) TWISTHALER	3	QL=1 EA/30 Días
ASMANEX 220MCG (30ACT) TWISTHALER	3	QL=1 EA/30 Días
ASMANEX 220MCG (60ACT) TWISTHALER	3	QL=1 EA/30 Días
ASMANEX 50MCG HFA INHALER	3	QL=13 GM/30 Días
<i>budesonide 0.25mg/2ml inh susp</i>	2	PA_BvD QL=120 ML/30 Días
<i>budesonide 0.5mg/2ml inh susp</i>	2	PA_BvD QL=120 ML/30 Días
<i>budesonide 1mg/2ml inh susp</i>	2	PA_BvD QL=120 ML/30 Días
QVAR 40MCG REDIHALER	3	QL=10.60 GM/30 Días
QVAR 80MCG REDIHALER	3	QL=21.20 GM/30 Días
SYMPATHOMIMETICS		
ADVAIR 115-21MCG HFA INHALER	3	QL=12 GM/30 Días
ADVAIR 230-21MCG HFA INHALER	3	QL=12 GM/30 Días
ADVAIR 45-21MCG/ACT HFA INHALER	3	QL=12 GM/30 Días
<i>albuterol 0.21mg/ml (0.63mg/3ml) inh soln</i>	1	PA_BvD
<i>albuterol 0.4mg/ml (2mg/5ml) oral soln</i>	1	
<i>albuterol 0.83mg/ml (0.083%) inh soln</i>	1	PA_BvD
<i>albuterol 1.25mg/3ml neb soln</i>	1	PA_BvD
<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (6.7gm, Proventil equiv)</i>	1	QL=13.40 GM/30 Días
<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (8.5gm, Proair equiv)</i>	1	QL=17 GM/30 Días
<i>albuterol 5mg/ml (0.5%) inh soln</i>	1	PA_BvD
ANORO ELLIPTA 62.5-25MCG POWDER INHALER	3	QL=60 EA/30 Días
<i>arformoterol tartrate 15mcg/2ml neb soln</i>	2	PA_BvD QL=120 ML/30 Días
BREO ELLIPTA 100-25MCG POWDER INHALER	3	QL=60 EA/30 Días
BREO ELLIPTA 200-25MCG POWDER INHALER	3	QL=60 EA/30 Días
BREO ELLIPTA 50-25MCG POWDER INHALER	3	QL=60 EA/30 Días
<i>breyndra 160-4.5mcg/act inhaler</i>	3	QL=10.30 GM/30 Días
<i>breyndra 80-4.5mcg/act inhaler</i>	3	QL=10.30 GM/30 Días
BREZTRI AEROSPHERE 160-9-4.8MCG/ACT INHALER	3	QL=10.70 GM/30 Días
<i>budesonide/formoterol fumarate 160-45mcg inhaler</i>	2	QL=10.20 GM/30 Días
<i>budesonide/formoterol fumarate 80-45mcg inhaler</i>	2	QL=10.20 GM/30 Días
COMBIVENT 20-100MCG/ACT INHALER	3	QL=8 GM/30 Días
DULERA 100-5MCG INHALER	3	QL=13 GM/30 Días
DULERA 200-5MCG INHALER	3	QL=13 GM/30 Días
DULERA 50-5MCG INHALER	3	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

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>fluticasone propionate/salmeterol 100-50mcg/act powder inhaler</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>fluticasone propionate/salmeterol 250-50mcg/act powder inhaler</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>fluticasone propionate/salmeterol 500-50mcg/act powder inhaler</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>ipratropium/albuterol 0.5-2.5mg/3ml inh soln</i>	1	PA_BvD
STIOLTO 2.5-2.5MCG/ACT INHALER	3	QL=4 GM/30 Días
STRIVERDI 2.5MCG/ACT INHALER	3	QL=4 GM/30 Días
TRELEGY ELLIPTA 100-62.5-25MCG POWDER INHALER	3	QL=60 EA/30 Días
TRELEGY ELLIPTA 200-62.5-25MCG POWDER INHALER	3	QL=60 EA/30 Días
VENTOLIN 108MCG HFA INHALER	3	QL=36 GM/30 Días
<i>wixela 100-50mcg powder inhaler</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>wixela 250-50mcg powder inhaler</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>wixela 500-50mcg powder inhaler</i>	2	QL=60 EA/30 Días
ANTICOAGULANTS		
ANTICOAGULANTS - MISC.		
<i>dabigatran etexilate 110mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>dabigatran etexilate 150mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>dabigatran etexilate 75mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
ELIQUIS 2.5MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
ELIQUIS 5MG 30-DAY STARTER PACK (74)	3	QL=74 EA/30 Días
ELIQUIS 5MG TAB	3	QL=74 EA/30 Días
<i>enoxaparin sodium 100mg/1ml syringe</i>	2	
<i>enoxaparin sodium 120mg/0.8ml syringe</i>	2	
<i>enoxaparin sodium 150mg/1ml syringe</i>	2	
<i>enoxaparin sodium 30mg/0.3ml syringe</i>	2	
<i>enoxaparin sodium 40mg/0.4ml syringe</i>	2	
<i>enoxaparin sodium 60mg/0.6ml syringe</i>	2	
<i>enoxaparin sodium 80mg/0.8ml syringe</i>	2	
<i>fondaparinux sodium 10mg/0.8ml syringe</i>	2	
<i>fondaparinux sodium 2.5mg/0.5ml syringe</i>	2	
<i>fondaparinux sodium 5mg/0.4ml syringe</i>	2	
<i>fondaparinux sodium 7.5mg/0.6ml syringe</i>	2	
<i>heparin sodium porcine 10000unit/ml inj</i>	2	
<i>heparin sodium porcine 1000unit/ml inj</i>	2	
<i>heparin sodium porcine 20000unit/ml inj</i>	2	
<i>heparin sodium porcine 5000unit/ml inj</i>	2	
<i>jantoven 10mg tab</i>	1	
<i>jantoven 1mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>jantoven 2.5mg tab</i>	1	
<i>jantoven 2mg tab</i>	1	
<i>jantoven 3mg tab</i>	1	
<i>jantoven 4mg tab</i>	1	
<i>jantoven 5mg tab</i>	1	
<i>jantoven 6mg tab</i>	1	
<i>jantoven 7.5mg tab</i>	1	
<i>rivaroxaban 1mg/ml oral susp</i>	2	QL=620 ML/30 Días
<i>rivaroxaban 2.5mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>warfarin sodium 10mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 1mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 2.5mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 2mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 3mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 4mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 5mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 6mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 7.5mg tab</i>	1	
XARELTO 10MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
XARELTO 15MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
XARELTO 1MG/ML ORAL SUSP	3	QL=620 ML/30 Días
XARELTO 2.5MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
XARELTO 20MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
XARELTO TAB STARTER PACK (51)	3	QL=51 EA/30 Días
ANTICONVULSANTS		
ANTICONVULSANTS - BENZODIAZEPINES		
<i>clobazam 10mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>clobazam 2.5mg/ml oral susp</i>	2	QL=480 ML/30 Días
<i>clobazam 20mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>clonazepam 0.125mg odt</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 0.25mg odt</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 0.5mg odt</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 0.5mg tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 1mg odt</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 1mg tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 2mg odt</i>	2	QL=300 EA/30 Días
<i>clonazepam 2mg tab</i>	1	QL=300 EA/30 Días
<i>diazepam 10mg/2ml rectal gel</i>	2	QL=10 EA/30 Días
DIAZEPAM 2.5MG/0.5ML RECTAL GEL	3	QL=10 EA/30 Días
<i>diazepam 20mg/4ml rectal gel</i>	2	QL=10 EA/30 Días
NAYZILAM 5MG/0.1ML NASAL SPRAY	4	QL=10 EA/30 Días
SYMPAZAN 10MG ORAL FILM	4	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
SYMPAZAN 20MG ORAL FILM	4	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
SYMPAZAN 5MG ORAL FILM	4	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
VALTOCO 10MG (10MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	4	QL=10 EA/30 Días
VALTOCO 15MG (7.5MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	4	QL=10 EA/30 Días
VALTOCO 20MG (10MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	4	QL=10 EA/30 Días
VALTOCO 5MG (5MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	4	QL=10 EA/30 Días
ANTICONVULSANTS - MISC.		
BRIVIACT 100MG TAB	4	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
BRIVIACT 10MG TAB	4	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
BRIVIACT 10MG/ML ORAL SOLN	4	PA_NSO QL=600 ML/30 Días
BRIVIACT 25MG TAB	4	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
BRIVIACT 50MG TAB	4	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
BRIVIACT 75MG TAB	4	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
<i>carbamazepine 100mg chew tab</i>	2	
<i>carbamazepine 100mg er cap</i>	2	
<i>carbamazepine 100mg er tab</i>	2	
<i>carbamazepine 200mg er cap</i>	2	
<i>carbamazepine 200mg er tab</i>	2	
<i>carbamazepine 200mg tab</i>	1	
<i>carbamazepine 20mg/ml oral susp</i>	2	
<i>carbamazepine 300mg er cap</i>	2	
<i>carbamazepine 400mg er tab</i>	2	
DIACOMIT 250MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=360 EA/30 Días
DIACOMIT 250MG POWDER FOR ORAL SUSP	5	NDS PA_NSO QL=360 EA/30 Días
DIACOMIT 500MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días
DIACOMIT 500MG POWDER FOR ORAL SUSP	5	NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días
DILANTIN 30MG ER CAP	2	
EPIDIOLEX 100MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA_NSO QL=600 ML/30 Días
<i>eslicarbazepine acetate 200mg tab</i>	2	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>eslicarbazepine acetate 400mg tab</i>	2	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>eslicarbazepine acetate 600mg tab</i>	2	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
<i>eslicarbazepine acetate 800mg tab</i>	2	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
FINTEPLA 2.2MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA_NSO QL=360 ML/30 Días
<i>gabapentin 100mg cap</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>gabapentin 300mg cap</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>gabapentin 400mg cap</i>	1	QL=270 EA/30 Días
<i>gabapentin 50mg/ml oral soln</i>	2	QL=2160 ML/30 Días
<i>gabapentin 600mg tab (Neurontin equiv)</i>	1	QL=180 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>gabapentin 800mg tab</i>	1	QL=135 EA/30 Días
<i>lacosamide 100mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>lacosamide 10mg/ml oral soln</i>	2	QL=1200 ML/30 Días
<i>lacosamide 150mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>lacosamide 200mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>lacosamide 50mg tab</i>	2	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>	2	
<i>lamotrigine 25mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 5mg chew tab</i>	2	
<i>levetiracetam 1000mg tab</i>	1	
<i>levetiracetam 100mg/ml oral soln</i>	2	
<i>levetiracetam 250mg tab</i>	1	
<i>levetiracetam 500mg er tab</i>	2	QL=180 EA/30 Días
<i>levetiracetam 500mg tab</i>	1	
<i>levetiracetam 750mg er tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<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>	2	
<i>perampanel 0.5mg/ml oral susp</i>	4	PA_NSO QL=720 ML/30 Días
<i>perampanel 10mg tab</i>	2	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>perampanel 12mg tab</i>	2	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>perampanel 2mg tab</i>	2	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>perampanel 4mg tab</i>	2	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>perampanel 6mg tab</i>	2	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>perampanel 8mg tab</i>	2	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
PHENOBARBITAL 100MG TAB	1	QL=120 EA/30 Días
PHENOBARBITAL 15MG TAB	1	QL=120 EA/30 Días
<i>phenobarbital 16.2mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
PHENOBARBITAL 30MG TAB	1	QL=120 EA/30 Días
PHENOBARBITAL 32.4MG TAB	1	QL=120 EA/30 Días
PHENOBARBITAL 4MG/ML ORAL SOLN	2	QL=1500 ML/30 Días
PHENOBARBITAL 60MG TAB	1	QL=120 EA/30 Días
PHENOBARBITAL 64.8MG TAB	1	QL=120 EA/30 Días
<i>phenobarbital 97.2mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>phenytek 200mg er cap</i>	2	
<i>phenytek 300mg er cap</i>	2	
<i>phenytoin 25mg/ml 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
<i>phenytoin 50mg chew tab</i>	2	
<i>phenytoin sodium 100mg er cap</i>	2	
<i>pregabalin 100mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>pregabalin 150mg cap</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>pregabalin 200mg cap</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>pregabalin 20mg/ml oral soln</i>	2	QL=900 ML/30 Días
<i>pregabalin 225mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>pregabalin 25mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>pregabalin 300mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>pregabalin 50mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>pregabalin 75mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>primidone 250mg tab</i>	1	
<i>primidone 50mg tab</i>	1	
<i>roweepra 500mg tab</i>	1	
<i>rufinamide 200mg tab</i>	2	PA_NSO QL=480 EA/30 Días
<i>rufinamide 400mg tab</i>	2	PA_NSO QL=240 EA/30 Días
<i>rufinamide 40mg/ml oral susp</i>	2	PA_NSO QL=2760 ML/30 Días
SPRITAM 250MG TAB FOR ORAL SUSP	4	PA_NSO QL=360 EA/30 Días
SPRITAM 500MG TAB FOR ORAL SUSP	4	PA_NSO QL=180 EA/30 Días
<i>topiramate 100mg tab</i>	1	
<i>topiramate 15mg cap</i>	2	
<i>topiramate 200mg tab</i>	1	
<i>topiramate 25mg cap</i>	2	
<i>topiramate 25mg tab</i>	1	
<i>topiramate 25mg/ml oral soln</i>	2	PA_NSO QL=480 ML/30 Días
<i>topiramate 50mg tab</i>	1	
ZONISADE 100MG/5ML ORAL SUSP	4	PA_NSO QL=900 ML/30 Días
<i>zonisamide 100mg cap</i>	1	
<i>zonisamide 25mg cap</i>	1	
<i>zonisamide 50mg cap</i>	1	
ZTALMY 50MG/ML ORAL SUSP	5	NDS PA_NSO QL=1100 ML/30 Días
CARBAMATES		
<i>felbamate 120mg/ml oral susp</i>	2	
<i>felbamate 400mg tab</i>	2	
<i>felbamate 600mg tab</i>	2	
XCOPRI 100MG TAB	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
XCOPRI 150MG TAB	4	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
XCOPRI 200MG TAB	4	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
XCOPRI 25MG TAB	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
XCOPRI 50MG TAB	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
XCOPRI TAB 100/150MG MAINTENANCE PACK (56)	4	PA_NSO QL=56 EA/28 Días
XCOPRI TAB 12.5/25MG TITRATION PACK (28)	4	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 150/200MG PACK (56)	4	PA_NSO QL=56 EA/28 Días
XCOPRI TAB 150/200MG TITRATION PACK (28)	4	PA_NSO QL=28 EA/28 Días
XCOPRI TAB 50/100MG TITRATION PACK (28)	4	PA_NSO QL=28 EA/28 Días
GABA MODULATORS		
<i>tiagabine 12mg tab</i>	2	
<i>tiagabine 16mg tab</i>	2	
<i>tiagabine 2mg tab</i>	2	
<i>tiagabine 4mg tab</i>	2	
<i>vigabatrin 500mg powder for oral soln</i>	5	NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días
<i>vigabatrin 500mg tab</i>	5	NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días
VIGAFYDE 100MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA_NSO QL=720 ML/30 Días
SUCCINIMIDES		
<i>ethosuximide 250mg cap</i>	2	
<i>ethosuximide 50mg/ml oral soln</i>	2	
<i>methsuximide 300mg cap</i>	2	
VALPROIC ACID		
<i>divalproex sodium 125mg dr cap</i>	1	
<i>divalproex sodium 125mg dr tab</i>	1	
<i>divalproex sodium 250mg dr tab</i>	1	
<i>divalproex sodium 500mg dr tab</i>	1	
<i>valproic acid 250mg cap</i>	1	
<i>valproic acid 50mg/ml oral soln</i>	1	
ANTIDEPRESSANTS		
ANTIDEPRESSANTS - MISC.		
AUVELITY 105-45MG ER TAB	4	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>	2	
<i>mirtazapine 15mg tab</i>	1	
<i>mirtazapine 30mg odt</i>	2	
<i>mirtazapine 30mg tab</i>	1	
<i>mirtazapine 45mg odt</i>	2	
<i>mirtazapine 45mg tab</i>	1	
<i>mirtazapine 7.5mg tab</i>	1	
ZURZUVAE 20MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/14 Días
ZURZUVAE 25MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/14 Días
ZURZUVAE 30MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=14 EA/14 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
MONOAMINE OXIDASE INHIBITORS (MAOIS)		
EMSAM 12MG/24HR PATCH	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
EMSAM 6MG/24HR PATCH	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
EMSAM 9MG/24HR PATCH	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
MARPLAN 10MG TAB	3	QL=180 EA/30 Días
PHENELZINE 15MG TAB	2	
<i>tranylcypromine 10mg tab</i>	2	
SELECTIVE SEROTONIN REUPTAKE INHIBITORS (SSRIS)		
<i>citalopram 10mg tab</i>	1	
<i>citalopram 20mg tab</i>	1	
<i>citalopram 2mg/ml oral soln</i>	2	QL=600 ML/30 Días
<i>citalopram 40mg tab</i>	1	
<i>escitalopram 10mg tab</i>	1	
<i>escitalopram 1mg/ml oral soln</i>	2	QL=600 ML/30 Días
<i>escitalopram 20mg tab</i>	1	
<i>escitalopram 5mg tab</i>	1	
<i>fluoxetine 10mg cap</i>	1	
<i>fluoxetine 20mg cap</i>	1	
<i>fluoxetine 40mg cap</i>	1	
<i>fluoxetine 4mg/ml oral soln</i>	2	QL=600 ML/30 Días
<i>fluoxetine 60mg tab</i>	1	
<i>fluvoxamine maleate 100mg tab</i>	1	
<i>fluvoxamine maleate 25mg tab</i>	1	
<i>fluvoxamine maleate 50mg tab</i>	1	
<i>paroxetine 10mg tab</i>	1	
PAROXETINE 10MG/5ML ORAL SUSP	2	QL=900 ML/30 Días
<i>paroxetine 12.5mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>paroxetine 20mg tab</i>	1	
<i>paroxetine 25mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>paroxetine 30mg tab</i>	1	
<i>paroxetine 37.5mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>paroxetine 40mg tab</i>	1	
<i>sertraline 100mg tab</i>	1	
<i>sertraline 20mg/ml oral soln</i>	2	QL=300 ML/30 Días
<i>sertraline 25mg tab</i>	1	
<i>sertraline 50mg tab</i>	1	
SEROTONIN MODULATORS		
EXXUA 18.2MG ER TAB	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
EXXUA 36.3MG ER TAB	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
EXXUA 54.5MG ER TAB	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
EXXUA 72.6MG ER TAB	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
NEFAZODONE 100MG TAB	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
NEFAZODONE 150MG TAB	2	
NEFAZODONE 200MG TAB	2	
NEFAZODONE 250MG TAB	2	
NEFAZODONE 50MG TAB	2	
RALDESY 10MG/ML ORAL SOLN	4	PA_ NSO QL=1200 ML/30 Días
<i>trazodone 100mg tab</i>	1	
<i>trazodone 150mg tab</i>	1	
<i>trazodone 50mg tab</i>	1	
TRINTELLIX 10MG TAB	3	ST_ NSO QL=30 EA/30 Días
TRINTELLIX 20MG TAB	3	ST_ NSO QL=30 EA/30 Días
TRINTELLIX 5MG TAB	3	ST_ NSO QL=30 EA/30 Días
<i>vilazodone 10mg tab</i>	2	PA_ NSO QL=30 EA/30 Días
<i>vilazodone 20mg tab</i>	2	PA_ NSO QL=30 EA/30 Días
<i>vilazodone 40mg tab</i>	2	PA_ NSO QL=30 EA/30 Días
SEROTONIN-NOREPINEPHRINE REUPTAKE INHIBITORS (SNRIS)		
<i>desvenlafaxine succinate 100mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>desvenlafaxine succinate 25mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>desvenlafaxine succinate 50mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
DRIZALMA 20MG DR SPRINKLE CAP	4	PA_ NSO QL=60 EA/30 Días
DRIZALMA 30MG DR SPRINKLE CAP	4	PA_ NSO QL=60 EA/30 Días
DRIZALMA 40MG DR SPRINKLE CAP	4	PA_ NSO QL=60 EA/30 Días
DRIZALMA 60MG DR SPRINKLE CAP	4	PA_ NSO QL=60 EA/30 Días
<i>duloxetine 20mg dr cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>duloxetine 30mg dr cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>duloxetine 60mg dr cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
FETZIMA 120MG ER CAP	4	PA_ NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA 20MG ER CAP	4	PA_ NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA 40MG ER CAP	4	PA_ NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA 80MG ER CAP	4	PA_ NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA ER CAP TITRATION PACK (28)	4	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	
TRICYCLIC AGENTS		
<i>amitriptyline 100mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 10mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 150mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>amitriptyline 25mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 50mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 75mg tab</i>	1	
<i>amoxapine 100mg tab</i>	2	
<i>amoxapine 150mg tab</i>	2	
<i>amoxapine 25mg tab</i>	2	
<i>amoxapine 50mg tab</i>	2	
<i>clomipramine 25mg cap</i>	2	
<i>clomipramine 50mg cap</i>	2	
<i>clomipramine 75mg cap</i>	2	
<i>desipramine 100mg tab</i>	2	
<i>desipramine 10mg tab</i>	2	
<i>desipramine 150mg tab</i>	2	
<i>desipramine 25mg tab</i>	2	
<i>desipramine 50mg tab</i>	2	
<i>desipramine 75mg tab</i>	2	
<i>doxepin 100mg cap</i>	2	
<i>doxepin 10mg cap</i>	2	
DOXEPIN 10MG/ML ORAL SOLN	2	
<i>doxepin 150mg cap</i>	2	
<i>doxepin 25mg cap</i>	2	
<i>doxepin 50mg cap</i>	2	
<i>doxepin 75mg cap</i>	2	
<i>imipramine 10mg tab</i>	1	
<i>imipramine 25mg tab</i>	1	
<i>imipramine 50mg tab</i>	1	
<i>nortriptyline 10mg cap</i>	1	
<i>nortriptyline 25mg cap</i>	1	
<i>nortriptyline 2mg/ml oral soln</i>	2	
<i>nortriptyline 50mg cap</i>	1	
<i>nortriptyline 75mg cap</i>	1	
<i>protriptyline 10mg tab</i>	2	
<i>protriptyline 5mg tab</i>	2	
<i>trimipramine 100mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>trimipramine 25mg cap</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>trimipramine 50mg cap</i>	2	QL=120 EA/30 Días
ANTIDIABETICS		
ANTIDIABETIC COMBINATIONS		
<i>glipizide/metformin 2.5-250mg tab</i>	6	QL=240 EA/30 Días
<i>glipizide/metformin 2.5-500mg tab</i>	6	QL=120 EA/30 Días
<i>glipizide/metformin 5-500mg tab</i>	6	QL=120 EA/30 Días
<i>glyburide/metformin 1.25-250mg tab</i>	6	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>glyburide/metformin 2.5-500mg tab</i>	6	
<i>glyburide/metformin 5-500mg tab</i>	6	
GLYXAMBI 10-5MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
GLYXAMBI 25-5MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JANUMET 50-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JANUMET 50-500MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JANUMET XR 100-1000MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JANUMET XR 50-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JANUMET XR 50-500MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JENTADUETO 2.5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JENTADUETO 2.5-500MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JENTADUETO XR 2.5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JENTADUETO XR 5-1000MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
<i>metformin/pioglitazone 150-15mg tab</i>	6	QL=90 EA/30 Días
<i>metformin/pioglitazone 850-15mg tab</i>	6	QL=90 EA/30 Días
SYNJARDY 12.5-1000MG TAB	6	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY 12.5-500MG TAB	6	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY 5-1000MG TAB	6	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY 5-500MG TAB	6	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY XR 10-1000MG TAB	6	QL=30 EA/30 Días
SYNJARDY XR 12.5-1000MG TAB	6	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY XR 25-1000MG TAB	6	QL=30 EA/30 Días
SYNJARDY XR 5-1000MG TAB	6	QL=60 EA/30 Días
TRIJARDY XR 10-5-1000MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
TRIJARDY XR 12.5-2.5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
TRIJARDY XR 25-5-1000MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
TRIJARDY XR 5-2.5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
XIGDUO XR 10-1000MG TAB	6	QL=30 EA/30 Días
XIGDUO XR 10-500MG TAB	6	QL=30 EA/30 Días
XIGDUO XR 2.5-1000MG TAB	6	QL=60 EA/30 Días
XIGDUO XR 5-1000MG TAB	6	QL=60 EA/30 Días
XIGDUO XR 5-500MG TAB	6	QL=30 EA/30 Días
DIABETIC OTHER		
<i>acarbose 100mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>acarbose 25mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>acarbose 50mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
BAQSIMI 3MG/DOSE NASAL POWDER	3	QL=2 EA/7 Días
<i>diazoxide 50mg/ml oral susp</i>	2	
GVOKE 0.5MG/0.1ML AUTO-INJECTOR	3	QL=.20 ML/7 Días
GVOKE 1MG/0.2ML AUTO-INJECTOR	3	QL=.40 ML/7 Días
GVOKE 1MG/0.2ML INJ	3	QL=.40 ML/7 Días
GVOKE 1MG/0.2ML SYRINGE	3	QL=.40 ML/7 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 1000mg tab</i>	6	
<i>metformin 500mg er tab</i>	6	
<i>metformin 500mg tab</i>	6	
<i>metformin 750mg er tab</i>	6	
<i>metformin 850mg tab</i>	6	
<i>mifepristone 300mg tab</i>	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
<i>nateglinide 120mg tab</i>	6	QL=90 EA/30 Días
<i>nateglinide 60mg tab</i>	6	QL=90 EA/30 Días
<i>pioglitazone 15mg tab</i>	6	
<i>pioglitazone 30mg tab</i>	6	
<i>pioglitazone 45mg tab</i>	6	
<i>repaglinide 0.5mg tab</i>	6	QL=120 EA/30 Días
<i>repaglinide 1mg tab</i>	6	QL=120 EA/30 Días
<i>repaglinide 2mg tab</i>	6	QL=240 EA/30 Días
DIPEPTIDYL PEPTIDASE-4 (DPP-4) INHIBITORS		
JANUVIA 100MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JANUVIA 25MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JANUVIA 50MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
TRADJENTA 5MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
INCRETIN MIMETIC AGENTS		
<i>liraglutide 18mg/3ml pen inj</i>	6	PA QL=9 ML/30 Días
MOUNJARO 10MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	6	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 12.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	6	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 15MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	6	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 2.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	6	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	6	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 7.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	6	PA QL=2 ML/28 Días
OZEMPIC 2MG/3ML PEN INJ	6	PA QL=3 ML/28 Días
OZEMPIC 4MG/3ML PEN INJ	6	PA QL=3 ML/28 Días
OZEMPIC 8MG/3ML PEN INJ	6	PA QL=3 ML/28 Días
RYBELSUS 14MG TAB	6	PA QL=30 EA/30 Días
RYBELSUS 3MG TAB	6	PA QL=30 EA/30 Días
RYBELSUS 7MG TAB	6	PA QL=30 EA/30 Días
TRULICITY 0.75MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	6	PA QL=2 ML/28 Días
TRULICITY 1.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	6	PA QL=2 ML/28 Días
TRULICITY 3MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	6	PA QL=2 ML/28 Días
TRULICITY 4.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	6	PA QL=2 ML/28 Días
INSULIN		
FIASP 100UNIT/ML CARTRIDGE	3	INS
FIASP 100UNIT/ML INJ	3	INS PA_BvD
FIASP 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
HUMALOG 100UNIT/ML CARTRIDGE	3	INS

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
HUMALOG 100UNIT/ML KWIKPEN (3ML)	3	INS
HUMALOG 200UNIT/ML KWIKPEN (3ML)	3	INS
HUMALOG JUNIOR 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
HUMALOG MIX (50/50) 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
HUMALOG MIX (75/25) 100UNIT/ML INJ	3	INS
HUMALOG MIX (75/25) 100UNIT/ML KWIKPEN (3ML)	3	INS
HUMULIN (70/30) 100UNIT/ML INJ	3	INS
HUMULIN (70/30) 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
HUMULIN N 100UNIT/ML INJ	3	INS
HUMULIN N 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
HUMULIN R 100UNIT/ML INJ	3	INS
HUMULIN R 500UNIT/ML INJ	3	INS PA_BvD
HUMULIN R 500UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
INSULIN GLARGINE 300UNIT/ML PEN INJ (1.5ML)	3	INS
INSULIN GLARGINE 300UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
INSULIN GLARGINE-YFGN 100UNIT/ML INJ (BIOCON)	3	INS
INSULIN GLARGINE-YFGN 100UNIT/ML PEN INJ (3ML) (BIOCON)	3	INS
INSULIN LISPRO 100UNIT/ML INJ	3	INS PA_BvD
INSULIN LISPRO 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
INSULIN LISPRO JUNIOR 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
INSULIN LISPRO PROTAMINE HUMAN (75/25) 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
LYUMJEV 100UNIT/ML INJ	3	INS PA_BvD
LYUMJEV 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
LYUMJEV 200UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
NOVOLIN MIX (70/30) 100UNIT/ML FLEXPEN (3ML)	3	INS
NOVOLIN MIX (70/30) 100UNIT/ML INJ	3	INS
NOVOLIN N 100UNIT/ML INJ	3	INS
NOVOLIN N 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
NOVOLIN R 100UNIT/ML INJ	3	INS
NOVOLIN R 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
NOVOLOG 100UNIT/ML CARTRIDGE	3	INS
NOVOLOG 100UNIT/ML INJ	3	INS PA_BvD
NOVOLOG 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
NOVOLOG MIX (70/30) 100UNIT/ML FLEXPEN (3ML)	3	INS

