



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 6

Este formulario se actualizó el **1/10/2025**. 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 **1/10/2025**. 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 médicalemente 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...

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 Cubrirle 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 enviamos 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 **1/10/2025** . 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>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 10mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 12.5mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 15mg er cap</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 15mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 20mg er cap</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 20mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 25mg er cap</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 30mg er cap</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 30mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 5mg er cap</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 5mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 7.5mg tab</i>	1	
<i>dextroamphetamine sulfate 10mg tab</i>	1	
<i>dextroamphetamine sulfate 5mg tab</i>	1	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 10mg cap</i>	1	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 20mg cap</i>	1	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 30mg cap</i>	1	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 40mg cap</i>	1	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 50mg cap</i>	1	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 60mg cap</i>	1	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 70mg cap</i>	1	
ATTENTION-DEFICIT/HYPERACTIVITY DISORDER (ADHD) AGENTS		
<i>atomoxetine 100mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 10mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 18mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 25mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 40mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 60mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 80mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>clonidine 0.1mg er tab</i>	1	
<i>guanfacine 1mg er tab</i>	1	
<i>guanfacine 2mg er tab</i>	1	
<i>guanfacine 3mg er tab</i>	1	
<i>guanfacine 4mg er tab</i>	1	
STIMULANTS - MISC.		
<i>armodafinil 150mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>armodafinil 200mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>armodafinil 250mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>armodafinil 50mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días

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

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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
RINVOQ 1MG/ML ORAL SOLN	1	NDS PA QL=360 ML/30 Días
RINVOQ 30MG ER TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
RINVOQ 45MG ER TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
XELJANZ 10MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
XELJANZ 1MG/ML ORAL SOLN	1	NDS PA QL=300 ML/30 Días
XELJANZ 5MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
XELJANZ XR 11MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
XELJANZ XR 22MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
ANTI-TNF-ALPHA - MONOCLONAL ANTIBODIES		
ADALIMUMAB-AATY 100MG/ML (0.2ML) SYRINGE	1	NDS PA QL=1 EA/28 Días
ADALIMUMAB-AATY 100MG/ML (0.4ML) SYRINGE	1	NDS PA QL=3 EA/28 Días
ADALIMUMAB-AATY 100MG/ML AUTO-INJECTOR (0.4ML)	1	NDS PA QL=3 EA/28 Días
ADALIMUMAB-AATY 100MG/ML AUTO-INJECTOR (0.8ML)	1	NDS PA QL=2 EA/28 Días
ADALIMUMAB-AATY 80MG/0.8ML AUTO-INJECTOR PACK (3)	1	PA QL=3 EA/180 Días
CIMZIA 200MG INJ	1	NDS PA QL=2 EA/28 Días
CIMZIA 200MG/ML SYRINGE	1	NDS PA QL=2 EA/28 Días
ENBREL 25MG/0.5ML INJ	1	NDS PA QL=8 ML/28 Días
ENBREL 25MG/0.5ML SYRINGE	1	NDS PA QL=8 ML/28 Días
ENBREL 50MG/ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=8 ML/28 Días
ENBREL 50MG/ML CARTRIDGE	1	NDS PA QL=8 ML/28 Días
ENBREL 50MG/ML SYRINGE	1	NDS PA QL=8 ML/28 Días
HADLIMA 40MG/0.4ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=2.40 ML/28 Días
HADLIMA 40MG/0.4ML SYRINGE	1	NDS PA QL=2.40 ML/28 Días
HADLIMA 40MG/0.8ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=4.80 ML/28 Días
HADLIMA 40MG/0.8ML SYRINGE	1	NDS PA QL=4.80 ML/28 Días
SIMLANDI 20MG/0.2ML SYRINGE	1	NDS PA QL=2 EA/28 Días
SIMLANDI 40MG/0.4ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=6 EA/28 Días
SIMLANDI 40MG/0.4ML SYRINGE	1	NDS PA QL=6 EA/28 Días
SIMLANDI 80MG/0.8ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=2 EA/28 Días
SIMLANDI 80MG/0.8ML SYRINGE	1	NDS PA QL=2 EA/28 Días
INTERLEUKIN-6 RECEPTOR INHIBITORS		
ACTEMRA 162MG/0.9ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=3.60 ML/28 Días
ACTEMRA 162MG/0.9ML SYRINGE	1	NDS PA QL=3.60 ML/28 Días
KEVZARA 150MG/1.14ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=2.28 ML/28 Días
KEVZARA 150MG/1.14ML SYRINGE	1	NDS PA QL=2.28 ML/28 Días
KEVZARA 200MG/1.14ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=2.28 ML/28 Días
KEVZARA 200MG/1.14ML SYRINGE	1	NDS PA QL=2.28 ML/28 Días
TYENNE 162MG/0.9ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=3.60 ML/28 Días
TYENNE 162MG/0.9ML SYRINGE	1	NDS PA QL=3.60 ML/28 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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>	1	QL=300 ML/30 Días
<i>diclofenac sodium 100mg er tab</i>	1	
<i>diclofenac sodium 25mg dr tab</i>	1	
<i>diclofenac sodium 50mg dr tab</i>	1	
<i>diclofenac sodium 75mg dr tab</i>	1	
<i>disflunisal 500mg tab</i>	1	
<i>etodolac 200mg cap</i>	1	
<i>etodolac 300mg cap</i>	1	
<i>etodolac 400mg tab</i>	1	
<i>etodolac 500mg tab</i>	1	
FLURBIPROFEN 100MG TAB	1	
<i>ibu 600mg tab</i>	1	
<i>ibu 800mg tab</i>	1	
<i>ibuprofen 400mg tab</i>	1	
<i>ibuprofen 600mg tab</i>	1	
<i>ibuprofen 800mg tab</i>	1	
<i>indomethacin 25mg cap</i>	1	
<i>indomethacin 50mg cap</i>	1	
<i>indomethacin 75mg er cap</i>	1	
<i>ketorolac tromethamine 10mg tab</i>	1	QL=20 EA/5 Días
<i>meloxicam 15mg tab</i>	1	
<i>meloxicam 7.5mg tab</i>	1	
<i>nabumetone 500mg tab</i>	1	
<i>nabumetone 750mg tab</i>	1	
<i>naproxen 250mg tab</i>	1	
<i>naproxen 375mg dr tab</i>	1	
<i>naproxen 375mg tab</i>	1	
<i>naproxen 500mg tab</i>	1	
<i>naproxen sodium 275mg tab</i>	1	
<i>naproxen sodium 550mg tab</i>	1	
<i>oxaprozin 600mg tab</i>	1	
<i>piroxicam 10mg cap</i>	1	
<i>piroxicam 20mg cap</i>	1	
<i>sulindac 150mg tab</i>	1	
<i>sulindac 200mg tab</i>	1	
SELECTIVE COSTIMULATION MODULATORS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ORENCIA 125MG/ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=4 ML/28 Días
ORENCIA 125MG/ML SYRINGE	1	NDS PA QL=4 ML/28 Días
ORENCIA 50MG/0.4ML SYRINGE	1	NDS PA QL=1.60 ML/28 Días
ORENCIA 87.5MG/0.7ML SYRINGE	1	NDS PA QL=2.80 ML/28 Días
ANALGESICS - OPIOID		
OPIOID AGONISTS		
fentanyl 100mcg/hr patch	1	QL=10 EA/30 Días
fentanyl 12mcg/hr patch	1	QL=10 EA/30 Días
fentanyl 25mcg/hr patch	1	QL=10 EA/30 Días
fentanyl 50mcg/hr patch	1	QL=10 EA/30 Días
fentanyl 75mcg/hr patch	1	QL=10 EA/30 Días
hydromorphone 2mg tab	1	QL=450 EA/30 Días
hydromorphone 4mg tab	1	QL=240 EA/30 Días
hydromorphone 8mg tab	1	QL=120 EA/30 Días
methadone 10mg tab	1	QL=360 EA/30 Días
METHADONE 1MG/ML ORAL SOLN	1	QL=3600 ML/30 Días
METHADONE 2MG/ML ORAL SOLN	1	QL=1800 ML/30 Días
methadone 5mg tab	1	QL=360 EA/30 Días
morphine sulfate 100mg er tab	1	QL=120 EA/30 Días
morphine sulfate 15mg er tab	1	QL=120 EA/30 Días
morphine sulfate 15mg tab	1	QL=180 EA/30 Días
morphine sulfate 200mg er tab	1	QL=120 EA/30 Días
morphine sulfate 20mg/ml oral soln	1	QL=180 ML/30 Días
MORPHINE SULFATE 2MG/ML ORAL SOLN	1	QL=1800 ML/30 Días
morphine sulfate 30mg er tab	1	QL=120 EA/30 Días
morphine sulfate 30mg tab	1	QL=180 EA/30 Días
MORPHINE SULFATE 4MG/ML ORAL SOLN	1	QL=900 ML/30 Días
morphine sulfate 60mg er tab	1	QL=120 EA/30 Días
oxycodone 10mg tab	1	QL=180 EA/30 Días
oxycodone 15mg tab	1	QL=180 EA/30 Días
oxycodone 1mg/ml oral soln	1	QL=5400 ML/30 Días
oxycodone 20mg tab	1	QL=180 EA/30 Días
oxycodone 30mg tab	1	QL=180 EA/30 Días
oxycodone 5mg tab	1	QL=360 EA/30 Días
OXYCONTIN 10MG ER TAB	1	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 15MG ER TAB	1	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 20MG ER TAB	1	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 30MG ER TAB	1	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 40MG ER TAB	1	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 60MG ER TAB	1	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 80MG ER TAB	1	QL=60 EA/30 Días
tramadol 100mg er tab	1	QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
tramadol 200mg er tab	1	QL=30 EA/30 Días
tramadol 300mg er tab	1	QL=30 EA/30 Días
tramadol 50mg tab	1	QL=240 EA/30 Días
OPIOID COMBINATIONS		
codeine phosphate/acetaminophen 15-300mg tab	1	QL=390 EA/30 Días
CODEINE PHOSPHATE/ACETAMINOPHEN 2.4-24MG/ML ORAL SOLN	1	QL=4980 ML/30 Días
codeine phosphate/acetaminophen 30-300mg tab	1	QL=390 EA/30 Días
codeine phosphate/acetaminophen 60-300mg tab	1	QL=390 EA/30 Días
endocet 10-325mg tab	1	QL=360 EA/30 Días
endocet 2.5-325mg tab	1	QL=360 EA/30 Días
endocet 5-325mg tab	1	QL=360 EA/30 Días
endocet 7.5-325mg tab	1	QL=360 EA/30 Días
hydrocodone bitartrate/acetaminophen 0.5-21.7mg/ml oral soln	1	QL=5400 ML/30 Días
hydrocodone bitartrate/acetaminophen 10-325mg tab	1	QL=360 EA/30 Días
hydrocodone bitartrate/acetaminophen 5-325mg tab	1	QL=360 EA/30 Días
hydrocodone bitartrate/acetaminophen 7.5-325mg tab	1	QL=360 EA/30 Días
hydrocodone bitartrate/ibuprofen 7.5-200mg tab	1	QL=480 EA/30 Días
oxycodone/acetaminophen 10-325mg tab	1	QL=360 EA/30 Días
oxycodone/acetaminophen 2.5-325mg tab	1	QL=360 EA/30 Días
oxycodone/acetaminophen 5-325mg tab	1	QL=360 EA/30 Días
oxycodone/acetaminophen 7.5-325mg tab	1	QL=360 EA/30 Días
tramadol/acetaminophen 37.5-325mg tab	1	QL=360 EA/30 Días
OPIOID PARTIAL AGONISTS		
buprenorphine 10mcg/hr weekly patch	1	QL=4 EA/28 Días
buprenorphine 15mcg/hr weekly patch	1	QL=4 EA/28 Días
buprenorphine 20mcg/hr weekly patch	1	QL=4 EA/28 Días
buprenorphine 2mg sl tab	1	QL=90 EA/30 Días
buprenorphine 5mcg/hr weekly patch	1	QL=4 EA/28 Días
buprenorphine 7.5mcg/hr weekly patch	1	QL=4 EA/28 Días
buprenorphine 8mg sl tab	1	QL=90 EA/30 Días
buprenorphine/naloxone 12-3mg sl film	1	QL=60 EA/30 Días
buprenorphine/naloxone 2-0.5mg sl film	1	QL=90 EA/30 Días
buprenorphine/naloxone 2-0.5mg sl tab	1	QL=90 EA/30 Días
buprenorphine/naloxone 4-1mg sl film	1	QL=90 EA/30 Días
buprenorphine/naloxone 8-2mg sl film	1	QL=90 EA/30 Días
buprenorphine/naloxone 8-2mg sl tab	1	QL=90 EA/30 Días
ANDROGENS-ANABOLIC		
ANDROGENS		
danazol 100mg cap	1	
danazol 200mg cap	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>danazol 50mg cap</i>	1	
<i>depo-testosterone 100mg/ml inj</i>	1	
<i>depo-testosterone 200mg/ml inj</i>	1	
<i>testosterone 1% (12.5mg/act) gel pump</i>	1	PA QL=300 GM/30 Días
<i>testosterone 1% (25mg) gel packet</i>	1	PA QL=300 GM/30 Días
<i>testosterone 1% (50mg) gel packet</i>	1	PA QL=300 GM/30 Días
TESTOSTERONE 1.62% (1.25GM) GEL PACKET	1	PA QL=75 GM/30 Días
<i>testosterone 1.62% (2.5gm) gel packet</i>	1	PA QL=150 GM/30 Días
<i>testosterone 1.62% (20.25mg/act) gel pump</i>	1	PA QL=150 GM/30 Días
<i>testosterone 30mg/act topical soln</i>	1	PA QL=180 ML/30 Días
<i>testosterone cypionate 100mg/ml inj</i>	1	
<i>testosterone cypionate 200mg/ml (1ml) inj</i>	1	
<i>testosterone cypionate 200mg/ml inj</i>	1	
TESTOSTERONE ENANTHATE 200MG/ML INJ	1	
ANORECTAL AND RELATED PRODUCTS		
INTRARECTAL STEROIDS		
<i>budesonide 2mg/act rectal foam</i>	1	PA
<i>hydrocortisone 1.67mg/ml enema</i>	1	
RECTAL STEROIDS		
<i>hydrocortisone 2.5% cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>procto-med 2.5% cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>proctosol 2.5% cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>proctozone hc 2.5% cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
VASODILATING AGENTS		
<i>nitroglycerin 0.4% rectal ointment</i>	1	QL=30 GM/30 Días
ANTHELMINTICS		
ANTHELMINTICS		
<i>albendazole 200mg tab</i>	1	
<i>ivermectin 3mg tab</i>	1	PA QL=15 EA/90 Días
<i>praziquantel 600mg tab</i>	1	
ANTIANGINAL AGENTS		
NITRATES		
<i>isosorbide dinitrate 10mg tab</i>	1	
<i>isosorbide dinitrate 20mg tab</i>	1	
<i>isosorbide dinitrate 30mg tab</i>	1	
<i>isosorbide dinitrate 5mg tab</i>	1	
ISOSORBIDE MONONITRATE 10MG TAB	1	
<i>isosorbide mononitrate 120mg er tab</i>	1	
ISOSORBIDE MONONITRATE 20MG TAB	1	
<i>isosorbide mononitrate 30mg er tab</i>	1	
<i>isosorbide mononitrate 60mg er tab</i>	1	
NITRO-BID 2% OINTMENT	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>nitroglycerin 0.1mg/hr patch</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.2mg/hr patch</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.3mg sl tab</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.4mg sl tab</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.4mg/hr patch</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.6mg sl tab</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.6mg/hr patch</i>	1	
ANTIANXIETY AGENTS		
ANTIANXIETY AGENTS - MISC.		
<i>buspirone 10mg tab</i>	1	
<i>buspirone 15mg tab</i>	1	
<i>buspirone 30mg tab</i>	1	
<i>buspirone 5mg tab</i>	1	
<i>buspirone 7.5mg tab</i>	1	
<i>hydroxyzine 10mg tab</i>	1	
<i>hydroxyzine 25mg tab</i>	1	
<i>hydroxyzine 2mg/ml oral soln</i>	1	
<i>hydroxyzine 50mg tab</i>	1	
<i>HYDROXYZINE PAMOATE 100MG CAP</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>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>clorazepate dipotassium 3.75mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>clorazepate dipotassium 7.5mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>diazepam 10mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>diazepam 1mg/ml oral soln</i>	1	QL=1200 ML/30 Días
<i>diazepam 2mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>diazepam 5mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>diazepam 5mg/ml oral soln</i>	1	QL=240 ML/30 Días
<i>lorazepam 0.5mg tab</i>	1	QL=150 EA/30 Días
<i>lorazepam 1mg tab</i>	1	QL=150 EA/30 Días
<i>lorazepam 2mg tab</i>	1	QL=150 EA/30 Días
<i>lorazepam 2mg/ml oral soln</i>	1	QL=150 ML/30 Días
ANTIARRHYTHMICS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ANTIARRHYTHMICS TYPE I-A		
<i>disopyramide 100mg cap</i>	1	
<i>disopyramide 150mg cap</i>	1	
QUINIDINE SULFATE 200MG TAB	1	
QUINIDINE SULFATE 300MG TAB	1	
ANTIARRHYTHMICS TYPE I-B		
<i>mexiletine 150mg cap</i>	1	
<i>mexiletine 200mg cap</i>	1	
<i>mexiletine 250mg cap</i>	1	
ANTIARRHYTHMICS TYPE I-C		
<i>flecainide acetate 100mg tab</i>	1	
<i>flecainide acetate 150mg tab</i>	1	
<i>flecainide acetate 50mg tab</i>	1	
<i>propafenone 150mg tab</i>	1	
<i>propafenone 225mg er cap</i>	1	
<i>propafenone 225mg tab</i>	1	
<i>propafenone 300mg tab</i>	1	
<i>propafenone 325mg er cap</i>	1	
<i>propafenone 425mg er cap</i>	1	
ANTIARRHYTHMICS TYPE III		
<i>amiodarone 100mg tab</i>	1	
<i>amiodarone 200mg tab</i>	1	
<i>amiodarone 400mg tab</i>	1	
<i>dofetilide 0.125mg cap</i>	1	
<i>dofetilide 0.25mg cap</i>	1	
<i>dofetilide 0.5mg cap</i>	1	
MULTAQ 400MG TAB	1	
<i>pacerone 100mg tab</i>	1	
<i>pacerone 200mg tab</i>	1	
<i>pacerone 400mg tab</i>	1	
ANTIASTHMATIC AND BRONCHODILATOR AGENTS		
ANTIASTHMATIC - MONOCLONAL ANTIBODIES		
DUPIXENT 200MG/1.14ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=4.56 ML/28 Días
DUPIXENT 200MG/1.14ML SYRINGE	1	NDS PA QL=4.56 ML/28 Días
DUPIXENT 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=8 ML/28 Días
DUPIXENT 300MG/2ML SYRINGE	1	NDS PA QL=8 ML/28 Días
FASENRA 10MG/0.5ML SYRINGE	1	PA QL=.50 ML/28 Días
FASENRA 30MG/ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=1 ML/28 Días
FASENRA 30MG/ML SYRINGE	1	PA QL=1 ML/28 Días
NUCALA 100MG INJ	1	NDS PA QL=3 EA/28 Días
NUCALA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=3 ML/28 Días
NUCALA 100MG/ML SYRINGE	1	NDS PA QL=3 ML/28 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
NUCALA 40MG/0.4ML SYRINGE	1	NDS PA QL=.40 ML/28 Días
XOLAIR 150MG INJ	1	NDS PA QL=2 EA/28 Días
XOLAIR 150MG/ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=2 ML/28 Días
XOLAIR 150MG/ML SYRINGE	1	NDS PA QL=2 ML/28 Días
XOLAIR 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=8 ML/28 Días
XOLAIR 300MG/2ML SYRINGE	1	NDS PA QL=8 ML/28 Días
XOLAIR 75MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=1 ML/28 Días
XOLAIR 75MG/0.5ML SYRINGE	1	NDS PA QL=1 ML/28 Días
BRONCHODILATORS - ANTICHOLINERGICS		
ATROVENT 17MCG HFA INHALER	1	QL=25.80 GM/30 Días
INCRUSE ELLIPTA 62.5MCG/INH POWDER INHALER	1	QL=30 EA/30 Días
<i>ipratropium bromide 0.02% inh soln</i>	1	PA_BvD
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>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>zafirlukast 20mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
STEROID INHALANTS		
ALVESCO 160MCG INHALER	1	QL=12.20 GM/30 Días
ALVESCO 80MCG INHALER	1	QL=12.20 GM/30 Días
ARNUITY 100MCG POWDER INHALER	1	QL=30 EA/30 Días
ARNUITY 200MCG POWDER INHALER	1	QL=30 EA/30 Días
ARNUITY 50MCG POWDER INHALER	1	QL=30 EA/30 Días
ASMANEX 100MCG HFA INHALER	1	QL=13 GM/30 Días
ASMANEX 110MCG (30ACT) TWISTHALER	1	QL=1 EA/30 Días
ASMANEX 200MCG HFA INHALER	1	QL=13 GM/30 Días
ASMANEX 220MCG (120ACT) TWISTHALER	1	QL=1 EA/30 Días
ASMANEX 220MCG (30ACT) TWISTHALER	1	QL=1 EA/30 Días
ASMANEX 220MCG (60ACT) TWISTHALER	1	QL=1 EA/30 Días
ASMANEX 50MCG HFA INHALER	1	QL=13 GM/30 Días
<i>budesonide 0.25mg/2ml inh susp</i>	1	PA_BvD QL=120 ML/30 Días
<i>budesonide 0.5mg/2ml inh susp</i>	1	PA_BvD QL=120 ML/30 Días
<i>budesonide 1mg/2ml inh susp</i>	1	PA_BvD QL=120 ML/30 Días
FLUTICASONE PROPIONATE 110MCG INHALER	1	QL=24 GM/30 Días
FLUTICASONE PROPIONATE 220MCG INHALER	1	QL=24 GM/30 Días
FLUTICASONE PROPIONATE 44MCG INHALER	1	QL=21.20 GM/30 Días
QVAR 40MCG REDIHALER	1	QL=21.20 GM/30 Días
QVAR 80MCG REDIHALER	1	QL=21.20 GM/30 Días
SYMPATHOMIMETICS		
ADVAIR 115-21MCG HFA INHALER	1	QL=12 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
ADVAIR 230-21MCG HFA INHALER	1	QL=12 GM/30 Días
ADVAIR 45-21MCG/ACT HFA INHALER	1	QL=12 GM/30 Días
<i>albuterol 0.21mg/ml (0.63mg/3ml) inh soln</i>	1	PA_BvD
<i>albuterol 0.4mg/ml (2mg/5ml) oral soln</i>	1	
<i>albuterol 0.83mg/ml (0.083%) inh soln</i>	1	PA_BvD
<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 2mg tab</i>	1	
<i>albuterol 4mg tab</i>	1	
<i>albuterol 5mg/ml (0.05%) inh soln</i>	1	PA_BvD
ANORO ELLIPTA 62.5-25MCG POWDER INHALER	1	QL=60 EA/30 Días
<i>arformoterol tartrate 15mcg/2ml neb soln</i>	1	PA_BvD QL=120 ML/30 Días
BREO ELLIPTA 100-25MCG POWDER INHALER	1	QL=60 EA/30 Días
BREO ELLIPTA 200-25MCG POWDER INHALER	1	QL=60 EA/30 Días
BREO ELLIPTA 50-25MCG POWDER INHALER	1	QL=60 EA/30 Días
<i>breyna 160-4.5mcg/act inhaler</i>	1	QL=10.30 GM/30 Días
<i>breyna 80-4.5mcg/act inhaler</i>	1	QL=10.30 GM/30 Días
BREZTRI AEROSPHERE 160-9-4.8MCG/ACT INHALER	1	QL=10.70 GM/30 Días
<i>budesonide/formoterol fumarate 160-45mcg inhaler</i>	1	QL=10.20 GM/30 Días
<i>budesonide/formoterol fumarate 80-45mcg inhaler</i>	1	QL=10.20 GM/30 Días
COMBIVENT 20-100MCG/ACT INHALER	1	QL=8 GM/30 Días
DULERA 100-5MCG INHALER	1	QL=13 GM/30 Días
DULERA 200-5MCG INHALER	1	QL=13 GM/30 Días
DULERA 50-5MCG INHALER	1	QL=13 GM/30 Días
<i>epinephrine 0.15mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>	1	QL=2 EA/15 Días
<i>epinephrine 0.3mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>	1	QL=2 EA/15 Días
<i>fluticasone propionate/salmeterol 100-50mcg/act powder inhaler</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>fluticasone propionate/salmeterol 250-50mcg/act powder inhaler</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>fluticasone propionate/salmeterol 500-50mcg/act powder inhaler</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>ipratropium/albuterol 0.5-2.5mg/3ml inh soln</i>	1	PA_BvD
<i>levalbuterol 0.31mg/3ml neb soln</i>	1	PA_BvD
<i>levalbuterol 0.63mg/3ml inh soln</i>	1	PA_BvD
<i>levalbuterol 1.25mg/3ml neb soln</i>	1	PA_BvD
LEVALBUTEROL 45MCG/ACT INHALER	1	ST QL=30 GM/30 Días
STIOLTO 2.5-2.5MCG/ACT INHALER	1	QL=4 GM/30 Días
STRIVERDI 2.5MCG/ACT INHALER	1	QL=4 GM/30 Días
<i>terbutaline sulfate 2.5mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>terbutaline sulfate 5mg tab</i>	1	
TRELEGY ELLIPTA 100-62.5-25MCG POWDER INHALER	1	QL=60 EA/30 Días
TRELEGY ELLIPTA 200-62.5-25MCG POWDER INHALER	1	QL=60 EA/30 Días
VENTOLIN 108MCG HFA INHALER	1	QL=36 GM/30 Días
<i>wixela 100-50mcg powder inhaler</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>wixela 250-50mcg powder inhaler</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>wixela 500-50mcg powder inhaler</i>	1	QL=60 EA/30 Días
XOPENEX 45MCG INHALER	1	ST QL=30 GM/30 Días
ANTICOAGULANTS		
ANTICOAGULANTS - MISC.		
<i>dabigatran etexilate 110mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>dabigatran etexilate 150mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>dabigatran etexilate 75mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
ELIQUIS 2.5MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
ELIQUIS 5MG 30-DAY STARTER PACK (74)	1	QL=74 EA/30 Días
ELIQUIS 5MG TAB	1	QL=74 EA/30 Días
<i>rivaroxaban 2.5mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
XARELTO 10MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
XARELTO 15MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
XARELTO 1MG/ML ORAL SUSP	1	QL=620 ML/30 Días
XARELTO 2.5MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
XARELTO 20MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
XARELTO TAB STARTER PACK (51)	1	QL=51 EA/30 Días
COUMARIN ANTICOAGULANTS		
<i>jantoven 10mg tab</i>	1	
<i>jantoven 1mg tab</i>	1	
<i>jantoven 2.5mg tab</i>	1	
<i>jantoven 2mg tab</i>	1	
<i>jantoven 3mg tab</i>	1	
<i>jantoven 4mg tab</i>	1	
<i>jantoven 5mg tab</i>	1	
<i>jantoven 6mg tab</i>	1	
<i>jantoven 7.5mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 10mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 1mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 2.5mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 2mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 3mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 4mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 5mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
warfarin sodium 6mg tab	1	
warfarin sodium 7.5mg tab	1	
HEPARINS AND HEPARINOID-LIKE AGENTS		
enoxaparin sodium 100mg/1ml syringe	1	
enoxaparin sodium 120mg/0.8ml syringe	1	
enoxaparin sodium 150mg/1ml syringe	1	
enoxaparin sodium 30mg/0.3ml syringe	1	
enoxaparin sodium 40mg/0.4ml syringe	1	
enoxaparin sodium 60mg/0.6ml syringe	1	
enoxaparin sodium 80mg/0.8ml syringe	1	
fondaparinux sodium 10mg/0.8ml syringe	1	
fondaparinux sodium 2.5mg/0.5ml syringe	1	
fondaparinux sodium 5mg/0.4ml syringe	1	
fondaparinux sodium 7.5mg/0.6ml syringe	1	
heparin sodium porcine 10000unit/ml inj	1	
heparin sodium porcine 1000unit/ml inj	1	
heparin sodium porcine 20000unit/ml inj	1	
heparin sodium porcine 5000unit/ml inj	1	
ANTICONVULSANTS		
ANTICONVULSANTS - BENZODIAZEPINES		
clobazam 10mg tab	1	QL=60 EA/30 Días
clobazam 2.5mg/ml oral susp	1	QL=480 ML/30 Días
clobazam 20mg tab	1	QL=60 EA/30 Días
clonazepam 0.125mg odt	1	QL=90 EA/30 Días
clonazepam 0.25mg odt	1	QL=90 EA/30 Días
clonazepam 0.5mg odt	1	QL=90 EA/30 Días
clonazepam 0.5mg tab	1	QL=90 EA/30 Días
clonazepam 1mg odt	1	QL=90 EA/30 Días
clonazepam 1mg tab	1	QL=90 EA/30 Días
clonazepam 2mg odt	1	QL=300 EA/30 Días
clonazepam 2mg tab	1	QL=300 EA/30 Días
diazepam 10mg/2ml rectal gel	1	QL=10 EA/30 Días
DIAZEPAM 2.5MG/0.5ML RECTAL GEL	1	QL=10 EA/30 Días
diazepam 20mg/4ml rectal gel	1	QL=10 EA/30 Días
NAYZILAM 5MG/0.1ML NASAL SPRAY	1	QL=10 EA/30 Días
SYMPAZAN 10MG ORAL FILM	1	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
SYMPAZAN 20MG ORAL FILM	1	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
SYMPAZAN 5MG ORAL FILM	1	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
VALTOCO 10MG (10MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	1	QL=10 EA/30 Días
VALTOCO 15MG (7.5MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	1	QL=10 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
VALTOCO 20MG (10MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	1	QL=10 EA/30 Días
VALTOCO 5MG (5MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	1	QL=10 EA/30 Días
ANTICONVULSANTS - MISC.		
BRIVIACT 100MG TAB	1	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
BRIVIACT 10MG TAB	1	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
BRIVIACT 10MG/ML ORAL SOLN	1	PA_NSO QL=600 ML/30 Días
BRIVIACT 25MG TAB	1	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
BRIVIACT 50MG TAB	1	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
BRIVIACT 75MG TAB	1	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
<i>carbamazepine 100mg chew tab</i>	1	
<i>carbamazepine 100mg er cap</i>	1	
<i>carbamazepine 100mg er tab</i>	1	
<i>carbamazepine 200mg er cap</i>	1	
<i>carbamazepine 200mg er tab</i>	1	
<i>carbamazepine 200mg tab</i>	1	
<i>carbamazepine 20mg/ml oral susp</i>	1	
<i>carbamazepine 300mg er cap</i>	1	
<i>carbamazepine 400mg er tab</i>	1	
DIACOMIT 250MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=360 EA/30 Días
DIACOMIT 250MG POWDER FOR ORAL SUSP	1	NDS PA_NSO QL=360 EA/30 Días
DIACOMIT 500MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días
DIACOMIT 500MG POWDER FOR ORAL SUSP	1	NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días
EPIDIOLEX 100MG/ML ORAL SOLN	1	NDS PA_NSO QL=600 ML/30 Días
<i>epitol 200mg tab</i>	1	
EPRONTIA 25MG/ML ORAL SOLN	1	PA_NSO QL=480 ML/30 Días
<i>eslicarbazepine acetate 200mg tab</i>	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>eslicarbazepine acetate 400mg tab</i>	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>eslicarbazepine acetate 600mg tab</i>	1	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
<i>eslicarbazepine acetate 800mg tab</i>	1	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
FINTEPLA 2.2MG/ML ORAL SOLN	1	NDS PA_NSO QL=360 ML/30 Días
FYCOMPA 0.5MG/ML ORAL SUSP	1	PA_NSO QL=720 ML/30 Días
<i>gabapentin 100mg cap</i>	1	
<i>gabapentin 300mg cap</i>	1	
<i>gabapentin 400mg cap</i>	1	
<i>gabapentin 50mg/ml oral soln</i>	1	QL=2160 ML/30 Días
<i>gabapentin 600mg tab (Neurontin equiv)</i>	1	
<i>gabapentin 800mg tab</i>	1	
<i>lacosamide 100mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>lacosamide 10mg/ml oral soln</i>	1	QL=1200 ML/30 Días
<i>lacosamide 150mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>lacosamide 200mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>lacosamide 50mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>lamotrigine 100mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 150mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 200mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 25mg chew tab</i>	1	
<i>lamotrigine 25mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 5mg chew tab</i>	1	
<i>levetiracetam 1000mg tab</i>	1	
<i>levetiracetam 100mg/ml oral soln</i>	1	
<i>levetiracetam 250mg tab</i>	1	
<i>levetiracetam 500mg er tab</i>	1	
<i>levetiracetam 500mg tab</i>	1	
<i>levetiracetam 750mg er tab</i>	1	
<i>levetiracetam 750mg tab</i>	1	
<i>oxcarbazepine 150mg tab</i>	1	
<i>oxcarbazepine 300mg tab</i>	1	
<i>oxcarbazepine 600mg tab</i>	1	
<i>oxcarbazepine 60mg/ml oral susp</i>	1	
<i>perampanel 10mg tab</i>	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>perampanel 12mg tab</i>	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>perampanel 2mg tab</i>	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>perampanel 4mg tab</i>	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>perampanel 6mg tab</i>	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>perampanel 8mg tab</i>	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>phenobarbital 100mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>phenobarbital 15mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>phenobarbital 16.2mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>phenobarbital 30mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>phenobarbital 32.4mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>phenobarbital 4mg/ml oral soln</i>	1	QL=1500 ML/30 Días
<i>phenobarbital 60mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>phenobarbital 64.8mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>phenobarbital 97.2mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>phenytoin 25mg/ml oral susp</i>	1	
<i>phenytoin 50mg chew tab</i>	1	
<i>phenytoin sodium 100mg er cap</i>	1	
<i>pregabalin 100mg cap</i>	1	
<i>pregabalin 150mg cap</i>	1	
<i>pregabalin 200mg cap</i>	1	
<i>pregabalin 20mg/ml oral soln</i>	1	QL=900 ML/30 Días
<i>pregabalin 225mg cap</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
pregabalin 25mg cap	1	
pregabalin 300mg cap	1	
pregabalin 50mg cap	1	
pregabalin 75mg cap	1	
primidone 250mg tab	1	
primidone 50mg tab	1	
roweepra 500mg tab	1	
rufinamide 200mg tab	1	PA_NSO QL=480 EA/30 Días
rufinamide 400mg tab	1	PA_NSO QL=240 EA/30 Días
rufinamide 40mg/ml oral susp	1	PA_NSO QL=2760 ML/30 Días
SPRITAM 250MG TAB FOR ORAL SUSP	1	PA_NSO QL=360 EA/30 Días
SPRITAM 500MG TAB FOR ORAL SUSP	1	PA_NSO QL=180 EA/30 Días
subvenite 100mg tab	1	
subvenite 150mg tab	1	
subvenite 200mg tab	1	
subvenite 25mg tab	1	
topiramate 100mg tab	1	
topiramate 15mg cap	1	
topiramate 200mg tab	1	
topiramate 25mg cap	1	
topiramate 25mg tab	1	
topiramate 50mg tab	1	
ZONISADE 100MG/5ML ORAL SUSP	1	PA_NSO QL=900 ML/30 Días
zonisamide 100mg cap	1	
zonisamide 25mg cap	1	
zonisamide 50mg cap	1	
ZTALMY 50MG/ML ORAL SUSP	1	NDS PA_NSO QL=1100 ML/30 Días
CARBAMATES		
felbamate 120mg/ml oral susp	1	
felbamate 400mg tab	1	
felbamate 600mg tab	1	
XCOPRI 100MG TAB	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
XCOPRI 150MG TAB	1	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
XCOPRI 200MG TAB	1	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
XCOPRI 25MG TAB	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
XCOPRI 50MG TAB	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
XCOPRI TAB 100/150MG MAINTENANCE PACK (56)	1	PA_NSO QL=56 EA/28 Días
XCOPRI TAB 12.5/25MG TITRATION PACK (28)	1	PA_NSO QL=28 EA/28 Días
XCOPRI TAB 150/200MG PACK (56)	1	PA_NSO QL=56 EA/28 Días
XCOPRI TAB 150/200MG TITRATION PACK (28)	1	PA_NSO QL=28 EA/28 Días
XCOPRI TAB 50/100MG TITRATION PACK (28)	1	PA_NSO QL=28 EA/28 Días
GABA MODULATORS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
tiagabine 12mg tab	1	
tiagabine 16mg tab	1	
tiagabine 2mg tab	1	
tiagabine 4mg tab	1	
vigabatrin 500mg powder for oral soln	1	PA_NSO QL=180 EA/30 Días
vigabatrin 500mg tab	1	PA_NSO QL=180 EA/30 Días
vigadroner 500mg powder for oral soln	1	PA_NSO QL=180 EA/30 Días
vigadroner 500mg tab	1	PA_NSO QL=180 EA/30 Días
VIGAFYDE 100MG/ML ORAL SOLN	1	PA_NSO QL=720 ML/30 Días
vigpoder 500mg powder for oral soln	1	PA_NSO QL=180 EA/30 Días
SUCCINIMIDES		
ethosuximide 250mg cap	1	
ethosuximide 50mg/ml oral soln	1	
methsuximide 300mg cap	1	
VALPROIC ACID		
divalproex sodium 125mg dr cap	1	
divalproex sodium 125mg dr tab	1	
divalproex sodium 250mg dr tab	1	
divalproex sodium 250mg er tab	1	
divalproex sodium 500mg dr tab	1	
divalproex sodium 500mg er tab	1	
valproic acid 250mg cap	1	
valproic acid 50mg/ml oral soln	1	
ANTIDEPRESSANTS		
ANTIDEPRESSANTS - MISC.		
AUVELITY 105-45MG ER TAB	1	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
bupropion 100mg sr (12hr) tab	1	
bupropion 100mg tab	1	
bupropion 150mg sr (12 hr) tab	1	
bupropion 200mg sr (12hr) tab	1	
bupropion 75mg tab	1	
bupropion xl 150mg (24 hr) tab	1	
bupropion xl 300mg (24hr) tab	1	
mirtazapine 15mg odt	1	
mirtazapine 15mg tab	1	
mirtazapine 30mg odt	1	
mirtazapine 30mg tab	1	
mirtazapine 45mg odt	1	
mirtazapine 45mg tab	1	
mirtazapine 7.5mg tab	1	
ZURZUVAE 20MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=28 EA/14 Días
ZURZUVAE 25MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=28 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
ZURZUVAE 30MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=14 EA/14 Días
MONOAMINE OXIDASE INHIBITORS (MAOIS)		
EMSAM 12MG/24HR PATCH	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
EMSAM 6MG/24HR PATCH	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
EMSAM 9MG/24HR PATCH	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
MARPLAN 10MG TAB	1	
PHENELZINE 15MG TAB	1	
<i>tranylcypromine 10mg tab</i>	1	
SELECTIVE SEROTONIN REUPTAKE INHIBITORS (SSRIS)		
<i>citalopram 10mg tab</i>	1	
<i>citalopram 20mg tab</i>	1	
<i>citalopram 2mg/ml oral soln</i>	1	QL=600 ML/30 Días
<i>citalopram 40mg tab</i>	1	
<i>escitalopram 10mg tab</i>	1	
<i>escitalopram 1mg/ml oral soln</i>	1	QL=600 ML/30 Días
<i>escitalopram 20mg tab</i>	1	
<i>escitalopram 5mg tab</i>	1	
<i>fluoxetine 10mg cap</i>	1	
<i>fluoxetine 20mg cap</i>	1	
<i>fluoxetine 40mg cap</i>	1	
<i>fluoxetine 4mg/ml oral soln</i>	1	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/ML SUSP	1	QL=900 ML/30 Días
<i>paroxetine 12.5mg er tab</i>	1	
<i>paroxetine 20mg tab</i>	1	
<i>paroxetine 25mg er tab</i>	1	
<i>paroxetine 30mg tab</i>	1	
<i>paroxetine 37.5mg er tab</i>	1	
<i>paroxetine 40mg tab</i>	1	
<i>sertraline 100mg tab</i>	1	
<i>sertraline 20mg/ml oral soln</i>	1	QL=300 ML/30 Días
<i>sertraline 25mg tab</i>	1	
<i>sertraline 50mg tab</i>	1	
SEROTONIN MODULATORS		
NEFAZODONE 100MG TAB	1	
NEFAZODONE 150MG TAB	1	
NEFAZODONE 200MG TAB	1	
NEFAZODONE 250MG TAB	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 50MG TAB	1	
RALDESY 10MG/ML ORAL SOLN	1	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	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
TRINTELLIX 20MG TAB	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
TRINTELLIX 5MG TAB	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>vilazodone 10mg tab</i>	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>vilazodone 20mg tab</i>	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>vilazodone 40mg tab</i>	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
SEROTONIN-NOREPINEPHRINE REUPTAKE INHIBITORS (SNRIS)		
<i>desvenlafaxine succinate 100mg er tab</i>	1	
<i>desvenlafaxine succinate 25mg er tab</i>	1	
<i>desvenlafaxine succinate 50mg er tab</i>	1	
DRIZALMA 20MG DR SPRINKLE CAP	1	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
DRIZALMA 30MG DR SPRINKLE CAP	1	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
DRIZALMA 40MG DR SPRINKLE CAP	1	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
DRIZALMA 60MG DR SPRINKLE CAP	1	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
<i>duloxetine 20mg dr cap</i>	1	
<i>duloxetine 30mg dr cap</i>	1	
<i>duloxetine 60mg dr cap</i>	1	
FETZIMA 120MG ER CAP	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA 20MG ER CAP	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA 40MG ER CAP	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA 80MG ER CAP	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA ER CAP TITRATION PACK (28)	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>venlafaxine 100mg tab</i>	1	
<i>venlafaxine 150mg er cap</i>	1	
<i>venlafaxine 25mg tab</i>	1	
<i>venlafaxine 37.5mg er cap</i>	1	
<i>venlafaxine 37.5mg tab</i>	1	
<i>venlafaxine 50mg tab</i>	1	
<i>venlafaxine 75mg er cap</i>	1	
<i>venlafaxine 75mg tab</i>	1	
TRICYCLIC AGENTS		
<i>amitriptyline 100mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 10mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 150mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 25mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 50mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 75mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
amoxapine 100mg tab	1	
amoxapine 150mg tab	1	
amoxapine 25mg tab	1	
amoxapine 50mg tab	1	
clomipramine 25mg cap	1	
clomipramine 50mg cap	1	
clomipramine 75mg cap	1	
desipramine 100mg tab	1	
desipramine 10mg tab	1	
desipramine 150mg tab	1	
desipramine 25mg tab	1	
desipramine 50mg tab	1	
desipramine 75mg tab	1	
doxepin 100mg cap	1	
doxepin 10mg cap	1	
doxepin 10mg/ml oral soln	1	
doxepin 150mg cap	1	
doxepin 25mg cap	1	
doxepin 50mg cap	1	
doxepin 75mg cap	1	
imipramine 10mg tab	1	
imipramine 25mg tab	1	
imipramine 50mg tab	1	
nortriptyline 10mg cap	1	
nortriptyline 25mg cap	1	
nortriptyline 2mg/ml oral soln	1	
nortriptyline 50mg cap	1	
nortriptyline 75mg cap	1	
protriptyline 10mg tab	1	
protriptyline 5mg tab	1	
trimipramine 100mg cap	1	
trimipramine 25mg cap	1	
trimipramine 50mg cap	1	
ANTIDIABETICS		
ANTIDIABETIC COMBINATIONS		
glipizide/metformin 2.5-250mg tab	1	
glipizide/metformin 2.5-500mg tab	1	
glipizide/metformin 5-500mg tab	1	
glyburide/metformin 1.25-250mg tab	1	
glyburide/metformin 2.5-500mg tab	1	
glyburide/metformin 5-500mg tab	1	
GLYXAMBI 10-5MG TAB	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
GLYXAMBI 25-5MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
JANUMET 50-1000MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
JANUMET 50-500MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
JANUMET XR 100-1000MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
JANUMET XR 50-1000MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
JANUMET XR 50-500MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
JENTADUETO 2.5-1000MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
JENTADUETO 2.5-500MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
JENTADUETO XR 2.5-1000MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
JENTADUETO XR 5-1000MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
SYNJARDY 12.5-1000MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY 12.5-500MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY 5-1000MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY 5-500MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY XR 10-1000MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
SYNJARDY XR 12.5-1000MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY XR 25-1000MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
SYNJARDY XR 5-1000MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
TRIJARDY XR 10-5-1000MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
TRIJARDY XR 12.5-2.5-1000MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
TRIJARDY XR 25-5-1000MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
TRIJARDY XR 5-2.5-1000MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
XIGDUO XR 10-1000MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
XIGDUO XR 10-500MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
XIGDUO XR 2.5-1000MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
XIGDUO XR 5-1000MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
XIGDUO XR 5-500MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
DIABETIC OTHER		
acarbose 100mg tab	1	
acarbose 25mg tab	1	
acarbose 50mg tab	1	
BAQSIMI 3MG/DOSE NASAL POWDER	1	QL=2 EA/7 Días
diazoxide 50mg/ml oral susp	1	
GVOKE 0.5MG/0.1ML AUTO-INJECTOR	1	QL=.20 ML/7 Días
GVOKE 1MG/0.2ML AUTO-INJECTOR	1	QL=.40 ML/7 Días
GVOKE 1MG/0.2ML INJ	1	QL=.40 ML/7 Días
GVOKE 1MG/0.2ML SYRINGE	1	QL=.40 ML/7 Días
metformin 1000mg tab	1	
metformin 500mg er tab	1	
metformin 500mg tab	1	
metformin 750mg er tab	1	
metformin 850mg tab	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>mifepristone 300mg tab</i>	1	PA QL=120 EA/30 Días
<i>nateglinide 120mg tab</i>	1	
<i>nateglinide 60mg tab</i>	1	
<i>pioglitazone 15mg tab</i>	1	
<i>pioglitazone 30mg tab</i>	1	
<i>pioglitazone 45mg tab</i>	1	
<i>repaglinide 0.5mg tab</i>	1	
<i>repaglinide 1mg tab</i>	1	
<i>repaglinide 2mg tab</i>	1	
DIPEPTIDYL PEPTIDASE-4 (DPP-4) INHIBITORS		
JANUVIA 100MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
JANUVIA 25MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
JANUVIA 50MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
TRADJENTA 5MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
INCRETIN MIMETIC AGENTS		
<i>liraglutide 18mg/3ml pen inj</i>	1	PA QL=9 ML/30 Días
MOUNJARO 10MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 12.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 15MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 2.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 7.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Días
OZEMPIC 2.68MG/ML PEN INJ	1	PA QL=3 ML/28 Días
OZEMPIC 2MG/3ML PEN INJ	1	PA QL=3 ML/28 Días
OZEMPIC 4MG/3ML PEN INJ	1	PA QL=3 ML/28 Días
RYBELSUS 14MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
RYBELSUS 3MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
RYBELSUS 7MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
TRULICITY 0.75MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Días
TRULICITY 1.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Días
TRULICITY 3MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Días
TRULICITY 4.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Días
INSULIN		
HUMALOG 100UNIT/ML CARTRIDGE	1	INS
HUMALOG 100UNIT/ML KWIKPEN	1	INS
HUMALOG 200UNIT/ML KWIKPEN	1	INS
HUMALOG JUNIOR 100UNIT/ML PEN INJ	1	INS
HUMALOG MIX (50/50) 100UNIT/ML PEN INJ	1	INS
HUMALOG MIX (75/25) 100UNIT/ML INJ	1	INS
HUMALOG MIX (75/25) 100UNIT/ML KWIKPEN	1	INS
HUMULIN (70/30) 100UNIT/ML INJ	1	INS
HUMULIN (70/30) 100UNIT/ML PEN INJ	1	INS

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
HUMULIN N 100UNIT/ML INJ	1	INS
HUMULIN N 100UNIT/ML PEN INJ	1	INS
HUMULIN R 100UNIT/ML INJ	1	INS
HUMULIN R 500UNIT/ML INJ	1	INS PA_BvD
HUMULIN R 500UNIT/ML PEN INJ	1	INS
INSULIN GLARGINE 300UNIT/ML PEN INJ (1.5ML)	1	INS
INSULIN GLARGINE 300UNIT/ML PEN INJ (3ML)	1	INS
INSULIN LISPRO 100UNIT/ML INJ	1	INS PA_BvD
LANTUS 100UNIT/ML INJ	1	INS
LANTUS 100UNIT/ML PEN INJ	1	INS
TOUJEO 300UNIT/ML PEN INJ (1.5ML)	1	INS
TOUJEO MAX 300UNIT/ML PEN INJ (3ML)	1	INS
TRESIBA 100UNIT/ML INJ	1	INS
TRESIBA 100UNIT/ML PEN INJ	1	INS
TRESIBA 200UNIT/ML PEN INJ	1	INS
SODIUM-GLUCOSE CO-TRANSPORTER 2 (SGLT2) INHIBITORS		
FARXIGA 10MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
FARXIGA 5MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
JARDIANCE 10MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
JARDIANCE 25MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
SULFONYLUREAS		
glimepiride 1mg tab	1	
glimepiride 2mg tab	1	
glimepiride 4mg tab	1	
glipizide 10mg er tab	1	
glipizide 10mg tab	1	
glipizide 2.5mg er tab	1	
glipizide 5mg er tab	1	
glipizide 5mg tab	1	
glyburide 1.25mg tab	1	
GLYBURIDE 1.5MG TAB	1	
glyburide 2.5mg tab	1	
GLYBURIDE 3MG TAB	1	
glyburide 5mg tab	1	
GLYBURIDE 6MG TAB	1	
ANTIDIARRHEALS		
ANTIDIARRHEAL AGENTS - MISC.		
alosetron 0.5mg tab	1	QL=60 EA/30 Días
alosetron 1mg tab	1	QL=60 EA/30 Días
atropine sulfate/diphenoxylate 0.025-2.5mg tab	1	
loperamide 2mg cap	1	
XERMELO 250MG TAB	1	NDS PA QL=84 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
ANTIDOTES AND SPECIFIC ANTAGONISTS		
OPIOID ANTAGONISTS		
KLOXXADO 8MG/0.1ML NASAL SPRAY	1	
NALOXONE 0.4MG/ML CARTRIDGE	1	
<i>naloxone 0.4mg/ml inj</i>	1	
<i>naloxone 0.4mg/ml syringe</i>	1	
<i>naloxone 1mg/ml syringe</i>	1	
<i>naltrexone 50mg tab</i>	1	
OPVEE 2.7MG/0.1ML NASAL SPRAY	1	
VIVITROL 380MG INJ	1	NDS
ZIMHI 5MG/0.5ML SYRINGE	1	
ANTIEMETICS		
5-HT3 RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>granisetron 1mg tab</i>	1	PA_BvD QL=60 EA/30 Días
<i>ondansetron 0.8mg/ml oral soln</i>	1	PA_BvD
<i>ondansetron 4mg odt</i>	1	PA_BvD
<i>ondansetron 4mg tab</i>	1	PA_BvD
<i>ondansetron 8mg odt</i>	1	PA_BvD
<i>ondansetron 8mg tab</i>	1	PA_BvD
ANTIEMETICS - ANTICHOLINERGIC		
<i>meclizine 12.5mg tab</i>	1	
<i>meclizine 25mg tab</i>	1	
<i>scopolamine 1mg/72hr patch</i>	1	QL=10 EA/30 Días
ANTIEMETICS - MISCELLANEOUS		
<i>aprepitant 125mg cap</i>	1	PA_BvD QL=3 EA/2 Días
<i>aprepitant 125mg/80mg cap therapy pack (3)</i>	1	PA_BvD QL=6 EA/4 Días
<i>aprepitant 40mg cap</i>	1	PA_BvD QL=3 EA/2 Días
<i>aprepitant 80mg cap</i>	1	PA_BvD QL=6 EA/4 Días
<i>dronabinol 10mg cap</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
<i>dronabinol 2.5mg cap</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
<i>dronabinol 5mg cap</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
ANTIFUNGALS		
ANTIFUNGAL - GLUCAN SYNTHESIS INHIBITORS		
<i>caspofungin acetate 50mg inj</i>	1	
<i>caspofungin acetate 70mg inj</i>	1	
<i>micafungin sodium 100mg inj</i>	1	
<i>micafungin sodium 50mg inj</i>	1	
ANTIFUNGALS		
ABELCET 5MG/ML INJ	1	PA_BvD
AMPHOTERICIN B 50MG INJ	1	PA_BvD
<i>flucytosine 250mg cap</i>	1	
<i>flucytosine 500mg cap</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
griseofulvin 125mg tab	1	
griseofulvin 250mg tab	1	
griseofulvin 25mg/ml oral susp	1	
griseofulvin 500mg tab	1	
nystatin 500000unit tab	1	
terbinafine 250mg tab	1	
IMIDAZOLE-RELATED ANTIFUNGALS		
fluconazole 100mg tab	1	
fluconazole 10mg/ml oral susp	1	
fluconazole 150mg tab	1	
fluconazole 200mg tab	1	
fluconazole 200mg/100ml inj	1	
fluconazole 400mg/200ml inj	1	
fluconazole 40mg/ml oral susp	1	
fluconazole 50mg tab	1	
itraconazole 100mg cap	1	QL=120 EA/30 Días
ketoconazole 200mg tab	1	
posaconazole 100mg dr tab	1	PA QL=96 EA/30 Días
posaconazole 40mg/ml oral susp	1	PA QL=630 ML/30 Días
voriconazole 200mg inj	1	PA
voriconazole 200mg tab	1	PA QL=120 EA/30 Días
voriconazole 40mg/ml oral susp	1	PA QL=400 ML/30 Días
voriconazole 50mg tab	1	PA QL=480 EA/30 Días
ANTIHYPERLIPIDEMICS		
ANTIHYPERLIPIDEMICS - MISC.		
ezetimibe 10mg tab	1	QL=30 EA/30 Días
icosapent ethyl 1000mg cap	1	QL=120 EA/30 Días
icosapent ethyl 500mg cap	1	QL=120 EA/30 Días
NEXLETOL 180MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
NEXLIZET 180-10MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
niacin 1000mg er tab	1	
niacin 500mg er tab	1	
niacin 750mg er tab	1	
omega-3 acid ethyl esters (usp) 1gm cap	1	
REPATHA 140MG/ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Días
REPATHA 140MG/ML SYRINGE	1	PA QL=2 ML/28 Días
REPATHA 420MG/3.5ML CARTRIDGE	1	PA QL=3.50 ML/28 Días
BILE ACID SEQUESTRANTS		
cholestyramine resin (sugar-free) 4gm powder for oral susp	1	
cholestyramine resin 4gm powder for oral susp	1	
colesevelam 625mg tab	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
colestipol 1gm tab	1	
colestipol 5000mg granules for oral susp	1	
prevalite 4gm powder for oral susp	1	
FIBRIC ACID DERIVATIVES		
fenofibrate 134mg cap	1	
fenofibrate 145mg tab	1	
fenofibrate 160mg tab	1	
fenofibrate 200mg cap	1	
fenofibrate 48mg tab	1	
fenofibrate 54mg tab	1	
fenofibrate 67mg cap	1	
fenofibric acid 135mg dr cap	1	
fenofibric acid 45mg dr cap	1	
gemfibrozil 600mg tab	1	
HMG COA REDUCTASE INHIBITORS		
atorvastatin 10mg tab	1	
atorvastatin 20mg tab	1	
atorvastatin 40mg tab	1	
atorvastatin 80mg tab	1	
lovastatin 10mg tab	1	
lovastatin 20mg tab	1	
lovastatin 40mg tab	1	
pravastatin sodium 10mg tab	1	
pravastatin sodium 20mg tab	1	
pravastatin sodium 40mg tab	1	
pravastatin sodium 80mg tab	1	
rosuvastatin calcium 10mg tab	1	
rosuvastatin calcium 20mg tab	1	
rosuvastatin calcium 40mg tab	1	
rosuvastatin calcium 5mg tab	1	
simvastatin 10mg tab	1	
simvastatin 20mg tab	1	
simvastatin 40mg tab	1	
simvastatin 5mg tab	1	
simvastatin 80mg tab	1	
ANTIHYPERTENSIVES		
ACE INHIBITORS		
benazepril 10mg tab	1	
benazepril 20mg tab	1	
benazepril 40mg tab	1	
benazepril 5mg tab	1	
captopril 100mg tab	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>captopril 12.5mg tab</i>	1	
<i>captopril 25mg tab</i>	1	
<i>captopril 50mg tab</i>	1	
<i>enalapril maleate 10mg tab</i>	1	
<i>enalapril maleate 2.5mg tab</i>	1	
<i>enalapril maleate 20mg tab</i>	1	
<i>enalapril maleate 5mg tab</i>	1	
<i>fosinopril sodium 10mg tab</i>	1	
<i>fosinopril sodium 20mg tab</i>	1	
<i>fosinopril sodium 40mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 10mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 2.5mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 20mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 30mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 40mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 5mg tab</i>	1	
<i>moexipril 15mg tab</i>	1	
<i>moexipril 7.5mg tab</i>	1	
PERINDOPRIL ERBUMINE 2MG TAB	1	
<i>perindopril erbumine 4mg tab</i>	1	
PERINDOPRIL ERBUMINE 8MG TAB	1	
<i>quinapril 10mg tab</i>	1	
<i>quinapril 20mg tab</i>	1	
<i>quinapril 40mg tab</i>	1	
<i>quinapril 5mg tab</i>	1	
<i>ramipril 1.25mg cap</i>	1	
<i>ramipril 10mg cap</i>	1	
<i>ramipril 2.5mg cap</i>	1	
<i>ramipril 5mg cap</i>	1	
<i>trandolapril 1mg tab</i>	1	
<i>trandolapril 2mg tab</i>	1	
<i>trandolapril 4mg tab</i>	1	
ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>candesartan cilexetil 16mg tab</i>	1	
<i>candesartan cilexetil 32mg tab</i>	1	
<i>candesartan cilexetil 4mg tab</i>	1	
<i>candesartan cilexetil 8mg tab</i>	1	
<i>irbesartan 150mg tab</i>	1	
<i>irbesartan 300mg tab</i>	1	
<i>irbesartan 75mg tab</i>	1	
<i>losartan potassium 100mg tab</i>	1	
<i>losartan potassium 25mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>losartan potassium 50mg tab</i>	1	
<i>olmesartan medoxomil 20mg tab</i>	1	
<i>olmesartan medoxomil 40mg tab</i>	1	
<i>olmesartan medoxomil 5mg tab</i>	1	
<i>telmisartan 20mg tab</i>	1	
<i>telmisartan 40mg tab</i>	1	
<i>telmisartan 80mg tab</i>	1	
<i>valsartan 160mg tab</i>	1	
<i>valsartan 320mg tab</i>	1	
<i>valsartan 40mg tab</i>	1	
<i>valsartan 80mg tab</i>	1	
ANTIADRENERGIC ANTIHYPERTENSIVES		
<i>clonidine 0.1mg tab</i>	1	
<i>clonidine 0.1mg/24hr weekly patch</i>	1	QL=4 EA/28 Días
<i>clonidine 0.2mg tab</i>	1	
<i>clonidine 0.2mg/24hr weekly patch</i>	1	QL=4 EA/28 Días
<i>clonidine 0.3mg tab</i>	1	
<i>clonidine 0.3mg/24hr weekly patch</i>	1	QL=4 EA/28 Días
<i>doxazosin 1mg tab</i>	1	
<i>doxazosin 2mg tab</i>	1	
<i>doxazosin 4mg tab</i>	1	
<i>doxazosin 8mg tab</i>	1	
<i>guanfacine 1mg tab</i>	1	
<i>guanfacine 2mg tab</i>	1	
<i>prazosin 1mg cap</i>	1	
<i>prazosin 2mg cap</i>	1	
<i>prazosin 5mg cap</i>	1	
<i>terazosin 10mg cap</i>	1	
<i>terazosin 1mg cap</i>	1	
<i>terazosin 2mg cap</i>	1	
<i>terazosin 5mg cap</i>	1	
ANTIHYPERTENSIVE COMBINATIONS		
<i>amlodipine/benazepril 10-20mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 10-40mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 2.5-10mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 5-10mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 5-20mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 5-40mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 10-20mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 10-40mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 5-20mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 5-40mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
amlodipine/valsartan 10-160mg tab	1	
amlodipine/valsartan 10-320mg tab	1	
amlodipine/valsartan 5-160mg tab	1	
amlodipine/valsartan 5-320mg tab	1	
atenolol/chlorthalidone 100-25mg tab	1	
atenolol/chlorthalidone 50-25mg tab	1	
benazepril/hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab	1	
benazepril/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab	1	
benazepril/hydrochlorothiazide 20-25mg tab	1	
benazepril/hydrochlorothiazide 5-6.25mg tab	1	
bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 10-6.25mg tab	1	
bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 2.5-6.25mg tab	1	
bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 5-6.25mg tab	1	
enalapril maleate/hydrochlorothiazide 10-25mg tab	1	
enalapril maleate/hydrochlorothiazide 5-12.5mg tab	1	
fosinopril sodium/hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab	1	
fosinopril sodium/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab	1	
hydrochlorothiazide/irbesartan 12.5-150mg tab	1	
hydrochlorothiazide/irbesartan 12.5-300mg tab	1	
hydrochlorothiazide/lisinopril 12.5-10mg tab	1	
hydrochlorothiazide/lisinopril 12.5-20mg tab	1	
hydrochlorothiazide/lisinopril 25-20mg tab	1	
hydrochlorothiazide/losartan potassium 12.5-100mg tab	1	
hydrochlorothiazide/losartan potassium 12.5-50mg tab	1	
hydrochlorothiazide/losartan potassium 25-100mg tab	1	
hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 25-100mg tab	1	
hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 25-50mg tab	1	
hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 50-100mg tab	1	
hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 12.5-20mg tab	1	
hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 12.5-40mg tab	1	
hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 25-40mg tab	1	
hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-160mg tab	1	
hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-320mg tab	1	
hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-80mg tab	1	
hydrochlorothiazide/valsartan 25-160mg tab	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 25-320mg tab</i>	1	
ANTIHYPERTENSIVES - MISC.		
<i>aliskiren 150mg tab</i>	1	
<i>aliskiren 300mg tab</i>	1	
<i>eplerenone 25mg tab</i>	1	
<i>eplerenone 50mg tab</i>	1	
<i>metyrosine 250mg cap</i>	1	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>azithromycin 20mg/ml oral susp</i>	1	
<i>azithromycin 250mg pack (6)</i>	1	
<i>azithromycin 250mg tab</i>	1	
<i>azithromycin 40mg/ml oral susp</i>	1	
<i>azithromycin 500mg inj</i>	1	
<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>	1	
<i>aztreonam 2gm inj</i>	1	
<i>cefepime 1000mg inj</i>	1	
<i>cefepime 2000mg inj</i>	1	
<i>clarithromycin 250mg tab</i>	1	
<i>CLARITHROMYCIN 25MG/ML ORAL SUSP</i>	1	
<i>clarithromycin 500mg tab</i>	1	
<i>CLARITHROMYCIN 50MG/ML ORAL SUSP</i>	1	
<i>clindamycin 150mg cap</i>	1	
<i>clindamycin 300mg cap</i>	1	
<i>clindamycin 300mg/2ml inj</i>	1	
<i>clindamycin 300mg/50ml inj</i>	1	
<i>clindamycin 600mg/4ml inj</i>	1	
<i>clindamycin 600mg/50ml inj</i>	1	
<i>clindamycin 75mg cap</i>	1	
<i>clindamycin 75mg/5ml oral soln</i>	1	
<i>clindamycin 900mg/50ml inj</i>	1	
<i>clindamycin 900mg/6ml inj</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
colistin 75mg/ml inj	1	
daptomycin 500mg inj	1	
DIFICID 200MG TAB	1	PA QL=20 EA/10 Días
DIFICID 40MG/ML ORAL SUSP	1	PA QL=136 ML/10 Días
erythromycin 250mg dr tab	1	
erythromycin 250mg tab	1	
erythromycin 333mg dr tab	1	
erythromycin 500mg dr tab	1	
erythromycin 500mg tab	1	
erythromycin ethylsuccinate 40mg/ml oral susp	1	
erythromycin ethylsuccinate 80mg/ml oral susp	1	
linezolid 100mg/5ml oral susp	1	QL=1800 ML/30 Días
linezolid 600mg tab	1	QL=60 EA/30 Días
linezolid 600mg/300ml inj	1	
metronidazole 250mg tab	1	
metronidazole 500mg tab	1	
metronidazole 5mg/ml inj	1	
pentamidine isethionate 300mg inj	1	
pentamidine isethionate 300mg/6ml inh soln	1	PA_BvD QL=1 EA/28 Días
TEFLARO 400MG INJ	1	NDS
TEFLARO 600MG INJ	1	NDS
tigecycline 50mg inj	1	NDS
tinidazole 250mg tab	1	
tinidazole 500mg tab	1	
trimethoprim 100mg tab	1	
vancomycin 100mg/ml inj	1	
vancomycin 125mg cap	1	QL=120 EA/30 Días
vancomycin 1gm inj	1	
vancomycin 250mg cap	1	QL=120 EA/30 Días
vancomycin 500mg inj	1	
vancomycin 750mg inj	1	
XIFAXAN 550MG TAB	1	PA QL=60 EA/30 Días
ANTIPROTOZOAL AGENTS		
atovaquone 750mg/5ml oral susp	1	
nitazoxanide 500mg tab	1	PA QL=6 EA/3 Días
CARBAPENEMS		
CILASTATIN/IMIPENEM 250-250MG INJ	1	
cilastatin/imipenem 500-500mg inj	1	
ertapenem 1gm inj	1	
meropenem 1gm inj	1	
meropenem 500mg inj	1	
URINARY ANTI-INFECTIVES		

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>fosfomycin 3gm powder for oral soln</i>	1	
<i>methenamine hippurate 1gm tab</i>	1	
<i>nitrofurantoin macro/nitrofurantoin mono 100mg cap</i>	1	
<i>nitrofurantoin macrocrystals 100mg cap</i>	1	
<i>nitrofurantoin macrocrystals 50mg cap</i>	1	
ANTIMALARIALS		
ANTIMALARIAL COMBINATIONS		
<i>atovaquone/proguanil 250-100mg tab</i>	1	
<i>atovaquone/proguanil 62.5-25mg tab</i>	1	
COARTEM 20-120MG TAB	1	
ANTIMALARIALS		
CHLOROQUINE PHOSPHATE 250MG TAB	1	
<i>chloroquine phosphate 500mg tab</i>	1	
<i>hydroxychloroquine sulfate 100mg tab</i>	1	
<i>hydroxychloroquine sulfate 200mg tab</i>	1	
<i>hydroxychloroquine sulfate 300mg tab</i>	1	
<i>hydroxychloroquine sulfate 400mg tab</i>	1	
<i>mefloquine 250mg tab</i>	1	
PRIMAQUINE PHOSPHATE 26.3MG TAB	1	
<i>pyrimethamine 25mg tab</i>	1	PA QL=90 EA/30 Días
<i>quinine sulfate 324mg cap</i>	1	PA
ANTIMYASTHENIC/CHOLINERGIC AGENTS		
ANTIMYASTHENIC/CHOLINERGIC AGENTS		
FIRDAPSE 10MG TAB	1	NDS PA
<i>pyridostigmine bromide 60mg tab</i>	1	
ANTIMYCOBACTERIAL AGENTS		
ANTIMYCOBACTERIAL AGENTS		
<i>dapsone 100mg tab</i>	1	
<i>dapsone 25mg tab</i>	1	
<i>ethambutol 100mg tab</i>	1	
<i>ethambutol 400mg tab</i>	1	
<i>isoniazid 100mg tab</i>	1	
<i>isoniazid 10mg/ml oral soln</i>	1	
<i>isoniazid 300mg tab</i>	1	
PRIFTIN 150MG TAB	1	
<i>pyrazinamide 500mg tab</i>	1	
<i>rifabutin 150mg cap</i>	1	
<i>rifampin 150mg cap</i>	1	
<i>rifampin 300mg cap</i>	1	
<i>rifampin 600mg inj</i>	1	
SIRTURO 100MG TAB	1	NDS PA
SIRTURO 20MG TAB	1	NDS PA

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ANTINEOPLASTICS AND ADJUNCTIVE THERAPIES		
ALKYLATING AGENTS		
CYCLOPHOSPHAMIDE 25MG TAB	1	PA_BvD
CYCLOPHOSPHAMIDE 50MG TAB	1	PA_BvD
GLEOSTINE 100MG CAP	1	
GLEOSTINE 10MG CAP	1	
GLEOSTINE 40MG CAP	1	
LEUKERAN 2MG TAB	1	NDS
ANTIMETABOLITES		
JYLAMVO 2MG/ML ORAL SOLN	1	PA_NSO
<i>mercaptopurine 20mg/ml susp</i>	1	PA_NSO QL=300 ML/30 Días
<i>mercaptopurine 50mg tab</i>	1	
<i>methotrexate 2.5mg tab</i>	1	
METHOTREXATE 25MG/ML INJ	1	
<i>methotrexate 50mg/2ml inj</i>	1	
ONUREG 200MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=14 EA/28 Días
ONUREG 300MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=14 EA/28 Días
PURIXAN 2000MG/100ML ORAL SUSP	1	PA_NSO QL=300 ML/30 Días
TABLOID 40MG TAB	1	NDS
XATMEP 2.5MG/ML ORAL SOLN	1	PA_NSO
ANTINEOPLASTIC - ANGIOGENESIS INHIBITORS		
FRUZAQLA 1MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=84 EA/28 Días
FRUZAQLA 5MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días
INLYTA 1MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días
INLYTA 5MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
LENVIMA 10MG DAILY DOSE PACK (30)	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
LENVIMA 12MG DAILY DOSE PACK (90)	1	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
LENVIMA 14MG DAILY DOSE PACK (60)	1	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
LENVIMA 18MG DAILY DOSE PACK (90)	1	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
LENVIMA 20MG DAILY DOSE PACK (60)	1	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
LENVIMA 24MG DAILY DOSE PACK (90)	1	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
LENVIMA 4MG DAILY DOSE PACK (30)	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
LENVIMA 8MG DAILY DOSE PACK (60)	1	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC - EGFR INHIBITORS		
<i>erlotinib 100mg tab</i>	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>erlotinib 150mg tab</i>	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>erlotinib 25mg tab</i>	1	PA_NSO QL=90 EA/30 Días
<i>gefitinib 250mg tab</i>	1	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
GILOTTRIF 20MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
GILOTTRIF 30MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
GILOTTRIF 40MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
LAZCLUZE 240MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
LAZCLUZE 80MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
TAGRISSO 40MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
TAGRISSO 80MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
VIZIMPRO 15MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
VIZIMPRO 30MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
VIZIMPRO 45MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC - HEDGEHOG PATHWAY INHIBITORS		
DAURISMO 100MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
DAURISMO 25MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
ERIVEDGE 150MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
ODOMZO 200MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
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	1	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
AKEEGA 500-50MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
<i>anastrozole 1mg tab</i>	1	
<i>bicalutamide 50mg tab</i>	1	
ELIGARD 22.5MG SYRINGE	1	QL=1 EA/84 Días
ELIGARD 30MG SYRINGE	1	QL=1 EA/112 Días
ELIGARD 45MG SYRINGE	1	QL=1 EA/168 Días
ELIGARD 7.5MG SYRINGE	1	QL=1 EA/28 Días
ERLEADA 240MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
ERLEADA 60MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
EULEXIN 125MG CAP	1	NDS QL=180 EA/30 Días
<i>exemestane 25mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
FIRMAGON 120MG INJ	1	PA_NSO QL=4 EA/365 Días
FIRMAGON 80MG INJ	1	PA_NSO QL=1 EA/28 Días
<i>letrozole 2.5mg tab</i>	1	
LUPRON 11.25MG SYRINGE (3 MONTH)	1	QL=1 EA/84 Días
LUPRON 3.75MG SYRINGE (1 MONTH)	1	NDS QL=1 EA/28 Días
LYSODREN 500MG TAB	1	
<i>megestrol acetate 20mg tab</i>	1	PA_NSO
<i>megestrol acetate 40mg tab</i>	1	PA_NSO
<i>megestrol acetate 40mg/ml oral susp</i>	1	PA
<i>nilutamide 150mg tab</i>	1	
NUBEQA 300MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
ORGOVYX 120MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/28 Días
ORSERDU 345MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
ORSERDU 86MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
SOLTAMOX 10MG/5ML ORAL SOLN	1	PA_NSO QL=600 ML/30 Días
<i>tamoxifen 10mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>tamoxifen 20mg tab</i>	1	
<i>toremifene 60mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
TRELSTAR 11.25MG INJ	1	QL=1 EA/84 Días
TRELSTAR 22.5MG INJ	1	QL=1 EA/168 Días
TRELSTAR 3.75MG INJ	1	QL=1 EA/28 Días
XTANDI 40MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
XTANDI 40MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
XTANDI 80MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC COMBINATIONS		
AVMAPKI/FAKZYNJA CO-PACK (66)	1	NDS PA_NSO QL=66 EA/28 Días
INQOVI 35-100MG TAB PACK (5)	1	NDS PA_NSO QL=5 EA/28 Días
KISQALI/FEMARA 400 CO-PACK (70)	1	NDS PA_NSO QL=70 EA/28 Días
KISQALI/FEMARA 600 CO-PACK (91)	1	NDS PA_NSO QL=91 EA/28 Días
LONSURF 6.14-15MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=100 EA/28 Días
LONSURF 8.19-20MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=80 EA/28 Días
ANTINEOPLASTIC ENZYME INHIBITORS		
ALECENSA 150MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=240 EA/30 Días
ALUNBRIG 180MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
ALUNBRIG 30MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
ALUNBRIG 90MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
ALUNBRIG TAB INITIATION PACK (30)	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
AUGTYRO 160MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
AUGTYRO 40MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=240 EA/30 Días
BALVERSA 3MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
BALVERSA 4MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
BALVERSA 5MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
BOSULIF 100MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días
BOSULIF 100MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
BOSULIF 400MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
BOSULIF 500MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
BOSULIF 50MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
BRAFTOVI 75MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días
BRUKINSA 80MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
CABOMETYX 20MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
CABOMETYX 40MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
CABOMETYX 60MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
CALQUENCE 100MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
CAPRELSA 100MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
CAPRELSA 300MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
COMETRIQ CAP 100MG DAILY DOSE PACK (56)	1	NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días
COMETRIQ CAP 140MG DAILY DOSE PACK (112)	1	NDS PA_NSO QL=112 EA/28 Días
COMETRIQ CAP 60MG DAILY DOSE PACK (84)	1	NDS PA_NSO QL=84 EA/28 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
COPIKTRA 15MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
COPIKTRA 25MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
COTELLIC 20MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=63 EA/28 Días
<i>dasatinib 100mg tab</i>	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>dasatinib 140mg tab</i>	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>dasatinib 20mg tab</i>	1	PA_NSO QL=90 EA/30 Días
<i>dasatinib 50mg tab</i>	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>dasatinib 70mg tab</i>	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>dasatinib 80mg tab</i>	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>everolimus 10mg tab</i>	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>everolimus 2.5mg tab</i>	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>everolimus 2mg tab for oral susp</i>	1	PA_NSO QL=150 EA/30 Días
<i>everolimus 3mg tab for oral susp</i>	1	PA_NSO QL=90 EA/30 Días
<i>everolimus 5mg tab</i>	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>everolimus 5mg tab for oral susp</i>	1	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
<i>everolimus 7.5mg tab</i>	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
FOTIVDA 0.89MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días
FOTIVDA 1.34MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días
GAVRETO 100MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
GOMEKLI 1MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=42 EA/28 Días
GOMEKLI 1MG TAB FOR ORAL SUSP	1	NDS PA_NSO QL=126 EA/28 Días
GOMEKLI 2MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=84 EA/28 Días
IBRANCE 100MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 100MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 125MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 125MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 75MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 75MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días
IBTROZI 200MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
ICLUSIG 10MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
ICLUSIG 15MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
ICLUSIG 30MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
ICLUSIG 45MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
IDHIFA 100MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
IDHIFA 50MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>imatinib 100mg tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>imatinib 400mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
IMBRUVICA 140MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
IMBRUVICA 420MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
IMBRUVICA 70MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
IMBRUVICA 70MG/ML ORAL SUSP	1	NDS PA_NSO QL=216 ML/27 Días
IMKELDI 80MG/ML ORAL SOLN	1	NDS PA_NSO QL=280 ML/28 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
INREBIC 100MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
ITOVEBI 3MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días
ITOVEBI 9MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
JAKAFI 10MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
JAKAFI 15MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
JAKAFI 20MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
JAKAFI 25MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
JAKAFI 5MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
JAYPIRCA 100MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
JAYPIRCA 50MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
KISQALI TAB 200MG DAILY DOSE PACK (21)	1	NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días
KISQALI TAB 400MG DAILY DOSE PACK (42)	1	NDS PA_NSO QL=42 EA/28 Días
KISQALI TAB 600MG DAILY DOSE PACK (63)	1	NDS PA_NSO QL=63 EA/28 Días
KOSELUGO 10MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=240 EA/30 Días
KOSELUGO 25MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
KRAZATI 200MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días
<i>lapatinib 250mg tab</i>	1	PA_NSO QL=180 EA/30 Días
LORBRENA 100MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
LORBRENA 25MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
LUMAKRAS 120MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=240 EA/30 Días
LUMAKRAS 240MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
LUMAKRAS 320MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
LYNPARZA 100MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
LYNPARZA 150MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
LYTGOBI TAB 12MG DAILEY DOSE PACK (21)	1	NDS PA_NSO QL=84 EA/28 Días
LYTGOBI TAB 16MG DAILEY DOSE PACK (28)	1	NDS PA_NSO QL=112 EA/28 Días
LYTGOBI TAB 20MG DAILEY DOSE PACK (35)	1	NDS PA_NSO QL=140 EA/28 Días
MEKINIST 0.05MG/ML ORAL SOLN	1	NDS PA_NSO QL=1260 ML/30 Días
MEKINIST 0.5MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
MEKINIST 2MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
MEKTOVI 15MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días
NERLYNX 40MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días
<i>nilotinib 150mg cap</i>	1	NDS PA_NSO QL=112 EA/28 Días
<i>nilotinib 200mg cap</i>	1	NDS PA_NSO QL=112 EA/28 Días
<i>nilotinib 50mg cap</i>	1	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
NINLARO 2.3MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=3 EA/28 Días
NINLARO 3MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=3 EA/28 Días
NINLARO 4MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=3 EA/28 Días
OGSIVEO 100MG TAB 7-DAY PACK (14)	1	NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días
OGSIVEO 150MG TAB 7-DAY PACK (14)	1	NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días
OGSIVEO 50MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días
OJEMDA 100MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=24 EA/28 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
OJEMDA 100MG TAB PACK (400MG ONCE WEEKLY) (16)	1	NDS PA_NSO QL=16 EA/28 Días
OJEMDA 100MG TAB PACK (600MG ONCE WEEKLY) (24)	1	NDS PA_NSO QL=24 EA/28 Días
OJEMDA 25MG/ML POWDER FOR ORAL SUSP	1	NDS PA_NSO QL=96 ML/28 Días
OJJAARA 100MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
OJJAARA 150MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
OJJAARA 200MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>pazopanib 200mg tab</i>	1	PA_NSO QL=120 EA/30 Días
PEMAZYRE 13.5MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
PEMAZYRE 4.5MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
PEMAZYRE 9MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
PIQRAY TAB 200MG DAILY DOSE PACK (28)	1	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
PIQRAY TAB 250MG DAILY DOSE PACK (56)	1	NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días
PIQRAY TAB 300MG DAILY DOSE PACK (56)	1	NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días
QINLOCK 50MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
RETEVMO 120MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
RETEVMO 160MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
RETEVMO 40MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
RETEVMO 80MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
REZLIDHIA 150MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
ROMVIMZA 14MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=8 EA/28 Días
ROMVIMZA 20MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=8 EA/28 Días
ROMVIMZA 30MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=8 EA/28 Días
ROZLYTREK 100MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=150 EA/30 Días
ROZLYTREK 200MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
ROZLYTREK 50MG ORAL PELLET	1	NDS PA_NSO QL=336 EA/28 Días
RUBRACA 200MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
RUBRACA 250MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
RUBRACA 300MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
RYDAPT 25MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=224 EA/28 Días
SCEMBLIX 100MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
SCEMBLIX 20MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
SCEMBLIX 40MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=300 EA/30 Días
<i>sorafenib 200mg tab</i>	1	PA_NSO QL=120 EA/30 Días
STIVARGA 40MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=84 EA/28 Días
<i>sunitinib 12.5mg cap</i>	1	PA_NSO QL=28 EA/28 Días
<i>sunitinib 25mg cap</i>	1	PA_NSO QL=28 EA/28 Días
<i>sunitinib 37.5mg cap</i>	1	PA_NSO QL=28 EA/28 Días
<i>sunitinib 50mg cap</i>	1	PA_NSO QL=28 EA/28 Días
TABRECTA 150MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
TABRECTA 200MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
TAFINLAR 10MG TAB FOR ORAL SUSP	1	NDS PA_NSO QL=840 EA/28 Días
TAFINLAR 50MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
TAFINLAR 75MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
TALZENNA 0.1MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
TALZENNA 0.25MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
TALZENNA 0.35MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
TALZENNA 0.5MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
TALZENNA 0.75MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
TALZENNA 1MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
TAZVERIK 200MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=240 EA/30 Días
TEPMETKO 225MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
TIBSOVO 250MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
<i>torpenz 10mg tab</i>	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>torpenz 2.5mg tab</i>	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>torpenz 5mg tab</i>	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>torpenz 7.5mg tab</i>	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
TRUQAP 160MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=64 EA/28 Días
TRUQAP 200MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=64 EA/28 Días
TURALIO 125MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
VANFLYTA 17.7MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
VANFLYTA 26.5MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días
VERZENIO 100MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días
VERZENIO 150MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días
VERZENIO 200MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días
VERZENIO 50MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días
VITRAKVI 100MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
VITRAKVI 20MG/ML ORAL SOLN	1	NDS PA_NSO QL=300 ML/30 Días
VITRAKVI 25MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días
VONJO 100MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
VORANIGO 10MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
VORANIGO 40MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
XALKORI 150MG ORAL PELLET	1	NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días
XALKORI 200MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
XALKORI 20MG ORAL PELLET	1	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
XALKORI 250MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
XALKORI 50MG ORAL PELLET	1	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
XOSPATA 40MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
ZEJULA 100MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
ZEJULA 200MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
ZEJULA 300MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
ZELBORAFA 240MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=240 EA/30 Días
ZOLINZA 100MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ZYDELIG 100MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
ZYDELIG 150MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
ZYKADIA 150MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
ANTINEOPLASTICS MISC.		
ACTIMMUNE 2000000UNIT/0.5ML INJ	1	NDS PA_NSO
AYVAKIT 100MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
AYVAKIT 200MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
AYVAKIT 25MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
AYVAKIT 300MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
AYVAKIT 50MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
BESREMI 500MCG/ML SYRINGE	1	NDS PA_NSO QL=2 ML/28 Días
<i>bexarotene 75mg cap</i>	1	PA_NSO QL=300 EA/30 Días
<i>hydroxyurea 500mg cap</i>	1	
MATULANE 50MG CAP	1	NDS
POMALYST 1MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días
POMALYST 2MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días
POMALYST 3MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días
POMALYST 4MG CAP	1	NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días
REVUFORJ 110MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
REVUFORJ 160MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
REVUFORJ 25MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=240 EA/30 Días
<i>tretinoin 10mg cap</i>	1	
TUKYSA 150MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
TUKYSA 50MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
VENCLEXTA 100MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días
VENCLEXTA 10MG TAB	1	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
VENCLEXTA 50MG TAB	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
VENCLEXTA TAB STARTER PACK (42)	1	NDS PA_NSO QL=42 EA/28 Días
WELIREG 40MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
XPOVIO TAB 100MG ONCE WEEKLY CARTON (8)	1	NDS PA_NSO QL=8 EA/28 Días
XPOVIO TAB 40MG ONCE WEEKLY CARTON (16)	1	NDS PA_NSO QL=16 EA/28 Días
XPOVIO TAB 40MG ONCE WEEKLY CARTON (4)	1	NDS PA_NSO QL=4 EA/28 Días
XPOVIO TAB 40MG TWICE WEEKLY CARTON (8)	1	NDS PA_NSO QL=8 EA/28 Días
XPOVIO TAB 60MG ONCE WEEKLY CARTON (4)	1	NDS PA_NSO QL=4 EA/28 Días
XPOVIO TAB 60MG TWICE WEEKLY CARTON (24)	1	NDS PA_NSO QL=24 EA/28 Días
XPOVIO TAB 80MG ONCE WEEKLY CARTON (8)	1	NDS PA_NSO QL=8 EA/28 Días
XPOVIO TAB 80MG TWICE WEEKLY CARTON (32)	1	NDS PA_NSO QL=32 EA/28 Días
CHEMOTHERAPY RESCUE/ANTIDOTE/PROTECTIVE AGENTS		
IWILFIN 192MG TAB	1	NDS PA_NSO QL=240 EA/30 Días
<i>leucovorin 10mg tab</i>	1	
<i>leucovorin 15mg tab</i>	1	
<i>leucovorin 25mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
leucovorin 5mg tab	1	
mesna 400mg tab	1	
ANTIPARKINSON AND RELATED THERAPY AGENTS		
ANTIPARKINSON ADJUNCTIVE THERAPY		
carbidopa 25mg tab	1	
entacapone 200mg tab	1	
ANTIPARKINSON ANTICHOLINERGICS		
benztropine mesylate 0.5mg tab	1	
benztropine mesylate 1mg tab	1	
benztropine mesylate 2mg tab	1	
trihexyphenidyl 2mg tab	1	
trihexyphenidyl 5mg tab	1	
ANTIPARKINSON DOPAMINERGICS		
amantadine 100mg cap	1	
amantadine 10mg/ml oral soln	1	
bromocriptine 2.5mg tab	1	
bromocriptine 5mg cap	1	
carbidopa/entacapone/levodopa 12.5-200-50mg tab	1	
carbidopa/entacapone/levodopa 18.75-200-75mg tab	1	
carbidopa/entacapone/levodopa 25-200-100mg tab	1	
carbidopa/entacapone/levodopa 31.25-200-125mg tab	1	
carbidopa/entacapone/levodopa 37.5-200-150mg tab	1	
carbidopa/entacapone/levodopa 50-200-200mg tab	1	
CARBIDOPA/LEVODOPA 10-100MG ODT	1	
carbidopa/levodopa 10-100mg tab	1	
carbidopa/levodopa 25-100mg er tab	1	
CARBIDOPA/LEVODOPA 25-100MG ODT	1	
carbidopa/levodopa 25-100mg tab	1	
CARBIDOPA/LEVODOPA 25-250MG ODT	1	
carbidopa/levodopa 25-250mg tab	1	
carbidopa/levodopa 50-200mg er tab	1	
pramipexole 0.125mg tab	1	
pramipexole 0.25mg tab	1	
pramipexole 0.5mg tab	1	
pramipexole 0.75mg tab	1	
pramipexole 1.5mg tab	1	
pramipexole 1mg tab	1	
ropinirole 0.25mg tab	1	
ropinirole 0.5mg tab	1	
ropinirole 1mg tab	1	
ropinirole 2mg tab	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ropinirole 3mg tab	1	
ropinirole 4mg tab	1	
ropinirole 5mg tab	1	
ANTIPARKINSON MONOAMINE OXIDASE INHIBITORS		
rasagiline 0.5mg tab	1	QL=30 EA/30 Días
rasagiline 1mg tab	1	QL=30 EA/30 Días
selegiline 5mg cap	1	
selegiline 5mg tab	1	
ANTIPSYCHOTICS/ANTIMANIC AGENTS		
ANTIMANIC AGENTS		
lithium carbonate 150mg cap	1	
lithium carbonate 300mg cap	1	
lithium carbonate 300mg er tab	1	
lithium carbonate 300mg tab	1	
lithium carbonate 450mg er tab	1	
LITHIUM CARBONATE 600MG CAP	1	
lithium citrate 60mg/ml oral soln	1	
ANTIPSYCHOTICS - MISC.		
CAPLYTA 10.5MG CAP	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
CAPLYTA 21MG CAP	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
CAPLYTA 42MG CAP	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
COBENFY 20-100MG CAP	1	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
COBENFY 20-50MG CAP	1	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
COBENFY 30-125MG CAP	1	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
COBENFY CAP 28-DAY STARTER KIT PACK (56)	1	PA_NSO QL=56 EA/28 Días
haloperidol 0.5mg tab	1	
haloperidol 10mg tab	1	
haloperidol 1mg tab	1	
haloperidol 20mg tab	1	
haloperidol 2mg tab	1	
haloperidol 2mg/ml oral soln	1	
haloperidol 5mg tab	1	
haloperidol 5mg/ml inj	1	
haloperidol decanoate 100mg/ml (1ml) inj	1	
haloperidol decanoate 100mg/ml (5ml) inj	1	
haloperidol decanoate 50mg/ml (1ml) inj	1	
haloperidol decanoate 50mg/ml (5ml) inj	1	
lurasidone 120mg tab	1	QL=30 EA/30 Días
lurasidone 20mg tab	1	QL=30 EA/30 Días
lurasidone 40mg tab	1	QL=30 EA/30 Días
lurasidone 60mg tab	1	QL=30 EA/30 Días
lurasidone 80mg tab	1	QL=60 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
MOLINDONE 10MG TAB	1	
MOLINDONE 25MG TAB	1	
MOLINDONE 5MG TAB	1	
NUPLAZID 10MG TAB	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
NUPLAZID 34MG CAP	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>thiothixene 10mg cap</i>	1	
<i>thiothixene 1mg cap</i>	1	
<i>thiothixene 2mg cap</i>	1	
<i>thiothixene 5mg cap</i>	1	
VRAYLAR 1.5MG CAP	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 3MG CAP	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 4.5MG CAP	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 6MG CAP	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>ziprasidone 20mg cap</i>	1	
<i>ziprasidone 20mg inj</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>ziprasidone 40mg cap</i>	1	
<i>ziprasidone 60mg cap</i>	1	
<i>ziprasidone 80mg cap</i>	1	
BENZISOXAZOLES		
FANAPT 10MG TAB	1	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 12MG TAB	1	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 1MG TAB	1	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 2MG TAB	1	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 4MG TAB	1	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 6MG TAB	1	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 8MG TAB	1	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT TAB TITRATION PACK (8)	1	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
INVEGA HAFYERA 1092MG/3.5ML SYRINGE	1	QL=3.50 ML/180 Días
INVEGA HAFYERA 1560MG/5ML SYRINGE	1	QL=5 ML/180 Días
INVEGA SUSTENNA 117MG/0.75ML SYRINGE	1	QL=.75 ML/28 Días
INVEGA SUSTENNA 156MG/ML SYRINGE	1	QL=1 ML/28 Días
INVEGA SUSTENNA 234MG/1.5ML SYRINGE	1	QL=1.50 ML/28 Días
INVEGA SUSTENNA 39MG/0.25ML SYRINGE	1	QL=.25 ML/28 Días
INVEGA SUSTENNA 78MG/0.5ML SYRINGE	1	QL=.50 ML/28 Días
INVEGA TRINZA 273MG/0.875ML SYRINGE	1	QL=.88 ML/84 Días
INVEGA TRINZA 410MG/1.315ML SYRINGE	1	QL=1.32 ML/84 Días
INVEGA TRINZA 546MG/1.75ML SYRINGE	1	QL=1.75 ML/84 Días
INVEGA TRINZA 819MG/2.625ML SYRINGE	1	QL=2.63 ML/84 Días
<i>paliperidone 1.5mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>paliperidone 3mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>paliperidone 6mg er tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>paliperidone 9mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
PERSERIS 120MG SYRINGE	1	NDS QL=1 EA/28 Días
PERSERIS 90MG SYRINGE	1	NDS QL=1 EA/28 Días
RISPERIDONE 0.25MG ODT	1	QL=60 EA/30 Días
<i>risperidone 0.25mg tab</i>	1	
<i>risperidone 0.5mg odt</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>risperidone 0.5mg tab</i>	1	
<i>risperidone 1mg odt</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>risperidone 1mg tab</i>	1	
<i>risperidone 1mg/ml oral soln</i>	1	QL=240 ML/30 Días
<i>risperidone 2mg odt</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>risperidone 2mg tab</i>	1	
<i>risperidone 37.5mg inj</i>	1	QL=2 EA/28 Días
<i>risperidone 3mg odt</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>risperidone 3mg tab</i>	1	
<i>risperidone 4mg odt</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>risperidone 4mg tab</i>	1	
<i>risperidone 50mg inj</i>	1	QL=2 EA/28 Días
<i>risperidone microspheres 12.5mg inj</i>	1	QL=2 EA/28 Días
<i>risperidone microspheres 25mg inj</i>	1	QL=2 EA/28 Días
UZEDY 100MG/0.28ML SYRINGE	1	QL=.28 ML/30 Días
UZEDY 125MG/0.35ML SYRINGE	1	NDS QL=.35 ML/30 Días
UZEDY 150MG/0.42ML SYRINGE	1	QL=.42 ML/60 Días
UZEDY 200MG/0.56ML SYRINGE	1	QL=.56 ML/60 Días
UZEDY 250MG/0.7ML SYRINGE	1	QL=.70 ML/60 Días
UZEDY 50MG/0.14ML SYRINGE	1	NDS QL=.14 ML/30 Días
UZEDY 75MG/0.21ML SYRINGE	1	NDS QL=.21 ML/30 Días
DIBENZAPINES		
<i>asenapine 10mg sl tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>asenapine 2.5mg sl tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>asenapine 5mg sl tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>clozapine 100mg odt</i>	1	QL=270 EA/30 Días
<i>clozapine 100mg tab</i>	1	
CLOZAPINE 12.5MG ODT	1	QL=90 EA/30 Días
<i>clozapine 150mg odt</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>clozapine 200mg odt</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>clozapine 200mg tab</i>	1	
<i>clozapine 25mg odt</i>	1	QL=270 EA/30 Días
<i>clozapine 25mg tab</i>	1	
<i>clozapine 50mg tab</i>	1	
<i>loxapine 10mg cap</i>	1	
<i>loxapine 25mg cap</i>	1	
<i>loxapine 50mg 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>loxapine 5mg cap</i>	1	
<i>olanzapine 10mg inj</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>olanzapine 10mg odt</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>olanzapine 10mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 15mg odt</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>olanzapine 15mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 2.5mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 20mg odt</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>olanzapine 20mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 5mg odt</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>olanzapine 5mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 7.5mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 100mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 150mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>quetiapine 200mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>quetiapine 200mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 25mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 300mg er tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>quetiapine 300mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 400mg er tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>quetiapine 400mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 50mg er tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>quetiapine 50mg tab</i>	1	
SECUADO 3.8MG/24HR PATCH	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
SECUADO 5.7MG/24HR PATCH	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
SECUADO 7.6MG/24HR PATCH	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
VERSACLOZ 50MG/ML ORAL SUSP	1	PA_NSO QL=600 ML/30 Días
PHENOTHIAZINES		
<i>chlorpromazine 100mg tab</i>	1	
CHLORPROMAZINE 100MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>chlorpromazine 10mg tab</i>	1	
<i>chlorpromazine 200mg tab</i>	1	
<i>chlorpromazine 25mg tab</i>	1	
CHLORPROMAZINE 30MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>chlorpromazine 50mg tab</i>	1	
<i>compro 25mg rectal supp</i>	1	
FLUPHENAZINE 0.5MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>fluphenazine 10mg tab</i>	1	
<i>fluphenazine 1mg tab</i>	1	
<i>fluphenazine 2.5mg tab</i>	1	
FLUPHENAZINE 2.5MG/ML INJ	1	
<i>fluphenazine 5mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
FLUPHENAZINE 5MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>fluphenazine decanoate 25mg/ml inj</i>	1	
<i>perphenazine 16mg tab</i>	1	
<i>perphenazine 2mg tab</i>	1	
<i>perphenazine 4mg tab</i>	1	
<i>perphenazine 8mg tab</i>	1	
<i>prochlorperazine 10mg tab</i>	1	
<i>prochlorperazine 25mg rectal supp</i>	1	
<i>prochlorperazine 5mg tab</i>	1	
<i>thioridazine 100mg tab</i>	1	
<i>thioridazine 10mg tab</i>	1	
<i>thioridazine 25mg tab</i>	1	
<i>thioridazine 50mg tab</i>	1	
<i>trifluoperazine 10mg tab</i>	1	
<i>trifluoperazine 1mg tab</i>	1	
<i>trifluoperazine 2mg tab</i>	1	
<i>trifluoperazine 5mg tab</i>	1	
QUINOLINONE DERIVATIVES		
ABILIFY ASIMTUFII 720MG/2.4ML SYRINGE	1	QL=2.40 ML/56 Días
ABILIFY ASIMTUFII 960MG/3.2ML SYRINGE	1	QL=3.20 ML/56 Días
ABILIFY MAINTENA 300MG INJ	1	NDS QL=1 EA/28 Días
ABILIFY MAINTENA 300MG SYRINGE	1	NDS QL=1 EA/28 Días
ABILIFY MAINTENA 400MG INJ	1	NDS QL=1 EA/28 Días
ABILIFY MAINTENA 400MG SYRINGE	1	NDS QL=1 EA/28 Días
<i>ariPIPrazole 10mg odt</i>	1	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
<i>ariPIPrazole 10mg tab</i>	1	
<i>ariPIPrazole 15mg odt</i>	1	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
<i>ariPIPrazole 15mg tab</i>	1	
<i>ariPIPrazole 1mg/ml oral soln</i>	1	QL=900 ML/30 Días
<i>ariPIPrazole 20mg tab</i>	1	
<i>ariPIPrazole 2mg tab</i>	1	
<i>ariPIPrazole 30mg tab</i>	1	
<i>ariPIPrazole 5mg tab</i>	1	
ARISTADA 1064MG/3.9ML SYRINGE	1	QL=3.90 ML/56 Días
ARISTADA 441MG/1.6ML SYRINGE	1	NDS QL=1.60 ML/28 Días
ARISTADA 662MG/2.4ML SYRINGE	1	NDS QL=2.40 ML/28 Días
ARISTADA 675MG/2.4ML SYRINGE	1	QL=2.40 ML/42 Días
ARISTADA 882MG/3.2ML SYRINGE	1	QL=3.20 ML/28 Días
OPIPZA 10MG ORAL FILM	1	PA_NSO QL=90 EA/30 Días
OPIPZA 2MG ORAL FILM	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
OPIPZA 5MG ORAL FILM	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 0.25MG TAB	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
REXULTI 0.5MG TAB	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 1MG TAB	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 2MG TAB	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 3MG TAB	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 4MG TAB	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
ANTIVIRALS		
ANTIRETROVIRALS		
<i>abacavir 20mg/ml oral soln</i>	1	QL=960 ML/30 Días
<i>abacavir 300mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>abacavir/lamivudine 600-300mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>APTIVUS 250MG CAP</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>atazanavir 150mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>atazanavir 200mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>atazanavir 300mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>BIKTARVY 30-120-15MG TAB</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>BIKTARVY 50-200-25MG TAB</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>CIMDUO 300-300MG TAB</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>darunavir 600mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>darunavir 800mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>DELSTRIGO 100-300-300MG TAB</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>DESCOVY 120-15MG TAB</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>DESCOVY 200-25MG TAB</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>DOVATO 50-300MG TAB</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>EDURANT 2.5MG TAB FOR ORAL SUSP</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>EDURANT 25MG TAB</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>efavirenz 600mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>efavirenz/emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 600-200-300mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>EFAVIRENZ/LAMIVUDINE/TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATE 400-300-300MG TAB</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate 600-300-300mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine 200mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine/rilpivirine/tenofovir disoproxil fumarate 200-25-300mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 100-150mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 133-200mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 167-250mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 200-300mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
EMTRIVA 10MG/ML ORAL SOLN	1	QL=850 ML/30 Días
<i>etravirine 100mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>etravirine 200mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
EVOTAZ 300-150MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
<i>fosamprenavir 700mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
GENVOYA 150-150-200-10MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
INTELENCE 25MG TAB	1	QL=120 EA/30 Días
ISENTRESS 100MG CHEW TAB	1	QL=180 EA/30 Días
ISENTRESS 100MG GRANULES FOR ORAL SUSP	1	QL=60 EA/30 Días
ISENTRESS 25MG CHEW TAB	1	QL=180 EA/30 Días
ISENTRESS 400MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
ISENTRESS 600MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
JULUCA 50-25MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
KALETRA 80-20MG/ML ORAL SOLN	1	QL=480 ML/30 Días
<i>lamivudine 10mg/ml oral soln</i>	1	QL=960 ML/30 Días
<i>lamivudine 150mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>lamivudine 300mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>lamivudine/zidovudine 150-300mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>lopinavir/ritonavir 100-25mg tab</i>	1	QL=300 EA/30 Días
<i>lopinavir/ritonavir 200-50mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>maraviroc 150mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>maraviroc 300mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
NEVIRAPINE 10MG/ML ORAL SUSP	1	QL=1200 ML/30 Días
<i>nevirapine 200mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>nevirapine 400mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
NORVIR 100MG ORAL POWDER	1	QL=360 EA/30 Días
ODEFSEY 200-25-25MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
PIFELTRO 100MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
PREZCOBIX 150-800MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
PREZISTA 100MG/ML ORAL SUSP	1	QL=400 ML/30 Días
PREZISTA 150MG TAB	1	QL=240 EA/30 Días
PREZISTA 75MG TAB	1	QL=480 EA/30 Días
REYATAZ 50MG ORAL POWDER	1	QL=240 EA/30 Días
<i>ritonavir 100mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
RUKOBIA 600MG ER TAB	1	QL=60 EA/30 Días
SELZENTRY 20MG/ML ORAL SOLN	1	QL=1840 ML/30 Días
STRIBILD 150-150-200-300MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
SUNLENCA 300MG TAB	1	QL=4 EA/28 Días
SUNLENCA 300MG TAB THERAPY PACK (4)	1	QL=4 EA/28 Días
SUNLENCA 300MG TAB THERAPY PACK (5)	1	QL=5 EA/28 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
SYMTUZA 150-800-200-10MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
<i>tenofovir disoproxil fumarate 300mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
TIVICAY 50MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
TIVICAY 5MG TAB FOR ORAL SUSP	1	QL=180 EA/30 Días
TRIUMEQ 60-5-30MG TAB FOR ORAL SUSP	1	QL=180 EA/30 Días
TRIUMEQ 600-50-300MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
TYBOST 150MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
VIRACEPT 250MG TAB	1	QL=300 EA/30 Días
VIRACEPT 625MG TAB	1	QL=120 EA/30 Días
VIREAD 150MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
VIREAD 200MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
VIREAD 250MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
VIREAD 40MG/GM ORAL POWDER	1	QL=240 GM/30 Días
<i>zidovudine 100mg cap</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>zidovudine 10mg/ml oral soln</i>	1	QL=1920 ML/30 Días
<i>zidovudine 300mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
CMV AGENTS		
LIVTENCITY 200MG TAB	1	NDS PA QL=120 EA/30 Días
PREVYMIS 120MG ORAL PELLET	1	NDS PA QL=120 EA/30 Días
PREVYMIS 240MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
PREVYMIS 480MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>valganciclovir 450mg tab</i>	1	
<i>valganciclovir 50mg/ml oral soln</i>	1	
HEPATITIS AGENTS		
<i>adefovir dipivoxil 10mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>entecavir 0.5mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>entecavir 1mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>lamivudine 100mg tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
MAVYRET 100-40MG TAB	1	NDS PA QL=90 EA/30 Días
MAVYRET 50-20MG ORAL PELLET	1	NDS PA QL=150 EA/30 Días
PEGASYS 180MCG/0.5ML SYRINGE	1	NDS QL=2 ML/28 Días
PEGASYS 180MCG/ML INJ	1	NDS QL=4 ML/28 Días
RIBAVIRIN 200MG CAP	1	QL=210 EA/30 Días
RIBAVIRIN 200MG TAB	1	QL=210 EA/30 Días
SOFOSBUVIR/VELPATASVIR 400-100MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
VEMLIDY 25MG TAB	1	NDS QL=30 EA/30 Días
VOSEVI 400-100-100MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
HERPES AGENTS		
<i>acyclovir 200mg cap</i>	1	
<i>acyclovir 400mg tab</i>	1	
<i>acyclovir 40mg/ml oral susp</i>	1	
<i>acyclovir 50mg/ml inj</i>	1	PA_BvD