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
NOVOLOG MIX (70/30) 100UNIT/ML INJ	3	INS
TOUJEO 300UNIT/ML PEN INJ (1.5ML)	3	INS
TOUJEO MAX 300UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
TRESIBA 100UNIT/ML INJ	3	INS
TRESIBA 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
TRESIBA 200UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
SODIUM-GLUCOSE CO-TRANSPORTER 2 (SGLT2) INHIBITORS		
DAPAGLIFLOZIN 10MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
DAPAGLIFLOZIN 5MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
FARXIGA 10MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
FARXIGA 5MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JARDIANCE 10MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JARDIANCE 25MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
SULFONYLUREAS		
<i>glimepiride 1mg tab</i>	6	
<i>glimepiride 2mg tab</i>	6	
<i>glimepiride 4mg tab</i>	6	
<i>glipizide 10mg er tab</i>	6	
<i>glipizide 10mg tab</i>	6	
<i>glipizide 2.5mg er tab</i>	6	
<i>glipizide 5mg er tab</i>	6	
<i>glipizide 5mg tab</i>	6	
<i>glyburide 1.25mg tab</i>	6	
<i>glyburide 2.5mg tab</i>	6	
<i>glyburide 5mg tab</i>	6	
ANTIDIARRHEALS		
ANTIDIARRHEAL AGENTS - MISC.		
<i>alosetron 0.5mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>alosetron 1mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>atropine sulfate/diphenoxylate 0.025-2.5mg tab</i>	1	
<i>loperamide 2mg cap</i>	1	
XERMELO 250MG TAB	5	NDS PA QL=84 EA/28 Días
ANTIDOTES AND SPECIFIC ANTAGONISTS		
OPIOID ANTAGONISTS		
KLOXXADO 8MG/0.1ML NASAL SPRAY	3	
NALOXONE 0.4MG/ML CARTRIDGE	2	
<i>naloxone 0.4mg/ml inj</i>	1	
<i>naloxone 0.4mg/ml syringe</i>	1	
<i>naloxone 2mg/2ml syringe</i>	1	
<i>naltrexone 50mg tab</i>	2	
OPVEE 2.7MG/0.1ML NASAL SPRAY	3	
REXTOVY 4MG/0.25ML NASAL SPRAY	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
VIVITROL 380MG INJ	5	NDS
ZURNAI 1.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	
ANTIEMETICS		
5-HT3 RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>granisetron 1mg tab</i>	2	PA_BvD QL=60 EA/30 Días
<i>ondansetron 0.8mg/ml oral soln</i>	2	PA_BvD QL=900 ML/30 Días
<i>ondansetron 4mg odt</i>	1	PA_BvD
<i>ondansetron 4mg tab</i>	1	PA_BvD
<i>ondansetron 8mg odt</i>	1	PA_BvD
<i>ondansetron 8mg tab</i>	1	PA_BvD
ANTIEMETICS - ANTICHOLINERGIC		
<i>meclizine 12.5mg tab</i>	1	
<i>meclizine 25mg tab</i>	1	
<i>scopolamine 1mg/72hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
ANTIEMETICS - MISCELLANEOUS		
<i>aprepitant 125mg cap</i>	2	PA_BvD QL=3 EA/2 Días
<i>aprepitant 125mg/80mg cap therapy pack (3)</i>	2	PA_BvD QL=6 EA/4 Días
<i>aprepitant 40mg cap</i>	2	PA_BvD QL=3 EA/2 Días
<i>aprepitant 80mg cap</i>	2	PA_BvD QL=6 EA/4 Días
<i>dronabinol 10mg cap</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días
<i>dronabinol 2.5mg cap</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días
<i>dronabinol 5mg cap</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días
ANTIFUNGALS		
ANTIFUNGALS		
AMPHOTERICIN B 50MG INJ	2	PA_BvD
<i>amphotericin b liposomal 50mg inj</i>	2	PA_BvD
<i>casprofungin acetate 50mg inj</i>	2	
<i>casprofungin acetate 70mg inj</i>	2	
CRESEMBA 186MG CAP	5	NDS PA
CRESEMBA 74.5MG CAP	5	NDS PA
<i>fluconazole 100mg tab</i>	1	
<i>fluconazole 10mg/ml oral susp</i>	2	
<i>fluconazole 150mg tab</i>	1	
<i>fluconazole 200mg tab</i>	1	
<i>fluconazole 200mg/100ml inj</i>	2	
<i>fluconazole 400mg/200ml inj</i>	2	
<i>fluconazole 40mg/ml oral susp</i>	2	
<i>fluconazole 50mg tab</i>	1	
<i>flucytosine 250mg cap</i>	2	
<i>flucytosine 500mg cap</i>	2	
<i>griseofulvin 125mg tab</i>	2	
<i>griseofulvin 250mg tab</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>griseofulvin 25mg/ml oral susp</i>	2	
<i>griseofulvin 500mg tab</i>	2	
<i>itraconazole 100mg cap</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>ketoconazole 200mg tab</i>	2	
<i>micafungin sodium 100mg inj</i>	2	
<i>micafungin sodium 50mg inj</i>	2	
<i>nystatin 500000unit tab</i>	2	
<i>posaconazole 100mg dr tab</i>	2	PA QL=96 EA/30 Días
<i>posaconazole 40mg/ml oral susp</i>	2	PA QL=630 ML/30 Días
<i>terbinafine 250mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>voriconazole 200mg inj</i>	2	PA
<i>voriconazole 200mg tab</i>	2	PA QL=120 EA/30 Días
<i>voriconazole 40mg/ml oral susp</i>	2	PA QL=400 ML/30 Días
<i>voriconazole 50mg tab</i>	2	PA QL=480 EA/30 Días
ANTIHYPERLIPIDEMICS		
ANTIHYPERLIPIDEMICS - MISC.		
<i>ezetimibe 10mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>ezetimibe/simvastatin 10-10mg tab</i>	6	QL=30 EA/30 Días
<i>ezetimibe/simvastatin 10-20mg tab</i>	6	QL=30 EA/30 Días
<i>ezetimibe/simvastatin 10-40mg tab</i>	6	QL=30 EA/30 Días
<i>ezetimibe/simvastatin 10-80mg tab</i>	6	QL=30 EA/30 Días
<i>icosapent ethyl 1000mg cap</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>icosapent ethyl 500mg cap</i>	2	QL=120 EA/30 Días
NEXLETOL 180MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
NEXLIZET 180-10MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
<i>niacin 1000mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>niacin 500mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>niacin 750mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>omega-3 acid ethyl esters (usp) 1gm cap</i>	2	QL=120 EA/30 Días
REPATHA 140MG/ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
REPATHA 140MG/ML SYRINGE	3	PA QL=2 ML/28 Días
BILE ACID SEQUESTRANTS		
<i>cholestyramine resin (sugar-free) 4gm powder for oral susp</i>	2	
<i>cholestyramine resin 4gm powder for oral susp</i>	2	
<i>colesevelam 625mg tab</i>	2	
<i>colestipol 1gm tab</i>	2	
<i>colestipol 5000mg granules for oral susp</i>	2	
FIBRIC ACID DERIVATIVES		
<i>fenofibrate 134mg cap</i>	1	
<i>fenofibrate 145mg tab</i>	1	
<i>fenofibrate 160mg 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>fenofibrate 200mg cap</i>	1	
<i>fenofibrate 43mg cap</i>	1	
<i>fenofibrate 48mg tab</i>	1	
<i>fenofibrate 54mg tab</i>	1	
<i>fenofibrate 67mg cap</i>	1	
<i>fenofibric acid 135mg dr cap</i>	1	
<i>fenofibric acid 45mg dr cap</i>	1	
<i>gemfibrozil 600mg tab</i>	1	
HMG COA REDUCTASE INHIBITORS		
<i>atorvastatin 10mg tab</i>	6	
<i>atorvastatin 20mg tab</i>	6	
<i>atorvastatin 40mg tab</i>	6	
<i>atorvastatin 80mg tab</i>	6	
<i>lovastatin 10mg tab</i>	6	
<i>lovastatin 20mg tab</i>	6	
<i>lovastatin 40mg tab</i>	6	
<i>pravastatin sodium 10mg tab</i>	6	
<i>pravastatin sodium 20mg tab</i>	6	
<i>pravastatin sodium 40mg tab</i>	6	
<i>pravastatin sodium 80mg tab</i>	6	
<i>rosuvastatin calcium 10mg tab</i>	6	
<i>rosuvastatin calcium 20mg tab</i>	6	
<i>rosuvastatin calcium 40mg tab</i>	6	
<i>rosuvastatin calcium 5mg tab</i>	6	
<i>simvastatin 10mg tab</i>	6	
<i>simvastatin 20mg tab</i>	6	
<i>simvastatin 40mg tab</i>	6	
<i>simvastatin 5mg tab</i>	6	
<i>simvastatin 80mg tab</i>	6	
ANTIHYPERTENSIVES		
ACE INHIBITORS		
<i>benazepril 10mg tab</i>	6	
<i>benazepril 20mg tab</i>	6	
<i>benazepril 40mg tab</i>	6	
<i>benazepril 5mg tab</i>	6	
<i>captopril 100mg tab</i>	6	QL=120 EA/30 Días
<i>captopril 12.5mg tab</i>	6	QL=90 EA/30 Días
<i>captopril 25mg tab</i>	6	QL=90 EA/30 Días
<i>captopril 50mg tab</i>	6	QL=90 EA/30 Días
<i>enalapril maleate 10mg tab</i>	6	
<i>enalapril maleate 2.5mg tab</i>	6	
<i>enalapril maleate 20mg tab</i>	6	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>enalapril maleate 5mg tab</i>	6	
<i>fosinopril sodium 10mg tab</i>	6	
<i>fosinopril sodium 20mg tab</i>	6	
<i>fosinopril sodium 40mg tab</i>	6	
<i>lisinopril 10mg tab</i>	6	
<i>lisinopril 2.5mg tab</i>	6	
<i>lisinopril 20mg tab</i>	6	
<i>lisinopril 30mg tab</i>	6	
<i>lisinopril 40mg tab</i>	6	
<i>lisinopril 5mg tab</i>	6	
<i>moexipril 15mg tab</i>	6	
<i>moexipril 7.5mg tab</i>	6	
PERINDOPRIL ERBUMINE 2MG TAB	6	
<i>perindopril erbumine 4mg tab</i>	6	
PERINDOPRIL ERBUMINE 8MG TAB	6	
<i>quinapril 10mg tab</i>	6	
<i>quinapril 20mg tab</i>	6	
<i>quinapril 40mg tab</i>	6	
<i>quinapril 5mg tab</i>	6	
<i>ramipril 1.25mg cap</i>	6	
<i>ramipril 10mg cap</i>	6	
<i>ramipril 2.5mg cap</i>	6	
<i>ramipril 5mg cap</i>	6	
<i>trandolapril 1mg tab</i>	6	
<i>trandolapril 2mg tab</i>	6	
<i>trandolapril 4mg tab</i>	6	
ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>candesartan cilexetil 16mg tab</i>	6	QL=60 EA/30 Días
<i>candesartan cilexetil 32mg tab</i>	6	QL=30 EA/30 Días
<i>candesartan cilexetil 4mg tab</i>	6	QL=60 EA/30 Días
<i>candesartan cilexetil 8mg tab</i>	6	QL=60 EA/30 Días
<i>irbesartan 150mg tab</i>	6	
<i>irbesartan 300mg tab</i>	6	
<i>irbesartan 75mg tab</i>	6	
<i>losartan potassium 100mg tab</i>	6	
<i>losartan potassium 25mg tab</i>	6	
<i>losartan potassium 50mg tab</i>	6	
<i>olmesartan medoxomil 20mg tab</i>	6	
<i>olmesartan medoxomil 40mg tab</i>	6	
<i>olmesartan medoxomil 5mg tab</i>	6	
<i>telmisartan 20mg tab</i>	6	QL=30 EA/30 Días
<i>telmisartan 40mg tab</i>	6	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>telmisartan 80mg tab</i>	6	QL=30 EA/30 Días
<i>valsartan 160mg tab</i>	6	
<i>valsartan 320mg tab</i>	6	
<i>valsartan 40mg tab</i>	6	
<i>valsartan 80mg tab</i>	6	
ANTIADRENERGIC ANTIHYPERTENSIVES		
<i>clonidine 0.1mg tab</i>	1	
<i>clonidine 0.1mg/24hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>clonidine 0.2mg tab</i>	1	
<i>clonidine 0.2mg/24hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>clonidine 0.3mg tab</i>	1	
<i>clonidine 0.3mg/24hr weekly patch</i>	2	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>	2	
<i>guanfacine 2mg tab</i>	2	
<i>prazosin 1mg cap</i>	1	
<i>prazosin 2mg cap</i>	1	
<i>prazosin 5mg cap</i>	1	
<i>terazosin 10mg cap</i>	1	
<i>terazosin 1mg cap</i>	1	
<i>terazosin 2mg cap</i>	1	
<i>terazosin 5mg cap</i>	1	
ANTIHYPERTENSIVE COMBINATIONS		
<i>amlodipine/benazepril 10-20mg cap</i>	6	
<i>amlodipine/benazepril 10-40mg cap</i>	6	
<i>amlodipine/benazepril 2.5-10mg cap</i>	6	
<i>amlodipine/benazepril 5-10mg cap</i>	6	
<i>amlodipine/benazepril 5-20mg cap</i>	6	
<i>amlodipine/benazepril 5-40mg cap</i>	6	
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 10-20mg tab</i>	6	QL=30 EA/30 Días
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 10-40mg tab</i>	6	QL=30 EA/30 Días
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 5-20mg tab</i>	6	QL=30 EA/30 Días
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 5-40mg tab</i>	6	QL=30 EA/30 Días
<i>amlodipine/valsartan 10-160mg tab</i>	6	QL=30 EA/30 Días
<i>amlodipine/valsartan 10-320mg tab</i>	6	QL=30 EA/30 Días
<i>amlodipine/valsartan 5-160mg tab</i>	6	QL=30 EA/30 Días
<i>amlodipine/valsartan 5-320mg tab</i>	6	QL=30 EA/30 Días
<i>atenolol/chlorthalidone 100-25mg tab</i>	2	
<i>atenolol/chlorthalidone 50-25mg tab</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>benazepril/hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab</i>	6	QL=30 EA/30 Días
<i>benazepril/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab</i>	6	QL=30 EA/30 Días
<i>benazepril/hydrochlorothiazide 20-25mg tab</i>	6	QL=30 EA/30 Días
<i>benazepril/hydrochlorothiazide 5-6.25mg tab</i>	6	QL=30 EA/30 Días
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 10-6.25mg tab</i>	2	
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 2.5-6.25mg tab</i>	2	
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 5-6.25mg tab</i>	2	
<i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide 10-25mg tab</i>	6	QL=60 EA/30 Días
<i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide 5-12.5mg tab</i>	6	QL=120 EA/30 Días
<i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab</i>	6	
<i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab</i>	6	
<i>hydrochlorothiazide/irbesartan 12.5-150mg tab</i>	6	QL=60 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/irbesartan 12.5-300mg tab</i>	6	QL=30 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/lisinopril 12.5-10mg tab</i>	6	
<i>hydrochlorothiazide/lisinopril 12.5-20mg tab</i>	6	
<i>hydrochlorothiazide/lisinopril 25-20mg tab</i>	6	
<i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 12.5-100mg tab</i>	6	
<i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 12.5-50mg tab</i>	6	
<i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 25-100mg tab</i>	6	
<i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 25-100mg tab</i>	2	
<i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 25-50mg tab</i>	2	
<i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 50-100mg tab</i>	2	
<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 12.5-20mg tab</i>	6	QL=30 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 12.5-40mg tab</i>	6	QL=30 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 25-40mg tab</i>	6	QL=30 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-160mg tab</i>	6	QL=30 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-320mg tab</i>	6	QL=30 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-80mg tab</i>	6	QL=30 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 25-160mg tab</i>	6	QL=30 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 25-320mg tab</i>	6	QL=30 EA/30 Días
ANTIHYPERTENSIVES - MISC.		
<i>aliskiren 150mg tab</i>	6	QL=30 EA/30 Días
<i>aliskiren 300mg tab</i>	6	QL=30 EA/30 Días
<i>eplerenone 25mg tab</i>	2	
<i>eplerenone 50mg tab</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>metyrosine 250mg cap</i>	5	NDS PA
VASODILATORS		
<i>hydralazine 100mg tab</i>	1	
<i>hydralazine 10mg tab</i>	1	
<i>hydralazine 25mg tab</i>	1	
<i>hydralazine 50mg tab</i>	1	
<i>minoxidil 10mg tab</i>	1	
<i>minoxidil 2.5mg tab</i>	1	
ANTI-INFECTIVE AGENTS - MISC.		
ANTI-INFECTIVE AGENTS - MISC.		
<i>atovaquone 750mg/5ml oral susp</i>	2	QL=300 ML/30 Días
<i>azithromycin 20mg/ml oral susp</i>	2	
<i>azithromycin 250mg pack (6)</i>	1	
<i>azithromycin 250mg tab</i>	1	
<i>azithromycin 40mg/ml oral susp</i>	2	
<i>azithromycin 500mg inj</i>	2	
<i>azithromycin 500mg tab</i>	1	
<i>azithromycin 500mg tab pack (3)</i>	1	
<i>azithromycin 600mg tab</i>	1	
<i>aztreonam 1gm inj</i>	2	
<i>aztreonam 2gm inj</i>	2	
<i>cefepime 1000mg inj</i>	2	
<i>cefepime 2000mg inj</i>	2	
CILASTATIN/IMIPENEM 250-250MG INJ	2	
<i>cilastatin/imipenem 500-500mg inj</i>	2	
<i>clarithromycin 250mg tab</i>	1	
CLARITHROMYCIN 25MG/ML ORAL SUSP	2	
<i>clarithromycin 500mg tab</i>	1	
CLARITHROMYCIN 50MG/ML ORAL SUSP	2	
<i>clindamycin 150mg cap</i>	1	
<i>clindamycin 300mg cap</i>	1	
<i>clindamycin 300mg/2ml inj</i>	2	
<i>clindamycin 300mg/50ml inj</i>	2	
<i>clindamycin 600mg/4ml inj</i>	2	
<i>clindamycin 600mg/50ml inj</i>	2	
<i>clindamycin 75mg cap</i>	1	
<i>clindamycin 75mg/5ml oral soln</i>	2	
<i>clindamycin 900mg/50ml inj</i>	2	
<i>clindamycin 900mg/6ml inj</i>	2	
<i>colistin 75mg/ml inj</i>	2	
<i>daptomycin 500mg inj</i>	2	
DIFICID 200MG TAB	3	PA QL=20 EA/10 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
DIFICID 40MG/ML ORAL SUSP	3	PA QL=136 ML/10 Días
<i>ertapenem 1gm inj</i>	2	
<i>erythromycin 250mg dr tab</i>	2	
<i>erythromycin 250mg tab</i>	2	
<i>erythromycin 333mg dr tab</i>	2	
<i>erythromycin 500mg dr tab</i>	2	
<i>erythromycin 500mg tab</i>	2	
<i>fidaxomicin 200mg tab</i>	2	PA QL=20 EA/10 Días
<i>fosfomicin 3gm powder for oral soln</i>	2	
IMPAVIDO 50MG CAP	5	NDS PA QL=84 EA/28 Días
<i>linezolid 100mg/5ml oral susp</i>	2	QL=1800 ML/30 Días
<i>linezolid 600mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>linezolid 600mg/300ml inj</i>	2	
<i>meropenem 1gm inj</i>	2	
<i>meropenem 500mg inj</i>	2	
<i>methenamine hippurate 1gm tab</i>	2	
<i>metronidazole 250mg tab</i>	1	
<i>metronidazole 500mg tab</i>	1	
<i>metronidazole 5mg/ml inj</i>	2	
<i>nitazoxanide 500mg tab</i>	5	NDS PA QL=6 EA/3 Días
<i>nitrofurantoin macro/nitrofurantoin mono 100mg cap</i>	1	
<i>nitrofurantoin macrocrystals 100mg cap</i>	1	
<i>nitrofurantoin macrocrystals 50mg cap</i>	1	
<i>pentamidine isethionate 300mg inj</i>	2	
<i>pentamidine isethionate 300mg/6ml inh soln</i>	2	PA_BvD QL=1 EA/28 Días
TEFLARO 400MG INJ	5	NDS
TEFLARO 600MG INJ	5	NDS
<i>tigecycline 50mg inj</i>	2	
<i>tinidazole 250mg tab</i>	2	
<i>tinidazole 500mg tab</i>	2	
<i>trimethoprim 100mg tab</i>	2	
<i>vancomycin 100mg/ml inj</i>	2	
<i>vancomycin 125mg cap</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>vancomycin 1gm inj</i>	2	
<i>vancomycin 250mg cap</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>vancomycin 500mg inj</i>	2	
<i>vancomycin 750mg inj</i>	2	
XIFAXAN 550MG TAB	3	PA QL=60 EA/30 Días
ANTIMALARIALS		
ANTIMALARIALS		
<i>atovaquone/proguanil 250-100mg tab</i>	2	
<i>atovaquone/proguanil 62.5-25mg tab</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
CHLOROQUINE PHOSPHATE 250MG TAB	2	
<i>chloroquine phosphate 500mg tab</i>	2	
COARTEM 20-120MG TAB	3	QL=24 EA/3 Días
<i>hydroxychloroquine sulfate 200mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>mefloquine 250mg tab</i>	2	
PRIMAQUINE PHOSPHATE 26.3MG TAB	2	
<i>pyrimethamine 25mg tab</i>	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
<i>quinine sulfate 324mg cap</i>	2	PA QL=42 EA/7 Días
ANTIMYCOBACTERIAL AGENTS		
ANTIMYCOBACTERIAL AGENTS		
<i>dapsone 100mg tab</i>	2	
<i>dapsone 25mg tab</i>	2	
<i>ethambutol 100mg tab</i>	2	
<i>ethambutol 400mg tab</i>	2	
<i>isoniazid 100mg tab</i>	1	
<i>isoniazid 10mg/ml oral soln</i>	2	
<i>isoniazid 300mg tab</i>	1	
PRIFTIN 150MG TAB	3	
<i>pyrazinamide 500mg tab</i>	2	
<i>rifabutin 150mg cap</i>	2	
<i>rifampin 150mg cap</i>	2	
<i>rifampin 300mg cap</i>	2	
<i>rifampin 600mg inj</i>	2	
SIRTURO 100MG TAB	5	NDS PA
SIRTURO 20MG TAB	5	NDS PA
ANTINEOPLASTICS AND ADJUNCTIVE THERAPIES		
ALKYLATING AGENTS		
<i>cyclophosphamide 25mg cap</i>	2	PA_BvD
CYCLOPHOSPHAMIDE 25MG TAB	3	PA_BvD
<i>cyclophosphamide 50mg cap</i>	2	PA_BvD
CYCLOPHOSPHAMIDE 50MG TAB	3	PA_BvD
LEUKERAN 2MG TAB	5	NDS PA_NSO
<i>lomustine 100mg cap</i>	2	
<i>lomustine 10mg cap</i>	2	
<i>lomustine 40mg cap</i>	2	
ANTIMETABOLITES		
<i>mercaptopurine 20mg/ml susp</i>	2	PA_NSO QL=300 ML/30 Días
<i>mercaptopurine 50mg tab</i>	2	
<i>methotrexate 2.5mg tab</i>	1	
METHOTREXATE 25MG/ML INJ	1	
<i>methotrexate 50mg/2ml inj</i>	1	
ONUREG 200MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=14 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
ONUREG 300MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=14 EA/28 Días
TABLOID 40MG TAB	5	NDS
XATMEP 2.5MG/ML ORAL SOLN	4	PA_BvD
ANTINEOPLASTIC - ANGIOGENESIS INHIBITORS		
FRUZAQLA 1MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=84 EA/28 Días
FRUZAQLA 5MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días
INLYTA 1MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días
INLYTA 5MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
LENVIMA 10MG DAILY DOSE PACK (30)	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
LENVIMA 12MG DAILY DOSE PACK (90)	5	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
LENVIMA 14MG DAILY DOSE PACK (60)	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
LENVIMA 18MG DAILY DOSE PACK (90)	5	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
LENVIMA 20MG DAILY DOSE PACK (60)	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
LENVIMA 24MG DAILY DOSE PACK (90)	5	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
LENVIMA 4MG DAILY DOSE PACK (30)	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
LENVIMA 8MG DAILY DOSE PACK (60)	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC - EGFR INHIBITORS		
<i>erlotinib 100mg tab</i>	2	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>erlotinib 150mg tab</i>	2	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>erlotinib 25mg tab</i>	2	PA_NSO QL=90 EA/30 Días
<i>gefitinib 250mg tab</i>	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
GILOTRIF 20MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
GILOTRIF 30MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
GILOTRIF 40MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
LAZCLUZE 240MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
LAZCLUZE 80MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
TAGRISSE 40MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
TAGRISSE 80MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
VIZIMPRO 15MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
VIZIMPRO 30MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
VIZIMPRO 45MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC - HEDGEHOG PATHWAY INHIBITORS		
DAURISMO 100MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
DAURISMO 25MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
ERIVEDGE 150MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
ODOMZO 200MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC - HORMONAL AND RELATED AGENTS		
<i>abiraterone acetate 250mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>abirtega 250mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
AKEEGA 500-100MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
AKEEGA 500-50MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
<i>anastrozole 1mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>bicalutamide 50mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
ELIGARD 22.5MG SYRINGE	4	QL=1 EA/84 Días
ELIGARD 30MG SYRINGE	4	QL=1 EA/112 Días
ELIGARD 45MG SYRINGE	4	QL=1 EA/168 Días
ELIGARD 7.5MG SYRINGE	4	QL=1 EA/28 Días
ERLEADA 240MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
ERLEADA 60MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
EULEXIN 125MG CAP	5	NDS QL=180 EA/30 Días
<i>exemestane 25mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
FIRMAGON 120MG INJ	3	PA_NSO QL=4 EA/365 Días
FIRMAGON 80MG INJ	3	PA_NSO QL=1 EA/28 Días
INLURIYO 200MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=84 EA/28 Días
<i>letrozole 2.5mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
LUPRON 11.25MG SYRINGE (3 MONTH)	5	QL=1 EA/84 Días
LUPRON 3.75MG SYRINGE (1 MONTH)	5	NDS QL=1 EA/28 Días
LYSODREN 500MG TAB	5	NDS
<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>	2	PA
<i>nilutamide 150mg tab</i>	5	NDS QL=60 EA/30 Días
NUBEQA 300MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
ORGOVYX 120MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/28 Días
ORSERDU 345MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
ORSERDU 86MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
SOLTAMOX 10MG/5ML ORAL SOLN	4	PA_NSO QL=600 ML/30 Días
<i>tamoxifen 10mg tab</i>	1	
<i>tamoxifen 20mg tab</i>	1	
<i>toremifene 60mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
TRELSTAR 11.25MG INJ	4	QL=1 EA/84 Días
TRELSTAR 22.5MG INJ	4	QL=1 EA/168 Días
TRELSTAR 3.75MG INJ	4	QL=1 EA/28 Días
XTANDI 40MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
XTANDI 40MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
XTANDI 80MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC COMBINATIONS		
AVMAPKI/FAKZYNJA CO-PACK (66)	5	NDS PA_NSO QL=66 EA/28 Días
INQOVI 35-100MG TAB PACK (5)	5	NDS PA_NSO QL=5 EA/28 Días
KISQALI/FEMARA 400 CO-PACK (70)	5	NDS PA_NSO QL=70 EA/28 Días
KISQALI/FEMARA 600 CO-PACK (91)	5	NDS PA_NSO QL=91 EA/28 Días
LONSURF 6.14-15MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=100 EA/28 Días
LONSURF 8.19-20MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=80 EA/28 Días
ANTINEOPLASTIC ENZYME INHIBITORS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ALECENSA 150MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=240 EA/30 Días
ALUNBRIG 180MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
ALUNBRIG 30MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
ALUNBRIG 90MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
ALUNBRIG TAB INITIATION PACK (30)	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
AUGTYRO 160MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
AUGTYRO 40MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=240 EA/30 Días
BALVERSA 3MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días
BALVERSA 4MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días
BALVERSA 5MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
BOSULIF 100MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días
BOSULIF 100MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
BOSULIF 400MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
BOSULIF 500MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
BOSULIF 50MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
BRAFTOVI 75MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días
BRUKINSA 160MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
CABOMETYX 20MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
CABOMETYX 40MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
CABOMETYX 60MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
CALQUENCE 100MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
CAPRELSA 100MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
CAPRELSA 300MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
COMETRIQ CAP 100MG DAILY DOSE PACK (56)	5	NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días
COMETRIQ CAP 140MG DAILY DOSE PACK (112)	5	NDS PA_NSO QL=112 EA/28 Días
COMETRIQ CAP 60MG DAILY DOSE PACK (84)	5	NDS PA_NSO QL=84 EA/28 Días
COPIKTRA 15MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días
COPIKTRA 25MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días
COTELLIC 20MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=63 EA/28 Días
<i>dasatinib 100mg tab</i>	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>dasatinib 140mg tab</i>	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>dasatinib 20mg tab</i>	5	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
<i>dasatinib 50mg tab</i>	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>dasatinib 70mg tab</i>	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>dasatinib 80mg tab</i>	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>everolimus 10mg tab</i>	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>everolimus 2.5mg tab</i>	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>everolimus 2mg tab for oral susp</i>	5	NDS PA_NSO QL=150 EA/30 Días
<i>everolimus 3mg tab for oral susp</i>	5	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
<i>everolimus 5mg tab</i>	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>everolimus 5mg tab for oral susp</i>	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
<i>everolimus 7.5mg tab</i>	5	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
FOTIVDA 0.89MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días
FOTIVDA 1.34MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días
GAVRETO 100MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
GOMEKLI 1MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=42 EA/28 Días
GOMEKLI 1MG TAB FOR ORAL SUSP	5	NDS PA_NSO QL=168 EA/28 Días
GOMEKLI 2MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=84 EA/28 Días
IBRANCE 100MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 100MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 125MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 125MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 75MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 75MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días
IBTROZI 200MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
ICLUSIG 10MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
ICLUSIG 15MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
ICLUSIG 30MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
ICLUSIG 45MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
IDHIFA 100MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
IDHIFA 50MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>imatinib 100mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>imatinib 400mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
IMBRUVICA 140MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
IMBRUVICA 140MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
IMBRUVICA 280MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
IMBRUVICA 420MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
IMBRUVICA 70MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
IMBRUVICA 70MG/ML ORAL SUSP	5	NDS PA_NSO QL=216 ML/27 Días
IMKELDI 80MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA_NSO QL=280 ML/28 Días
INREBIC 100MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
ITOVEBI 3MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días
ITOVEBI 9MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
JAKAFI 10MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
JAKAFI 15MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
JAKAFI 20MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
JAKAFI 25MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
JAKAFI 5MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
JAYPIRCA 100MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
JAYPIRCA 50MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
KISQALI TAB 200MG DAILY DOSE PACK (21)	5	NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días
KISQALI TAB 400MG DAILY DOSE PACK (42)	5	NDS PA_NSO QL=42 EA/28 Días
KISQALI TAB 600MG DAILY DOSE PACK (63)	5	NDS PA_NSO QL=63 EA/28 Días
KOSELUGO 10MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=240 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
KOSELUGO 25MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
KRAZATI 200MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días
<i>lapatinib 250mg tab</i>	5	NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días
LORBRENA 100MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
LORBRENA 25MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
LUMAKRAS 120MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=240 EA/30 Días
LUMAKRAS 240MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
LUMAKRAS 320MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
LYNPARZA 100MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
LYNPARZA 150MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
LYTGOBI TAB 12MG DAILEY DOSE PACK (21)	5	NDS PA_NSO QL=84 EA/28 Días
LYTGOBI TAB 16MG DAILEY DOSE PACK (28)	5	NDS PA_NSO QL=112 EA/28 Días
LYTGOBI TAB 20MG DAILEY DOSE PACK (35)	5	NDS PA_NSO QL=140 EA/28 Días
MEKINIST 0.05MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA_NSO QL=1260 ML/30 Días
MEKINIST 0.5MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
MEKINIST 2MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
MEKTOVI 15MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días
NERLYNX 40MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días
<i>nilotinib 150mg cap</i>	5	NDS PA_NSO QL=112 EA/28 Días
<i>nilotinib 200mg cap</i>	5	NDS PA_NSO QL=112 EA/28 Días
<i>nilotinib 50mg cap</i>	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
NINLARO 2.3MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=3 EA/28 Días
NINLARO 3MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=3 EA/28 Días
NINLARO 4MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=3 EA/28 Días
OGSIVEO 100MG TAB 7-DAY PACK (14)	5	NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días
OGSIVEO 150MG TAB 7-DAY PACK (14)	5	NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días
OJEMDA 100MG TAB PACK (400MG ONCE WEEKLY) (16)	5	NDS PA_NSO QL=16 EA/28 Días
OJEMDA 100MG TAB PACK (500MG ONCE WEEKLY) (20)	5	NDS PA_NSO QL=20 EA/28 Días
OJEMDA 100MG TAB PACK (600MG ONCE WEEKLY) (24)	5	NDS PA_NSO QL=24 EA/28 Días
OJEMDA 25MG/ML POWDER FOR ORAL SUSP	5	NDS PA_NSO QL=96 ML/28 Días
OJJAARA 100MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
OJJAARA 150MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
OJJAARA 200MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>pazopanib 200mg tab</i>	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
PEMAZYRE 13.5MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
PEMAZYRE 4.5MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
PEMAZYRE 9MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
PIQRAY TAB 200MG DAILY DOSE PACK (28)	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
PIQRAY TAB 250MG DAILY DOSE PACK (56)	5	NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
PIQRAY TAB 300MG DAILY DOSE PACK (56)	5	NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días
QINLOCK 50MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
RETEVMO 120MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
RETEVMO 160MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
RETEVMO 40MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
RETEVMO 80MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
REZLIDHIA 150MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
ROMVIMZA 14MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=8 EA/28 Días
ROMVIMZA 20MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=8 EA/28 Días
ROMVIMZA 30MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=8 EA/28 Días
ROZLYTREK 100MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=150 EA/30 Días
ROZLYTREK 200MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
ROZLYTREK 50MG ORAL PELLETT	5	NDS PA_NSO QL=336 EA/28 Días
RUBRACA 200MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
RUBRACA 250MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
RUBRACA 300MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
RYDAPT 25MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=224 EA/28 Días
SCEMBLIX 100MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
SCEMBLIX 20MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
SCEMBLIX 40MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=240 EA/30 Días
<i>sorafenib 200mg tab</i>	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
STIVARGA 40MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=84 EA/28 Días
<i>sunitinib 12.5mg cap</i>	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
<i>sunitinib 25mg cap</i>	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
<i>sunitinib 37.5mg cap</i>	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
<i>sunitinib 50mg cap</i>	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
TABRECTA 150MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=112 EA/28 Días
TABRECTA 200MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=112 EA/28 Días
TAFINLAR 10MG TAB FOR ORAL SUSP	5	NDS PA_NSO QL=840 EA/28 Días
TAFINLAR 50MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
TAFINLAR 75MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
TALZENNA 0.1MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
TALZENNA 0.25MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
TALZENNA 0.35MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
TALZENNA 0.5MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
TALZENNA 0.75MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
TALZENNA 1MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
TAZVERIK 200MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=240 EA/30 Días
TEPMETKO 225MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
TIBSOVO 250MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
TRUQAP 160MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=64 EA/28 Días
TRUQAP 200MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=64 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
TURALIO 125MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
VANFLYTA 17.7MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
VANFLYTA 26.5MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días
VERZENIO 100MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días
VERZENIO 150MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días
VERZENIO 200MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días
VERZENIO 50MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días
VITRAKVI 100MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
VITRAKVI 20MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA_NSO QL=300 ML/30 Días
VITRAKVI 25MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días
VONJO 100MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
VORANIGO 10MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
VORANIGO 40MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
XALKORI 150MG ORAL PELLETT	5	NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días
XALKORI 200MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
XALKORI 20MG ORAL PELLETT	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
XALKORI 250MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
XALKORI 50MG ORAL PELLETT	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
XOSPATA 40MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
ZEJULA 100MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
ZEJULA 200MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
ZEJULA 300MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
ZELBORAF 240MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=240 EA/30 Días
ZOLINZA 100MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
ZYDELIG 100MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
ZYDELIG 150MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
ZYKADIA 150MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
ANTINEOPLASTICS MISC.		
ACTIMMUNE 2000000UNIT/0.5ML INJ	5	NDS PA_NSO
AYVAKIT 100MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
AYVAKIT 200MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
AYVAKIT 25MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
AYVAKIT 300MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
AYVAKIT 50MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
BESREMI 500MCG/ML SYRINGE	5	NDS PA_NSO QL=2 ML/28 Días
<i>bexarotene 75mg cap</i>	5	NDS PA_NSO QL=300 EA/30 Días
DROXIA 200MG CAP	3	
DROXIA 300MG CAP	3	
DROXIA 400MG CAP	3	
HERNEXEOS 60MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
<i>hydroxyurea 500mg cap</i>	1	
MATULANE 50MG CAP	5	NDS

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
MODEYSO 125MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=20 EA/28 Días
POMALYST 1MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días
POMALYST 2MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días
POMALYST 3MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días
POMALYST 4MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días
REVUFORJ 110MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
REVUFORJ 160MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
REVUFORJ 25MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=240 EA/30 Días
<i>tretinoin 10mg cap</i>	2	
TUKYSA 150MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
TUKYSA 50MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
VENCLEXTA 100MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días
VENCLEXTA 10MG TAB	3	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
VENCLEXTA 50MG TAB	3	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
VENCLEXTA TAB STARTER PACK (42)	5	NDS PA_NSO QL=42 EA/28 Días
WELIREG 40MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
XPOVIO TAB 100MG ONCE WEEKLY CARTON (8)	5	NDS PA_NSO QL=8 EA/28 Días
XPOVIO TAB 40MG ONCE WEEKLY CARTON (16)	5	NDS PA_NSO QL=16 EA/28 Días
XPOVIO TAB 40MG ONCE WEEKLY CARTON (4)	5	NDS PA_NSO QL=4 EA/28 Días
XPOVIO TAB 40MG TWICE WEEKLY CARTON (8)	5	NDS PA_NSO QL=8 EA/28 Días
XPOVIO TAB 60MG ONCE WEEKLY CARTON (4)	5	NDS PA_NSO QL=4 EA/28 Días
XPOVIO TAB 60MG TWICE WEEKLY CARTON (24)	5	NDS PA_NSO QL=24 EA/28 Días
XPOVIO TAB 80MG ONCE WEEKLY CARTON (8)	5	NDS PA_NSO QL=8 EA/28 Días
XPOVIO TAB 80MG TWICE WEEKLY CARTON (32)	5	NDS PA_NSO QL=32 EA/28 Días
CHEMOTHERAPY RESCUE/ANTIDOTE/PROTECTIVE AGENTS		
IWILFIN 192MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=240 EA/30 Días
<i>leucovorin 10mg tab</i>	2	
<i>leucovorin 15mg tab</i>	2	
<i>leucovorin 25mg tab</i>	2	
<i>leucovorin 5mg tab</i>	2	
<i>mesna 400mg tab</i>	2	
ANTIPARKINSON AND RELATED THERAPY AGENTS		
ANTIPARKINSON ADJUNCTIVE THERAPY		
<i>carbidopa 25mg tab</i>	2	
<i>entacapone 200mg tab</i>	2	QL=300 EA/30 Días
ANTIPARKINSON ANTICHOLINERGICS		
<i>benztropine mesylate 0.5mg tab</i>	1	
<i>benztropine mesylate 1mg tab</i>	1	
<i>benztropine mesylate 2mg tab</i>	1	
<i>trihexyphenidyl 2mg tab</i>	1	
<i>trihexyphenidyl 5mg tab</i>	1	
ANTIPARKINSON DOPAMINERGICS		

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>amantadine 100mg cap</i>	1	
<i>amantadine 10mg/ml oral soln</i>	2	
<i>bromocriptine 2.5mg tab</i>	2	
<i>bromocriptine 5mg cap</i>	2	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 12.5-200-50mg tab</i>	2	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 18.75-200-75mg tab</i>	2	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 25-200-100mg tab</i>	2	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 31.25-200-125mg tab</i>	2	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 37.5-200-150mg tab</i>	2	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 50-200-200mg tab</i>	2	
<i>carbidopa/levodopa 10-100mg odt</i>	2	
<i>carbidopa/levodopa 10-100mg tab</i>	1	
<i>carbidopa/levodopa 25-100mg er tab</i>	2	
<i>carbidopa/levodopa 25-100mg odt</i>	2	
<i>carbidopa/levodopa 25-100mg tab</i>	1	
<i>carbidopa/levodopa 25-250mg odt</i>	2	
<i>carbidopa/levodopa 25-250mg tab</i>	1	
<i>carbidopa/levodopa 50-200mg er tab</i>	2	
<i>pramipexole 0.125mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 0.25mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 0.5mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 0.75mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 1.5mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 1mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 0.25mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 0.5mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 1mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 2mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 3mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 4mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 5mg tab</i>	1	
ANTIPARKINSON MONOAMINE OXIDASE INHIBITORS		
<i>rasagiline 0.5mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>rasagiline 1mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>selegiline 5mg cap</i>	2	
<i>selegiline 5mg tab</i>	2	
ANTIPSYCHOTICS/ANTIMANIC AGENTS		
ANTIMANIC AGENTS		
<i>divalproex sodium 250mg er tab</i>	1	
<i>divalproex sodium 500mg er tab</i>	1	
<i>lithium carbonate 150mg cap</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>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>	2	
ANTIPSYCHOTICS - MISC.		
CAPLYTA 10.5MG CAP	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
CAPLYTA 21MG CAP	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
CAPLYTA 42MG CAP	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
COBENFY 20-100MG CAP	4	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
COBENFY 20-50MG CAP	4	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
COBENFY 30-125MG CAP	4	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
COBENFY CAP 28-DAY STARTER KIT PACK (56)	4	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>	2	
<i>haloperidol decanoate 100mg/ml (1ml) inj</i>	2	
<i>haloperidol decanoate 100mg/ml (5ml) inj</i>	2	
<i>haloperidol decanoate 50mg/ml (1ml) inj</i>	2	
<i>haloperidol decanoate 50mg/ml (5ml) inj</i>	2	
<i>lurasidone 120mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>lurasidone 20mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>lurasidone 40mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>lurasidone 60mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>lurasidone 80mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
MOLINDONE 10MG TAB	2	
MOLINDONE 25MG TAB	2	
MOLINDONE 5MG TAB	2	
NUPLAZID 10MG TAB	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
NUPLAZID 34MG CAP	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>thiothixene 10mg cap</i>	2	
<i>thiothixene 1mg cap</i>	2	
<i>thiothixene 2mg cap</i>	2	
<i>thiothixene 5mg cap</i>	2	
VRAYLAR 1.5MG CAP	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 3MG CAP	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
VRAYLAR 4.5MG CAP	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 6MG CAP	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>ziprasidone 20mg cap</i>	2	
<i>ziprasidone 20mg inj</i>	2	QL=6 EA/3 Días
<i>ziprasidone 40mg cap</i>	2	
<i>ziprasidone 60mg cap</i>	2	
<i>ziprasidone 80mg cap</i>	2	
BENZISOXAZOLES		
FANAPT 10MG TAB	4	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 12MG TAB	4	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 1MG TAB	4	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 2MG TAB	4	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 4MG TAB	4	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 6MG TAB	4	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 8MG TAB	4	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT TAB TITRATION PACK (8)	4	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
INVEGA SUSTENNA 117MG/0.75ML SYRINGE	5	NDS QL=.75 ML/28 Días
INVEGA SUSTENNA 156MG/ML SYRINGE	5	NDS QL=1 ML/28 Días
INVEGA SUSTENNA 234MG/1.5ML SYRINGE	5	NDS QL=1.50 ML/28 Días
INVEGA SUSTENNA 39MG/0.25ML SYRINGE	4	QL=.25 ML/28 Días
INVEGA SUSTENNA 78MG/0.5ML SYRINGE	5	NDS QL=.50 ML/28 Días
<i>paliperidone 1.5mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>paliperidone 3mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>paliperidone 6mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>paliperidone 9mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
RISPERIDONE 0.25MG ODT	2	QL=60 EA/30 Días
<i>risperidone 0.25mg tab</i>	1	
<i>risperidone 0.5mg odt</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>risperidone 0.5mg tab</i>	1	
<i>risperidone 1mg odt</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>risperidone 1mg tab</i>	1	
<i>risperidone 1mg/ml oral soln</i>	2	QL=240 ML/30 Días
<i>risperidone 2mg odt</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>risperidone 2mg tab</i>	1	
<i>risperidone 3mg odt</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>risperidone 3mg tab</i>	1	
<i>risperidone 4mg odt</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>risperidone 4mg tab</i>	1	
<i>risperidone microspheres 12.5mg inj</i>	2	QL=2 EA/28 Días
<i>risperidone microspheres 25mg inj</i>	2	QL=2 EA/28 Días
<i>risperidone microspheres 37.5mg inj</i>	2	QL=2 EA/28 Días
<i>risperidone microspheres 50mg inj</i>	2	QL=2 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
DIBENZAPINES		
<i>asenapine 10mg sl tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>asenapine 2.5mg sl tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>asenapine 5mg sl tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>clozapine 100mg odt</i>	2	QL=270 EA/30 Días
<i>clozapine 100mg tab</i>	2	
<i>clozapine 12.5mg odt</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>clozapine 150mg odt</i>	2	QL=180 EA/30 Días
<i>clozapine 200mg odt</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>clozapine 200mg tab</i>	2	
<i>clozapine 25mg odt</i>	2	QL=270 EA/30 Días
<i>clozapine 25mg tab</i>	2	
<i>clozapine 50mg tab</i>	2	
<i>loxapine 10mg cap</i>	2	
<i>loxapine 25mg cap</i>	2	
<i>loxapine 50mg cap</i>	2	
<i>loxapine 5mg cap</i>	2	
<i>olanzapine 10mg inj</i>	2	QL=3 EA/1 Días
<i>olanzapine 10mg odt</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>olanzapine 10mg tab</i>	2	
<i>olanzapine 15mg odt</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>olanzapine 15mg tab</i>	2	
<i>olanzapine 2.5mg tab</i>	2	
<i>olanzapine 20mg odt</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>olanzapine 20mg tab</i>	2	
<i>olanzapine 5mg odt</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>olanzapine 5mg tab</i>	2	
<i>olanzapine 7.5mg tab</i>	2	
<i>quetiapine 100mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 150mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>quetiapine 200mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>quetiapine 200mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 25mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 300mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>quetiapine 300mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 400mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>quetiapine 400mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 50mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>quetiapine 50mg tab</i>	1	
SECUADO 3.8MG/24HR PATCH	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
SECUADO 5.7MG/24HR PATCH	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
SECUADO 7.6MG/24HR PATCH	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
VERSACLOZ 50MG/ML ORAL SUSP	4	PA_NSO QL=600 ML/30 Días
PHENOTHIAZINES		
<i>chlorpromazine 100mg tab</i>	2	
<i>chlorpromazine 100mg/ml oral soln</i>	2	
<i>chlorpromazine 10mg tab</i>	2	
<i>chlorpromazine 200mg tab</i>	2	
<i>chlorpromazine 25mg tab</i>	2	
<i>chlorpromazine 30mg/ml oral soln</i>	2	
<i>chlorpromazine 50mg tab</i>	2	
<i>compro 25mg rectal supp</i>	2	
FLUPHENAZINE 0.5MG/ML ORAL SOLN	2	
<i>fluphenazine 10mg tab</i>	2	
<i>fluphenazine 1mg tab</i>	2	
<i>fluphenazine 2.5mg tab</i>	2	
FLUPHENAZINE 2.5MG/ML INJ	2	
<i>fluphenazine 5mg tab</i>	2	
FLUPHENAZINE 5MG/ML ORAL SOLN	2	
<i>fluphenazine decanoate 25mg/ml inj</i>	2	
<i>perphenazine 16mg tab</i>	2	
<i>perphenazine 2mg tab</i>	2	
<i>perphenazine 4mg tab</i>	2	
<i>perphenazine 8mg tab</i>	2	
<i>prochlorperazine 10mg tab</i>	1	
<i>prochlorperazine 25mg rectal supp</i>	2	
<i>prochlorperazine 5mg tab</i>	1	
<i>thioridazine 100mg tab</i>	2	
<i>thioridazine 10mg tab</i>	2	
<i>thioridazine 25mg tab</i>	2	
<i>thioridazine 50mg tab</i>	2	
<i>trifluoperazine 10mg tab</i>	2	
<i>trifluoperazine 1mg tab</i>	2	
<i>trifluoperazine 2mg tab</i>	2	
<i>trifluoperazine 5mg tab</i>	2	
QUINOLINONE DERIVATIVES		
ABILIFY MAINTENA 300MG INJ	5	NDS QL=1 EA/28 Días
ABILIFY MAINTENA 300MG/1.5ML SYRINGE	5	NDS QL=1 EA/28 Días
ABILIFY MAINTENA 400MG INJ	5	NDS QL=1 EA/28 Días
ABILIFY MAINTENA 400MG/2ML SYRINGE	5	NDS QL=1 EA/28 Días
<i>aripiprazole 10mg odt</i>	2	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
<i>aripiprazole 10mg tab</i>	2	
<i>aripiprazole 15mg odt</i>	2	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
<i>aripiprazole 15mg tab</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>aripiprazole 1mg/ml oral soln</i>	2	QL=900 ML/30 Días
<i>aripiprazole 20mg tab</i>	2	
<i>aripiprazole 2mg tab</i>	2	
<i>aripiprazole 30mg tab</i>	2	
<i>aripiprazole 5mg tab</i>	2	
ARISTADA 1064MG/3.9ML SYRINGE	5	QL=3.90 ML/56 Días
ARISTADA 441MG/1.6ML SYRINGE	5	NDS QL=1.60 ML/28 Días
ARISTADA 662MG/2.4ML SYRINGE	5	NDS QL=2.40 ML/28 Días
ARISTADA 675MG/2.4ML SYRINGE	5	QL=2.40 ML/42 Días
ARISTADA 882MG/3.2ML SYRINGE	5	QL=3.20 ML/28 Días
OPIPZA 10MG ORAL FILM	4	PA_NSO QL=90 EA/30 Días
OPIPZA 2MG ORAL FILM	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
OPIPZA 5MG ORAL FILM	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 0.25MG TAB	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 0.5MG TAB	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 1MG TAB	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 2MG TAB	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 3MG TAB	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 4MG TAB	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
ANTISPASTICITY AGENTS		
ANTISPASTICITY AGENTS		
<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>	2	QL=180 EA/30 Días
<i>cyclobenzaprine 10mg tab</i>	1	
<i>cyclobenzaprine 5mg tab</i>	1	
<i>dantrolene sodium 100mg cap</i>	2	
<i>dantrolene sodium 25mg cap</i>	2	
<i>dantrolene sodium 50mg cap</i>	2	
<i>metaxalone 800mg tab</i>	2	
<i>methocarbamol 500mg tab</i>	1	
<i>methocarbamol 750mg tab</i>	1	
<i>orphenadrine citrate 100mg er tab</i>	2	
<i>pyridostigmine bromide 60mg tab</i>	2	
<i>tizanidine 2mg tab</i>	1	
<i>tizanidine 4mg tab</i>	1	
ANTIVIRALS		
ANTIRETROVIRALS		
<i>abacavir 20mg/ml oral soln</i>	2	QL=960 ML/30 Días
<i>abacavir 300mg tab</i>	2	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
<i>abacavir/lamivudine 600-300mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
APTIVUS 250MG CAP	5	QL=120 EA/30 Días
<i>atazanavir 150mg cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>atazanavir 200mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>atazanavir 300mg cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
BIKTARVY 30-120-15MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
BIKTARVY 50-200-25MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
CIMDUO 300-300MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
<i>darunavir 600mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>darunavir 800mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
DELSTRIGO 100-300-300MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
DESCOVY 120-15MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
DESCOVY 200-25MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
DOVATO 50-300MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
EDURANT 2.5MG TAB FOR ORAL SUSP	5	QL=180 EA/30 Días
EDURANT 25MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
<i>efavirenz 600mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>efavirenz/emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 600-200-300mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
EFAVIRENZ/LAMIVUDINE/TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATE 400-300-300MG TAB	2	QL=30 EA/30 Días
<i>efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate 600-300-300mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine 200mg cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine/rilpivirine/tenofovir disoproxil fumarate 200-25-300mg tab</i>	5	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 100-150mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 133-200mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 167-250mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 200-300mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
EMTRIVA 10MG/ML ORAL SOLN	3	QL=850 ML/30 Días
<i>etravirine 100mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>etravirine 200mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
EVOTAZ 300-150MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
<i>fosamprenavir 700mg tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
GENVOYA 150-150-200-10MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
INTELENCE 25MG TAB	3	QL=120 EA/30 Días
ISENTRESS 100MG CHEW TAB	5	QL=180 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
ISENTRESS 100MG GRANULES FOR ORAL SUSP	5	QL=60 EA/30 Días
ISENTRESS 25MG CHEW TAB	3	QL=180 EA/30 Días
ISENTRESS 400MG TAB	5	QL=60 EA/30 Días
ISENTRESS 600MG TAB	5	QL=60 EA/30 Días
JULUCA 50-25MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
KALETRA 80-20MG/ML ORAL SOLN	5	QL=480 ML/30 Días
<i>lamivudine 10mg/ml oral soln</i>	2	QL=960 ML/30 Días
<i>lamivudine 150mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>lamivudine 300mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>lamivudine/zidovudine 150-300mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>lopinavir/ritonavir 100-25mg tab</i>	2	QL=300 EA/30 Días
<i>lopinavir/ritonavir 200-50mg tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>maraviroc 150mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>maraviroc 300mg tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
NEVIRAPINE 10MG/ML ORAL SUSP	2	QL=1200 ML/30 Días
<i>nevirapine 200mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>nevirapine 400mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
NORVIR 100MG ORAL POWDER	3	QL=360 EA/30 Días
ODEFSEY 200-25-25MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
PIFELTRO 100MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
PREZCOBIX 150-800MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
PREZISTA 100MG/ML ORAL SUSP	5	QL=400 ML/30 Días
PREZISTA 150MG TAB	5	QL=240 EA/30 Días
PREZISTA 75MG TAB	3	QL=480 EA/30 Días
REYATAZ 50MG ORAL POWDER	5	QL=240 EA/30 Días
<i>ritonavir 100mg tab</i>	2	QL=360 EA/30 Días
RUKOBIA 600MG ER TAB	5	QL=60 EA/30 Días
SELZENTRY 20MG/ML ORAL SOLN	5	QL=1840 ML/30 Días
STRIBILD 150-150-200-300MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
SUNLENCA 300MG TAB	5	QL=4 EA/28 Días
SUNLENCA 300MG TAB THERAPY PACK (4)	5	QL=4 EA/28 Días
SUNLENCA 300MG TAB THERAPY PACK (5)	5	QL=5 EA/28 Días
SYMTUZA 150-800-200-10MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
<i>tenofovir disoproxil fumarate 300mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
TIVICAY 50MG TAB	5	QL=60 EA/30 Días
TIVICAY 5MG TAB FOR ORAL SUSP	3	QL=180 EA/30 Días
TRIUMEQ 60-5-30MG TAB FOR ORAL SUSP	3	QL=180 EA/30 Días
TRIUMEQ 600-50-300MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
TYBOST 150MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
VIRACEPT 250MG TAB	5	QL=300 EA/30 Días
VIRACEPT 625MG TAB	5	QL=120 EA/30 Días
VIREAD 150MG TAB	5	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
VIREAD 200MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
VIREAD 250MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
VIREAD 40MG/GM ORAL POWDER	5	QL=240 GM/30 Días
<i>zidovudine 100mg cap</i>	2	QL=180 EA/30 Días
<i>zidovudine 10mg/ml oral soln</i>	2	QL=1920 ML/30 Días
<i>zidovudine 300mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
HEPATITIS AGENTS		
<i>adefovir dipivoxil 10mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>entecavir 0.5mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>entecavir 1mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>lamivudine 100mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
MAVYRET 100-40MG TAB	5	NDS PA QL=84 EA/28 Días
MAVYRET 50-20MG ORAL PELLET	5	NDS PA QL=140 EA/28 Días
PEGASYS 180MCG/0.5ML SYRINGE	5	NDS QL=2 ML/28 Días
PEGASYS 180MCG/ML INJ	5	NDS QL=4 ML/28 Días
RIBAVIRIN 200MG CAP	2	QL=210 EA/30 Días
RIBAVIRIN 200MG TAB	2	QL=210 EA/30 Días
SOFOSBUVIR/VELPATASVIR 400-100MG TAB	5	NDS PA QL=28 EA/28 Días
VOSEVI 400-100-100MG TAB	5	NDS PA QL=28 EA/28 Días
HERPES AGENTS		
<i>acyclovir 200mg cap</i>	1	
<i>acyclovir 400mg tab</i>	1	
<i>acyclovir 40mg/ml oral susp</i>	2	
<i>acyclovir 50mg/ml inj</i>	2	PA_BvD
<i>acyclovir 800mg tab</i>	1	
<i>famciclovir 125mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>famciclovir 250mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>famciclovir 500mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>valacyclovir 1000mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>valacyclovir 500mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
INFLUENZA AGENTS		
<i>oseltamivir 30mg cap</i>	1	QL=84 EA/180 Días
<i>oseltamivir 45mg cap</i>	1	QL=42 EA/180 Días
<i>oseltamivir 6mg/ml oral susp</i>	2	QL=540 ML/180 Días
<i>oseltamivir 75mg cap</i>	1	QL=42 EA/180 Días
RELENZA 5MG/BLISTER POWDER INHALER	3	QL=120 EA/365 Días
RIMANTADINE 100MG TAB	2	
XOFLUZA 40MG TAB	4	QL=2 EA/30 Días
XOFLUZA 80MG TAB	4	QL=1 EA/30 Días
MISC. ANTIVIRALS		
LIVTENCITY 200MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
PAXLOVID 150MG/100MG TAB PACK (20)	2	QL=20 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
PAXLOVID 150MG/100MG TAB PACK (30)	2	QL=30 EA/5 Días
PAXLOVID 300MG/100MG AND 150MG/100MG TAB DOSE PACK (11)	2	QL=11 EA/5 Días
PREVYMIS 120MG ORAL PELLETT	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
PREVYMIS 240MG TAB	5	NDS PA QL=28 EA/28 Días
PREVYMIS 480MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>valganciclovir 450mg tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>valganciclovir 50mg/ml oral soln</i>	2	QL=1056 ML/30 Días
BETA BLOCKERS		
ALPHA-BETA BLOCKERS		
<i>carvedilol 12.5mg tab</i>	1	
<i>carvedilol 25mg tab</i>	1	
<i>carvedilol 3.125mg tab</i>	1	
<i>carvedilol 6.25mg tab</i>	1	
<i>labetalol 100mg tab</i>	2	
<i>labetalol 200mg tab</i>	2	
<i>labetalol 300mg tab</i>	2	
BETA BLOCKERS CARDIO-SELECTIVE		
<i>acebutolol 200mg cap</i>	2	
<i>acebutolol 400mg cap</i>	2	
<i>atenolol 100mg tab</i>	1	
<i>atenolol 25mg tab</i>	1	
<i>atenolol 50mg tab</i>	1	
<i>betaxolol 10mg tab</i>	2	
<i>betaxolol 20mg tab</i>	2	
<i>bisoprolol fumarate 10mg tab</i>	2	
<i>bisoprolol fumarate 5mg tab</i>	2	
<i>metoprolol succinate 100mg er tab</i>	1	
<i>metoprolol succinate 200mg er tab</i>	1	
<i>metoprolol succinate 25mg er tab</i>	1	
<i>metoprolol succinate 50mg er tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 100mg tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 25mg tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 37.5mg tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 50mg tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 75mg tab</i>	1	
<i>nebivolol 10mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>nebivolol 2.5mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>nebivolol 20mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>nebivolol 5mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
BETA BLOCKERS NON-SELECTIVE		
<i>nadolol 20mg tab</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>nadolol 40mg tab</i>	2	
<i>nadolol 80mg tab</i>	2	
<i>pindolol 10mg tab</i>	2	
<i>pindolol 5mg tab</i>	2	
<i>propranolol 10mg tab</i>	1	
<i>propranolol 120mg er cap</i>	2	
<i>propranolol 160mg er cap</i>	2	
<i>propranolol 20mg tab</i>	1	
<i>propranolol 40mg tab</i>	1	
PROPRANOLOL 4MG/ML ORAL SOLN	2	
<i>propranolol 60mg er cap</i>	2	
<i>propranolol 60mg tab</i>	1	
<i>propranolol 80mg er cap</i>	2	
<i>propranolol 80mg tab</i>	1	
PROPRANOLOL 8MG/ML ORAL SOLN	2	
<i>sotalol 120mg tab</i>	2	
<i>sotalol 160mg tab</i>	2	
<i>sotalol 240mg tab</i>	2	
<i>sotalol 80mg tab</i>	2	
<i>sotalol af 120mg tab</i>	2	
<i>sotalol af 160mg tab</i>	2	
<i>sotalol af 80mg tab</i>	2	
<i>timolol 10mg tab</i>	2	
<i>timolol 5mg tab</i>	2	
CALCIUM CHANNEL BLOCKERS		
CALCIUM CHANNEL BLOCKERS		
<i>amlodipine 10mg tab</i>	1	
<i>amlodipine 2.5mg tab</i>	1	
<i>amlodipine 5mg tab</i>	1	
<i>cartia 120mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>cartia 180mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>cartia 240mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>cartia 300mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>dilt 120mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>dilt 180mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>dilt 240mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>diltiazem 120mg er (12hr) cap</i>	2	
<i>diltiazem 120mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>diltiazem 120mg tab</i>	2	
<i>diltiazem 180mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>diltiazem 240mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>diltiazem 300mg er (24hr) cap</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>diltiazem 30mg tab</i>	1	
<i>diltiazem 360mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>diltiazem 420mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>diltiazem 60mg er (12hr) cap</i>	2	
<i>diltiazem 60mg tab</i>	2	
<i>diltiazem 90mg er (12hr) cap</i>	2	
<i>diltiazem 90mg tab</i>	2	
<i>felodipine 10mg er tab</i>	2	
<i>felodipine 2.5mg er tab</i>	2	
<i>felodipine 5mg er tab</i>	2	
<i>nifedipine 30mg er tab</i>	1	
<i>nifedipine 30mg osmotic er tab</i>	1	
<i>nifedipine 60mg er tab</i>	1	
<i>nifedipine 60mg osmotic er tab</i>	1	
<i>nifedipine 90mg er tab</i>	1	
<i>nifedipine 90mg osmotic er tab</i>	1	
<i>nimodipine 30mg cap</i>	2	
<i>tiadylt 120mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>tiadylt 180mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>tiadylt 240mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>tiadylt 300mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>tiadylt 360mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>tiadylt 420mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>verapamil 120mg er cap</i>	2	
<i>verapamil 120mg er tab</i>	2	
<i>verapamil 120mg tab</i>	1	
<i>verapamil 180mg er cap</i>	2	
<i>verapamil 180mg er tab</i>	2	
<i>verapamil 240mg er cap</i>	2	
<i>verapamil 240mg er tab</i>	2	
<i>verapamil 40mg tab</i>	1	
<i>verapamil 80mg tab</i>	1	
CARDIOVASCULAR AGENTS		
ALPHA-ADRENERGIC AGONISTS		
<i>droxidopa 100mg cap</i>	2	PA QL=90 EA/30 Días
<i>droxidopa 200mg cap</i>	2	PA QL=180 EA/30 Días
<i>droxidopa 300mg cap</i>	2	PA QL=180 EA/30 Días
<i>midodrine 10mg tab</i>	2	
<i>midodrine 2.5mg tab</i>	2	
<i>midodrine 5mg tab</i>	2	
ANTIARRHYTHMICS		
<i>amiodarone 100mg tab</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>amiodarone 200mg tab</i>	1	
<i>amiodarone 400mg tab</i>	2	
<i>disopyramide 100mg cap</i>	2	
<i>disopyramide 150mg cap</i>	2	
<i>dofetilide 0.125mg cap</i>	2	
<i>dofetilide 0.25mg cap</i>	2	
<i>dofetilide 0.5mg cap</i>	2	
<i>flecainide acetate 100mg tab</i>	2	
<i>flecainide acetate 150mg tab</i>	2	
<i>flecainide acetate 50mg tab</i>	2	
<i>mexiletine 150mg cap</i>	2	
<i>mexiletine 200mg cap</i>	2	
<i>mexiletine 250mg cap</i>	2	
MULTAQ 400MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
<i>propafenone 150mg tab</i>	2	
<i>propafenone 225mg er cap</i>	2	
<i>propafenone 225mg tab</i>	2	
<i>propafenone 300mg tab</i>	2	
<i>propafenone 325mg er cap</i>	2	
<i>propafenone 425mg er cap</i>	2	
QUINIDINE SULFATE 200MG TAB	2	
QUINIDINE SULFATE 300MG TAB	2	
CARDIOVASCULAR AGENTS, OTHER		
<i>digoxin 0.125mg tab</i>	1	
<i>digoxin 0.25mg tab</i>	1	
ENTRESTO 15-16MG ORAL PELLETT	3	QL=240 EA/30 Días
ENTRESTO 6-6MG ORAL PELLETT	3	QL=240 EA/30 Días
<i>ivabradine 5mg tab</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días
<i>ivabradine 7.5mg tab</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días
<i>pentoxifylline 400mg er tab</i>	2	
<i>ranolazine 1000mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>ranolazine 500mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>sacubitril/valsartan 24-26mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>sacubitril/valsartan 49-51mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>sacubitril/valsartan 97-103mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
VERQUVO 10MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
VERQUVO 2.5MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
VERQUVO 5MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
CENTRAL NERVOUS SYSTEM AGENTS		
CENTRAL NERVOUS SYSTEM, OTHER		
EVRYSDI 0.75MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA QL=240 ML/30 Días
EVRYSDI 5MG TAB	5	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
RADICAVA 105MG/5ML ORAL SUSP	5	NDS PA QL=70 ML/28 Días
<i>riluzole 50mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
CEPHALOSPORINS		
CEPHALOSPORINS - 1ST GENERATION		
<i>cefadroxil 100mg/ml oral susp</i>	2	
<i>cefadroxil 500mg cap</i>	1	
<i>cefadroxil 50mg/ml oral susp</i>	2	
<i>cefazolin 1000mg inj</i>	2	
<i>cefazolin 200mg/ml inj</i>	2	
<i>cefazolin 500mg inj</i>	2	
<i>cephalexin 250mg cap</i>	1	
<i>cephalexin 25mg/ml oral susp</i>	1	
<i>cephalexin 500mg cap</i>	1	
<i>cephalexin 50mg/ml oral susp</i>	1	
CEPHALOSPORINS - 2ND GENERATION		
CEFACLOR 250MG CAP	2	
CEFACLOR 500MG CAP	2	
<i>cefoxitin 1gm inj</i>	2	
<i>cefoxitin 200mg/ml inj</i>	2	
<i>cefoxitin 2gm inj</i>	2	
<i>cefprozil 250mg tab</i>	1	
<i>cefprozil 25mg/ml oral susp</i>	2	
<i>cefprozil 500mg tab</i>	1	
<i>cefprozil 50mg/ml oral susp</i>	2	
<i>cefuroxime 1500mg inj</i>	2	
<i>cefuroxime 250mg tab</i>	1	
<i>cefuroxime 500mg tab</i>	1	
<i>cefuroxime 750mg inj</i>	2	
CEPHALOSPORINS - 3RD GENERATION		
<i>cefdinir 25mg/ml oral susp</i>	2	
<i>cefdinir 300mg cap</i>	1	
<i>cefdinir 50mg/ml oral susp</i>	2	
<i>cefixime 400mg cap</i>	2	
<i>cefpodoxime 100mg tab</i>	2	
CEFPODOXIME 10MG/ML ORAL SUSP	2	
<i>cefpodoxime 200mg tab</i>	2	
CEFPODOXIME 20MG/ML ORAL SUSP	2	
<i>ceftazidime 1gm inj</i>	2	
CEFTAZIDIME 200MG/ML INJ	2	
<i>ceftazidime 2gm inj</i>	2	
<i>ceftriaxone 10gm inj</i>	2	
<i>ceftriaxone 1gm inj</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>ceftriaxone 250mg inj</i>	2	
<i>ceftriaxone 2gm inj</i>	2	
<i>ceftriaxone 500mg inj</i>	2	
<i>tazicef 1gm inj</i>	2	
<i>tazicef 2gm inj</i>	2	
TAZICEF 6GM INJ	2	
DENTAL AND ORAL AGENTS		
DENTAL AND ORAL AGENTS		
<i>cevimeline 30mg cap</i>	2	
<i>chlorhexidine gluconate 0.12% mouthwash</i>	1	
<i>clotrimazole 10mg lozenge</i>	1	
<i>kourzeq 0.1% oral paste</i>	2	
<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>	2	
<i>pilocarpine 7.5mg tab</i>	2	
<i>triamcinolone acetonide 0.1% oral paste</i>	2	
DERMATOLOGICALS		
ACNE PRODUCTS		
<i>accutane 10mg cap</i>	2	
<i>accutane 20mg cap</i>	2	
<i>accutane 40mg cap</i>	2	
<i>amneesteem 10mg cap</i>	2	
<i>amneesteem 20mg cap</i>	2	
<i>amneesteem 30mg cap</i>	2	
<i>amneesteem 40mg cap</i>	2	
<i>claravis 10mg cap</i>	2	
<i>claravis 20mg cap</i>	2	
<i>claravis 30mg cap</i>	2	
<i>claravis 40mg cap</i>	2	
<i>clindamycin 1% pad</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>clindamycin 1% topical gel (once-daily)</i>	2	QL=75 ML/30 Días
<i>clindamycin 1% topical gel (twice-daily)</i>	2	QL=75 GM/30 Días
<i>clindamycin 1% topical lotion</i>	2	QL=60 ML/30 Días
<i>clindamycin 1% topical soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
ERY 2% PAD	2	QL=60 EA/30 Días
ERYTHROMYCIN 2% TOPICAL GEL	2	QL=60 GM/30 Días
<i>erythromycin 2% topical soln</i>	2	QL=60 ML/30 Días
<i>isotretinoin 10mg cap</i>	2	
<i>isotretinoin 20mg cap</i>	2	
<i>isotretinoin 30mg cap</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>isotretinoin 40mg cap</i>	2	
<i>sulfacetamide sodium 10% topical lotion</i>	2	QL=118 ML/30 Días
<i>tretinoin 0.01% topical gel</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.025% topical cream</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.025% topical gel</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.05% topical cream</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.1% topical cream</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>zenatane 10mg cap</i>	2	
<i>zenatane 20mg cap</i>	2	
<i>zenatane 30mg cap</i>	2	
<i>zenatane 40mg cap</i>	2	
ANTIBIOTICS - TOPICAL		
<i>gentamicin 0.1% topical cream</i>	2	QL=30 GM/30 Días
<i>gentamicin 0.1% topical ointment</i>	2	QL=30 GM/30 Días
<i>mupirocin 2% topical ointment</i>	1	QL=220 GM/30 Días
ANTIFUNGALS - TOPICAL		
<i>ciclopirox 0.77% topical cream</i>	1	QL=90 GM/30 Días
<i>ciclopirox 0.77% topical gel</i>	2	QL=100 GM/30 Días
<i>ciclopirox 0.77% topical lotion</i>	2	QL=60 ML/30 Días
<i>ciclopirox 1% shampoo</i>	2	QL=120 ML/30 Días
<i>ciclopirox 8% topical soln</i>	1	QL=13.20 ML/30 Días
<i>clotrimazole 1% topical cream</i>	1	QL=45 GM/30 Días
<i>clotrimazole/betamethasone 1-0.05% topical cream</i>	1	QL=90 GM/30 Días
<i>econazole nitrate 1% topical cream</i>	1	QL=85 GM/30 Días
<i>ketoconazole 2% shampoo</i>	1	QL=240 ML/30 Días
<i>ketoconazole 2% topical cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>nyamyc 100000unit/gm topical powder</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nystatin 100000 unit/gm topical 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 topical cream</i>	1	QL=30 GM/30 Días
<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1 unit/gm-% topical ointment</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1unit/gm-% topical cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nystop 100000unit/gm topical powder</i>	1	QL=60 GM/30 Días
ANTINEOPLASTIC OR PREMALIGNANT LESION AGENTS - TOPICAL		
<i>bexarotene 1% topical gel</i>	5	NDS PA_NSO QL=60 GM/30 Días
<i>diclofenac sodium 3% topical gel</i>	2	PA QL=100 GM/30 Días
FLUOROURACIL 2% TOPICAL SOLN	2	QL=10 ML/30 Días
<i>fluorouracil 5% topical cream</i>	2	QL=40 GM/30 Días
<i>fluorouracil 5% topical soln</i>	2	QL=10 ML/30 Días
PANRETIN 0.1% TOPICAL GEL	5	NDS PA_NSO 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
VALCHLOR 0.016% TOPICAL GEL	5	NDS PA_NSO QL=60 GM/30 Días
ANTIPSORIATICS		
<i>acitretin 10mg cap</i>	2	
<i>acitretin 17.5mg cap</i>	2	
<i>acitretin 25mg cap</i>	2	
<i>calcipotriene 0.005% topical cream</i>	2	PA QL=120 GM/30 Días
<i>calcipotriene 0.005% topical ointment</i>	2	PA QL=120 GM/30 Días
CALCIPOTRIENE 0.005% TOPICAL SOLN	2	PA QL=120 ML/30 Días
COSENTYX 150MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
COSENTYX 150MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
COSENTYX 75MG/0.5ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2 ML/28 Días
COSENTYX UNOREADY 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
METHOXSALEN 10MG CAP	2	
OTEZLA 10/20/30MG TAB 28-DAY STARTER PACK (55)	5	NDS PA QL=55 EA/28 Días
OTEZLA 10/20MG TAB 28-DAY STARTER PACK (55)	5	NDS PA QL=55 EA/28 Días
OTEZLA 20MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
OTEZLA 30MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
OTEZLA XR 75MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
OTEZLA/OTEZLA XR 28-DAY 10/20/30/75MG STARTER PACK (41)	5	NDS PA QL=41 EA/28 Días
SKYRIZI 150MG/ML AUTO-INJECTOR	5	PA QL=7 ML/365 Días
SKYRIZI 150MG/ML SYRINGE	5	PA QL=7 ML/365 Días
STARJEMZA 45MG/0.5ML INJ	4	PA QL=.50 ML/28 Días
STARJEMZA 45MG/0.5ML SYRINGE	4	PA QL=.50 ML/28 Días
STARJEMZA 90MG/ML SYRINGE	4	PA QL=1 ML/28 Días
STEQEYMA 45MG/0.5ML SYRINGE	4	PA QL=.50 ML/28 Días
STEQEYMA 90MG/ML SYRINGE	5	PA QL=1 ML/28 Días
<i>tazarotene 0.1% topical cream</i>	2	PA QL=60 GM/30 Días
TREMFYA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	5	PA QL=2 ML/28 Días
TREMFYA 100MG/ML SYRINGE	5	PA QL=2 ML/28 Días
YESINTEK 90MG/ML SYRINGE	5	PA QL=1 ML/28 Días
CORTICOSTEROIDS - TOPICAL		
<i>alclometasone dipropionate 0.05% topical cream</i>	2	QL=120 GM/30 Días
ALCLOMETASONE DIPROPIONATE 0.05% TOPICAL OINTMENT	2	QL=120 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.05% aug topical cream</i>	1	QL=100 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.05% aug topical lotion</i>	2	QL=120 ML/30 Días
<i>betamethasone 0.05% aug topical ointment</i>	2	QL=100 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.05% topical cream</i>	2	QL=90 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.05% topical lotion</i>	2	QL=120 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>betamethasone 0.05% topical ointment</i>	2	QL=90 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.1% topical cream</i>	1	QL=135 GM/30 Días
BETAMETHASONE 0.1% TOPICAL LOTION	2	QL=120 ML/30 Días
<i>betamethasone 0.1% topical ointment</i>	1	QL=135 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% shampoo</i>	2	QL=236 ML/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical e cream</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical foam</i>	2	QL=100 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical gel</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical lotion</i>	2	QL=118 ML/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical soln</i>	1	QL=100 ML/30 Días
<i>desonide 0.05% topical cream</i>	2	QL=60 GM/30 Días
<i>desonide 0.05% topical ointment</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>desoximetasone 0.25% topical cream</i>	2	QL=100 GM/30 Días
<i>desoximetasone 0.25% topical ointment</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.01% topical cream</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.01% topical oil</i>	2	QL=120 ML/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.01% topical soln</i>	2	QL=90 ML/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.025% topical cream</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.025% topical ointment</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% topical cream</i>	2	QL=60 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% topical e cream</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% topical 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% topical cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>fluticasone propionate 0.005% topical ointment</i>	2	QL=240 GM/30 Días
<i>fluticasone propionate 0.05% topical cream</i>	1	QL=240 GM/30 Días
<i>halobetasol propionate 0.05% topical cream</i>	2	QL=50 GM/30 Días
<i>halobetasol propionate 0.05% topical ointment</i>	2	QL=50 GM/30 Días
<i>hydrocortisone 1% topical cream</i>	1	QL=240 GM/30 Días
HYDROCORTISONE 2.5% TOPICAL LOTION	2	QL=118 ML/30 Días
<i>hydrocortisone 2.5% topical ointment</i>	1	QL=240 GM/30 Días
<i>mometasone furoate 0.1% topical cream</i>	1	QL=180 GM/30 Días
<i>mometasone furoate 0.1% topical lotion</i>	2	QL=180 ML/30 Días
<i>mometasone furoate 0.1% topical ointment</i>	1	QL=180 GM/30 Días
TRIAMCINOLONE ACETONIDE 0.025% LOTION	1	QL=120 ML/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.025% topical cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.025% topical ointment</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.1% topical cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.1% topical lotion</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.1% topical ointment</i>	1	QL=454 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>triamcinolone acetonide 0.5% topical cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.5% topical ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
LOCAL ANESTHETICS - TOPICAL		
<i>lidocaine 4% mucous membrane topical soln</i>	2	QL=50 ML/30 Días
<i>lidocaine 5% patch</i>	2	PA QL=90 EA/30 Días
<i>lidocaine 5% topical ointment</i>	1	PA QL=107 GM/30 Días
<i>lidocaine/prilocaine 2.5-2.5% topical cream</i>	1	QL=30 GM/30 Días
MISC. DERMATOLOGICAL PRODUCTS		
<i>acyclovir 5% topical ointment</i>	1	QL=30 GM/30 Días
<i>ammonium lactate 12% topical cream</i>	1	
<i>ammonium lactate 12% topical lotion</i>	1	
EUCRISA 2% TOPICAL OINTMENT	3	PA QL=100 GM/30 Días
<i>imiquimod 5% topical cream</i>	1	QL=24 EA/30 Días
LITFULO 50MG CAP	5	NDS PA QL=28 EA/28 Días
<i>malathion 0.5% topical lotion</i>	2	QL=59 ML/30 Días
NEMLUVIO 30MG AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=2 EA/28 Días
<i>permethrin 5% topical cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>pimecrolimus 1% topical cream</i>	2	QL=100 GM/30 Días
PODOFILOX 0.5% TOPICAL SOLN	2	QL=7 ML/30 Días
SELENIUM SULFIDE 2.5% SHAMPOO	1	QL=120 ML/30 Días
<i>tacrolimus 0.03% topical ointment</i>	2	QL=100 GM/30 Días
<i>tacrolimus 0.1% topical ointment</i>	2	QL=100 GM/30 Días
ROSACEA AGENTS		
<i>azelaic acid 15% topical gel</i>	2	QL=50 GM/30 Días
<i>metronidazole 0.75% topical cream</i>	2	QL=45 GM/30 Días
<i>metronidazole 0.75% topical gel</i>	2	QL=45 GM/30 Días
<i>metronidazole 1% topical gel</i>	2	QL=60 GM/30 Días
WOUND CARE PRODUCTS		
SANTYL 250UNIT/GM TOPICAL OINTMENT	3	PA QL=90 GM/30 Días
<i>silver sulfadiazine 1% topical cream</i>	1	
<i>ssd 1% topical cream</i>	1	
DIURETICS		
CARBONIC ANHYDRASE INHIBITORS		
<i>acetazolamide 125mg tab</i>	1	
<i>acetazolamide 250mg tab</i>	1	
<i>acetazolamide 500mg er cap</i>	2	
<i>methazolamide 25mg tab</i>	2	
<i>methazolamide 50mg tab</i>	2	
DIURETIC COMBINATIONS		
AMILORIDE/HYDROCHLOROTHIAZIDE 5-50MG TAB	2	
<i>hydrochlorothiazide/spironolactone 25-25mg tab</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>hydrochlorothiazide/triamterene 25-37.5mg cap</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/triamterene 25-37.5mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/triamterene 50-75mg tab</i>	1	
LOOP DIURETICS		
<i>bumetanide 0.25mg/ml inj</i>	2	
<i>bumetanide 0.5mg tab</i>	2	
<i>bumetanide 1mg tab</i>	2	
<i>bumetanide 2mg tab</i>	2	
FUROSCIX 80MG/10ML CARTRIDGE	5	NDS QL=8 EA/7 Días
<i>furosemide 10mg/ml inj</i>	2	
FUROSEMIDE 10MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>furosemide 20mg tab</i>	1	
<i>furosemide 40mg tab</i>	1	
<i>furosemide 80mg tab</i>	1	
FUROSEMIDE 8MG/ML ORAL SOLN	2	
<i>torseamide 100mg tab</i>	1	
<i>torseamide 10mg tab</i>	1	
<i>torseamide 20mg tab</i>	1	
<i>torseamide 5mg tab</i>	1	
POTASSIUM SPARING DIURETICS		
<i>amiloride 5mg tab</i>	1	
<i>spironolactone 100mg tab</i>	1	
<i>spironolactone 25mg tab</i>	1	
<i>spironolactone 50mg tab</i>	1	
THIAZIDES AND THIAZIDE-LIKE DIURETICS		
<i>chlorthalidone 25mg tab</i>	1	
<i>chlorthalidone 50mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 12.5mg cap</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 12.5mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 25mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 50mg tab</i>	1	
<i>indapamide 1.25mg tab</i>	1	
<i>indapamide 2.5mg tab</i>	1	
<i>metolazone 10mg tab</i>	1	
<i>metolazone 2.5mg tab</i>	1	
<i>metolazone 5mg tab</i>	1	
ENDOCRINE AND METABOLIC AGENTS - MISC.		
BONE DENSITY REGULATORS		
<i>alendronate sodium 10mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>alendronate sodium 35mg tab</i>	1	QL=4 EA/28 Días
<i>alendronate sodium 70mg tab</i>	1	QL=4 EA/28 Días
BOMYNTRA 120MG/1.7ML INJ	5	NDS PA QL=1.70 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
BOMYNTRA 120MG/1.7ML SYRINGE	5	NDS PA QL=1.70 ML/28 Días
CONEXXENCE 60MG/ML SYRINGE	3	ST QL=1 ML/168 Días
<i>ibandronate 150mg tab</i>	1	QL=1 EA/28 Días
JUBBONTI 60MG/ML SYRINGE	3	ST QL=1 ML/168 Días
<i>raloxifene 60mg tab</i>	2	
<i>risedronate sodium 150mg tab</i>	2	QL=1 EA/28 Días
<i>risedronate sodium 30mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>risedronate sodium 35mg tab</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>risedronate sodium 35mg tab pack (12)</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>risedronate sodium 35mg tab pack (4)</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>risedronate sodium 5mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>salmon calcitonin 200unit/act nasal spray</i>	2	QL=3.70 ML/28 Días
TERIPARATIDE 620MCG/2.48ML PEN INJ	5	NDS QL=2.48 ML/28 Días
TYMLOS 3120MCG/1.56ML PEN INJ	5	NDS QL=1.56 ML/30 Días
WYOST 120MG/1.7ML INJ	5	NDS PA QL=1.70 ML/28 Días
METABOLIC MODIFIERS		
<i>calcitriol 0.25mcg cap</i>	1	
<i>calcitriol 0.5mcg cap</i>	1	
<i>calcitriol 1mcg/ml oral soln</i>	2	
<i>carglumic acid 200mg tab for oral susp</i>	5	NDS PA
<i>cinacalcet 30mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>cinacalcet 60mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>cinacalcet 90mg tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
CYSTADANE 1GM POWDER FOR ORAL SOLN	5	NDS
<i>glutamine 5000mg powder for oral soln</i>	5	NDS PA QL=180 EA/30 Días
<i>levocarnitine 100mg/ml oral soln</i>	2	
<i>levocarnitine 330mg tab</i>	2	
<i>paricalcitol 1mcg cap</i>	2	
<i>paricalcitol 2mcg cap</i>	2	
<i>paricalcitol 4mcg cap</i>	2	
REVCovi 2.4MG/1.5ML INJ	5	NDS PA
<i>sapropterin 100mg powder for oral soln</i>	5	NDS PA
<i>sapropterin 100mg tab</i>	5	NDS PA
<i>sapropterin 500mg powder for oral soln</i>	5	NDS PA
<i>sodium phenylbutyrate 3gm/tsp oral powder</i>	2	
SOMATOSTATIC AGENTS		
<i>octreotide 0.05mg/ml inj</i>	2	PA
<i>octreotide 0.1mg/ml inj</i>	2	PA
<i>octreotide 0.2mg/ml inj</i>	2	PA
<i>octreotide 0.5mg/ml inj</i>	2	PA
<i>octreotide 1mg/ml inj</i>	2	PA
SIGNIFOR 0.3MG/ML INJ	5	NDS PA QL=60 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
SIGNIFOR 0.6MG/ML INJ	5	NDS PA QL=60 ML/30 Días
SIGNIFOR 0.9MG/ML INJ	5	NDS PA QL=60 ML/30 Días
VASOPRESSIN RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>tolvaptan 15mg tab</i>	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
<i>tolvaptan 15mg tab therapy pack (56)</i>	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
<i>tolvaptan 15mg/30mg tab pack (56)</i>	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
<i>tolvaptan 15mg/45mg tab pack (56)</i>	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
<i>tolvaptan 30mg tab</i>	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
<i>tolvaptan 30mg/60mg tab pack (56)</i>	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
<i>tolvaptan 30mg/90mg tab pack (56)</i>	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
ENDOCRINE MEDICATIONS		
OTHER ENDOCRINE DRUGS		
<i>cabergoline 0.5mg tab</i>	2	
<i>desmopressin acetate 0.01% (0.01mg/act) nasal spray</i>	2	
<i>desmopressin acetate 0.1mg tab</i>	2	
<i>desmopressin acetate 0.2mg tab</i>	2	
INCRELEX 40MG/4ML INJ	5	NDS PA
KERENDIA 10MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
KERENDIA 20MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
KERENDIA 40MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
NORDITROPIN 10MG/1.5ML PEN INJ	5	NDS PA
NORDITROPIN 15MG/1.5ML PEN INJ	5	NDS PA
NORDITROPIN 30MG/3ML PEN INJ	5	NDS PA
NORDITROPIN 5MG/1.5ML PEN INJ	5	NDS PA
OMNITROPE 10MG/1.5ML CARTRIDGE	5	NDS PA
OMNITROPE 5.8MG INJ	5	NDS PA
OMNITROPE 5MG/1.5ML CARTRIDGE	5	NDS PA
SOMAVERT 10MG INJ	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
SOMAVERT 15MG INJ	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
SOMAVERT 20MG INJ	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
SOMAVERT 25MG INJ	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
SOMAVERT 30MG INJ	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
ESTROGENS		
ESTROGEN COMBINATIONS		
<i>abigale 1/0.5mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>abigale lo tab 0.5/0.1mg 28-day pack</i>	2	
<i>altavera tab 28-day pack</i>	2	
<i>alyacen 1/35 tab 28-day pack</i>	2	
<i>apri tab 28-day pack</i>	2	
ARANELLE TAB 28-DAY PACK	2	
<i>ashlyna tab 91-day pack</i>	2	QL=91 EA/91 Días
<i>aubra tab 28-day pack</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>aviane tab 28-day pack</i>	2	
<i>azurette 28-day pack</i>	2	
<i>balziva tab 28-day pack</i>	2	
<i>blisovi 21 fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	2	
<i>briellyn tab 28-day pack</i>	2	
<i>camreselo tab 91-day pack</i>	2	QL=91 EA/91 Días
<i>cryselle tab 28-day pack</i>	2	
<i>cyred tab 28-day pack</i>	2	
<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.02-1mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.03-1mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>eluryng 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	2	QL=1 EA/28 Días
<i>enilloring 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	2	QL=1 EA/28 Días
<i>enskyce tab 28-day pack</i>	2	
<i>estarylla tab 28-day pack</i>	2	
<i>estradiol/norethindrone acetate 0.5-0.1mg 28-day pack</i>	2	
<i>estradiol/norethindrone acetate 1-0.5mg 28-day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.02-0.1mg tab 91-day pack</i>	2	QL=91 EA/91 Días
<i>ethinyl estradiol/etonogestrel 0.120-0.015 mg/24hr vaginal system</i>	2	QL=1 EA/28 Días
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.02-1-0.1mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg tab 91-day pack</i>	2	QL=91 EA/91 Días
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate 0.035-1-0.25mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.0025-0.5mg pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.005-1mg 28-day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.02-1mg tab 21-day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/norgestimate 0.18-25/0.215-25/0.25-25mg-mcg tab 28-day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/norgestimate 0.18-35/0.215-35/0.25-35mg-mcg tab 28-day pack</i>	2	
<i>falmina tab 28-day pack</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>feirza 1.5/30 28-day pack</i>	2	
<i>feirza 1/20 28-day pack</i>	2	
<i>fyavolv 0.0025-0.5mg tab</i>	2	
<i>fyavolv 0.005-1mg tab</i>	2	
<i>iclevia tab 91-day pack</i>	2	QL=91 EA/91 Días
<i>introvale tab 91-day pack</i>	2	QL=91 EA/91 Días
<i>isibloom tab 28-day pack</i>	2	
<i>jaimiess tab 91-day pack</i>	2	QL=91 EA/91 Días
<i>jasmiel tab 28-day pack</i>	2	
<i>jinteli 0.005-1mg tab</i>	2	
<i>juleber tab 28-day pack</i>	2	
<i>junel 1.5/30 tab 21-day pack</i>	2	
<i>junel 1/20 tab 21-day pack</i>	2	
<i>junel fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	2	
<i>junel fe tab 1/20 28-day pack</i>	2	
<i>kariva tab 28-day pack</i>	2	
<i>kelnor 1mg-35mcg tab 28-day pack</i>	2	
<i>kurvelo tab 28-day pack</i>	2	
<i>larin 1.5/30 tab 21-day pack</i>	2	
<i>larin 1/20 tab 21-day pack</i>	2	
<i>larin fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	2	
<i>larin fe tab 1/20 28-day pack</i>	2	
<i>lessina tab 28-day pack</i>	2	
<i>levonest tab 28-day pack</i>	2	
<i>levonorgestrel/ethinyl estradiol 0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg tab 28-day pack</i>	2	
<i>levora 0.15/30 tab 28-day pack</i>	2	
<i>lo jaimiess tab 91-day pack</i>	2	QL=91 EA/91 Días
<i>loryna tab 28-day pack</i>	2	
<i>low-ogestrel tab 28-day pack</i>	2	
<i>luizza 1.5/30 tab 21-day pack</i>	2	
<i>luizza 1/20 tab 21-day pack</i>	2	
<i>luteru tab 28-day pack</i>	2	
<i>marlissa tab 28-day pack</i>	2	
<i>microgestin 1.5/30 tab 21-day pack</i>	2	
<i>microgestin 1/20 tab 21-day pack</i>	2	
<i>microgestin fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	2	
<i>microgestin fe tab 1/20 28-day pack</i>	2	
<i>mili tab 28-day pack</i>	2	
<i>mimvey 28-day pack</i>	2	
<i>necon 0.5/35 tab 28-day pack</i>	2	
<i>nikki tab 28-day pack</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>norelgestromin/ethinyl estradiol 150-35 mcg/24hr patch</i>	2	QL=3 EA/28 Días
<i>nortrel 0.5/35 tab 28-day pack</i>	2	
<i>nortrel 1/35 tab 21-day pack</i>	2	
<i>nortrel 1/35 tab 28-day pack</i>	2	
<i>nortrel 7/7/7 tab 28-day pack</i>	2	
<i>nylia 1/35 tab 28-day pack</i>	2	
<i>nylia 7/7/7 tab 28-day pack</i>	2	
<i>pimtrea tab 28-day pack</i>	2	
<i>portia tab 28-day pack</i>	2	
PREMPHASE 28-DAY PACK	3	
PREMPRO 0.3/1.5MG 28-DAY PACK	3	
PREMPRO 0.45/1.5MG 28-DAY PACK	3	
PREMPRO 0.625/2.5MG 28-DAY PACK	3	
PREMPRO 0.625/5MG 28-DAY PACK	3	
<i>reclipsen tab 28-day pack</i>	2	
<i>setlakin tab 91-day pack</i>	2	QL=91 EA/91 Días
<i>sprintec tab 28-day pack</i>	2	
<i>sronyx tab 28-day pack</i>	2	
<i>syeda tab 28-day pack</i>	2	
<i>tarina fe tab 1/20 28-day pack</i>	2	
<i>tri-estarylla tab 28-day pack</i>	2	
<i>tri-lo- estarylla tab 28-day pack</i>	2	
<i>tri-lo-sprintec tab 28-day pack</i>	2	
<i>tri-mili tab 28-day pack</i>	2	
<i>tri-sprintec tab 28-day pack</i>	2	
<i>tri-vylibra lo tab 28-day pack</i>	2	
<i>tri-vylibra tab 28-day pack</i>	2	
<i>turqoz tab 28-day pack</i>	2	
<i>valtya 1/35 tab 28-day pack</i>	2	
<i>valtya tab 1/50 28-day pack</i>	2	
VELIVET TAB 28-DAY PACK	2	
<i>vestura tab 3-0.02mg 28-day pack</i>	2	
<i>vienva tab 28-day pack</i>	2	
<i>vyfemla tab 28-day pack</i>	2	
<i>vylibra tab 28-day pack</i>	2	
<i>xulane 150-35mcg/24hr patch</i>	2	QL=3 EA/28 Días
<i>zafemy 150-35mcg/24hr patch</i>	2	QL=3 EA/28 Días
<i>zovia 1mg-35mcg tab 28-day pack</i>	2	
ESTROGENS		
<i>conjugated estrogens 0.3mg tab</i>	2	
<i>conjugated estrogens 0.45mg tab</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>conjugated estrogens 0.625mg tab</i>	2	
<i>conjugated estrogens 0.9mg tab</i>	2	
<i>conjugated estrogens 1.25mg tab</i>	2	
<i>dotti 0.025mg/24hr twice weekly patch</i>	2	QL=8 EA/28 Días
<i>dotti 0.0375mg/24hr twice weekly patch</i>	2	QL=8 EA/28 Días
<i>dotti 0.05mg/24hr twice weekly patch</i>	2	QL=8 EA/28 Días
<i>dotti 0.075mg/24hr twice weekly patch</i>	2	QL=8 EA/28 Días
<i>dotti 0.1mg/24hr twice weekly patch</i>	2	QL=8 EA/28 Días
<i>estradiol 0.0025mg/hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>estradiol 0.01mg/24hr twice weekly patch</i>	2	QL=8 EA/28 Días
<i>estradiol 0.01mg/24hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>estradiol 0.025mg/24hr twice weekly patch</i>	2	QL=8 EA/28 Días
<i>estradiol 0.025mg/24hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>estradiol 0.0375mg/24hr twice weekly patch</i>	2	QL=8 EA/28 Días
<i>estradiol 0.0375mg/24hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>estradiol 0.05mg/24hr twice weekly patch</i>	2	QL=8 EA/28 Días
<i>estradiol 0.05mg/24hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>estradiol 0.075mg/24hr twice weekly patch</i>	2	QL=8 EA/28 Días
<i>estradiol 0.075mg/24hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>estradiol 0.5mg tab</i>	1	
<i>estradiol 1mg tab</i>	1	
<i>estradiol 2mg tab</i>	1	
<i>estradiol valerate 10mg/ml inj</i>	2	
<i>estradiol valerate 20mg/ml inj</i>	2	
<i>estradiol valerate 40mg/ml inj</i>	2	
FLUOROQUINOLONES		
FLUOROQUINOLONES		
<i>ciprofloxacin 250mg tab</i>	1	
CIPROFLOXACIN 2MG/ML INJ	2	
<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>	2	
<i>levofloxacin 500mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 500mg/100ml inj</i>	2	
<i>levofloxacin 750mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 750mg/150ml inj</i>	2	
MOXIFLOXACIN 1.6MG/ML INJ	2	
<i>moxifloxacin 400mg tab</i>	2	
GASTROINTESTINAL AGENTS		
GASTROINTESTINAL AGENTS, OTHER		
CREON 120000-24000-76000UNIT DR CAP	3	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
CREON 15000-3000-9500UNIT DR CAP	3	
CREON 180000-36000-114000UNIT DR CAP	3	
CREON 30000-6000-19000UNIT DR CAP	3	
CREON 60000-12000-38000UNIT DR CAP	3	
<i>cromolyn sodium 20mg/ml oral soln</i>	2	
<i>enulose 10gm/15ml oral soln</i>	1	
<i>generlac 10gm/15ml oral soln</i>	1	
<i>metoclopramide 10mg tab</i>	1	
<i>metoclopramide 1mg/ml oral soln</i>	2	
<i>metoclopramide 5mg tab</i>	1	
REZDIFFRA 100MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
REZDIFFRA 60MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
REZDIFFRA 80MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>ursodiol 250mg tab</i>	2	
<i>ursodiol 300mg cap</i>	2	
<i>ursodiol 500mg tab</i>	2	
VOWST 30000000UNIT CAP	5	PA QL=12 EA/90 Días
GASTROINTESTINAL AGENTS - MISC.		
INFLAMMATORY BOWEL AGENTS		
<i>balsalazide disodium 750mg cap</i>	2	
<i>mesalamine 1200mg dr tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>mesalamine 1gm rectal supp</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>mesalamine 375mg er cap</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>mesalamine 400mg dr cap</i>	2	QL=180 EA/30 Días
<i>mesalamine 66.7mg/ml enema</i>	2	QL=1800 ML/30 Días
SKYRIZI 180MG/1.2ML CARTRIDGE	5	PA QL=1.20 ML/56 Días
SKYRIZI 360MG/2.4ML CARTRIDGE	5	PA QL=2.40 ML/56 Días
<i>sulfasalazine 500mg dr tab</i>	2	
<i>sulfasalazine 500mg tab</i>	2	
TREMFYA 200MG/2ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=2 ML/28 Días
TREMFYA 200MG/2ML AUTO-INJECTOR INDUCTION PACK FOR CROHNS (2)	5	NDS PA QL=4 ML/28 Días
TREMFYA 200MG/2ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2 ML/28 Días
GENITOURINARY AGENTS		
ANTISPASMODICS, URINARY		
<i>bethanechol chloride 10mg tab</i>	2	
<i>bethanechol chloride 25mg tab</i>	2	
<i>bethanechol chloride 50mg tab</i>	2	
<i>bethanechol chloride 5mg tab</i>	2	
<i>fesoterodine fumarate 4mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>fesoterodine fumarate 8mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
GEMTESA 75MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
MYRBETRIQ 25MG ER TAB	3	QL=30 EA/30 Días
MYRBETRIQ 50MG ER TAB	3	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	QL=600 ML/30 Días
<i>oxybutynin chloride 5mg er tab</i>	1	
<i>oxybutynin chloride 5mg tab</i>	1	
<i>solifenacin succinate 10mg tab</i>	2	
<i>solifenacin succinate 5mg tab</i>	2	
<i>tolterodine tartrate 1mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>tolterodine tartrate 2mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>tolterodine tartrate 2mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>tolterodine tartrate 4mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>tropium chloride 20mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
BENIGN PROSTATIC HYPERTROPHY AGENTS		
<i>alfuzosin 10mg er tab</i>	1	
<i>dutasteride 0.5mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>finasteride 5mg tab</i>	1	
<i>silodosin 4mg cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>silodosin 8mg cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>tadalafil 2.5mg tab</i>	2	PA QL=30 EA/30 Días
<i>tadalafil 5mg tab</i>	2	PA QL=30 EA/30 Días
<i>tamsulosin 0.4mg cap</i>	1	
GENITOURINARY AGENTS, OTHER		
CYSTAGON 150MG CAP	3	
CYSTAGON 50MG CAP	3	
<i>potassium citrate 10meq er tab</i>	2	
<i>potassium citrate 15meq er tab</i>	2	
<i>potassium citrate 5meq er tab</i>	2	
<i>sodium chloride 0.9% irrigation soln</i>	2	
GOUT AGENTS		
GOUT AGENTS		
<i>allopurinol 100mg tab</i>	1	
<i>allopurinol 300mg tab</i>	1	
<i>colchicine 0.6mg tab</i>	2	
<i>colchicine/probenecid 0.5-500mg tab</i>	2	
<i>febuxostat 40mg tab</i>	2	ST QL=30 EA/30 Días
<i>febuxostat 80mg tab</i>	2	ST QL=30 EA/30 Días
<i>probenecid 500mg tab</i>	2	
HEMATOLOGICAL AGENTS - MISC.		
PLATELET AGGREGATION INHIBITORS		
<i>anagrelide 0.5mg cap</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>anagrelide 1mg cap</i>	2	
<i>aspirin/dipyridamole 25-200mg er cap</i>	2	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>	2	
<i>dipyridamole 50mg tab</i>	2	
<i>dipyridamole 75mg tab</i>	2	
<i>prasugrel 10mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>prasugrel 5mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>ticagrelor 60mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>ticagrelor 90mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
HEMATOPOIETIC AGENTS		
HEMATOPOIETIC GROWTH FACTORS		
DOPTELET 20MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
DOPTELET TAB 40MG DAILY DOSE PACK (10)	5	NDS PA QL=10 EA/5 Días
DOPTELET TAB 60MG DAILY DOSE PACK (15)	5	NDS PA QL=15 EA/5 Días
<i>eltrombopag 12.5mg powder for oral susp</i>	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
<i>eltrombopag 12.5mg tab</i>	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>eltrombopag 25mg powder for oral susp</i>	5	NDS PA QL=180 EA/30 Días
<i>eltrombopag 25mg tab</i>	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>eltrombopag 50mg tab</i>	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
<i>eltrombopag 75mg tab</i>	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
FULPHILA 6MG/0.6ML SYRINGE	5	NDS
NIVESTYM 300MCG/0.5ML SYRINGE	5	NDS
NIVESTYM 300MCG/ML INJ	5	NDS
NIVESTYM 480MCG/0.8ML SYRINGE	5	NDS
NIVESTYM 480MCG/1.6ML INJ	5	NDS
NYVEPRIA 6MG/0.6ML SYRINGE	5	NDS
RETACRIT 10000UNIT/ML INJ	3	PA QL=12 ML/28 Días
RETACRIT 20000UNIT/2ML INJ	3	PA QL=12 ML/28 Días
RETACRIT 20000UNIT/ML INJ	3	PA QL=12 ML/28 Días
RETACRIT 2000UNIT/ML INJ	3	PA QL=12 ML/28 Días
RETACRIT 3000UNIT/ML INJ	3	PA QL=12 ML/28 Días
RETACRIT 40000UNIT/ML INJ	3	PA QL=4 ML/28 Días
RETACRIT 4000UNIT/ML INJ	3	PA QL=12 ML/28 Días
HEMOSTATICS		
HEMOSTATICS - SYSTEMIC		
<i>tranexamic acid 650mg tab</i>	2	QL=30 EA/5 Días
HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (ADRENAL)		
HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (ADRENAL)		
<i>budesonide 3mg dr cap</i>	2	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>budesonide 9mg er tab</i>	2	PA QL=30 EA/30 Días
DEXAMETHASONE 0.1MG/ML ORAL SOLN	2	
<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>fludrocortisone acetate 0.1mg tab</i>	1	
<i>hydrocortisone 10mg tab</i>	2	
<i>hydrocortisone 20mg tab</i>	2	
<i>hydrocortisone 5mg tab</i>	2	
<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
<i>prednisolone 1mg/ml oral soln</i>	2	PA_BvD
<i>prednisolone 3mg/ml oral soln</i>	2	PA_BvD
<i>prednisolone 5mg/ml oral soln</i>	2	PA_BvD
<i>prednisone 10mg tab</i>	1	PA_BvD
<i>prednisone 10mg tab (21)</i>	2	
<i>prednisone 10mg tab pack (48)</i>	2	
<i>prednisone 1mg tab</i>	1	PA_BvD
PREDNISONONE 1MG/ML ORAL SOLN	2	PA_BvD
<i>prednisone 2.5mg tab</i>	1	PA_BvD
<i>prednisone 20mg tab</i>	1	PA_BvD
<i>prednisone 50mg tab</i>	1	PA_BvD
<i>prednisone 5mg tab</i>	1	PA_BvD
<i>prednisone 5mg tab pack (21)</i>	2	
<i>prednisone 5mg tab pack (48)</i>	2	
HYPNOTICS/SEDATIVES/SLEEP DISORDER AGENTS		
NON-BARBITURATE HYPNOTICS		
<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>	2	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>zaleplon 10mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>zaleplon 5mg 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
<i>zolpidem tartrate 10mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>zolpidem tartrate 12.5mg er tab</i>	2	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>	2	QL=30 EA/30 Días
IMMUNOLOGICAL AGENTS		
ANGIOEDEMA (HAE) AGENTS		
HAEGARDA 2000UNIT INJ	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
HAEGARDA 3000UNIT INJ	5	NDS PA QL=20 EA/30 Días
<i>icatibant 30mg/3ml syringe</i>	5	NDS PA QL=27 ML/30 Días
IMMUNIZING AGENTS, PASSIVE		
GAMMAGARD 10GM INJ	5	NDS PA
GAMMAGARD 2.5GM/25ML INJ	5	NDS PA
GAMMAGARD 5GM INJ	5	NDS PA
GAMUNEX 1GM/10ML INJ	5	NDS PA
PRIVIGEN 20GM/200ML INJ	5	NDS PA
VACCINES		
ABRYSVO 120MCG/0.5ML INJ	3	QL=1 EA/365 DíasVAC
ACTHIB INJ	3	
ADACEL INJ	3	VAC
ADACEL SYRINGE	3	VAC
AREXVY 120MCG/0.5ML INJ	3	QL=1 EA/999 DíasVAC
BCG LIVE TICE STRAIN 50MG INJ	3	VAC
BEXSERO SYRINGE	3	VAC
BOOSTRIX INJ	3	VAC
BOOSTRIX SYRINGE	3	VAC
DAPTACEL INJ	3	
ENGERIX-B 10MCG/0.5ML SYRINGE	3	PA_BvD VAC
ENGERIX-B 20MCG/ML INJ	3	PA_BvD VAC
ENGERIX-B 20MCG/ML SYRINGE	3	PA_BvD VAC
GARDASIL 9 INJ	3	VAC
GARDASIL 9 SYRINGE	3	VAC
HAVRIX 1440ELU/ML SYRINGE	3	VAC
HAVRIX 720ELU/0.5ML SYRINGE	3	
HEPLISAV-B 20MCG/0.5ML SYRINGE	3	PA_BvD VAC
HIBERIX 10MCG INJ	3	
IMOVAX 2.5UNIT/ML INJ	3	PA_BvD VAC
INFANRIX SYRINGE	3	
IPOL INJ	3	VAC
IXIARO 0.006MG/0.5ML SYRINGE	3	VAC
JYNNEOS 0.5ML INJ	3	PA_BvD VAC
KINRIX SYRINGE	3	
M-M-R II INJ	3	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
MENQUADFI INJ	3	VAC
MENVEO INJ	3	VAC
MRESVIA 50MCG/0.5ML SYRINGE	3	QL=.50 ML/999 DíasVAC
PEDIARIX SYRINGE	3	
PEDVAXHIB 7.5MCG/0.5ML INJ	3	
PENBRAYA INJ	3	VAC
PENMENVY INJ	3	VAC
PENTACEL 96-30-68UNIT/ML INJ	3	
PRIORIX INJ	3	VAC
PROQUAD INJ	3	
QUADRACEL INJ	3	
QUADRACEL SYRINGE	3	
RABAVERT 2.5UNIT/ML INJ	3	PA_BvD VAC
RECOMBIVAX 10MCG/ML INJ	3	PA_BvD VAC
RECOMBIVAX 10MCG/ML SYRINGE	3	PA_BvD VAC
RECOMBIVAX 40MCG/ML INJ	3	PA_BvD VAC
RECOMBIVAX 5MCG/0.5ML INJ	3	PA_BvD VAC
RECOMBIVAX 5MCG/0.5ML SYRINGE	3	PA_BvD VAC
ROTARIX 667000UNIT/ML ORAL SUSP	3	
ROTATEQ ORAL SUSP	3	
SHINGRIX 50MCG/0.5ML INJ	3	QL=2 EA/999 DíasVAC
TENIVAC 4-10UNIT/ML INJ	3	PA_BvD VAC
TENIVAC 4-10UNIT/ML SYRINGE	3	PA_BvD VAC
TICOVAC 1.2MCG/0.25ML SYRINGE	3	
TICOVAC 2.4MCG/0.5ML SYRINGE	3	VAC
TRUMENBA SYRINGE	3	VAC
TWINRIX SYRINGE	3	VAC
TYPHIM VI 25MCG/0.5ML INJ	3	VAC
TYPHIM VI 25MCG/0.5ML SYRINGE	3	VAC
VAQTA 25UNIT/0.5ML INJ	3	
VAQTA 25UNIT/0.5ML SYRINGE	3	
VAQTA 50UNIT/ML INJ	3	VAC
VAQTA 50UNIT/ML SYRINGE	3	VAC
VARIVAX 1350PFU/0.5ML INJ	3	VAC
VAXCHORA ORAL SUSP	3	VAC
VIMKUNYA 40MCG/0.8ML SYRINGE	3	VAC
VIVOTIF DR CAP	3	VAC
YF-VAX INJ	3	VAC
LAXATIVES		
LAXATIVE COMBINATIONS		
GAVILYTE-C POWDER FOR ORAL SOLN	1	
<i>gavilyte-g powder for oral soln</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>gavilyte-n powder for oral soln</i>	1	
<i>peg 3350 powder for oral soln (100gm Moviprep equiv)</i>	2	
<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>	2	
<i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate 17.5-3.13-1.6 gm/177ml oral soln prep kit (480ml)</i>	2	
SUFLAVE ORAL SOLN PACK	3	
SUTAB 225-188-1479MG TAB	3	
LAXATIVES - MISCELLANEOUS		
<i>constulose 10gm/15ml oral soln</i>	1	
<i>lactulose 667mg/ml oral soln</i>	1	
LINZESS 145MCG CAP	3	QL=30 EA/30 Días
LINZESS 290MCG CAP	3	QL=30 EA/30 Días
LINZESS 72MCG CAP	3	QL=30 EA/30 Días
<i>lubiprostone 24mcg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>lubiprostone 8mcg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
MOVANTIK 12.5MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
MOVANTIK 25MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
TRULANCE 3MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
MEDICAL DEVICES AND SUPPLIES		
PARENTERAL THERAPY SUPPLIES		
ALCOHOL SWAB 1X1 (DIABETIC)	2	
GAUZE PAD (2 X 2)	2	
INSULIN PEN NEEDLE	2	
INSULIN SYRINGE	2	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 0.3ML	2	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1/2ML	2	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1ML	2	
MIGRAINE PRODUCTS		
MIGRAINE PRODUCTS		
AIMOVIG 140MG/ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=1 ML/30 Días
AIMOVIG 70MG/ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=1 ML/30 Días
<i>dihydroergotamine mesylate 0.5mg/act nasal inhaler</i>	2	PA QL=16 ML/30 Días
EMGALITY 100MG/ML SYRINGE	3	PA QL=3 ML/30 Días
EMGALITY 120MG/ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/30 Días
EMGALITY 120MG/ML SYRINGE	3	PA QL=2 ML/30 Días
UBRELVY 100MG TAB	3	PA QL=16 EA/30 Días
UBRELVY 50MG TAB	3	PA QL=16 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ZAVZPRET 10MG/ACT NASAL SPRAY	3	PA QL=6 EA/30 Días
SEROTONIN AGONISTS		
<i>naratriptan 1mg tab</i>	2	QL=18 EA/30 Días
<i>naratriptan 2.5mg tab</i>	2	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>	2	QL=12 EA/30 Días
<i>sumatriptan 25mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>sumatriptan 50mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>sumatriptan 5mg/act nasal spray</i>	2	QL=12 EA/30 Días
<i>sumatriptan 6mg/0.5ml auto-injector</i>	2	QL=5 ML/30 Días
<i>sumatriptan 6mg/0.5ml inj</i>	2	QL=5 ML/30 Días
<i>zolmitriptan 2.5mg tab</i>	2	QL=18 EA/30 Días
<i>zolmitriptan 5mg tab</i>	2	QL=18 EA/30 Días
MISCELLANEOUS THERAPEUTIC CLASSES		
CHELATING AGENTS		
<i>deferasirox 180mg tab</i>	2	PA
<i>deferasirox 360mg tab</i>	2	PA
<i>deferasirox 90mg tab</i>	2	PA
<i>penicillamine 250mg tab</i>	5	NDS
<i>trientine 250mg cap</i>	1	PA QL=240 EA/30 Días
IMMUNOMODULATORS		
<i>lenalidomide 10mg cap</i>	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
<i>lenalidomide 15mg cap</i>	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
<i>lenalidomide 2.5mg cap</i>	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
<i>lenalidomide 20mg cap</i>	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
<i>lenalidomide 25mg cap</i>	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
<i>lenalidomide 5mg cap</i>	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
REZUROCK 200MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
THALOMID 100MG CAP	5	NDS QL=120 EA/30 Días
THALOMID 50MG CAP	5	NDS QL=240 EA/30 Días
IMMUNOSUPPRESSIVE AGENTS		
ARCALYST 220MG INJ	5	NDS PA
<i>azathioprine 50mg tab</i>	2	PA_BvD
BENLYSTA 200MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=4 ML/28 Días
BENLYSTA 200MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=4 ML/28 Días
<i>cyclosporine 100mg cap</i>	2	PA_BvD
<i>cyclosporine 25mg cap</i>	2	PA_BvD
<i>cyclosporine modified 100mg cap</i>	2	PA_BvD