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
acyclovir 800mg tab	1	
famciclovir 125mg tab	1	
famciclovir 250mg tab	1	
famciclovir 500mg tab	1	
valacyclovir 1000mg tab	1	
valacyclovir 500mg tab	1	
INFLUENZA AGENTS		
oseltamivir 30mg cap	1	QL=84 EA/180 Días
oseltamivir 45mg cap	1	QL=42 EA/180 Días
oseltamivir 6mg/ml oral susp	1	QL=540 ML/180 Días
oseltamivir 75mg cap	1	QL=42 EA/180 Días
RELENZA 5MG/BLISTER POWDER INHALER	1	QL=120 EA/30 Días
RIMANTADINE 100MG TAB	1	
XOFLUZA 40MG TAB	1	QL=2 EA/30 Días
XOFLUZA 80MG TAB	1	QL=1 EA/30 Días
MISC. ANTIVIRALS		
PAXLOVID 150MG/100MG TAB PACK (20)	1	QL=20 EA/5 Días
PAXLOVID 150MG/100MG TAB PACK (30)	1	QL=30 EA/5 Días
PAXLOVID 300MG/100MG AND 150MG/100MG TAB DOSE PACK (11)	1	QL=11 EA/5 Días
BETA BLOCKERS		
ALPHA-BETA BLOCKERS		
carvedilol 12.5mg tab	1	
carvedilol 25mg tab	1	
carvedilol 3.125mg tab	1	
carvedilol 6.25mg tab	1	
labetalol 100mg tab	1	
labetalol 200mg tab	1	
labetalol 300mg tab	1	
BETA BLOCKERS CARDIO-SELECTIVE		
acebutolol 200mg cap	1	
acebutolol 400mg cap	1	
atenolol 100mg tab	1	
atenolol 25mg tab	1	
atenolol 50mg tab	1	
betaxolol 10mg tab	1	
betaxolol 20mg tab	1	
bisoprolol fumarate 10mg tab	1	
bisoprolol fumarate 5mg tab	1	
metoprolol succinate 100mg er tab	1	
metoprolol succinate 200mg er tab	1	
metoprolol succinate 25mg er tab	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>metoprolol succinate 50mg er tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 100mg tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 25mg tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 37.5mg tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 50mg tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 75mg tab</i>	1	
<i>nebivolol 10mg tab</i>	1	
<i>nebivolol 2.5mg tab</i>	1	
<i>nebivolol 20mg tab</i>	1	
<i>nebivolol 5mg tab</i>	1	
BETA BLOCKERS NON-SELECTIVE		
<i>nadolol 20mg tab</i>	1	
<i>nadolol 40mg tab</i>	1	
<i>nadolol 80mg tab</i>	1	
<i>pindolol 10mg tab</i>	1	
<i>pindolol 5mg tab</i>	1	
<i>propranolol 10mg tab</i>	1	
<i>propranolol 120mg er cap</i>	1	
<i>propranolol 160mg er cap</i>	1	
<i>propranolol 20mg tab</i>	1	
<i>propranolol 40mg tab</i>	1	
PROPRANOLOL 4MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>propranolol 60mg er cap</i>	1	
<i>propranolol 60mg tab</i>	1	
<i>propranolol 80mg er cap</i>	1	
<i>propranolol 80mg tab</i>	1	
PROPRANOLOL 8MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>sotalol 120mg tab</i>	1	
<i>sotalol 160mg tab</i>	1	
<i>sotalol 240mg tab</i>	1	
<i>sotalol 80mg tab</i>	1	
<i>sotalol af 120mg tab</i>	1	
<i>sotalol af 160mg tab</i>	1	
<i>sotalol af 80mg tab</i>	1	
<i>timolol 10mg tab</i>	1	
<i>timolol 5mg tab</i>	1	
CALCIUM CHANNEL BLOCKERS		
CALCIUM CHANNEL BLOCKERS		
<i>amlodipine 10mg tab</i>	1	
<i>amlodipine 2.5mg tab</i>	1	
<i>amlodipine 5mg tab</i>	1	
<i>cartia 120mg er (24hr) 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
cartia 180mg er (24hr) cap	1	
cartia 240mg er (24hr) cap	1	
cartia 300mg er (24hr) cap	1	
dilt 120mg er (24hr) cap	1	
dilt 180mg er (24hr) cap	1	
dilt 240mg er (24hr) cap	1	
diltiazem 120mg er (12hr) cap	1	
diltiazem 120mg er (24hr) cap	1	
diltiazem 120mg tab	1	
diltiazem 180mg er (24hr) cap	1	
diltiazem 240mg er (24hr) cap	1	
diltiazem 300mg er (24hr) cap	1	
diltiazem 30mg tab	1	
diltiazem 360mg er (24hr) cap	1	
diltiazem 420mg er (24hr) cap	1	
diltiazem 60mg er (12hr) cap	1	
diltiazem 60mg tab	1	
diltiazem 90mg er (12hr) cap	1	
diltiazem 90mg tab	1	
felodipine 10mg er tab	1	
felodipine 2.5mg er tab	1	
felodipine 5mg er tab	1	
isradipine 2.5mg cap	1	
isradipine 5mg cap	1	
nifedipine 30mg er tab	1	
nifedipine 30mg osmotic er tab	1	
nifedipine 60mg er tab	1	
nifedipine 60mg osmotic er tab	1	
nifedipine 90mg er tab	1	
nifedipine 90mg osmotic er tab	1	
nimodipine 30mg cap	1	
tiadylt 120mg er (24hr) cap	1	
tiadylt 180mg er (24hr) cap	1	
tiadylt 240mg er (24hr) cap	1	
tiadylt 300mg er (24hr) cap	1	
tiadylt 360mg er (24hr) cap	1	
tiadylt 420mg er (24hr) cap	1	
verapamil 120mg er cap	1	
verapamil 120mg er tab	1	
verapamil 120mg tab	1	
verapamil 180mg er cap	1	
verapamil 180mg er tab	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
verapamil 240mg er cap	1	
verapamil 240mg er tab	1	
VERAPAMIL 360MG ER CAP	1	
verapamil 40mg tab	1	
verapamil 80mg tab	1	
CARDIOVASCULAR AGENTS		
ALPHA-ADRENERGIC AGONISTS		
droxidopa 100mg cap	1	PA QL=90 EA/30 Días
droxidopa 200mg cap	1	PA QL=180 EA/30 Días
droxidopa 300mg cap	1	PA QL=180 EA/30 Días
midodrine 10mg tab	1	
midodrine 2.5mg tab	1	
midodrine 5mg tab	1	
CARDIOVASCULAR AGENTS, OTHER		
ATTRUBY 356MG TAB	1	NDS PA QL=112 EA/28 Días
CAMZYOS 10MG CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
CAMZYOS 15MG CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
CAMZYOS 2.5MG CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
CAMZYOS 5MG CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
digoxin 0.125mg tab	1	
digoxin 0.25mg tab	1	
ivabradine 5mg tab	1	PA QL=60 EA/30 Días
ivabradine 7.5mg tab	1	PA QL=60 EA/30 Días
pentoxifylline 400mg er tab	1	
ranolazine 1000mg er tab	1	
ranolazine 500mg er tab	1	
sacubitril/valsartan 24-26mg tab	1	QL=60 EA/30 Días
sacubitril/valsartan 49-51mg tab	1	QL=60 EA/30 Días
sacubitril/valsartan 97-103mg tab	1	QL=60 EA/30 Días
VERQUVO 10MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
VERQUVO 2.5MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
VERQUVO 5MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
VYNDAMAX 61MG CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
VYNDAQEL 20MG CAP	1	NDS PA QL=120 EA/30 Días
CEPHALOSPORINS		
CEPHALOSPORINS - 1ST GENERATION		
cefadroxil 100mg/ml oral susp	1	
cefadroxil 500mg cap	1	
cefadroxil 50mg/ml oral susp	1	
cefazolin 1000mg inj	1	
cefazolin 200mg/ml inj	1	
cefazolin 500mg inj	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>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		
<i>CEFACLOR 250MG CAP</i>	1	
<i>CEFACLOR 500MG CAP</i>	1	
<i>cefoxitin 1gm inj</i>	1	
<i>cefoxitin 200mg/ml inj</i>	1	
<i>cefoxitin 2gm inj</i>	1	
<i>cefprozil 250mg tab</i>	1	
<i>cefprozil 25mg/ml oral susp</i>	1	
<i>cefprozil 500mg tab</i>	1	
<i>cefprozil 50mg/ml oral susp</i>	1	
<i>cefuroxime 1500mg inj</i>	1	
<i>cefuroxime 250mg tab</i>	1	
<i>cefuroxime 500mg tab</i>	1	
<i>cefuroxime 750mg inj</i>	1	
CEPHALOSPORINS - 3RD GENERATION		
<i>cefdinir 25mg/ml oral susp</i>	1	
<i>cefdinir 300mg cap</i>	1	
<i>cefdinir 50mg/ml oral susp</i>	1	
<i>cefixime 20mg/ml oral susp</i>	1	
<i>cefixime 400mg cap</i>	1	
<i>cefixime 40mg/ml oral susp</i>	1	
<i>cefpodoxime 100mg tab</i>	1	
<i>CEFPODOXIME 10MG/ML ORAL SUSP</i>	1	
<i>cefpodoxime 200mg tab</i>	1	
<i>CEFPODOXIME 20MG/ML ORAL SUSP</i>	1	
<i>ceftazidime 1gm inj</i>	1	
<i>CEFTAZIDIME 200MG/ML INJ</i>	1	
<i>ceftazidime 2gm inj</i>	1	
<i>ceftriaxone 10gm inj</i>	1	
<i>ceftriaxone 1gm inj</i>	1	
<i>ceftriaxone 250mg inj</i>	1	
<i>ceftriaxone 2gm inj</i>	1	
<i>ceftriaxone 500mg inj</i>	1	
<i>tazicef 1gm inj</i>	1	
<i>tazicef 2gm inj</i>	1	
<i>TAZICEF 6GM INJ</i>	1	
CORTICOSTEROIDS		
GLUCOCORTICOSTEROIDS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
budesonide 3mg dr cap	1	QL=90 EA/30 Días
budesonide 9mg er tab	1	PA QL=30 EA/30 Días
DEXAMETHASONE 0.1MG/ML ORAL SOLN	1	
dexamethasone 0.5mg tab	1	
dexamethasone 0.75mg tab	1	
dexamethasone 1.5mg tab	1	
dexamethasone 1mg tab	1	
dexamethasone 2mg tab	1	
dexamethasone 4mg tab	1	
dexamethasone 6mg tab	1	
hydrocortisone 10mg tab	1	
hydrocortisone 20mg tab	1	
hydrocortisone 5mg tab	1	
methylprednisolone 16mg tab	1	PA_BvD
methylprednisolone 32mg tab	1	PA_BvD
methylprednisolone 4mg tab	1	PA_BvD
methylprednisolone 4mg tab pack (21)	1	
methylprednisolone 8mg tab	1	PA_BvD
prednisolone 1mg/ml oral soln	1	PA_BvD
prednisolone 3mg/ml oral soln	1	PA_BvD
prednisolone 5mg/ml oral soln	1	PA_BvD
prednisone 10mg tab	1	PA_BvD
prednisone 1mg tab	1	PA_BvD
PREDNISONE 1MG/ML ORAL SOLN	1	PA_BvD
prednisone 2.5mg tab	1	PA_BvD
prednisone 20mg tab	1	PA_BvD
prednisone 50mg tab	1	PA_BvD
prednisone 5mg tab	1	PA_BvD
MINERALOCORTICOIDS		
fludrocortisone acetate 0.1mg tab	1	
COUGH/COLD/ALLERGY		
MUCOLYTICS		
acetylcysteine 100mg/ml inh soln	1	PA_BvD
acetylcysteine 200mg/ml inh soln	1	PA_BvD
DENTAL AND ORAL AGENTS		
DENTAL AND ORAL AGENTS		
cevimeline 30mg cap	1	
chlorhexidine gluconate 0.12% mouthwash	1	
clotrimazole 10mg lozenge	1	
kourzeq 0.1% oral paste	1	
lidocaine viscous 2% mucous membrane topical soln	1	
nystatin 100000unit/ml oral susp	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>periogard 0.12% mouthwash</i>	1	
<i>pilocarpine 5mg tab</i>	1	
<i>pilocarpine 7.5mg tab</i>	1	
<i>triamcinolone acetonide 0.1% oral paste</i>	1	
DERMATOLOGICALS		
ACNE PRODUCTS		
<i>accutane 10mg cap</i>	1	
<i>accutane 20mg cap</i>	1	
<i>accutane 40mg cap</i>	1	
<i>amnesteem 10mg cap</i>	1	
<i>amnesteem 20mg cap</i>	1	
<i>amnesteem 30mg cap</i>	1	
<i>amnesteem 40mg cap</i>	1	
<i>claravis 10mg cap</i>	1	
<i>claravis 20mg cap</i>	1	
<i>claravis 30mg cap</i>	1	
<i>claravis 40mg cap</i>	1	
<i>clindacin 1% pad</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>clindamycin 1% gel</i>	1	QL=75 GM/30 Días
<i>clindamycin 1% gel (twice-daily)</i>	1	QL=75 GM/30 Días
<i>clindamycin 1% lotion</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>clindamycin 1% pad</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>clindamycin 1% topical soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>ERY 2% PAD</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>erythromycin 2% gel</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>erythromycin 2% topical soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>isotretinoin 10mg cap</i>	1	
<i>isotretinoin 20mg cap</i>	1	
<i>isotretinoin 30mg cap</i>	1	
<i>isotretinoin 40mg cap</i>	1	
<i>sulfacetamide sodium 10% lotion</i>	1	QL=118 ML/30 Días
<i>tretinoiin 0.01% gel</i>	1	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoiin 0.025% cream</i>	1	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoiin 0.025% gel</i>	1	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoiin 0.05% cream</i>	1	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoiin 0.1% cream</i>	1	PA QL=45 GM/30 Días
<i>zenatane 10mg cap</i>	1	
<i>zenatane 20mg cap</i>	1	
<i>zenatane 30mg cap</i>	1	
<i>zenatane 40mg cap</i>	1	
ANTIBIOTICS - TOPICAL		
<i>gentamicin 0.1% cream</i>	1	QL=30 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>gentamicin 0.1% ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>mupirocin 2% ointment</i>	1	QL=220 GM/30 Días
ANTIFUNGALS - TOPICAL		
<i>ciclopirox 0.77% cream</i>	1	QL=90 GM/30 Días
<i>ciclopirox 0.77% gel</i>	1	QL=100 GM/30 Días
<i>ciclopirox 0.77% lotion</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>ciclopirox 1% shampoo</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>ciclopirox 8% topical soln</i>	1	QL=13.20 ML/30 Días
<i>clotrimazole 1% cream</i>	1	QL=45 GM/30 Días
<i>clotrimazole/betamethasone 1-0.05% cream</i>	1	QL=90 GM/30 Días
<i>econazole nitrate 1% cream</i>	1	QL=85 GM/30 Días
<i>ketococonazole 2% cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>ketococonazole 2% shampoo</i>	1	QL=240 ML/30 Días
<i>nyamyc 100000unit/gm topical powder</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nystatin 100000 unit/gm ointment</i>	1	QL=30 GM/30 Días
<i>nystatin 100000unit/gm topical powder</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nystatin 100000unit/ml cream</i>	1	QL=30 GM/30 Días
<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1 unit/gm-% ointment</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1unit/gm-% cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nystop 100000unit/gm topical powder</i>	1	QL=60 GM/30 Días
ANTINEOPLASTIC OR PREMALIGNANT LESION AGENTS - TOPICAL		
<i>bexarotene 1% gel</i>	1	PA NSO QL=60 GM/30 Días
<i>diclofenac sodium 3% gel</i>	1	PA QL=100 GM/30 Días
FLUOROURACIL 2% TOPICAL SOLN	1	QL=10 ML/30 Días
<i>fluorouracil 5% cream</i>	1	QL=40 GM/30 Días
<i>fluorouracil 5% topical soln</i>	1	QL=10 ML/30 Días
<i>PANRETIN 0.1% GEL</i>	1	NDS PA NSO QL=60 GM/30 Días
<i>VALCHLOR 0.016% GEL</i>	1	NDS PA NSO QL=240 GM/30 Días
ANTIPSORIATICS		
<i>acitretin 10mg cap</i>	1	
<i>acitretin 17.5mg cap</i>	1	
<i>acitretin 25mg cap</i>	1	
<i>calcipotriene 0.005% cream</i>	1	PA QL=120 GM/30 Días
<i>calcipotriene 0.005% ointment</i>	1	PA QL=120 GM/30 Días
CALCIPOTRIENE 0.005% TOPICAL SOLN	1	PA QL=120 ML/30 Días
COSENTYX 150MG/ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=8 ML/28 Días
COSENTYX 150MG/ML SYRINGE	1	NDS PA QL=8 ML/28 Días
COSENTYX 75MG/0.5ML SYRINGE	1	NDS PA QL=2 ML/28 Días
COSENTYX UNOREADY 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=8 ML/28 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
METHOXSALEN 10MG CAP	1	
OTEZLA 20MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
OTEZLA 30MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
OTEZLA TAB 28-DAY STARTER PACK (55)	1	NDS PA QL=55 EA/28 Días
SKYRIZI 150MG/ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=7 ML/365 Días
SKYRIZI 150MG/ML SYRINGE	1	PA QL=7 ML/365 Días
STELARA 45MG/0.5ML INJ	1	PA QL=.50 ML/28 Días
STELARA 45MG/0.5ML SYRINGE	1	PA QL=.50 ML/28 Días
STELARA 90MG/ML SYRINGE	1	PA QL=1 ML/28 Días
STEQEYMA 90MG/ML SYRINGE	1	PA QL=1 ML/28 Días
<i>tazarotene 0.1% cream</i>	1	PA QL=60 GM/30 Días
TREMFYA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Días
TREMFYA 100MG/ML SYRINGE	1	PA QL=2 ML/28 Días
TREMFYA 200MG/2ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=2 ML/28 Días
TREMFYA 200MG/2ML SYRINGE	1	NDS PA QL=2 ML/28 Días
YESINTEK 90MG/ML SYRINGE	1	PA QL=1 ML/28 Días
CORTICOSTEROIDS - TOPICAL		
<i>ala-cort 1% cream</i>	1	QL=240 GM/30 Días
ALCLOMETASONE 0.05% OINT	1	QL=120 GM/30 Días
<i>alclometasone dipropionate 0.05% cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.05% aug cream</i>	1	QL=100 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.05% aug lotion</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>betamethasone 0.05% aug ointment</i>	1	QL=100 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.05% cream</i>	1	QL=90 GM/30 Días
BETAMETHASONE 0.05% GEL	1	QL=100 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.05% lotion</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>betamethasone 0.05% ointment</i>	1	QL=90 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.1% cream</i>	1	QL=180 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.1% ointment</i>	1	QL=180 GM/30 Días
BETAMETHASONE 0.1% TOPICAL LOTION	1	QL=120 ML/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% e cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% foam</i>	1	QL=100 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% gel</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% lotion</i>	1	QL=118 ML/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% shampoo</i>	1	QL=236 ML/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical soln</i>	1	QL=100 ML/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical spray</i>	1	QL=125 ML/30 Días
<i>clodan 0.05% shampoo</i>	1	QL=236 ML/30 Días
<i>desonide 0.05% ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>desoximetasone 0.25% cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>desoximetasone 0.25% ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.01% cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.01% topical oil</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.01% topical soln</i>	1	QL=90 ML/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.025% cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.025% ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% e cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% gel</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% ointment</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% topical soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>fluocinonide 0.1% cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>fluticasone propionate 0.005% ointment</i>	1	QL=240 GM/30 Días
<i>fluticasone propionate 0.05% cream</i>	1	QL=240 GM/30 Días
<i>halobetasol propionate 0.05% cream</i>	1	QL=50 GM/30 Días
<i>halobetasol propionate 0.05% ointment</i>	1	QL=50 GM/30 Días
<i>hydrocortisone 1% cream</i>	1	QL=240 GM/30 Días
<i>hydrocortisone 2.5% ointment</i>	1	QL=240 GM/30 Días
HYDROCORTISONE LOTION 2.5%	1	QL=118 ML/30 Días
<i>mometasone furoate 0.1% cream</i>	1	QL=180 GM/30 Días
<i>mometasone furoate 0.1% lotion</i>	1	QL=180 ML/30 Días
<i>mometasone furoate 0.1% ointment</i>	1	QL=180 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.025% cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.025% lotion</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.025% ointment</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.1% cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.1% lotion</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.1% ointment</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.5% cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.5% ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>triderm 0.5% cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
IMMUNOSUPPRESSIVE AGENTS - TOPICAL		
<i>pimecrolimus 1% cream</i>	1	QL=100 GM/30 Días
<i>tacrolimus 0.03% ointment</i>	1	QL=100 GM/30 Días
<i>tacrolimus 0.1% ointment</i>	1	QL=100 GM/30 Días
LOCAL ANESTHETICS - TOPICAL		
<i>lidocaine 4% mucous membrane topical soln</i>	1	QL=50 ML/30 Días
<i>lidocaine 5% ointment</i>	1	PA QL=107 GM/30 Días
<i>lidocaine 5% patch</i>	1	PA QL=90 EA/30 Días
<i>lidocaine/prilocaine 2.5-2.5% cream</i>	1	QL=30 GM/30 Días
<i>lidocan 5% patch</i>	1	PA QL=90 EA/30 Días
<i>tridacaine 5% patch</i>	1	PA QL=90 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
MISC. TOPICAL		
<i>acyclovir 5% ointment</i>	1	QL=30 GM/30 Días
<i>ammonium lactate 12% cream</i>	1	
<i>ammonium lactate 12% lotion</i>	1	
<i>imiquimod 5% cream</i>	1	QL=24 EA/30 Días
<i>malathion 0.5% lotion</i>	1	QL=59 ML/30 Días
<i>permethrin 5% cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
PODOFILOX 0.5% TOPICAL SOLN	1	QL=7 ML/30 Días
<i>selenium sulfide 2.5% shampoo</i>	1	QL=120 ML/30 Días
ROSACEA AGENTS		
<i>azelaic acid 15% gel</i>	1	QL=50 GM/30 Días
<i>metronidazole 0.75% cream</i>	1	QL=45 GM/30 Días
<i>metronidazole 0.75% gel</i>	1	QL=45 GM/30 Días
<i>metronidazole 1% gel</i>	1	QL=60 GM/30 Días
WOUND CARE PRODUCTS		
SANTYL 250UNIT/GM OINTMENT	1	QL=90 GM/30 Días
<i>silver sulfadiazine 1% cream</i>	1	
<i>ssd 1% cream</i>	1	
DIGESTIVE AIDS		
DIGESTIVE ENZYMES		
<i>CREON 120000-24000-76000UNIT DR CAP</i>	1	
<i>CREON 15000-3000-9500UNIT DR CAP</i>	1	
<i>CREON 180000-36000-114000UNIT DR CAP</i>	1	
<i>CREON 30000-6000-19000UNIT DR CAP</i>	1	
<i>CREON 60000-12000-38000UNIT DR CAP</i>	1	
<i>SUCRAID 8500UNIT/ML ORAL SOLN</i>	1	NDS PA
DIURETICS		
CARBONIC ANHYDRASE INHIBITORS		
<i>acetazolamide 125mg tab</i>	1	
<i>acetazolamide 250mg tab</i>	1	
<i>acetazolamide 500mg er cap</i>	1	
<i>methazolamide 25mg tab</i>	1	
<i>methazolamide 50mg tab</i>	1	
DIURETIC COMBINATIONS		
AMILORIDE/HYDROCHLOROTHIAZIDE 5-50MG TAB	1	
<i>hydrochlorothiazide/spironolactone 25-25mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/triamterene 25-37.5mg cap</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/triamterene 25-37.5mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/triamterene 50-75mg tab</i>	1	
LOOP DIURETICS		
<i>bumetanide 0.25mg/ml inj</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>bumetanide 0.5mg tab</i>	1	
<i>bumetanide 1mg tab</i>	1	
<i>bumetanide 2mg tab</i>	1	
FUROSCIX 80MG/10ML CARTRIDGE	1	NDS QL=8 EA/7 Días
<i>furosemide 10mg/ml inj</i>	1	
<i>furosemide 10mg/ml oral soln</i>	1	
<i>furosemide 20mg tab</i>	1	
<i>furosemide 40mg tab</i>	1	
<i>furosemide 80mg tab</i>	1	
FUROSEMIDE 8MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>torsemide 100mg tab</i>	1	
<i>torsemide 10mg tab</i>	1	
<i>torsemide 20mg tab</i>	1	
<i>torsemide 5mg tab</i>	1	
POTASSIUM SPARING DIURETICS		
<i>amiloride 5mg tab</i>	1	
<i>spironolactone 100mg tab</i>	1	
<i>spironolactone 25mg tab</i>	1	
<i>spironolactone 50mg tab</i>	1	
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	
<i>alendronate sodium 35mg tab</i>	1	
<i>alendronate sodium 70mg tab</i>	1	
<i>ibandronate 150mg tab</i>	1	QL=1 EA/30 Días
JUBBONTI 60MG/ML SYRINGE	1	ST QL=1 ML/168 Días
<i>raloxifene 60mg tab</i>	1	
<i>risedronate sodium 150mg tab</i>	1	
<i>risedronate sodium 30mg tab</i>	1	
<i>risedronate sodium 35mg 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
risedronate sodium 35mg tab pack (12)	1	
risedronate sodium 35mg tab pack (4)	1	
risedronate sodium 5mg tab	1	
salmon calcitonin 200unit/act nasal spray	1	QL=3.70 ML/28 Días
TERIPARATIDE 0.02MG/ACT PEN INJ	1	NDS QL=2.48 ML/28 Días
TYMLOS 3120MCG/1.56ML PEN INJ	1	NDS QL=1.56 ML/30 Días
WYOST 120MG/1.7ML INJ	1	NDS PA QL=1.70 ML/28 Días
GROWTH HORMONES		
NORDITROPIN 10MG/1.5ML PEN INJ	1	NDS PA
NORDITROPIN 15MG/1.5ML PEN INJ	1	NDS PA
NORDITROPIN 30MG/3ML PEN INJ	1	NDS PA
NORDITROPIN 5MG/1.5ML PEN INJ	1	NDS PA
OMNITROPE 10MG/1.5ML CARTRIDGE	1	NDS PA
OMNITROPE 5.8MG INJ	1	NDS PA
OMNITROPE 5MG/1.5ML CARTRIDGE	1	NDS PA
SOGROYA 10MG/1.5ML PEN INJ	1	NDS PA
SOGROYA 15MG/1.5ML PEN INJ	1	NDS PA
SOGROYA 5MG/1.5ML PEN INJ	1	NDS PA
METABOLIC MODIFIERS		
betaine 1gm powder for oral soln	1	
calcitriol 0.25mcg cap	1	
calcitriol 0.5mcg cap	1	
calcitriol 1mcg/ml oral soln	1	
carglumic acid 200mg tab for oral susp	1	PA
cinacalcet 30mg tab	1	QL=60 EA/30 Días
cinacalcet 60mg tab	1	QL=60 EA/30 Días
cinacalcet 90mg tab	1	QL=120 EA/30 Días
CYSTADANE 1GM POWDER FOR ORAL SOLN	1	NDS
javygtor 100mg powder for oral soln	1	PA
javygtor 100mg tab	1	PA
javygtor 500mg powder for oral soln	1	PA
levocarnitine 100mg/ml oral soln	1	
levocarnitine 330mg tab	1	
paricalcitol 1mcg cap	1	
paricalcitol 2mcg cap	1	
paricalcitol 4mcg cap	1	
sapropterin 100mg powder for oral soln	1	PA
sapropterin 100mg tab	1	PA
sapropterin 500mg powder for oral soln	1	PA
sodium phenylbutyrate 3gm/tsp oral powder	1	
SOMATOSTATIC AGENTS		
octreotide 0.05mg/ml inj	1	PA