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>cyclosporine modified 100mg/ml oral soln</i>	2	PA_BvD
<i>cyclosporine modified 25mg cap</i>	2	PA_BvD
<i>cyclosporine modified 50mg cap</i>	2	PA_BvD
ENVARUSUS XR 0.75MG TAB	4	PA_BvD
ENVARUSUS XR 1MG TAB	4	PA_BvD
ENVARUSUS XR 4MG TAB	4	PA_BvD
<i>everolimus 0.25mg tab</i>	2	PA_BvD QL=60 EA/30 Días
<i>everolimus 0.5mg tab</i>	2	PA_BvD QL=120 EA/30 Días
<i>everolimus 0.75mg tab</i>	2	PA_BvD QL=60 EA/30 Días
<i>everolimus 1mg tab</i>	2	PA_BvD QL=60 EA/30 Días
<i>mycophenolate mofetil 200mg/ml oral susp</i>	2	PA_BvD
<i>mycophenolate mofetil 250mg cap</i>	2	PA_BvD
<i>mycophenolate mofetil 500mg tab</i>	2	PA_BvD
<i>mycophenolic acid 180mg dr tab</i>	2	PA_BvD
<i>mycophenolic acid 360mg dr tab</i>	2	PA_BvD
ORENCIA 125MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=4 ML/28 Días
ORENCIA 125MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=4 ML/28 Días
ORENCIA 50MG/0.4ML SYRINGE	5	NDS PA QL=1.60 ML/28 Días
ORENCIA 87.5MG/0.7ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2.80 ML/28 Días
PROGRAF 0.2MG GRANULES FOR ORAL SUSP	4	PA_BvD
PROGRAF 1MG GRANULES FOR ORAL SUSP	4	PA_BvD
<i>sirolimus 0.5mg tab</i>	2	PA_BvD
<i>sirolimus 1mg tab</i>	2	PA_BvD
<i>sirolimus 1mg/ml oral soln</i>	2	PA_BvD
<i>sirolimus 2mg tab</i>	2	PA_BvD
<i>tacrolimus 0.5mg cap</i>	2	PA_BvD
<i>tacrolimus 1mg cap</i>	2	PA_BvD
<i>tacrolimus 5mg cap</i>	2	PA_BvD
TYENNE 162MG/0.9ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=3.60 ML/28 Días
TYENNE 162MG/0.9ML SYRINGE	5	NDS PA QL=3.60 ML/28 Días
POTASSIUM REMOVING AGENTS		
<i>kionex 15gm/60ml oral susp</i>	2	
LOKELMA 10GM POWDER FOR ORAL SUSP	3	PA QL=90 EA/30 Días
LOKELMA 5GM POWDER FOR ORAL SUSP	3	PA QL=30 EA/30 Días
<i>sodium polystyrene sulfonate 15000mg powder for oral susp</i>	2	
<i>sps 15gm/60ml oral susp</i>	2	
VELTASSA 16.8GM POWDER FOR ORAL SUSP	3	PA QL=30 EA/30 Días
VELTASSA 1GM POWDER FOR ORAL SUSP	3	PA QL=120 EA/30 Días
VELTASSA 25.2GM POWDER FOR ORAL SUSP	3	PA QL=30 EA/30 Días
VELTASSA 8.4GM POWDER FOR ORAL SUSP	3	PA QL=30 EA/30 Días
NASAL AGENTS - SYSTEMIC AND TOPICAL		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
NASAL ANTIALLERGY		
<i>azelastine 0.1% (137mcg/act) nasal inhaler</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>flunisolide 25% (25mcg/act) nasal inhaler</i>	2	QL=50 ML/30 Días
<i>fluticasone propionate 50mcg/act nasal inhaler</i>	1	QL=32 GM/30 Días
<i>ipratropium bromide 0.03% (0.021mg/act) nasal inhaler</i>	2	QL=30 ML/30 Días
<i>ipratropium bromide 0.06% (0.042mg/act) nasal inhaler</i>	2	QL=45 ML/30 Días
<i>olopatadine 0.6% (0.665mg/act) nasal inhaler</i>	2	QL=30.50 GM/30 Días
NUTRIENTS		
MISC. NUTRITIONAL SUBSTANCES		
CLINIMIX 4.25/10 INJ	3	PA_BvD
CLINIMIX 4.25/5 INJ	3	PA_BvD
CLINIMIX 5/15 INJ	3	PA_BvD
CLINIMIX 5/20 INJ	3	PA_BvD
<i>clinisol 15% inj</i>	2	PA_BvD
DEXTROSE 10% INJ	2	PA_BvD
<i>electrolyte-148 inj</i>	2	
GLUCOSE 100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 2MG/ML INJ	3	PA_BvD
GLUCOSE 100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 4.5MG/ML INJ	3	PA_BvD
<i>glucose 50mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.01meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml inj</i>	2	
GLUCOSE 50MG/ML/POTASSIUM CHLORIDE 0.02MEQ/ML/SODIUM CHLORIDE 2.25MG/ML INJ	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.03meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.04meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.04meq/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>	2	
GLUCOSE 50MG/ML/SODIUM CHLORIDE 2MG/ML INJ	2	
<i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
GLUCOSE/SODIUM CHLORIDE 25MG/ML-4.5MG/ML INJ	2	
KCL/D5W/LR INJ 0.15%	3	
<i>kcl/nacl 20meq-0.45% inj</i>	2	
<i>kcl/nacl 20meq-0.9% inj</i>	2	
<i>kcl/nacl 40meq-9% inj</i>	2	
<i>klor-con 10meq er tab</i>	1	
<i>klor-con 10meq micro er tab</i>	1	
<i>klor-con 15meq micro er tab</i>	1	
<i>klor-con 20meq micro er tab</i>	1	
<i>klor-con 20meq powder for oral soln</i>	2	
KLOR-CON 8MEQ ER TAB	1	
<i>magnesium sulfate 500mg/ml inj</i>	2	
<i>magnesium sulfate 500mg/ml syringe</i>	2	
<i>plenamine 15% inj</i>	2	PA_BvD
<i>potassium chloride 1.33meq/ml oral soln</i>	2	
<i>potassium chloride 10meq er cap</i>	1	
<i>potassium chloride 10meq er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 10meq micro er tab</i>	1	
POTASSIUM CHLORIDE 10MEQ/100ML INJ	2	
POTASSIUM CHLORIDE 15MEQ ER TAB	1	
<i>potassium chloride 15meq micro er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 2.67meq/ml oral soln</i>	2	
<i>potassium chloride 20meq er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 20meq micro er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 20meq powder for oral soln</i>	2	
POTASSIUM CHLORIDE 20MEQ/100ML INJ	2	
<i>potassium chloride 2meq/ml (20ml) inj</i>	2	
<i>potassium chloride 2meq/ml inj</i>	2	
POTASSIUM CHLORIDE 40MEQ/100ML INJ	2	
<i>potassium chloride 8meq er cap</i>	1	
<i>potassium chloride 8meq er tab</i>	1	
PROSOL 20% INJ	4	PA_BvD
<i>sodium chloride 0.45% inj</i>	2	
<i>sodium chloride 0.9% inj</i>	2	
<i>sodium chloride 3% inj</i>	2	
<i>sodium chloride 50mg/ml inj</i>	2	
TPN ELECTROLYTES INJ	2	PA_BvD
TRAVASOL 10% INJ	3	PA_BvD
OPHTHALMIC AGENTS		
BETA-BLOCKERS - OPTHALMIC		
BETAXOLOL 0.5% OPTH SOLN	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>brimonidine tartrate/timolol 0.2-0.5% ophth soln</i>	2	
CARTEOLOL 1% OPHTH SOLN	1	
<i>dorzolamide/timolol 22.3-6.8mg/ml ophth soln</i>	1	
LEVOBUNOLOL 0.5% OPHTH SOLN	1	
<i>timolol 0.25% ophth gel</i>	2	
<i>timolol 0.25% ophth soln</i>	1	
<i>timolol 0.5% ophth gel</i>	2	
<i>timolol 0.5% ophth soln</i>	1	
OPHTHALMIC ADRENERGIC AGENTS		
APRACLONIDINE 0.5% OPHTH SOLN	2	
<i>brimonidine tartrate 0.1% ophth soln</i>	2	
<i>brimonidine tartrate 0.15% ophth soln</i>	2	
<i>brimonidine tartrate 0.2% ophth soln</i>	1	
SIMBRINZA 0.2-1% OPHTH SUSP	3	QL=16 ML/30 Días
OPHTHALMIC ANTI-INFECTIVES		
BACITRACIN 500UNIT/GM OPHTH OINTMENT	2	
BACITRACIN/POLYMYXIN B 0.5-10UNIT/MG OPHTH OINTMENT	1	QL=7 GM/7 Días
<i>ciprofloxacin 0.3% ophth soln</i>	1	QL=30 ML/30 Días
<i>erythromycin 0.5% ophth ointment</i>	1	QL=7 GM/7 Días
<i>gentamicin 0.3% ophth soln</i>	1	QL=10 ML/7 Días
<i>moxifloxacin 0.5% ophth soln</i>	1	QL=6 ML/7 Días
NATACYN 5% OPHTH SUSP	3	QL=15 ML/7 Días
<i>neo-polycin 5mg-400unit-10000unit ophth ointment</i>	2	QL=7 GM/7 Días
NEOMYCIN/BACITRACIN/POLYMYXIN 5MG-400UNIT-10000UNIT OPHTH OINTMENT	2	QL=7 GM/7 Días
NEOMYCIN/POLYMYXIN B/GRAMICIDIN 1.75-10000-0.025MG-UNT-MG/ML OPHTH SOLN	2	QL=10 ML/7 Días
<i>ofloxacin 0.3% ophth soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>polycin 0.5-10unit/mg ophth ointment</i>	1	QL=7 GM/7 Días
<i>polymyxin b/trimethoprim 10000 unit/ml-0.1% ophth soln</i>	1	QL=10 ML/7 Días
SULFACETAMIDE SODIUM 10% OPHTH SOLN	1	QL=15 ML/7 Días
<i>tobramycin 0.3% ophth soln</i>	1	QL=30 ML/30 Días
TRIFLURIDINE 1% OPHTH SOLN	2	QL=15 ML/7 Días
XDEMVIY 0.25% OPHTH SOLN	5	PA QL=10 ML/42 Días
OPHTHALMIC KINASE INHIBITORS		
RHOPRESSA 0.02% OPHTH SOLN	3	QL=5 ML/30 Días
ROCKLATAN 0.02-0.005% OPHTH SOLN	3	QL=5 ML/30 Días
OPHTHALMIC STEROIDS		
DEXAMETHASONE PHOSPHATE 0.1% OPHTH SOLN	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>dexamethasone/neomycin/polymyxin b 0.1% ophth ointment</i>	1	
<i>dexamethasone/tobramycin 0.3-0.1% ophth susp</i>	2	
<i>difluprednate 0.05% ophth susp</i>	2	
<i>fluorometholone 0.1% ophth susp</i>	2	
<i>loteprednol etabonate 0.5% ophth gel</i>	2	
<i>loteprednol etabonate 0.5% ophth susp</i>	2	
<i>neo-polycin hc ophth ointment</i>	2	
NEOMYCIN/POLYMYXIN/BACITRACIN/HYDROCORTISONE 1% OPHTH OINTMENT	2	
<i>neomycin/polymyxin/dexamethasone 0.1% ophth susp</i>	1	
PREDNISOLONE 1% OPHTH SOLN	2	
<i>prednisolone acetate 1% ophth susp</i>	2	
SULFACETAMIDE/PREDNISOLONE 10-0.25% OPHTH SOLN	1	
OPHTHALMICS - MISC.		
<i>atropine sulfate 1% ophth soln</i>	2	
<i>azelastine 0.05% ophth soln</i>	1	
CROMOLYN SODIUM 4% OPHTH SOLN	1	
<i>cyclosporine 0.05% ophth susp</i>	2	QL=60 EA/30 Días
CYSTADROPS 0.37% OPHTH SOLN	5	NDS PA QL=20 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	2	
<i>ketorolac tromethamine 0.4% ophth soln</i>	2	QL=20 ML/365 Días
<i>ketorolac tromethamine 0.5% ophth soln</i>	1	
MIEBO 1.338GM/ML OPHTH SOLN	3	QL=3 ML/30 Días
<i>pilocarpine 1% ophth soln</i>	2	
<i>pilocarpine 2% ophth soln</i>	2	
<i>pilocarpine 4% ophth soln</i>	2	
XIIDRA 5% OPHTH SOLN	3	QL=60 EA/30 Días
PROSTAGLANDINS - OPHTHALMIC		
<i>bimatoprost 0.03% ophth soln</i>	2	QL=5 ML/30 Días
<i>latanoprost 0.005% ophth soln</i>	1	QL=5 ML/30 Días
LUMIGAN 0.01% OPHTH SOLN	3	QL=5 ML/30 Días
<i>travoprost 0.004% ophth soln</i>	2	QL=5 ML/30 Días
OTIC AGENTS		
OTIC AGENTS - MISCELLANEOUS		
<i>acetic acid 2% otic soln</i>	1	
<i>ciprofloxacin/dexamethasone 0.3-0.1% otic susp</i>	2	QL=7.50 ML/7 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.01% otic soln</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone 3.5-10000unit-1% otic soln</i>	2	
<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone 3.5-10000unit-1% otic susp</i>	2	
<i>ofloxacin 0.3% otic soln</i>	1	
PENICILLINS		
AMINOPENICILLINS		
AMOXICILLIN 125MG CHEW TAB	1	
<i>amoxicillin 250mg cap</i>	1	
AMOXICILLIN 250MG CHEW TAB	1	
<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>	2	
<i>ampicillin 100mg/ml inj</i>	2	
<i>ampicillin 2000mg inj</i>	2	
<i>ampicillin 500mg cap</i>	1	
NATURAL PENICILLINS		
BICILLIN L-A 1200000UNIT/2ML SYRINGE	4	
BICILLIN L-A 2400000UNIT/4ML SYRINGE	4	
BICILLIN L-A 600000UNIT/ML SYRINGE	4	
<i>penicillin g potassium 1000000unit/ml inj</i>	2	
PENICILLIN G SODIUM 100000UNIT/ML INJ	2	
<i>penicillin v potassium 250mg tab</i>	1	
PENICILLIN V POTASSIUM 25MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>penicillin v potassium 500mg tab</i>	1	
PENICILLIN V POTASSIUM 50MG/ML ORAL SOLN	1	
PENICILLIN COMBINATIONS		
<i>amoxicillin/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>	2	
<i>ampicillin/sulbactam 1000-500mg inj</i>	2	
<i>ampicillin/sulbactam 2000-1000mg inj</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>piperacillin/tazobactam 2000-250mg inj</i>	2	
<i>piperacillin/tazobactam 3000-375mg inj</i>	2	
<i>piperacillin/tazobactam 36-4.5gm inj</i>	2	
<i>piperacillin/tazobactam 4000-500mg inj</i>	2	
PENICILLINASE-RESISTANT PENICILLINS		
<i>dicloxacillin 250mg cap</i>	2	
<i>dicloxacillin 500mg cap</i>	2	
<i>nafcillin 100mg/ml inj</i>	2	
<i>nafcillin 1gm inj</i>	2	
<i>nafcillin 2gm inj</i>	2	
<i>oxacillin 100mg/ml inj</i>	2	
<i>oxacillin 1gm inj</i>	2	
<i>oxacillin 2gm inj</i>	2	
PROGESTINS		
PROGESTINS		
<i>camila 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>deblitane 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
DEPO-SUBQ PROVERA 104MG/0.65ML SYRINGE	3	QL=.65 ML/84 Días
<i>errin 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>gallifrey 5mg tab</i>	2	
<i>heather 0.35mg 28-day pack</i>	2	
<i>incassia 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
LILETTA 20.1MCG/DAY INTRAUTERINE SYSTEM	3	
<i>lyleq 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>lyza 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>medroxyprogesterone acetate 10mg tab</i>	1	
<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml inj</i>	2	QL=1 ML/90 Días
<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml syringe</i>	2	QL=1 ML/90 Días
<i>medroxyprogesterone acetate 2.5mg tab</i>	1	
<i>medroxyprogesterone acetate 5mg tab</i>	1	
MEGESTROL ACETATE 125MG/ML ORAL SUSP	2	PA
<i>meleya 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
NEXPLANON 68MG IMPLANT	3	
<i>nora-be 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>norethindrone 0.35mg 28-day pack</i>	2	
<i>norethindrone acetate 5mg tab</i>	2	
<i>orquidea 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>progesterone 100mg cap</i>	2	
<i>progesterone 200mg cap</i>	2	
<i>sharobel 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
PSYCHOTHERAPEUTIC AND NEUROLOGICAL AGENTS - MISC.		
AGENTS FOR CHEMICAL DEPENDENCY		

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>acamprosate calcium 333mg dr tab</i>	2	
<i>disulfiram 250mg tab</i>	2	
ANTIDEMENTIA AGENTS		
<i>donepezil 10mg odt</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>donepezil 10mg tab</i>	1	
<i>donepezil 23mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>donepezil 5mg odt</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>donepezil 5mg tab</i>	1	
<i>galantamine 12mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>galantamine 4mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>galantamine 8mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>galantamine hydrobromide 16mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>galantamine hydrobromide 24mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
GALANTAMINE HYDROBROMIDE 4MG/ML ORAL SOLN	2	QL=200 ML/30 Días
<i>galantamine hydrobromide 8mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>memantine 10mg tab</i>	1	
<i>memantine 14mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>memantine 21mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>memantine 28mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>memantine 2mg/ml oral soln</i>	2	QL=300 ML/30 Días
<i>memantine 5mg tab</i>	1	
<i>memantine 7mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>rivastigmine 1.5mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>rivastigmine 13.3mg/24hr patch</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>rivastigmine 3mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>rivastigmine 4.5mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>rivastigmine 4.6mg/24hr patch</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>rivastigmine 6mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>rivastigmine 9.5mg/24hr patch</i>	2	QL=30 EA/30 Días
MOVEMENT DISORDER DRUG THERAPY		
AUSTEDO 12MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
AUSTEDO 30MG ER TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO 36MG ER TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO 42MG ER TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO 48MG ER TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO 6MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
AUSTEDO 9MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
AUSTEDO XR 12MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO XR 18MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO XR 24MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO XR 6MG TAB	5	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
AUSTEDO XR TAB ONCE DAILY 4 WEEK TITRATION PACK (28)	5	NDS PA QL=28 EA/28 Días
INGREZZA 40MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 40MG SPRINKLE CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 60MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 60MG SPRINKLE CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 80MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 80MG SPRINKLE CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA CAP THERAPY PACK (28)	5	NDS PA QL=28 EA/28 Días
<i>tetrabenazine 12.5mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>tetrabenazine 25mg tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
MULTIPLE SCLEROSIS AGENTS		
AVONEX 30MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	5	NDS QL=1 EA/28 Días
AVONEX 30MCG/0.5ML SYRINGE	5	NDS QL=1 EA/28 Días
BETASERON 0.3MG INJ	5	NDS QL=14 EA/28 Días
<i>dalfampridine 10mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>dimethyl fumarate 120mg dr cap</i>	2	QL=14 EA/7 Días
<i>dimethyl fumarate 120mg/240mg cap starter pack (60)</i>	2	QL=60 EA/180 Días
<i>dimethyl fumarate 240mg dr cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>fingolimod 0.5mg cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>glatiramer acetate 20mg/ml syringe</i>	2	QL=30 ML/30 Días
<i>glatiramer acetate 40mg/ml syringe</i>	2	QL=12 ML/28 Días
<i>glatopa 20mg/ml syringe</i>	2	QL=30 ML/30 Días
<i>glatopa 40mg/ml syringe</i>	2	QL=12 ML/28 Días
KESIMPTA 20MG/0.4ML PEN INJ	5	NDS QL=1.20 ML/28 Días
MAYZENT 0.25MG TAB	5	NDS QL=112 EA/28 Días
MAYZENT 1MG TAB	5	NDS QL=30 EA/30 Días
MAYZENT 2MG TAB	5	NDS QL=30 EA/30 Días
MAYZENT TAB STARTER PACK (12)	5	NDS QL=12 EA/28 Días
MAYZENT TAB STARTER PACK (7)	3	QL=7 EA/28 Días
PLEGRIDY 125MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	5	NDS QL=1 ML/28 Días
PLEGRIDY 125MCG/0.5ML SYRINGE	5	NDS QL=1 ML/28 Días
<i>teriflunomide 14mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>teriflunomide 7mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
PSYCHOTHERAPEUTIC AND NEUROLOGICAL AGENTS - MISC.		
NUEDEXTA 20-10MG CAP	3	PA QL=60 EA/30 Días
PIMOZIDE 1MG TAB	2	
PIMOZIDE 2MG TAB	2	
SMOKING DETERRENTS		
<i>bupropion 150mg sr (12hr) tab</i>	1	
NICOTROL 10MG/ML NASAL INHALER	3	
<i>varenicline 0.5mg tab</i>	2	QL=56 EA/28 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>varenicline 0.5mg/1mg first month pack (53)</i>	2	QL=53 EA/28 Días
<i>varenicline 1mg tab</i>	2	QL=56 EA/28 Días
<i>varenicline 1mg tab pack (56)</i>	2	QL=56 EA/28 Días
RESPIRATORY TRACT AGENTS		
ANTI-HISTAMINES		
<i>cyproheptadine 0.4mg/ml oral soln</i>	1	
<i>cyproheptadine 4mg tab</i>	1	
<i>desloratadine 5mg tab</i>	2	
<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	
PULMONARY ANTIHYPERTENSIVES		
ADEMPAS 0.5MG TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
ADEMPAS 1.5MG TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
ADEMPAS 1MG TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
ADEMPAS 2.5MG TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
ADEMPAS 2MG TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
<i>alyq 20mg tab</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días
<i>ambrisentan 10mg tab</i>	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>ambrisentan 5mg tab</i>	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>bosentan 125mg tab</i>	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
<i>bosentan 62.5mg tab</i>	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
OPSUMIT 10MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>sildenafil 20mg tab</i>	2	PA QL=360 EA/30 Días
<i>tadalafil 20mg tab</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días
WINREVAIR 45MG INJ	5	NDS PA QL=1 EA/21 Días
WINREVAIR 45MG INJ (2 VIAL PACK)	5	NDS PA QL=1 EA/21 Días
WINREVAIR 60MG INJ	5	NDS PA QL=1 EA/21 Días
WINREVAIR 60MG INJ (2 VIAL PACK)	5	NDS PA QL=1 EA/21 Días
RESPIRATORY TRACT AGENTS, OTHER		
<i>acetylcysteine 100mg/ml inh soln</i>	2	PA_BvD
<i>acetylcysteine 200mg/ml inh soln</i>	2	PA_BvD
ALYFTREK 10-50-125MG TAB	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
ALYFTREK 4-20-50MG TAB	5	NDS PA QL=84 EA/28 Días
CAYSTON 75MG/ML INH SOLN	5	PA QL=84 ML/56 Días
KALYDECO 13.4MG ORAL GRANULES	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
KALYDECO 150MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
KALYDECO 25MG ORAL GRANULES	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
KALYDECO 5.8MG ORAL GRANULES	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
KALYDECO 50MG ORAL GRANULES	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
KALYDECO 75MG ORAL GRANULES	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
OFEV 100MG CAP	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
OFEV 150MG CAP	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
ORKAMBI 125-100MG ORAL GRANULES	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
ORKAMBI 125-100MG TAB	5	NDS PA QL=112 EA/28 Días
ORKAMBI 125-200MG TAB	5	NDS PA QL=112 EA/28 Días
ORKAMBI 188-150MG ORAL GRANULES	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
ORKAMBI 94-75MG ORAL GRANULES	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
<i>pirfenidone 267mg cap</i>	2	PA QL=270 EA/30 Días
<i>pirfenidone 267mg tab</i>	2	PA QL=270 EA/30 Días
<i>pirfenidone 801mg tab</i>	2	PA QL=90 EA/30 Días
PROLASTIN 1000MG INJ	5	NDS PA
PULMOZYME 1MG/ML INH SOLN	5	NDS PA BvD QL=150 ML/30 Días
<i>roflumilast 0.5mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>roflumilast 250mcg tab</i>	2	QL=28 EA/365 Días
SYMDEKO TAB 4-WEEK PACK (56)	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
SYMDEKO TAB 50-75MG/75MG PACK (56)	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
THEOPHYLLINE 100MG ER TAB	2	
THEOPHYLLINE 200MG ER TAB	2	
<i>theophylline 300mg er tab</i>	2	
<i>theophylline 400mg er tab</i>	2	
<i>theophylline 450mg er tab</i>	2	
<i>theophylline 600mg er tab</i>	2	
TRIKAFTA 100-50-75MG/150MG TAB PACK (84)	5	NDS PA QL=84 EA/28 Días
TRIKAFTA 100-50-75MG/75MG ORAL GRANULES PACK (56)	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
TRIKAFTA 50-37.5-25MG/75MG TAB PACK (84)	5	NDS PA QL=84 EA/28 Días
TRIKAFTA 80-40-60MG/59.5MG ORAL GRANULES PACK (56)	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
SLEEP DISORDER AGENTS		
SLEEP DISORDERS, OTHER		
LUMRYZ 4.5GM GRANULES FOR ORAL SUSP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
LUMRYZ 6GM GRANULES FOR ORAL SUSP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
LUMRYZ 7.5GM GRANULES FOR ORAL SUSP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
LUMRYZ 9GM GRANULES FOR ORAL SUSP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
LUMRYZ GRANULES FOR ORAL SUSP 28-DAY STARTER PACK (28)	5	NDS PA QL=28 EA/28 Días
SODIUM OXYBATE 500MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA QL=540 ML/30 Días
SUNOSI 150MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
SUNOSI 75MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
SULFONAMIDES		
SULFONAMIDES		

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>sulfadiazine 500mg tab</i>	2	
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 200-40mg/5ml oral susp</i>	2	
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 400-80mg tab</i>	1	
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 800-160mg tab</i>	1	
TETRACYCLINES		
TETRACYCLINES		
<i>doxy 100mg inj</i>	2	
<i>doxycycline hyclate 100mg cap</i>	1	
<i>doxycycline hyclate 100mg inj</i>	2	
<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>	2	
<i>doxycycline monohydrate 75mg tab</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>	2	
<i>tetracycline 500mg cap</i>	2	
THYROID AGENTS		
ANTITHYROID AGENTS		
<i>methimazole 10mg tab</i>	1	
<i>methimazole 5mg tab</i>	1	
<i>propylthiouracil 50mg tab</i>	2	
THYROID HORMONES		
<i>levothyroxine sodium 100mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 112mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 125mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 137mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 150mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 175mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 200mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 25mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 300mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 50mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 75mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 88mcg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>levoxyl 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>	2	
<i>liothyronine sodium 50mcg tab</i>	2	
<i>liothyronine sodium 5mcg tab</i>	2	
SYNTHROID 100MCG TAB	3	
SYNTHROID 112MCG TAB	3	
SYNTHROID 125MCG TAB	3	
SYNTHROID 137MCG TAB	3	
SYNTHROID 150MCG TAB	3	
SYNTHROID 175MCG TAB	3	
SYNTHROID 200MCG TAB	3	
SYNTHROID 25MCG TAB	3	
SYNTHROID 300MCG TAB	3	
SYNTHROID 50MCG TAB	3	
SYNTHROID 75MCG TAB	3	
SYNTHROID 88MCG TAB	3	
ULCER DRUGS/ANTISPASMODICS/ANTICHOLINERGICS		
ANTISPASMODICS		
<i>dicyclomine 10mg cap</i>	1	
<i>dicyclomine 20mg tab</i>	1	
<i>dicyclomine 2mg/ml oral soln</i>	2	
<i>glycopyrrolate 1mg tab</i>	2	
<i>glycopyrrolate 2mg tab</i>	2	
H-2 ANTAGONISTS		
<i>cimetidine 200mg tab</i>	2	
<i>cimetidine 300mg tab</i>	2	
<i>cimetidine 400mg tab</i>	2	
<i>cimetidine 800mg tab</i>	2	
<i>famotidine 20mg tab</i>	1	
<i>famotidine 40mg tab</i>	1	
MISC. ANTI-ULCER		
<i>misoprostol 100mcg tab</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>misoprostol 200mcg tab</i>	2	
<i>sucralfate 1000mg tab</i>	1	
<i>sucralfate 100mg/ml oral susp</i>	2	
PROTON PUMP INHIBITORS		
<i>esomeprazole 20mg dr cap</i>	2	
<i>esomeprazole 40mg dr cap</i>	2	
<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>	2	
VAGINAL AND RELATED PRODUCTS		
VAGINAL ANTI-INFECTIVES		
<i>clindamycin 2% vaginal cream</i>	2	
<i>metronidazole 0.75% vaginal gel</i>	1	
<i>terconazole 0.4% vaginal cream</i>	1	
<i>terconazole 0.8% vaginal cream</i>	1	
<i>terconazole 80mg vaginal insert</i>	2	
VAGINAL ESTROGENS		
<i>estradiol 0.01% vaginal cream</i>	1	
<i>estradiol 0.01mg vaginal insert</i>	2	
PREMARIN 0.625MG/GM VAGINAL CREAM	3	
<i>yuvafem 10mcg vaginal insert</i>	2	

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

Índice

A					
<i>abacavir 20mg/ml oral soln</i>	54	<i>acitretin 25mg cap</i>	65	<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (6.7gm, Proventil equiv)</i>	18
<i>abacavir 300mg tab</i>	54	ACTHIB INJ	79	<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (8.5gm, Proair equiv)</i>	18
<i>abacavir/lamivudine 600-300mg tab</i>	55	ACTIMMUNE	47	<i>albuterol 5mg/ml (0.5%) inh soln</i>	18
<i>abigale 1/0.5mg tab 28-day pack</i>	70	2000000UNIT/0.5ML INJ		<i>alclometasone dipropionate 0.05% topical cream</i>	65
<i>abigale lo tab 0.5/0.1mg 28-day pack</i>	70	<i>acyclovir 200mg cap</i>	57	ALCLOMETASONE	65
ABILIFY MAINTENA 300MG INJ	53	<i>acyclovir 400mg tab</i>	57	DIPROPIONATE 0.05% TOPICAL OINTMENT	
ABILIFY MAINTENA 300MG/1.5ML SYRINGE	53	<i>acyclovir 40mg/ml oral susp</i>	57	ALCOHOL SWAB 1X1 (DIABETIC)	81
ABILIFY MAINTENA 400MG INJ	53	<i>acyclovir 5% topical ointment</i>	67	ALECENSA 150MG CAP	43
ABILIFY MAINTENA 400MG/2ML SYRINGE	53	<i>acyclovir 50mg/ml inj</i>	57	<i>alendronate sodium 10mg tab</i>	68
<i>abiraterone acetate 250mg tab</i>	41	<i>acyclovir 800mg tab</i>	57	<i>alendronate sodium 35mg tab</i>	68
<i>abirtega 250mg tab</i>	41	ADACEL INJ	79	<i>alendronate sodium 70mg tab</i>	68
ABRYSVO	79	ADACEL SYRINGE	79	<i>alfuzosin 10mg er tab</i>	76
120MCG/0.5ML INJ		<i>adefovir dipivoxil 10mg tab</i>	57	<i>aliskiren 150mg tab</i>	37
<i>acamprosate calcium 333mg dr tab</i>	90	ADEMPAS 0.5MG TAB	92	<i>aliskiren 300mg tab</i>	37
<i>acarbose 100mg tab</i>	28	ADEMPAS 1.5MG TAB	92	<i>allopurinol 100mg tab</i>	76
<i>acarbose 25mg tab</i>	28	ADEMPAS 1MG TAB	92	<i>allopurinol 300mg tab</i>	76
<i>acarbose 50mg tab</i>	28	ADEMPAS 2.5MG TAB	92	<i>alosectron 0.5mg tab</i>	31
<i>accutane 10mg cap</i>	63	ADEMPAS 2MG TAB	92	<i>alosectron 1mg tab</i>	31
<i>accutane 20mg cap</i>	63	ADVAIR 115-21MCG HFA INHALER	18	<i>alprazolam 0.25mg tab</i>	16
<i>accutane 40mg cap</i>	63	ADVAIR 230-21MCG HFA INHALER	18	<i>alprazolam 0.5mg tab</i>	16
<i>acebutolol 200mg cap</i>	58	ADVAIR 45-21MCG/ACT HFA INHALER	18	<i>alprazolam 1mg tab</i>	16
<i>acebutolol 400mg cap</i>	58	AIMOVIG 140MG/ML AUTO-INJECTOR	81	<i>alprazolam 2mg tab</i>	16
<i>acetazolamide 125mg tab</i>	67	AIMOVIG 70MG/ML AUTO-INJECTOR	81	<i>altavera tab 28-day pack</i>	70
<i>acetazolamide 250mg tab</i>	67	AKEEGA 500-100MG TAB	41	ALUNBRIG 180MG TAB	43
<i>acetazolamide 500mg er cap</i>	67	AKEEGA 500-50MG TAB	41	ALUNBRIG 30MG TAB	43
<i>acetic acid 2% otic soln</i>	87	<i>albendazole 200mg tab</i>	15	ALUNBRIG 90MG TAB	43
<i>acetylcysteine 100mg/ml inh soln</i>	92	<i>albuterol 0.21mg/ml (0.63mg/3ml) inh soln</i>	18	ALUNBRIG TAB	43
<i>acetylcysteine 200mg/ml inh soln</i>	92	<i>albuterol 0.4mg/ml (2mg/5ml) oral soln</i>	18	INITIATION PACK (30)	
<i>acitretin 10mg cap</i>	65	<i>albuterol 0.83mg/ml (0.083%) inh soln</i>	18	ALVESCO 160MCG INHALER	17
<i>acitretin 17.5mg cap</i>	65	<i>albuterol 1.25mg/3ml neb soln</i>	18	ALVESCO 80MCG INHALER	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>alyacen 1/35 tab 28-day pack</i>	70	<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 5-20mg tab</i>	36	<i>amoxicillin/clavulanate 875-125mg tab</i>	88
ALYFTREK 10-50-125MG TAB	92	<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 5-40mg tab</i>	36	<i>amoxicillin/k clavulanate 200-28.5mg/5ml oral susp</i>	88
ALYFTREK 4-20-50MG TAB	92	<i>amlodipine/valsartan 10-160mg tab</i>	36	<i>amoxicillin/k clavulanate 250-62.5mg/5ml oral susp</i>	88
<i>alyq 20mg tab</i>	92	<i>amlodipine/valsartan 10-320mg tab</i>	36	<i>amoxicillin/k clavulanate 400-57mg/5ml oral susp</i>	88
<i>amantadine 100mg cap</i>	49	<i>amlodipine/valsartan 5-160mg tab</i>	36	<i>amoxicillin/k clavulanate 600-42.9mg/5ml oral susp</i>	88
<i>amantadine 10mg/ml oral soln</i>	49	<i>amlodipine/valsartan 5-320mg tab</i>	36	<i>amphetamine/dextroamph etamine 10mg er cap</i>	10
<i>ambrisentan 10mg tab</i>	92	<i>ammonium lactate 12% topical cream</i>	67	<i>amphetamine/dextroamph etamine 10mg tab</i>	10
<i>ambrisentan 5mg tab</i>	92	<i>ammonium lactate 12% topical lotion</i>	67	<i>amphetamine/dextroamph etamine 10mg tab</i>	10
<i>amikacin 250mg/ml inj</i>	11	<i>amnesteem 10mg cap</i>	63	<i>amphetamine/dextroamph etamine 12.5mg tab</i>	10
<i>amiloride 5mg tab</i>	68	<i>amnesteem 20mg cap</i>	63	<i>amphetamine/dextroamph etamine 15mg er cap</i>	10
AMILORIDE/HYDROCHLOROTHIAZIDE 5-50MG TAB	67	<i>amnesteem 30mg cap</i>	63	<i>amphetamine/dextroamph etamine 15mg tab</i>	10
<i>amiodarone 100mg tab</i>	60	<i>amnesteem 40mg cap</i>	63	<i>amphetamine/dextroamph etamine 20mg er cap</i>	10
<i>amiodarone 200mg tab</i>	61	<i>amoxapine 100mg tab</i>	27	<i>amphetamine/dextroamph etamine 20mg tab</i>	10
<i>amiodarone 400mg tab</i>	61	<i>amoxapine 150mg tab</i>	27	<i>amphetamine/dextroamph etamine 25mg er cap</i>	10
<i>amitriptyline 100mg tab</i>	26	<i>amoxapine 25mg tab</i>	27	<i>amphetamine/dextroamph etamine 30mg er cap</i>	10
<i>amitriptyline 10mg tab</i>	26	<i>amoxapine 50mg tab</i>	27	<i>amphetamine/dextroamph etamine 30mg tab</i>	10
<i>amitriptyline 150mg tab</i>	26	AMOXICILLIN 125MG CHEW TAB	88	<i>amphetamine/dextroamph etamine 5mg er cap</i>	10
<i>amitriptyline 25mg tab</i>	27	<i>amoxicillin 250mg cap</i>	88	<i>amphetamine/dextroamph etamine 5mg tab</i>	10
<i>amitriptyline 50mg tab</i>	27	AMOXICILLIN 250MG CHEW TAB	88	<i>amphetamine/dextroamph etamine 7.5mg tab</i>	10
<i>amitriptyline 75mg tab</i>	27	<i>amoxicillin 25mg/ml oral susp</i>	88	AMPHOTERICIN B 50MG INJ	32
<i>amlodipine 10mg tab</i>	59	<i>amoxicillin 40mg/ml oral susp</i>	88	<i>amphotericin b liposomal 50mg inj</i>	32
<i>amlodipine 2.5mg tab</i>	59	<i>amoxicillin 500mg cap</i>	88	<i>ampicillin 1000mg inj</i>	88
<i>amlodipine 5mg tab</i>	59	<i>amoxicillin 500mg tab</i>	88	<i>ampicillin 100mg/ml inj</i>	88
<i>amlodipine/benazepril 10-20mg cap</i>	36	<i>amoxicillin 50mg/ml oral susp</i>	88		
<i>amlodipine/benazepril 10-40mg cap</i>	36	<i>amoxicillin 80mg/ml oral susp</i>	88		
<i>amlodipine/benazepril 2.5-10mg cap</i>	36	<i>amoxicillin 875mg tab</i>	88		
<i>amlodipine/benazepril 5-10mg cap</i>	36	<i>amoxicillin/clavulanate 250-125mg tab</i>	88		
<i>amlodipine/benazepril 5-20mg cap</i>	36	<i>amoxicillin/clavulanate 500-125mg tab</i>	88		
<i>amlodipine/benazepril 5-40mg cap</i>	36				
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 10-20mg tab</i>	36				
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 10-40mg tab</i>	36				