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>octreotide 0.1mg/ml inj</i>	1	PA
<i>octreotide 0.2mg/ml inj</i>	1	PA
<i>octreotide 0.5mg/ml inj</i>	1	PA
<i>octreotide 1mg/ml inj</i>	1	PA
SIGNIFOR 0.3MG/ML INJ	1	NDS PA QL=60 ML/30 Días
SIGNIFOR 0.6MG/ML INJ	1	NDS PA QL=60 ML/30 Días
SIGNIFOR 0.9MG/ML INJ	1	NDS PA QL=60 ML/30 Días
ENDOCRINE MEDICATIONS		
OTHER ENDOCRINE DRUGS		
<i>cabergoline 0.5mg tab</i>	1	
<i>desmopressin acetate 0.01% (0.01mg/act) nasal spray</i>	1	
<i>desmopressin acetate 0.1mg tab</i>	1	
<i>desmopressin acetate 0.2mg tab</i>	1	
INCRELEX 40MG/4ML INJ	1	NDS PA
KERENDIA 10MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
KERENDIA 20MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
SOMAVERT 10MG INJ	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
SOMAVERT 15MG INJ	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
SOMAVERT 20MG INJ	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
SOMAVERT 25MG INJ	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
SOMAVERT 30MG INJ	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
ESTROGENS		
ESTROGEN COMBINATIONS		
<i>abigale 1/0.5mg tab 28-day pack</i>	1	
<i>abigale lo tab 0.5/0.1mg 28-day pack</i>	1	
<i>altavera tab 28-day pack</i>	1	
<i>alyacen 1/35 tab 28-day pack</i>	1	
<i>apri tab 28-day pack</i>	1	
<i>aranelle tab 28-day pack</i>	1	
<i>ashlyna tab 91-day pack</i>	1	
<i>aubra tab 28-day pack</i>	1	
<i>aviane tab 28-day pack</i>	1	
<i>azurette 28 day pack</i>	1	
<i>balziva tab 28-day pack</i>	1	
<i>blisovi 21 fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	1	
<i>blisovi 24 fe tab 1/20 28-day pack</i>	1	
<i>brielllyn tab 28-day pack</i>	1	
<i>camreselo tab 91-day pack</i>	1	
<i>cryselle tab 28-day pack</i>	1	
<i>cyred tab 28-day pack</i>	1	
<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients</i>	1	
<i>3-0.02-1mg tab 28-day pack</i>		

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>drospirenone/ethynodiol/inert ingredients 3-0.03-1mg tab 28-day pack</i>	1	
<i>eluryng 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	1	
<i>enilloring 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	1	
<i>enpresse tab 28-day pack</i>	1	
<i>enskyce tab 28-day pack</i>	1	
<i>estarrylla tab 28-day pack</i>	1	
<i>estradiol/norethindrone acetate 0.5-0.1mg 28-day pack</i>	1	
<i>estradiol/norethindrone acetate 1-0.5mg 28-day pack</i>	1	
<i>ethynodiol/ethynodiol/levonorgestrel 0.01-0.02-0.1mg tab 91-day pack</i>	1	
<i>ethynodiol/ethynodiol/levonorgestrel 0.01-0.03-0.15mg tab 91-day pack</i>	1	
<i>ethynodiol/ethynodiol diacetate/inert ingredients 0.035-1-1mg tab 28-day pack</i>	1	
<i>ethynodiol/ethynodiol diacetate/inert ingredients 0.05-1-1mg tab 28-day pack</i>	1	
<i>ethynodiol/etonogestrel 0.120-0.015 mg/24hr vaginal system</i>	1	
<i>ethynodiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg tab 28-day pack</i>	1	
<i>ethynodiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.02-1-0.1mg tab 28-day pack</i>	1	
<i>ethynodiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg tab 28-day pack</i>	1	
<i>ethynodiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg tab 91-day pack</i>	1	
<i>ethynodiol/inert ingredients/norgestimate 0.035-1-0.25mg tab 28-day pack</i>	1	
<i>ethynodiol/norethindrone acetate 0.0025-0.5mg pack</i>	1	
<i>ethynodiol/norethindrone acetate 0.005-1mg 28-day pack</i>	1	
<i>ethynodiol/norethindrone acetate 0.02-1mg tab 21-day pack</i>	1	
<i>ethynodiol/norgestimate 0.18-25/0.215-25/0.25-25mg-mcg tab 28-day pack</i>	1	
<i>ethynodiol/norgestimate 0.18-35/0.215-35/0.25-35mg-mcg tab 28-day pack</i>	1	
<i>falmina tab 28-day pack</i>	1	
<i>feirza 1.5/30 28-day pack</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
feirza 1/20 28-day pack	1	
finzala 24 fe chewable tab 28-day pack	1	
fyavolv 0.0025-0.5mg tab	1	
fyavolv 0.005-1mg tab	1	
hailey 24 fe tab 28-day pack	1	
haloette 0.120-0.015mg/24hr vaginal system	1	
iclevia tab 91-day pack	1	
introvale tab 91-day pack	1	
isibloom tab 28-day pack	1	
jaimiess tab 91-day pack	1	
jasmiel tab 28-day pack	1	
jintel 0.005-1mg tab	1	
juleber tab 28-day pack	1	
junel 1.5/30 tab 21-day pack	1	
junel 1/20 tab 21-day pack	1	
junel fe 24 1/20 28-day pack	1	
junel fe tab 1.5/30 28-day pack	1	
junel fe tab 1/20 28-day pack	1	
kariva tab 28-day pack	1	
kelnor 1mg-35mcg tab 28-day pack	1	
kelnor tab 1/50 28-day pack	1	
kurvelo tab 28-day pack	1	
larin 1.5/30 tab 21-day pack	1	
larin 1/20 tab 21-day pack	1	
larin fe tab 1.5/30 28-day pack	1	
larin fe tab 1/20 28-day pack	1	
lessina tab 28-day pack	1	
levonest tab 28-day pack	1	
levonorgestrel/ethynodiol 0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg tab 28-day pack	1	
levora 0.15/30 tab 28-day pack	1	
lo jaimiess tab 91-day pack	1	
loestrin fe tab 1/20 28-day pack	1	
loryna tab 28-day pack	1	
low-ogestrel tab 28-day pack	1	
lutera tab 28-day pack	1	
marlissa tab 28-day pack	1	
mibelas 24 fe chewable tab 28-day pack	1	
microgestin 1.5/30 tab 21-day pack	1	
microgestin 1/20 tab 21-day pack	1	
microgestin fe tab 1.5/30 28-day pack	1	
microgestin fe tab 1/20 28-day pack	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
mil tab 28-day pack	1	
mimvey 28-day pack	1	
necon 0.5/35 tab 28-day pack	1	
nikki tab 28-day pack	1	
norelgestromin/ethinyl estradiol 150-35 mcg/24hr patch	1	
nortrel 0.5/35 tab 28-day pack	1	
nortrel 1/35 tab 21-day pack	1	
nortrel 1/35 tab 28-day pack	1	
nortrel 7/7/7 tab 28-day pack	1	
nylia 1/35 tab 28-day pack	1	
nylia 7/7/7 tab 28-day pack	1	
ocella tab 28-day pack	1	
pimtrea tab 28-day pack	1	
portia tab 28-day pack	1	
PREMPHASE 28-DAY PACK	1	
PREMPRO 0.3/1.5MG 28-DAY PACK	1	
PREMPRO 0.45/1.5MG 28-DAY PACK	1	
PREMPRO 0.625/2.5MG 28-DAY PACK	1	
PREMPRO 0.625/5MG 28-DAY PACK	1	
reclipsen tab 28-day pack	1	
setlakin tab 91-day pack	1	
sprintec tab 28-day pack	1	
sronyx tab 28-day pack	1	
syeda tab 28-day pack	1	
tarina 24 fe tab 1/20 28-day pack	1	
tarina fe tab 1/20 28-day pack	1	
tri-estarrylla tab 28-day pack	1	
tri-lo- estarrylla tab 28-day pack	1	
tri-lo-sprintec tab 28-day pack	1	
tri-mili tab 28-day pack	1	
tri-sprintec tab 28-day pack	1	
tri-vylibra lo tab 28-day pack	1	
tri-vylibra tab 28-day pack	1	
turqoz tab 28-day pack	1	
valtya tab 1/50 28-day pack	1	
VELIVET TAB 28-DAY PACK	1	
vestura tab 3-0.02mg 28-day pack	1	
vienna tab 28-day pack	1	
vyfemla tab 28-day pack	1	
vylibra tab 28-day pack	1	
xulane 150-35mcg/24hr patch	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>zafemy 150-35mcg/24hr patch</i>	1	
<i>zovia 1mg-35mcg tab 28-day pack</i>	1	
ESTROGENS		
<i>dotti 0.025mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>dotti 0.0375mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>dotti 0.05mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>dotti 0.075mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>dotti 0.1mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>estradiol 0.0025mg/hr weekly patch</i>	1	QL=4 EA/28 Días
<i>estradiol 0.01mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>estradiol 0.01mg/24hr weekly patch</i>	1	QL=4 EA/28 Días
<i>estradiol 0.025mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>estradiol 0.025mg/24hr weekly patch</i>	1	QL=4 EA/28 Días
<i>estradiol 0.0375mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>estradiol 0.0375mg/24hr weekly patch</i>	1	QL=4 EA/28 Días
<i>estradiol 0.05mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>estradiol 0.05mg/24hr weekly patch</i>	1	QL=4 EA/28 Días
<i>estradiol 0.075mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>estradiol 0.075mg/24hr weekly patch</i>	1	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>	1	
<i>estradiol valerate 20mg/ml inj</i>	1	
<i>estradiol valerate 40mg/ml inj</i>	1	
<i>lyllana 0.025mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>lyllana 0.0375mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>lyllana 0.05mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>lyllana 0.075mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>lyllana 0.1mg/24hr twice weekly patch</i>	1	QL=8 EA/28 Días
<i>PREMARIN 0.3MG TAB</i>	1	
<i>PREMARIN 0.45MG TAB</i>	1	
<i>PREMARIN 0.625MG TAB</i>	1	
<i>PREMARIN 0.9MG TAB</i>	1	
<i>PREMARIN 1.25MG TAB</i>	1	
FLUOROQUINOLONES		
FLUOROQUINOLONES		
<i>ciprofloxacin 250mg tab</i>	1	
<i>CIPROFLOXACIN 2MG/ML INJ</i>	1	
<i>ciprofloxacin 500mg tab</i>	1	
<i>ciprofloxacin 750mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 250mg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>levofloxacin 25mg/ml oral soln</i>	1	
<i>levofloxacin 500mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 500mg/100ml inj</i>	1	
<i>levofloxacin 750mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 750mg/150ml inj</i>	1	
<i>MOXIFLOXACIN 1.6MG/ML INJ</i>	1	
<i>moxifloxacin 400mg tab</i>	1	
GASTROINTESTINAL AGENTS		
GASTROINTESTINAL AGENTS, OTHER		
<i>cromolyn sodium 20mg/ml oral soln</i>	1	
<i>enulose 10gm/15ml oral soln</i>	1	
<i>GATTEX 5MG INJ</i>	1	NDS PA
<i>generlac 10gm/15ml oral soln</i>	1	
<i>metoclopramide 10mg tab</i>	1	
<i>metoclopramide 1mg/ml oral soln</i>	1	
<i>metoclopramide 5mg tab</i>	1	
<i>REZDIFFRA 100MG TAB</i>	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>REZDIFFRA 60MG TAB</i>	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>REZDIFFRA 80MG TAB</i>	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>ursodiol 250mg tab</i>	1	
<i>ursodiol 300mg cap</i>	1	
<i>ursodiol 500mg tab</i>	1	
<i>VOWST 3000000UNIT CAP</i>	1	NDS PA QL=12 EA/30 Días
GASTROINTESTINAL AGENTS - MISC.		
INFLAMMATORY BOWEL AGENTS		
<i>balsalazide disodium 750mg cap</i>	1	
<i>mesalamine 1200mg dr tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>mesalamine 1gm rectal supp</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>mesalamine 375mg er cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>mesalamine 400mg dr cap</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>mesalamine 66.7mg/ml enema</i>	1	QL=1800 ML/30 Días
<i>SKYRIZI 180MG/1.2ML CARTRIDGE</i>	1	PA QL=1.20 ML/56 Días
<i>SKYRIZI 360MG/2.4ML CARTRIDGE</i>	1	PA QL=2.40 ML/56 Días
<i>sulfasalazine 500mg dr tab</i>	1	
<i>sulfasalazine 500mg tab</i>	1	
<i>TREMFYA 200MG/2ML AUTO-INJECTOR INDUCTION PACK FOR CROHNS (2)</i>	1	NDS PA QL=4 ML/28 Días
GENITOURINARY AGENTS		
GENITOURINARY AGENTS, OTHER		
<i>CYSTAGON 150MG CAP</i>	1	
<i>CYSTAGON 50MG CAP</i>	1	
<i>ELMIRON 100MG CAP</i>	1	QL=90 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>potassium citrate 10meq er tab</i>	1	
<i>potassium citrate 15meq er tab</i>	1	
<i>potassium citrate 5meq er tab</i>	1	
<i>sodium chloride 0.9% irrigation soln</i>	1	
GENITOURINARY AGENTS - MISCELLANEOUS		
PROSTATIC HYPERPLASIA AGENTS		
<i>alfuzosin 10mg er tab</i>	1	
<i>dutasteride 0.5mg cap</i>	1	
<i>finasteride 5mg tab</i>	1	
<i>silodosin 4mg cap</i>	1	
<i>silodosin 8mg cap</i>	1	
<i>tadalafil 2.5mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>tadalafil 5mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>tamsulosin 0.4mg cap</i>	1	
GOUT AGENTS		
GOUT AGENTS		
<i>allopurinol 100mg tab</i>	1	
<i>allopurinol 300mg tab</i>	1	
<i>colchicine 0.6mg tab</i>	1	
<i>colchicine/probenecid 0.5-500mg tab</i>	1	
<i>febuxostat 40mg tab</i>	1	ST
<i>febuxostat 80mg tab</i>	1	ST
<i>probenecid 500mg tab</i>	1	
HEMATOLOGICAL AGENTS - MISC.		
PLATELET AGGREGATION INHIBITORS		
<i>anagrelide 0.5mg cap</i>	1	
<i>anagrelide 1mg cap</i>	1	
<i>aspirin/dipyridamole 25-200mg er cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>cilostazol 100mg tab</i>	1	
<i>cilostazol 50mg tab</i>	1	
<i>clopidogrel 75mg tab</i>	1	
<i>dipyridamole 25mg tab</i>	1	
<i>dipyridamole 50mg tab</i>	1	
<i>dipyridamole 75mg tab</i>	1	
<i>prasugrel 10mg tab</i>	1	
<i>prasugrel 5mg tab</i>	1	
<i>ticagrelor 60mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>ticagrelor 90mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
HEMATOPOIETIC AGENTS		
AGENTS FOR SICKLE CELL DISEASE		
<i>glutamine 5000mg powder for oral soln</i>	1	PA QL=180 EA/30 Días
HEMATOPOIETIC GROWTH FACTORS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
DOPTELET 20MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
DOPTELET TAB 40MG DAILY DOSE PACK (10)	1	NDS PA QL=10 EA/5 Días
DOPTELET TAB 60MG DAILY DOSE PACK (15)	1	NDS PA QL=15 EA/5 Días
<i>eltrombopag 12.5mg powder for oral susp</i>	1	NDS PA QL=90 EA/30 Días
<i>eltrombopag 12.5mg tab</i>	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>eltrombopag 25mg powder for oral susp</i>	1	NDS PA QL=180 EA/30 Días
<i>eltrombopag 25mg tab</i>	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>eltrombopag 50mg tab</i>	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
<i>eltrombopag 75mg tab</i>	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
NIVESTYM 300MCG/0.5ML SYRINGE	1	NDS
NIVESTYM 300MCG/ML INJ	1	NDS
NIVESTYM 480MCG/0.8ML SYRINGE	1	NDS
NIVESTYM 480MCG/1.6ML INJ	1	NDS
NYVEPRIA 6MG/0.6ML SYRINGE	1	NDS
RETACRIT 10000UNIT/ML INJ	1	PA
RETACRIT 20000UNIT/2ML INJ	1	PA
RETACRIT 20000UNIT/ML INJ	1	PA
RETACRIT 2000UNIT/ML INJ	1	PA
RETACRIT 3000UNIT/ML INJ	1	PA
RETACRIT 40000UNIT/ML INJ	1	PA
RETACRIT 4000UNIT/ML INJ	1	PA
STIMUFEND 6MG/0.6ML SYRINGE	1	NDS
HEMOSTATICS		
HEMOSTATICS - SYSTEMIC		
<i>tranexamic acid 650mg tab</i>	1	QL=30 EA/5 Días
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>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>temazepam 15mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>temazepam 30mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>triazolam 0.125mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>triazolam 0.25mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>zaleplon 10mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>zaleplon 5mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>zolpidem tartrate 10mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>zolpidem tartrate 12.5mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>zolpidem tartrate 5mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>zolpidem tartrate 6.25mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
IMMUNOLOGICAL AGENTS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ANGIOEDEMA (HAE) AGENTS		
BERINERT 500UNIT INJ	1	NDS PA
HAEGARDA 2000UNIT INJ	1	NDS PA
HAEGARDA 3000UNIT INJ	1	NDS PA
<i>icatibant 10mg/ml syringe</i>	1	PA QL=27 ML/30 Días
<i>sazair 30mg/3ml syringe</i>	1	PA QL=27 ML/30 Días
TAKHZYRO 300MG/2ML INJ	1	NDS PA QL=4 ML/28 Días
TAKHZYRO 300MG/2ML SYRINGE	1	NDS PA QL=4 ML/28 Días
LAXATIVES		
LAXATIVE COMBINATIONS		
GAVILYTE-C POWDER FOR ORAL SOLN	1	
<i>gavilyte-g powder for oral soln</i>	1	
<i>gavilyte-n powder for oral soln</i>	1	
<i>peg 3350 powder for oral soln (100gm Moviprep equiv)</i>	1	
<i>peg 3350/electrolyte powder for oral soln</i>	1	
<i>peg 3350/kcl/sodium bicarbonate/sodium chloride powder for oral soln</i>	1	
<i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate 17.5-3.13-1.6 gm/177ml oral soln prep kit</i>	1	
<i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate 17.5-3.13-1.6 gm/177ml oral soln prep kit (480ml)</i>	1	
SUFLAVE SOLN PACK	1	
LAXATIVES - MISCELLANEOUS		
<i>constulose 10gm/15ml oral soln</i>	1	
<i>lactulose 667mg/ml oral soln</i>	1	
LINZESS 145MCG CAP	1	QL=30 EA/30 Días
LINZESS 290MCG CAP	1	QL=30 EA/30 Días
LINZESS 72MCG CAP	1	QL=30 EA/30 Días
<i>lubiprostone 24mcg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>lubiprostone 8mcg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
MOVANTIK 12.5MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
MOVANTIK 25MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
TRULANCE 3MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
MEDICAL DEVICES AND SUPPLIES		
BANDAGES-DRESSINGS-TAPE		
GAUZE PAD (2 X 2)	1	
MISC. DEVICES		
ALCOHOL SWAB 1X1 (DIABETIC)	1	
PARENTERAL THERAPY SUPPLIES		
INSULIN PEN NEEDLE	1	
INSULIN SYRINGE	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 0.3ML	1	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1/2ML	1	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1ML	1	
MIGRAINE PRODUCTS		
MIGRAINE PRODUCTS		
AJOVY 225MG/1.5ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=1.50 ML/30 Días
AJOVY 225MG/1.5ML SYRINGE	1	PA QL=1.50 ML/30 Días
<i>dihydroergotamine mesylate 0.5mg/act nasal inhaler</i>	1	PA QL=16 ML/30 Días
EMGALITY 100MG/ML SYRINGE	1	PA QL=3 ML/30 Días
EMGALITY 120MG/ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/30 Días
EMGALITY 120MG/ML SYRINGE	1	PA QL=2 ML/30 Días
UBRELVY 100MG TAB	1	PA QL=16 EA/30 Días
UBRELVY 50MG TAB	1	PA QL=16 EA/30 Días
ZAVZPRET 10MG/ACT NASAL SPRAY	1	PA QL=6 EA/30 Días
SEROTONIN AGONISTS		
<i>naratriptan 1mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>naratriptan 2.5mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>rizatriptan 10mg odt</i>	1	QL=36 EA/60 Días
<i>rizatriptan 10mg tab</i>	1	QL=36 EA/60 Días
<i>rizatriptan 5mg odt</i>	1	QL=36 EA/60 Días
<i>rizatriptan 5mg tab</i>	1	QL=36 EA/60 Días
<i>sumatriptan 100mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>sumatriptan 20mg/act nasal spray</i>	1	QL=12 EA/30 Días
<i>sumatriptan 25mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>sumatriptan 4mg/0.5ml cartridge</i>	1	QL=5 ML/30 Días
<i>sumatriptan 50mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>sumatriptan 5mg/act nasal spray</i>	1	QL=12 EA/30 Días
<i>sumatriptan 6mg/0.5ml auto-injector</i>	1	QL=5 ML/30 Días
<i>sumatriptan 6mg/0.5ml cartridge</i>	1	QL=5 ML/30 Días
<i>sumatriptan 6mg/0.5ml inj</i>	1	QL=5 ML/30 Días
<i>zolmitriptan 2.5mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>zolmitriptan 5mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
MINERALS & ELECTROLYTES		
ELECTROLYTE MIXTURES		
<i>electrolyte-148 inj</i>	1	
GLUCOSE 100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 2MG/ML INJ	1	PA_BvD
GLUCOSE 100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 4.5MG/ML INJ	1	PA_BvD
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.01meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	1	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml inj</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml/sodium chloride 2.25mg/ml inj	1	
glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj	1	
glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml/sodium chloride 9mg/ml inj	1	
glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.03meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj	1	
glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.04meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj	1	
glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.04meq/ml/sodium chloride 9mg/ml inj	1	
GLUCOSE 50MG/ML/SODIUM CHLORIDE 2MG/ML INJ	1	
GLUCOSE 50MG/ML/SODIUM CHLORIDE 4.5MG/ML INJ	1	
glucose 50mg/ml/sodium chloride 9mg/ml inj	1	
GLUCOSE/SODIUM CHLORIDE 25MG/ML-4.5MG/ML INJ	1	
KCL/D5W/LR INJ 0.15%	1	
kcl-nacl 20meq-0.45% inj	1	
kcl-nacl 20meq-0.9% inj	1	
kcl-nacl 40meq-9% inj	1	
PLASMA-LYTE A INJ	1	
TPN ELECTROLYTES INJ	1	PA_BvD
MAGNESIUM		
MAGNESIUM SULFATE 500MG/ML INJ	1	
magnesium sulfate 500mg/ml syringe	1	
POTASSIUM		
KLOR-CON 10MEQ ER TAB	1	
klor-con 10meq micro er tab	1	
klor-con 15meq micro er tab	1	
klor-con 20meq micro er tab	1	
klor-con 20meq powder for oral soln	1	
KLOR-CON 8MEQ ER TAB	1	
potassium chloride 1.33meq/ml oral soln	1	
potassium chloride 10meq er cap	1	
potassium chloride 10meq er tab	1	
potassium chloride 10meq micro er tab	1	
POTASSIUM CHLORIDE 10MEQ/100ML INJ	1	
POTASSIUM CHLORIDE 15MEQ ER TAB	1	
potassium chloride 15meq micro er tab	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>potassium chloride 2.67meq/ml oral soln</i>	1	
<i>potassium chloride 20meq er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 20meq micro er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 20meq powder for oral soln</i>	1	
POTASSIUM CHLORIDE 20MEQ/100ML INJ	1	
<i>potassium chloride 2meq/ml (20ml) inj</i>	1	
<i>potassium chloride 2meq/ml inj</i>	1	
POTASSIUM CHLORIDE 40MEQ/100ML INJ	1	
<i>potassium chloride 8meq er cap</i>	1	
<i>potassium chloride 8meq er tab</i>	1	
SODIUM		
<i>sodium chloride 0.45% inj</i>	1	
<i>sodium chloride 0.9% inj</i>	1	
<i>sodium chloride 3% inj</i>	1	
<i>sodium chloride 50mg/ml inj</i>	1	
MISCELLANEOUS THERAPEUTIC CLASSES		
CHELATING AGENTS		
CHEMET 100MG CAP	1	
<i>deferasirox 180mg tab</i>	1	PA
<i>deferasirox 360mg tab</i>	1	PA
<i>deferasirox 90mg tab</i>	1	PA
<i>penicillamine 250mg tab</i>	1	
<i>trientine 250mg cap</i>	1	PA QL=240 EA/30 Días
IMMUNOMODULATORS		
<i>lenalidomide 10mg cap</i>	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>lenalidomide 15mg cap</i>	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>lenalidomide 2.5mg cap</i>	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>lenalidomide 20mg cap</i>	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>lenalidomide 25mg cap</i>	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>lenalidomide 5mg cap</i>	1	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
NEMLUVIO 30MG AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=2 EA/28 Días
REZUROCK 200MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
THALOMID 100MG CAP	1	NDS QL=30 EA/30 Días
THALOMID 50MG CAP	1	NDS QL=30 EA/30 Días
IMMUNOSUPPRESSIVE AGENTS		
ARCALYST 220MG INJ	1	NDS PA
<i>azathioprine 50mg tab</i>	1	PA_BvD
BENLYSTA 200MG/ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=4 ML/28 Días
BENLYSTA 200MG/ML SYRINGE	1	NDS PA QL=4 ML/28 Días
<i>cyclosporine 100mg cap</i>	1	PA_BvD
<i>cyclosporine 25mg cap</i>	1	PA_BvD
<i>cyclosporine modified 100mg cap</i>	1	PA_BvD

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
cyclosporine modified 100mg/ml oral soln	1	PA_BvD
cyclosporine modified 25mg cap	1	PA_BvD
cyclosporine modified 50mg cap	1	PA_BvD
ENVARSUS XR 0.75MG TAB	1	PA_BvD
ENVARSUS XR 1MG TAB	1	PA_BvD
ENVARSUS XR 4MG TAB	1	PA_BvD
everolimus 0.25mg tab	1	PA_BvD QL=60 EA/30 Días
everolimus 0.5mg tab	1	PA_BvD QL=120 EA/30 Días
everolimus 0.75mg tab	1	PA_BvD QL=60 EA/30 Días
everolimus 1mg tab	1	PA_BvD QL=60 EA/30 Días
gengraf 100mg cap	1	PA_BvD
gengraf 25mg cap	1	PA_BvD
LITFULO 50MG CAP	1	NDS PA QL=28 EA/28 Días
LUPKYNIS 7.9MG CAP	1	NDS PA QL=180 EA/30 Días
mycophenolate mofetil 200mg/ml oral susp	1	PA_BvD
mycophenolate mofetil 250mg cap	1	PA_BvD
mycophenolate mofetil 500mg tab	1	PA_BvD
mycophenolic acid 180mg dr tab	1	PA_BvD
mycophenolic acid 360mg dr tab	1	PA_BvD
PROGRAF 0.2MG GRANULES FOR ORAL SUSP	1	PA_BvD
PROGRAF 1MG GRANULES FOR ORAL SUSP	1	PA_BvD
sirolimus 0.5mg tab	1	PA_BvD
sirolimus 1mg tab	1	PA_BvD
sirolimus 1mg/ml oral soln	1	PA_BvD
sirolimus 2mg tab	1	PA_BvD
tacrolimus 0.5mg cap	1	PA_BvD
tacrolimus 1mg cap	1	PA_BvD
tacrolimus 5mg cap	1	PA_BvD
POTASSIUM REMOVING AGENTS		
kionex 15gm/60ml susp	1	
LOKELMA 10GM POWDER FOR ORAL SUSP	1	PA QL=90 EA/30 Días
LOKELMA 5GM POWDER FOR ORAL SUSP	1	PA QL=30 EA/30 Días
sodium polystyrene sulfonate 15000mg powder for oral susp	1	
sps 15gm/60ml susp	1	
VELTASSA 16.8GM POWDER FOR ORAL SUSP	1	PA QL=30 EA/30 Días
VELTASSA 1GM POWDER FOR ORAL SUSP	1	PA QL=120 EA/30 Días
VELTASSA 25.2GM POWDER FOR ORAL SUSP	1	PA QL=30 EA/30 Días
VELTASSA 8.4GM POWDER FOR ORAL SUSP	1	PA QL=30 EA/30 Días
MUSCULOSKELETAL THERAPY AGENTS		
CENTRAL MUSCLE RELAXANTS		
baclofen 10mg tab	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>baclofen 20mg tab</i>	1	
<i>baclofen 5mg tab</i>	1	
<i>carisoprodol 350mg tab</i>	1	
<i>chlorzoxazone 500mg tab</i>	1	
<i>cyclobenzaprine 10mg tab</i>	1	
<i>cyclobenzaprine 5mg tab</i>	1	
<i>metaxalone 800mg tab</i>	1	
<i>methocarbamol 500mg tab</i>	1	
<i>methocarbamol 750mg tab</i>	1	
<i>orphenadrine citrate 100mg er tab</i>	1	
<i>tizanidine 2mg cap</i>	1	
<i>tizanidine 2mg tab</i>	1	
<i>tizanidine 4mg cap</i>	1	
<i>tizanidine 4mg tab</i>	1	
<i>tizanidine 6mg cap</i>	1	
DIRECT MUSCLE RELAXANTS		
<i>dantrolene sodium 100mg cap</i>	1	
<i>dantrolene sodium 25mg cap</i>	1	
<i>dantrolene sodium 50mg cap</i>	1	
NASAL AGENTS - SYSTEMIC AND TOPICAL		
NASAL ANTIALLERGY		
<i>azelastine 0.1% (137mcg/act) nasal inhaler</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>flunisolide 25% (25mcg/act) nasal inhaler</i>	1	QL=50 ML/30 Días
<i>fluticasone propionate 50mcg/act nasal inhaler</i>	1	QL=32 GM/30 Días
<i>ipratropium bromide 0.03% (0.021mg/act) nasal inhaler</i>	1	QL=30 ML/30 Días
<i>ipratropium bromide 0.06% (0.042mg/act) nasal inhaler</i>	1	QL=45 ML/30 Días
<i>olopatadine 0.6% (0.665mg/act) nasal inhaler</i>	1	QL=30.50 GM/30 Días
NEUROMUSCULAR AGENTS		
ALS AGENTS		
<i>RADICAVA 105MG/5ML ORAL SUSP</i>	1	NDS PA QL=70 ML/28 Días
<i>riluzole 50mg tab</i>	1	
SPINAL MUSCULAR ATROPHY AGENTS (SMA)		
<i>EVRYSDI 0.75MG/ML ORAL SOLN</i>	1	NDS PA QL=240 ML/30 Días
<i>EVRYSDI 5MG TAB</i>	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
NUTRIENTS		
CARBOHYDRATES		
<i>DEXTROSE 10% INJ</i>	1	PA_BvD
<i>glucose 50mg/ml inj</i>	1	
PROTEINS		
<i>CLINIMIX 4.25/10 INJ</i>	1	PA_BvD

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
CLINIMIX 4.25/5 INJ	1	PA_BvD
CLINIMIX 5/15 INJ	1	PA_BvD
CLINIMIX 5/20 INJ	1	PA_BvD
<i>clinisol 15% inj</i>	1	PA_BvD
<i>plenamine 15% inj</i>	1	PA_BvD
PROSOL 20% INJ	1	PA_BvD
TRAVASOL 10% INJ	1	PA_BvD
OPHTHALMIC AGENTS		
BETA-BLOCKERS - OPHTHALMIC		
BETAXOLOL 0.5% OPHTH SOLN	1	
<i>brimonidine tartrate/timolol 0.2-0.5% ophth soln</i>	1	
CARTEOLOL 1% OPHTH SOLN	1	
<i>dorzolamide/timolol 22.3-6.8mg/ml ophth soln</i>	1	
<i>dorzolamide/timolol maleate 2%-0.5% ophth soln (preservative-free)</i>	1	
LEVOBUNOLOL 0.5% OPHTH SOLN	1	
<i>timolol 0.25% ophth gel</i>	1	
<i>timolol 0.25% ophth soln</i>	1	
<i>timolol 0.5% ophth gel</i>	1	
<i>timolol 0.5% ophth soln</i>	1	
OPHTHALMIC ADRENERGIC AGENTS		
APRACLONIDINE 0.5% OPHTH SOLN	1	
<i>brimonidine tartrate 0.1% ophth soln</i>	1	
<i>brimonidine tartrate 0.15% ophth soln</i>	1	
<i>brimonidine tartrate 0.2% ophth soln</i>	1	
SIMBRINZA 0.2-1% OPHTH SUSP	1	
OPHTHALMIC ANTI-INFECTIVES		
BACITRACIN 500UNIT/GM OPHTH OINTMENT	1	
<i>bacitracin/polymyxin b 0.5-10unit/mg ophth ointment</i>	1	QL=7 GM/7 Días
<i>ciprofloxacin 0.3% ophth soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>erythromycin 0.5% ophth ointment</i>	1	QL=7 GM/7 Días
<i>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	1	QL=15 ML/7 Días
<i>neo-polycin 5mg-400unit-10000unit ophth ointment</i>	1	QL=7 GM/7 Días
<i>neomycin/bacitracin/polymyxin 5mg-400unit-10000unit ophth ointment</i>	1	QL=7 GM/7 Días
NEOMYCIN/POLYMYXIN B/GRAMICIDIN 1.75-10000-0.025MG-UNT-MG/ML OPHTH SOLN	1	QL=10 ML/7 Días
<i>ofloxacin 0.3% ophth soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>polycin 0.5-10unit/mg ophth ointment</i>	1	QL=7 GM/7 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>polymyxin b/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=60 ML/30 Días
TRIFLURIDINE 1% OPHTH SOLN	1	QL=15 ML/7 Días
XDEMVY 0.25% OPHTH SOLN	1	PA QL=10 ML/42 Días
OPHTHALMIC KINASE INHIBITORS		
RHOPRESSA 0.02% OPHTH SOLN	1	QL=5 ML/30 Días
ROCKLATAN 0.02-0.005% OPHTH SOLN	1	QL=5 ML/30 Días
OPHTHALMIC STEROIDS		
DEXAMETHASONE PHOSPHATE 0.1% OPHTH SOLN	1	
<i>dexamethasone/neomycin/polymyxin b 0.1% ophth ointment</i>	1	
<i>dexamethasone/tobramycin 0.3-0.1% ophth susp</i>	1	
<i>disfluprednate 0.05% ophth susp</i>	1	
<i>fluorometholone 0.1% ophth susp</i>	1	
<i>loteprednol etabonate 0.5% ophth gel</i>	1	
<i>loteprednol etabonate 0.5% ophth susp</i>	1	
<i>neo-polycin hc ophth ointment</i>	1	
<i>neomycin/polymyxin/bacitracin/hydrocortisone ophth 1% ointment</i>	1	
<i>neomycin/polymyxin/dexamethasone 0.1% ophth susp</i>	1	
PREDNISOLONE 1% OPHTH SOLN	1	
<i>prednisolone acetate 1% ophth susp</i>	1	
SULFACETAMIDE/PREDNISOLONE 10-0.25% OPHTH SOLN	1	
OPHTHALMICS - MISC.		
<i>atropine sulfate 1% ophth soln</i>	1	
<i>azelastine 0.05% ophth soln</i>	1	
CROMOLYN SODIUM 4% OPHTH SOLN	1	
<i>cyclosporine 0.05% ophth susp</i>	1	QL=60 EA/30 Días
CYSTADROPS 0.37% OPHTH SOLN	1	NDS PA QL=20 ML/28 Días
CYSTARAN 0.44% OPHTH SOLN	1	NDS PA QL=60 ML/28 Días
<i>diclofenac sodium 0.1% ophth soln</i>	1	QL=20 ML/365 Días
<i>dorzolamide 2% ophth soln</i>	1	
FLURBIPROFEN SODIUM 0.03% OPHTH SOLN	1	
<i>ketorolac tromethamine 0.4% ophth soln</i>	1	QL=20 ML/365 Días
<i>ketorolac tromethamine 0.5% ophth soln</i>	1	
<i>pilocarpine 1% ophth soln</i>	1	
<i>pilocarpine 2% ophth soln</i>	1	
<i>pilocarpine 4% ophth soln</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
XIIDRA 5% OPHTH SOLN	1	QL=60 EA/30 Días
PROSTAGLANDINS - OPHTHALMIC		
<i>bimatoprost 0.03% ophth soln</i>	1	QL=5 ML/30 Días
<i>latanoprost 0.005% ophth soln</i>	1	QL=5 ML/30 Días
LUMIGAN 0.01% OPHTH SOLN	1	QL=5 ML/30 Días
<i>travoprost 0.004% ophth soln</i>	1	QL=5 ML/30 Días
OTIC AGENTS		
OTIC AGENTS - MISCELLANEOUS		
<i>acetic acid 2% otic soln</i>	1	
<i>flac 0.01% otic soln</i>	1	
<i>fluocinolone acetonide 0.01% otic soln</i>	1	
<i>ofloxacin 0.3% otic soln</i>	1	
OTIC COMBINATIONS		
<i>ciprofloxacin/dexamethasone 0.3-0.1% otic susp</i>	1	
<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone 3.5-10000unit-1% otic soln</i>	1	
<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone 3.5-10000unit-1% otic susp</i>	1	
PASSIVE IMMUNIZING AND TREATMENT AGENTS		
IMMUNE SERUMS		
GAMUNEX 1GM/10ML INJ	1	NDS PA
OCTAGAM 1GM/20ML INJ	1	NDS PA
OCTAGAM 2GM/20ML INJ	1	NDS PA
PRIVIGEN 20GM/200ML INJ	1	NDS PA
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>	1	
<i>ampicillin 100mg/ml inj</i>	1	
<i>ampicillin 500mg cap</i>	1	
NATURAL PENICILLINS		
BICILLIN L-A 1200000UNIT/2ML SYRINGE	1	
BICILLIN L-A 2400000UNIT/4ML SYRINGE	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
BICILLIN L-A 600000UNIT/ML SYRINGE	1	
<i>penicillin g potassium 1000000unit/ml inj</i>	1	
PENICILLIN G SODIUM 100000UNIT/ML INJ	1	
<i>penicillin v potassium 250mg tab</i>	1	
PENICILLIN V POTASSIUM 25MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>penicillin v potassium 500mg tab</i>	1	
PENICILLIN V POTASSIUM 50MG/ML ORAL SOLN	1	
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>	1	
<i>ampicillin/sulbactam 1000-500mg inj</i>	1	
<i>ampicillin/sulbactam 2000-1000mg inj</i>	1	
<i>piperacillin/tazobactam 2000-250mg inj</i>	1	
<i>piperacillin/tazobactam 3000-375mg inj</i>	1	
<i>piperacillin/tazobactam 36-4.5gm inj</i>	1	
<i>piperacillin/tazobactam 4000-500mg inj</i>	1	
PENICILLINASE-RESISTANT PENICILLINS		
<i>dicloxacillin 250mg cap</i>	1	
<i>dicloxacillin 500mg cap</i>	1	
<i>nafcillin 100mg/ml inj</i>	1	
<i>nafcillin 1gm inj</i>	1	
<i>nafcillin 2gm inj</i>	1	
<i>oxacillin 100mg/ml inj</i>	1	
<i>oxacillin 1gm inj</i>	1	
<i>oxacillin 2gm inj</i>	1	
PROGESTINS		
PROGESTINS		
<i>camila 0.35mg tab 28-day pack</i>	1	
<i>deblitane 0.35mg tab 28-day pack</i>	1	
DEPO-SUBQ PROVERA 104MG/0.65ML SYRINGE	1	
<i>errin 0.35mg tab 28-day pack</i>	1	
<i>gallifrey 5mg tab</i>	1	
<i>heather 0.35mg 28-day pack</i>	1	
<i>incassia 0.35mg tab 28-day pack</i>	1	
LILETTA 20.1MCG/DAY INTRAUTERINE SYSTEM	1	
<i>lyleq 0.35mg tab 28-day pack</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
lyza 0.35mg tab 28-day pack	1	
medroxyprogesterone acetate 10mg tab	1	
medroxyprogesterone acetate 150mg/ml inj	1	
medroxyprogesterone acetate 150mg/ml syringe	1	
medroxyprogesterone acetate 2.5mg tab	1	
medroxyprogesterone acetate 5mg tab	1	
MEGESTROL ACETATE 125MG/ML SUSP	1	PA
meleya 0.35mg tab 28-day pack	1	
NEXPLANON 68MG IMPLANT	1	
nora-be 0.35mg tab 28-day pack	1	
norethindrone 0.35mg 28-day pack	1	
norethindrone acetate 5mg tab	1	
orquidea 0.35mg tab 28-day pack	1	
progesterone 100mg cap	1	
progesterone 200mg cap	1	
sharobel 0.35mg tab 28-day pack	1	
PSYCHOTHERAPEUTIC AND NEUROLOGICAL AGENTS - MISC.		
AGENTS FOR CHEMICAL DEPENDENCY		
acamprosate calcium 333mg dr tab	1	
disulfiram 250mg tab	1	
disulfiram 500mg tab	1	
ANTIDEMENTIA AGENTS		
donepezil 10mg odt	1	QL=30 EA/30 Días
donepezil 10mg tab	1	
donepezil 23mg tab	1	QL=30 EA/30 Días
donepezil 5mg odt	1	QL=30 EA/30 Días
donepezil 5mg tab	1	
galantamine 12mg tab	1	QL=60 EA/30 Días
galantamine 4mg tab	1	QL=60 EA/30 Días
galantamine 8mg tab	1	QL=60 EA/30 Días
galantamine hydrobromide 16mg er cap	1	QL=30 EA/30 Días
galantamine hydrobromide 24mg er cap	1	QL=30 EA/30 Días
GALANTAMINE HYDROBROMIDE 4MG/ML ORAL SOLN	1	QL=200 ML/30 Días
galantamine hydrobromide 8mg er cap	1	QL=30 EA/30 Días
memantine 10mg tab	1	
memantine 14mg er cap	1	QL=30 EA/30 Días
memantine 21mg er cap	1	QL=30 EA/30 Días
memantine 28mg er cap	1	QL=30 EA/30 Días
memantine 2mg/ml oral soln	1	QL=300 ML/30 Días
memantine 5mg tab	1	
memantine 7mg er cap	1	QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>rivastigmine 1.5mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>rivastigmine 13.3mg/24hr patch</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>rivastigmine 3mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>rivastigmine 4.5mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>rivastigmine 4.6mg/24hr patch</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>rivastigmine 6mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>rivastigmine 9.5mg/24hr patch</i>	1	QL=30 EA/30 Días
MOVEMENT DISORDER DRUG THERAPY		
AUSTEDO 12MG TAB	1	NDS PA QL=120 EA/30 Días
AUSTEDO 6MG TAB	1	NDS PA QL=120 EA/30 Días
AUSTEDO 9MG TAB	1	NDS PA QL=120 EA/30 Días
AUSTEDO XR 12MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
AUSTEDO XR 18MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO XR 24MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
AUSTEDO XR 30MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO XR 36MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO XR 42MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO XR 48MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO XR 6MG TAB	1	NDS PA QL=90 EA/30 Días
AUSTEDO XR TAB ONCE DAILY 4 WEEK TITRATION PACK	1	NDS PA QL=28 EA/28 Días
INGREZZA 40MG CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 40MG SPRINKLE CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 60MG CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 60MG SPRINKLE CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 80MG CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 80MG SPRINKLE CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA CAP THERAPY PACK (28)	1	NDS PA QL=28 EA/28 Días
<i>tetrabenazine 12.5mg tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>tetrabenazine 25mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
MULTIPLE SCLEROSIS AGENTS		
AVONEX 30MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	NDS QL=1 EA/28 Días
AVONEX 30MCG/0.5ML SYRINGE	1	NDS QL=1 EA/28 Días
BETASERON 0.3MG INJ	1	NDS QL=14 EA/28 Días
<i>dalfampridine 10mg er tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>dimethyl fumarate 120mg dr cap</i>	1	QL=14 EA/7 Días
<i>dimethyl fumarate 120mg/240mg cap starter pack (60)</i>	1	QL=60 EA/180 Días
<i>dimethyl fumarate 240mg dr cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i> fingolimod 0.5mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i> glatiramer acetate 20mg/ml syringe</i>	1	QL=30 ML/30 Días
<i> glatiramer acetate 40mg/ml syringe</i>	1	QL=12 ML/28 Días
<i> glatopa 20mg/ml syringe</i>	1	QL=30 ML/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>glatopa 40mg/ml syringe</i>	1	QL=12 ML/28 Días
KESIMPTA 20MG/0.4ML PEN INJ	1	NDS QL=1.20 ML/28 Días
MAYZENT 0.25MG TAB	1	NDS QL=120 EA/30 Días
MAYZENT 1MG TAB	1	NDS QL=30 EA/30 Días
MAYZENT 2MG TAB	1	NDS QL=30 EA/30 Días
MAYZENT TAB STARTER PACK (12)	1	NDS QL=12 EA/28 Días
MAYZENT TAB STARTER PACK (7)	1	QL=7 EA/28 Días
PLEGRIDY 125MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	NDS QL=1 ML/28 Días
PLEGRIDY 125MCG/0.5ML SYRINGE	1	NDS QL=1 ML/28 Días
<i>teriflunomide 14mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>teriflunomide 7mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
PSYCHOTHERAPEUTIC AND NEUROLOGICAL AGENTS - MISC.		
NUEDEXTA 20-10MG CAP	1	PA QL=60 EA/30 Días
PIMOZIDE 1MG TAB	1	
PIMOZIDE 2MG TAB	1	
SMOKING DETERRENTS		
<i>bupropion 150mg sr (12hr) tab</i>	1	
NICOTROL 10MG/ML NASAL INHALER	1	
<i>varenicline 0.5mg tab</i>	1	QL=56 EA/28 Días
<i>varenicline 0.5mg/1mg first month pack (53)</i>	1	QL=53 EA/28 Días
<i>varenicline 1mg tab</i>	1	QL=56 EA/28 Días
<i>varenicline 1mg tab pack (56)</i>	1	QL=56 EA/28 Días
RESPIRATORY AGENTS - MISC.		
ALPHA-PROTEINASE INHIBITOR (HUMAN)		
PROLASTIN 1000MG INJ	1	NDS PA
ZEMAIRA 1000MG INJ	1	NDS PA
CYSTIC FIBROSIS AGENTS		
ALYFTREK 10-50-125MG TAB	1	NDS PA QL=56 EA/28 Días
ALYFTREK 4-20-50MG TAB	1	NDS PA QL=84 EA/28 Días
CAYSTON 75MG/ML INH SOLN	1	NDS PA QL=84 ML/28 Días
KALYDECO 13.4MG ORAL GRANULES	1	NDS PA QL=56 EA/28 Días
KALYDECO 150MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
KALYDECO 25MG ORAL GRANULES	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
KALYDECO 5.8MG ORAL GRANULES	1	NDS PA QL=56 EA/28 Días
KALYDECO 50MG ORAL GRANULES	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
KALYDECO 75MG ORAL GRANULES	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
ORKAMBI 125-100MG ORAL GRANULES	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
ORKAMBI 125-100MG TAB	1	NDS PA QL=120 EA/30 Días
ORKAMBI 125-200MG TAB	1	NDS PA QL=120 EA/30 Días
ORKAMBI 188-150MG ORAL GRANULES	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
ORKAMBI 94-75MG ORAL GRANULES	1	NDS PA QL=56 EA/28 Días
PULMOZYME 1MG/ML INH SOLN	1	NDS PA_BvD QL=150 ML/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
SYMDEKO TAB 4-WEEK PACK (56)	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
SYMDEKO TAB 50-75MG/75MG PACK (56)	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
TRIKAFTA 100-50-75MG/150MG TAB PACK (84)	1	NDS PA QL=90 EA/30 Días
TRIKAFTA 100-50-75MG/75MG GRANULES PACK (56)	1	NDS PA QL=56 EA/28 Días
TRIKAFTA 50-37.5-25MG/75MG TAB PACK (84)	1	NDS PA QL=84 EA/28 Días
TRIKAFTA 80-40-60MG/59.5MG GRANULES PACK (56)	1	NDS PA QL=56 EA/28 Días
PULMONARY FIBROSIS AGENTS		
OFEV 100MG CAP	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
OFEV 150MG CAP	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
<i>pirfenidone 267mg cap</i>	1	PA QL=270 EA/30 Días
<i>pirfenidone 267mg tab</i>	1	PA QL=270 EA/30 Días
<i>pirfenidone 801mg tab</i>	1	PA QL=90 EA/30 Días
RESPIRATORY TRACT AGENTS		
ANTIHISTAMINES		
<i>cyproheptadine 0.4mg/ml oral soln</i>	1	
<i>cyproheptadine 4mg tab</i>	1	
<i>desloratadine 5mg tab</i>	1	
<i>levocetirizine 5mg tab</i>	1	
<i>promethazine 1.25mg/ml oral soln</i>	1	
<i>promethazine 12.5mg tab</i>	1	
<i>promethazine 25mg tab</i>	1	
<i>promethazine 50mg tab</i>	1	
PULMONARY ANTIHYPERTENSIVES		
ADEMPAS 0.5MG TAB	1	NDS PA QL=90 EA/30 Días
ADEMPAS 1.5MG TAB	1	NDS PA QL=90 EA/30 Días
ADEMPAS 1MG TAB	1	NDS PA QL=90 EA/30 Días
ADEMPAS 2.5MG TAB	1	NDS PA QL=90 EA/30 Días
ADEMPAS 2MG TAB	1	NDS PA QL=90 EA/30 Días
<i>alyq 20mg tab</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
<i>ambrisentan 10mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>ambrisentan 5mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>bosentan 125mg tab</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
<i>bosentan 62.5mg tab</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
OPSUMIT 10MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>sildenafil 20mg tab</i>	1	PA QL=360 EA/30 Días
<i>tadalafil 20mg tab</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
WINREVAIR 45MG INJ	1	NDS PA QL=1 EA/21 Días
WINREVAIR 45MG INJ (2 VIAL PACK)	1	NDS PA QL=1 EA/21 Días
WINREVAIR 60MG INJ	1	NDS PA QL=1 EA/21 Días
WINREVAIR 60MG INJ (2 VIAL PACK)	1	NDS PA QL=1 EA/21 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
RESPIRATORY TRACT/PULMONARY AGENTS		
PHOSPHODIESTERASE INHIBITORS, AIRWAYS DISEASE		
<i>roflumilast 0.5mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>roflumilast 250mcg tab</i>	1	QL=28 EA/365 Días
THEOPHYLLINE 100MG ER TAB	1	
THEOPHYLLINE 200MG ER TAB	1	
<i>theophylline 300mg er tab</i>	1	
<i>theophylline 400mg er tab</i>	1	
<i>theophylline 450mg er tab</i>	1	
<i>theophylline 600mg er tab</i>	1	
SLEEP DISORDER AGENTS		
SLEEP DISORDERS, OTHER		
LUMRYZ 28-DAY STARTER PACK (28)	1	NDS PA QL=28 EA/28 Días
LUMRYZ 4.5GM GRANULES FOR ORAL SUSP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
LUMRYZ 6GM GRANULES FOR ORAL SUSP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
LUMRYZ 7.5GM GRANULES FOR ORAL SUSP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
LUMRYZ 9GM GRANULES FOR ORAL SUSP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
SODIUM OXYBATE 500MG/ML ORAL SOLN	1	NDS PA QL=540 ML/30 Días
SUNOSI 150MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
SUNOSI 75MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
SULFONAMIDES		
SULFONAMIDES		
<i>sulfadiazine 500mg tab</i>	1	
<i>sulfamethoxazole(trimethoprim) 200-40mg/5ml oral susp</i>	1	
<i>sulfamethoxazole(trimethoprim) 400-80mg tab</i>	1	
<i>sulfamethoxazole(trimethoprim) 800-160mg tab</i>	1	
TETRACYCLINES		
TETRACYCLINES		
<i>doxy 100mg inj</i>	1	
<i>doxycycline hyclate 100mg cap</i>	1	
<i>doxycycline hyclate 100mg inj</i>	1	
<i>doxycycline hyclate 100mg tab</i>	1	
<i>doxycycline hyclate 20mg tab</i>	1	
<i>doxycycline hyclate 50mg cap</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 100mg cap</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 100mg tab</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 50mg cap</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 50mg tab</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 5mg/ml oral susp</i>	1	
<i>minocycline 100mg cap</i>	1	
<i>minocycline 50mg cap</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>minocycline 75mg cap</i>	1	
<i>tetracycline 250mg cap</i>	1	
<i>tetracycline 500mg cap</i>	1	
THYROID AGENTS		
ANTITHYROID AGENTS		
<i>methimazole 10mg tab</i>	1	
<i>methimazole 5mg tab</i>	1	
<i>propylthiouracil 50mg tab</i>	1	
THYROID HORMONES		
<i>levothyroxine sodium 100mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 112mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 125mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 137mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 150mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 175mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 200mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 25mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 300mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 50mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 75mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 88mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 100mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 112mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 125mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 137mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 150mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 175mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 200mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 25mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 50mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 75mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 88mcg tab</i>	1	
<i>liothyronine sodium 25mcg tab</i>	1	
<i>liothyronine sodium 50mcg tab</i>	1	
<i>liothyronine sodium 5mcg tab</i>	1	
<i>SYNTHROID 100MCG TAB</i>	1	
<i>SYNTHROID 112MCG TAB</i>	1	
<i>SYNTHROID 125MCG TAB</i>	1	
<i>SYNTHROID 137MCG TAB</i>	1	
<i>SYNTHROID 150MCG TAB</i>	1	
<i>SYNTHROID 175MCG TAB</i>	1	
<i>SYNTHROID 200MCG TAB</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
SYNTHROID 25MCG TAB	1	
SYNTHROID 300MCG TAB	1	
SYNTHROID 50MCG TAB	1	
SYNTHROID 75MCG TAB	1	
SYNTHROID 88MCG TAB	1	
<i>unithroid 100mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 112mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 125mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 137mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 150mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 175mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 200mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 25mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 300mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 50mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 75mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 88mcg tab</i>	1	
TOXOIDS		
TOXOID COMBINATIONS		
ADACEL INJ	1	VAC
ADACEL SYRINGE	1	VAC
BOOSTRIX INJ	1	VAC
BOOSTRIX SYRINGE	1	VAC
DAPTACEL INJ	1	
INFANRIX SYRINGE	1	
KINRIX SYRINGE	1	
PEDIARIX SYRINGE	1	
PENTACEL 96-30-68UNIT/ML INJ	1	
QUADRACEL INJ	1	
QUADRACEL SYRINGE	1	
TENIVAC 4-10UNIT/ML INJ	1	PA_BvD VAC
TENIVAC 4-10UNIT/ML SYRINGE	1	PA_BvD VAC
ULCER DRUGS/ANTISPASMODICS/ANTICHOLINERGICS		
ANTISPASMODICS		
<i>dicyclomine 10mg cap</i>	1	
<i>dicyclomine 20mg tab</i>	1	
<i>dicyclomine 2mg/ml oral soln</i>	1	
<i>glycopyrrolate 1mg tab</i>	1	
<i>glycopyrrolate 2mg tab</i>	1	
H-2 ANTAGONISTS		
<i>cimetidine 200mg tab</i>	1	
<i>cimetidine 300mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
cimetidine 400mg tab	1	
cimetidine 800mg tab	1	
famotidine 20mg tab	1	
famotidine 40mg tab	1	
MISC. ANTI-ULCER		
misoprostol 100mcg tab	1	
misoprostol 200mcg tab	1	
sucralfate 1000mg tab	1	
sucralfate 100mg/ml oral susp	1	
PROTON PUMP INHIBITORS		
esomeprazole 20mg dr cap	1	
esomeprazole 40mg dr cap	1	
lansoprazole 15mg dr cap	1	
lansoprazole 30mg dr cap	1	
omeprazole 10mg dr cap	1	
omeprazole 20mg dr cap	1	
omeprazole 40mg dr cap	1	
pantoprazole 20mg dr tab	1	
pantoprazole 40mg dr tab	1	
rabeprazole sodium 20mg dr tab	1	
URINARY ANTISPASMODICS		
URINARY ANTISPASMODIC - ANTIMUSCARINICS (ANTICHOLINERGIC)		
darifenacin 15mg er tab	1	
darifenacin 7.5mg er tab	1	
fesoterodine fumarate 4mg er tab	1	QL=30 EA/30 Días
fesoterodine fumarate 8mg er tab	1	QL=30 EA/30 Días
oxybutynin chloride 10mg er tab	1	
oxybutynin chloride 15mg er tab	1	
oxybutynin chloride 1mg/ml oral soln	1	
oxybutynin chloride 5mg er tab	1	
oxybutynin chloride 5mg tab	1	
solifenacin succinate 10mg tab	1	
solifenacin succinate 5mg tab	1	
tolterodine tartrate 1mg tab	1	QL=60 EA/30 Días
tolterodine tartrate 2mg er cap	1	QL=30 EA/30 Días
tolterodine tartrate 2mg tab	1	QL=60 EA/30 Días
tolterodine tartrate 4mg er cap	1	QL=30 EA/30 Días
trospium chloride 20mg tab	1	QL=60 EA/30 Días
trospium chloride 60mg er cap	1	QL=30 EA/30 Días
URINARY ANTISPASMODICS		
bethanechol chloride 10mg tab	1	
bethanechol chloride 25mg tab	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
bethanechol chloride 50mg tab	1	
bethanechol chloride 5mg tab	1	
flavoxate 100mg tab	1	
GEMTESA 75MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
mirabegron 25mg er tab	1	QL=30 EA/30 Días
mirabegron 50mg er tab	1	QL=30 EA/30 Días
VACCINES		
BACTERIAL VACCINES		
ACTHIB INJ	1	
BCG LIVE TICE STRAIN 50MG INJ	1	VAC
BEXSERO SYRINGE	1	VAC
HIBERIX 10MCG INJ	1	
MENQUADFI INJ	1	VAC
MENVEO INJ	1	VAC
PEDVAXHIB 7.5MCG/0.5ML INJ	1	
PENBRAYA INJ	1	VAC
PENMENVY INJ	1	VAC
TRUMENBA SYRINGE	1	VAC
TYPHIM VI 25MCG/0.5ML INJ	1	VAC
TYPHIM VI 25MCG/0.5ML SYRINGE	1	VAC
VAXCHORA SUSP	1	VAC
VIVOTIF DR CAP	1	VAC
VIRAL VACCINES		
ABRYSVO 120MCG/0.5ML INJ	1	VAC
AREXVY 120MCG/0.5ML INJ	1	VAC
ENGERIX-B 10MCG/0.5ML SYRINGE	1	PA_BvD VAC
ENGERIX-B 20MCG/ML INJ	1	PA_BvD VAC
ENGERIX-B 20MCG/ML SYRINGE	1	PA_BvD VAC
GARDASIL 9 INJ	1	VAC
GARDASIL 9 SYRINGE	1	VAC
HAVRIX 1440ELU/ML SYRINGE	1	VAC
HAVRIX 720ELU/0.5ML SYRINGE	1	
HEPLISAV-B 20MCG/0.5ML SYRINGE	1	PA_BvD VAC
IMOVAZ 2.5UNIT/ML INJ	1	PA_BvD VAC
IPOL INJ	1	VAC
IXIARO 0.012MG/ML SYRINGE	1	VAC
JYNNEOS 0.5ML INJ	1	VAC
M-M-R II INJ	1	VAC
MRESVIA 50MCG/0.5ML SYRINGE	1	VAC
PRIORIX INJ	1	VAC
PROQUAD INJ	1	
RABAVERT 2.5UNIT/ML INJ	1	PA_BvD VAC

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
RECOMBIVAX 10MCG/ML INJ	1	PA_BvD VAC
RECOMBIVAX 10MCG/ML SYRINGE	1	PA_BvD VAC
RECOMBIVAX 40MCG/ML INJ	1	PA_BvD VAC
RECOMBIVAX 5MCG/0.5ML INJ	1	PA_BvD VAC
RECOMBIVAX 5MCG/0.5ML SYRINGE	1	PA_BvD VAC
ROTARIX 667000UNIT/ML ORAL SUSP	1	
ROTATEQ ORAL SUSP	1	
SHINGRIX 50MCG/0.5ML INJ	1	QL=2 EA/365 DíasVAC
TICOVAC 1.2MCG/0.25ML SYRINGE	1	
TICOVAC 2.4MCG/0.5ML SYRINGE	1	VAC
TWINRIX SYRINGE	1	VAC
VAQTA 25UNIT/0.5ML INJ	1	
VAQTA 25UNIT/0.5ML SYRINGE	1	
VAQTA 50UNIT/ML INJ	1	VAC
VAQTA 50UNIT/ML SYRINGE	1	VAC
VARIVAX 1350PFU/0.5ML INJ	1	VAC
VIMKUNYA 40MCG/0.8ML SYRINGE	1	VAC
YF-VAX INJ	1	VAC
VAGINAL AND RELATED PRODUCTS		
VAGINAL ANTI-INFECTIVES		
<i>clindamycin 2% vaginal cream</i>	1	
<i>metronidazole 0.75% vaginal gel</i>	1	
<i>terconazole 0.4% vaginal cream</i>	1	
<i>terconazole 0.8% vaginal cream</i>	1	
<i>terconazole 80mg vaginal insert</i>	1	
VAGINAL ESTROGENS		
<i>estradiol 0.01% vaginal cream</i>	1	
<i>estradiol 0.01mg vaginal insert</i>	1	
<i>PREMARIN 0.625MG/GM VAGINAL CREAM</i>	1	
<i>yuvafem 10mcg vaginal insert</i>	1	

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

Índice

A				
<i>abacavir 20mg/ml oral soln</i>	56	<i>acetylcysteine 100mg/ml inh soln</i>	64	ADEMPAS 0.5MG TAB 93
<i>abacavir 300mg tab</i>	56	<i>acetylcysteine 200mg/ml inh soln</i>	64	ADEMPAS 1.5MG TAB 93
<i>abacavir/lamivudine 600-300mg tab</i>	56	<i>acitretin 10mg cap</i>	66	ADEMPAS 1MG TAB 93
<i>ABELCET 5MG/ML INJ</i>	33	<i>acitretin 17.5mg cap</i>	66	ADEMPAS 2.5MG TAB 93
<i>abigale 1/0.5mg tab 28-day pack</i>	72	<i>acitretin 25mg cap</i>	66	ADVAIR 115-21MCG HFA 19
<i>abigale lo tab 0.5/0.1mg 28-day pack</i>	72	ACTEMRA	12	INHALER
<i>ABILIFY ASIMTUFII 720MG/2.4ML SYRINGE</i>	55	162MG/0.9ML AUTO-Injector	12	ADVAIR 230-21MCG 20
<i>ABILIFY ASIMTUFII 960MG/3.2ML SYRINGE</i>	55	ACTEMRA	12	HFA INHALER
<i>ABILIFY MAINTENA 300MG INJ</i>	55	162MG/0.9ML SYRINGE	12	ADVAIR 45-21MCG/ACT 20
<i>ABILIFY MAINTENA 300MG SYRINGE</i>	55	ACTHIB INJ	98	HFA INHALER
<i>ABILIFY MAINTENA 400MG INJ</i>	55	ACTIMMUNE	49	AJOVY 225MG/1.5ML 81
<i>ABILIFY MAINTENA 400MG SYRINGE</i>	55	2000000UNIT/0.5ML INJ		AUTO-Injector
<i>abiraterone acetate 250mg tab</i>	43	<i>acyclovir 200mg cap</i>	58	AJOVY 225MG/1.5ML 81
<i>abirtega 250mg tab</i>	43	<i>acyclovir 400mg tab</i>	58	AKEEGA 500-100MG TAB 43
<i>ABRYSVO 120MCG/0.5ML INJ</i>	98	<i>acyclovir 40mg/ml oral susp</i>	58	AKEEGA 500-50MG TAB 43
<i>acamprosate calcium 333mg dr tab</i>	90	<i>acyclovir 5% ointment</i>	69	<i>ala-cort 1% cream</i> 67
<i>acarbose 100mg tab</i>	30	<i>acyclovir 50mg/ml inj</i>	58	<i>albendazole 200mg tab</i> 16
<i>acarbose 25mg tab</i>	30	<i>acyclovir 800mg tab</i>	59	<i>albuterol 0.21mg/ml (0.63mg/3ml) inh soln</i> 20
<i>acarbose 50mg tab</i>	30	ADACEL INJ	96	<i>albuterol 0.4mg/ml (2mg/5ml) oral soln</i> 20
<i>accutane 10mg cap</i>	65	ADACEL SYRINGE	96	<i>albuterol 0.83mg/ml (0.083%) inh soln</i> 20
<i>accutane 20mg cap</i>	65	ADALIMUMAB-AATY	12	<i>albuterol 1.25mg/3ml neb soln</i> 20
<i>accutane 40mg cap</i>	65	100MG/ML (0.2ML) SYRINGE		<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (6.7gm, Proventil equiv)</i> 20
<i>acebutolol 200mg cap</i>	59	ADALIMUMAB-AATY	12	<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (8.5gm, Proair equiv)</i> 20
<i>acebutolol 400mg cap</i>	59	100MG/ML AUTO-Injector		<i>albuterol 2mg tab</i> 20
<i>acetazolamide 125mg tab</i>	69	(0.4ML)		<i>albuterol 4mg tab</i> 20
<i>acetazolamide 250mg tab</i>	69	ADALIMUMAB-AATY	12	<i>albuterol 5mg/ml (0.05%) inh soln</i> 20
<i>acetazolamide 500mg er cap</i>	69	100MG/ML AUTO-Injector		ALCLOMETASONE 67
<i>acetic acid 2% otic soln</i>	88	(0.8ML)		0.05% OINT 67
		ADALIMUMAB-AATY	12	<i>alclometasone dipropionate 0.05% cream</i>
		80MG/0.8ML AUTO-Injector		
		PACK (3)		
		<i>adefovir dipivoxil 10mg tab</i>	58	

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

Índice

ALCOHOL SWAB 1X1 (DIABETIC)	80	AMILORIDE/HYDROCHLOROTHIAZIDE 5-50MG TAB	69	ammonium lactate 12% lotion	69
ALECENSA 150MG CAP	44	amiodarone 100mg tab	18	amnesteem 10mg cap	65
<i>alendronate sodium 10mg tab</i>	70	amiodarone 200mg tab	18	amnesteem 20mg cap	65
<i>alendronate sodium 35mg tab</i>	70	amiodarone 400mg tab	18	amnesteem 30mg cap	65
<i>alendronate sodium 70mg tab</i>	70	amitriptyline 100mg tab	28	amoxapine 100mg tab	29
<i>alfuzosin 10mg er tab</i>	78	amitriptyline 10mg tab	28	amoxapine 150mg tab	29
<i>aliskiren 150mg tab</i>	39	amitriptyline 150mg tab	28	amoxapine 25mg tab	29
<i>aliskiren 300mg tab</i>	39	amitriptyline 25mg tab	28	amoxapine 50mg tab	29
<i>allopurinol 100mg tab</i>	78	amitriptyline 50mg tab	28	AMOXICILLIN 125MG CHEW TAB	88
<i>allopurinol 300mg tab</i>	78	amitriptyline 75mg tab	28	amoxicillin 250mg cap	88
<i>alosetron 0.5mg tab</i>	32	amlodipine 10mg tab	60	AMOXICILLIN 250MG CHEW TAB	88
<i>alosetron 1mg tab</i>	32	amlodipine 2.5mg tab	60	amoxicillin 25mg/ml oral susp	88
<i>alprazolam 0.25mg tab</i>	17	amlodipine 5mg tab	60	amoxicillin 40mg/ml oral susp	88
<i>alprazolam 0.5mg tab</i>	17	amlodipine/benazepril 10-20mg cap	37	amoxicillin 500mg cap	88
<i>alprazolam 1mg tab</i>	17	amlodipine/benazepril 10-40mg cap	37	amoxicillin 500mg tab	88
<i>alprazolam 2mg tab</i>	17	amlodipine/benazepril 2.5-10mg cap	37	amoxicillin 50mg/ml oral susp	88
<i>altavera tab 28-day pack</i>	72	amlodipine/benazepril 5-10mg cap	37	amoxicillin 80mg/ml oral susp	88
ALUNBRIG 180MG TAB	44	amlodipine/benazepril 5-20mg cap	37	amoxicillin 875mg tab	88
ALUNBRIG 30MG TAB	44	amlodipine/benazepril 5-40mg cap	37	amoxicillin/clavulanate 250-125mg tab	89
ALUNBRIG 90MG TAB	44	amlodipine/olmesartan medoxomil 10-20mg tab	37	amoxicillin/clavulanate 500-125mg tab	89
ALUNBRIG TAB	44	amlodipine/olmesartan medoxomil 10-40mg tab	37	amoxicillin/clavulanate 875-125mg tab	89
INITIATION PACK (30)		amlodipine/olmesartan medoxomil 5-20mg tab	37	amoxicillin/k clavulanate 200-28.5mg/5ml oral susp	89
ALVESCO 160MCG INHALER	19	amlodipine/olmesartan medoxomil 5-40mg tab	37	amoxicillin/k clavulanate 250-62.5mg/5ml oral susp	89
ALVESCO 80MCG INHALER	19	amlodipine/valsartan 10-160mg tab	38	amoxicillin/k clavulanate 400-57mg/5ml oral susp	89
<i>alyacen 1/35 tab 28-day pack</i>	72	amlodipine/valsartan 10-320mg tab	38	amoxicillin/k clavulanate 600-42.9mg/5ml oral susp	89
ALYFTREK 10-50-125MG TAB	92	amlodipine/valsartan 5-160mg tab	38	amphetamine/dextroamphetamine 10mg er cap	10
ALYFTREK 4-20-50MG TAB	92	amlodipine/valsartan 5-320mg tab	38		
<i>alyq 20mg tab</i>	93	ammonium lactate 12% cream	69		
<i>amantadine 100mg cap</i>	50				
<i>amantadine 10mg/ml oral soln</i>	50				
<i>ambrisentan 10mg tab</i>	93				
<i>ambrisentan 5mg tab</i>	93				
<i>amikacin 250mg/ml inj</i>	11				
<i>amiloride 5mg 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>amphetamine/dextroamph etamine 10mg tab</i>	10	<i>aprepitant 125mg/80mg cap therapy pack (3)</i>	33	<i>asenapine 10mg sl tab</i>	53
<i>amphetamine/dextroamph etamine 12.5mg tab</i>	10	<i>aprepitant 40mg cap</i>	33	<i>asenapine 2.5mg sl tab</i>	53
<i>amphetamine/dextroamph etamine 15mg er cap</i>	10	<i>aprepitant 80mg cap</i>	33	<i>asenapine 5mg sl tab</i>	53
<i>amphetamine/dextroamph etamine 20mg er cap</i>	10	<i>apri tab 28-day pack</i>	72	<i>ashlyna tab 91-day pack</i>	72
<i>amphetamine/dextroamph etamine 20mg tab</i>	10	<i>APTIVUS 250MG CAP</i>	56	<i>ASMANEX 100MCG HFA</i>	19
<i>amphetamine/dextroamph etamine 25mg er cap</i>	10	<i>aranelle tab 28-day pack</i>	72	<i>INHALER</i>	
<i>amphetamine/dextroamph etamine 25mg tab</i>	10	<i>ARCALYST 220MG INJ</i>	83	<i>ASMANEX 110MCG</i>	19
<i>amphetamine/dextroamph etamine 30mg er cap</i>	10	<i>AREXVY 120MCG/0.5ML INJ</i>	98	<i>(30ACT) TWISTHALER</i>	
<i>amphetamine/dextroamph etamine 30mg tab</i>	10	<i>arformoterol tartrate 15mcg/2ml neb soln</i>	20	<i>ASMANEX 200MCG HFA</i>	19
<i>amphetamine/dextroamph etamine 30mg tab</i>	10	<i>ARIKAYCE 590MG/8.4ML INH SUSP</i>	11	<i>INHALER</i>	
<i>amphetamine/dextroamph etamine 30mg tab</i>	10	<i>ariPIPRAZOLE 10mg odt</i>	55	<i>ASMANEX 220MCG</i>	19
<i>amphetamine/dextroamph etamine 30mg tab</i>	10	<i>ariPIPRAZOLE 10mg tab</i>	55	<i>(30ACT) TWISTHALER</i>	
<i>amphetamine/dextroamph etamine 30mg tab</i>	10	<i>ariPIPRAZOLE 15mg odt</i>	55	<i>ASMANEX 220MCG</i>	19
<i>amphetamine/dextroamph etamine 30mg tab</i>	10	<i>ariPIPRAZOLE 15mg tab</i>	55	<i>(60ACT) TWISTHALER</i>	
<i>amphetamine/dextroamph etamine 5mg er cap</i>	10	<i>ariPIPRAZOLE 1mg/ml oral soln</i>	55	<i>ASMANEX 50MCG HFA</i>	19
<i>amphetamine/dextroamph etamine 5mg tab</i>	10	<i>ariPIPRAZOLE 20mg tab</i>	55	<i>INHALER</i>	
<i>amphetamine/dextroamph etamine 7.5mg tab</i>	10	<i>ariPIPRAZOLE 2mg tab</i>	55	<i>aspirin/dipyridamole 25-200mg er cap</i>	78
AMPHOTERICIN B 50MG INJ	33	ARISTADA 1064MG/3.9ML SYRINGE	55	<i>atazanavir 150mg cap</i>	56
<i>ampicillin 1000mg inj</i>	88	ARISTADA 441MG/1.6ML SYRINGE	55	<i>atazanavir 200mg cap</i>	56
<i>ampicillin 100mg/ml inj</i>	88	ARISTADA 500MG/1.6ML SYRINGE	55	<i>atazanavir 300mg cap</i>	56
<i>ampicillin 500mg cap</i>	88	ARISTADA 662MG/2.4ML SYRINGE	55	<i>atenolol 100mg tab</i>	59
<i>ampicillin/sulbactam 1000-500mg inj</i>	89	ARISTADA 675MG/2.4ML SYRINGE	55	<i>atenolol 25mg tab</i>	59
<i>ampicillin/sulbactam 100-50mg/ml inj</i>	89	ARISTADA 882MG/3.2ML SYRINGE	55	<i>atenolol 50mg tab</i>	59
<i>ampicillin/sulbactam 2000-1000mg inj</i>	89	armodafinil 150mg tab	10	<i>atenolol/chlorthalidone 100-25mg tab</i>	38
<i>anagrelide 0.5mg cap</i>	78	armodafinil 200mg tab	10	<i>atenolol/chlorthalidone 50-25mg tab</i>	38
<i>anagrelide 1mg cap</i>	78	armodafinil 250mg tab	10	<i>atomoxetine 100mg cap</i>	10
<i>anastrozole 1mg tab</i>	43	armodafinil 50mg tab	10	<i>atomoxetine 10mg cap</i>	10
ANORO ELLIPTA 62.5-25MCG POWDER INHALER	20	ARNURITY 100MCG POWDER INHALER	19	<i>atomoxetine 18mg cap</i>	10
APRACLONIDINE 0.5% OPTH SOLN	86	ARNURITY 200MCG POWDER INHALER	19	<i>atomoxetine 25mg cap</i>	10
<i>aprepitant 125mg cap</i>	33	ARNURITY 50MCG POWDER INHALER	19	<i>atomoxetine 40mg cap</i>	10
				<i>atomoxetine 60mg cap</i>	10
				<i>atomoxetine 80mg cap</i>	10
				<i>atorvastatin 10mg tab</i>	35
				<i>atorvastatin 20mg tab</i>	35
				<i>atorvastatin 40mg tab</i>	35
				<i>atorvastatin 80mg tab</i>	35
				<i>atovaquone 750mg/5ml oral susp</i>	40
				<i>atovaquone/proguanil 250-100mg tab</i>	41

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

Índice				
atovaquone/proguanil 62.5-25mg tab	41	azelastine 0.1% (137mcg/act) nasal inhaler	85	benazepril/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab
atropine sulfate 1% ophth soln	87	azithromycin 20mg/ml oral susp	39	benazepril/hydrochlorothiazide 20-25mg tab
atropine sulfate/diphenoxylate 0.025-2.5mg tab	32	azithromycin 250mg pack (6)	39	benazepril/hydrochlorothiazide 5-6.25mg tab
ATROVENT 17MCG HFA	19	azithromycin 250mg tab	39	BENLYSTA 200MG/ML
INHALER		azithromycin 40mg/ml oral susp	39	AUTO-INJECTOR
ATTRUBY 356MG TAB	62	azithromycin 500mg inj	39	BENLYSTA 200MG/ML
aubra tab 28-day pack	72	azithromycin 500mg tab	39	SYRINGE
AUGTYRO 160MG CAP	44	azithromycin 500mg tab	39	benztropine mesylate 0.5mg tab
AUGTYRO 40MG CAP	44	azithromycin 500mg tab	39	benztropine mesylate 1mg tab
AUSTEDO 12MG TAB	91	pack (3)		benztropine mesylate 2mg tab
AUSTEDO 6MG TAB	91	azithromycin 600mg tab	39	BERINERT 500UNIT INJ
AUSTEDO 9MG TAB	91	aztreonam 1gm inj	39	BESREMI 500MCG/ML
AUSTEDO XR 12MG TAE	91	aztreonam 2gm inj	39	SYRINGE
AUSTEDO XR 18MG TAE	91	azurette 28 day pack	72	betaine 1gm powder for oral soln
AUSTEDO XR 24MG TAE	91			betamethasone 0.05%
AUSTEDO XR 30MG TAE	91	B		aug cream
AUSTEDO XR 36MG TAE	91	BACITRACIN	86	betamethasone 0.05%
AUSTEDO XR 42MG TAE	91	500UNIT/GM OPHTH OINTMENT		aug lotion
AUSTEDO XR 48MG TAE	91	bacitracin/polymyxin b 0.5-10unit/mg ophth ointment	86	betamethasone 0.05%
AUSTEDO XR 6MG TAB	91	baclofen 10mg tab	84	aug ointment
AUSTEDO XR TAB ONCI	91	baclofen 20mg tab	85	betamethasone 0.05%
DAILY 4 WEEK TITRATION PACK		baclofen 5mg tab	85	cream
AUVELITY 105-45MG ER TAB	26	balsalazide disodium 750mg cap	77	BETAMETHASONE
aviane tab 28-day pack	72	BALVERSA 3MG TAB	44	0.05% GEL
AVMAPKI/FAKZYNJA CO-PACK (66)	44	BALVERSA 4MG TAB	44	betamethasone 0.05%
AVONEX 30MCG/0.5ML	91	BALVERSA 5MG TAB	44	lotion
AUTO-INJECTOR		balziva tab 28-day pack	72	betamethasone 0.05%
AVONEX 30MCG/0.5ML SYRINGE	91	BAQSIMI 3MG/DOSE NASAL POWDER	30	ointment
AYVAKIT 100MG TAB	49	BCG LIVE TICE STRAIN 50MG INJ	98	betamethasone 0.1%
AYVAKIT 200MG TAB	49	benazepril 10mg tab	35	cream
AYVAKIT 25MG TAB	49	benazepril 20mg tab	35	betamethasone 0.1%
AYVAKIT 300MG TAB	49	benazepril 40mg tab	35	ointment
AYVAKIT 50MG TAB	49	benazepril 5mg tab	35	BETAMETHASONE 0.1%
azathioprine 50mg tab	83	benazepril/hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab	38	TOPICAL LOTION
azelaic acid 15% gel	69			BETASERON 0.3MG INJ
azelastine 0.05% ophth soln	87			BETAXOLOL 0.5%
				OPHTH SOLN
				betaxolol 10mg tab
				59

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

Índice

<i>betaxolol 20mg tab</i>	59	BOOSTRIX INJ	96	BRUKINSA 80MG CAP	44
<i>bethanechol chloride 10mg tab</i>	97	BOOSTRIX SYRINGE	96	<i>budesonide 0.25mg/2ml inh susp</i>	19
<i>bethanechol chloride 25mg tab</i>	97	<i>bosentan 125mg tab</i>	93	<i>budesonide 0.5mg/2ml inh susp</i>	19
<i>bethanechol chloride 50mg tab</i>	98	BOSULIF 100MG CAP	44	<i>budesonide 1mg/2ml inh susp</i>	19
<i>bethanechol chloride 5mg tab</i>	98	BOSULIF 100MG TAB	44	<i>budesonide 2mg/act rectal foam</i>	16
<i>bexarotene 1% gel</i>	66	BOSULIF 400MG TAB	44	<i>budesonide 3mg dr cap</i>	64
<i>bexarotene 75mg cap</i>	49	BOSULIF 500MG TAB	44	<i>budesonide 9mg er tab</i>	64
<i>BEXSERO SYRINGE</i>	98	BOSULIF 50MG CAP	44	<i>budesonide/formoterol fumarate 160-45mcg inhaler</i>	20
<i>bicalutamide 50mg tab</i>	43	INHALER		<i>budesonide/formoterol fumarate 80-45mcg inhaler</i>	20
<i>BICILLIN L-A 1200000UNIT/2ML SYRINGE</i>	88	BREO ELLIPTA	20	<i>bumetanide 0.25mg/ml inj</i>	69
<i>BICILLIN L-A 2400000UNIT/4ML SYRINGE</i>	88	200-25MCG POWDER		<i>bumetanide 0.5mg tab</i>	70
<i>BICILLIN L-A 600000UNIT/ML SYRINGE</i>	89	INHALER		<i>bumetanide 1mg tab</i>	70
<i>BIKTARVY 30-120-15MG TAB</i>	56	BREO ELLIPTA	20	<i>bumetanide 2mg tab</i>	70
<i>BIKTARVY 50-200-25MG TAB</i>	56	50-25MCG POWDER		<i>buprenorphine 10mcg/hr weekly patch</i>	15
<i>bimatoprost 0.03% ophth soln</i>	88	INHALER		<i>buprenorphine 15mcg/hr weekly patch</i>	15
<i>bisoprolol fumarate 10mg tab</i>	59	briellyn tab 28-day pack	72	<i>buprenorphine 20mcg/hr weekly patch</i>	15
<i>bisoprolol fumarate 5mg tab</i>	59	brimonidine tartrate	86	<i>buprenorphine 2mg sl tab</i>	15
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 10-6.25mg tab</i>	38	0.1% ophth soln	86	<i>buprenorphine 5mcg/hr weekly patch</i>	15
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 2.5-6.25mg tab</i>	38	brimonidine tartrate	86	<i>buprenorphine 7.5mcg/hr weekly patch</i>	15
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 5-6.25mg tab</i>	38	0.2% ophth soln	86	<i>buprenorphine 8mg sl tab</i>	15
<i>blisovi 21 fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	72	brimonidine	86	<i>buprenorphine/naloxone 12-3mg sl film</i>	15
<i>blisovi 24 fe tab 1/20 28-day pack</i>	72	tartrate/timolol 0.2-0.5% ophth soln		<i>buprenorphine/naloxone 2-0.5mg sl film</i>	15
		BRIVIACT 100MG TAB	23	<i>buprenorphine/naloxone 2-0.5mg sl tab</i>	15
		BRIVIACT 10MG TAB	23	<i>buprenorphine/naloxone 4-1mg sl film</i>	15
		BRIVIACT 10MG/ML	23	<i>buprenorphine/naloxone 8-2mg sl film</i>	15
		ORAL SOLN		<i>buprenorphine/naloxone 8-2mg sl tab</i>	15
		BRIVIACT 25MG TAB	23		
		BRIVIACT 50MG TAB	23		
		BRIVIACT 75MG TAB	23		
		bromocriptine 2.5mg tab	50		
		bromocriptine 5mg cap	50		