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

Índice

<i>ampicillin 2000mg inj</i>	88	ARISTADA	54	<i>atenolol/chlorthalidone 100-25mg tab</i>	36
<i>ampicillin 500mg cap</i>	88	441MG/1.6ML SYRINGE		<i>atenolol/chlorthalidone 50-25mg tab</i>	36
<i>ampicillin/sulbactam 1000-500mg inj</i>	88	ARISTADA	54	<i>atomoxetine 100mg cap</i>	10
<i>ampicillin/sulbactam 100-50mg/ml inj</i>	88	662MG/2.4ML SYRINGE		<i>atomoxetine 10mg cap</i>	10
<i>ampicillin/sulbactam 2000-1000mg inj</i>	88	ARISTADA	54	<i>atomoxetine 18mg cap</i>	10
<i>anagrelide 0.5mg cap</i>	76	675MG/2.4ML SYRINGE		<i>atomoxetine 25mg cap</i>	10
<i>anagrelide 1mg cap</i>	77	882MG/3.2ML SYRINGE		<i>atomoxetine 40mg cap</i>	10
<i>anastrozole 1mg tab</i>	41	<i>armodafinil 150mg tab</i>	10	<i>atomoxetine 60mg cap</i>	10
ANORO ELLIPTA	18	<i>armodafinil 200mg tab</i>	10	<i>atomoxetine 80mg cap</i>	10
62.5-25MCG POWDER		<i>armodafinil 250mg tab</i>	10	<i>atorvastatin 10mg tab</i>	34
INHALER		<i>armodafinil 50mg tab</i>	10	<i>atorvastatin 20mg tab</i>	34
APRACLONIDINE 0.5% OPTH SOLN	86	ARNUITY 100MCG POWDER INHALER	17	<i>atorvastatin 40mg tab</i>	34
<i>aprepitant 125mg cap</i>	32	ARNUITY 200MCG POWDER INHALER	17	<i>atorvastatin 80mg tab</i>	34
<i>aprepitant 125mg/80mg cap therapy pack (3)</i>	32	ARNUITY 50MCG POWDER INHALER	18	<i>atovaquone 750mg/5ml oral susp</i>	38
<i>aprepitant 40mg cap</i>	32	<i>asenapine 10mg sl tab</i>	52	<i>atovaquone/proguanil 250-100mg tab</i>	39
<i>aprepitant 80mg cap</i>	32	<i>asenapine 2.5mg sl tab</i>	52	<i>atovaquone/proguanil 62.5-25mg tab</i>	39
<i>apri tab 28-day pack</i>	70	<i>asenapine 5mg sl tab</i>	52	<i>atropine sulfate 1% ophth soln</i>	87
APTIVUS 250MG CAP	55	<i>ashlyna tab 91-day pack</i>	70	<i>atropine sulfate/diphenoxylate 0.025-2.5mg tab</i>	31
ARANELLE TAB 28-DAY PACK	70	ASMANEX 100MCG HFA INHALER	18	ATROVENT 17MCG HFA INHALER	17
ARCALYST 220MG INJ	82	ASMANEX 110MCG (30ACT) TWISTHALER	18	<i>aubra tab 28-day pack</i>	70
AREXVY 120MCG/0.5ML INJ	79	ASMANEX 200MCG HFA INHALER	18	AUGTYRO 160MG CAP	43
<i>arformoterol tartrate 15mcg/2ml neb soln</i>	18	ASMANEX 220MCG (120ACT) TWISTHALER	18	AUGTYRO 40MG CAP	43
ARIKAYCE	11	ASMANEX 220MCG (30ACT) TWISTHALER	18	AUSTEDO 12MG TAB	90
590MG/8.4ML INH SUSP		ASMANEX 220MCG (60ACT) TWISTHALER	18	AUSTEDO 30MG ER TAB	90
<i>aripiprazole 10mg odt</i>	53	ASMANEX 50MCG HFA INHALER	18	AUSTEDO 36MG ER TAB	90
<i>aripiprazole 10mg tab</i>	53	<i>aspirin/dipyridamole 25-200mg er cap</i>	77	AUSTEDO 42MG ER TAB	90
<i>aripiprazole 15mg odt</i>	53	<i>atazanavir 150mg cap</i>	55	AUSTEDO 48MG ER TAB	90
<i>aripiprazole 15mg tab</i>	53	<i>atazanavir 200mg cap</i>	55	AUSTEDO 6MG TAB	90
<i>aripiprazole 1mg/ml oral soln</i>	54	<i>atazanavir 300mg cap</i>	55	AUSTEDO 9MG TAB	90
<i>aripiprazole 20mg tab</i>	54	<i>atenolol 100mg tab</i>	58	AUSTEDO XR 12MG TAE	90
<i>aripiprazole 2mg tab</i>	54	<i>atenolol 25mg tab</i>	58	AUSTEDO XR 18MG TAE	90
<i>aripiprazole 30mg tab</i>	54	<i>atenolol 50mg tab</i>	58	AUSTEDO XR 24MG TAE	90
<i>aripiprazole 5mg tab</i>	54			AUSTEDO XR 6MG TAB	90
ARISTADA	54			AUSTEDO XR TAB ONCI DAILY 4 WEEK TITRATION PACK (28)	91
1064MG/3.9ML SYRINGE					

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

Índice

AUVELITY 105-45MG ER TAB	24	<i>baclofen 10mg tab</i>	54	<i>betamethasone 0.05% topical lotion</i>	65
<i>aviane tab 28-day pack</i>	71	<i>baclofen 20mg tab</i>	54	<i>betamethasone 0.05% topical ointment</i>	66
AVMAPKI/FAKZYNJA CO-PACK (66)	42	<i>baclofen 5mg tab</i>	54	<i>betamethasone 0.1% topical cream</i>	66
AVONEX 30MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	91	<i>balsalazide disodium 750mg cap</i>	75	BETAMETHASONE 0.1% TOPICAL LOTION	66
AVONEX 30MCG/0.5ML SYRINGE	91	BALVERSA 3MG TAB	43	<i>betamethasone 0.1% topical ointment</i>	66
AYVAKIT 100MG TAB	47	BALVERSA 4MG TAB	43	BETASERON 0.3MG INJ	91
AYVAKIT 200MG TAB	47	BALVERSA 5MG TAB	43	BETAXOLOL 0.5% OPHTH SOLN	85
AYVAKIT 25MG TAB	47	<i>balziva tab 28-day pack</i>	71	<i>betaxolol 10mg tab</i>	58
AYVAKIT 300MG TAB	47	BAQSIMI 3MG/DOSE NASAL POWDER	28	<i>betaxolol 20mg tab</i>	58
AYVAKIT 50MG TAB	47	BCG LIVE TICE STRAIN 50MG INJ	79	<i>bethanechol chloride 10mg tab</i>	75
<i>azathioprine 50mg tab</i>	82	<i>benazepril 10mg tab</i>	34	<i>bethanechol chloride 25mg tab</i>	75
<i>azelaic acid 15% topical gel</i>	67	<i>benazepril 20mg tab</i>	34	<i>bethanechol chloride 50mg tab</i>	75
<i>azelastine 0.05% ophth soln</i>	87	<i>benazepril 40mg tab</i>	34	<i>bethanechol chloride 5mg tab</i>	75
<i>azelastine 0.1% (137mcg/act) nasal inhaler</i>	84	<i>benazepril 5mg tab</i>	34	<i>bexarotene 1% topical gel</i>	64
<i>azithromycin 20mg/ml oral susp</i>	38	<i>benazepril/hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab</i>	37	<i>bexarotene 75mg cap</i>	47
<i>azithromycin 250mg pack (6)</i>	38	<i>benazepril/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab</i>	37	BEXSERO SYRINGE	79
<i>azithromycin 250mg tab</i>	38	<i>benazepril/hydrochlorothiazide 20-25mg tab</i>	37	<i>bicalutamide 50mg tab</i>	42
<i>azithromycin 40mg/ml oral susp</i>	38	<i>benazepril/hydrochlorothiazide 5-6.25mg tab</i>	37	BICILLIN L-A 1200000UNIT/2ML SYRINGE	88
<i>azithromycin 500mg inj</i>	38	BENLYSTA 200MG/ML AUTO-INJECTOR	82	BICILLIN L-A 2400000UNIT/4ML SYRINGE	88
<i>azithromycin 500mg tab</i>	38	BENLYSTA 200MG/ML SYRINGE	82	BICILLIN L-A 600000UNIT/ML SYRINGE	88
<i>azithromycin 500mg tab pack (3)</i>	38	<i>benztropine mesylate 0.5mg tab</i>	48	BIKTARVY 30-120-15MG TAB	55
<i>azithromycin 600mg tab</i>	38	<i>benztropine mesylate 1mg tab</i>	48	BIKTARVY 50-200-25MG TAB	55
<i>aztreonam 1gm inj</i>	38	<i>benztropine mesylate 2mg tab</i>	48	<i>bimatoprost 0.03% ophth soln</i>	87
<i>aztreonam 2gm inj</i>	38	BESREMI 500MCG/ML SYRINGE	47	<i>bisoprolol fumarate 10mg tab</i>	58
<i>azurette 28-day pack</i>	71	<i>betamethasone 0.05% aug topical cream</i>	65		
B		<i>betamethasone 0.05% aug topical lotion</i>	65		
BACITRACIN 500UNIT/GM OPHTH OINTMENT	86	<i>betamethasone 0.05% aug topical ointment</i>	65		
BACITRACIN/POLYMYX IN B 0.5-10UNIT/MG OPHTH OINTMENT	86	<i>betamethasone 0.05% topical cream</i>	65		

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

Índice

<i>bisoprolol fumarate 5mg tab</i>	58	<i>brimonidine tartrate 0.1% ophth soln</i>	86	<i>buprenorphine 5mcg/hr weekly patch</i>	14
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 10-6.25mg tab</i>	37	<i>brimonidine tartrate 0.15% ophth soln</i>	86	<i>buprenorphine 7.5mcg/hr weekly patch</i>	15
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 2.5-6.25mg tab</i>	37	<i>brimonidine tartrate 0.2% ophth soln</i>	86	<i>buprenorphine 8mg sl tab</i>	15
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 5-6.25mg tab</i>	37	<i>brimonidine tartrate/timolol 0.2-0.5% ophth soln</i>	86	<i>buprenorphine/naloxone 12-3mg sl film</i>	15
<i>blisovi 21 fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	71	BRIVIACT 100MG TAB	21	<i>buprenorphine/naloxone 2-0.5mg sl film</i>	15
BOMYNTRA 120MG/1.7ML INJ	68	BRIVIACT 10MG TAB	21	<i>buprenorphine/naloxone 2-0.5mg sl tab</i>	15
BOMYNTRA 120MG/1.7ML SYRINGE	69	BRIVIACT 10MG/ML ORAL SOLN	21	<i>buprenorphine/naloxone 4-1mg sl film</i>	15
BOOSTRIX INJ	79	BRIVIACT 25MG TAB	21	<i>buprenorphine/naloxone 8-2mg sl film</i>	15
BOOSTRIX SYRINGE	79	BRIVIACT 50MG TAB	21	<i>buprenorphine/naloxone 8-2mg sl tab</i>	24
<i>bosentan 125mg tab</i>	92	BRIVIACT 75MG TAB	21	<i>bupropion 100mg sr (12hr) tab</i>	24
<i>bosentan 62.5mg tab</i>	92	<i>bromocriptine 2.5mg tab</i>	49	<i>bupropion 100mg tab</i>	24
BOSULIF 100MG CAP	43	<i>bromocriptine 5mg cap</i>	49	<i>bupropion 150mg sr (12hr) tab</i>	24
BOSULIF 100MG TAB	43	BRUKINSA 160MG TAB	43	<i>bupropion 150mg sr (12hr) tab</i>	91
BOSULIF 400MG TAB	43	<i>budesonide 0.25mg/2ml inh susp</i>	18	<i>bupropion 200mg sr (12hr) tab</i>	24
BOSULIF 500MG TAB	43	<i>budesonide 0.5mg/2ml inh susp</i>	18	<i>bupropion 75mg tab</i>	24
BOSULIF 50MG CAP	43	<i>budesonide 1mg/2ml inh susp</i>	18	<i>bupropion xl 150mg (24hr) tab</i>	24
BRAFTOVI 75MG CAP	43	<i>budesonide 3mg dr cap</i>	77	<i>bupropion xl 300mg (24hr) tab</i>	24
BREO ELLIPTA 100-25MCG POWDER INHALER	18	<i>budesonide 9mg er tab</i>	78	<i>bupirone 10mg tab</i>	16
BREO ELLIPTA 200-25MCG POWDER INHALER	18	<i>budesonide/formoterol fumarate 160-45mcg inhaler</i>	18	<i>bupirone 15mg tab</i>	16
BREO ELLIPTA 50-25MCG POWDER INHALER	18	<i>budesonide/formoterol fumarate 80-45mcg inhaler</i>	18	<i>bupirone 30mg tab</i>	16
<i>breynga 160-4.5mcg/act inhaler</i>	18	<i>bumetanide 0.25mg/ml inj</i>	68	<i>bupirone 5mg tab</i>	16
<i>breynga 80-4.5mcg/act inhaler</i>	18	<i>bumetanide 0.5mg tab</i>	68	<i>bupirone 7.5mg tab</i>	16
BREZTRI AEROSPHERE 160-9-4.8MCG/ACT INHALER	18	<i>bumetanide 1mg tab</i>	68		
<i>briellyn tab 28-day pack</i>	71	<i>bumetanide 2mg tab</i>	68	C	
		<i>buprenorphine 10mcg/hr weekly patch</i>	14	<i>cabergoline 0.5mg tab</i>	70
		<i>buprenorphine 15mcg/hr weekly patch</i>	14	CABOMETYX 20MG TAE	43
		<i>buprenorphine 20mcg/hr weekly patch</i>	14	CABOMETYX 40MG TAE	43
		<i>buprenorphine 2mg sl tab</i>	14	CABOMETYX 60MG TAE	43
				<i>calcipotriene 0.005% topical cream</i>	65

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

Índice

<i>calcipotriene 0.005% topical ointment</i>	65	<i>carbamazepine 300mg er cap</i>	21	<i>cartia 120mg er (24hr) cap</i>	59
CALCIPOTRIENE 0.005% TOPICAL SOLN	65	<i>carbamazepine 400mg er tab</i>	21	<i>cartia 180mg er (24hr) cap</i>	59
<i>calcitriol 0.25mcg cap</i>	69	<i>carbidopa 25mg tab</i>	48	<i>cartia 240mg er (24hr) cap</i>	59
<i>calcitriol 0.5mcg cap</i>	69	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 12.5-200-50mg tab</i>	49	<i>cartia 300mg er (24hr) cap</i>	59
<i>calcitriol 1mcg/ml oral soln</i>	69	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 18.75-200-75mg tab</i>	49	<i>carvedilol 12.5mg tab</i>	58
CALQUENCE 100MG TAB	43	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 25-200-100mg tab</i>	49	<i>carvedilol 25mg tab</i>	58
<i>camila 0.35mg tab 28-day pack</i>	89	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 31.25-200-125mg tab</i>	49	<i>carvedilol 3.125mg tab</i>	58
<i>camreselo tab 91-day pack</i>	71	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 37.5-200-150mg tab</i>	49	<i>carvedilol 6.25mg tab</i>	58
<i>candesartan cilexetil 16mg tab</i>	35	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 50-200-200mg tab</i>	49	<i>casprofungin acetate 50mg inj</i>	32
<i>candesartan cilexetil 32mg tab</i>	35	<i>carbidopa/levodopa 10-100mg odt</i>	49	<i>casprofungin acetate 70mg inj</i>	32
<i>candesartan cilexetil 4mg tab</i>	35	<i>carbidopa/levodopa 10-100mg tab</i>	49	CAYSTON 75MG/ML INH SOLN	92
<i>candesartan cilexetil 8mg tab</i>	35	<i>carbidopa/levodopa 25-100mg er tab</i>	49	CEFACTOR 250MG CAP	62
CAPLYTA 10.5MG CAP	50	<i>carbidopa/levodopa 25-100mg odt</i>	49	CEFACTOR 500MG CAP	62
CAPLYTA 21MG CAP	50	<i>carbidopa/levodopa 25-100mg tab</i>	49	<i>cefadroxil 100mg/ml oral susp</i>	62
CAPLYTA 42MG CAP	50	<i>carbidopa/levodopa 25-100mg odt</i>	49	<i>cefadroxil 500mg cap</i>	62
CAPRELSA 100MG TAB	43	<i>carbidopa/levodopa 50-200mg er tab</i>	49	<i>cefadroxil 50mg/ml oral susp</i>	62
CAPRELSA 300MG TAB	43	<i>carglumic acid 200mg tab for oral susp</i>	69	<i>cefazolin 1000mg inj</i>	62
<i>captopril 100mg tab</i>	34	<i>carisoprodol 350mg tab</i>	54	<i>cefazolin 200mg/ml inj</i>	62
<i>captopril 12.5mg tab</i>	34	CARTEOLOL 1% OPHTH SOLN	86	<i>cefazolin 500mg inj</i>	62
<i>captopril 25mg tab</i>	34			<i>cefdinir 25mg/ml oral susp</i>	62
<i>captopril 50mg tab</i>	34			<i>cefdinir 300mg cap</i>	62
<i>carbamazepine 100mg chew tab</i>	21			<i>cefdinir 50mg/ml oral susp</i>	62
<i>carbamazepine 100mg er cap</i>	21			<i>cefepime 1000mg inj</i>	38
<i>carbamazepine 100mg er tab</i>	21			<i>cefepime 2000mg inj</i>	38
<i>carbamazepine 200mg er cap</i>	21			<i>cefixime 400mg cap</i>	62
<i>carbamazepine 200mg er tab</i>	21			<i>cefoxitin 1gm inj</i>	62
<i>carbamazepine 200mg tab</i>	21			<i>cefoxitin 200mg/ml inj</i>	62
<i>carbamazepine 20mg/ml oral susp</i>	21			<i>cefoxitin 2gm inj</i>	62
				<i>cefpodoxime 100mg tab</i>	62
				CEFPODOXIME 10MG/ML ORAL SUSP	62
				<i>cefpodoxime 200mg tab</i>	62
				CEFPODOXIME 20MG/ML ORAL SUSP	62

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>cefprozil 250mg tab</i>	62	<i>chlorpromazine 10mg tab</i>	53	<i>ciprofloxacin 0.3% ophth soln</i>	86
<i>cefprozil 25mg/ml oral susp</i>	62	<i>chlorpromazine 200mg tab</i>	53	<i>ciprofloxacin 250mg tab</i>	74
<i>cefprozil 500mg tab</i>	62	<i>chlorpromazine 25mg tab</i>	53	CIPROFLOXACIN	74
<i>cefprozil 50mg/ml oral susp</i>	62	<i>chlorpromazine 30mg/ml oral soln</i>	53	2MG/ML INJ	
<i>ceftazidime 1gm inj</i>	62	<i>chlorpromazine 50mg tab</i>	53	<i>ciprofloxacin 500mg tab</i>	74
CEFTAZIDIME	62	<i>chlorthalidone 25mg tab</i>	68	<i>ciprofloxacin 750mg tab</i>	74
200MG/ML INJ		<i>chlorthalidone 50mg tab</i>	68	<i>ciprofloxacin/dexamethasone 0.3-0.1% otic susp</i>	87
<i>ceftazidime 2gm inj</i>	62	<i>chlorzoxazone 500mg tab</i>	54	<i>citalopram 10mg tab</i>	25
<i>ceftriaxone 10gm inj</i>	62	<i>cholestyramine resin (sugar-free) 4gm powder for oral susp</i>	33	<i>citalopram 20mg tab</i>	25
<i>ceftriaxone 1gm inj</i>	62	<i>cholestyramine resin 4gm powder for oral susp</i>	33	<i>citalopram 2mg/ml oral soln</i>	25
<i>ceftriaxone 250mg inj</i>	63	<i>ciclopirox 0.77% topical cream</i>	64	<i>citalopram 40mg tab</i>	25
<i>ceftriaxone 2gm inj</i>	63	<i>ciclopirox 0.77% topical gel</i>	64	<i>claravis 10mg cap</i>	63
<i>ceftriaxone 500mg inj</i>	63	<i>ciclopirox 0.77% topical lotion</i>	64	<i>claravis 20mg cap</i>	63
<i>cefuroxime 1500mg inj</i>	62	<i>ciclopirox 1% shampoo</i>	64	<i>claravis 30mg cap</i>	63
<i>cefuroxime 250mg tab</i>	62	<i>ciclopirox 8% topical soln</i>	64	<i>claravis 40mg cap</i>	63
<i>cefuroxime 500mg tab</i>	62	CILASTATIN/IMIPENEM	38	<i>clarithromycin 250mg tab</i>	38
<i>cefuroxime 750mg inj</i>	62	250-250MG INJ		CLARITHROMYCIN	38
<i>celecoxib 100mg cap</i>	12	<i>cilastatin/imipenem 500-500mg inj</i>	38	25MG/ML ORAL SUSP	
<i>celecoxib 200mg cap</i>	12	<i>cilostazol 100mg tab</i>	77	<i>clarithromycin 500mg tab</i>	38
<i>celecoxib 400mg cap</i>	12	<i>cilostazol 50mg tab</i>	77	CLARITHROMYCIN	38
<i>celecoxib 50mg cap</i>	12	CIMDUO 300-300MG TAB	55	50MG/ML ORAL SUSP	
<i>cephalexin 250mg cap</i>	62	<i>cimetidine 200mg tab</i>	95	<i>clindamycin 1% pad</i>	63
<i>cephalexin 25mg/ml oral susp</i>	62	<i>cimetidine 300mg tab</i>	95	<i>clindamycin 1% topical gel (once-daily)</i>	63
<i>cephalexin 500mg cap</i>	62	<i>cimetidine 400mg tab</i>	95	<i>clindamycin 1% topical gel (twice-daily)</i>	63
<i>cephalexin 50mg/ml oral susp</i>	62	<i>cimetidine 800mg tab</i>	95	<i>clindamycin 1% topical lotion</i>	63
<i>cevimeline 30mg cap</i>	63	CIMZIA 200MG INJ	12	<i>clindamycin 1% topical soln</i>	63
<i>chlordiazepoxide 10mg cap</i>	16	CIMZIA 200MG/ML SYRINGE	12	<i>clindamycin 150mg cap</i>	38
<i>chlordiazepoxide 25mg cap</i>	16	CIMZIA 200MG/ML SYRINGE STARTER KIT (6)	12	<i>clindamycin 2% vaginal cream</i>	96
<i>chlordiazepoxide 5mg cap</i>	16	<i>cinacalcet 30mg tab</i>	69	<i>clindamycin 300mg cap</i>	38
<i>chlorhexidine gluconate 0.12% mouthwash</i>	63	<i>cinacalcet 60mg tab</i>	69	<i>clindamycin 300mg/2ml inj</i>	38
CHLOROQUINE PHOSPHATE 250MG TAB	40	<i>cinacalcet 90mg tab</i>	69	<i>clindamycin 300mg/50ml inj</i>	38
<i>chloroquine phosphate 500mg tab</i>	40			<i>clindamycin 600mg/4ml inj</i>	38
<i>chlorpromazine 100mg tab</i>	53			<i>clindamycin 600mg/50ml inj</i>	38
<i>chlorpromazine 100mg/ml oral soln</i>	53				

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

Índice

<i>clindamycin 75mg cap</i>	38	<i>clonidine 0.1mg/24hr weekly patch</i>	36	CODEINE	14
<i>clindamycin 75mg/5ml oral soln</i>	38	<i>clonidine 0.2mg tab</i>	36	PHOSPHATE/ACETAMINOPHEN 2.4-24MG/ML	
<i>clindamycin 900mg/50ml inj</i>	38	<i>clonidine 0.2mg/24hr weekly patch</i>	36	ORAL SOLN	
<i>clindamycin 900mg/6ml inj</i>	38	<i>clonidine 0.3mg tab</i>	36	<i>codeine phosphate/acetaminophen 30-300mg tab</i>	14
CLINIMIX 4.25/10 INJ	84	<i>clonidine 0.3mg/24hr weekly patch</i>	36	<i>codeine phosphate/acetaminophen 60-300mg tab</i>	14
CLINIMIX 4.25/5 INJ	84	<i>clopidogrel 75mg tab</i>	77	<i>colchicine 0.6mg tab</i>	76
CLINIMIX 5/15 INJ	84	<i>clorazepate dipotassium 15mg tab</i>	16	<i>colchicine/probenecid 0.5-500mg tab</i>	76
CLINIMIX 5/20 INJ	84	<i>clorazepate dipotassium 3.75mg tab</i>	16	<i>colesevelam 625mg tab</i>	33
<i>clinisol 15% inj</i>	84	<i>clorazepate dipotassium 7.5mg tab</i>	16	<i>colestipol 1gm tab</i>	33
<i>clobazam 10mg tab</i>	20	<i>clotrimazole 1% topical cream</i>	64	<i>colestipol 5000mg granules for oral susp</i>	33
<i>clobazam 2.5mg/ml oral susp</i>	20	<i>clotrimazole 10mg lozenge</i>	63	<i>colistin 75mg/ml inj</i>	38
<i>clobazam 20mg tab</i>	20	<i>clotrimazole/betamethasone 1-0.05% topical cream</i>	64	COMBIVENT 20-100MCG/ACT INHALER	18
<i>clobetasol propionate 0.05% shampoo</i>	66	<i>clozapine 100mg odt</i>	52	COMETRIQ CAP 100MG DAILY DOSE PACK (56)	43
<i>clobetasol propionate 0.05% topical cream</i>	66	<i>clozapine 100mg tab</i>	52	COMETRIQ CAP 140MG DAILY DOSE PACK (112)	43
<i>clobetasol propionate 0.05% topical e cream</i>	66	<i>clozapine 12.5mg odt</i>	52	COMETRIQ CAP 60MG DAILY DOSE PACK (84)	43
<i>clobetasol propionate 0.05% topical foam</i>	66	<i>clozapine 150mg odt</i>	52	<i>compro 25mg rectal supp</i>	53
<i>clobetasol propionate 0.05% topical gel</i>	66	<i>clozapine 200mg odt</i>	52	CONEXXENCE 60MG/ML SYRINGE	69
<i>clobetasol propionate 0.05% topical lotion</i>	66	<i>clozapine 200mg tab</i>	52	<i>conjugated estrogens 0.3mg tab</i>	73
<i>clobetasol propionate 0.05% topical ointment</i>	66	<i>clozapine 25mg odt</i>	52	<i>conjugated estrogens 0.45mg tab</i>	73
<i>clobetasol propionate 0.05% topical soln</i>	66	<i>clozapine 25mg tab</i>	52	<i>conjugated estrogens 0.625mg tab</i>	74
<i>clomipramine 25mg cap</i>	27	<i>clozapine 50mg tab</i>	52	<i>conjugated estrogens 0.9mg tab</i>	74
<i>clomipramine 50mg cap</i>	27	COARTEM 20-120MG TAB	40	<i>conjugated estrogens 1.25mg tab</i>	74
<i>clomipramine 75mg cap</i>	27	COBENFY 20-100MG CAP	50	<i>constulose 10gm/15ml oral soln</i>	81
<i>clonazepam 0.125mg odt</i>	20	COBENFY 20-50MG CAP	50	COPIKTRA 15MG CAP	43
<i>clonazepam 0.25mg odt</i>	20	COBENFY 30-125MG CAP	50	COPIKTRA 25MG CAP	43
<i>clonazepam 0.5mg odt</i>	20	CAP			
<i>clonazepam 0.5mg tab</i>	20	COBENFY CAP 28-DAY STARTER KIT PACK (56)	50		
<i>clonazepam 1mg odt</i>	20	<i>codeine phosphate/acetaminophen 15-300mg tab</i>	14		
<i>clonazepam 1mg tab</i>	20				
<i>clonazepam 2mg odt</i>	20				
<i>clonazepam 2mg tab</i>	20				
<i>clonidine 0.1mg er tab</i>	10				
<i>clonidine 0.1mg tab</i>	36				

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

Índice

COSENTYX 150MG/ML AUTO-INJECTOR	65	<i>cyclosporine 0.05% ophth susp</i>	87	DAPAGLIFLOZIN 5MG TAB	31	
COSENTYX 150MG/ML SYRINGE	65	<i>cyclosporine 100mg cap</i>	82	<i>dapsone 100mg tab</i>	40	
COSENTYX 75MG/0.5ML SYRINGE	65	<i>cyclosporine 25mg cap</i>	82	<i>dapsone 25mg tab</i>	40	
COSENTYX UNOREADY 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	65	<i>cyclosporine modified 100mg cap</i>	82	DAPTACEL INJ	79	
COTELLIC 20MG TAB	43	<i>cyclosporine modified 100mg/ml oral soln</i>	83	<i>daptomycin 500mg inj</i>	38	
CREON 120000-24000-76000UNI T DR CAP	74	<i>cyclosporine modified 25mg cap</i>	83	<i>darunavir 600mg tab</i>	55	
CREON 15000-3000-9500UNIT DR CAP	75	<i>cyclosporine modified 50mg cap</i>	83	<i>darunavir 800mg tab</i>	55	
CREON 180000-36000-114000U NIT DR CAP	75	<i>cyproheptadine 0.4mg/ml oral soln</i>	92	<i>dasatinib 100mg tab</i>	43	
CREON 30000-6000-19000UNIT DR CAP	75	<i>cyproheptadine 4mg tab</i>	92	<i>dasatinib 140mg tab</i>	43	
CREON 60000-12000-38000UNIT DR CAP	75	<i>cyred tab 28-day pack</i>	71	<i>dasatinib 20mg tab</i>	43	
CRESEMBA 186MG CAP	32	CYSTADANE 1GM POWDER FOR ORAL SOLN	69	<i>dasatinib 50mg tab</i>	43	
CRESEMBA 74.5MG CAP	32	CYSTADROPS 0.37% OPHTH SOLN	87	<i>dasatinib 70mg tab</i>	43	
<i>cromolyn sodium 10mg/ml inh soln</i>	17	CYSTAGON 150MG CAP	76	<i>dasatinib 80mg tab</i>	43	
<i>cromolyn sodium 20mg/ml oral soln</i>	75	CYSTAGON 50MG CAP	76	DAURISMO 100MG TAB	41	
CROMOLYN SODIUM 4% OPTH SOLN	87	D			DAURISMO 25MG TAB	41
<i>cryselle tab 28-day pack</i>	71	<i>dabigatran etexilate 110mg cap</i>	19	<i>deblitane 0.35mg tab 28-day pack</i>	89	
<i>cyclobenzaprine 10mg tab</i>	54	<i>dabigatran etexilate 150mg cap</i>	19	<i>deferasirox 180mg tab</i>	82	
<i>cyclobenzaprine 5mg tab</i>	54	<i>dabigatran etexilate 75mg cap</i>	19	<i>deferasirox 360mg tab</i>	82	
<i>cyclophosphamide 25mg cap</i>	40	<i>dalfampridine 10mg er tab</i>	91	<i>deferasirox 90mg tab</i>	82	
CYCLOPHOSPHAMIDE 25MG TAB	40	<i>danazol 100mg cap</i>	15	DELSTRIGO 100-300-300MG TAB	55	
<i>cyclophosphamide 50mg cap</i>	40	<i>danazol 200mg cap</i>	15	DEPO-SUBQ PROVERA 104MG/0.65ML SYRINGE	89	
CYCLOPHOSPHAMIDE 50MG TAB	40	<i>danazol 50mg cap</i>	15	DESCOVY 120-15MG TAB	55	
		<i>dantrolene sodium 100mg cap</i>	54	DESCOVY 200-25MG TAB	55	
		<i>dantrolene sodium 25mg cap</i>	54	<i>desipramine 100mg tab</i>	27	
		<i>dantrolene sodium 50mg cap</i>	54	<i>desipramine 10mg tab</i>	27	
		DAPAGLIFLOZIN 10MG TAB	31	<i>desipramine 150mg tab</i>	27	
				<i>desipramine 25mg tab</i>	27	
				<i>desipramine 50mg tab</i>	27	
				<i>desipramine 75mg tab</i>	27	
				<i>desloratadine 5mg tab</i>	92	
				<i>desmopressin acetate 0.01% (0.01mg/act) nasal spray</i>	70	
				<i>desmopressin acetate 0.1mg tab</i>	70	
				<i>desmopressin acetate 0.2mg tab</i>	70	

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

Índice

<i>desonide 0.05% topical cream</i>	66	DIACOMIT 250MG POWDER FOR ORAL SUSP	21	DIFICID 200MG TAB	38
<i>desonide 0.05% topical ointment</i>	66	DIACOMIT 500MG CAP	21	DIFICID 40MG/ML ORAL SUSP	39
<i>desoximetasone 0.25% topical cream</i>	66	DIACOMIT 500MG POWDER FOR ORAL SUSP	21	<i>diflunisal 500mg tab</i>	12
<i>desoximetasone 0.25% topical ointment</i>	66	<i>diazepam 10mg tab</i>	16	<i>difluprednate 0.05% ophth susp</i>	87
<i>desvenlafaxine succinate 100mg er tab</i>	26	<i>diazepam 10mg/2ml rectal gel</i>	20	<i>digoxin 0.125mg tab</i>	61
<i>desvenlafaxine succinate 25mg er tab</i>	26	<i>diazepam 1mg/ml oral soln</i>	16	<i>digoxin 0.25mg tab</i>	61
<i>desvenlafaxine succinate 50mg er tab</i>	26	DIAZEPAM 2.5MG/0.5ML RECTAL GEL	20	<i>dihydroergotamine mesylate 0.5mg/act nasal inhaler</i>	81
DEXAMETHASONE 0.1MG/ML ORAL SOLN	78	<i>diazepam 20mg/4ml rectal gel</i>	20	DILANTIN 30MG ER CAP	21
<i>dexamethasone 0.5mg tab</i>	78	<i>diazepam 2mg tab</i>	16	<i>dilt 120mg er (24hr) cap</i>	59
<i>dexamethasone 0.75mg tab</i>	78	<i>diazepam 5mg tab</i>	16	<i>dilt 180mg er (24hr) cap</i>	59
<i>dexamethasone 1.5mg tab</i>	78	<i>diazepam 5mg/ml oral soln</i>	16	<i>dilt 240mg er (24hr) cap</i>	59
<i>dexamethasone 1mg tab</i>	78	<i>diazoxide 50mg/ml oral susp</i>	28	<i>diltiazem 120mg er (12hr) cap</i>	59
<i>dexamethasone 2mg tab</i>	78	<i>diclofenac potassium 50mg tab</i>	12	<i>diltiazem 120mg er (24hr) cap</i>	59
<i>dexamethasone 4mg tab</i>	78	<i>diclofenac sodium 0.1% ophth soln</i>	87	<i>diltiazem 120mg tab</i>	59
<i>dexamethasone 6mg tab</i>	78	<i>diclofenac sodium 1.5% topical soln</i>	12	<i>diltiazem 180mg er (24hr) cap</i>	59
DEXAMETHASONE PHOSPHATE 0.1% OPTH SOLN	86	<i>diclofenac sodium 100mg er tab</i>	12	<i>diltiazem 240mg er (24hr) cap</i>	59
<i>dexamethasone/neomycin /polymyxin b 0.1% ophth ointment</i>	87	<i>diclofenac sodium 25mg dr tab</i>	12	<i>diltiazem 300mg er (24hr) cap</i>	59
<i>dexamethasone/tobramycin 0.3-0.1% ophth susp</i>	87	<i>diclofenac sodium 3% topical gel</i>	64	<i>diltiazem 30mg tab</i>	60
<i>dexmethylphenidate 10mg tab</i>	11	<i>diclofenac sodium 50mg dr tab</i>	12	<i>diltiazem 360mg er (24hr) cap</i>	60
<i>dexmethylphenidate 2.5mg tab</i>	11	<i>diclofenac sodium 75mg dr tab</i>	12	<i>diltiazem 420mg er (24hr) cap</i>	60
<i>dexmethylphenidate 5mg tab</i>	11	<i>dicloxacillin 250mg cap</i>	89	<i>diltiazem 60mg er (12hr) cap</i>	60
<i>dextroamphetamine sulfate 10mg tab</i>	10	<i>dicloxacillin 500mg cap</i>	89	<i>diltiazem 60mg tab</i>	60
<i>dextroamphetamine sulfate 5mg tab</i>	10	<i>dicyclomine 10mg cap</i>	95	<i>diltiazem 90mg er (12hr) cap</i>	60
DEXTROSE 10% INJ	84	<i>dicyclomine 20mg tab</i>	95	<i>diltiazem 90mg tab</i>	60
DIACOMIT 250MG CAP	21	<i>dicyclomine 2mg/ml oral soln</i>	95	<i>dimethyl fumarate 120mg dr cap</i>	91
				<i>dimethyl fumarate 120mg/240mg cap starter pack (60)</i>	91
				<i>dimethyl fumarate 240mg 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>dipyridamole 25mg tab</i>	77	DOVATO 50-300MG TAB	55	<i>dronabinol 2.5mg cap</i>	32
<i>dipyridamole 50mg tab</i>	77	<i>doxazosin 1mg tab</i>	36	<i>dronabinol 5mg cap</i>	32
<i>dipyridamole 75mg tab</i>	77	<i>doxazosin 2mg tab</i>	36	<i>drospirenone/ethinyl</i>	71
<i>disopyramide 100mg cap</i>	61	<i>doxazosin 4mg tab</i>	36	<i>estradiol/inert</i>	
<i>disopyramide 150mg cap</i>	61	<i>doxazosin 8mg tab</i>	36	<i>ingredients 3-0.02-1mg</i>	
<i>disulfiram 250mg tab</i>	90	<i>doxepin 100mg cap</i>	27	<i>tab 28-day pack</i>	
<i>divalproex sodium 125mg</i>	24	<i>doxepin 10mg cap</i>	27	<i>drospirenone/ethinyl</i>	71
<i>dr cap</i>		DOXEPIN 10MG/ML	27	<i>estradiol/inert</i>	
<i>divalproex sodium 125mg</i>	24	ORAL SOLN		<i>ingredients 3-0.03-1mg</i>	
<i>dr tab</i>		<i>doxepin 150mg cap</i>	27	<i>tab 28-day pack</i>	
<i>divalproex sodium 250mg</i>	24	<i>doxepin 25mg cap</i>	27	DROXIA 200MG CAP	47
<i>dr tab</i>		<i>doxepin 50mg cap</i>	27	DROXIA 300MG CAP	47
<i>divalproex sodium 250mg</i>	49	<i>doxepin 75mg cap</i>	27	DROXIA 400MG CAP	47
<i>er tab</i>		<i>doxy 100mg inj</i>	94	<i>droxidopa 100mg cap</i>	60
<i>divalproex sodium 500mg</i>	24	<i>doxycycline hyclate</i>	94	<i>droxidopa 200mg cap</i>	60
<i>dr tab</i>		<i>100mg cap</i>		<i>droxidopa 300mg cap</i>	60
<i>divalproex sodium 500mg</i>	49	<i>doxycycline hyclate</i>	94	DULERA 100-5MCG	18
<i>er tab</i>		<i>100mg inj</i>		INHALER	
<i>dofetilide 0.125mg cap</i>	61	<i>doxycycline hyclate</i>	94	DULERA 200-5MCG	18
<i>dofetilide 0.25mg cap</i>	61	<i>100mg tab</i>		INHALER	
<i>dofetilide 0.5mg cap</i>	61	<i>doxycycline hyclate 20mg</i>	94	DULERA 50-5MCG	18
<i>donepezil 10mg odt</i>	90	<i>tab</i>		INHALER	
<i>donepezil 10mg tab</i>	90	<i>doxycycline hyclate 50mg</i>	94	<i>duloxetine 20mg dr cap</i>	26
<i>donepezil 23mg tab</i>	90	<i>cap</i>		<i>duloxetine 30mg dr cap</i>	26
<i>donepezil 5mg odt</i>	90	<i>doxycycline monohydrate</i>	94	<i>duloxetine 60mg dr cap</i>	26
<i>donepezil 5mg tab</i>	90	<i>100mg cap</i>		DUPIXENT	17
DOPTELET 20MG TAB	77	<i>doxycycline monohydrate</i>	94	200MG/1.14ML	
DOPTELET TAB 40MG	77	<i>100mg tab</i>		AUTO-INJECTOR	
DAILY DOSE PACK (10)		<i>doxycycline monohydrate</i>	94	DUPIXENT	17
DOPTELET TAB 60MG	77	<i>50mg cap</i>		200MG/1.14ML	
DAILY DOSE PACK (15)		<i>doxycycline monohydrate</i>	94	SYRINGE	
<i>dorzolamide 2% ophth</i>	87	<i>50mg tab</i>		DUPIXENT 300MG/2ML	17
<i>soln</i>		<i>doxycycline monohydrate</i>	94	AUTO-INJECTOR	
<i>dorzolamide/timolol</i>	86	<i>5mg/ml oral susp</i>		DUPIXENT 300MG/2ML	17
<i>22.3-6.8mg/ml ophth soln</i>		<i>doxycycline monohydrate</i>	94	SYRINGE	
<i>dotti 0.025mg/24hr twice</i>	74	<i>75mg tab</i>		<i>dutasteride 0.5mg cap</i>	76
<i>weekly patch</i>		DRIZALMA 20MG DR	26	E	
<i>dotti 0.0375mg/24hr</i>	74	SPRINKLE CAP		<i>econazole nitrate 1%</i>	64
<i>twice weekly patch</i>		DRIZALMA 30MG DR	26	<i>topical cream</i>	
<i>dotti 0.05mg/24hr twice</i>	74	SPRINKLE CAP		EDURANT 2.5MG TAB	55
<i>weekly patch</i>		DRIZALMA 40MG DR	26	FOR ORAL SUSP	
<i>dotti 0.075mg/24hr twice</i>	74	SPRINKLE CAP		EDURANT 25MG TAB	55
<i>weekly patch</i>		DRIZALMA 60MG DR	26	<i>efavirenz 600mg tab</i>	55
<i>dotti 0.1mg/24hr twice</i>	74	SPRINKLE CAP			
<i>weekly patch</i>		<i>dronabinol 10mg cap</i>	32		