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

Índice					
<i>bupropion 100mg sr (12hr) tab</i>	26	<i>candesartan cilexetil 16mg tab</i>	36	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 31.25-200-125mg tab</i>	50
<i>bupropion 100mg tab</i>	26	<i>candesartan cilexetil 32mg tab</i>	36	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 37.5-200-150mg tab</i>	50
<i>bupropion 150mg sr (12hr) tab</i>	26	<i>candesartan cilexetil 4mg tab</i>	36	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 50-200-200mg tab</i>	50
<i>bupropion 150mg sr (12hr) tab</i>	92	<i>candesartan cilexetil 8mg tab</i>	36	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 10-100mg ODT</i>	50
<i>bupropion 200mg sr (12hr) tab</i>	26	<i>CAPLYTA 10.5MG CAP</i>	51	<i>CARBIDOPA/LEVODOPA 10-100MG ODT</i>	50
<i>bupropion 75mg tab</i>	26	<i>CAPLYTA 21MG CAP</i>	51	<i>carbidopa/levodopa 10-100mg tab</i>	50
<i>bupropion xl 150mg (24hr) tab</i>	26	<i>CAPLYTA 42MG CAP</i>	51	<i>carbidopa/levodopa 25-100mg er tab</i>	50
<i>bupropion xl 300mg (24hr) tab</i>	26	<i>CAPRELSA 100MG TAB</i>	44	<i>CARBIDOPA/LEVODOPA 25-100mg ODT</i>	50
<i>bupropion xl 300mg (24hr) tab</i>	26	<i>CAPRELSA 300MG TAB</i>	44	<i>carbidopa/levodopa 25-100mg tab</i>	50
<i>buspirone 10mg tab</i>	17	<i>captopril 100mg tab</i>	35	<i>carbidopa/levodopa 50-200mg er tab</i>	50
<i>buspirone 15mg tab</i>	17	<i>captopril 12.5mg tab</i>	36	<i>CARBIDOPA/LEVODOPA 25-250mg tab</i>	50
<i>buspirone 30mg tab</i>	17	<i>captopril 25mg tab</i>	36	<i>carbidopa/levodopa 50-200mg ODT</i>	50
<i>buspirone 5mg tab</i>	17	<i>captopril 50mg tab</i>	36	<i>carbidopa/levodopa 50-200mg tab</i>	50
<i>buspirone 7.5mg tab</i>	17	<i>carbamazepine 100mg chew tab</i>	23	<i>CARBIDOPA/LEVODOPA 50-250MG ODT</i>	50
C		<i>carbamazepine 100mg er cap</i>	23	<i>carbidopa/levodopa 25-250mg tab</i>	50
<i>cabergoline 0.5mg tab</i>	72	<i>carbamazepine 100mg er tab</i>	23	<i>carbidopa/levodopa 50-200mg er tab</i>	50
<i>CABOMETYX 20MG TAE</i>	44	<i>carbamazepine 200mg er cap</i>	23	<i>carglumic acid 200mg tab for oral susp</i>	71
<i>CABOMETYX 40MG TAE</i>	44	<i>carbamazepine 200mg er tab</i>	23	<i>carisoprodol 350mg tab</i>	85
<i>CABOMETYX 60MG TAE</i>	44	<i>carbamazepine 20mg/ml oral susp</i>	23	<i>CARTEOLOL 1% OPHTH SOLN</i>	86
<i>calcipotriene 0.005% cream</i>	66	<i>carbamazepine 300mg er cap</i>	23	<i>cartia 120mg er (24hr) cap</i>	60
<i>calcipotriene 0.005% ointment</i>	66	<i>carbamazepine 400mg er tab</i>	23	<i>cartia 180mg er (24hr) cap</i>	61
<i>CALCIPOTRIENE 0.005% TOPICAL SOLN</i>	66	<i>carbidopa 25mg tab</i>	50	<i>cartia 240mg er (24hr) cap</i>	61
<i>calcitriol 0.25mcg cap</i>	71	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 12.5-200-50mg tab</i>	50	<i>carvedilol 12.5mg tab</i>	59
<i>calcitriol 0.5mcg cap</i>	71	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 18.75-200-75mg tab</i>	50	<i>carvedilol 25mg tab</i>	59
<i>calcitriol 1mcg/ml oral soln</i>	71	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 25-200-100mg tab</i>	50	<i>carvedilol 3.125mg tab</i>	59
<i>CALQUENCE 100MG TAB</i>	44			<i>carvedilol 6.25mg tab</i>	59
<i>camila 0.35mg tab 28-day pack</i>	89			<i>caspofungin acetate 50mg inj</i>	33
<i>camreselo tab 91-day pack</i>	72				
<i>CAMZYOS 10MG CAP</i>	62				
<i>CAMZYOS 15MG CAP</i>	62				
<i>CAMZYOS 2.5MG CAP</i>	62				
<i>CAMZYOS 5MG CAP</i>	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>caspofungin acetate 70mg inj</i>	33	<i>ceftriaxone 10gm inj</i>	63	<i>chlorzoxazone 500mg tab</i>	85
<i>CAYSTON 75MG/ML INH SOLN</i>	92	<i>ceftriaxone 1gm inj</i>	63	<i>cholestyramine resin (sugar-free) 4gm powder for oral susp</i>	34
<i>CEFACLOR 250MG CAP</i>	63	<i>ceftriaxone 250mg inj</i>	63	<i>cholestyramine resin 4gm powder for oral susp</i>	34
<i>CEFACLOR 500MG CAP</i>	63	<i>ceftriaxone 500mg inj</i>	63	<i>ciclopirox 0.77% cream</i>	66
<i>cefadroxil 100mg/ml oral susp</i>	62	<i>cefuroxime 1500mg inj</i>	63	<i>ciclopirox 0.77% gel</i>	66
<i>cefadroxil 500mg cap</i>	62	<i>cefuroxime 250mg tab</i>	63	<i>ciclopirox 0.77% lotion</i>	66
<i>cefadroxil 50mg/ml oral susp</i>	62	<i>cefuroxime 500mg tab</i>	63	<i>ciclopirox 1% shampoo</i>	66
<i>cefazolin 1000mg inj</i>	62	<i>cefuroxime 750mg inj</i>	63	<i>ciclopirox 8% topical soln</i>	66
<i>cefazolin 200mg/ml inj</i>	62	<i>celecoxib 100mg cap</i>	13	<i>CILASTATIN/IMIPENEM</i>	40
<i>cefazolin 500mg inj</i>	62	<i>celecoxib 200mg cap</i>	13	<i>250-250MG INJ</i>	
<i>cesfdinir 25mg/ml oral susp</i>	63	<i>celecoxib 400mg cap</i>	13	<i>cilastatin/imipenem</i>	40
<i>cesfdinir 300mg cap</i>	63	<i>celecoxib 50mg cap</i>	13	<i>500-500mg inj</i>	
<i>cesfdinir 50mg/ml oral susp</i>	63	<i>cephalexin 250mg cap</i>	63	<i>cilostazol 100mg tab</i>	78
<i>cefepime 1000mg inj</i>	39	<i>cephalexin 25mg/ml oral susp</i>	63	<i>cilostazol 50mg tab</i>	78
<i>cefepime 2000mg inj</i>	39	<i>cevimeline 30mg cap</i>	64	<i>CIMDUO 300-300MG TAB</i>	56
<i>cefixime 20mg/ml oral susp</i>	63	<i>CHEMET 100MG CAP</i>	83	<i>cimetidine 200mg tab</i>	96
<i>cefixime 400mg cap</i>	63	<i>chlordiazepoxide 10mg cap</i>	17	<i>cimetidine 300mg tab</i>	96
<i>cefixime 40mg/ml oral susp</i>	63	<i>chlordiazepoxide 25mg cap</i>	17	<i>cimetidine 400mg tab</i>	97
<i>cefoxitin 1gm inj</i>	63	<i>chlordiazepoxide 5mg cap</i>	17	<i>cimetidine 800mg tab</i>	97
<i>cefoxitin 200mg/ml inj</i>	63	<i>chlorhexidine gluconate 0.12% mouthwash</i>	64	<i>CIMZIA 200MG INJ</i>	12
<i>cefoxitin 2gm inj</i>	63	<i>CHLOROQUINE</i>	41	<i>CIMZIA 200MG/ML SYRINGE</i>	12
<i>cefpodoxime 100mg tab</i>	63	<i>PHOSPHATE 250MG TAB</i>		<i>cinacalcet 30mg tab</i>	71
<i>CEFPODOXIME 10MG/ML ORAL SUSP</i>	63	<i>chloroquine phosphate 500mg tab</i>		<i>cinacalcet 60mg tab</i>	71
<i>cefpodoxime 200mg tab</i>	63	<i>chlorpromazine 100mg tab</i>	54	<i>cinacalcet 90mg tab</i>	71
<i>CEFPODOXIME 20MG/ML ORAL SUSP</i>	63	<i>tab</i>		<i>ciprofloxacin 0.3% ophth soln</i>	86
<i>cesprozil 250mg tab</i>	63	<i>CHLORPROMAZINE</i>	54	<i>ciprofloxacin 250mg tab</i>	76
<i>cesprozil 25mg/ml oral susp</i>	63	<i>100MG/ML ORAL SOLN</i>		<i>CIPROFLOXACIN 2MG/ML INJ</i>	76
<i>cesprozil 500mg tab</i>	63	<i>chlorpromazine 10mg tab</i>	54	<i>ciprofloxacin 500mg tab</i>	76
<i>cesprozil 50mg/ml oral susp</i>	63	<i>chlorpromazine 200mg tab</i>	54	<i>ciprofloxacin 750mg tab</i>	76
<i>ceftazidime 1gm inj</i>	63	<i>tab</i>		<i>ciprofloxacin/dexamethasone 0.3-0.1% otic susp</i>	88
<i>CEFTAZIDIME 200MG/ML INJ</i>	63	<i>chlorpromazine 25mg tab</i>	54	<i>citalopram 10mg tab</i>	27
<i>ceftazidime 2gm inj</i>	63	<i>CHLORPROMAZINE</i>	54	<i>citalopram 20mg tab</i>	27
		<i>30MG/ML ORAL SOLN</i>		<i>citalopram 2mg/ml oral soln</i>	27
		<i>chlorpromazine 50mg tab</i>	54	<i>citalopram 40mg tab</i>	27
		<i>chlorthalidone 25mg tab</i>	70	<i>claravis 10mg cap</i>	65
		<i>chlorthalidone 50mg tab</i>	70	<i>claravis 20mg cap</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>claravis 30mg cap</i>	65	<i>clobetasol propionate</i>	67	<i>clorazepate dipotassium</i>	17
<i>claravis 40mg cap</i>	65	<i>0.05% cream</i>	67	<i>7.5mg tab</i>	
<i>clarithromycin 250mg tab</i>	39	<i>clobetasol propionate</i>	67	<i>clotrimazole 1% cream</i>	66
CLARITHROMYCIN	39	<i>0.05% e cream</i>		<i>clotrimazole 10mg</i>	64
25MG/ML ORAL SUSP		<i>clobetasol propionate</i>	67	<i>lozenge</i>	
<i>clarithromycin 500mg tab</i>	39	<i>0.05% foam</i>		<i>clotrimazole/betamethaso</i>	66
CLARITHROMYCIN	39	<i>clobetasol propionate</i>	67	<i>ne 1-0.05% cream</i>	
50MG/ML ORAL SUSP		<i>0.05% gel</i>		<i>clozapine 100mg odt</i>	53
<i>clindacin 1% pad</i>	65	<i>clobetasol propionate</i>	67	<i>clozapine 100mg tab</i>	53
<i>clindamycin 1% gel</i>	65	<i>0.05% lotion</i>		CLOZAPINE 12.5MG	53
<i>clindamycin 1% gel</i>	65	<i>clobetasol propionate</i>	67	ODT	
<i>(twice-daily)</i>		<i>0.05% ointment</i>		<i>clozapine 150mg odt</i>	53
<i>clindamycin 1% lotion</i>	65	<i>clobetasol propionate</i>	67	<i>clozapine 200mg odt</i>	53
<i>clindamycin 1% pad</i>	65	<i>0.05% shampoo</i>		<i>clozapine 200mg tab</i>	53
<i>clindamycin 1% topical</i>	65	<i>clobetasol propionate</i>	67	<i>clozapine 25mg odt</i>	53
<i>soln</i>		<i>0.05% topical soln</i>		<i>clozapine 25mg tab</i>	53
<i>clindamycin 150mg cap</i>	39	<i>clobetasol propionate</i>	67	<i>clozapine 50mg tab</i>	53
<i>clindamycin 2% vaginal</i>	99	<i>0.05% topical spray</i>		COARTEM 20-120MG	41
<i>cream</i>		<i>clodan 0.05% shampoo</i>	67	TAB	
<i>clindamycin 300mg cap</i>	39	<i>clomipramine 25mg cap</i>	29	COBENFY 20-100MG	51
<i>clindamycin 300mg/2ml</i>	39	<i>clomipramine 50mg cap</i>	29	CAP	
<i>inj</i>		<i>clomipramine 75mg cap</i>	29	<i>COBENFY 20-50MG CAP</i>	51
<i>clindamycin 300mg/50ml</i>	39	<i>clonazepam 0.125mg odt</i>	22	<i>COBENFY 30-125MG</i>	51
<i>inj</i>		<i>clonazepam 0.25mg odt</i>	22	CAP	
<i>clindamycin 600mg/4ml</i>	39	<i>clonazepam 0.5mg odt</i>	22	<i>COBENFY CAP 28-DAY</i>	51
<i>inj</i>		<i>clonazepam 0.5mg tab</i>	22	<i>STARTER KIT PACK (56)</i>	
<i>clindamycin 600mg/50ml</i>	39	<i>clonazepam 1mg odt</i>	22	<i>codeine</i>	15
<i>inj</i>		<i>clonazepam 1mg tab</i>	22	<i>phosphate/acetaminophe</i>	
<i>clindamycin 75mg cap</i>	39	<i>clonazepam 2mg odt</i>	22	<i>n 15-300mg tab</i>	
<i>clindamycin 75mg/5ml</i>	39	<i>clonazepam 2mg tab</i>	22	CODEINE	15
<i>oral soln</i>		<i>clonidine 0.1mg er tab</i>	10	PHOSPHATE/ACETAMIN	
<i>clindamycin 900mg/50ml</i>	39	<i>clonidine 0.1mg tab</i>	37	OPHEN 2.4-24MG/ML	
<i>inj</i>		<i>clonidine 0.1mg/24hr</i>	37	ORAL SOLN	
<i>clindamycin 900mg/6ml</i>	39	<i>weekly patch</i>		<i>codeine</i>	15
<i>inj</i>		<i>clonidine 0.2mg tab</i>	37	<i>phosphate/acetaminophe</i>	
CLINIMIX 4.25/10 INJ	85	<i>clonidine 0.2mg/24hr</i>	37	<i>n 30-300mg tab</i>	
CLINIMIX 4.25/5 INJ	86	<i>weekly patch</i>		<i>codeine</i>	15
CLINIMIX 5/15 INJ	86	<i>clonidine 0.3mg tab</i>	37	<i>phosphate/acetaminophe</i>	
CLINIMIX 5/20 INJ	86	<i>clonidine 0.3mg/24hr</i>	37	<i>n 60-300mg tab</i>	
<i>clenisol 15% inj</i>	86	<i>weekly patch</i>		<i>colchicine 0.6mg tab</i>	78
<i>clobazam 10mg tab</i>	22	<i>clopидogrel 75mg tab</i>	78	<i>colchicine/probenecid</i>	78
<i>clobazam 2.5mg/ml oral</i>	22	<i>clorazepate dipotassium</i>	17	<i>0.5-500mg tab</i>	
<i>susp</i>		<i>15mg tab</i>		<i>colesevelam 625mg tab</i>	34
<i>clobazam 20mg tab</i>	22	<i>clorazepate dipotassium</i>	17	<i>colestipol 1gm tab</i>	35
		<i>3.75mg 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>colestipol 5000mg granules for oral susp</i>	35	CROMOLYN SODIUM 4% OPHTH SOLN	87	<i>danazol 100mg cap</i>	15
<i>colistin 75mg/ml inj</i>	40	<i>cryselle tab 28-day pack</i>	72	<i>danazol 200mg cap</i>	15
COMBIVENT 20-100MCG/ACT INHALER	20	<i>cyclobenzaprine 10mg tab</i>	85	<i>danazol 50mg cap</i>	16
COMETRIQ CAP 100MG DAILY DOSE PACK (56)	44	<i>cyclobenzaprine 5mg tab</i>	85	<i>dantrolene sodium 100mg cap</i>	85
COMETRIQ CAP 140MG DAILY DOSE PACK (112)	44	CYCLOPHOSPHAMIDE 25MG TAB	42	<i>dantrolene sodium 25mg cap</i>	85
COMETRIQ CAP 60MG DAILY DOSE PACK (84)	44	CYCLOPHOSPHAMIDE 50MG TAB	42	<i>dantrolene sodium 50mg cap</i>	85
<i>compro 25mg rectal supp</i>	54	<i>cyclosporine 0.05% ophth susp</i>	87	<i>dapsone 100mg tab</i>	41
<i>constulose 10gm/15ml oral soln</i>	80	<i>cyclosporine 100mg cap</i>	83	<i>dapsone 25mg tab</i>	41
COPIKTRA 15MG CAP COPIKTRA 25MG CAP	45	<i>cyclosporine 25mg cap</i>	83	DAPTACEL INJ	96
COSENTYX 150MG/ML AUTO-INJECTOR	66	<i>cyclosporine modified 100mg cap</i>	83	<i>daptomycin 500mg inj</i>	40
COSENTYX 150MG/ML SYRINGE	66	<i>cyclosporine modified 50mg cap</i>	84	<i>darifenacin 15mg er tab</i>	97
COSENTYX 75MG/0.5ML SYRINGE	66	<i>cyclosporine modified 100mg/ml oral soln</i>	84	<i>darifenacin 7.5mg er tab</i>	97
COSENTYX UNOREADY 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	66	<i>cyclosporine modified 25mg cap</i>	84	<i>darunavir 600mg tab</i>	56
COTELLIC 20MG TAB	45	<i>cyclosporine modified cyroheptadine 0.4mg/ml oral soln</i>	93	<i>darunavir 800mg tab</i>	56
CREON	69	<i>cycloheptadine 4mg tab</i>	93	<i>dasatinib 100mg tab</i>	45
120000-24000-76000UNI T DR CAP		<i>cyred tab 28-day pack</i>	72	<i>dasatinib 140mg tab</i>	45
CREON	69	CYSTADANE 1GM POWDER FOR ORAL	71	<i>dasatinib 20mg tab</i>	45
15000-3000-9500UNIT DR CAP		SOLN		<i>dasatinib 50mg tab</i>	45
CREON	69	CYSTADROPS 0.37% CYSTADROPS OPHTH SOLN	87	<i>dasatinib 70mg tab</i>	45
180000-36000-114000U NIT DR CAP		CYSTAGON 150MG CAP	77	<i>dasatinib 80mg tab</i>	45
CREON	69	CYSTAGON 50MG CAP	77	DAURISMO 100MG TAB	43
60000-12000-38000UNIT DR CAP		CYSTARAN 0.44%	87	DAURISMO 25MG TAB	43
<i>cromolyn sodium 20mg/ml oral soln</i>	77	OPHTH SOLN		<i>deblitane 0.35mg tab</i>	89
<hr/>					
D					
<i>dabigatran etexilate 110mg cap</i>		<i>dabigatran etexilate 150mg cap</i>	21	<i>depo-testosterone 100mg/ml inj</i>	16
<i>dabigatran etexilate 75mg cap</i>		<i>dabigatran etexilate 75mg cap</i>	21	<i>depo-testosterone 200mg/ml inj</i>	16
		<i>dalfampridine 10mg er tab</i>	91	DESCOZY 120-15MG TAB	56
				DESCOZY 200-25MG TAB	56
				<i>desipramine 100mg tab</i>	29
				<i>desipramine 10mg tab</i>	29

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

Índice

<i>desipramine 150mg tab</i>	29	<i>dexamethylphenidate 5mg tab</i>	11	<i>diclofenac sodium 75mg dr tab</i>	13
<i>desipramine 25mg tab</i>	29	<i>dextroamphetamine sulfate 10mg tab</i>	10	<i>dicloxacillin 250mg cap</i>	89
<i>desipramine 50mg tab</i>	29	<i>dextroamphetamine sulfate 10mg tab</i>	10	<i>dicloxacillin 500mg cap</i>	89
<i>desipramine 75mg tab</i>	29	<i>dextroamphetamine sulfate 10mg tab</i>	10	<i>dicyclomine 10mg cap</i>	96
<i>desloratadine 5mg tab</i>	93	<i>dextroamphetamine sulfate 5mg tab</i>	10	<i>dicyclomine 20mg tab</i>	96
<i>desmopressin acetate 0.01% (0.01mg/act) nasal spray</i>	72	<i>DEXTROSE 10% INJ DIACOMIT 250MG CAP</i>	85	<i>dicyclomine 2mg/ml oral soln</i>	96
<i>desmopressin acetate 0.1mg tab</i>	72	<i>DIACOMIT 250MG POWDER FOR ORAL</i>	23	<i>DIFICID 200MG TAB</i>	40
<i>desmopressin acetate 0.2mg tab</i>	72	<i>SUSP DIACOMIT 500MG CAP</i>	23	<i>DIFICID 40MG/ML ORAL</i>	40
<i>desonide 0.05% ointment</i>	67	<i>DIACOMIT 500MG POWDER FOR ORAL</i>	23	<i>disflunisal 500mg tab</i>	13
<i>desoximetasone 0.25% cream</i>	67	<i>SUSP diazepam 10mg tab diazepam 10mg/2ml rectal gel diazepam 1mg/ml oral soln</i>	17	<i>disfluprednate 0.05% ophth susp</i>	87
<i>desoximetasone 0.25% ointment</i>	68	<i>DIAZEPAM 2.5MG/0.5ML RECTAL GEL diazepam 20mg/4ml rectal gel diazepam 2mg tab diazepam 5mg tab diazepam 5mg/ml oral soln diazoxide 50mg/ml oral susp diclofenac potassium 50mg tab diclofenac sodium 0.1% ophth soln topical soln diclofenac sodium 100mg er tab diclofenac sodium 25mg dr tab diclofenac sodium 3% gel diclofenac sodium 50mg dr tab</i>	22	<i>digoxin 0.125mg tab</i>	62
<i>desvenlafaxine succinate 100mg er tab</i>	28	<i>diazepam 10mg/2ml rectal gel diazepam 1mg/ml oral soln DIAZEPAM 2.5MG/0.5ML RECTAL GEL diazepam 20mg/4ml rectal gel diazepam 2mg tab diazepam 5mg tab diazepam 5mg/ml oral soln diazoxide 50mg/ml oral susp diclofenac potassium 50mg tab diclofenac sodium 0.1% ophth soln topical soln diclofenac sodium 100mg er tab diclofenac sodium 25mg dr tab diclofenac sodium 3% gel diclofenac sodium 50mg dr tab</i>	17	<i>digoxin 0.25mg tab</i>	62
<i>desvenlafaxine succinate 25mg er tab</i>	28	<i>diazepam 10mg/2ml rectal gel diazepam 1mg/ml oral soln DIAZEPAM 2.5MG/0.5ML RECTAL GEL diazepam 20mg/4ml rectal gel diazepam 2mg tab diazepam 5mg tab diazepam 5mg/ml oral soln diazoxide 50mg/ml oral susp diclofenac potassium 50mg tab diclofenac sodium 0.1% ophth soln topical soln diclofenac sodium 100mg er tab diclofenac sodium 25mg dr tab diclofenac sodium 3% gel diclofenac sodium 50mg dr tab</i>	22	<i>dihydroergotamine mesylate 0.5mg/act nasal inhaler</i>	81
<i>desvenlafaxine succinate 50mg er tab</i>	28	<i>diazepam 10mg/2ml rectal gel diazepam 1mg/ml oral soln DIAZEPAM 2.5MG/0.5ML RECTAL GEL diazepam 20mg/4ml rectal gel diazepam 2mg tab diazepam 5mg tab diazepam 5mg/ml oral soln diazoxide 50mg/ml oral susp diclofenac potassium 50mg tab diclofenac sodium 0.1% ophth soln topical soln diclofenac sodium 100mg er tab diclofenac sodium 25mg dr tab diclofenac sodium 3% gel diclofenac sodium 50mg dr tab</i>	17	<i>dilt 120mg er (24hr) cap</i>	61
<i>DEXAMETHASONE 0.1MG/ML ORAL SOLN</i>	64	<i>diazepam 10mg/2ml rectal gel diazepam 1mg/ml oral soln DIAZEPAM 2.5MG/0.5ML RECTAL GEL diazepam 20mg/4ml rectal gel diazepam 2mg tab diazepam 5mg tab diazepam 5mg/ml oral soln diazoxide 50mg/ml oral susp diclofenac potassium 50mg tab diclofenac sodium 0.1% ophth soln topical soln diclofenac sodium 100mg er tab diclofenac sodium 25mg dr tab diclofenac sodium 3% gel diclofenac sodium 50mg dr tab</i>	22	<i>dilt 180mg er (24hr) cap</i>	61
<i>dexamethasone 0.5mg tab</i>	64	<i>diazepam 10mg/2ml rectal gel diazepam 1mg/ml oral soln DIAZEPAM 2.5MG/0.5ML RECTAL GEL diazepam 20mg/4ml rectal gel diazepam 2mg tab diazepam 5mg tab diazepam 5mg/ml oral soln diazoxide 50mg/ml oral susp diclofenac potassium 50mg tab diclofenac sodium 0.1% ophth soln topical soln diclofenac sodium 100mg er tab diclofenac sodium 25mg dr tab diclofenac sodium 3% gel diclofenac sodium 50mg dr tab</i>	17	<i>dilt 240mg er (24hr) cap</i>	61
<i>dexamethasone 0.75mg tab</i>	64	<i>diazepam 10mg/2ml rectal gel diazepam 1mg/ml oral soln DIAZEPAM 2.5MG/0.5ML RECTAL GEL diazepam 20mg/4ml rectal gel diazepam 2mg tab diazepam 5mg tab diazepam 5mg/ml oral soln diazoxide 50mg/ml oral susp diclofenac potassium 50mg tab diclofenac sodium 0.1% ophth soln topical soln diclofenac sodium 100mg er tab diclofenac sodium 25mg dr tab diclofenac sodium 3% gel diclofenac sodium 50mg dr tab</i>	17	<i>diltiazem 120mg er (12hr) cap</i>	61
<i>dexamethasone 1.5mg tab</i>	64	<i>diazepam 10mg/2ml rectal gel diazepam 1mg/ml oral soln DIAZEPAM 2.5MG/0.5ML RECTAL GEL diazepam 20mg/4ml rectal gel diazepam 2mg tab diazepam 5mg tab diazepam 5mg/ml oral soln diazoxide 50mg/ml oral susp diclofenac potassium 50mg tab diclofenac sodium 0.1% ophth soln topical soln diclofenac sodium 100mg er tab diclofenac sodium 25mg dr tab diclofenac sodium 3% gel diclofenac sodium 50mg dr tab</i>	22	<i>diltiazem 120mg er (24hr) cap</i>	61
<i>dexamethasone 1mg tab</i>	64	<i>diazepam 10mg/2ml rectal gel diazepam 1mg/ml oral soln DIAZEPAM 2.5MG/0.5ML RECTAL GEL diazepam 20mg/4ml rectal gel diazepam 2mg tab diazepam 5mg tab diazepam 5mg/ml oral soln diazoxide 50mg/ml oral susp diclofenac potassium 50mg tab diclofenac sodium 0.1% ophth soln topical soln diclofenac sodium 100mg er tab diclofenac sodium 25mg dr tab diclofenac sodium 3% gel diclofenac sodium 50mg dr tab</i>	30	<i>diltiazem 180mg er (24hr) cap</i>	61
<i>dexamethasone 2mg tab</i>	64	<i>diazepam 10mg/2ml rectal gel diazepam 1mg/ml oral soln DIAZEPAM 2.5MG/0.5ML RECTAL GEL diazepam 20mg/4ml rectal gel diazepam 2mg tab diazepam 5mg tab diazepam 5mg/ml oral soln diazoxide 50mg/ml oral susp diclofenac potassium 50mg tab diclofenac sodium 0.1% ophth soln topical soln diclofenac sodium 100mg er tab diclofenac sodium 25mg dr tab diclofenac sodium 3% gel diclofenac sodium 50mg dr tab</i>	13	<i>diltiazem 240mg er (24hr) cap</i>	61
<i>dexamethasone 4mg tab</i>	64	<i>diazepam 10mg/2ml rectal gel diazepam 1mg/ml oral soln DIAZEPAM 2.5MG/0.5ML RECTAL GEL diazepam 20mg/4ml rectal gel diazepam 2mg tab diazepam 5mg tab diazepam 5mg/ml oral soln diazoxide 50mg/ml oral susp diclofenac potassium 50mg tab diclofenac sodium 0.1% ophth soln topical soln diclofenac sodium 100mg er tab diclofenac sodium 25mg dr tab diclofenac sodium 3% gel diclofenac sodium 50mg dr tab</i>	13	<i>diltiazem 300mg er (24hr) cap</i>	61
<i>dexamethasone 6mg tab</i>	64	<i>diazepam 10mg/2ml rectal gel diazepam 1mg/ml oral soln DIAZEPAM 2.5MG/0.5ML RECTAL GEL diazepam 20mg/4ml rectal gel diazepam 2mg tab diazepam 5mg tab diazepam 5mg/ml oral soln diazoxide 50mg/ml oral susp diclofenac potassium 50mg tab diclofenac sodium 0.1% ophth soln topical soln diclofenac sodium 100mg er tab diclofenac sodium 25mg dr tab diclofenac sodium 3% gel diclofenac sodium 50mg dr tab</i>	13	<i>diltiazem 30mg tab</i>	61
<i>DEXAMETHASONE PHOSPHATE 0.1% OPHTH SOLN</i>	87	<i>diazepam 10mg/2ml rectal gel diazepam 1mg/ml oral soln DIAZEPAM 2.5MG/0.5ML RECTAL GEL diazepam 20mg/4ml rectal gel diazepam 2mg tab diazepam 5mg tab diazepam 5mg/ml oral soln diazoxide 50mg/ml oral susp diclofenac potassium 50mg tab diclofenac sodium 0.1% ophth soln topical soln diclofenac sodium 100mg er tab diclofenac sodium 25mg dr tab diclofenac sodium 3% gel diclofenac sodium 50mg dr tab</i>	87	<i>diltiazem 360mg er (24hr) cap</i>	61
<i>dexamethasone/neomycin /polymyxin b 0.1% ophth ointment</i>	87	<i>diazepam 10mg/2ml rectal gel diazepam 1mg/ml oral soln DIAZEPAM 2.5MG/0.5ML RECTAL GEL diazepam 20mg/4ml rectal gel diazepam 2mg tab diazepam 5mg tab diazepam 5mg/ml oral soln diazoxide 50mg/ml oral susp diclofenac potassium 50mg tab diclofenac sodium 0.1% ophth soln topical soln diclofenac sodium 100mg er tab diclofenac sodium 25mg dr tab diclofenac sodium 3% gel diclofenac sodium 50mg dr tab</i>	13	<i>diltiazem 420mg er (24hr) cap</i>	61
<i>dexamethasone/tobramycin in 0.3-0.1% ophth susp</i>	87	<i>diazepam 10mg/2ml rectal gel diazepam 1mg/ml oral soln DIAZEPAM 2.5MG/0.5ML RECTAL GEL diazepam 20mg/4ml rectal gel diazepam 2mg tab diazepam 5mg tab diazepam 5mg/ml oral soln diazoxide 50mg/ml oral susp diclofenac potassium 50mg tab diclofenac sodium 0.1% ophth soln topical soln diclofenac sodium 100mg er tab diclofenac sodium 25mg dr tab diclofenac sodium 3% gel diclofenac sodium 50mg dr tab</i>	13	<i>diltiazem 60mg er (12hr) cap</i>	61
<i>dexamethasone/tobramycin in 0.3-0.1% ophth susp</i>	87	<i>diazepam 10mg/2ml rectal gel diazepam 1mg/ml oral soln DIAZEPAM 2.5MG/0.5ML RECTAL GEL diazepam 20mg/4ml rectal gel diazepam 2mg tab diazepam 5mg tab diazepam 5mg/ml oral soln diazoxide 50mg/ml oral susp diclofenac potassium 50mg tab diclofenac sodium 0.1% ophth soln topical soln diclofenac sodium 100mg er tab diclofenac sodium 25mg dr tab diclofenac sodium 3% gel diclofenac sodium 50mg dr tab</i>	13	<i>diltiazem 60mg tab</i>	61
<i>dexamethasone 10mg tab</i>	11	<i>diazepam 10mg/2ml rectal gel diazepam 1mg/ml oral soln DIAZEPAM 2.5MG/0.5ML RECTAL GEL diazepam 20mg/4ml rectal gel diazepam 2mg tab diazepam 5mg tab diazepam 5mg/ml oral soln diazoxide 50mg/ml oral susp diclofenac potassium 50mg tab diclofenac sodium 0.1% ophth soln topical soln diclofenac sodium 100mg er tab diclofenac sodium 25mg dr tab diclofenac sodium 3% gel diclofenac sodium 50mg dr tab</i>	66	<i>diltiazem 90mg er (12hr) cap</i>	61
<i>dexamethasone 2.5mg tab</i>	11	<i>diazepam 10mg/2ml rectal gel diazepam 1mg/ml oral soln DIAZEPAM 2.5MG/0.5ML RECTAL GEL diazepam 20mg/4ml rectal gel diazepam 2mg tab diazepam 5mg tab diazepam 5mg/ml oral soln diazoxide 50mg/ml oral susp diclofenac potassium 50mg tab diclofenac sodium 0.1% ophth soln topical soln diclofenac sodium 100mg er tab diclofenac sodium 25mg dr tab diclofenac sodium 3% gel diclofenac sodium 50mg dr tab</i>	13	<i>diltiazem 90mg tab</i>	61

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

Índice

<i>dimethyl fumarate 120mg dr cap</i>	91	<i>dorzolamide/timolol maleate 2%-0.5% ophth soln (preservative-free)</i>	86	<i>doxycycline monohydrate 5mg/ml oral susp</i>	94
<i>dimethyl fumarate 120mg/240mg cap starter pack (60)</i>	91	<i>dotti 0.025mg/24hr twice weekly patch</i>	76	DRIZALMA 20MG DR	28
<i>dimethyl fumarate 240mg dr cap</i>	91	<i>dotti 0.0375mg/24hr twice weekly patch</i>	76	SPRINKLE CAP	28
<i>dipyridamole 25mg tab</i>	78	<i>dotti 0.05mg/24hr twice weekly patch</i>	76	DRIZALMA 30MG DR	28
<i>dipyridamole 50mg tab</i>	78	<i>dotti 0.075mg/24hr twice weekly patch</i>	76	SPRINKLE CAP	28
<i>dipyridamole 75mg tab</i>	78	<i>dotti 0.1mg/24hr twice weekly patch</i>	76	DRIZALMA 40MG DR	28
<i>disopyramide 100mg cap</i>	18	<i>dotti 0.1mg/24hr twice weekly patch</i>	76	SPRINKLE CAP	28
<i>disopyramide 150mg cap</i>	18	<i>dotti 0.1mg/24hr twice weekly patch</i>	76	<i>dronabinol 10mg cap</i>	33
<i>disulfiram 250mg tab</i>	90	<i>dotti 0.1mg/24hr twice weekly patch</i>	76	<i>dronabinol 2.5mg cap</i>	33
<i>disulfiram 500mg tab</i>	90	DOVATO 50-300MG TAB	56	<i>dronabinol 5mg cap</i>	33
<i>divalproex sodium 125mg dr cap</i>	26	<i>doxazosin 1mg tab</i>	37	<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.02-1mg tab 28-day pack</i>	72
<i>divalproex sodium 125mg dr tab</i>	26	<i>doxazosin 2mg tab</i>	37	<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.03-1mg tab 28-day pack</i>	73
<i>divalproex sodium 250mg dr tab</i>	26	<i>doxazosin 4mg tab</i>	37	<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.03-1mg tab 28-day pack</i>	73
<i>divalproex sodium 250mg er tab</i>	26	<i>doxazosin 8mg tab</i>	37	<i>droxidopa 100mg cap</i>	62
<i>divalproex sodium 500mg dr tab</i>	26	<i>doxepin 100mg cap</i>	29	<i>droxidopa 200mg cap</i>	62
<i>divalproex sodium 500mg er tab</i>	26	<i>doxepin 10mg cap</i>	29	<i>droxidopa 300mg cap</i>	62
<i>dofetilide 0.125mg cap</i>	18	<i>doxepin 10mg/ml oral soln</i>	29	DULERA 100-5MCG	20
<i>dofetilide 0.25mg cap</i>	18	<i>doxepin 150mg cap</i>	29	INHALER	
<i>dofetilide 0.5mg cap</i>	18	<i>doxepin 25mg cap</i>	29	DULERA 200-5MCG	20
<i>donepezil 10mg odt</i>	90	<i>doxepin 50mg cap</i>	29	INHALER	
<i>donepezil 10mg tab</i>	90	<i>doxepin 75mg cap</i>	29	<i>duloxetine 20mg dr cap</i>	28
<i>donepezil 23mg tab</i>	90	<i>doxy 100mg inj</i>	94	<i>duloxetine 30mg dr cap</i>	28
<i>donepezil 5mg odt</i>	90	<i>doxycycline hyclate</i>	94	<i>duloxetine 60mg dr cap</i>	28
<i>donepezil 5mg tab</i>	90	<i>100mg cap</i>	94	DUPIXENT	18
DOPTELET 20MG TAB	79	<i>doxycycline hyclate</i>	94	<i>200MG/1.14ML</i>	
DOPTELET TAB 40MG	79	<i>100mg inj</i>	94	AUTO-INJECTOR	
DAILY DOSE PACK (10)		<i>doxycycline hyclate</i>	94	DUPIXENT	18
DOPTELET TAB 60MG	79	<i>100mg tab</i>	94	<i>200MG/1.14ML</i>	
DAILY DOSE PACK (15)		<i>doxycycline hyclate 20mg</i>	94	SYRINGE	
<i>dorzolamide 2% ophth soln</i>	87	<i>cap</i>	94	<i>DUPIXENT 300MG/2ML</i>	18
<i>dorzolamide/timolol 22.3-6.8mg/ml ophth soln</i>	86	<i>doxycycline monohydrate</i>	94	<i>AUTO-INJECTOR</i>	
		<i>100mg tab</i>	94	<i>DUPIXENT 300MG/2ML</i>	18
		<i>50mg cap</i>	94	<i>SYRINGE</i>	
		<i>doxycycline monohydrate</i>	94	<i>dutasteride 0.5mg cap</i>	78
		<i>50mg 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

E					
<i>econazole nitrate 1% cream</i>	66	EMGALITY 100MG/ML SYRINGE	81	ENBREL 25MG/0.5ML INJ	12
EDURANT 2.5MG TAB FOR ORAL SUSP	56	AUTO-INJECTOR	81	ENBREL 25MG/0.5ML SYRINGE	12
EDURANT 25MG TAB	56	EMGALITY 120MG/ML SYRINGE	81	ENBREL 50MG/ML AUTO-INJECTOR	12
<i>efavirenz 600mg tab</i>	56	EMSAM 12MG/24HR	27	ENBREL 50MG/ML CARTRIDGE	12
<i>efavirenz/emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 600-200-300mg tab</i>	56	PATCH	27	ENBREL 50MG/ML SYRINGE	12
EFAVIRENZ/LAMIVUDINE/TENOFOVIR	56	EMSAM 6MG/24HR	27	<i>endocet 10-325mg tab</i>	15
DISOPROXIL FUMARATE 400-300-300MG TAB	56	PATCH	27	<i>endocet 2.5-325mg tab</i>	15
<i>efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate 600-300-300mg tab</i>	56	<i>emtricitabine 200mg cap</i>	56	<i>endocet 5-325mg tab</i>	15
<i>electrolyte-148 inj</i>	81	<i>emtricitabine/rilpivirine/tenofovir disoproxil fumarate</i>	56	<i>endocet 7.5-325mg tab</i>	15
ELIGARD 22.5MG SYRINGE	43	<i>100-150mg tab</i>	56	ENGERIX-B	98
ELIGARD 30MG SYRINGE	43	<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate</i>	56	10MCG/0.5ML SYRINGE	
ELIGARD 45MG SYRINGE	43	<i>133-200mg tab</i>	56	ENGERIX-B 20MCG/ML	98
ELIGARD 7.5MG SYRINGE	43	<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate</i>	56	INJ	
ELIQUIS 2.5MG TAB	21	<i>167-250mg tab</i>	56	ENGERIX-B 20MCG/ML	98
ELIQUIS 5MG 30-DAY STARTER PACK (74)	21	<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate</i>	56	SYRINGE	
ELIQUIS 5MG TAB	21	<i>200-300mg tab</i>	57	<i>enilloring</i>	73
ELMIRON 100MG CAP	77	EMTRIVA 10MG/ML	57	<i>0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	
<i>eltrombopag 12.5mg powder for oral susp</i>	79	ORAL SOLN	57	<i>enoxaparin sodium 100mg/1ml syringe</i>	22
<i>eltrombopag 12.5mg tab</i>	79	<i>enalapril maleate 10mg tab</i>	36	<i>enoxaparin sodium 120mg/0.8ml syringe</i>	22
<i>eltrombopag 25mg powder for oral susp</i>	79	<i>enalapril maleate 2.5mg tab</i>	36	<i>enoxaparin sodium 150mg/1ml syringe</i>	22
<i>eltrombopag 25mg tab</i>	79	<i>enalapril maleate 5mg tab</i>	36	<i>enoxaparin sodium 30mg/0.3ml syringe</i>	22
<i>eltrombopag 50mg tab</i>	79	<i>enalapril maleate 20mg tab</i>	36	<i>enoxaparin sodium 40mg/0.4ml syringe</i>	22
<i>eltrombopag 75mg tab</i>	79	<i>enalapril maleate 5mg tab</i>	36	<i>enoxaparin sodium 60mg/0.6ml syringe</i>	22
<i>eluryng</i>	73	<i>enalapril maleate 5mg tab</i>	36	<i>enoxaparin sodium 80mg/0.8ml syringe</i>	22
<i>0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>		<i>enalapril maleate 5mg tab</i>	36	<i>enpresse tab 28-day pack</i>	73
		<i>enalapril maleate 5mg tab</i>	36	<i>enskyce tab 28-day pack</i>	73
		<i>enalapril maleate 5mg tab</i>	38	<i>entacapone 200mg tab</i>	50
		<i>maleate/hydrochlorothiazide 10-25mg tab</i>	38	<i>entecavir 0.5mg tab</i>	58
		<i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide 5-12.5mg tab</i>	38	<i>entecavir 1mg tab</i>	58
				<i>enulose 10gm/15ml oral soln</i>	77

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

Índice

ENVARSUS XR 0.75MG TAB	84	<i>escitalopram 10mg tab</i>	27	<i>estradiol 1mg tab</i>	76
ENVARSUS XR 1MG TAE	84	<i>escitalopram 1mg/ml oral soln</i>	27	<i>estradiol 2mg tab</i>	76
ENVARSUS XR 4MG TAE	84	<i>escitalopram 20mg tab</i>	27	<i>estradiol valerate</i>	76
EPIDIOLEX 100MG/ML ORAL SOLN	23	<i>escitalopram 5mg tab</i>	27	<i>10mg/ml inj</i>	
<i>epinephrine 0.15mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>	20	<i>eslicarbazepine acetate 200mg tab</i>	23	<i>estradiol valerate 20mg/ml inj</i>	76
<i>epinephrine 0.3mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>	20	<i>eslicarbazepine acetate 400mg tab</i>	23	<i>estradiol/norethindrone acetate 0.5-0.1mg 28-day pack</i>	73
<i>epitol 200mg tab</i>	23	<i>eslicarbazepine acetate 600mg tab</i>	23	<i>estradiol/norethindrone acetate 1-0.5mg 28-day pack</i>	73
<i>eplerenone 25mg tab</i>	39	<i>esomeprazole 800mg tab</i>	97	<i>eszopiclone 1mg tab</i>	79
<i>eplerenone 50mg tab</i>	39	<i>esomeprazole 20mg dr</i>	97	<i>eszopiclone 2mg tab</i>	79
EPONTIA 25MG/ML ORAL SOLN	23	<i>cap</i>	97	<i>eszopiclone 3mg tab</i>	79
ERIVEDGE 150MG CAP	43	<i>esomeprazole 40mg dr</i>	97	<i>ethambutol 100mg tab</i>	41
ERLEADA 240MG TAB	43	<i>cap</i>	97	<i>ethambutol 400mg tab</i>	41
ERLEADA 60MG TAB	43	<i>estarrylla tab 28-day pack</i>	73	<i>ethinyl estradiol/ethinodiol 0.01-0.02-0.1mg tab</i>	73
<i>erlotinib 100mg tab</i>	42	<i>estradiol 0.0025mg/hr weekly patch</i>	76	<i>ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.02-0.1mg tab</i>	73
<i>erlotinib 150mg tab</i>	42	<i>estradiol 0.01% vaginal cream</i>	99	<i>91-day pack</i>	
<i>erlotinib 25mg tab</i>	42	<i>estradiol 0.01mg vaginal insert</i>	99	<i>ethinyl estradiol/ethinodiol 0.01-0.03-0.15mg tab</i>	73
<i>errin 0.35mg tab 28-day pack</i>	89	<i>estradiol 0.01mg/24hr twice weekly patch</i>	76	<i>91-day pack</i>	
<i>ertapenem 1gm inj</i>	40	<i>estradiol 0.01mg/24hr weekly patch</i>	76	<i>ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.03-0.15mg tab</i>	73
ERY 2% PAD	65	<i>estradiol 0.01mg/24hr weekly patch</i>	76	<i>ethinyl</i>	
<i>erythromycin 0.5% ophth ointment</i>	86	<i>estradiol 0.01mg/24hr weekly patch</i>	76	<i>estradiol/ethynodiol diacetate/inert ingredients 0.035-1-1mg tab 28-day pack</i>	73
<i>erythromycin 2% gel</i>	65	<i>estradiol 0.025mg/24hr twice weekly patch</i>	76	<i>estradiol/ethynodiol diacetate/inert ingredients 0.05-1-1mg tab 28-day pack</i>	73
<i>erythromycin 2% topical soln</i>	65	<i>estradiol 0.025mg/24hr weekly patch</i>	76	<i>estradiol/ethynodiol diacetate/inert ingredients 0.05-1-1mg tab 28-day pack</i>	73
<i>erythromycin 250mg dr tab</i>	40	<i>estradiol 0.0375mg/24hr twice weekly patch</i>	76	<i>estradiol/etongestrel 0.120-0.015 mg/24hr vaginal system</i>	
<i>erythromycin 250mg tab</i>	40	<i>estradiol 0.0375mg/24hr weekly patch</i>	76	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg tab 28-day pack</i>	73
<i>erythromycin 333mg dr tab</i>	40	<i>estradiol 0.05mg/24hr twice weekly patch</i>	76		
<i>erythromycin 500mg dr tab</i>	40	<i>estradiol 0.05mg/24hr weekly patch</i>	76		
<i>erythromycin 500mg tab</i>	40	<i>estradiol 0.05mg/24hr weekly patch</i>	76		
<i>erythromycin</i>	40	<i>estradiol 0.075mg/24hr twice weekly patch</i>	76		
<i>ethylsuccinate 40mg/ml oral susp</i>		<i>estradiol 0.075mg/24hr weekly patch</i>	76		
<i>erythromycin</i>	40	<i>estradiol 0.075mg/24hr weekly patch</i>	76		
<i>ethylsuccinate 80mg/ml oral susp</i>		<i>estradiol 0.5mg tab</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>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.02-1-0.1mg tab 28-day pack</i>	73	EULEXIN 125MG CAP everolimus 0.25mg tab everolimus 0.5mg tab everolimus 0.75mg tab everolimus 10mg tab everolimus 1mg tab everolimus 2.5mg tab everolimus 2mg tab for oral susp everolimus 3mg tab for oral susp everolimus 5mg tab	43 84 84 84 45 84 45 45 45	FASENRA 30MG/ML SYRINGE febuxostat 40mg tab febuxostat 80mg tab feirza 1.5/30 28-day pack feirza 1/20 28-day pack felbamate 120mg/ml oral susp felbamate 400mg tab felbamate 600mg tab felodipine 10mg er tab felodipine 2.5mg er tab felodipine 5mg er tab fenofibrate 134mg cap fenofibrate 145mg tab fenofibrate 160mg tab fenofibrate 200mg cap fenofibrate 48mg tab fenofibrate 54mg tab fenofibrate 67mg cap fenofibric acid 135mg dr cap fenofibric acid 45mg dr cap
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate 0.035-1-0.25mg tab 28-day pack</i>	73	EVOTAZ 300-150MG TAB	57	35
<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.0025-0.5mg pack</i>	73	EVRYSDI 0.75MG/ML ORAL SOLN EVRYSDI 5MG TAB	85 85	35
<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.005-1mg 28-day pack</i>	73	exemestane 25mg tab ezetimibe 10mg tab	43 34	35
		F		
<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.02-1mg tab 21-day pack</i>	73	falmina tab 28-day pack famciclovir 125mg tab famciclovir 250mg tab famciclovir 500mg tab	73 59 59 59	14
<i>ethinyl estradiol/norgestimate 0.18-25/0.215-25/0.25-25 mg-mcg tab 28-day pack</i>	73	famotidine 20mg tab famotidine 40mg tab FANAPT 10MG TAB FANAPT 12MG TAB	97 97 52 52	14
<i>ethinyl estradiol/norgestimate 0.18-35/0.215-35/0.25-35 mg-mcg tab 28-day pack</i>	73	FANAPT 1MG TAB FANAPT 2MG TAB FANAPT 4MG TAB FANAPT 6MG TAB FANAPT 8MG TAB	52 52 52 52 52	14
<i>ethosuximide 250mg cap</i>	26	FANAPT TAB TITRATION PACK (8)	52	97
<i>ethosuximide 50mg/ml oral soln</i>	26	FARXIGA 10MG TAB FARXIGA 5MG TAB	32 32	4mg er tab fesoterodine fumarate 8mg er tab
<i>etodolac 200mg cap</i>	13	FASENRA 10MG/0.5ML SYRINGE	18	FETZIMA 120MG ER CAP
<i>etodolac 300mg cap</i>	13	FASENRA 30MG/ML AUTO-Injector	18	FETZIMA 20MG ER CAP
<i>etodolac 400mg tab</i>	13			FETZIMA 40MG ER CAP
<i>etodolac 500mg tab</i>	13			FETZIMA 80MG ER CAP
<i>etravirine 100mg tab</i>	57			FETZIMA ER CAP
<i>etravirine 200mg tab</i>	57			TITRATION PACK (28)
				finasteride 5mg tab
				fingolimod 0.5mg cap
				FINTEPLA 2.2MG/ML ORAL SOLN