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/emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 600-200-300mg tab</i>	55	EMSAM 6MG/24HR PATCH	25	ENBREL 50MG/ML SYRINGE	12
EFAVIRENZ/LAMIVUDINE/TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATE 400-300-300MG TAB	55	EMSAM 9MG/24HR PATCH	25	ENGERIX-B 10MCG/0.5ML SYRINGE	79
<i>efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate 600-300-300mg tab</i>	55	<i>emtricitabine 200mg cap</i>	55	ENGERIX-B 20MCG/ML INJ	79
<i>electrolyte-148 inj</i>	84	<i>emtricitabine/rilpivirine/tenofovir disoproxil fumarate 200-25-300mg tab</i>	55	ENGERIX-B 20MCG/ML SYRINGE	79
ELIGARD 22.5MG SYRINGE	42	<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 100-150mg tab</i>	55	<i>enilloring</i>	71
ELIGARD 30MG SYRINGE	42	<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 133-200mg tab</i>	55	<i>0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	
ELIGARD 45MG SYRINGE	42	<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 167-250mg tab</i>	55	<i>enoxaparin sodium 100mg/1ml syringe</i>	19
ELIGARD 7.5MG SYRINGE	42	<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 200-300mg tab</i>	55	<i>enoxaparin sodium 120mg/0.8ml syringe</i>	19
ELIQUIS 2.5MG TAB	19	EMTRIVA 10MG/ML ORAL SOLN	55	<i>enoxaparin sodium 150mg/1ml syringe</i>	19
ELIQUIS 5MG 30-DAY STARTER PACK (74)	19	<i>enalapril maleate 10mg tab</i>	34	<i>enoxaparin sodium 30mg/0.3ml syringe</i>	19
ELIQUIS 5MG TAB	19	<i>enalapril maleate 2.5mg tab</i>	34	<i>enoxaparin sodium 40mg/0.4ml syringe</i>	19
<i>eltrombopag 12.5mg powder for oral susp</i>	77	<i>enalapril maleate 20mg tab</i>	34	<i>enoxaparin sodium 60mg/0.6ml syringe</i>	19
<i>eltrombopag 12.5mg tab</i>	77	<i>enalapril maleate 5mg tab</i>	35	<i>enoxaparin sodium 80mg/0.8ml syringe</i>	19
<i>eltrombopag 25mg powder for oral susp</i>	77	<i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide 10-25mg tab</i>	37	<i>enskyce tab 28-day pack</i>	71
<i>eltrombopag 25mg tab</i>	77	<i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide 5-12.5mg tab</i>	37	<i>entacapone 200mg tab</i>	48
<i>eltrombopag 50mg tab</i>	77	ENBREL 25MG/0.5ML INJ	12	<i>entecavir 0.5mg tab</i>	57
<i>eltrombopag 75mg tab</i>	77	ENBREL 25MG/0.5ML SYRINGE	12	<i>entecavir 1mg tab</i>	57
<i>eluryng</i>	71	ENBREL 50MG/ML AUTO-INJECTOR	12	ENTRESTO 15-16MG ORAL PELLETT	61
<i>0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>		ENBREL 50MG/ML CARTRIDGE	12	<i>enulose 10gm/15ml oral soln</i>	75
EMGALITY 100MG/ML SYRINGE	81			ENVARUSUS XR 0.75MG TAB	83
EMGALITY 120MG/ML AUTO-INJECTOR	81			ENVARUSUS XR 1MG TAB	83
EMGALITY 120MG/ML SYRINGE	81			ENVARUSUS XR 4MG TAB	83
EMSAM 12MG/24HR PATCH	25			EPIDIOLEX 100MG/ML ORAL SOLN	21

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

Índice

<i>epinephrine 0.3mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>	18	<i>estarylla tab 28-day pack</i>	71	<i>ethambutol 100mg tab</i>	40
<i>epplerenone 25mg tab</i>	37	<i>estradiol 0.0025mg/hr weekly patch</i>	74	<i>ethambutol 400mg tab</i>	40
<i>epplerenone 50mg tab</i>	37	<i>estradiol 0.01% vaginal cream</i>	96	<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.02-0.1mg tab 91-day pack</i>	71
<i>ERIVEDGE 150MG CAP</i>	41	<i>estradiol 0.01mg vaginal insert</i>	96	<i>ethinyl estradiol/etonogestrel 0.120-0.015 mg/24hr vaginal system</i>	71
<i>ERLEADA 240MG TAB</i>	42	<i>estradiol 0.01mg/24hr twice weekly patch</i>	74	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.02-1-0.1mg tab 28-day pack</i>	71
<i>ERLEADA 60MG TAB</i>	42	<i>estradiol 0.01mg/24hr weekly patch</i>	74	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg tab 28-day pack</i>	71
<i>erlotinib 100mg tab</i>	41	<i>estradiol 0.025mg/24hr twice weekly patch</i>	74	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg tab 91-day pack</i>	71
<i>erlotinib 150mg tab</i>	41	<i>estradiol 0.025mg/24hr weekly patch</i>	74	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate 0.035-1-0.25mg tab 28-day pack</i>	71
<i>erlotinib 25mg tab</i>	41	<i>estradiol 0.0375mg/24hr twice weekly patch</i>	74	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norethindrone acetate 0.0025-0.5mg pack</i>	71
<i>errin 0.35mg tab 28-day pack</i>	89	<i>estradiol 0.0375mg/24hr weekly patch</i>	74	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norethindrone acetate 0.005-1mg 28-day pack</i>	71
<i>ertapenem 1gm inj</i>	39	<i>estradiol 0.05mg/24hr twice weekly patch</i>	74	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norethindrone acetate 0.02-1mg tab 21-day pack</i>	71
<i>ERY 2% PAD</i>	63	<i>estradiol 0.05mg/24hr weekly patch</i>	74	<i>estradiol/norgestimate 0.18-25/0.215-25/0.25-25 mg-mcg tab 28-day pack</i>	71
<i>erythromycin 0.5% ophthalm ointment</i>	86	<i>estradiol 0.075mg/24hr twice weekly patch</i>	74		
<i>ERYTHROMYCIN 2% TOPICAL GEL</i>	63	<i>estradiol 0.075mg/24hr weekly patch</i>	74		
<i>erythromycin 2% topical soln</i>	63	<i>estradiol 0.5mg tab</i>	74		
<i>erythromycin 250mg dr tab</i>	39	<i>estradiol 1mg tab</i>	74		
<i>erythromycin 250mg tab</i>	39	<i>estradiol 2mg tab</i>	74		
<i>erythromycin 333mg dr tab</i>	39	<i>estradiol valerate 10mg/ml inj</i>	74		
<i>erythromycin 500mg dr tab</i>	39	<i>estradiol valerate 20mg/ml inj</i>	74		
<i>erythromycin 500mg tab</i>	39	<i>estradiol valerate 40mg/ml inj</i>	74		
<i>escitalopram 10mg tab</i>	25	<i>estradiol/norethindrone acetate 0.5-0.1mg 28-day pack</i>	71		
<i>escitalopram 1mg/ml oral soln</i>	25	<i>estradiol/norethindrone acetate 1-0.5mg 28-day pack</i>	71		
<i>escitalopram 20mg tab</i>	25	<i>eszopiclone 1mg tab</i>	78		
<i>escitalopram 5mg tab</i>	25	<i>eszopiclone 2mg tab</i>	78		
<i>eslicarbazepine acetate 200mg tab</i>	21	<i>eszopiclone 3mg tab</i>	78		
<i>eslicarbazepine acetate 400mg tab</i>	21				
<i>eslicarbazepine acetate 600mg tab</i>	21				
<i>eslicarbazepine acetate 800mg tab</i>	21				
<i>esomeprazole 20mg dr cap</i>	96				
<i>esomeprazole 40mg dr cap</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>ethinyl</i>	71	<i>ezetimibe/simvastatin</i>	33	<i>fenofibrate 48mg tab</i>	34
<i>estradiol/norgestimate</i>		<i>10-40mg tab</i>		<i>fenofibrate 54mg tab</i>	34
<i>0.18-35/0.215-35/0.25-35</i>		<i>ezetimibe/simvastatin</i>	33	<i>fenofibrate 67mg cap</i>	34
<i>mg-mcg tab 28-day pack</i>		<i>10-80mg tab</i>		<i>fenofibric acid 135mg dr</i>	34
<i>ethosuximide 250mg cap</i>	24			<i>cap</i>	
<i>ethosuximide 50mg/ml</i>	24	F		<i>fenofibric acid 45mg dr</i>	34
<i>oral soln</i>		<i>falmina tab 28-day pack</i>	71	<i>cap</i>	
<i>etodolac 200mg cap</i>	12	<i>famciclovir 125mg tab</i>	57	<i>fentanyl 100mcg/hr patch</i>	13
<i>etodolac 300mg cap</i>	12	<i>famciclovir 250mg tab</i>	57	<i>fentanyl 12mcg/hr patch</i>	13
<i>etodolac 400mg tab</i>	12	<i>famciclovir 500mg tab</i>	57	<i>fentanyl 25mcg/hr patch</i>	13
<i>etodolac 500mg tab</i>	12	<i>famotidine 20mg tab</i>	95	<i>fentanyl 50mcg/hr patch</i>	13
<i>etravirine 100mg tab</i>	55	<i>famotidine 40mg tab</i>	95	<i>fentanyl 75mcg/hr patch</i>	13
<i>etravirine 200mg tab</i>	55	FANAPT 10MG TAB	51	<i>fesoterodine fumarate</i>	75
EUCRISA 2% TOPICAL	67	FANAPT 12MG TAB	51	<i>4mg er tab</i>	
OINTMENT		FANAPT 1MG TAB	51	<i>fesoterodine fumarate</i>	75
EULEXIN 125MG CAP	42	FANAPT 2MG TAB	51	<i>8mg er tab</i>	
<i>everolimus 0.25mg tab</i>	83	FANAPT 4MG TAB	51	FETZIMA 120MG ER	26
<i>everolimus 0.5mg tab</i>	83	FANAPT 6MG TAB	51	CAP	
<i>everolimus 0.75mg tab</i>	83	FANAPT 8MG TAB	51	FETZIMA 20MG ER CAP	26
<i>everolimus 10mg tab</i>	43	FANAPT TAB TITRATION	51	FETZIMA 40MG ER CAP	26
<i>everolimus 1mg tab</i>	83	PACK (8)		FETZIMA 80MG ER CAP	26
<i>everolimus 2.5mg tab</i>	43	FARXIGA 10MG TAB	31	FETZIMA ER CAP	26
<i>everolimus 2mg tab for</i>	43	FARXIGA 5MG TAB	31	TITRATION PACK (28)	
<i>oral susp</i>		FASENRA 10MG/0.5ML	17	FIASP 100UNIT/ML	29
<i>everolimus 3mg tab for</i>	43	SYRINGE		CARTRIDGE	
<i>oral susp</i>		FASENRA 30MG/ML	17	FIASP 100UNIT/ML INJ	29
<i>everolimus 5mg tab</i>	43	AUTO-INJECTOR		FIASP 100UNIT/ML PEN	29
<i>everolimus 5mg tab for</i>	43	FASENRA 30MG/ML	17	INJ (3ML)	
<i>oral susp</i>		SYRINGE		<i>fidaxomicin 200mg tab</i>	39
<i>everolimus 7.5mg tab</i>	43	<i>febuxostat 40mg tab</i>	76	<i>finasteride 5mg tab</i>	76
EVOTAZ 300-150MG	55	<i>febuxostat 80mg tab</i>	76	<i>ingolimod 0.5mg cap</i>	91
TAB		<i>feirza 1.5/30 28-day pack</i>	72	FINTEPLA 2.2MG/ML	21
EVRYSIDI 0.75MG/ML	61	<i>feirza 1/20 28-day pack</i>	72	ORAL SOLN	
ORAL SOLN		<i>felbamate 120mg/ml oral</i>	23	FIRMAGON 120MG INJ	42
EVRYSIDI 5MG TAB	61	<i>susp</i>		FIRMAGON 80MG INJ	42
<i>exemestane 25mg tab</i>	42	<i>felbamate 400mg tab</i>	23	<i>flecainide acetate 100mg</i>	61
EXXUA 18.2MG ER TAB	25	<i>felbamate 600mg tab</i>	23	<i>tab</i>	
EXXUA 36.3MG ER TAB	25	<i>felodipine 10mg er tab</i>	60	<i>flecainide acetate 150mg</i>	61
EXXUA 54.5MG ER TAB	25	<i>felodipine 2.5mg er tab</i>	60	<i>tab</i>	
EXXUA 72.6MG ER TAB	25	<i>felodipine 5mg er tab</i>	60	<i>flecainide acetate 50mg</i>	61
<i>ezetimibe 10mg tab</i>	33	<i>fenofibrate 134mg cap</i>	33	<i>tab</i>	
<i>ezetimibe/simvastatin</i>	33	<i>fenofibrate 145mg tab</i>	33	<i>fluconazole 100mg tab</i>	32
<i>10-10mg tab</i>		<i>fenofibrate 160mg tab</i>	33	<i>fluconazole 10mg/ml oral</i>	32
<i>ezetimibe/simvastatin</i>	33	<i>fenofibrate 200mg cap</i>	34	<i>susp</i>	
<i>10-20mg tab</i>		<i>fenofibrate 43mg cap</i>	34	<i>fluconazole 150mg tab</i>	32

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>fluconazole 200mg tab</i>	32	<i>fluoxetine 20mg cap</i>	25	<i>fluvoxamine maleate</i>	25
<i>fluconazole 200mg/100ml inj</i>	32	<i>fluoxetine 40mg cap</i>	25	<i>50mg tab</i>	
<i>fluconazole 400mg/200ml inj</i>	32	<i>fluoxetine 4mg/ml oral soln</i>	25	<i>fondaparinux sodium 10mg/0.8ml syringe</i>	19
<i>fluconazole 40mg/ml oral susp</i>	32	<i>fluoxetine 60mg tab</i>	25	<i>fondaparinux sodium 2.5mg/0.5ml syringe</i>	19
<i>fluconazole 50mg tab</i>	32	FLUPHENAZINE	53	<i>fondaparinux sodium 5mg/0.4ml syringe</i>	19
<i>flucytosine 250mg cap</i>	32	0.5MG/ML ORAL SOLN		<i>fondaparinux sodium 7.5mg/0.6ml syringe</i>	19
<i>flucytosine 500mg cap</i>	32	<i>fluphenazine 10mg tab</i>	53	<i>fosamprenavir 700mg tab</i>	55
<i>fludrocortisone acetate 0.1mg tab</i>	78	<i>fluphenazine 1mg tab</i>	53	<i>fosfomycin 3gm powder for oral soln</i>	39
<i>flunisolide 25% (25mcg/act) nasal inhaler</i>	84	<i>fluphenazine 2.5mg tab</i>	53	<i>fosinopril sodium 10mg tab</i>	35
<i>fluocinolone acetonide 0.01% otic soln</i>	87	FLUPHENAZINE	53	<i>fosinopril sodium 20mg tab</i>	35
<i>fluocinolone acetonide 0.01% topical cream</i>	66	5MG/ML ORAL SOLN		<i>fosinopril sodium 40mg tab</i>	35
<i>fluocinolone acetonide 0.01% topical oil</i>	66	<i>fluphenazine decanoate 25mg/ml inj</i>	53	<i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab</i>	37
<i>fluocinolone acetonide 0.01% topical soln</i>	66	FLURBIPROFEN 100MG TAB	12	<i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab</i>	44
<i>fluocinolone acetonide 0.025% topical cream</i>	66	FLURBIPROFEN	87	FOTIVDA 0.89MG CAP	44
<i>fluocinolone acetonide 0.025% topical ointment</i>	66	SODIUM 0.03% OPHTH SOLN		FOTIVDA 1.34MG CAP	44
<i>fluocinonide 0.05% topical cream</i>	66	<i>fluticasone propionate 0.005% topical ointment</i>	66	FRUZAQLA 1MG CAP	41
<i>fluocinonide 0.05% topical e cream</i>	66	<i>fluticasone propionate 0.05% topical cream</i>	66	FRUZAQLA 5MG CAP	41
<i>fluocinonide 0.05% topical ointment</i>	66	<i>fluticasone propionate 50mcg/act nasal inhaler</i>	84	FULPHILA 6MG/0.6ML SYRINGE	77
<i>fluocinonide 0.05% topical soln</i>	66	<i>fluticasone propionate/salmeterol 100-50mcg/act powder inhaler</i>	19	FUROSCIX 80MG/10ML CARTRIDGE	68
<i>fluocinonide 0.1% topical cream</i>	66	<i>fluticasone propionate/salmeterol 250-50mcg/act powder inhaler</i>	19	<i>furosemide 10mg/ml inj</i>	68
<i>fluorometholone 0.1% ophth susp</i>	87	<i>fluticasone propionate/salmeterol 500-50mcg/act powder inhaler</i>	19	FUROSEMIDE 10MG/ML ORAL SOLN	68
FLUOROURACIL 2% TOPICAL SOLN	64	<i>fluvoxamine maleate 100mg tab</i>	25	<i>furosemide 20mg tab</i>	68
<i>fluorouracil 5% topical cream</i>	64	<i>fluvoxamine maleate 25mg tab</i>	25	<i>furosemide 40mg tab</i>	68
<i>fluorouracil 5% topical soln</i>	64			<i>furosemide 80mg tab</i>	68
<i>fluoxetine 10mg cap</i>	25			FUROSEMIDE 8MG/ML ORAL SOLN	68
				<i>fyavolv 0.0025-0.5mg tab</i>	72
				<i>fyavolv 0.005-1mg tab</i>	72

G

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>gabapentin 100mg cap</i>	21	<i>gentamicin 0.1% topical cream</i>	64	GLUCOSE	84
<i>gabapentin 300mg cap</i>	21	<i>gentamicin 0.1% topical ointment</i>	64	100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 4.5MG/ML INJ	
<i>gabapentin 400mg cap</i>	21	<i>gentamicin 0.3% ophth soln</i>	86	<i>glucose 50mg/ml inj glucose</i>	84
<i>gabapentin 50mg/ml oral soln</i>	21	GENTAMICIN 0.8MG/ML INJ	11	<i>50mg/ml/potassium chloride</i>	84
<i>gabapentin 600mg tab (Neurontin equiv)</i>	21	GENTAMICIN 1.2MG/ML INJ	11	<i>0.01meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj glucose</i>	84
<i>gabapentin 800mg tab</i>	22	GENTAMICIN 1.6MG/ML INJ	11	<i>50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml inj</i>	84
<i>galantamine 12mg tab</i>	90	GENTAMICIN 1MG/ML INJ	11	GLUCOSE	84
<i>galantamine 4mg tab</i>	90	<i>gentamicin 40mg/ml inj</i>	11	50MG/ML/POTASSIUM CHLORIDE	
<i>galantamine 8mg tab</i>	90	GENVOYA	55	0.02MEQ/ML/SODIUM CHLORIDE 2.25MG/ML INJ	
<i>galantamine hydrobromide 16mg er cap</i>	90	GILOTRIF 20MG TAB	41	<i>glucose</i>	84
<i>galantamine hydrobromide 24mg er cap</i>	90	GILOTRIF 30MG TAB	41	<i>50mg/ml/potassium chloride</i>	
GALANTAMINE	90	GILOTRIF 40MG TAB	41	<i>0.02meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	
HYDROBROMIDE		<i>glatiramer acetate 20mg/ml syringe</i>	91	<i>glucose</i>	84
4MG/ML ORAL SOLN		<i>glatiramer acetate 40mg/ml syringe</i>	91	<i>50mg/ml/potassium chloride</i>	
<i>galantamine hydrobromide 8mg er cap</i>	90	<i>glatopa 20mg/ml syringe</i>	91	<i>0.02meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	
<i>gallifrey 5mg tab</i>	89	<i>glatopa 40mg/ml syringe</i>	91	<i>glucose</i>	84
GAMMAGARD 10GM INJ	79	<i>glimepiride 1mg tab</i>	31	<i>0.02meq/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>	
GAMMAGARD	79	<i>glimepiride 2mg tab</i>	31	<i>glucose</i>	84
2.5GM/25ML INJ		<i>glimepiride 4mg tab</i>	31	<i>50mg/ml/potassium chloride</i>	
GAMMAGARD 5GM INJ	79	<i>glipizide 10mg er tab</i>	31	<i>0.02meq/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>	
GAMMAGARD 5GM INJ	79	<i>glipizide 10mg tab</i>	31	<i>glucose</i>	84
GAMUNEX 1GM/10ML INJ	79	<i>glipizide 2.5mg er tab</i>	31	<i>50mg/ml/potassium chloride</i>	
GARDASIL 9 INJ	79	<i>glipizide 5mg er tab</i>	31	<i>0.03meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	
GARDASIL 9 SYRINGE	79	<i>glipizide 5mg tab</i>	31	<i>glucose</i>	84
GAUZE PAD (2 X 2)	81	<i>glipizide/metformin 2.5-250mg tab</i>	27	<i>50mg/ml/potassium chloride</i>	
GAVILYTE-C POWDER FOR ORAL SOLN	80	<i>glipizide/metformin 2.5-500mg tab</i>	27	<i>0.04meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	
<i>gavilyte-g powder for oral soln</i>	80	<i>glipizide/metformin 5-500mg tab</i>	27	<i>glucose</i>	84
<i>gavilyte-n powder for oral soln</i>	81	GLUCOSE	84	<i>50mg/ml/potassium chloride</i>	
GAVRETO 100MG CAP	44	100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 2MG/ML INJ		<i>0.04meq/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>	
<i>gefitinib 250mg tab</i>	41				
<i>gemfibrozil 600mg tab</i>	34				
GEMTESA 75MG TAB	75				
<i>generlac 10gm/15ml oral soln</i>	75				

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

Índice

GLUCOSE	84	GVOKE 1MG/0.2ML	28	<i>heather 0.35mg 28-day pack</i>	89
50MG/ML/SODIUM CHLORIDE 2MG/ML INJ		AUTO-INJECTOR		<i>heparin sodium porcine 10000unit/ml inj</i>	19
<i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	84	GVOKE 1MG/0.2ML INJ	28	<i>heparin sodium porcine 1000unit/ml inj</i>	19
<i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>	84	GVOKE 1MG/0.2ML SYRINGE	28	<i>heparin sodium porcine 20000unit/ml inj</i>	19
GLUCOSE/SODIUM CHLORIDE 25MG/ML-4.5MG/ML INJ	85	H		<i>heparin sodium porcine 5000unit/ml inj</i>	19
<i>glutamine 5000mg powder for oral soln</i>	69	HADLIMA 40MG/0.4ML AUTO-INJECTOR	12	HEPLISAV-B 20MCG/0.5ML SYRINGE	79
<i>glyburide 1.25mg tab</i>	31	HADLIMA 40MG/0.4ML SYRINGE	12	HERNEXEOS 60MG TAB	47
<i>glyburide 2.5mg tab</i>	31	HADLIMA 40MG/0.8ML AUTO-INJECTOR	12	HIBERIX 10MCG INJ	79
<i>glyburide 5mg tab</i>	31	HADLIMA 40MG/0.8ML SYRINGE	12	HUMALOG 100UNIT/ML CARTRIDGE	29
<i>glyburide/metformin 1.25-250mg tab</i>	27	HAEGARDA 2000UNIT INJ	79	HUMALOG 100UNIT/ML KWIKPEN (3ML)	30
<i>glyburide/metformin 2.5-500mg tab</i>	28	HAEGARDA 3000UNIT INJ	79	HUMALOG 200UNIT/ML KWIKPEN (3ML)	30
<i>glyburide/metformin 5-500mg tab</i>	28	<i>halobetasol propionate 0.05% topical cream</i>	66	HUMALOG JUNIOR 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	30
<i>glycopyrrolate 1mg tab</i>	95	<i>halobetasol propionate 0.05% topical ointment</i>	66	HUMALOG MIX (50/50) 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	30
<i>glycopyrrolate 2mg tab</i>	95	<i>haloperidol 0.5mg tab</i>	50	HUMALOG MIX (75/25) 100UNIT/ML INJ (3ML)	30
GLYXAMBI 10-5MG TAB	28	<i>haloperidol 10mg tab</i>	50	HUMALOG MIX (75/25) 100UNIT/ML INJ (3ML)	30
GLYXAMBI 25-5MG TAB	28	<i>haloperidol 1mg tab</i>	50	HUMALOG MIX (75/25) 100UNIT/ML KWIKPEN (3ML)	30
GOMEKLI 1MG CAP	44	<i>haloperidol 20mg tab</i>	50	HUMULIN (70/30) 100UNIT/ML INJ	30
GOMEKLI 1MG TAB FOR ORAL SUSP	44	<i>haloperidol 2mg tab</i>	50	HUMULIN (70/30) 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	30
GOMEKLI 2MG CAP	44	<i>haloperidol 2mg/ml oral soln</i>	50	HUMULIN N 100UNIT/ML INJ	30
<i>granisetron 1mg tab</i>	32	<i>haloperidol 5mg tab</i>	50	HUMULIN N 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	30
<i>griseofulvin 125mg tab</i>	32	<i>haloperidol 5mg/ml inj</i>	50	HUMULIN R 100UNIT/ML INJ	30
<i>griseofulvin 250mg tab</i>	32	<i>haloperidol decanoate 100mg/ml (1ml) inj</i>	50	HUMULIN R 500UNIT/ML INJ	30
<i>griseofulvin 25mg/ml oral susp</i>	33	<i>haloperidol decanoate 100mg/ml (5ml) inj</i>	50		
<i>griseofulvin 500mg tab</i>	33	<i>haloperidol decanoate 50mg/ml (1ml) inj</i>	50		
<i>guanfacine 1mg er tab</i>	10	<i>haloperidol decanoate 50mg/ml (5ml) inj</i>	50		
<i>guanfacine 1mg tab</i>	36	HAVRIX 1440ELU/ML SYRINGE	79		
<i>guanfacine 2mg er tab</i>	10	HAVRIX 720ELU/0.5ML SYRINGE	79		
<i>guanfacine 2mg tab</i>	36				
<i>guanfacine 3mg er tab</i>	10				
<i>guanfacine 4mg er tab</i>	10				
GVOKE 0.5MG/0.1ML AUTO-INJECTOR	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

HUMULIN R 500UNIT/ML PEN INJ (3ML)	30	<i>hydrochlorothiazide/olme sartan medoxomil 12.5-20mg tab</i>	37	<i>hydrocortisone 1.67mg/ml enema</i>	15
<i>hydralazine 100mg tab</i>	38	<i>hydrochlorothiazide/olme sartan medoxomil 12.5-40mg tab</i>	37	<i>hydrocortisone 10mg tab</i>	78
<i>hydralazine 10mg tab</i>	38	<i>hydrochlorothiazide/olme sartan medoxomil 25-40mg tab</i>	37	<i>hydrocortisone 2.5% topical cream</i>	15
<i>hydralazine 25mg tab</i>	38	<i>hydrochlorothiazide/spiro nolactone 25-25mg tab</i>	67	HYDROCORTISONE	66
<i>hydralazine 50mg tab</i>	38	<i>hydrochlorothiazide/tria mterene 25-37.5mg cap</i>	68	2.5% TOPICAL LOTION	
<i>hydrochlorothiazide 12.5mg cap</i>	68	<i>hydrochlorothiazide/tria mterene 25-37.5mg tab</i>	68	<i>hydrocortisone 2.5% topical ointment</i>	66
<i>hydrochlorothiazide 12.5mg tab</i>	68	<i>hydrochlorothiazide/tria mterene 50-75mg tab</i>	68	<i>hydrocortisone 20mg tab</i>	78
<i>hydrochlorothiazide 25mg tab</i>	68	<i>hydrochlorothiazide/vals artan 12.5-160mg tab</i>	37	<i>hydrocortisone 5mg tab</i>	78
<i>hydrochlorothiazide 50mg tab</i>	68	<i>hydrochlorothiazide/vals artan 12.5-320mg tab</i>	37	<i>hydromorphone 2mg tab</i>	13
<i>hydrochlorothiazide/irbes artan 12.5-150mg tab</i>	37	<i>hydrochlorothiazide/vals artan 12.5-80mg tab</i>	37	<i>hydromorphone 4mg tab</i>	13
<i>hydrochlorothiazide/irbes artan 12.5-300mg tab</i>	37	<i>hydrochlorothiazide/vals artan 25-160mg tab</i>	37	<i>hydromorphone 8mg tab</i>	13
<i>hydrochlorothiazide/lisin opril 12.5-10mg tab</i>	37	<i>hydrochlorothiazide/vals artan 25-320mg tab</i>	37	<i>hydroxychloroquine sulfate 200mg tab</i>	40
<i>hydrochlorothiazide/lisin opril 12.5-20mg tab</i>	37	<i>hydrocodone</i>	14	<i>hydroxyurea 500mg cap</i>	47
<i>hydrochlorothiazide/lisin opril 25-20mg tab</i>	37	<i>bitartrate/acetaminophen 0.5-21.7mg/ml oral soln</i>	14	<i>hydroxyzine 10mg tab</i>	16
<i>hydrochlorothiazide/losar tan potassium 12.5-100mg tab</i>	37	<i>hydrocodone</i>	14	<i>hydroxyzine 25mg tab</i>	16
<i>hydrochlorothiazide/losar tan potassium 12.5-50mg tab</i>	37	<i>bitartrate/acetaminophen 10-325mg tab</i>	14	<i>hydroxyzine 2mg/ml oral soln</i>	16
<i>hydrochlorothiazide/losar tan potassium 25-100mg tab</i>	37	<i>hydrocodone</i>	14	<i>hydroxyzine 50mg tab</i>	16
<i>hydrochlorothiazide/meto prolol tartrate 25-100mg tab</i>	37	<i>bitartrate/acetaminophen 5-325mg tab</i>	14	<i>hydroxyzine pamoate 25mg cap</i>	16
<i>hydrochlorothiazide/meto prolol tartrate 25-50mg tab</i>	37	<i>hydrocodone</i>	14	<i>hydroxyzine pamoate 50mg cap</i>	16
<i>hydrochlorothiazide/meto prolol tartrate 50-100mg tab</i>	37	<i>bitartrate/ibuprofen 7.5-200mg tab</i>	14		
		<i>hydrocortisone 1% topical cream</i>	66		

I

<i>ibandronate 150mg tab</i>	69
IBRANCE 100MG CAP	44
IBRANCE 100MG TAB	44
IBRANCE 125MG CAP	44
IBRANCE 125MG TAB	44
IBRANCE 75MG CAP	44
IBRANCE 75MG TAB	44
IBTROZI 200MG CAP	44
<i>ibu 600mg tab</i>	12
<i>ibu 800mg tab</i>	13
<i>ibuprofen 400mg tab</i>	13
<i>ibuprofen 600mg tab</i>	13
<i>ibuprofen 800mg tab</i>	13
<i>icatibant 30mg/3ml syringe</i>	79
<i>iclevia tab 91-day pack</i>	72
ICLUSIG 10MG TAB	44

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

Índice

ICLUSIG 15MG TAB	44	INGREZZA 60MG	91	INSULIN SYRINGE	81
ICLUSIG 30MG TAB	44	SPRINKLE CAP		(DISP) U-100 1ML	
ICLUSIG 45MG TAB	44	INGREZZA 80MG CAP	91	INTELENCE 25MG TAB	55
<i>icosapent ethyl 1000mg cap</i>	33	INGREZZA 80MG	91	<i>introvale tab 91-day pack</i>	72
<i>icosapent ethyl 500mg cap</i>	33	SPRINKLE CAP		INVEGA SUSTENNA	51
IDHIFA 100MG TAB	44	INGREZZA CAP	91	117MG/0.75ML	
IDHIFA 50MG TAB	44	THERAPY PACK (28)		SYRINGE	
<i>imatinib 100mg tab</i>	44	INLURIYO 200MG TAB	42	INVEGA SUSTENNA	51
<i>imatinib 400mg tab</i>	44	INLYTA 1MG TAB	41	156MG/ML SYRINGE	
IMBRUVICA 140MG CAP	44	INLYTA 5MG TAB	41	INVEGA SUSTENNA	51
IMBRUVICA 140MG TAB	44	INQOVI 35-100MG TAB	42	234MG/1.5ML SYRINGE	
IMBRUVICA 280MG TAB	44	PACK (5)		INVEGA SUSTENNA	51
IMBRUVICA 420MG TAB	44	INREBIC 100MG CAP	44	39MG/0.25ML SYRINGE	
IMBRUVICA 70MG CAP	44	INSULIN GLARGINE	30	INVEGA SUSTENNA	51
IMBRUVICA 70MG/ML	44	300UNIT/ML PEN INJ		78MG/0.5ML SYRINGE	
ORAL SUSP		(1.5ML)		IPOL INJ	79
<i>imipramine 10mg tab</i>	27	INSULIN GLARGINE	30	<i>ipratropium bromide</i>	17
<i>imipramine 25mg tab</i>	27	300UNIT/ML PEN INJ		<i>0.02% inh soln</i>	
<i>imipramine 50mg tab</i>	27	(3ML)		<i>ipratropium bromide</i>	84
<i>imiquimod 5% topical cream</i>	67	INSULIN	30	<i>0.03% (0.021mg/act)</i>	
IMKELDI 80MG/ML	44	GLARGINE-YFGN		<i>nasal inhaler</i>	
ORAL SOLN		100UNIT/ML INJ		<i>ipratropium bromide</i>	84
IMOVAX 2.5UNIT/ML INJ	79	(BIOCON)		<i>0.06% (0.042mg/act)</i>	
IMPAVIDO 50MG CAP	39	INSULIN	30	<i>nasal inhaler</i>	
<i>incassia 0.35mg tab</i>	89	GLARGINE-YFGN		<i>ipratropium/albuterol</i>	19
<i>28-day pack</i>		100UNIT/ML PEN INJ		<i>0.5-2.5mg/3ml inh soln</i>	
INCRELEX 40MG/4ML	70	(3ML) (BIOCON)		<i>irbesartan 150mg tab</i>	35
INJ		INSULIN LISPRO	30	<i>irbesartan 300mg tab</i>	35
INCRUSE ELLIPTA	17	100UNIT/ML INJ		<i>irbesartan 75mg tab</i>	35
62.5MCG/INH POWDER		INSULIN LISPRO	30	ISENTRESS 100MG	55
INHALER		100UNIT/ML PEN INJ		CHEW TAB	
<i>indapamide 1.25mg tab</i>	68	(3ML)		ISENTRESS 100MG	56
<i>indapamide 2.5mg tab</i>	68	INSULIN LISPRO	30	GRANULES FOR ORAL	
<i>indomethacin 25mg cap</i>	13	JUNIOR 100UNIT/ML		SUSP	
<i>indomethacin 50mg cap</i>	13	PEN INJ (3ML)		ISENTRESS 25MG	56
<i>indomethacin 75mg er cap</i>	13	INSULIN LISPRO	30	CHEW TAB	
INFANRIX SYRINGE	79	PROTAMINE HUMAN		ISENTRESS 400MG TAB	56
INGREZZA 40MG CAP	91	(75/25) 100UNIT/ML		ISENTRESS 600MG TAB	56
INGREZZA 40MG	91	PEN INJ (3ML)		<i>isibloom tab 28-day pack</i>	72
SPRINKLE CAP		INSULIN PEN NEEDLE	81	<i>isoniazid 100mg tab</i>	40
INGREZZA 60MG CAP	91	INSULIN SYRINGE	81	<i>isoniazid 10mg/ml oral</i>	40
		INSULIN SYRINGE	81	<i>soln</i>	
		(DISP) U-100 0.3ML		<i>isoniazid 300mg tab</i>	40
		INSULIN SYRINGE	81	<i>isosorbide dinitrate 10mg</i>	15
		(DISP) U-100 1/2ML		<i>tab</i>	

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

Índice

<i>isosorbide dinitrate 20mg tab</i>	15	<i>jantoven 5mg tab</i>	20	KALETRA 80-20MG/ML	56
<i>isosorbide dinitrate 30mg tab</i>	15	<i>jantoven 6mg tab</i>	20	ORAL SOLN	
<i>isosorbide dinitrate 5mg tab</i>	15	<i>jantoven 7.5mg tab</i>	20	KALYDECO 13.4MG	92
ISOSORBIDE	15	JANUMET 50-1000MG	28	ORAL GRANULES	
MONONITRATE 10MG		TAB		KALYDECO 150MG TAB	92
TAB		JANUMET 50-500MG	28	KALYDECO 25MG ORAL	92
<i>isosorbide mononitrate 120mg er tab</i>	16	TAB		GRANULES	
ISOSORBIDE	16	JANUMET XR	28	KALYDECO 5.8MG	92
MONONITRATE 20MG		100-1000MG TAB		ORAL GRANULES	
TAB		JANUMET XR	28	KALYDECO 50MG ORAL	92
<i>isosorbide mononitrate 30mg er tab</i>	16	50-1000MG TAB		GRANULES	
<i>isosorbide mononitrate 60mg er tab</i>	16	JANUMET XR 50-500MG	28	KALYDECO 75MG ORAL	93
<i>isotretinoin 10mg cap</i>	63	TAB		GRANULES	
<i>isotretinoin 20mg cap</i>	63	JANUVIA 100MG TAB	29	<i>kariva tab 28-day pack</i>	72
<i>isotretinoin 30mg cap</i>	63	JANUVIA 25MG TAB	29	KCL/D5W/LR INJ 0.15%	85
<i>isotretinoin 40mg cap</i>	64	JANUVIA 50MG TAB	29	<i>kcl/nacl 20meq-0.45% inj</i>	85
ITOVEBI 3MG TAB	44	JARDIANCE 10MG TAB	31	<i>kcl/nacl 20meq-0.9% inj</i>	85
ITOVEBI 9MG TAB	44	JARDIANCE 25MG TAB	31	<i>kcl/nacl 40meq-9% inj</i>	85
<i>itraconazole 100mg cap</i>	33	<i>jasmiel tab 28-day pack</i>	72	<i>kelnor 1mg-35mcg tab</i>	72
<i>ivabradine 5mg tab</i>	61	JAYPIRCA 100MG TAB	44	<i>28-day pack</i>	
<i>ivabradine 7.5mg tab</i>	61	JAYPIRCA 50MG TAB	44	KERENDIA 10MG TAB	70
<i>ivermectin 3mg tab</i>	15	JENTADUETO	28	KERENDIA 20MG TAB	70
IWILFIN 192MG TAB	48	2.5-1000MG TAB		KERENDIA 40MG TAB	70
IXIARO 0.006MG/0.5ML	79	JENTADUETO	28	KESIMPTA 20MG/0.4ML	91
SYRINGE		2.5-500MG TAB		PEN INJ	
J		JENTADUETO XR	28	<i>ketoconazole 2%</i>	64
<i>jaimiess tab 91-day pack</i>	72	2.5-1000MG TAB		<i>shampoo</i>	
JAKAFI 10MG TAB	44	JENTADUETO XR	28	<i>ketoconazole 2% topical</i>	64
JAKAFI 15MG TAB	44	5-1000MG TAB		<i>cream</i>	
JAKAFI 20MG TAB	44	<i>jinteli 0.005-1mg tab</i>	72	<i>ketoconazole 200mg tab</i>	33
JAKAFI 25MG TAB	44	JUBBONTI 60MG/ML	69	<i>ketorolac tromethamine</i>	87
JAKAFI 5MG TAB	44	SYRINGE		<i>0.4% ophth soln</i>	
<i>jantoven 10mg tab</i>	19	<i>juleber tab 28-day pack</i>	72	<i>ketorolac tromethamine</i>	87
<i>jantoven 1mg tab</i>	19	JULUCA 50-25MG TAB	56	<i>0.5% ophth soln</i>	
<i>jantoven 2.5mg tab</i>	20	<i>junel 1.5/30 tab 21-day</i>	72	<i>ketorolac tromethamine</i>	13
<i>jantoven 2mg tab</i>	20	<i>pack</i>		<i>10mg tab</i>	
<i>jantoven 3mg tab</i>	20	<i>junel 1/20 tab 21-day</i>	72	KINRIX SYRINGE	79
<i>jantoven 4mg tab</i>	20	<i>pack</i>		<i>kionex 15gm/60ml oral</i>	83
		<i>junel fe tab 1.5/30 28-day</i>	72	<i>susp</i>	
		<i>pack</i>		KISQALI TAB 200MG	44
		<i>junel fe tab 1/20 28-day</i>	72	DAILY DOSE PACK (21)	
		<i>pack</i>		KISQALI TAB 400MG	44
		JYNNEOS 0.5ML INJ	79	DAILY DOSE PACK (42)	
		K		KISQALI TAB 600MG	44
				DAILY DOSE PACK (63)	

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

Índice

KISQALI/FEMARA 400 CO-PACK (70)	42	<i>lamotrigine 25mg chew tab</i>	22	<i>leucovorin 10mg tab</i>	48
KISQALI/FEMARA 600 CO-PACK (91)	42	<i>lamotrigine 25mg tab</i>	22	<i>leucovorin 15mg tab</i>	48
<i>klor-con 10meq er tab</i>	85	<i>lamotrigine 5mg chew tab</i>	22	<i>leucovorin 25mg tab</i>	48
<i>klor-con 10meq micro er tab</i>	85	<i>lansoprazole 15mg dr cap</i>	96	<i>leucovorin 5mg tab</i>	48
<i>klor-con 15meq micro er tab</i>	85	<i>lansoprazole 30mg dr cap</i>	96	LEUKERAN 2MG TAB	40
<i>klor-con 20meq micro er tab</i>	85	<i>lapatinib 250mg tab</i>	45	<i>levetiracetam 1000mg tab</i>	22
<i>klor-con 20meq powder for oral soln</i>	85	<i>larin 1.5/30 tab 21-day pack</i>	72	<i>levetiracetam 100mg/ml oral soln</i>	
KLOR-CON 8MEQ ER TAB	85	<i>larin 1/20 tab 21-day pack</i>	72	<i>levetiracetam 250mg tab</i>	22
KLOXXADO 8MG/0.1ML NASAL SPRAY	31	<i>larin fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	72	<i>levetiracetam 500mg er tab</i>	22
KOSELUGO 10MG CAP	44	<i>larin fe tab 1/20 28-day pack</i>	72	<i>levetiracetam 500mg tab</i>	22
KOSELUGO 25MG CAP	45	<i>latanoprost 0.005% ophth soln</i>	87	<i>levetiracetam 750mg er tab</i>	22
<i>kourzeq 0.1% oral paste</i>	63	LAZCLUZE 240MG TAB	41	<i>levetiracetam 750mg tab</i>	22
KRAZATI 200MG TAB	45	LAZCLUZE 80MG TAB	41	LEVOBUNOLOL 0.5% OPHTH SOLN	86
<i>kurvelo tab 28-day pack</i>	72	<i>leflunomide 10mg tab</i>	11	<i>levocarnitine 100mg/ml oral soln</i>	69
L					
<i>labetalol 100mg tab</i>	58	<i>leflunomide 20mg tab</i>	11	<i>levocarnitine 330mg tab</i>	69
<i>labetalol 200mg tab</i>	58	<i>lenalidomide 10mg cap</i>	82	<i>levocetirizine 5mg tab</i>	92
<i>labetalol 300mg tab</i>	58	<i>lenalidomide 15mg cap</i>	82	<i>levofloxacin 250mg tab</i>	74
<i>lacosamide 100mg tab</i>	22	<i>lenalidomide 2.5mg cap</i>	82	<i>levofloxacin 25mg/ml oral soln</i>	74
<i>lacosamide 10mg/ml oral soln</i>	22	<i>lenalidomide 20mg cap</i>	82	<i>levofloxacin 500mg tab</i>	74
<i>lacosamide 150mg tab</i>	22	<i>lenalidomide 25mg cap</i>	82	<i>levofloxacin 500mg/100ml inj</i>	74
<i>lacosamide 200mg tab</i>	22	<i>lenalidomide 5mg cap</i>	82	<i>levofloxacin 750mg tab</i>	74
<i>lacosamide 50mg tab</i>	22	LENVIMA 10MG DAILY DOSE PACK (30)	41	<i>levofloxacin 750mg/150ml inj</i>	74
<i>lactulose 667mg/ml oral soln</i>	81	LENVIMA 12MG DAILY DOSE PACK (90)	41	<i>levonest tab 28-day pack</i>	72
<i>lamivudine 100mg tab</i>	57	LENVIMA 14MG DAILY DOSE PACK (60)	41	<i>levonorgestrel/ethinyl estradiol</i>	72
<i>lamivudine 10mg/ml oral soln</i>	56	LENVIMA 18MG DAILY DOSE PACK (90)	41	<i>0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg tab 28-day pack</i>	
<i>lamivudine 150mg tab</i>	56	LENVIMA 20MG DAILY DOSE PACK (60)	41	<i>levora 0.15/30 tab 28-day pack</i>	72
<i>lamivudine 300mg tab</i>	56	LENVIMA 24MG DAILY DOSE PACK (90)	41	<i>levothyroxine sodium 100mcg tab</i>	94
<i>lamivudine/zidovudine 150-300mg tab</i>	56	LENVIMA 4MG DAILY DOSE PACK (30)	41	<i>levothyroxine sodium 112mcg tab</i>	94
<i>lamotrigine 100mg tab</i>	22	LENVIMA 8MG DAILY DOSE PACK (60)	41	<i>levothyroxine sodium 125mcg tab</i>	94
<i>lamotrigine 150mg tab</i>	22	<i>lessina tab 28-day pack</i>	72	<i>levothyroxine sodium 137mcg tab</i>	94
<i>lamotrigine 200mg tab</i>	22	<i>letrozole 2.5mg tab</i>	42		

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

Índice

<i>levothyroxine sodium</i>	94	LINZESS 290MCG CAP	81	LIVTENCITY 200MG TAE	57
<i>150mcg tab</i>		LINZESS 72MCG CAP	81	<i>lo jaimiess tab 91-day</i>	72
<i>levothyroxine sodium</i>	94	<i>liothyronine sodium</i>	95	<i>pack</i>	
<i>175mcg tab</i>		<i>25mcg tab</i>		LOKELMA 10GM	83
<i>levothyroxine sodium</i>	94	<i>liothyronine sodium</i>	95	POWDER FOR ORAL	
<i>200mcg tab</i>		<i>50mcg tab</i>		SUSP	
<i>levothyroxine sodium</i>	94	<i>liothyronine sodium 5mcg</i>	95	LOKELMA 5GM	83
<i>25mcg tab</i>		<i>tab</i>		POWDER FOR ORAL	
<i>levothyroxine sodium</i>	94	<i>liraglutide 18mg/3ml pen</i>	29	SUSP	
<i>300mcg tab</i>		<i>inj</i>		<i>lomustine 100mg cap</i>	40
<i>levothyroxine sodium</i>	94	<i>lisdexamfetamine</i>	10	<i>lomustine 10mg cap</i>	40
<i>50mcg tab</i>		<i>dimesylate 10mg cap</i>		<i>lomustine 40mg cap</i>	40
<i>levothyroxine sodium</i>	94	<i>lisdexamfetamine</i>	10	LONSURF 6.14-15MG	42
<i>75mcg tab</i>		<i>dimesylate 20mg cap</i>		TAB	
<i>levothyroxine sodium</i>	94	<i>lisdexamfetamine</i>	10	LONSURF 8.19-20MG	42
<i>88mcg tab</i>		<i>dimesylate 30mg cap</i>		TAB	
<i>levoxyl 100mcg tab</i>	95	<i>lisdexamfetamine</i>	10	<i>loperamide 2mg cap</i>	31
<i>levoxyl 112mcg tab</i>	95	<i>dimesylate 40mg cap</i>		<i>lopinavir/ritonavir</i>	56
<i>levoxyl 125mcg tab</i>	95	<i>lisdexamfetamine</i>	10	<i>100-25mg tab</i>	
<i>levoxyl 137mcg tab</i>	95	<i>dimesylate 50mg cap</i>		<i>lopinavir/ritonavir</i>	56
<i>levoxyl 150mcg tab</i>	95	<i>lisdexamfetamine</i>	10	<i>200-50mg tab</i>	
<i>levoxyl 175mcg tab</i>	95	<i>dimesylate 60mg cap</i>		<i>lorazepam 0.5mg tab</i>	16
<i>levoxyl 200mcg tab</i>	95	<i>lisdexamfetamine</i>	10	<i>lorazepam 1mg tab</i>	17
<i>levoxyl 25mcg tab</i>	95	<i>dimesylate 70mg cap</i>		<i>lorazepam 2mg tab</i>	17
<i>levoxyl 50mcg tab</i>	95	<i>lisinopril 10mg tab</i>	35	<i>lorazepam 2mg/ml oral</i>	17
<i>levoxyl 75mcg tab</i>	95	<i>lisinopril 2.5mg tab</i>	35	<i>soln</i>	
<i>levoxyl 88mcg tab</i>	95	<i>lisinopril 20mg tab</i>	35	LORBRENA 100MG TAB	45
<i>lidocaine 4% mucous</i>	67	<i>lisinopril 30mg tab</i>	35	LORBRENA 25MG TAB	45
<i>membrane topical soln</i>		<i>lisinopril 40mg tab</i>	35	<i>loryna tab 28-day pack</i>	72
<i>lidocaine 5% patch</i>	67	<i>lisinopril 5mg tab</i>	35	<i>losartan potassium</i>	35
<i>lidocaine 5% topical</i>	67	LITFULO 50MG CAP	67	<i>100mg tab</i>	
<i>ointment</i>		<i>lithium carbonate 150mg</i>	49	<i>losartan potassium 25mg</i>	35
<i>lidocaine viscous 2%</i>	63	<i>cap</i>		<i>tab</i>	
<i>mucous membrane topical</i>		<i>lithium carbonate 300mg</i>	50	<i>losartan potassium 50mg</i>	35
<i>soln</i>		<i>cap</i>		<i>tab</i>	
<i>lidocaine/prilocaine</i>	67	<i>lithium carbonate 300mg</i>	50	<i>loteprednol etabonate</i>	87
<i>2.5-2.5% topical cream</i>		<i>er tab</i>		<i>0.5% ophth gel</i>	
LILETTA 20.1MCG/DAY	89	<i>lithium carbonate 300mg</i>	50	<i>loteprednol etabonate</i>	87
INTRAUTERINE SYSTEM		<i>tab</i>		<i>0.5% ophth susp</i>	
<i>linezolid 100mg/5ml oral</i>	39	<i>lithium carbonate 450mg</i>	50	<i>lovastatin 10mg tab</i>	34
<i>susp</i>		<i>er tab</i>		<i>lovastatin 20mg tab</i>	34
<i>linezolid 600mg tab</i>	39	LITHIUM CARBONATE	50	<i>lovastatin 40mg tab</i>	34
<i>linezolid 600mg/300ml</i>	39	600MG CAP		<i>low-ogestrel tab 28-day</i>	72
<i>inj</i>		<i>lithium citrate 60mg/ml</i>	50	<i>pack</i>	
LINZESS 145MCG CAP	81	<i>oral soln</i>		<i>loxapine 10mg cap</i>	52

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

Índice

<i>loxapine 25mg cap</i>	52	LYTGOBI TAB 12MG	45	<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml syringe</i>	89	
<i>loxapine 50mg cap</i>	52	DAILEY DOSE PACK (21)		<i>medroxyprogesterone acetate 2.5mg tab</i>	89	
<i>loxapine 5mg cap</i>	52	LYTGOBI TAB 16MG	45	<i>medroxyprogesterone acetate 5mg tab</i>	89	
<i>lubiprostone 24mcg cap</i>	81	DAILEY DOSE PACK (28)		<i>mefloquine 250mg tab</i>	40	
<i>lubiprostone 8mcg cap</i>	81	LYTGOBI TAB 20MG	45	MEGESTROL ACETATE	89	
<i>luizza 1.5/30 tab 21-day pack</i>	72	DAILEY DOSE PACK (35)		125MG/ML ORAL SUSP		
<i>luizza 1/20 tab 21-day pack</i>	72	LYUMJEV 100UNIT/ML INJ	30	<i>megestrol acetate 20mg tab</i>	42	
LUMAKRAS 120MG TAB	45	LYUMJEV 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	30	<i>megestrol acetate 40mg tab</i>	42	
LUMAKRAS 240MG TAB	45	LYUMJEV 200UNIT/ML PEN INJ (3ML)	30	<i>megestrol acetate 40mg/ml oral susp</i>	42	
LUMAKRAS 320MG TAB	45	<i>lyza 0.35mg tab 28-day pack</i>	89	MEKINIST 0.05MG/ML ORAL SOLN	45	
LUMIGAN 0.01% OPHTH SOLN	87			MEKINIST 0.5MG TAB	45	
LUMRYZ 4.5GM GRANULES FOR ORAL SUSP	93	M			MEKINIST 2MG TAB	45
LUMRYZ 6GM GRANULES FOR ORAL SUSP	93	<i>magnesium sulfate 500mg/ml inj</i>	85	MEKTOVI 15MG TAB	45	
LUMRYZ 7.5GM GRANULES FOR ORAL SUSP	93	<i>magnesium sulfate 500mg/ml syringe</i>	85	<i>meleya 0.35mg tab 28-day pack</i>	89	
LUMRYZ 9GM GRANULES FOR ORAL SUSP	93	<i>malathion 0.5% topical lotion</i>	67	<i>meloxicam 15mg tab</i>	13	
LUPRON 11.25MG SYRINGE (3 MONTH)	42	<i>maraviroc 150mg tab</i>	56	<i>meloxicam 7.5mg tab</i>	13	
LUPRON 3.75MG SYRINGE (1 MONTH)	42	<i>maraviroc 300mg tab</i>	56	<i>memantine 10mg tab</i>	90	
<i>lurasidone 120mg tab</i>	50	<i>marlissa tab 28-day pack</i>	72	<i>memantine 14mg er cap</i>	90	
<i>lurasidone 20mg tab</i>	50	MARPLAN 10MG TAB	25	<i>memantine 21mg er cap</i>	90	
<i>lurasidone 40mg tab</i>	50	MATULANE 50MG CAP	47	<i>memantine 28mg er cap</i>	90	
<i>lurasidone 60mg tab</i>	50	MAVYRET 100-40MG TAB	57	<i>memantine 2mg/ml oral soln</i>	90	
<i>lurasidone 80mg tab</i>	50	MAVYRET 50-20MG ORAL PELLETT	57	<i>memantine 5mg tab</i>	90	
<i>lutra tab 28-day pack</i>	72	MAYZENT 0.25MG TAB	91	<i>memantine 7mg er cap</i>	90	
<i>lyleq 0.35mg tab 28-day pack</i>	89	MAYZENT 1MG TAB	91	MENQUADFI INJ	80	
LYNPARZA 100MG TAB	45	MAYZENT 2MG TAB	91	MENVEO INJ	80	
LYNPARZA 150MG TAB	45	MAYZENT TAB STARTER PACK (12)	91	<i>mercaptopurine 20mg/ml susp</i>	40	
LYSODREN 500MG TAB	42	MAYZENT TAB STARTER PACK (7)	91	<i>mercaptopurine 50mg tab</i>	40	
		<i>meclizine 12.5mg tab</i>	32	<i>meropenem 1gm inj</i>	39	
		<i>meclizine 25mg tab</i>	32	<i>meropenem 500mg inj</i>	39	
		<i>medroxyprogesterone acetate 10mg tab</i>	89	<i>mesalamine 1200mg dr tab</i>	75	
		<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml inj</i>	89	<i>mesalamine 1gm rectal supp</i>	75	
				<i>mesalamine 375mg er cap</i>	75	
				<i>mesalamine 400mg dr cap</i>	75	

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

Índice

<i>mesalamine 66.7mg/ml enema</i>	75	<i>methylphenidate 20mg er tab</i>	11	<i>metoprolol tartrate 100mg tab</i>	58
<i>mesna 400mg tab</i>	48	<i>methylphenidate 20mg tab</i>	11	<i>metoprolol tartrate 25mg tab</i>	58
<i>metaxalone 800mg tab</i>	54	<i>methylphenidate 27mg er osmotic tab</i>	11	<i>metoprolol tartrate 37.5mg tab</i>	58
<i>metformin 1000mg tab</i>	29	<i>methylphenidate 27mg er tab</i>	11	<i>metoprolol tartrate 50mg tab</i>	58
<i>metformin 500mg er tab</i>	29	<i>methylphenidate 2mg/ml oral soln</i>	11	<i>metoprolol tartrate 75mg tab</i>	58
<i>metformin 500mg tab</i>	29	<i>methylphenidate 36mg er osmotic tab</i>	11	<i>metronidazole 0.75% topical cream</i>	67
<i>metformin 750mg er tab</i>	29	<i>methylphenidate 36mg er tab</i>	11	<i>metronidazole 0.75% topical gel</i>	67
<i>metformin 850mg tab</i>	29	<i>methylphenidate 54mg er osmotic tab</i>	11	<i>metronidazole 0.75% vaginal gel</i>	96
<i>metformin/pioglitazone 150-15mg tab</i>	28	<i>methylphenidate 54mg er tab</i>	11	<i>metronidazole 1% topical gel</i>	67
<i>metformin/pioglitazone 850-15mg tab</i>	28	<i>methylphenidate 5mg tab</i>	11	<i>metronidazole 250mg tab</i>	39
<i>methadone 10mg tab</i>	13	<i>methylprednisolone 16mg tab</i>	78	<i>metronidazole 500mg tab</i>	39
METHADONE 1MG/ML ORAL SOLN	13	<i>methylprednisolone 32mg tab</i>	78	<i>metyrosine 250mg cap</i>	38
METHADONE 2MG/ML ORAL SOLN	13	<i>methylprednisolone 4mg tab</i>	78	<i>mexiletine 150mg cap</i>	61
<i>methadone 5mg tab</i>	13	<i>methylprednisolone 4mg tab pack (21)</i>	78	<i>mexiletine 200mg cap</i>	61
<i>methazolamide 25mg tab</i>	67	<i>methylprednisolone 4mg tab</i>	78	<i>mexiletine 250mg cap</i>	61
<i>methazolamide 50mg tab</i>	67	<i>metoclopramide 10mg tab</i>	75	<i>micafungin sodium 100mg inj</i>	33
<i>methenamine hippurate 1gm tab</i>	39	<i>metoclopramide 1mg/ml oral soln</i>	75	<i>micafungin sodium 50mg inj</i>	33
<i>methimazole 10mg tab</i>	94	<i>metoclopramide 5mg tab</i>	75	<i>microgestin 1.5/30 tab 21-day pack</i>	72
<i>methimazole 5mg tab</i>	94	<i>metolazone 10mg tab</i>	68	<i>microgestin 1/20 tab 21-day pack</i>	72
<i>methocarbamol 500mg tab</i>	54	<i>metolazone 2.5mg tab</i>	68	<i>microgestin fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	72
<i>methocarbamol 750mg tab</i>	54	<i>metolazone 5mg tab</i>	68	<i>microgestin fe tab 1/20 28-day pack</i>	72
<i>methotrexate 2.5mg tab</i>	40	<i>metoprolol succinate 100mg er tab</i>	58	<i>midodrine 10mg tab</i>	60
METHOTREXATE 25MG/ML INJ	40	<i>metoprolol succinate 200mg er tab</i>	58	<i>midodrine 2.5mg tab</i>	60
<i>methotrexate 50mg/2ml inj</i>	40	<i>metoprolol succinate 25mg er tab</i>	58	<i>midodrine 5mg tab</i>	60
METHOXSALLEN 10MG CAP	65	<i>metoprolol succinate 50mg er tab</i>	58	MIEBO 1.338GM/ML OPTH SOLN	87
<i>methsuximide 300mg cap</i>	24			<i>mifepristone 300mg tab</i>	29
<i>methylphenidate 10mg er tab</i>	11			<i>mili tab 28-day pack</i>	72
<i>methylphenidate 10mg tab</i>	11			<i>mimvey 28-day pack</i>	72
<i>methylphenidate 18mg er osmotic tab</i>	11				
<i>methylphenidate 1mg/ml oral soln</i>	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>minocycline 100mg cap</i>	94	MORPHINE SULFATE	13	<i>mycophenolic acid 180mg dr tab</i>	83
<i>minocycline 50mg cap</i>	94	2MG/ML ORAL SOLN		<i>mycophenolic acid 360mg dr tab</i>	83
<i>minocycline 75mg cap</i>	94	<i>morphine sulfate 30mg er tab</i>	13	MYRBETRIQ 25MG ER TAB	76
<i>minoxidil 10mg tab</i>	38	<i>morphine sulfate 30mg tab</i>	13	MYRBETRIQ 50MG ER TAB	76
<i>minoxidil 2.5mg tab</i>	38	MORPHINE SULFATE	14	<hr/>	
<i>mirtazapine 15mg odt</i>	24	4MG/ML ORAL SOLN		N	
<i>mirtazapine 15mg tab</i>	24	<i>morphine sulfate 60mg er tab</i>	14	<i>nabumetone 500mg tab</i>	13
<i>mirtazapine 30mg odt</i>	24	MOUNJARO	29	<i>nabumetone 750mg tab</i>	13
<i>mirtazapine 30mg tab</i>	24	10MG/0.5ML		<i>nadolol 20mg tab</i>	58
<i>mirtazapine 45mg odt</i>	24	AUTO-INJECTOR		<i>nadolol 40mg tab</i>	59
<i>mirtazapine 45mg tab</i>	24	MOUNJARO	29	<i>nadolol 80mg tab</i>	59
<i>mirtazapine 7.5mg tab</i>	24	12.5MG/0.5ML		<i>nafacillin 100mg/ml inj</i>	89
<i>misoprostol 100mcg tab</i>	95	AUTO-INJECTOR		<i>nafacillin 1gm inj</i>	89
<i>misoprostol 200mcg tab</i>	96	MOUNJARO	29	<i>nafacillin 2gm inj</i>	89
M-M-R II INJ	79	15MG/0.5ML		NALOXONE 0.4MG/ML CARTRIDGE	31
<i>modafinil 100mg tab</i>	11	AUTO-INJECTOR		<i>naloxone 0.4mg/ml inj syringe</i>	31
<i>modafinil 200mg tab</i>	11	MOUNJARO	29	<i>naloxone 0.4mg/ml syringe</i>	31
MODEYSO 125MG CAP	48	2.5MG/0.5ML		<i>naloxone 2mg/2ml syringe</i>	31
<i>moexipril 15mg tab</i>	35	AUTO-INJECTOR		<i>naltrexone 50mg tab</i>	31
<i>moexipril 7.5mg tab</i>	35	MOUNJARO	29	<i>naproxen 250mg tab</i>	13
MOLINDONE 10MG TAB	50	2.5MG/0.5ML		<i>naproxen 375mg dr tab</i>	13
MOLINDONE 25MG TAB	50	AUTO-INJECTOR		<i>naproxen 375mg tab</i>	13
MOLINDONE 5MG TAB	50	MOUNJARO 5MG/0.5ML	29	<i>naproxen 500mg tab</i>	13
<i>mometasone furoate 0.1% topical cream</i>	66	AUTO-INJECTOR		<i>naratriptan 1mg tab</i>	82
<i>mometasone furoate 0.1% topical lotion</i>	66	MOUNJARO	29	<i>naratriptan 2.5mg tab</i>	82
<i>mometasone furoate 0.1% topical ointment</i>	66	7.5MG/0.5ML		NATACYN 5% OPHTH SUSP	86
<i>montelukast 10mg tab</i>	17	AUTO-INJECTOR		<i>nateglinide 120mg tab</i>	29
<i>montelukast 4mg chew tab</i>	17	MOVANTIK 12.5MG TAB	81	<i>nateglinide 60mg tab</i>	29
<i>montelukast 5mg chew tab</i>	17	MOVANTIK 25MG TAB	81	NAYZILAM 5MG/0.1ML NASAL SPRAY	20
<i>morphine sulfate 100mg er tab</i>	13	<i>moxifloxacin 0.5% ophth soln</i>	86	<i>nebivolol 10mg tab</i>	58
<i>morphine sulfate 15mg er tab</i>	13	MOXIFLOXACIN	74	<i>nebivolol 2.5mg tab</i>	58
<i>morphine sulfate 15mg tab</i>	13	1.6MG/ML INJ		<i>nebivolol 20mg tab</i>	58
<i>morphine sulfate 200mg er tab</i>	13	<i>moxifloxacin 400mg tab</i>	74	<i>nebivolol 5mg tab</i>	58
<i>morphine sulfate 20mg/ml oral soln</i>	13	MRESVIA 50MCG/0.5ML SYRINGE	80	<i>necon 0.5/35 tab 28-day pack</i>	72
		MULTAQ 400MG TAB	61		
		<i>mupirocin 2% topical ointment</i>	64		
		<i>mycophenolate mofetil 200mg/ml oral susp</i>	83		
		<i>mycophenolate mofetil 250mg cap</i>	83		
		<i>mycophenolate mofetil 500mg tab</i>	83		

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

Índice

NEFAZODONE 100MG TAB	25	<i>nevirapine 200mg tab</i>	56	<i>nitroglycerin 0.4% rectal ointment</i>	15
NEFAZODONE 150MG TAB	26	<i>nevirapine 400mg er tab</i>	56	<i>nitroglycerin 0.4mg sl tab</i>	16
NEFAZODONE 200MG TAB	26	NEXLETOL 180MG TAB	33	<i>nitroglycerin 0.4mg/hr patch</i>	16
NEFAZODONE 250MG TAB	26	NEXLIZET 180-10MG TAB	33	<i>nitroglycerin 0.6mg sl tab</i>	16
NEFAZODONE 50MG TAB	26	NEXPLANON 68MG IMPLANT	89	<i>nitroglycerin 0.6mg/hr patch</i>	16
NEMLUVIO 30MG AUTO-INJECTOR	67	<i>niacin 1000mg er tab</i>	33	NIVESTYM	77
<i>neomycin sulfate 500mg tab</i>	11	<i>niacin 500mg er tab</i>	33	300MCG/0.5ML SYRINGE	
NEOMYCIN/BACITRACIN/POLYMYXIN 5MG-400UNIT-10000UNIT OPHTH OINTMENT	86	<i>niacin 750mg er tab</i>	33	NIVESTYM 300MCG/ML INJ	77
NEOMYCIN/POLYMYXIN B/GRAMICIDIN 1.75-10000-0.025MG-UNIT-MG/ML OPHTH SOLN	86	NICOTROL 10MG/ML NASAL INHALER	91	NIVESTYM 480MCG/0.8ML SYRINGE	77
NEOMYCIN/POLYMYXIN B/BACITRACIN/HYDROCORTISONE 1% OPHTH OINTMENT	87	<i>nifedipine 30mg er tab</i>	60	NIVESTYM 480MCG/1.6ML INJ	77
<i>neomycin/polymyxin/dexamethasone 0.1% ophthalmic susp</i>	87	<i>nifedipine 30mg osmotic er tab</i>	60	<i>nora-be 0.35mg tab 28-day pack</i>	89
<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone 3.5-10000unit-1% otic soln</i>	88	<i>nifedipine 60mg er tab</i>	60	NORDITROPIN	70
<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone 3.5-10000unit-1% otic susp</i>	88	<i>nifedipine 60mg osmotic er tab</i>	60	10MG/1.5ML PEN INJ	
<i>neo-polycin 5mg-400unit-10000unit ophthalmic ointment</i>	86	<i>nifedipine 90mg er tab</i>	60	NORDITROPIN	70
<i>neo-polycin hc ophthalmic ointment</i>	87	<i>nifedipine 90mg osmotic er tab</i>	60	15MG/1.5ML PEN INJ	
NERLYNX 40MG TAB	45	<i>nikki tab 28-day pack</i>	72	NORDITROPIN	70
NEVIRAPINE 10MG/ML ORAL SUSP	56	<i>nilotinib 150mg cap</i>	45	30MG/3ML PEN INJ	70
		<i>nilotinib 200mg cap</i>	45	NORDITROPIN	70
		<i>nilotinib 50mg cap</i>	45	5MG/1.5ML PEN INJ	
		<i>nilutamide 150mg tab</i>	42	<i>norelgestromin/ethinyl estradiol 150-35 mcg/24hr patch</i>	73
		<i>nimodipine 30mg cap</i>	60	<i>norethindrone 0.35mg 28-day pack</i>	89
		NINLARO 2.3MG CAP	45	<i>norethindrone acetate 5mg tab</i>	89
		NINLARO 3MG CAP	45	<i>nortrel 0.5/35 tab 28-day pack</i>	73
		NINLARO 4MG CAP	45	<i>nortrel 1/35 tab 21-day pack</i>	73
		<i>nitazoxanide 500mg tab</i>	39	<i>nortrel 1/35 tab 28-day pack</i>	73
		NITRO-BID 2% TOPICAL OINTMENT	16	<i>nortrel 7/7/7 tab 28-day pack</i>	73
		<i>nitrofurantoin macro/nitrofurantoin mono 100mg cap</i>	39	<i>nortriptyline 10mg cap</i>	27
		<i>nitrofurantoin macrocrystals 100mg cap</i>	39	<i>nortriptyline 25mg cap</i>	27
		<i>nitrofurantoin macrocrystals 50mg cap</i>	39		
		<i>nitroglycerin 0.1mg/hr patch</i>	16		
		<i>nitroglycerin 0.2mg/hr patch</i>	16		
		<i>nitroglycerin 0.3mg sl tab</i>	16		

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>nortriptyline 2mg/ml oral soln</i>	27	<i>nyamyc 100000unit/gm topical powder</i>	64	OJEMDA 100MG TAB PACK (400MG ONCE WEEKLY) (16)	45
<i>nortriptyline 50mg cap</i>	27	<i>nylia 1/35 tab 28-day pack</i>	73	OJEMDA 100MG TAB PACK (500MG ONCE WEEKLY) (20)	45
<i>nortriptyline 75mg cap</i>	27	<i>nylia 7/7/7 tab 28-day pack</i>	73	OJEMDA 100MG TAB PACK (600MG ONCE WEEKLY) (24)	45
NORVIR 100MG ORAL POWDER	56	<i>nystatin 100000 unit/gm topical ointment</i>	64	OJEMDA 25MG/ML POWDER FOR ORAL SUSP	45
NOVOLIN MIX (70/30) 100UNIT/ML FLEXPEN (3ML)	30	<i>nystatin 100000unit/gm topical powder</i>	64	OJJAARA 100MG TAB	45
NOVOLIN MIX (70/30) 100UNIT/ML INJ	30	<i>nystatin 100000unit/ml oral susp</i>	63	OJJAARA 150MG TAB	45
NOVOLIN N 100UNIT/ML INJ	30	<i>nystatin 100000unit/ml topical cream</i>	64	OJJAARA 200MG TAB	45
NOVOLIN N 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	30	<i>nystatin 500000unit tab</i>	33	<i>olanzapine 10mg inj</i>	52
NOVOLIN R 100UNIT/ML INJ	30	<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1 unit/gm-% topical ointment</i>	64	<i>olanzapine 10mg odt</i>	52
NOVOLIN R 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	30	<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1unit/gm-% topical cream</i>	64	<i>olanzapine 10mg tab</i>	52
NOVOLOG 100UNIT/ML CARTRIDGE	30	<i>nystop 100000unit/gm topical powder</i>	64	<i>olanzapine 15mg odt</i>	52
NOVOLOG 100UNIT/ML INJ	30	NYVEPRIA 6MG/0.6ML SYRINGE	77	<i>olanzapine 15mg tab</i>	52
NOVOLOG 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	30	O		<i>olanzapine 2.5mg tab</i>	52
NOVOLOG MIX (70/30) 100UNIT/ML FLEXPEN (3ML)	30	<i>octreotide 0.05mg/ml inj</i>	69	<i>olanzapine 20mg odt</i>	52
NOVOLOG MIX (70/30) 100UNIT/ML INJ	31	<i>octreotide 0.1mg/ml inj</i>	69	<i>olanzapine 20mg tab</i>	52
NUBEQA 300MG TAB	42	<i>octreotide 0.2mg/ml inj</i>	69	<i>olanzapine 5mg odt</i>	52
NUCALA 100MG INJ	17	<i>octreotide 0.5mg/ml inj</i>	69	<i>olanzapine 5mg tab</i>	52
NUCALA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	17	<i>octreotide 1mg/ml inj</i>	69	<i>olanzapine 7.5mg tab</i>	52
NUCALA 100MG/ML SYRINGE	17	ODEFSEY 200-25-25MG TAB	56	<i>olmesartan medoxomil 20mg tab</i>	35
NUCALA 40MG/0.4ML SYRINGE	17	ODOMZO 200MG CAP	41	<i>olmesartan medoxomil 40mg tab</i>	35
NUEDEXTA 20-10MG CAP	91	OFEV 100MG CAP	93	<i>olmesartan medoxomil 5mg tab</i>	35
NUPLAZID 10MG TAB	50	OFEV 150MG CAP	93	<i>olopatadine 0.6% (0.665mg/act) nasal inhaler</i>	84
NUPLAZID 34MG CAP	50	<i>ofloxacin 0.3% ophth soln</i>	86	OLUMIANT 1MG TAB	11
		<i>ofloxacin 0.3% otic soln</i>	88	OLUMIANT 2MG TAB	11
		OGSIVEO 100MG TAB 7-DAY PACK (14)	45	OLUMIANT 4MG TAB	11
		OGSIVEO 150MG TAB 7-DAY PACK (14)	45	<i>omega-3 acid ethyl esters (usp) 1gm cap</i>	33
				<i>omeprazole 10mg dr cap</i>	96
				<i>omeprazole 20mg dr cap</i>	96
				<i>omeprazole 40mg dr cap</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

OMNITROPE 10MG/1.5ML CARTRIDGE	70	<i>orquidea 0.35mg tab 28-day pack</i>	89	<i>oxycodone 5mg tab</i>	14
OMNITROPE 5.8MG INJ	70	ORSERDU 345MG TAB	42	<i>oxycodone/acetaminophe n 10-325mg tab</i>	14
OMNITROPE 5MG/1.5ML CARTRIDGE	70	ORSERDU 86MG TAB	42	<i>oxycodone/acetaminophe n 2.5-325mg tab</i>	14
<i>ondansetron 0.8mg/ml oral soln</i>	32	<i>oseltamivir 30mg cap</i>	57	<i>oxycodone/acetaminophe n 5-325mg tab</i>	14
<i>ondansetron 4mg odt</i>	32	<i>oseltamivir 45mg cap</i>	57	<i>oxycodone/acetaminophe n 7.5-325mg tab</i>	14
<i>ondansetron 4mg tab</i>	32	OTEZLA 10/20/30MG TAB 28-DAY STARTER PACK (55)	65	OXYCONTIN 10MG ER TAB	14
<i>ondansetron 8mg odt</i>	32	OTEZLA 10/20MG TAB	65	OXYCONTIN 15MG ER TAB	14
<i>ondansetron 8mg tab</i>	32	28-DAY STARTER PACK (55)		OXYCONTIN 20MG ER TAB	14
ONUREG 200MG TAB	40	OTEZLA 20MG TAB	65	OXYCONTIN 30MG ER TAB	14
ONUREG 300MG TAB	41	OTEZLA 30MG TAB	65	OXYCONTIN 40MG ER TAB	14
OPIPZA 10MG ORAL FILM	54	OTEZLA XR 75MG TAB	65	OXYCONTIN 60MG ER TAB	14
OPIPZA 2MG ORAL FILM	54	OTEZLA/OTEZLA XR 28-DAY 10/20/30/75MG STARTER PACK (41)	65	OXYCONTIN 80MG ER TAB	14
OPIPZA 5MG ORAL FILM	54	<i>oxacillin 100mg/ml inj</i>	89	OZEMPIC 2MG/3ML PEN INJ	29
OPSUMIT 10MG TAB	92	<i>oxacillin 1gm inj</i>	89	OZEMPIC 4MG/3ML PEN INJ	29
OPVEE 2.7MG/0.1ML NASAL SPRAY	31	<i>oxacillin 2gm inj</i>	89	OZEMPIC 8MG/3ML PEN INJ	29
ORENCIA 125MG/ML AUTO-INJECTOR	83	<i>oxcarbazepine 150mg tab</i>	22		
ORENCIA 125MG/ML SYRINGE	83	<i>oxcarbazepine 300mg tab</i>	22	P	
ORENCIA 50MG/0.4ML SYRINGE	83	<i>oxcarbazepine 600mg tab</i>	22	<i>paliperidone 1.5mg er tab</i>	51
ORENCIA 87.5MG/0.7ML SYRINGE	83	<i>oxcarbazepine 60mg/ml oral susp</i>	22	<i>paliperidone 3mg er tab</i>	51
ORGOVYX 120MG TAB	42	<i>oxybutynin chloride 10mg er tab</i>	76	<i>paliperidone 6mg er tab</i>	51
ORKAMBI 125-100MG ORAL GRANULES	93	<i>oxybutynin chloride 15mg er tab</i>	76	<i>paliperidone 9mg er tab</i>	51
ORKAMBI 125-100MG TAB	93	<i>oxybutynin chloride</i>	76	PANRETIN 0.1%	64
ORKAMBI 125-200MG TAB	93	<i>1mg/ml oral soln</i>		TOPICAL GEL	
ORKAMBI 188-150MG ORAL GRANULES	93	<i>oxybutynin chloride 5mg er tab</i>	76	<i>pantoprazole 20mg dr tab</i>	96
ORKAMBI 94-75MG ORAL GRANULES	93	<i>oxybutynin chloride 5mg tab</i>	76	<i>pantoprazole 40mg dr tab</i>	96
<i>orphenadrine citrate 100mg er tab</i>	54	<i>oxycodone 10mg tab</i>	14	<i>paricalcitol 1mcg cap</i>	69
		<i>oxycodone 15mg tab</i>	14	<i>paricalcitol 2mcg cap</i>	69
		<i>oxycodone 1mg/ml oral soln</i>	14	<i>paricalcitol 4mcg cap</i>	69
		<i>oxycodone 20mg tab</i>	14	<i>paroxetine 10mg tab</i>	25
		<i>oxycodone 30mg tab</i>	14	PAROXETINE 10MG/5ML ORAL SUSP	25

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

Índice

<i>paroxetine 12.5mg er tab</i>	25	PENICILLIN V	88	PHENOBARBITAL 30MG TAB	22
<i>paroxetine 20mg tab</i>	25	POTASSIUM 25MG/ML ORAL SOLN		PHENOBARBITAL 32.4MG TAB	22
<i>paroxetine 25mg er tab</i>	25	<i>penicillin v potassium 500mg tab</i>	88	PHENOBARBITAL 4MG/ML ORAL SOLN	22
<i>paroxetine 30mg tab</i>	25	PENICILLIN V	88	PHENOBARBITAL 60MG TAB	22
<i>paroxetine 37.5mg er tab</i>	25	POTASSIUM 50MG/ML ORAL SOLN		PHENOBARBITAL 64.8MG TAB	22
<i>paroxetine 40mg tab</i>	25	PENMENVY INJ	80	<i>phenobarbital 97.2mg tab</i>	22
PAXLOVID 150MG/100MG TAB	57	PENTACEL 96-30-68UNIT/ML INJ	80	<i>phenytek 200mg er cap</i>	22
PACK (20)		<i>pentamidine isethionate 300mg inj</i>	39	<i>phenytek 300mg er cap</i>	22
PAXLOVID 150MG/100MG TAB	58	<i>pentamidine isethionate 300mg/6ml inh soln</i>	39	<i>phenytoin 25mg/ml oral susp</i>	22
PACK (30)		<i>pentoxifylline 400mg er tab</i>	61	<i>phenytoin 50mg chew tab</i>	23
PAXLOVID 300MG/100MG AND 150MG/100MG TAB	58	<i>perampanel 0.5mg/ml oral susp</i>	22	<i>phenytoin sodium 100mg er cap</i>	23
DOSE PACK (11)		<i>perampanel 10mg tab</i>	22	PIFELTRO 100MG TAB	56
<i>pazopanib 200mg tab</i>	45	<i>perampanel 12mg tab</i>	22	<i>pilocarpine 1% ophth soln</i>	87
PEDIARIX SYRINGE	80	<i>perampanel 2mg tab</i>	22	<i>pilocarpine 2% ophth soln</i>	87
PEDVAXHIB 7.5MCG/0.5ML INJ	80	<i>perampanel 4mg tab</i>	22	<i>pilocarpine 4% ophth soln</i>	87
<i>peg 3350 powder for oral soln (100gm Moviprep equiv)</i>	81	<i>perampanel 6mg tab</i>	22	<i>pilocarpine 5mg tab</i>	63
<i>peg 3350/electrolyte powder for oral soln</i>	81	<i>perampanel 8mg tab</i>	22	<i>pilocarpine 7.5mg tab</i>	63
<i>peg 3350/kcl/sodium bicarbonate/sodium chloride powder for oral soln</i>	81	PERINDOPRIL ERBUMINE 2MG TAB	35	<i>pimecrolimus 1% topical cream</i>	67
PEGASYS 180MCG/0.5ML SYRINGE	57	<i>perindopril erbumine 4mg tab</i>	35	PIMOZIDE 1MG TAB	91
PEGASYS 180MCG/ML INJ	57	PERINDOPRIL ERBUMINE 8MG TAB	35	PIMOZIDE 2MG TAB	91
PEMAZYRE 13.5MG TAB	45	<i>periogard 0.12% mouthwash</i>	63	<i>pimtreea tab 28-day pack</i>	73
PEMAZYRE 4.5MG TAB	45	<i>permethrin 5% topical cream</i>	67	<i>pindolol 10mg tab</i>	59
PEMAZYRE 9MG TAB	45	<i>perphenazine 16mg tab</i>	53	<i>pindolol 5mg tab</i>	59
PENBRAYA INJ	80	<i>perphenazine 2mg tab</i>	53	<i>pioglitazone 15mg tab</i>	29
<i>penicillamine 250mg tab</i>	82	<i>perphenazine 4mg tab</i>	53	<i>pioglitazone 30mg tab</i>	29
<i>penicillin g potassium 1000000unit/ml inj</i>	88	<i>perphenazine 8mg tab</i>	53	<i>pioglitazone 45mg tab</i>	29
PENICILLIN G SODIUM 100000UNIT/ML INJ	88	PHENELZINE 15MG TAB	25	<i>piperacillin/tazobactam 2000-250mg inj</i>	89
<i>penicillin v potassium 250mg tab</i>	88	PHENOBARBITAL 100MG TAB	22	<i>piperacillin/tazobactam 3000-375mg inj</i>	89
		PHENOBARBITAL 15MG TAB	22	<i>piperacillin/tazobactam 36-4.5gm inj</i>	89
		<i>phenobarbital 16.2mg tab</i>	22	<i>piperacillin/tazobactam 4000-500mg inj</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

PIQRAY TAB 200MG DAILY DOSE PACK (28)	45	POTASSIUM CHLORIDE 15MEQ ER TAB	85	<i>pravastatin sodium 80mg tab</i>	34
PIQRAY TAB 250MG DAILY DOSE PACK (56)	45	<i>potassium chloride 15meq micro er tab</i>	85	<i>praziquantel 600mg tab</i>	15
PIQRAY TAB 300MG DAILY DOSE PACK (56)	46	<i>potassium chloride 2.67meq/ml oral soln</i>	85	<i>prazosin 1mg cap</i>	36
<i>pirfenidone 267mg cap</i>	93	<i>potassium chloride 20meq er tab</i>	85	<i>prazosin 2mg cap</i>	36
<i>pirfenidone 267mg tab</i>	93	<i>potassium chloride 20meq micro er tab</i>	85	<i>prazosin 5mg cap</i>	36
<i>pirfenidone 801mg tab</i>	93	<i>potassium chloride 20meq powder for oral soln</i>	85	PREDNISOLONE 1%	87
<i>piroxicam 10mg cap</i>	13	POTASSIUM CHLORIDE	85	OPHTH SOLN	
<i>piroxicam 20mg cap</i>	13	20MEQ/100ML INJ	85	<i>prednisolone 1mg/ml oral soln</i>	78
PLEGRIDY	91	<i>potassium chloride 2meq/ml (20ml) inj</i>	85	<i>prednisolone 3mg/ml oral soln</i>	78
125MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR		<i>potassium chloride 2meq/ml inj</i>	85	<i>prednisolone 5mg/ml oral soln</i>	78
PLEGRIDY	91	POTASSIUM CHLORIDE	85	<i>prednisolone acetate 1% ophth susp</i>	87
125MCG/0.5ML SYRINGE		<i>potassium chloride 2meq/ml (20ml) inj</i>	85	<i>prednisone 10mg tab</i>	78
<i>plenamine 15% inj</i>	85	<i>potassium chloride 2meq/ml inj</i>	85	<i>prednisone 10mg tab (21)</i>	78
PODOFILOX 0.5%	67	POTASSIUM CHLORIDE	85	<i>prednisone 10mg tab pack (48)</i>	78
TOPICAL SOLN		40MEQ/100ML INJ	85	<i>prednisone 1mg tab</i>	78
<i>polycin 0.5-10unit/mg ophth ointment</i>	86	<i>potassium chloride 8meq er cap</i>	85	PREDNISONONE 1MG/ML ORAL SOLN	78
<i>polymyxin b/trimethoprim 10000 unit/ml-0.1% ophth soln</i>	86	<i>potassium chloride 8meq er tab</i>	85	<i>prednisone 2.5mg tab</i>	78
POMALYST 1MG CAP	48	<i>potassium citrate 10meq er tab</i>	76	<i>prednisone 20mg tab</i>	78
POMALYST 2MG CAP	48	<i>potassium citrate 15meq er tab</i>	76	<i>prednisone 50mg tab</i>	78
POMALYST 3MG CAP	48	<i>potassium citrate 5meq er tab</i>	76	<i>prednisone 5mg tab</i>	78
POMALYST 4MG CAP	48	<i>pramipexole 0.125mg tab</i>	49	<i>prednisone 5mg tab pack (21)</i>	78
<i>portia tab 28-day pack</i>	73	<i>pramipexole 0.25mg tab</i>	49	<i>prednisone 5mg tab pack (48)</i>	78
<i>posaconazole 100mg dr tab</i>	33	<i>pramipexole 0.5mg tab</i>	49	<i>pregabalin 100mg cap</i>	23
<i>posaconazole 40mg/ml oral susp</i>	33	<i>pramipexole 0.75mg tab</i>	49	<i>pregabalin 150mg cap</i>	23
<i>potassium chloride 1.33meq/ml oral soln</i>	85	<i>pramipexole 1.5mg tab</i>	49	<i>pregabalin 200mg cap</i>	23
<i>potassium chloride 10meq er cap</i>	85	<i>pramipexole 1mg tab</i>	49	<i>pregabalin 20mg/ml oral soln</i>	23
<i>potassium chloride 10meq er tab</i>	85	<i>prasugrel 10mg tab</i>	77	<i>pregabalin 225mg cap</i>	23
<i>potassium chloride 10meq micro er tab</i>	85	<i>prasugrel 5mg tab</i>	77	<i>pregabalin 25mg cap</i>	23
POTASSIUM CHLORIDE	85	<i>pravastatin sodium 10mg tab</i>	34	<i>pregabalin 300mg cap</i>	23
10MEQ/100ML INJ		<i>pravastatin sodium 20mg tab</i>	34	<i>pregabalin 50mg cap</i>	23
		<i>pravastatin sodium 40mg tab</i>	34	PREMARIN	96
				0.625MG/GM VAGINAL CREAM	