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

Índice

<i>finzala 24 fe chewable tab 28-day pack</i>	74	<i>fluocinonide 0.05% e cream</i>	68	FLUTICASONE PROPIONATE 220MCG INHALER	19
FIRDAPSE 10MG TAB	41	<i>fluocinonide 0.05% gel</i>	68	INHALER	
FIRMAGON 120MG INJ	43	<i>fluocinonide 0.05% ointment</i>	68	FLUTICASONE PROPIONATE 44MCG INHALER	19
FIRMAGON 80MG INJ	43	<i>fluocinonide 0.05%</i>	68		
<i>flac 0.01% otic soln</i>	88	<i>fluocinonide 0.05%</i>	68	INHALER	
<i>flavoxate 100mg tab</i>	98	<i>topical soln</i>		<i>fluticasone propionate</i>	85
<i>flecainide acetate 100mg tab</i>	18	<i>fluocinonide 0.1% cream</i>	68	<i>50mcg/act nasal inhaler</i>	
<i>flecainide acetate 150mg tab</i>	18	<i>fluorometholone 0.1% ophth susp</i>	87	<i>fluticasone</i>	20
<i>flecainide acetate 50mg tab</i>	18	<i>FLUOROURACIL 2% TOPICAL SOLN</i>	66	<i>propionate/salmeterol 100-50mcg/act powder inhaler</i>	
<i>fluconazole 100mg tab</i>	34	<i>fluorouracil 5% cream</i>	66	<i>fluticasone</i>	20
<i>fluconazole 10mg/ml oral susp</i>	34	<i>fluorouracil 5% topical soln</i>	66	<i>propionate/salmeterol 250-50mcg/act powder inhaler</i>	
<i>fluconazole 150mg tab</i>	34	<i>fluoxetine 10mg cap</i>	27	<i>fluticasone</i>	20
<i>fluconazole 200mg tab</i>	34	<i>fluoxetine 20mg cap</i>	27	<i>propionate/salmeterol 500-50mcg/act powder inhaler</i>	
<i>fluconazole 200mg/100ml inj</i>	34	<i>fluoxetine 40mg cap</i>	27	<i>fluoxetine 60mg tab</i>	27
<i>fluconazole 400mg/200ml inj</i>	34	<i>fluoxetine 4mg/ml oral soln</i>	27	FLUPHENAZINE	54
<i>fluconazole 40mg/ml oral susp</i>	34	<i>fluoxetine 60mg tab</i>	27	<i>fluvoxamine maleate 100mg tab</i>	27
<i>fluconazole 50mg tab</i>	34	<i>fluphenazine 10mg tab</i>	54	<i>fluvoxamine maleate 25mg tab</i>	27
<i>flucytosine 250mg cap</i>	33	<i>fluphenazine 1mg tab</i>	54	<i>fluvoxamine maleate 50mg tab</i>	27
<i>flucytosine 500mg cap</i>	33	<i>fluphenazine 2.5mg tab</i>	54	<i>fondaparinux sodium 10mg/0.8ml syringe</i>	22
<i>fludrocortisone acetate 0.1mg tab</i>	64	<i>FLUPHENAZINE 0.5MG/ML ORAL SOLN</i>	54	<i>fondaparinux sodium 2.5mg/0.5ml syringe</i>	22
<i>flunisolide 25% (25mcg/act) nasal inhaler</i>	85	<i>fluphenazine 5mg tab</i>	55	<i>fondaparinux sodium 5mg/0.4ml syringe</i>	22
<i>fluocinolone acetonide 0.01% cream</i>	68	<i>FLUPHENAZINE 5MG/ML ORAL SOLN</i>	55	<i>fondaparinux sodium 2.5mg/0.5ml syringe</i>	22
<i>fluocinolone acetonide 0.01% otic soln</i>	88	<i>fluphenazine decanoate</i>	55	<i>fondaparinux sodium 5mg/0.4ml syringe</i>	22
<i>fluocinolone acetonide 0.01% topical oil</i>	68	<i>25mg/ml inj</i>		<i>fosamprenavir 700mg tab</i>	57
<i>fluocinolone acetonide 0.01% topical soln</i>	68	<i>FLURBIPROFEN 100MG TAB</i>	13	<i>foscarnet 3gm powder for oral soln</i>	41
<i>fluocinolone acetonide 0.025% cream</i>	68	<i>FLURBIPROFEN SODIUM 0.03% OPHTH SOLN</i>	87	<i>fosfomycin 3gm powder for oral soln</i>	
<i>fluocinolone acetonide 0.025% ointment</i>	68	<i>fluticasone propionate 0.005% ointment</i>	68	<i>fosinopril sodium 10mg tab</i>	36
<i>fluocinonide 0.05% cream</i>	68	<i>fluticasone propionate 0.05% cream</i>	68	<i>fosinopril sodium 20mg tab</i>	36
		<i>FLUTICASONE PROPIONATE 110MCG INHALER</i>	19	<i>fosinopril sodium 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>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab</i>	38	GALANTAMINE HYDROBROMIDE 4MG/ML ORAL SOLN	90	<i>glatiramer acetate 20mg/ml syringe</i>	91
<i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab</i>	38	<i>galantamine hydrobromide 8mg er cap</i>	90	<i>glatiramer acetate 40mg/ml syringe</i>	91
<i>FOTIVDA 0.89MG CAP</i>	45	<i>gallifrey 5mg tab</i>	89	<i>glatopa 20mg/ml syringe</i>	91
<i>FOTIVDA 1.34MG CAP</i>	45	GAMUNEX 1GM/10ML	88	<i>glatopa 40mg/ml syringe</i>	92
<i>FRUZAQLA 1MG CAP</i>	42	INJ	98	GLEOSTINE 100MG CAP	42
<i>FRUZAQLA 5MG CAP</i>	42	GARDASIL 9 INJ	98	GLEOSTINE 10MG CAP	42
<i>FUROSCIX 80MG/10ML CARTRIDGE</i>	70	GARDASIL 9 SYRINGE	98	GLEOSTINE 40MG CAP	42
<i>furosemide 10mg/ml inj</i>	70	GATTEX 5MG INJ	77	<i>glimepiride 1mg tab</i>	32
<i>furosemide 10mg/ml oral soln</i>	70	GAUZE PAD (2 X 2)	80	<i>glimepiride 2mg tab</i>	32
<i>furosemide 20mg tab</i>	70	GAVILYTE-C POWDER	80	<i>glimepiride 4mg tab</i>	32
<i>furosemide 40mg tab</i>	70	FOR ORAL SOLN	80	<i>glipizide 10mg er tab</i>	32
<i>furosemide 80mg tab</i>	70	<i>gavilyte-g powder for oral soln</i>	80	<i>glipizide 10mg tab</i>	32
<i>FUROSEMIDE 8MG/ML ORAL SOLN</i>	70	<i>gavilyte-n powder for oral soln</i>	80	<i>glipizide 2.5mg er tab</i>	32
<i>fyavolv 0.0025-0.5mg tab</i>	74	GAVRETO 100MG CAP	45	<i>glipizide 5mg er tab</i>	32
<i>fyavolv 0.005-1mg tab</i>	74	<i>gefitinib 250mg tab</i>	42	<i>glipizide 5mg tab</i>	32
<i>FYCOMPA 0.5MG/ML ORAL SUSP</i>	23	<i>gemfibrozil 600mg tab</i>	35	<i>glipizide/metformin 2.5-250mg tab</i>	29
G		GEMTESA 75MG TAB	98	<i>glipizide/metformin 2.5-500mg tab</i>	29
<i>gabapentin 100mg cap</i>	23	<i>generlac 10gm/15ml oral soln</i>	77	<i>glipizide/metformin 5-500mg tab</i>	29
<i>gabapentin 300mg cap</i>	23	<i>gengraf 100mg cap</i>	84	GLUCOSE	81
<i>gabapentin 400mg cap</i>	23	<i>gengraf 25mg cap</i>	84	100MG/ML/SODIUM	
<i>gabapentin 50mg/ml oral soln</i>	23	<i>gentamicin 0.1% cream</i>	65	CHLORIDE 2MG/ML INJ	
<i>gabapentin 600mg tab (Neurontin equiv)</i>	23	<i>gentamicin 0.1% ointment</i>	66	GLUCOSE	81
<i>gabapentin 800mg tab</i>	23	<i>gentamicin 0.3% ophth soln</i>	86	100MG/ML/SODIUM	
<i>galantamine 12mg tab</i>	90	GENTAMICIN 0.8MG/ML	11	CHLORIDE 4.5MG/ML	
<i>galantamine 4mg tab</i>	90	INJ	11	INJ	
<i>galantamine 8mg tab</i>	90	GENTAMICIN 1.2MG/ML	11	<i>glucose 50mg/ml inj</i>	85
<i>galantamine hydrobromide 16mg er cap</i>	90	INJ	11	<i>glucose 50mg/ml</i>	81
<i>galantamine hydrobromide 24mg er cap</i>	90	GENTAMICIN 1.6MG/ML	11	<i>50mg/ml/potassium chloride</i>	
		INJ	11	<i>0.01meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	
		GENTAMICIN 1MG/ML	11	<i>glucose 50mg/ml</i>	81
		INJ	11	<i>50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml inj</i>	
		gentamicin 40mg/ml inj	11	<i>glucose 50mg/ml</i>	
		GENVOYA	57	<i>50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml inj</i>	
		150-150-200-10MG TAB		<i>glucose 50mg/ml</i>	
		GILOTRIF 20MG TAB	42	<i>50mg/ml/potassium chloride</i>	
		GILOTRIF 30MG TAB	42	<i>0.02meq/ml/sodium chloride 2.25mg/ml inj</i>	
		GILOTRIF 40MG TAB	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>glucose</i>	82	GLYBURIDE 6MG TAB	32	HAEGARDA 2000UNIT	80
<i>50mg/ml/potassium</i>		<i>glyburide/metformin</i>	29	INJ	
<i>chloride</i>		<i>1.25-250mg tab</i>		HAEGARDA 3000UNIT	80
<i>0.02meq/ml/sodium</i>		<i>glyburide/metformin</i>	29	INJ	
<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>		<i>2.5-500mg tab</i>		<i>hailey 24 fe tab 28-day</i>	74
<i>glucose</i>	82	<i>glyburide/metformin</i>	29	<i>pack</i>	
<i>50mg/ml/potassium</i>		<i>5-500mg tab</i>		<i>halobetasol propionate</i>	68
<i>chloride</i>		<i>glycopyrrolate 1mg tab</i>	96	<i>0.05% cream</i>	
<i>0.02meq/ml/sodium</i>		<i>glycopyrrolate 2mg tab</i>	96	<i>halobetasol propionate</i>	68
<i>chloride 9mg/ml inj</i>		GLYXAMBI 10-5MG TAB	29	<i>0.05% ointment</i>	
<i>glucose</i>	82	GLYXAMBI 25-5MG TAB	30	<i>haloette</i>	74
<i>50mg/ml/potassium</i>		GOMEKLI 1MG CAP	45	<i>0.120-0.015mg/24hr</i>	
<i>chloride</i>		GOMEKLI 1MG TAB	45	<i>vaginal system</i>	
<i>0.03meq/ml/sodium</i>		FOR ORAL SUSP		<i>haloperidol 0.5mg tab</i>	51
<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>		GOMEKLI 2MG CAP	45	<i>haloperidol 10mg tab</i>	51
<i>glucose</i>	82	<i>granisetron 1mg tab</i>	33	<i>haloperidol 1mg tab</i>	51
<i>50mg/ml/potassium</i>		<i>griseofulvin 125mg tab</i>	34	<i>haloperidol 20mg tab</i>	51
<i>chloride</i>		<i>griseofulvin 250mg tab</i>	34	<i>haloperidol 2mg tab</i>	51
<i>0.04meq/ml/sodium</i>		<i>griseofulvin 25mg/ml oral</i>	34	<i>haloperidol 2mg/ml oral</i>	51
<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>		<i>susp</i>		<i>soln</i>	
<i>glucose</i>	82	<i>griseofulvin 500mg tab</i>	34	<i>haloperidol 5mg tab</i>	51
<i>50mg/ml/potassium</i>		<i>guanfacine 1mg er tab</i>	10	<i>haloperidol 5mg/ml inj</i>	51
<i>chloride</i>		<i>guanfacine 1mg tab</i>	37	<i>haloperidol decanoate</i>	51
<i>0.04meq/ml/sodium</i>		<i>guanfacine 2mg er tab</i>	10	<i>100mg/ml (1ml) inj</i>	
<i>chloride 9mg/ml inj</i>		<i>guanfacine 2mg tab</i>	37	<i>haloperidol decanoate</i>	51
GLUCOSE	82	<i>guanfacine 3mg er tab</i>	10	<i>100mg/ml (5ml) inj</i>	
50MG/ML/SODIUM		<i>guanfacine 4mg er tab</i>	10	<i>haloperidol decanoate</i>	51
CHLORIDE 2MG/ML INJ		GVOKE 0.5MG/0.1ML	30	<i>50mg/ml (1ml) inj</i>	
GLUCOSE	82	AUTO-INJECTOR		<i>haloperidol decanoate</i>	51
50MG/ML/SODIUM		GVOKE 1MG/0.2ML	30	<i>50mg/ml (5ml) inj</i>	
CHLORIDE 4.5MG/ML		AUTO-INJECTOR		HAVRIX 1440ELU/ML	98
INJ		GVOKE 1MG/0.2ML INJ	30	SYRINGE	
<i>glucose 50mg/ml/sodium</i>	82	GVOKE 1MG/0.2ML	30	HAVRIX 720ELU/0.5ML	98
<i>chloride 9mg/ml inj</i>		SYRINGE		SYRINGE	
GLUCOSE/SODIUM	82	H		<i>heather 0.35mg 28-day</i>	89
CHLORIDE		HADLIMA 40MG/0.4ML	12	<i>pack</i>	
25MG/ML-4.5MG/ML		AUTO-INJECTOR		<i>heparin sodium porcine</i>	22
INJ		HADLIMA 40MG/0.4ML	12	<i>10000unit/ml inj</i>	
<i>glutamine 5000mg</i>	78	SYRINGE		<i>heparin sodium porcine</i>	22
<i>powder for oral soln</i>		HADLIMA 40MG/0.8ML	12	<i>1000unit/ml inj</i>	
<i>glyburide 1.25mg tab</i>	32	AUTO-INJECTOR		<i>heparin sodium porcine</i>	22
GLYBURIDE 1.5MG TAB	32	HADLIMA 40MG/0.8ML	12	<i>20000unit/ml inj</i>	
<i>glyburide 2.5mg tab</i>	32	SYRINGE		<i>heparin sodium porcine</i>	22
GLYBURIDE 3MG TAB	32			<i>5000unit/ml inj</i>	
<i>glyburide 5mg 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

HEPLISAV-B	98	<i>hydrochlorothiazide/irbesartan 12.5-300mg tab</i>	38	<i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-320mg tab</i>	38
20MCG/0.5ML SYRINGE					
HIBERIX 10MCG INJ	98	<i>hydrochlorothiazide/lisinopril 12.5-10mg tab</i>	38	<i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-80mg tab</i>	38
HUMALOG 100UNIT/ML CARTRIDGE	31	<i>hydrochlorothiazide/lisinopril 12.5-20mg tab</i>	38	<i>hydrochlorothiazide/valsartan 25-160mg tab</i>	38
HUMALOG 100UNIT/ML KWIKPEN	31	<i>hydrochlorothiazide/lisinopril 25-20mg tab</i>	38	<i>hydrochlorothiazide/valsartan 25-320mg tab</i>	39
HUMALOG JUNIOR 100UNIT/ML PEN INJ	31	<i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 12.5-100mg tab</i>	38	<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 0.5-21.7mg/ml oral soln</i>	15
HUMALOG MIX (50/50) 100UNIT/ML PEN INJ	31	<i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 12.5-50mg tab</i>	38	<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 10-325mg tab</i>	15
HUMALOG MIX (75/25) 100UNIT/ML INJ	31	<i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 25-100mg tab</i>	38	<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 5-325mg tab</i>	15
HUMALOG MIX (75/25) 100UNIT/ML KWIKPEN	31	<i>hydrochlorothiazide/meth洛prolol tartrate 25-100mg tab</i>	38	<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 7.5-325mg tab</i>	15
HUMULIN (70/30) 100UNIT/ML INJ	31	<i>hydrochlorothiazide/meth洛prolol tartrate 25-50mg tab</i>	38	<i>hydrocodone bitartrate/ibuprofen 7.5-200mg tab</i>	15
HUMULIN N 100UNIT/ML INJ	32	<i>hydrochlorothiazide/meth洛prolol tartrate 50-100mg tab</i>	38	<i>hydrocortisone 1% cream</i>	68
HUMULIN N 100UNIT/ML PEN INJ	32	<i>hydrochlorothiazide/meth洛prolol tartrate 50-50mg tab</i>	38	<i>hydrocortisone 1.67mg/ml enema</i>	16
HUMULIN R 100UNIT/ML INJ	32	<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 12.5-20mg tab</i>	38	<i>hydrocortisone 10mg tab</i>	64
HUMULIN R 500UNIT/ML INJ	32	<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 25-40mg tab</i>	38	<i>hydrocortisone 2.5% cream</i>	68
HUMULIN R 500UNIT/ML PEN INJ	39	<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 12.5-40mg tab</i>	38	<i>hydrocortisone 2.5% ointment</i>	68
hydralazine 100mg tab	39	<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 25-25mg tab</i>	38	<i>hydrocortisone 20mg tab</i>	64
hydralazine 10mg tab	39	<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 25-37.5mg cap</i>	69	<i>hydrocortisone 5mg tab</i>	64
hydralazine 25mg tab	39	<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 37.5-50mg tab</i>	69	HYDROCORTISONE LOTION 2.5%	68
hydralazine 50mg tab	39	<i>hydrochlorothiazide/spironolactone 25-40mg tab</i>	69	<i>hydromorphone 2mg tab</i>	14
hydrochlorothiazide 12.5mg cap	70	<i>hydrochlorothiazide/spironolactone 25-50mg tab</i>	69	<i>hydromorphone 4mg tab</i>	14
hydrochlorothiazide 12.5mg tab	70	<i>hydrochlorothiazide/triamterene 25-37.5mg cap</i>	69	<i>hydromorphone 8mg tab</i>	14
hydrochlorothiazide 25mg tab	70	<i>hydrochlorothiazide/triamterene 25-37.5mg tab</i>	69	<i>hydroxychloroquine sulfate 100mg tab</i>	41
hydrochlorothiazide 50mg tab	70	<i>hydrochlorothiazide/triamterene 50-75mg tab</i>	69	<i>hydroxychloroquine sulfate 200mg tab</i>	41
hydrochlorothiazide/irbesartan 12.5-150mg tab	38	<i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-160mg tab</i>	38	<i>hydroxychloroquine sulfate 300mg tab</i>	41

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

Índice

<i>hydroxychloroquine sulfate 400mg tab</i>	41	IMBRUVICA 70MG CAP	45	INSULIN GLARGINE 300UNIT/ML PEN INJ	32
<i>hydroxyurea 500mg cap</i>	49	IMBRUVICA 70MG/ML ORAL SUSP	45	(3ML)	
<i>hydroxyzine 10mg tab</i>	17	<i>imipramine 10mg tab</i>	29	INSULIN LISPRO	32
<i>hydroxyzine 25mg tab</i>	17	<i>imipramine 25mg tab</i>	29	100UNIT/ML INJ	
<i>hydroxyzine 2mg/ml oral soln</i>	17	<i>imipramine 50mg tab</i>	29	INSULIN PEN NEEDLE	80
<i>hydroxyzine 50mg tab</i>	17	<i>imiquimod 5% cream</i>	69	INSULIN SYRINGE	80
HYDROXYZINE	17	IMKELDI 80MG/ML	45	INSULIN SYRINGE	81
PAMOATE 100MG CAP		ORAL SOLN		(DISP) U-100 0.3ML	
<i>hydroxyzine pamoate 25mg cap</i>	17	IMOVAX 2.5UNIT/ML INJ	98	INSULIN SYRINGE	81
<i>hydroxyzine pamoate 50mg cap</i>	17	<i>incassia 0.35mg tab</i>	89	(DISP) U-100 1/2ML	
		<i>28-day pack</i>		INSULIN SYRINGE	81
		INCRELEX 40MG/4ML	72	(DISP) U-100 1ML	
		INJ		INTELENCE 25MG TAB	57
I		INCRUSE ELLIPTA 62.5MCG/INH POWDER	19	<i>introvale tab 91-day pack</i>	74
<i>ibandronate 150mg tab</i>	70	INHALER		INVEGA HAFYERA 1092MG/3.5ML	52
IBRANCE 100MG CAP	45	<i>indapamide 1.25mg tab</i>	70	SYRINGE	
IBRANCE 100MG TAB	45	<i>indapamide 2.5mg tab</i>	70	INVEGA HAFYERA 1560MG/5ML SYRINGE	52
IBRANCE 125MG CAP	45	<i>indomethacin 25mg cap</i>	13	INVEGA SUSTENNA 117MG/0.75ML	52
IBRANCE 125MG TAB	45	<i>indomethacin 50mg cap</i>	13	SYRINGE	
IBRANCE 75MG CAP	45	<i>indomethacin 75mg er cap</i>	13	INVEGA SUSTENNA 156MG/ML SYRINGE	52
IBRANCE 75MG TAB	45	INFANRIX SYRINGE	96	INVEGA SUSTENNA 234MG/1.5ML SYRINGE	52
IBTROZI 200MG CAP	45	INGREZZA 40MG CAP	91	INVEGA SUSTENNA 39MG/0.25ML SYRINGE	52
<i>ibu 600mg tab</i>	13	INGREZZA 40MG	91	INVEGA SUSTENNA 78MG/0.5ML SYRINGE	52
<i>ibu 800mg tab</i>	13	SPRINKLE CAP		INVEGA TRINZA 273MG/0.875ML	52
<i>ibuprofen 400mg tab</i>	13	INGREZZA 60MG CAP	91	SYRINGE	
<i>ibuprofen 600mg tab</i>	13	INGREZZA 60MG	91	INVEGA TRINZA 410MG/1.315ML	52
<i>ibuprofen 800mg tab</i>	13	SPRINKLE CAP		SYRINGE	
<i>icatibant 10mg/ml syringe</i>	80	INGREZZA CAP	91	INVEGA TRINZA 546MG/1.75ML	52
<i>iclevia tab 91-day pack</i>	74	THERAPY PACK (28)		SYRINGE	
ICLUSIG 10MG TAB	45	INLYTA 1MG TAB	42	INVEGA TRINZA 819MG/2.625ML	52
ICLUSIG 15MG TAB	45	INLYTA 5MG TAB	42	SYRINGE	
ICLUSIG 30MG TAB	45	INQOVI 35-100MG TAB	44	IPOL INJ	98
ICLUSIG 45MG TAB	45	PACK (5)			
<i>icosapent ethyl 1000mg cap</i>	34	INREBIC 100MG CAP	46		
<i>icosapent ethyl 500mg cap</i>	34	INSULIN GLARGINE 300UNIT/ML PEN INJ	32		
IDHIFA 100MG TAB	45	(1.5ML)			
IDHIFA 50MG TAB	45				
<i>imatinib 100mg tab</i>	45				
<i>imatinib 400mg tab</i>	45				
IMBRUVICA 140MG CAP	45				
IMBRUVICA 420MG TAB	45				

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>ipratropium bromide 0.02% inh soln</i>	19	<i>isosorbide mononitrate 60mg er tab</i>	16	JANUVIA 25MG TAB	31
<i>ipratropium bromide 0.03% (0.021mg/act) nasal inhaler</i>	85	<i>isotretinoin 10mg cap</i>	65	JARDIANCE 10MG TAB	32
<i>ipratropium bromide 0.06% (0.042mg/act) nasal inhaler</i>	85	<i>isotretinoin 20mg cap</i>	65	JARDIANCE 25MG TAB	32
<i>ipratropium/albuterol 0.5-2.5mg/3ml inh soln</i>	20	<i>isotretinoin 30mg cap</i>	65	<i>jasmiel tab 28-day pack</i>	74
<i>irbesartan 150mg tab</i>	36	<i>isotretinoin 40mg cap</i>	65	<i>javygtor 100mg powder for oral soln</i>	71
<i>irbesartan 300mg tab</i>	36	<i>isradipine 2.5mg cap</i>	61	<i>javygtor 100mg tab</i>	71
<i>irbesartan 75mg tab</i>	36	<i>isradipine 5mg cap</i>	61	<i>javygtor 500mg powder for oral soln</i>	71
ISENTRESS 100MG CHEW TAB	57	ITOVEBI 3MG TAB	46	JAYPIRCA 100MG TAB	46
ISENTRESS 100MG GRANULES FOR ORAL SUSP	57	ITOVEBI 9MG TAB	46	JAYPIRCA 50MG TAB	46
ISENTRESS 25MG CHEW TAB	57	<i>itraconazole 100mg cap</i>	34	JENTADUETO	30
ISENTRESS 400MG TAB	57	<i>ivabradine 5mg tab</i>	62	2.5-1000MG TAB	
ISENTRESS 600MG TAB	57	<i>ivabradine 7.5mg tab</i>	62	JENTADUETO	30
<i>isibloom tab 28-day pack</i>	74	<i>ivermectin 3mg tab</i>	16	2.5-500MG TAB	
<i>isoniazid 100mg tab</i>	41	IWILFIN 192MG TAB	49	JENTADUETO XR	30
<i>isoniazid 10mg/ml oral soln</i>	41	IXIARO 0.012MG/ML SYRINGE	98	2.5-1000MG TAB	
J		J		JENTADUETO XR	30
<i>isoniazid 300mg tab</i>	41	<i>jaimiess tab 91-day pack</i>	74	5-1000MG TAB	
<i>isosorbide dinitrate 10mg tab</i>	16	JAKAFI 10MG TAB	46	<i>jinteli 0.005-1mg tab</i>	74
<i>isosorbide dinitrate 20mg tab</i>	16	JAKAFI 15MG TAB	46	JUBBONTI 60MG/ML SYRINGE	70
<i>isosorbide dinitrate 30mg tab</i>	16	JAKAFI 20MG TAB	46	<i>juleber tab 28-day pack</i>	74
<i>isosorbide dinitrate 5mg tab</i>	16	JAKAFI 25MG TAB	46	JULUCA 50-25MG TAB	57
ISOSORBIDE MONONITRATE 10MG TAB	16	JAKAFI 5MG TAB	46	<i>junel 1.5/30 tab 21-day pack</i>	74
<i>isosorbide mononitrate 120mg er tab</i>	16	<i>jantoven 10mg tab</i>	21	<i>junel 1/20 tab 21-day pack</i>	74
ISOSORBIDE MONONITRATE 20MG TAB	16	<i>jantoven 1mg tab</i>	21	<i>junel fe 24 1/20 28-day pack</i>	74
<i>isosorbide mononitrate 30mg er tab</i>	16	<i>jantoven 2.5mg tab</i>	21	<i>junel fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	74
		<i>jantoven 2mg tab</i>	21	<i>junel fe tab 1/20 28-day pack</i>	74
		<i>jantoven 3mg tab</i>	21	JYLAMVO 2MG/ML ORAL SOLN	42
		<i>jantoven 4mg tab</i>	21	JYNNEOS 0.5ML INJ	98
		<i>jantoven 5mg tab</i>	21	K	
		<i>jantoven 6mg tab</i>	21	KALETRA 80-20MG/ML	57
		<i>jantoven 7.5mg tab</i>	21	ORAL SOLN	
		JANUMET 50-1000MG TAB	30	KALYDECO 13.4MG	92
		JANUMET 50-500MG TAB	30	ORAL GRANULES	
		JANUMET XR 100-1000MG TAB	30	KALYDECO 150MG TAB	92
		JANUMET XR 50-1000MG TAB	30		
		TAB			
		JANUVIA 100MG TAB	31		

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

Índice

KALYDECO 25MG ORAL	92	KISQALI TAB 200MG	46	<i>lamivudine 150mg tab</i>	57
GRANULES		DAILY DOSE PACK (21)		<i>lamivudine 300mg tab</i>	57
KALYDECO 5.8MG	92	KISQALI TAB 400MG	46	<i>lamivudine/zidovudine</i>	57
ORAL GRANULES		DAILY DOSE PACK (42)		<i>150-300mg tab</i>	
KALYDECO 50MG ORAL	92	KISQALI TAB 600MG	46	<i>lamotrigine 100mg tab</i>	24
GRANULES		DAILY DOSE PACK (63)		<i>lamotrigine 150mg tab</i>	24
KALYDECO 75MG ORAL	92	KISQALI/FEMARA 400	44	<i>lamotrigine 200mg tab</i>	24
GRANULES		CO-PACK (70)		<i>lamotrigine 25mg chew</i>	24
<i>kariva tab 28-day pack</i>	74	KISQALI/FEMARA 600	44	<i>tab</i>	
KCL/D5W/LR INJ 0.15%	82	CO-PACK (91)		<i>lamotrigine 25mg tab</i>	24
<i>kcl/nacl 20meq-0.45% inj</i>	82	KLOR-CON 10MEQ ER	82	<i>lamotrigine 5mg chew tab</i>	24
<i>kcl/nacl 20meq-0.9% inj</i>	82	TAB		<i>lansoprazole 15mg dr cap</i>	97
<i>kcl/nacl 40meq-9% inj</i>	82	<i>klor-con 10meq micro er</i>	82	<i>lansoprazole 30mg dr cap</i>	97
<i>kelnor 1mg-35mcg tab</i>	74	<i>tab</i>		LANTUS 100UNIT/ML	32
<i>28-day pack</i>		<i>klor-con 15meq micro er</i>	82	INJ	
<i>kelnor tab 1/50 28-day</i>	74	<i>tab</i>		LANTUS 100UNIT/ML	32
<i>pack</i>		<i>klor-con 20meq micro er</i>	82	PEN INJ	
KERENDIA 10MG TAB	72	<i>tab</i>		<i>lapatinib 250mg tab</i>	46
KERENDIA 20MG TAB	72	<i>klor-con 20meq powder</i>	82	<i>larin 1.5/30 tab 21-day</i>	74
KESIMPTA 20MG/0.4ML	92	<i>for oral soln</i>		<i>pack</i>	
PEN INJ		KLOR-CON 8MEQ ER	82	<i>larin 1/20 tab 21-day</i>	74
<i>ketoconazole 2% cream</i>	66	TAB		<i>pack</i>	
<i>ketoconazole 2%</i>	66	KLOXXADO 8MG/0.1ML	33	<i>larin fe tab 1.5/30 28-day</i>	74
<i>shampoo</i>		NASAL SPRAY		<i>pack</i>	
<i>ketoconazole 200mg tab</i>	34	KOSELUGO 10MG CAP	46	<i>larin fe tab 1/20 28-day</i>	74
<i>ketorolac tromethamine</i>	87	KOSELUGO 25MG CAP	46	<i>pack</i>	
<i>0.4% ophth soln</i>		<i>kourzeq 0.1% oral paste</i>	64	<i>latanoprost 0.005% ophth</i>	88
<i>ketorolac tromethamine</i>	87	KRAZATI 200MG TAB	46	<i>soln</i>	
<i>0.5% ophth soln</i>		<i>kurvelo tab 28-day pack</i>	74	LAZCLUZE 240MG TAB	42
<i>ketorolac tromethamine</i>	13	L		LAZCLUZE 80MG TAB	43
<i>10mg tab</i>		<i>labetalol 100mg tab</i>	59	<i>leflunomide 10mg tab</i>	11
KEVZARA	12	<i>labetalol 200mg tab</i>	59	<i>leflunomide 20mg tab</i>	11
150MG/1.14ML		<i>labetalol 300mg tab</i>	59	<i>lenalidomide 10mg cap</i>	83
AUTO-INJECTOR		<i>lacosamide 100mg tab</i>	23	<i>lenalidomide 15mg cap</i>	83
KEVZARA	12	<i>lacosamide 10mg/ml oral</i>	23	<i>lenalidomide 2.5mg cap</i>	83
150MG/1.14ML		<i>soln</i>		<i>lenalidomide 20mg cap</i>	83
SYRINGE		<i>lacosamide 150mg tab</i>	23	<i>lenalidomide 25mg cap</i>	83
KEVZARA	12	<i>lacosamide 200mg tab</i>	24	<i>lenalidomide 5mg cap</i>	83
200MG/1.14ML		<i>lacosamide 50mg tab</i>	24	LENVIMA 10MG DAILY	42
AUTO-INJECTOR		<i>lactulose 667mg/ml oral</i>	80	DOSE PACK (30)	
KEVZARA	12	<i>soln</i>		LENVIMA 12MG DAILY	42
200MG/1.14ML		<i>lamivudine 100mg tab</i>	58	DOSE PACK (90)	
SYRINGE		<i>lamivudine 10mg/ml oral</i>	57	LENVIMA 14MG DAILY	42
KINRIX SYRINGE	96	<i>soln</i>		DOSE PACK (60)	
<i>kionex 15gm/60ml susp</i>	84				

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

Índice

LENVIMA 18MG DAILY	42	<i>levofloxacin</i>	77	<i>levoxyl 75mcg tab</i>	95
DOSE PACK (90)		<i>500mg/100ml inj</i>		<i>levoxyl 88mcg tab</i>	95
LENVIMA 20MG DAILY	42	<i>levofloxacin 750mg tab</i>	77	<i>lidocaine 4% mucous</i>	68
DOSE PACK (60)		<i>levofloxacin</i>	77	<i>membrane topical soln</i>	
LENVIMA 24MG DAILY	42	<i>750mg/150ml inj</i>		<i>lidocaine 5% ointment</i>	68
DOSE PACK (90)		<i>levonest tab 28-day pack</i>	74	<i>lidocaine 5% patch</i>	68
LENVIMA 4MG DAILY	42	<i>levonorgestrel/ethinyl</i>	74	<i>lidocaine viscous 2%</i>	64
DOSE PACK (30)		<i>estradiol</i>		<i>mucous membrane topical</i>	
LENVIMA 8MG DAILY	42	<i>0.05-30/0.075-40/0.125-3</i>		<i>soln</i>	
DOSE PACK (60)		<i>0mg-mcg tab 28-day pack</i>		<i>lidocaine/prilocaine</i>	68
<i>lessina tab 28-day pack</i>	74	<i>levora 0.15/30 tab 28-day</i>	74	<i>2.5-2.5% cream</i>	
<i>letrozole 2.5mg tab</i>	43	<i>pack</i>		<i>lidocan 5% patch</i>	68
<i>leucovorin 10mg tab</i>	49	<i>levothyroxine sodium</i>	95	LILETTA 20.1MCG/DAY	89
<i>leucovorin 15mg tab</i>	49	<i>100mcg tab</i>		INTRAUTERINE SYSTEM	
<i>leucovorin 25mg tab</i>	49	<i>levothyroxine sodium</i>	95	<i>linezolid 100mg/5ml oral</i>	40
<i>leucovorin 5mg tab</i>	50	<i>112mcg tab</i>		<i>susp</i>	
LEUKERAN 2MG TAB	42	<i>levothyroxine sodium</i>	95	<i>linezolid 600mg tab</i>	40
levalbuterol 0.31mg/3ml	20	<i>125mcg tab</i>		<i>linezolid 600mg/300ml</i>	40
<i>neb soln</i>		<i>levothyroxine sodium</i>	95	<i>inj</i>	
<i>levalbuterol 0.63mg/3ml</i>	20	<i>137mcg tab</i>		LINZESS 145MCG CAP	80
<i>inh soln</i>		<i>levothyroxine sodium</i>	95	LINZESS 290MCG CAP	80
<i>levalbuterol 1.25mg/3ml</i>	20	<i>150mcg tab</i>		LINZESS 72MCG CAP	80
<i>neb soln</i>		<i>levothyroxine sodium</i>	95	<i>liothyronine sodium</i>	95
LEVALBUTEROL	20	<i>175mcg tab</i>		<i>25mcg tab</i>	
45MCG/ACT INHALER		<i>levothyroxine sodium</i>	95	<i>liothyronine sodium</i>	95
<i>levetiracetam 1000mg tab</i>	24	<i>200mcg tab</i>		<i>50mcg tab</i>	
<i>levetiracetam 100mg/ml</i>	24	<i>levothyroxine sodium</i>	95	<i>liothyronine sodium 5mcg</i>	95
<i>oral soln</i>		<i>25mcg tab</i>		<i>tab</i>	
<i>levetiracetam 250mg tab</i>	24	<i>levothyroxine sodium</i>	95	<i>liraglutide 18mg/3ml pen</i>	31
<i>levetiracetam 500mg er</i>	24	<i>300mcg tab</i>		<i>inj</i>	
<i>tab</i>		<i>levothyroxine sodium</i>	95	<i>lisdexamfetamine</i>	10
<i>levetiracetam 500mg tab</i>	24	<i>50mcg tab</i>		<i>dimesylate 10mg cap</i>	
<i>levetiracetam 750mg er</i>	24	<i>levothyroxine sodium</i>	95	<i>lisdexamfetamine</i>	10
<i>tab</i>		<i>75mcg tab</i>		<i>dimesylate 20mg cap</i>	
<i>levetiracetam 750mg tab</i>	24	<i>levothyroxine sodium</i>	95	<i>lisdexamfetamine</i>	10
LEVOBUNOLOL 0.5%	86	<i>88mcg tab</i>		<i>dimesylate 30mg cap</i>	
OPHTH SOLN		<i>levoxyl 100mcg tab</i>	95	<i>lisdexamfetamine</i>	10
<i>levocarnitine 100mg/ml</i>	71	<i>levoxyl 112mcg tab</i>	95	<i>dimesylate 40mg cap</i>	
<i>oral soln</i>		<i>levoxyl 125mcg tab</i>	95	<i>lisdexamfetamine</i>	10
<i>levocarnitine 330mg tab</i>	71	<i>levoxyl 137mcg tab</i>	95	<i>dimesylate 50mg cap</i>	
<i>levocetirizine 5mg tab</i>	93	<i>levoxyl 150mcg tab</i>	95	<i>lisdexamfetamine</i>	10
<i>levofloxacin 250mg tab</i>	76	<i>levoxyl 175mcg tab</i>	95	<i>dimesylate 60mg cap</i>	
<i>levofloxacin 25mg/ml</i>	77	<i>levoxyl 200mcg tab</i>	95	<i>lisdexamfetamine</i>	10
<i>oral soln</i>		<i>levoxyl 25mcg tab</i>	95	<i>dimesylate 70mg cap</i>	
<i>levofloxacin 500mg tab</i>	77	<i>levoxyl 50mcg tab</i>	95	<i>lisinopril 10mg 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>lisinopril 2.5mg tab</i>	36	LORBRENA 100MG TAB	46	LUPRON 11.25MG	43
<i>lisinopril 20mg tab</i>	36	LORBRENA 25MG TAB	46	SYRINGE (3 MONTH)	
<i>lisinopril 30mg tab</i>	36	<i>loryna tab 28-day pack</i>	74	LUPRON 3.75MG	43
<i>lisinopril 40mg tab</i>	36	<i>losartan potassium</i>	36	SYRINGE (1 MONTH)	
<i>lisinopril 5mg tab</i>	36	<i>100mg tab</i>		<i>lurasidone 120mg tab</i>	51
LITFULO 50MG CAP	84	<i>losartan potassium 25mg</i>	36	<i>lurasidone 20mg tab</i>	51
<i>lithium carbonate 150mg cap</i>	51	<i>tab</i>		<i>lurasidone 40mg tab</i>	51
<i>lithium carbonate 300mg cap</i>	51	<i>losartan potassium 50mg</i>	37	<i>lurasidone 60mg tab</i>	51
<i>lithium carbonate 300mg er tab</i>	51	<i>tab</i>		<i>lurasidone 80mg tab</i>	51
<i>lithium carbonate 300mg tab</i>	51	<i>loteprednol etabonate</i>	87	<i>lutera tab 28-day pack</i>	74
<i>lithium carbonate 450mg er tab</i>	51	<i>0.5% ophth gel</i>		<i>lyleq 0.35mg tab 28-day pack</i>	89
LITHIUM CARBONATE 600MG CAP	51	<i>loteprednol etabonate</i>	87	<i>lyllana 0.025mg/24hr twice weekly patch</i>	76
<i>lithium citrate 60mg/ml oral soln</i>	51	<i>0.5% ophth susp</i>		<i>lyllana 0.075mg/24hr twice weekly patch</i>	76
LIVTENCITY 200MG TAE	58	<i>lovastatin 10mg tab</i>	35	<i>lyllana 0.1mg/24hr twice weekly patch</i>	76
<i>lo jaimiess tab 91-day pack</i>	74	<i>lovastatin 20mg tab</i>	35	<i>LYNPARZA 100MG TAB</i>	46
<i>loestrin fe tab 1/20 28-day pack</i>	74	<i>lovastatin 40mg tab</i>	35	<i>LYNPARZA 150MG TAB</i>	46
LOKELMA 10GM POWDER FOR ORAL SUSP	84	<i>low-ogestrel tab 28-day pack</i>	74	<i>LYSODREN 500MG TAB</i>	43
LOKELMA 5GM POWDER FOR ORAL SUSP	84	<i>loxapine 10mg cap</i>	53	<i>LYTGOBI TAB 12MG</i>	46
LONSURF 6.14-15MG TAB	44	<i>loxapine 25mg cap</i>	53	<i>DAILEY DOSE PACK (21)</i>	
LONSURF 8.19-20MG TAB	44	<i>loxapine 50mg cap</i>	53	<i>LYTGOBI TAB 16MG</i>	46
<i>loperamide 2mg cap</i>	32	<i>loxapine 5mg cap</i>	54	<i>DAILEY DOSE PACK (28)</i>	
<i>lopinavir/ritonavir 100-25mg tab</i>	57	<i>lubiprostone 24mcg cap</i>	80	<i>LYTGOBI TAB 20MG</i>	46
<i>lopinavir/ritonavir 200-50mg tab</i>	57	<i>lubiprostone 8mcg cap</i>	80	<i>DAILEY DOSE PACK (35)</i>	
<i>lorazepam 0.5mg tab</i>	17	<i>LUMAKRAS 120MG TAB</i>	46	<i>lyza 0.35mg tab 28-day pack</i>	90
<i>lorazepam 1mg tab</i>	17	<i>LUMAKRAS 240MG TAB</i>	46	<hr/>	
<i>lorazepam 2mg tab</i>	17	<i>LUMAKRAS 320MG TAB</i>	46	M	
<i>lorazepam 2mg/ml oral soln</i>	17	<i>LUMIGAN 0.01% OPHTH SOLN</i>	88	MAGNESIUM SULFATE 500MG/ML INJ	82
		<i>LUMRYZ 28-DAY STARTER PACK (28)</i>	94	<i>magnesium sulfate 500mg/ml syringe</i>	82
		<i>LUMRYZ 4.5GM GRANULES FOR ORAL SUSP</i>	94	<i>malathion 0.5% lotion</i>	69
		<i>LUMRYZ 6GM GRANULES FOR ORAL SUSP</i>	94	<i>maraviroc 150mg tab</i>	57
		<i>LUMRYZ 7.5GM GRANULES FOR ORAL SUSP</i>	94	<i>maraviroc 300mg tab</i>	57
		<i>LUMRYZ 9GM GRANULES FOR ORAL SUSP</i>	94	<i>marlissa tab 28-day pack</i>	74
		<i>LUPKYNIS 7.9MG CAP</i>	84	MARPLAN 10MG TAB	27
				MATULANE 50MG CAP	49