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

Índice

PREMPHASE 28-DAY PACK	73	PROGRAF 0.2MG GRANULES FOR ORAL SUSP	83	<i>pyridostigmine bromide 60mg tab</i>	54
PREMPRO 0.3/1.5MG 28-DAY PACK	73	PROGRAF 1MG GRANULES FOR ORAL SUSP	83	<i>pyrimethamine 25mg tab</i>	40
PREMPRO 0.45/1.5MG 28-DAY PACK	73	PROLASTIN 1000MG INJ	93	Q	
PREMPRO 0.625/2.5MG 28-DAY PACK	73	<i>promethazine 1.25mg/ml oral soln</i>	92	QINLOCK 50MG TAB	46
PREMPRO 0.625/5MG 28-DAY PACK	73	<i>promethazine 12.5mg tab</i>	92	QUADRACEL INJ	80
PREVYMIS 120MG ORAL PELLETT	58	<i>promethazine 25mg tab</i>	92	QUADRACEL SYRINGE	80
PREVYMIS 240MG TAB	58	<i>promethazine 50mg tab</i>	92	<i>quetiapine 100mg tab</i>	52
PREVYMIS 480MG TAB	58	<i>propafenone 150mg tab</i>	61	<i>quetiapine 150mg er tab</i>	52
PREZCOBIX 150-800MG TAB	56	<i>propafenone 225mg er cap</i>	61	<i>quetiapine 200mg er tab</i>	52
PREZISTA 100MG/ML ORAL SUSP	56	<i>propafenone 225mg tab</i>	61	<i>quetiapine 200mg tab</i>	52
PREZISTA 150MG TAB	56	<i>propafenone 300mg tab</i>	61	<i>quetiapine 25mg tab</i>	52
PREZISTA 75MG TAB	56	<i>propafenone 325mg er cap</i>	61	<i>quetiapine 300mg er tab</i>	52
PRIFTIN 150MG TAB	40	<i>propafenone 425mg er cap</i>	61	<i>quetiapine 300mg tab</i>	52
PRIMAQUINE	40	<i>propranolol 10mg tab</i>	59	<i>quetiapine 400mg er tab</i>	52
PHOSPHATE 26.3MG TAB		<i>propranolol 120mg er cap</i>	59	<i>quetiapine 400mg tab</i>	52
<i>primidone 250mg tab</i>	23	<i>propranolol 160mg er cap</i>	59	<i>quetiapine 50mg er tab</i>	52
<i>primidone 50mg tab</i>	23	<i>propranolol 20mg tab</i>	59	<i>quetiapine 50mg tab</i>	52
PRIORIX INJ	80	<i>propranolol 40mg tab</i>	59	<i>quinapril 10mg tab</i>	35
PRIVIGEN 20GM/200ML INJ	79	PROPRANOLOL 4MG/ML ORAL SOLN	59	<i>quinapril 20mg tab</i>	35
<i>probenecid 500mg tab</i>	76	<i>propranolol 60mg er cap</i>	59	<i>quinapril 40mg tab</i>	35
<i>prochlorperazine 10mg tab</i>	53	<i>propranolol 60mg tab</i>	59	<i>quinapril 5mg tab</i>	35
<i>prochlorperazine 25mg rectal supp</i>	53	<i>propranolol 80mg er cap</i>	59	QUINIDINE SULFATE 200MG TAB	61
<i>prochlorperazine 5mg tab</i>	53	<i>propranolol 80mg tab</i>	59	QUINIDINE SULFATE 300MG TAB	61
<i>procto-med 2.5% topical cream</i>	15	PROPRANOLOL 8MG/ML ORAL SOLN	59	<i>quinine sulfate 324mg cap</i>	40
<i>proctosol 2.5% topical cream</i>	15	<i>propylthiouracil 50mg tab</i>	94	QVAR 40MCG REDIHALER	18
<i>proctozone hc 2.5% topical cream</i>	15	PROQUAD INJ	80	QVAR 80MCG REDIHALER	18
<i>progesterone 100mg cap</i>	89	PROSOL 20% INJ	85	R	
<i>progesterone 200mg cap</i>	89	<i>protriptyline 10mg tab</i>	27	RABAVERT 2.5UNIT/ML INJ	80
		<i>protriptyline 5mg tab</i>	27	<i>rabeprazole sodium 20mg dr tab</i>	96
		PULMOZYME 1MG/ML INH SOLN	93	RADICAVA 105MG/5ML ORAL SUSP	62
		<i>pyrazinamide 500mg tab</i>	40	RALDESY 10MG/ML ORAL SOLN	26
				<i>raloxifene 60mg tab</i>	69
				<i>ramelteon 8mg tab</i>	78
				<i>ramipril 1.25mg cap</i>	35

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>ramipril 10mg cap</i>	35	REVCovi 2.4MG/1.5ML	69	<i>risedronate sodium 35mg</i>	69
<i>ramipril 2.5mg cap</i>	35	INJ		<i>tab pack (4)</i>	
<i>ramipril 5mg cap</i>	35	REVUFORJ 110MG TAB	48	<i>risedronate sodium 5mg</i>	69
<i>ranolazine 1000mg er tab</i>	61	REVUFORJ 160MG TAB	48	<i>tab</i>	
<i>ranolazine 500mg er tab</i>	61	REVUFORJ 25MG TAB	48	RISPERIDONE 0.25MG	51
<i>rasagiline 0.5mg tab</i>	49	REXTOVY 4MG/0.25ML	31	ODT	
<i>rasagiline 1mg tab</i>	49	NASAL SPRAY		<i>risperidone 0.25mg tab</i>	51
<i>reclipsen tab 28-day pack</i>	73	REXULTI 0.25MG TAB	54	<i>risperidone 0.5mg odt</i>	51
RECOMBIVAX	80	REXULTI 0.5MG TAB	54	<i>risperidone 0.5mg tab</i>	51
10MCG/ML INJ		REXULTI 1MG TAB	54	<i>risperidone 1mg odt</i>	51
RECOMBIVAX	80	REXULTI 2MG TAB	54	<i>risperidone 1mg tab</i>	51
10MCG/ML SYRINGE		REXULTI 3MG TAB	54	<i>risperidone 1mg/ml oral</i>	51
RECOMBIVAX	80	REXULTI 4MG TAB	54	<i>soln</i>	
40MCG/ML INJ		REYATAZ 50MG ORAL	56	<i>risperidone 2mg odt</i>	51
RECOMBIVAX	80	POWDER		<i>risperidone 2mg tab</i>	51
5MCG/0.5ML INJ		REZDIFFRA 100MG TAB	75	<i>risperidone 3mg odt</i>	51
RECOMBIVAX	80	REZDIFFRA 60MG TAB	75	<i>risperidone 3mg tab</i>	51
5MCG/0.5ML SYRINGE		REZDIFFRA 80MG TAB	75	<i>risperidone 4mg odt</i>	51
RELENZA 5MG/BLISTER	57	REZLIDHIA 150MG CAP	46	<i>risperidone 4mg tab</i>	51
POWDER INHALER		REZUROCK 200MG TAB	82	<i>risperidone microspheres</i>	51
<i>repaglinide 0.5mg tab</i>	29	RHOPRESSA 0.02%	86	<i>12.5mg inj</i>	
<i>repaglinide 1mg tab</i>	29	OPHTH SOLN		<i>risperidone microspheres</i>	51
<i>repaglinide 2mg tab</i>	29	RIBAVIRIN 200MG CAP	57	<i>25mg inj</i>	
REPATHA 140MG/ML	33	RIBAVIRIN 200MG TAB	57	<i>risperidone microspheres</i>	51
AUTO-INJECTOR		<i>rifabutin 150mg cap</i>	40	<i>37.5mg inj</i>	
REPATHA 140MG/ML	33	<i>rifampin 150mg cap</i>	40	<i>risperidone microspheres</i>	51
SYRINGE		<i>rifampin 300mg cap</i>	40	<i>50mg inj</i>	
RETACRIT	77	<i>rifampin 600mg inj</i>	40	<i>ritonavir 100mg tab</i>	56
10000UNIT/ML INJ		<i>riluzole 50mg tab</i>	62	<i>rivaroxaban 1mg/ml oral</i>	20
RETACRIT	77	RIMANTADINE 100MG	57	<i>susp</i>	
20000UNIT/2ML INJ		TAB		<i>rivaroxaban 2.5mg tab</i>	20
RETACRIT	77	RINVOQ 15MG ER TAB	11	<i>rivastigmine 1.5mg cap</i>	90
20000UNIT/ML INJ		RINVOQ 1MG/ML ORAL	11	<i>rivastigmine 13.3mg/24hr</i>	90
RETACRIT 2000UNIT/ML	77	SOLN		<i>patch</i>	
INJ		RINVOQ 30MG ER TAB	12	<i>rivastigmine 3mg cap</i>	90
RETACRIT 3000UNIT/ML	77	RINVOQ 45MG ER TAB	12	<i>rivastigmine 4.5mg cap</i>	90
INJ		<i>risedronate sodium</i>	69	<i>rivastigmine 4.6mg/24hr</i>	90
RETACRIT	77	<i>150mg tab</i>		<i>patch</i>	
40000UNIT/ML INJ		<i>risedronate sodium 30mg</i>	69	<i>rivastigmine 6mg cap</i>	90
RETACRIT 4000UNIT/ML	77	<i>tab</i>		<i>rivastigmine 9.5mg/24hr</i>	90
INJ		<i>risedronate sodium 35mg</i>	69	<i>patch</i>	
RETEVMO 120MG TAB	46	<i>tab</i>		<i>rizatriptan 10mg odt</i>	82
RETEVMO 160MG TAB	46	<i>risedronate sodium 35mg</i>	69	<i>rizatriptan 10mg tab</i>	82
RETEVMO 40MG TAB	46	<i>tab pack (12)</i>		<i>rizatriptan 5mg odt</i>	82
RETEVMO 80MG TAB	46			<i>rizatriptan 5mg tab</i>	82

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

Índice

ROCKLATAN	86	RYBELSUS 7MG TAB	29	SHINGRIX	80
0.02-0.005% OPHTH SOLN		RYDAPT 25MG CAP	46	50MCG/0.5ML INJ	
<i>roflumilast 0.5mg tab</i>	93	S		SIGNIFOR 0.3MG/ML INJ	69
<i>roflumilast 250mcg tab</i>	93	<i>sacubitril/valsartan 24-26mg tab</i>	61	SIGNIFOR 0.6MG/ML INJ	70
ROMVIMZA 14MG CAP	46	<i>sacubitril/valsartan 49-51mg tab</i>	61	SIGNIFOR 0.9MG/ML INJ	70
ROMVIMZA 20MG CAP	46	<i>sacubitril/valsartan 97-103mg tab</i>	61	<i>sildenafil 20mg tab</i>	92
ROMVIMZA 30MG CAP	46	<i>salmon calcitonin 200unit/act nasal spray</i>	69	<i>silodosin 4mg cap</i>	76
<i>ropinirole 0.25mg tab</i>	49	SANTYL 250UNIT/GM	67	<i>silodosin 8mg cap</i>	76
<i>ropinirole 0.5mg tab</i>	49	TOPICAL OINTMENT		<i>silver sulfadiazine 1% topical cream</i>	67
<i>ropinirole 1mg tab</i>	49	<i>sapropterin 100mg powder for oral soln</i>	69	SIMBRINZA 0.2-1% OPHTH SUSP	86
<i>ropinirole 2mg tab</i>	49	<i>sapropterin 100mg tab</i>	69	SIMLANDI 20MG/0.2ML	12
<i>ropinirole 3mg tab</i>	49	<i>sapropterin 500mg powder for oral soln</i>	69	SYRINGE	
<i>ropinirole 4mg tab</i>	49	SCSEMBLIX 100MG TAB	46	SIMLANDI 40MG/0.4ML	12
<i>ropinirole 5mg tab</i>	49	SCSEMBLIX 20MG TAB	46	AUTO-INJECTOR	
<i>rosuvastatin calcium 10mg tab</i>	34	SCSEMBLIX 40MG TAB	46	SIMLANDI 40MG/0.4ML	12
<i>rosuvastatin calcium 20mg tab</i>	34	<i>scopolamine 1mg/72hr patch</i>	32	SYRINGE	
<i>rosuvastatin calcium 40mg tab</i>	34	SECUADO 3.8MG/24HR	52	SIMLANDI 80MG/0.8ML	12
<i>rosuvastatin calcium 5mg tab</i>	34	PATCH		AUTO-INJECTOR	
ROTARIX	80	SECUADO 5.7MG/24HR	52	<i>simvastatin 10mg tab</i>	34
667000UNIT/ML ORAL SUSP		PATCH		<i>simvastatin 20mg tab</i>	34
ROTATEQ ORAL SUSP	80	SECUADO 7.6MG/24HR	52	<i>simvastatin 40mg tab</i>	34
<i>roweepra 500mg tab</i>	23	PATCH		<i>simvastatin 5mg tab</i>	34
ROZLYTREK 100MG CAP	46	<i>selegiline 5mg cap</i>	49	<i>simvastatin 80mg tab</i>	34
ROZLYTREK 200MG CAP	46	<i>selegiline 5mg tab</i>	49	<i>sirolimus 0.5mg tab</i>	83
ROZLYTREK 50MG ORAL PELLETT	46	SELENIUM SULFIDE 2.5% SHAMPOO	67	<i>sirolimus 1mg tab</i>	83
RUBRACA 200MG TAB	46	SELZENTRY 20MG/ML ORAL SOLN	56	<i>sirolimus 1mg/ml oral soln</i>	83
RUBRACA 250MG TAB	46	<i>sertraline 100mg tab</i>	25	<i>sirolimus 2mg tab</i>	83
RUBRACA 300MG TAB	46	<i>sertraline 20mg/ml oral soln</i>	25	SIRTURO 100MG TAB	40
<i>rufinamide 200mg tab</i>	23	<i>sertraline 25mg tab</i>	25	SIRTURO 20MG TAB	40
<i>rufinamide 400mg tab</i>	23	<i>sertraline 50mg tab</i>	25	SKYRIZI 150MG/ML	65
<i>rufinamide 40mg/ml oral susp</i>	23	<i>setlakin tab 91-day pack</i>	73	AUTO-INJECTOR	
RUKOBIA 600MG ER TAB	56	<i>sharobel 0.35mg tab 28-day pack</i>	89	SKYRIZI 150MG/ML	65
RYBELSUS 14MG TAB	29			SYRINGE	
RYBELSUS 3MG TAB	29			SKYRIZI 180MG/1.2ML	75
				CARTRIDGE	
				SKYRIZI 360MG/2.4ML	75
				CARTRIDGE	
				<i>sodium chloride 0.45% inj</i>	85
				<i>sodium chloride 0.9% inj</i>	85
				<i>sodium chloride 0.9% irrigation soln</i>	76

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

Índice

<i>sodium chloride 3% inj</i>	85	SPRITAM 250MG TAB	23	<i>sulfamethoxazole/trimeth</i>	94
<i>sodium chloride 50mg/ml inj</i>	85	FOR ORAL SUSP		<i>oprim 400-80mg tab</i>	
SODIUM OXYBATE	93	SPRITAM 500MG TAB	23	<i>sulfamethoxazole/trimeth</i>	94
500MG/ML ORAL SOLN		FOR ORAL SUSP		<i>oprim 800-160mg tab</i>	
<i>sodium phenylbutyrate 3gm/tsp oral powder</i>	69	<i>sps 15gm/60ml oral susp</i>	83	<i>sulfasalazine 500mg dr tab</i>	75
<i>sodium polystyrene sulfonate 15000mg powder for oral susp</i>	83	<i>sronyx tab 28-day pack</i>	73	<i>sulfasalazine 500mg tab</i>	75
<i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate 17.5-3.13-1.6 gm/177ml oral soln prep kit</i>	81	<i>ssd 1% topical cream</i>	67	<i>sulindac 150mg tab</i>	13
<i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate 17.5-3.13-1.6 gm/177ml oral soln prep kit (480ml)</i>	81	STARJEMZA	65	<i>sulindac 200mg tab</i>	13
SOFOSBUVIR/VELPATAS VIR 400-100MG TAB	57	45MG/0.5ML INJ		<i>sumatriptan 100mg tab</i>	82
<i>solifenacin succinate 10mg tab</i>	76	STARJEMZA	65	<i>sumatriptan 20mg/act nasal spray</i>	
<i>solifenacin succinate 5mg tab</i>	76	45MG/0.5ML SYRINGE		<i>sumatriptan 25mg tab</i>	82
SOLTAMOX 10MG/5ML ORAL SOLN	42	STARJEMZA 90MG/ML SYRINGE	65	<i>sumatriptan 50mg tab</i>	82
SOMAVERT 10MG INJ	70	STEQEYMA	65	<i>sumatriptan 5mg/act nasal spray</i>	
SOMAVERT 15MG INJ	70	45MG/0.5ML SYRINGE		<i>sumatriptan 6mg/0.5ml auto-injector</i>	82
SOMAVERT 20MG INJ	70	STEQEYMA 90MG/ML SYRINGE	65	<i>sumatriptan 6mg/0.5ml inj</i>	82
SOMAVERT 25MG INJ	70	STIOLTO	19	<i>sunitinib 12.5mg cap</i>	46
SOMAVERT 30MG INJ	70	2.5-2.5MCG/ACT INHALER		<i>sunitinib 25mg cap</i>	46
<i>sorafenib 200mg tab</i>	46	STIVARGA 40MG TAB	46	<i>sunitinib 37.5mg cap</i>	46
<i>sotalol 120mg tab</i>	59	STREPTOMYCIN 1GM INJ	11	<i>sunitinib 50mg cap</i>	46
<i>sotalol 160mg tab</i>	59	STRIBILD	56	SUNLENCA 300MG TAB	56
<i>sotalol 240mg tab</i>	59	150-150-200-300MG TAB		SUNLENCA 300MG TAB	56
<i>sotalol 80mg tab</i>	59	STRIVERDI 2.5MCG/ACT INHALER	19	THERAPY PACK (4)	
<i>sotalol af 120mg tab</i>	59	<i>sucrafate 1000mg tab</i>	96	SUNLENCA 300MG TAB	56
<i>sotalol af 160mg tab</i>	59	<i>sucrafate 100mg/ml oral susp</i>	96	THERAPY PACK (5)	
<i>sotalol af 80mg tab</i>	59	SUFLAVE ORAL SOLN	81	SUNOSI 150MG TAB	93
SPIRIVA RESPIMAT	17	PACK		SUNOSI 75MG TAB	93
1.25MCG/ACT INHALER		SULFACETAMIDE	86	SUTAB 225-188-1479MG TAB	81
<i>spironolactone 100mg tab</i>	68	SODIUM 10% OPHTH SOLN		<i>syeda tab 28-day pack</i>	73
<i>spironolactone 25mg tab</i>	68	<i>sulfacetamide sodium 10% topical lotion</i>	64	SYMDEKO TAB 4-WEEK PACK (56)	93
<i>spironolactone 50mg tab</i>	68	SULFACETAMIDE/PRED	87	SYMDEKO TAB	93
<i>sprintec tab 28-day pack</i>	73	NISOLONE 10-0.25% OPHTH SOLN		50-75MG/75MG PACK (56)	
		<i>sulfadiazine 500mg tab</i>	94	SYMPAZAN 10MG ORAL FILM	20
		<i>sulfamethoxazole/trimeth oprim 200-40mg/5ml oral susp</i>	94	SYMPAZAN 20MG ORAL FILM	21
				SYMPAZAN 5MG ORAL FILM	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

SYMTUZA	56	TABRECTA 150MG TAB	46	TENIVAC 4-10UNIT/ML	80
150-800-200-10MG TAB		TABRECTA 200MG TAB	46	SYRINGE	
SYNJARDY	28	<i>tacrolimus 0.03% topical ointment</i>	67	<i>tenofovir disoproxil fumarate 300mg tab</i>	56
12.5-1000MG TAB		<i>tacrolimus 0.1% topical ointment</i>	67	TEPMETKO 225MG TAB	46
SYNJARDY 12.5-500MG TAB	28	<i>tacrolimus 0.5mg cap</i>	83	<i>terazosin 10mg cap</i>	36
SYNJARDY 5-1000MG TAB	28	<i>tacrolimus 1mg cap</i>	83	<i>terazosin 1mg cap</i>	36
SYNJARDY 5-500MG TAB	28	<i>tacrolimus 5mg cap</i>	83	<i>terazosin 2mg cap</i>	36
SYNJARDY XR	28	<i>tadalafil 2.5mg tab</i>	76	<i>terazosin 5mg cap</i>	36
10-1000MG TAB		<i>tadalafil 20mg tab</i>	92	<i>terbinafine 250mg tab</i>	33
SYNJARDY XR	28	<i>tadalafil 5mg tab</i>	76	<i>terconazole 0.4% vaginal cream</i>	96
12.5-1000MG TAB		TAFINLAR 10MG TAB	46	<i>terconazole 0.8% vaginal cream</i>	96
SYNJARDY XR	28	FOR ORAL SUSP		<i>terconazole 80mg vaginal insert</i>	96
25-1000MG TAB		TAFINLAR 50MG CAP	46	<i>teriflunomide 14mg tab</i>	91
SYNJARDY XR	28	TAFINLAR 75MG CAP	46	<i>teriflunomide 7mg tab</i>	91
5-1000MG TAB		TAGRISSE 40MG TAB	41	TERIPARATIDE	69
SYNTHROID 100MCG TAB	95	TAGRISSE 80MG TAB	41	620MCG/2.48ML PEN	
SYNTHROID 112MCG TAB	95	TALZENNA 0.1MG CAP	46	INJ	
SYNTHROID 125MCG TAB	95	TALZENNA 0.25MG CAP	46	<i>testosterone 1% (12.5mg/act) topical gel pump</i>	15
SYNTHROID 137MCG TAB	95	TALZENNA 0.35MG CAP	46	<i>testosterone 1% (25mg) topical gel packet</i>	15
SYNTHROID 150MCG TAB	95	TALZENNA 0.5MG CAP	46	<i>testosterone 1% (50mg) topical gel packet</i>	15
SYNTHROID 175MCG TAB	95	TALZENNA 1MG CAP	46	<i>testosterone 1.62% (20.25mg/act) topical gel pump</i>	15
SYNTHROID 200MCG TAB	95	<i>tamoxifen 10mg tab</i>	42	<i>testosterone 30mg/act topical soln</i>	15
SYNTHROID 25MCG TAB	95	<i>tamoxifen 20mg tab</i>	42	<i>testosterone cypionate 100mg/ml inj</i>	15
SYNTHROID 300MCG TAB	95	<i>tamsulosin 0.4mg cap</i>	76	<i>testosterone cypionate 200mg/ml (1ml) inj</i>	15
SYNTHROID 50MCG TAB	95	<i>tarina fe tab 1/20 28-day pack</i>	73	<i>testosterone cypionate 200mg/ml inj</i>	15
SYNTHROID 75MCG TAB	95	<i>tazarotene 0.1% topical cream</i>	65	TESTOSTERONE	15
SYNTHROID 88MCG TAB	95	<i>tazicef 1gm inj</i>	63	ENANTHATE 200MG/ML	
		<i>tazicef 2gm inj</i>	63	INJ	
T		TAZICEF 6GM INJ	63	<i>tetrabenazine 12.5mg tab</i>	91
TABLOID 40MG TAB	41	TAZVERIK 200MG TAB	46	<i>tetrabenazine 25mg tab</i>	91
		TEFLARO 400MG INJ	39	<i>tetracycline 250mg cap</i>	94
		TEFLARO 600MG INJ	39		
		<i>telmisartan 20mg tab</i>	35		
		<i>telmisartan 40mg tab</i>	35		
		<i>telmisartan 80mg tab</i>	36		
		<i>temazepam 15mg cap</i>	78		
		<i>temazepam 30mg cap</i>	78		
		TENIVAC 4-10UNIT/ML	80		
		INJ			

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

Índice

<i>tetracycline 500mg cap</i>	94	TICOVAC 2.4MCG/0.5ML	80	<i>topiramate 200mg tab</i>	23
THALOMID 100MG CAP	82	SYRINGE		<i>topiramate 25mg cap</i>	23
THALOMID 50MG CAP	82	<i>tigecycline 50mg inj</i>	39	<i>topiramate 25mg tab</i>	23
THEOPHYLLINE 100MG	93	<i>timolol 0.25% ophth gel</i>	86	<i>topiramate 25mg/ml oral</i>	23
ER TAB		<i>timolol 0.25% ophth soln</i>	86	<i>soln</i>	
THEOPHYLLINE 200MG	93	<i>timolol 0.5% ophth gel</i>	86	<i>topiramate 50mg tab</i>	23
ER TAB		<i>timolol 0.5% ophth soln</i>	86	<i>toremifene 60mg tab</i>	42
<i>theophylline 300mg er</i>	93	<i>timolol 10mg tab</i>	59	<i>torseamide 100mg tab</i>	68
<i>tab</i>		<i>timolol 5mg tab</i>	59	<i>torseamide 10mg tab</i>	68
<i>theophylline 400mg er</i>	93	<i>tinidazole 250mg tab</i>	39	<i>torseamide 20mg tab</i>	68
<i>tab</i>		<i>tinidazole 500mg tab</i>	39	<i>torseamide 5mg tab</i>	68
<i>theophylline 450mg er</i>	93	TIVICAY 50MG TAB	56	TOUJEO 300UNIT/ML	31
<i>tab</i>		TIVICAY 5MG TAB FOR	56	PEN INJ (1.5ML)	
<i>theophylline 600mg er</i>	93	ORAL SUSP		TOUJEO MAX	31
<i>tab</i>		<i>tizanidine 2mg tab</i>	54	300UNIT/ML PEN INJ	
<i>thioridazine 100mg tab</i>	53	<i>tizanidine 4mg tab</i>	54	(3ML)	
<i>thioridazine 10mg tab</i>	53	<i>tobramycin 0.3% ophth</i>	86	TPN ELECTROLYTES INJ	85
<i>thioridazine 25mg tab</i>	53	<i>soln</i>		TRADJENTA 5MG TAB	29
<i>thioridazine 50mg tab</i>	53	TOBRAMYCIN	11	<i>tramadol 100mg er tab</i>	14
<i>thiothixene 10mg cap</i>	50	10MG/ML INJ		<i>tramadol 200mg er tab</i>	14
<i>thiothixene 1mg cap</i>	50	<i>tobramycin 300mg/5ml</i>	11	<i>tramadol 300mg er tab</i>	14
<i>thiothixene 2mg cap</i>	50	<i>inh soln</i>		<i>tramadol 50mg tab</i>	14
<i>thiothixene 5mg cap</i>	50	<i>tobramycin 80mg/2ml inj</i>	11	<i>tramadol/acetaminophen</i>	14
<i>tiadylt 120mg er (24hr)</i>	60	<i>tolterodine tartrate 1mg</i>	76	<i>37.5-325mg tab</i>	
<i>cap</i>		<i>tab</i>		<i>trandolapril 1mg tab</i>	35
<i>tiadylt 180mg er (24hr)</i>	60	<i>tolterodine tartrate 2mg</i>	76	<i>trandolapril 2mg tab</i>	35
<i>cap</i>		<i>er cap</i>		<i>trandolapril 4mg tab</i>	35
<i>tiadylt 240mg er (24hr)</i>	60	<i>tolterodine tartrate 2mg</i>	76	<i>tranexamic acid 650mg</i>	77
<i>cap</i>		<i>tab</i>		<i>tab</i>	
<i>tiadylt 300mg er (24hr)</i>	60	<i>tolterodine tartrate 4mg</i>	76	<i>tranylcypromine 10mg</i>	25
<i>cap</i>		<i>er cap</i>		<i>tab</i>	
<i>tiadylt 360mg er (24hr)</i>	60	<i>tolvaptan 15mg tab</i>	70	TRAVASOL 10% INJ	85
<i>cap</i>		<i>tolvaptan 15mg tab</i>	70	<i>travoprost 0.004% ophth</i>	87
<i>tiadylt 420mg er (24hr)</i>	60	<i>therapy pack (56)</i>		<i>soln</i>	
<i>cap</i>		<i>tolvaptan 15mg/30mg tab</i>	70	<i>trazodone 100mg tab</i>	26
<i>tiagabine 12mg tab</i>	24	<i>pack (56)</i>		<i>trazodone 150mg tab</i>	26
<i>tiagabine 16mg tab</i>	24	<i>tolvaptan 15mg/45mg tab</i>	70	<i>trazodone 50mg tab</i>	26
<i>tiagabine 2mg tab</i>	24	<i>pack (56)</i>		TRELEGY ELLIPTA	19
<i>tiagabine 4mg tab</i>	24	<i>tolvaptan 30mg tab</i>	70	100-62.5-25MCG	
TIBSOVO 250MG TAB	46	<i>tolvaptan 30mg/60mg tab</i>	70	POWDER INHALER	
<i>ticagrelor 60mg tab</i>	77	<i>pack (56)</i>		TRELEGY ELLIPTA	19
<i>ticagrelor 90mg tab</i>	77	<i>tolvaptan 30mg/90mg tab</i>	70	200-62.5-25MCG	
TICOVAC	80	<i>pack (56)</i>		POWDER INHALER	
1.2MCG/0.25ML		<i>topiramate 100mg tab</i>	23	TRELSTAR 11.25MG INJ	42
SYRINGE		<i>topiramate 15mg cap</i>	23	TRELSTAR 22.5MG INJ	42

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

Índice

TRELSTAR 3.75MG INJ	42	<i>triamcinolone acetonide</i>	67	<i>trimipramine 50mg cap</i>	27
TREMFYA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	65	<i>0.5% topical cream</i>		TRINTELLIX 10MG TAB	26
TREMFYA 100MG/ML SYRINGE	65	<i>triamcinolone acetonide</i>	67	TRINTELLIX 20MG TAB	26
TREMFYA 200MG/2ML AUTO-INJECTOR	75	<i>0.5% topical ointment</i>		TRINTELLIX 5MG TAB	26
TREMFYA 200MG/2ML AUTO-INJECTOR	75	<i>trientine 250mg cap</i>	82	<i>tri-sprintec tab 28-day</i>	73
INDUCTION PACK FOR CROHNS (2)		<i>tri-estarylla tab 28-day</i>	73	<i>pack</i>	
TREMFYA 200MG/2ML SYRINGE	75	<i>trifluoperazine 10mg tab</i>	53	TRIUMEQ	56
TRESIBA 100UNIT/ML INJ	31	<i>trifluoperazine 1mg tab</i>	53	600-50-300MG TAB	
TRESIBA 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	31	<i>trifluoperazine 2mg tab</i>	53	TRIUMEQ 60-5-30MG TAB FOR ORAL SUSP	56
TRESIBA 200UNIT/ML PEN INJ (3ML)	31	<i>trifluoperazine 5mg tab</i>	53	<i>tri-vylibra lo tab 28-day</i>	73
<i>tretinoin 0.01% topical</i> <i>gel</i>	64	TRIFLURIDINE 1%	86	<i>pack</i>	
<i>tretinoin 0.025% topical</i> <i>cream</i>	64	OPHTH SOLN		<i>tri-vylibra tab 28-day</i>	73
<i>tretinoin 0.025% topical</i> <i>gel</i>	64	<i>trihexyphenidyl 2mg tab</i>	48	<i>pack</i>	
<i>tretinoin 0.05% topical</i> <i>cream</i>	64	<i>trihexyphenidyl 5mg tab</i>	48	<i>tropium chloride 20mg</i> <i>tab</i>	76
<i>tretinoin 0.1% topical</i> <i>cream</i>	64	TRIJARDY XR	28	TRULANCE 3MG TAB	81
<i>tretinoin 10mg cap</i>	48	10-5-1000MG TAB		TRULICITY	29
TRIAMCINOLONE ACETONIDE 0.025% LOTION	66	TRIJARDY XR	28	0.75MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	
<i>triamcinolone acetonide</i> <i>0.025% topical cream</i>	66	12.5-2.5-1000MG TAB		TRULICITY	29
<i>triamcinolone acetonide</i> <i>0.025% topical ointment</i>	66	TRIJARDY XR	28	1.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	
<i>triamcinolone acetonide</i> <i>0.1% oral paste</i>	63	5-2.5-1000MG TAB		TRULICITY 3MG/0.5ML	29
<i>triamcinolone acetonide</i> <i>0.1% topical cream</i>	66	TRIKAFTA	93	AUTO-INJECTOR	
<i>triamcinolone acetonide</i> <i>0.1% topical lotion</i>	66	100-50-75MG/150MG TAB PACK (84)		TRULICITY	29
<i>triamcinolone acetonide</i> <i>0.1% topical ointment</i>	66	TRIKAFTA	93	4.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	
		100-50-75MG/75MG ORAL GRANULES PACK (56)		TRUMENBA SYRINGE	80
		TRIKAFTA	93	TRUQAP 160MG TAB	46
		50-37.5-25MG/75MG TAB PACK (84)		TRUQAP 200MG TAB	46
		TRIKAFTA	93	TUKYSA 150MG TAB	48
		80-40-60MG/59.5MG ORAL GRANULES PACK (56)		TUKYSA 50MG TAB	48
		<i>tri-lo- estarylla tab</i> <i>28-day pack</i>	73	TURALIO 125MG CAP	47
		<i>tri-lo-sprintec tab 28-day</i> <i>pack</i>	73	<i>turqoz tab 28-day pack</i>	73
		<i>trimethoprim 100mg tab</i>	39	TWINRIX SYRINGE	80
		<i>tri-mili tab 28-day pack</i>	73	TYBOST 150MG TAB	56
		<i>trimipramine 100mg cap</i>	27	TYENNE 162MG/0.9ML AUTO-INJECTOR	83
		<i>trimipramine 25mg cap</i>	27	TYENNE 162MG/0.9ML SYRINGE	83
				TYMLOS	69
				3120MCG/1.56ML PEN INJ	

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

Índice

TYPHIM VI	80	<i>vancomycin 250mg cap</i>	39	<i>venlafaxine 37.5mg er cap</i>	26
25MCG/0.5ML INJ		<i>vancomycin 500mg inj</i>	39	<i>venlafaxine 37.5mg tab</i>	26
TYPHIM VI	80	<i>vancomycin 750mg inj</i>	39	<i>venlafaxine 50mg tab</i>	26
25MCG/0.5ML SYRINGE		VANFLYTA 17.7MG TAB	47	<i>venlafaxine 75mg er cap</i>	26
<hr/>					
U		VANFLYTA 26.5MG TAB	47	<i>venlafaxine 75mg tab</i>	26
UBRELVY 100MG TAB	81	VAQTA 25UNIT/0.5ML	80	VENTOLIN 108MCG HFA	19
UBRELVY 50MG TAB	81	INJ		INHALER	
<i>ursodiol 250mg tab</i>	75	VAQTA 25UNIT/0.5ML	80	<i>verapamil 120mg er cap</i>	60
<i>ursodiol 300mg cap</i>	75	SYRINGE		<i>verapamil 120mg er tab</i>	60
<i>ursodiol 500mg tab</i>	75	VAQTA 50UNIT/ML INJ	80	<i>verapamil 120mg tab</i>	60
<hr/>					
V		VAQTA 50UNIT/ML	80	<i>verapamil 180mg er cap</i>	60
<i>valacyclovir 1000mg tab</i>	57	SYRINGE		<i>verapamil 180mg er tab</i>	60
<i>valacyclovir 500mg tab</i>	57	VAQTA 50UNIT/ML INJ	80	<i>verapamil 240mg er cap</i>	60
VALCHLOR 0.016%	65	VAQTA 50UNIT/ML	80	<i>verapamil 240mg er tab</i>	60
TOPICAL GEL		SYRINGE		<i>verapamil 40mg tab</i>	60
<i>valganciclovir 450mg tab</i>	58	<i>varenicline 0.5mg tab</i>	91	<i>verapamil 80mg tab</i>	60
<i>valganciclovir 50mg/ml oral soln</i>	58	<i>varenicline 0.5mg/1mg first month pack (53)</i>	92	VERQUVO 10MG TAB	61
<i>valproic acid 250mg cap</i>	24	<i>varenicline 1mg tab</i>	92	VERQUVO 2.5MG TAB	61
<i>valproic acid 50mg/ml oral soln</i>	24	<i>varenicline 1mg tab pack (56)</i>	92	VERQUVO 5MG TAB	61
<i>valsartan 160mg tab</i>	36	VARIVAX	80	VERSACLOZ 50MG/ML ORAL SUSP	53
<i>valsartan 320mg tab</i>	36	1350PFU/0.5ML INJ		VERZENIO 100MG TAB	47
<i>valsartan 40mg tab</i>	36	VAXCHORA ORAL SUSP	80	VERZENIO 150MG TAB	47
<i>valsartan 80mg tab</i>	36	VELIVET TAB 28-DAY	73	VERZENIO 200MG TAB	47
VALTOCO 10MG	21	PACK		VERZENIO 50MG TAB	47
(10MG/0.1ML) NASAL		VELTASSA 16.8GM	83	<i>vestura tab 3-0.02mg 28-day pack</i>	73
SPRAY DOSE PACK		POWDER FOR ORAL		<i>vienva tab 28-day pack</i>	73
VALTOCO 15MG	21	SUSP		<i>vigabatrin 500mg powder for oral soln</i>	24
(7.5MG/0.1ML) NASAL		VELTASSA 1GM	83	<i>vigabatrin 500mg tab</i>	24
SPRAY DOSE PACK		POWDER FOR ORAL		VIGAFYDE 100MG/ML	24
VALTOCO 20MG	21	SUSP		ORAL SOLN	
(10MG/0.1ML) NASAL		VELTASSA 25.2GM	83	<i>vilazodone 10mg tab</i>	26
SPRAY DOSE PACK		POWDER FOR ORAL		<i>vilazodone 20mg tab</i>	26
VALTOCO 5MG	21	SUSP		<i>vilazodone 40mg tab</i>	26
(5MG/0.1ML) NASAL		VELTASSA 8.4GM	83	VIMKUNYA	80
SPRAY DOSE PACK		POWDER FOR ORAL		40MCG/0.8ML SYRINGE	
<i>valtya 1/35 tab 28-day pack</i>	73	SUSP		VIRACEPT 250MG TAB	56
<i>valtya tab 1/50 28-day pack</i>	73	VENCLEXTA 100MG	48	VIRACEPT 625MG TAB	56
<i>vancomycin 100mg/ml inj</i>	39	TAB		VIREAD 150MG TAB	56
<i>vancomycin 125mg cap</i>	39	VENCLEXTA 10MG TAB	48	VIREAD 200MG TAB	57
<i>vancomycin 1gm inj</i>	39	VENCLEXTA 50MG TAB	48	VIREAD 250MG TAB	57
		VENCLEXTA TAB	48		
		STARTER PACK (42)			
		<i>venlafaxine 100mg tab</i>	26		
		<i>venlafaxine 150mg er cap</i>	26		
		<i>venlafaxine 25mg tab</i>	26		

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

Índice

VIREAD 40MG/GM ORAL POWDER	57	WINREVAIR 45MG INJ (2 VIAL PACK)	92	XCOPRI TAB 150/200MG TITRATION PACK (28)	24
VITRAKVI 100MG CAP	47	WINREVAIR 60MG INJ	92	XCOPRI TAB 50/100MG TITRATION PACK (28)	24
VITRAKVI 20MG/ML ORAL SOLN	47	WINREVAIR 60MG INJ (2 VIAL PACK)	92	XDEMVY 0.25% OPHTH SOLN	86
VITRAKVI 25MG CAP	47	<i>wixela 100-50mcg</i>	19	XELJANZ 10MG TAB	12
VIVITROL 380MG INJ	32	<i>powder inhaler</i>		XELJANZ 1MG/ML ORAL SOLN	12
VIVOTIF DR CAP	80	<i>wixela 250-50mcg</i>	19	XELJANZ 5MG TAB	12
VIZIMPRO 15MG TAB	41	<i>powder inhaler</i>		XELJANZ XR 11MG TAB	12
VIZIMPRO 30MG TAB	41	<i>wixela 500-50mcg</i>	19	XELJANZ XR 22MG TAB	12
VIZIMPRO 45MG TAB	41	<i>powder inhaler</i>		XERMELo 250MG TAB	31
VONJO 100MG CAP	47	WYOST 120MG/1.7ML INJ	69	XIFAXAN 550MG TAB	39
VORANIGO 10MG TAB	47			XIGDUO XR 10-1000MG TAB	28
VORANIGO 40MG TAB	47	X		XIGDUO XR 10-500MG TAB	28
<i>voriconazole 200mg inj</i>	33	XALKORI 150MG ORAL PELLET	47	XIGDUO XR 2.5-1000MG TAB	28
<i>voriconazole 200mg tab</i>	33	XALKORI 200MG CAP	47	XIGDUO XR 5-1000MG TAB	28
<i>voriconazole 40mg/ml oral susp</i>	33	XALKORI 20MG ORAL PELLET	47	XIGDUO XR 5-500MG TAB	28
<i>voriconazole 50mg tab</i>	33	XALKORI 250MG CAP	47	XIIDRA 5% OPHTH SOLN	87
VOSEVI 400-100-100MG TAB	57	XALKORI 50MG ORAL PELLET	47	XOFLUZA 40MG TAB	57
VOWST 30000000UNIT CAP	75	XALKORI 50MG ORAL PELLET	47	XOFLUZA 80MG TAB	57
VRAYLAR 1.5MG CAP	50	XARELTO 10MG TAB	20	XOLAIR 150MG INJ	17
VRAYLAR 3MG CAP	50	XARELTO 15MG TAB	20	XOLAIR 150MG/ML AUTO-INJECTOR	17
VRAYLAR 4.5MG CAP	51	XARELTO 1MG/ML ORAL SUSP	20	XOLAIR 150MG/ML SYRINGE	17
VRAYLAR 6MG CAP	51	XARELTO 2.5MG TAB	20	XOLAIR 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	17
<i>vyfemla tab 28-day pack</i>	73	XARELTO 20MG TAB	20	XOLAIR 300MG/2ML SYRINGE	17
<i>vylibra tab 28-day pack</i>	73	XARELTO TAB STARTER PACK (51)	20	XOLAIR 75MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	17
W		XARELTO TAB STARTER PACK (51)	20	XOLAIR 75MG/0.5ML SYRINGE	17
<i>warfarin sodium 10mg tab</i>	20	XATMEP 2.5MG/ML ORAL SOLN	41	XOSPATA 40MG TAB	47
<i>warfarin sodium 1mg tab</i>	20	XCOPRI 100MG TAB	23	XPOVIO TAB 100MG ONCE WEEKLY CARTON (8)	48
<i>warfarin sodium 2.5mg tab</i>	20	XCOPRI 150MG TAB	23		
<i>warfarin sodium 2mg tab</i>	20	XCOPRI 200MG TAB	23		
<i>warfarin sodium 3mg tab</i>	20	XCOPRI 25MG TAB	23		
<i>warfarin sodium 4mg tab</i>	20	XCOPRI 50MG TAB	23		
<i>warfarin sodium 5mg tab</i>	20	XCOPRI TAB 100/150MG MAINTENANCE PACK (56)	23		
<i>warfarin sodium 6mg tab</i>	20	XCOPRI TAB 12.5/25MG TITRATION PACK (28)	23		
<i>warfarin sodium 7.5mg tab</i>	20	XCOPRI TAB 150/200MG PACK (56)	24		
WELIREG 40MG TAB	48				
WINREVAIR 45MG INJ	92				

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

Índice

XPOVIO TAB 40MG ONCE WEEKLY CARTON (16)	48	ZELBORAF 240MG TAB	47
XPOVIO TAB 40MG ONCE WEEKLY CARTON (4)	48	<i>zenatane 10mg cap</i>	64
XPOVIO TAB 40MG TWICE WEEKLY CARTON (8)	48	<i>zenatane 20mg cap</i>	64
XPOVIO TAB 60MG ONCE WEEKLY CARTON (4)	48	<i>zenatane 30mg cap</i>	64
XPOVIO TAB 60MG TWICE WEEKLY CARTON (24)	48	<i>zenatane 40mg cap</i>	64
XPOVIO TAB 80MG ONCE WEEKLY CARTON (8)	48	<i>zidovudine 100mg cap</i>	57
XPOVIO TAB 80MG TWICE WEEKLY CARTON (32)	48	<i>zidovudine 10mg/ml oral soln</i>	57
XTANDI 40MG CAP	42	<i>zidovudine 300mg tab</i>	57
XTANDI 40MG TAB	42	<i>ziprasidone 20mg cap</i>	51
XTANDI 80MG TAB	42	<i>ziprasidone 20mg inj</i>	51
<i>xulane 150-35mcg/24hr patch</i>	73	<i>ziprasidone 40mg cap</i>	51
Y		<i>ziprasidone 60mg cap</i>	51
YESINTEK 90MG/ML SYRINGE	65	<i>ziprasidone 80mg cap</i>	51
YF-VAX INJ	80	ZOLINZA 100MG CAP	47
<i>yuvaferm 10mcg vaginal insert</i>	96	<i>zolmitriptan 2.5mg tab</i>	82
Z		<i>zolmitriptan 5mg tab</i>	82
<i>zafemy 150-35mcg/24hr patch</i>	73	<i>zolpidem tartrate 10mg tab</i>	79
<i>zafirlukast 10mg tab</i>	17	<i>zolpidem tartrate 12.5mg er tab</i>	79
<i>zafirlukast 20mg tab</i>	17	<i>zolpidem tartrate 5mg tab</i>	79
<i>zaleplon 10mg cap</i>	78	<i>zolpidem tartrate 6.25mg er tab</i>	79
<i>zaleplon 5mg cap</i>	78	ZONISADE 100MG/5ML ORAL SUSP	23
ZAVZPRET 10MG/ACT NASAL SPRAY	82	<i>zonisamide 100mg cap</i>	23
ZEJULA 100MG TAB	47	<i>zonisamide 25mg cap</i>	23
ZEJULA 200MG TAB	47	<i>zonisamide 50mg cap</i>	23
ZEJULA 300MG TAB	47	<i>zovia 1mg-35mcg tab 28-day pack</i>	73
		ZTALMY 50MG/ML ORAL SUSP	23
		ZURNAI 1.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	32
		ZURZUVAE 20MG CAP	24
		ZURZUVAE 25MG CAP	24
		ZURZUVAE 30MG CAP	24
		ZYDELIG 100MG TAB	47
		ZYDELIG 150MG TAB	47
		ZYKADIA 150MG TAB	47

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