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

Índice

MAVYRET 100-40MG TAB	58	<i>memantine 2mg/ml oral soln</i>	90	<i>methotrexate 50mg/2ml inj</i>	42
MAVYRET 50-20MG ORAL PELLET	58	<i>memantine 5mg tab</i>	90	<i>METHOXSALEN 10MG CAP</i>	67
MAYZENT 0.25MG TAB	92	<i>memantine 7mg er cap</i>	90	<i>methylphenidate 10mg er tab</i>	11
MAYZENT 1MG TAB	92	<i>MENQUADFI INJ</i>	98	<i>methsuximide 300mg cap</i>	26
MAYZENT 2MG TAB	92	<i>MENVEO INJ</i>	98	<i>methylphenidate 10mg tab</i>	11
MAYZENT TAB STARTEI PACK (12)	92	<i>mercaptopurine 20mg/ml susp</i>	42	<i>methylphenidate 10mg tab</i>	11
MAYZENT TAB STARTEI PACK (7)	92	<i>mercaptopurine 50mg tab</i>	42	<i>methylphenidate 18mg er osmotic tab</i>	11
<i>meclizine 12.5mg tab</i>	33	<i>meropenem 1gm inj</i>	40	<i>METHYLPHENIDATE 18MG ER TAB</i>	11
<i>meclizine 25mg tab</i>	33	<i>meropenem 500mg inj</i>	40	<i>methylphenidate 1mg/ml oral soln</i>	11
<i>medroxyprogesterone acetate 10mg tab</i>	90	<i>mesalamine 1200mg dr tab</i>	77	<i>methylphenidate 20mg er tab</i>	11
<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml inj</i>	90	<i>mesalamine 1gm rectal supp</i>	77	<i>methylphenidate 20mg tab</i>	11
<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml syringe</i>	90	<i>mesalamine 375mg er cap</i>	77	<i>methylphenidate 20mg er osmotic tab</i>	11
<i>medroxyprogesterone acetate 2.5mg tab</i>	90	<i>mesalamine 400mg dr cap</i>	77	<i>methylphenidate 20mg tab</i>	11
<i>megestrol acetate 20mg tab</i>	41	<i>mesalamine 66.7mg/ml enema</i>	77	<i>methylphenidate 27mg er osmotic tab</i>	11
<i>MEGESTROL ACETATE 125MG/ML SUSP</i>	90	<i>mesna 400mg tab</i>	50	<i>methylphenidate 27mg er tab</i>	11
<i>megestrol acetate 20mg tab</i>	43	<i>metaxalone 800mg tab</i>	85	<i>methylphenidate 2mg/ml oral soln</i>	11
<i>megestrol acetate 40mg tab</i>	43	<i>metformin 1000mg tab</i>	30	<i>methylphenidate 36mg er osmotic tab</i>	11
<i>megestrol acetate 40mg/ml oral susp</i>	43	<i>metformin 500mg er tab</i>	30	<i>methylphenidate 36mg er tab</i>	11
<i>MEKINIST 0.05MG/ML ORAL SOLN</i>	46	<i>metformin 500mg tab</i>	30	<i>methylphenidate 54mg er osmotic tab</i>	11
<i>MEKINIST 0.5MG TAB</i>	46	<i>methadone 10mg tab</i>	14	<i>methylphenidate 54mg er tab</i>	11
<i>MEKINIST 2MG TAB</i>	46	<i>METHADONE 1MG/ML ORAL SOLN</i>	14	<i>methylphenidate 5mg tab</i>	11
<i>MEKTOVI 15MG TAB</i>	46	<i>METHADONE 2MG/ML ORAL SOLN</i>	14	<i>methylprednisolone 16mg tab</i>	64
<i>meleya 0.35mg tab 28-day pack</i>	90	<i>methazolamide 25mg tab</i>	69	<i>methylprednisolone 32mg tab</i>	64
<i>meloxicam 15mg tab</i>	13	<i>methazolamide 50mg tab</i>	69	<i>methylprednisolone 4mg tab</i>	64
<i>meloxicam 7.5mg tab</i>	13	<i>methenamine hippurate 1gm tab</i>	41	<i>methylprednisolone 4mg tab pack (21)</i>	64
<i>memantine 10mg tab</i>	90	<i>methimazole 10mg tab</i>	95	<i>methylprednisolone 8mg tab</i>	64
<i>memantine 14mg er cap</i>	90	<i>methimazole 5mg tab</i>	95	<i>metoclopramide 10mg tab</i>	77
<i>memantine 21mg er cap</i>	90	<i>methotrexate 2.5mg tab</i>	42		
<i>memantine 28mg er cap</i>	90	<i>METHOTREXATE 25MG/ML INJ</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>metoclopramide 1mg/ml oral soln</i>	77	<i>microgestin 1/20 tab 21-day pack</i>	74	<i>montelukast 5mg chew tab</i>	19
<i>metoclopramide 5mg tab</i>	77	<i>microgestin fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	74	<i>morphine sulfate 100mg er tab</i>	14
<i>metolazone 10mg tab</i>	70	<i>microgestin fe tab 1/20 28-day pack</i>	74	<i>morphine sulfate 15mg er tab</i>	14
<i>metolazone 2.5mg tab</i>	70				
<i>metolazone 5mg tab</i>	70				
<i>metoprolol succinate 100mg er tab</i>	59	<i>midodrine 10mg tab</i>	62	<i>morphine sulfate 15mg tab</i>	14
<i>metoprolol succinate 200mg er tab</i>	59	<i>midodrine 2.5mg tab</i>	62	<i>morphine sulfate 200mg er tab</i>	14
<i>metoprolol succinate 25mg er tab</i>	59	<i>midodrine 5mg tab</i>	62	<i>morphine sulfate 20mg/ml oral soln</i>	14
<i>metoprolol succinate 50mg er tab</i>	60	<i>mifepristone 300mg tab</i>	31		
<i>metoprolol tartrate 100mg tab</i>	60	<i>mini tab 28-day pack</i>	75	<i>MORPHINE SULFATE 2MG/ML ORAL SOLN</i>	14
<i>metoprolol tartrate 25mg tab</i>	60	<i>mimvey 28-day pack</i>	75	<i>morphine sulfate 30mg er tab</i>	14
<i>metoprolol tartrate 37.5mg tab</i>	60	<i>minocycline 100mg cap</i>	94	<i>MORPHINE SULFATE 4MG/ML ORAL SOLN</i>	14
<i>metoprolol tartrate 50mg tab</i>	60	<i>minocycline 50mg cap</i>	94	<i>morphine sulfate 60mg er tab</i>	14
<i>metoprolol tartrate 75mg tab</i>	60	<i>minocycline 75mg cap</i>	95		
<i>metoprolol tartrate 100mg tab</i>	60	<i>minoxidil 10mg tab</i>	39		
<i>metoprolol tartrate 25mg tab</i>	60	<i>minoxidil 2.5mg tab</i>	39		
<i>mirabegron 25mg er tab</i>			98		
<i>mirabegron 50mg er tab</i>			98		
<i>mirtazapine 15mg odt</i>			26		
<i>mirtazapine 15mg tab</i>	60	<i>mirtazapine 15mg tab</i>	26		
<i>mirtazapine 30mg odt</i>			26		
<i>mirtazapine 30mg tab</i>	60	<i>mirtazapine 30mg tab</i>	26	<i>MOUNJARO 10MG/0.5ML</i>	31
<i>mirtazapine 45mg odt</i>			26		
<i>mirtazapine 45mg tab</i>	69	<i>mirtazapine 45mg tab</i>	26	<i>AUTO-INJECTOR MOUNJARO</i>	31
<i>mirtazapine 7.5mg tab</i>			26		
<i>misoprostol 100mcg tab</i>	69	<i>misoprostol 100mcg tab</i>	97	<i>12.5MG/0.5ML</i>	
<i>misoprostol 200mcg tab</i>	99	<i>misoprostol 200mcg tab</i>	97	<i>AUTO-INJECTOR MOUNJARO</i>	
<i>M-M-R II INJ</i>			98		
<i>modafinil 100mg tab</i>	69	<i>modafinil 100mg tab</i>	11	<i>15MG/0.5ML</i>	
<i>modafinil 200mg tab</i>	40	<i>modafinil 200mg tab</i>	11	<i>AUTO-INJECTOR MOUNJARO</i>	31
<i>moexipril 15mg tab</i>	40	<i>moexipril 15mg tab</i>	36		
<i>moexipril 7.5mg tab</i>	40	<i>moexipril 7.5mg tab</i>	36	<i>2.5MG/0.5ML</i>	
<i>MOLINDONE 10MG TAB</i>			52	<i>AUTO-INJECTOR MOUNJARO</i>	
<i>MOLINDONE 25MG TAB</i>	18	<i>MOLINDONE 25MG TAB</i>	52	<i>MOUNJARO 5MG/0.5ML</i>	31
<i>MOLINDONE 5MG TAB</i>	18	<i>MOLINDONE 5MG TAB</i>	52	<i>AUTO-INJECTOR MOUNJARO</i>	
<i>mometasone furoate 0.1%</i>	18	<i>mometasone furoate 0.1%</i>	68		
<i>mibetas 24 fe chewable tab 28-day pack</i>	74	<i>cream</i>		<i>7.5MG/0.5ML</i>	
<i>mibetas 24 fe chewable tab 28-day pack</i>	74	<i>mometasone furoate 0.1%</i>	68	<i>AUTO-INJECTOR MOVANTIK 12.5MG TAB</i>	80
<i>micafungin sodium 100mg inj</i>	33	<i>lotion</i>		<i>MOVANTIK 25MG TAB</i>	80
<i>micafungin sodium 50mg inj</i>	33	<i>mometasone furoate 0.1%</i>	68	<i>moxifloxacin 0.5% ophth soln</i>	86
<i>microgestin 1.5/30 tab 21-day pack</i>	74	<i>ointment</i>			
<i>microgestin 1.5/30 tab 21-day pack</i>	74	<i>montelukast 10mg tab</i>	19	<i>MOXIFLOXACIN 1.6MG/ML INJ</i>	77
		<i>montelukast 4mg chew tab</i>	19		

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

Índice

<i>moxifloxacin 400mg tab</i>	77	<i>nateglinide 60mg tab</i>	31	<i>neo-polycin</i>	86
MRESVIA 50MCG/0.5ML SYRINGE	98	NAYZILAM 5MG/0.1ML NASAL SPRAY	22	<i>5mg-400unit-10000unit ophth ointment</i>	
MULTAQ 400MG TAB	18	<i>nebivolol 10mg tab</i>	60	<i>neo-polycin hc ophth ointment</i>	87
<i>mupirocin 2% ointment</i>	66	<i>nebivolol 2.5mg tab</i>	60		
<i>mycophenolate mofetil 200mg/ml oral susp</i>	84	<i>nebivolol 20mg tab</i>	60	NERLYNX 40MG TAB	46
<i>mycophenolate mofetil 250mg cap</i>	84	<i>nebivolol 5mg tab</i>	60	NEVIRAPINE 10MG/ML ORAL SUSP	57
<i>mycophenolate mofetil 500mg tab</i>	84	<i>necon 0.5/35 tab 28-day pack</i>	75	<i>nevirapine 200mg tab</i>	57
<i>mycophenolic acid 180mg dr tab</i>	84	NEFAZODONE 100MG TAB	27	<i>nevirapine 400mg er tab</i>	57
<i>mycophenolic acid 360mg dr tab</i>	84	NEFAZODONE 150MG TAB	27	NEXLETOL 180MG TAB	34
		NEFAZODONE 200MG TAB	27	NEXLIZET 180-10MG TAB	34
		NEFAZODONE 250MG TAB	27	NEXPLANON 68MG IMPLANT	90
N		NEFAZODONE 50MG TAB	28	<i>niacin 1000mg er tab</i>	34
<i>nabumetone 500mg tab</i>	13	TAB		<i>niacin 500mg er tab</i>	34
<i>nabumetone 750mg tab</i>	13	NEMLUVIO 30MG AUTO-Injector	83	<i>niacin 750mg er tab</i>	34
<i>nadolol 20mg tab</i>	60	<i>neomycin sulfate 500mg tab</i>	11	NICOTROL 10MG/ML NASAL INHALER	92
<i>nadolol 40mg tab</i>	60	<i>neomycin/bacitracin/poly myxin</i>	86	<i>nifedipine 30mg er tab</i>	61
<i>nadolol 80mg tab</i>	60	5mg-400unit-10000unit ophth ointment		<i>nifedipine 30mg osmotic er tab</i>	61
<i>nafcillin 100mg/ml inj</i>	89	NEOMYCIN/POLYMYXI N B/GRAMICIDIN	86	<i>nifedipine 60mg er tab</i>	61
<i>nafcillin 1gm inj</i>	89	1.75-10000-0.025MG-UN T-MG/ML OPHTH SOLN		<i>nifedipine 60mg osmotic er tab</i>	61
<i>nafcillin 2gm inj</i>	89	<i>neomycin/polymyxin/bacit racin/hydrocortisone</i>	87	<i>nifedipine 90mg er tab</i>	61
NALOXONE 0.4MG/ML CARTRIDGE	33	<i>ophth 1% ointment</i>		<i>nifedipine 90mg osmotic er tab</i>	61
<i>naloxone 0.4mg/ml inj</i>	33	<i>neomycin/polymyxin/dexa methasone 0.1% ophth susp</i>	87	<i>nikki tab 28-day pack</i>	75
<i>naloxone 0.4mg/ml syringe</i>	33	<i>neomycin/polymyxin/hydr ocortisone</i>	88	<i>nilotinib 150mg cap</i>	46
<i>naltrexone 50mg tab</i>	33	3.5-10000unit-1% otic soln		<i>nilotinib 200mg cap</i>	46
<i>naproxen 250mg tab</i>	13	<i>neomycin/polymyxin/hydr ocortisone</i>	88	<i>nilotinib 50mg cap</i>	46
<i>naproxen 375mg dr tab</i>	13	3.5-10000unit-1% otic susp		<i>nilutamide 150mg tab</i>	43
<i>naproxen 375mg tab</i>	13			<i>nimodipine 30mg cap</i>	61
<i>naproxen 500mg tab</i>	13			NINLARO 2.3MG CAP	46
<i>naproxen sodium 275mg tab</i>	13			NINLARO 3MG CAP	46
<i>naproxen sodium 550mg tab</i>	13			NINLARO 4MG CAP	46
<i>naratriptan 1mg tab</i>	81			<i>nitazoxanide 500mg tab</i>	40
<i>naratriptan 2.5mg tab</i>	81			NITRO-BID 2%	16
NATACYN 5% OPHTH SUSP	86			OINTMENT	
<i>nateglinide 120mg tab</i>	31			<i>nitrofurantoin macro/nitrofurantoin mono 100mg cap</i>	41

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

Índice

<i>nitrofurantoin macrocrystals 100mg cap</i>	41	<i>nortrel 0.5/35 tab 28-day pack</i>	75	<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1 unit/gm-% ointment</i>	66
<i>nitrofurantoin macrocrystals 50mg cap</i>	41	<i>nortrel 1/35 tab 21-day pack</i>	75	<i>nystatin/triamcinolone acetonide</i>	66
<i>nitroglycerin 0.1mg/hr patch</i>	17	<i>nortrel 1/35 tab 28-day pack</i>	75	<i>100000-0.1unit/gm-% cream</i>	
<i>nitroglycerin 0.2mg/hr patch</i>	17	<i>nortrel 7/7/7 tab 28-day pack</i>	75	<i>nystop 100000unit/gm topical powder</i>	66
<i>nitroglycerin 0.3mg sl tab</i>	17	<i>nortriptyline 10mg cap</i>	29	<i>NYVEPRIA 6MG/0.6ML SYRINGE</i>	79
<i>nitroglycerin 0.4% rectal ointment</i>	16	<i>nortriptyline 25mg cap</i>	29		
<i>nitroglycerin 0.4mg sl tab</i>	17	<i>nortriptyline 2mg/ml oral soln</i>	29		
<i>nitroglycerin 0.4mg/hr patch</i>	17	<i>nortriptyline 50mg cap</i>	29	O	
<i>nitroglycerin 0.6mg sl tab</i>	17	<i>nortriptyline 75mg cap</i>	29	<i>ocella tab 28-day pack</i>	75
<i>nitroglycerin 0.6mg/hr patch</i>	17	<i>NORVIR 100MG ORAL POWDER</i>	57	<i>OCTAGAM 1GM/20ML INJ</i>	88
NIVESTYM 300MCG/0.5ML SYRINGE	79	<i>NUBEQA 300MG TAB</i>	43	<i>OCTAGAM 2GM/20ML INJ</i>	88
NIVESTYM 300MCG/ML INJ	79	<i>NUCALA 100MG INJ</i>	18	<i>octreotide 0.05mg/ml inj</i>	71
NIVESTYM 480MCG/0.8ML SYRINGE	79	<i>NUCALA 100MG/ML AUTO-INJECTOR</i>	18	<i>octreotide 0.1mg/ml inj</i>	72
NIVESTYM 480MCG/1.6ML INJ	79	<i>NUCALA 100MG/ML SYRINGE</i>	18	<i>octreotide 0.2mg/ml inj</i>	72
<i>nora-be 0.35mg tab 28-day pack</i>	90	<i>NUCALA 40MG/0.4ML SYRINGE</i>	19	<i>octreotide 0.5mg/ml inj</i>	72
NORDITROPIN 10MG/1.5ML PEN INJ	71	<i>NUEDEXTA 20-10MG CAP</i>	92	<i>octreotide 1mg/ml inj</i>	72
NORDITROPIN 15MG/1.5ML PEN INJ	71	<i>NUPLAZID 10MG TAB</i>	52	<i>ODEFSEY 200-25-25MG TAB</i>	57
NORDITROPIN 30MG/3ML PEN INJ	71	<i>NUPLAZID 34MG CAP</i>	52	<i>ODOMZO 200MG CAP</i>	43
NORDITROPIN 5MG/1.5ML PEN INJ	71	<i>nyamyc 100000unit/gm topical powder</i>	66	<i>OFEV 100MG CAP</i>	93
<i>norelgestromin/ethynodiol 150-35 mcg/24hr patch</i>	75	<i>nylia 1/35 tab 28-day pack</i>	75	<i>OFEV 150MG CAP</i>	93
<i>norethindrone 0.35mg 28-day pack</i>	90	<i>nylia 7/7/7 tab 28-day pack</i>	75	<i>ofloxacin 0.3% ophth soln</i>	86
<i>norethindrone acetate 5mg tab</i>	90	<i>nystatin 100000 unit/gm ointment</i>	66	<i>ofloxacin 0.3% otic soln</i>	88
		<i>nystatin 100000unit/gm topical powder</i>	66	<i>OGSIVEO 100MG TAB 7-DAY PACK (14)</i>	46
		<i>nystatin 100000unit/ml cream</i>	66	<i>OGSIVEO 150MG TAB 7-DAY PACK (14)</i>	46
		<i>nystatin 100000unit/ml oral susp</i>	64	<i>OGSIVEO 50MG TAB</i>	46
		<i>nystatin 500000unit tab</i>	34	<i>OJEMDA 100MG TAB</i>	46
				<i>OJEMDA 100MG TAB PACK (400MG ONCE WEEKLY) (16)</i>	47
				<i>OJEMDA 100MG TAB PACK (600MG ONCE WEEKLY) (24)</i>	47
				<i>OJEMDA 25MG/ML POWDER FOR ORAL SUSP</i>	47

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

Índice

OJJAARA 100MG TAB	47	OPIPZA 10MG ORAL	55	<i>oxacillin 2gm inj</i>	89
OJJAARA 150MG TAB	47	FILM		<i>oxaprozin 600mg tab</i>	13
OJJAARA 200MG TAB	47	OPIPZA 2MG ORAL	55	<i>oxcarbazepine 150mg tab</i>	24
<i>olanzapine 10mg inj</i>	54	FILM		<i>oxcarbazepine 300mg tab</i>	24
<i>olanzapine 10mg odt</i>	54	OPIPZA 5MG ORAL	55	<i>oxcarbazepine 600mg tab</i>	24
<i>olanzapine 10mg tab</i>	54	FILM		<i>oxcarbazepine 60mg/ml</i>	24
<i>olanzapine 15mg odt</i>	54	OPSUMIT 10MG TAB	93	<i>oral susp</i>	
<i>olanzapine 15mg tab</i>	54	OPVEE 2.7MG/0.1ML	33	<i>oxybutynin chloride 10mg er tab</i>	97
<i>olanzapine 2.5mg tab</i>	54	NASAL SPRAY		<i>oxybutynin chloride 15mg er tab</i>	97
<i>olanzapine 20mg odt</i>	54	ORENCIA 125MG/ML	14	<i>oxybutynin chloride</i>	97
<i>olanzapine 20mg tab</i>	54	AUTO-INJECTOR		<i>1mg/ml oral soln</i>	
<i>olanzapine 5mg odt</i>	54	ORENCIA 125MG/ML	14	<i>oxybutynin chloride 5mg er tab</i>	97
<i>olanzapine 5mg tab</i>	54	SYRINGE		<i>oxybutynin chloride 5mg tab</i>	
<i>olanzapine 7.5mg tab</i>	54	ORENCIA 50MG/0.4ML	14	<i>oxybutynin chloride 5mg tab</i>	97
<i>olmesartan medoxomil 20mg tab</i>	37	SYRINGE		<i>oxycodone 10mg tab</i>	14
<i>olmesartan medoxomil 40mg tab</i>	37	ORGOVYX 120MG TAB	43	<i>oxycodone 15mg tab</i>	14
<i>olmesartan medoxomil 5mg tab</i>	37	ORKAMBI 125-100MG	92	<i>oxycodone 1mg/ml oral soln</i>	14
<i>olopatadine 0.6% (0.665mg/act) nasal inhaler</i>	85	ORAL GRANULES		<i>oxycodone 20mg tab</i>	14
OLUMIANT 1MG TAB	11	ORKAMBI 125-100MG	92	<i>oxycodone 30mg tab</i>	14
OLUMIANT 2MG TAB	11	TAB		<i>oxycodone 5mg tab</i>	14
OLUMIANT 4MG TAB	11	ORKAMBI 188-150MG	92	<i>oxycodone/acetaminophen 10-325mg tab</i>	15
<i>omega-3 acid ethyl esters (usp) 1gm cap</i>	34	ORAL GRANULES		<i>oxycodone/acetaminophen 2.5-325mg tab</i>	15
<i>omeprazole 10mg dr cap</i>	97	ORKAMBI 94-75MG	92	<i>oxycodone/acetaminophen 5-325mg tab</i>	15
<i>omeprazole 20mg dr cap</i>	97	ORAL GRANULES		<i>oxycodone/acetaminophen 7.5-325mg tab</i>	15
<i>omeprazole 40mg dr cap</i>	97	orphenadrine citrate	85	<i>OXYCONTIN 10MG ER TAB</i>	14
OMNITROPE 10MG/1.5ML CARTRIDGE	71	100mg er tab		<i>OXYCONTIN 15MG ER TAB</i>	14
OMNITROPE 5.8MG INJ	71	orquidea 0.35mg tab	90	<i>OXYCONTIN 20MG ER TAB</i>	14
OMNITROPE 5MG/1.5ML CARTRIDGE	71	28-day pack		<i>OXYCONTIN 30MG ER TAB</i>	14
<i>ondansetron 0.8mg/ml oral soln</i>	33	OSERDU 345MG TAB	43	<i>OTEZLA 20MG TAB</i>	67
<i>ondansetron 4mg odt</i>	33	OSERDU 86MG TAB	43	<i>OTEZLA 30MG TAB</i>	67
<i>ondansetron 4mg tab</i>	33	oseltamivir 30mg cap	59	<i>OTEZLA TAB 28-DAY TAB</i>	67
<i>ondansetron 8mg odt</i>	33	oseltamivir 45mg cap	59	<i>STARTER PACK (55)</i>	89
<i>ondansetron 8mg tab</i>	33	oseltamivir 6mg/ml oral susp	59	<i>oxacillin 100mg/ml inj</i>	89
ONUREG 200MG TAB	42	oseltamivir 75mg cap	59	<i>oxacillin 1gm inj</i>	89
ONUREG 300MG TAB	42	OTEZLA 20MG TAB	67		
		OTEZLA 30MG TAB	67		
		OTEZLA TAB 28-DAY TAB	67		
		STARTER PACK (55)	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

OXYCONTIN 80MG ER TAB	14	PEDVAXHIB 7.5MCG/0.5ML INJ	98	<i>perampanel 12mg tab</i>	24
OZEMPIC 2.68MG/ML PEN INJ	31	<i>peg 3350 powder for oral soln (100gm Moviprep equiv)</i>	80	<i>perampanel 2mg tab</i>	24
OZEMPIC 2MG/3ML PEN INJ	31	<i>peg 3350/electrolyte powder for oral soln</i>	80	<i>perampanel 4mg tab</i>	24
OZEMPIC 4MG/3ML PEN INJ	31	<i>peg 3350/kcl/sodium bicarbonate/sodium chloride powder for oral soln</i>	80	<i>perampanel 6mg tab</i>	24
P				<i>perampanel 8mg tab</i>	24
<i>pacerone 100mg tab</i>	18			PERINDOPRIL	36
<i>pacerone 200mg tab</i>	18			ERBUMINE 2MG TAB	
<i>pacerone 400mg tab</i>	18			<i>perindopril erbumine 4mg tab</i>	36
<i>paliperidone 1.5mg er tab</i>	52			PERINDOPRIL	36
<i>paliperidone 3mg er tab</i>	52			ERBUMINE 8MG TAB	
<i>paliperidone 6mg er tab</i>	52			<i>periogard 0.12% mouthwash</i>	65
<i>paliperidone 9mg er tab</i>	52			<i>permethrin 5% cream</i>	69
PANRETIN 0.1% GEL	66			<i>perphenazine 16mg tab</i>	55
<i>pantoprazole 20mg dr tab</i>	97			<i>perphenazine 2mg tab</i>	55
<i>pantoprazole 40mg dr tab</i>	97			<i>perphenazine 4mg tab</i>	55
<i>paricalcitol 1mcg cap</i>	71			<i>perphenazine 8mg tab</i>	55
<i>paricalcitol 2mcg cap</i>	71			PERSERIS 120MG	53
<i>paricalcitol 4mcg cap</i>	71			SYRINGE	
<i>paroxetine 10mg tab</i>	27			PERSERIS 90MG	53
PAROXETINE 10MG/ML SUSP	27			SYRINGE	
<i>paroxetine 12.5mg er tab</i>	27			PHENELZINE 15MG TAB	27
<i>paroxetine 20mg tab</i>	27			<i>phenobarbital 100mg tab</i>	24
<i>paroxetine 25mg er tab</i>	27			<i>phenobarbital 15mg tab</i>	24
<i>paroxetine 30mg tab</i>	27			<i>phenobarbital 16.2mg tab</i>	24
<i>paroxetine 37.5mg er tab</i>	27			<i>phenobarbital 30mg tab</i>	24
<i>paroxetine 40mg tab</i>	27			<i>phenobarbital 32.4mg tab</i>	24
PAXLOVID 150MG/100MG TAB PACK (20)	59			<i>phenobarbital 4mg/ml oral</i>	24
PAXLOVID 150MG/100MG TAB PACK (30)	59			<i>oral soln</i>	
PAXLOVID 300MG/100MG AND 150MG/100MG TAB DOSE PACK (11)	59			<i>phenobarbital 60mg tab</i>	24
<i>pazopanib 200mg tab</i>	47			<i>phenobarbital 64.8mg tab</i>	24
PEDIARIX SYRINGE	96			<i>phenobarbital 97.2mg tab</i>	24
				<i>phenytoin 25mg/ml oral susp</i>	24
				<i>phenytoin 50mg chew tab</i>	24
				<i>phenytoin sodium 100mg er cap</i>	24
				PIFELTRO 100MG TAB	57
				<i>pilocarpine 1% ophth soln</i>	87
				<i>pilocarpine 2% ophth soln</i>	87
				<i>pilocarpine 4% ophth soln</i>	87

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

Índice

<i>pilocarpine 5mg tab</i>	65	POMALYST 1MG CAP	49	<i>potassium citrate 10meq er tab</i>	78
<i>pilocarpine 7.5mg tab</i>	65	POMALYST 2MG CAP	49	<i>potassium citrate 15meq er tab</i>	78
<i>pimecrolimus 1% cream</i>	68	POMALYST 3MG CAP	49	<i>potassium citrate 5meq er tab</i>	78
<i>PIMOZIDE 1MG TAB</i>	92	POMALYST 4MG CAP	49	<i>pramipexole 0.125mg tab</i>	50
<i>PIMOZIDE 2MG TAB</i>	92	<i>portia tab 28-day pack</i>	75	<i>pramipexole 0.25mg tab</i>	50
<i>pintrea tab 28-day pack</i>	75	<i>posaconazole 100mg dr tab</i>	34	<i>pramipexole 0.5mg tab</i>	50
<i>pindolol 10mg tab</i>	60	<i>posaconazole 40mg/ml oral susp</i>	34	<i>pramipexole 0.75mg tab</i>	50
<i>pindolol 5mg tab</i>	60	<i>potassium chloride 1.33meq/ml oral soln</i>	82	<i>pramipexole 1.5mg tab</i>	50
<i>pioglitazone 15mg tab</i>	31	<i>potassium chloride 10meq er cap</i>	82	<i>pramipexole 1mg tab</i>	50
<i>pioglitazone 30mg tab</i>	31	<i>potassium chloride 10meq er tab</i>	82	<i>prasugrel 10mg tab</i>	78
<i>pioglitazone 45mg tab</i>	31	<i>potassium chloride 10meq micro er tab</i>	82	<i>prasugrel 5mg tab</i>	78
<i>piperacillin/tazobactam 2000-250mg inj</i>	89	POTASSIUM CHLORIDE	82	<i>pravastatin sodium 10mg tab</i>	35
<i>piperacillin/tazobactam 3000-375mg inj</i>	89	10MEQ/100ML INJ	82	<i>pravastatin sodium 20mg tab</i>	35
<i>piperacillin/tazobactam 36-4.5gm inj</i>	89	POTASSIUM CHLORIDE	82	<i>pravastatin sodium 40mg tab</i>	35
<i>piperacillin/tazobactam 4000-500mg inj</i>	89	15MEQ ER TAB	82	<i>praziquantel 600mg tab</i>	16
<i>PIQRAY TAB 200MG DAILY DOSE PACK (28)</i>	47	<i>potassium chloride 15meq micro er tab</i>	82	<i>prazosin 1mg cap</i>	37
<i>PIQRAY TAB 250MG DAILY DOSE PACK (56)</i>	47	<i>potassium chloride 2.67meq/ml oral soln</i>	83	<i>prazosin 2mg cap</i>	37
<i>PIQRAY TAB 300MG DAILY DOSE PACK (56)</i>	47	<i>potassium chloride 20meq er tab</i>	83	<i>prazosin 5mg cap</i>	37
<i>pirfenidone 267mg cap</i>	93	<i>potassium chloride 20meq micro er tab</i>	83	<i>PREDNISOLONE 1% OPHTH SOLN</i>	87
<i>pirfenidone 267mg tab</i>	93	<i>potassium chloride 20meq powder for oral soln</i>	83	<i>prednisolone 1mg/ml oral soln</i>	64
<i>pirfenidone 801mg tab</i>	93	POTASSIUM CHLORIDE	83	<i>prednisolone 3mg/ml oral soln</i>	64
<i>piroxicam 10mg cap</i>	13	20MEQ/100ML INJ	83	<i>prednisolone 5mg/ml oral soln</i>	64
<i>piroxicam 20mg cap</i>	13	<i>potassium chloride 20meq er cap</i>	83	<i>prednisolone acetate 1% ophth susp</i>	87
<i>PLASMA-LYTE A INJ</i>	82	<i>potassium chloride 20meq oral soln</i>	83	<i>prednisone 10mg tab</i>	64
<i>PLEGRIDY 125MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR</i>	92	POTASSIUM CHLORIDE	83	<i>prednisone 1mg tab</i>	64
<i>PLEGRIDY 125MCG/0.5ML SYRINGE</i>	92	20MEQ/100ML INJ	83	<i>PREDNISONE 1MG/ML ORAL SOLN</i>	64
<i>plenamine 15% inj</i>	86	<i>potassium chloride 2meq/ml (20ml) inj</i>	83	<i>prednisone 2.5mg tab</i>	64
<i>PODOFILOX 0.5% TOPICAL SOLN</i>	69	POTASSIUM CHLORIDE	83	<i>prednisone 20mg tab</i>	64
<i>polycin 0.5-10unit/mg ophth ointment</i>	86	40MEQ/100ML INJ	83	<i>prednisone 50mg tab</i>	64
<i>polymyxin b/trimethoprim 10000 unit/ml-0.1% ophth soln</i>	87	<i>potassium chloride 8meq er cap</i>	83	<i>prednisone 5mg tab</i>	64
		<i>potassium chloride 8meq er tab</i>	83	<i>pregabalin 100mg cap</i>	24

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

Índice

<i>pregabalin 150mg cap</i>	24	<i>primidone 50mg tab</i>	25	<i>propranolol 60mg er cap</i>	60
<i>pregabalin 200mg cap</i>	24	PRIORIX INJ	98	<i>propranolol 60mg tab</i>	60
<i>pregabalin 20mg/ml oral soln</i>	24	PRIVIGEN 20GM/200ML INJ	88	<i>propranolol 80mg er cap</i>	60
<i>pregabalin 225mg cap</i>	24	<i>probencid 500mg tab</i>	78	<i>propranolol 80mg tab</i>	60
<i>pregabalin 25mg cap</i>	25	<i>procloperazine 10mg tab</i>	55	PROPRANOLOL	60
<i>pregabalin 300mg cap</i>	25	<i>procloperazine 25mg rectal supp</i>	55	8MG/ML ORAL SOLN	
<i>pregabalin 50mg cap</i>	25	<i>procloperazine 5mg tab</i>	55	<i>propylthiouracil 50mg tab</i>	95
<i>pregabalin 75mg cap</i>	25	<i>progesterone 100mg cap</i>	90	PROQUAD INJ	98
PREMARIN 0.3MG TAB	76	<i>progesterone 200mg cap</i>	90	PROSOL 20% INJ	86
PREMARIN 0.45MG TAB	76	PROGRAF 0.2MG	84	<i>protriptyline 10mg tab</i>	29
PREMARIN 0.625MG TAB	76	GRANULES FOR ORAL SUSP		<i>protriptyline 5mg tab</i>	29
PREMARIN 0.625MG/GM VAGINAL CREAM	99	SUSP		PULMOZYME 1MG/ML INH SOLN	92
PREMARIN 0.9MG TAB	76	PROGRAF 1MG	84	PURIXAN	42
PREMARIN 1.25MG TAB	76	GRANULES FOR ORAL SUSP		2000MG/100ML ORAL SUSP	
PREMPHASE 28-DAY PACK	75	SUSP		<i>pyrazinamide 500mg tab</i>	41
PREMPRO 0.3/1.5MG 28-DAY PACK	75	PROLASTIN 1000MG INJ	92	<i>pyridostigmine bromide 60mg tab</i>	41
PREMPRO 0.45/1.5MG 28-DAY PACK	75	<i>promethazine 1.25mg/ml oral soln</i>	93	<i>pyrimethamine 25mg tab</i>	41
PREMPRO 0.625/2.5MG 28-DAY PACK	75	<i>promethazine 12.5mg tab</i>	93	Q	
PREMPRO 0.625/5MG 28-DAY PACK	75	<i>promethazine 25mg tab</i>	93	QINLOCK 50MG TAB	47
<i>prevalite 4gm powder for oral susp</i>	35	<i>promethazine 50mg tab</i>	93	QUADRACEL INJ	96
PREVYMIS 120MG ORAL PELLET	58	<i>propafenone 150mg tab</i>	18	QUADRACEL SYRINGE	96
PREVYMIS 240MG TAB	58	<i>propafenone 225mg er cap</i>	18	<i>quetiapine 100mg tab</i>	54
PREVYMIS 480MG TAB	58	<i>propafenone 225mg tab</i>	18	<i>quetiapine 150mg er tab</i>	54
PREZCOBIX 150-800MG TAB	57	<i>propafenone 300mg tab</i>	18	<i>quetiapine 200mg er tab</i>	54
PREZISTA 100MG/ML ORAL SUSP	57	<i>propafenone 325mg er cap</i>	18	<i>quetiapine 200mg tab</i>	54
PREZISTA 150MG TAB	57	<i>propafenone 425mg er cap</i>	18	<i>quetiapine 25mg tab</i>	54
PREZISTA 75MG TAB	57	<i>propranolol 10mg tab</i>	60	<i>quetiapine 300mg er tab</i>	54
PRIFTIN 150MG TAB	41	<i>propranolol 120mg er cap</i>	60	<i>quetiapine 300mg tab</i>	54
PRIMAQUINE	41	<i>propranolol 160mg er cap</i>	60	<i>quetiapine 400mg er tab</i>	54
PHOSPHATE 26.3MG TAB		<i>propranolol 20mg tab</i>	60	<i>quetiapine 400mg tab</i>	54
<i>primidone 250mg tab</i>	25	<i>propranolol 40mg tab</i>	60	<i>quetiapine 50mg er tab</i>	54
		PROPRANOLOL	60	<i>quetiapine 50mg tab</i>	54
		4MG/ML ORAL SOLN		<i>quinapril 10mg 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>quinine sulfate 324mg cap</i>	41	REPATHA 140MG/ML SYRINGE	34	<i>rifampin 600mg inj</i>	41
QVAR 40MCG	19	REPATHA 420MG/3.5ML CARTRIDGE	34	<i>riluzole 50mg tab</i>	85
REDIHALER		RETACRIT	79	RIMANTADINE 100MG TAB	59
QVAR 80MCG	19	10000UNIT/ML INJ		RINVOQ 15MG ER TAB	11
REDIHALER		RETACRIT	79	RINVOQ 1MG/ML ORAL	12
R		20000UNIT/2ML INJ		SOLN	
RABAVERT 2.5UNIT/ML INJ	98	RETACRIT	79	RINVOQ 30MG ER TAB	12
<i>rabeprazole sodium 20mg dr tab</i>	97	20000UNIT/ML INJ		RINVOQ 45MG ER TAB	12
RADICAVA 105MG/5ML ORAL SUSP	85	RETACRIT 2000UNIT/ML INJ	79	<i>risedronate sodium 150mg tab</i>	70
RALDESY 10MG/ML ORAL SOLN	28	RETACRIT 3000UNIT/ML INJ	79	<i>risedronate sodium 30mg tab</i>	70
<i>raloxifene 60mg tab</i>	70	RETACRIT 4000UNIT/ML INJ	79	<i>risedronate sodium 35mg tab</i>	70
<i>ramelteon 8mg tab</i>	79	INJ		<i>risedronate sodium 35mg tab pack (12)</i>	71
<i>ramipril 1.25mg cap</i>	36	RETEVMO 120MG TAB	47	<i>risedronate sodium 35mg tab pack (4)</i>	71
<i>ramipril 10mg cap</i>	36	RETEVMO 160MG TAB	47	<i>risedronate sodium 5mg tab</i>	71
<i>ramipril 2.5mg cap</i>	36	RETEVMO 40MG TAB	47	RISPERIDONE 0.25MG ODT	53
<i>ramipril 5mg cap</i>	36	RETEVMO 80MG TAB	47	<i>risperidone 0.25mg tab</i>	53
<i>ranolazine 1000mg er tab</i>	62	REVUFORJ 110MG TAB	49	<i>risperidone 0.5mg odt</i>	53
<i>ranolazine 500mg er tab</i>	62	REVUFORJ 160MG TAB	49	<i>risperidone 0.5mg tab</i>	53
<i>rasagiline 0.5mg tab</i>	51	REVUFORJ 25MG TAB	49	<i>risperidone 1mg odt</i>	53
<i>rasagiline 1mg tab</i>	51	REXULTI 0.25MG TAB	55	<i>risperidone 1mg tab</i>	53
<i>reclipsen tab 28-day pack</i>	75	REXULTI 0.5MG TAB	56	<i>risperidone 1mg/ml oral soln</i>	53
RECOMBIVAX 10MCG/ML INJ	99	REXULTI 1MG TAB	56	<i>risperidone 2mg odt</i>	53
RECOMBIVAX 10MCG/ML SYRINGE	99	REXULTI 2MG TAB	56	<i>risperidone 2mg tab</i>	53
RECOMBIVAX 40MCG/ML INJ	99	REXULTI 3MG TAB	56	<i>risperidone 37.5mg inj</i>	53
RECOMBIVAX 5MCG/0.5ML INJ	99	REXULTI 4MG TAB	56	<i>risperidone 3mg odt</i>	53
RECOMBIVAX 5MCG/0.5ML SYRINGE	99	REYATAZ 50MG ORAL POWDER	57	<i>risperidone 3mg tab</i>	53
RELENZA 5MG/BLISTER POWDER INHALER	59	REZDIFFRA 100MG TAB	77	<i>risperidone 4mg odt</i>	53
<i>repaglinide 0.5mg tab</i>	31	REZDIFFRA 60MG TAB	77	<i>risperidone 4mg tab</i>	53
<i>repaglinide 1mg tab</i>	31	REZDIFFRA 80MG TAB	77	<i>risperidone 50mg inj</i>	53
<i>repaglinide 2mg tab</i>	31	REZLIDHIA 150MG CAP	47	<i>risperidone microspheres 12.5mg inj</i>	53
REPATHA 140MG/ML AUTO-INJECTOR	34	REZUROCK 200MG TAB	83	<i>risperidone microspheres 25mg inj</i>	53
		RHOPRESSA 0.02%	87	<i>ritonavir 100mg tab</i>	57
		OPHTH SOLN		<i>rivaroxaban 2.5mg tab</i>	21
		RIBAVIRIN 200MG CAP	58	<i>rivastigmine 1.5mg cap</i>	91
		RIBAVIRIN 200MG TAB	58		
		<i>rifabutin 150mg cap</i>	41		
		<i>rifampin 150mg cap</i>	41		
		<i>rifampin 300mg cap</i>	41		

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

Índice

<i>rivastigmine 13.3mg/24hr patch</i>	91	ROZLYTREK 50MG ORAL PELLET	47	<i>selegiline 5mg tab</i>	51
<i>rivastigmine 3mg cap</i>	91	RUBRACA 200MG TAB	47	<i>selenium sulfide 2.5% shampoo</i>	69
<i>rivastigmine 4.5mg cap</i>	91	RUBRACA 250MG TAB	47	SELZENTRY 20MG/ML ORAL SOLN	57
<i>rivastigmine 4.6mg/24hr patch</i>	91	RUBRACA 300MG TAB rufinamide 200mg tab	47	<i>sertraline 100mg tab</i>	27
<i>rivastigmine 6mg cap</i>	91	<i>rufinamide 400mg tab</i>	25	<i>sertraline 20mg/ml oral</i>	27
<i>rivastigmine 9.5mg/24hr patch</i>	91	<i>rufinamide 40mg/ml oral susp</i>	25	<i>soln</i>	
<i>rizatriptan 10mg odt</i>	81	RUKOBIA 600MG ER TAB	57	<i>sertraline 25mg tab</i>	27
<i>rizatriptan 10mg tab</i>	81	RYBELSUS 14MG TAB	31	<i>sertraline 50mg tab</i>	27
<i>rizatriptan 5mg odt</i>	81	RYBELSUS 3MG TAB	31	<i>setlakin tab 91-day pack</i>	75
<i>rizatriptan 5mg tab</i>	81	RYBELSUS 7MG TAB	31	<i>sharobel 0.35mg tab 28-day pack</i>	90
ROCKLATAN	87	RYDAPT 25MG CAP	47	SHINGRIX 50MCG/0.5ML INJ	99
0.02-0.005% OPHTH SOLN		S		SIGNIFOR 0.3MG/ML INJ	72
<i>roflumilast 0.5mg tab</i>	94	<i>sacubitril/valsartan 24-26mg tab</i>	62	SIGNIFOR 0.6MG/ML INJ	72
<i>roflumilast 250mcg tab</i>	94	<i>sacubitril/valsartan 49-51mg tab</i>	62	SIGNIFOR 0.9MG/ML INJ	72
ROMVIMZA 14MG CAP	47	<i>sacubitril/valsartan 97-103mg tab</i>	62	<i>sildenafil 20mg tab</i>	93
ROMVIMZA 20MG CAP	47	<i>sajazir 30mg/3ml syringe</i>	80	<i>silodosin 4mg cap</i>	78
ROMVIMZA 30MG CAP	47	<i>salmon calcitonin 200unit/act nasal spray</i>	71	<i>silodosin 8mg cap</i>	78
<i>ropinirole 0.25mg tab</i>	50	SANTYL 250UNIT/GM OINTMENT	69	<i>silver sulfadiazine 1% cream</i>	69
<i>ropinirole 0.5mg tab</i>	50	<i>sapropterin 100mg powder for oral soln</i>	71	SIMBRINZA 0.2-1% OPHTH SUSP	86
<i>ropinirole 1mg tab</i>	50	<i>sapropterin 100mg tab</i>	71	SIMLANDI 20MG/0.2ML SYRINGE	12
<i>ropinirole 2mg tab</i>	50	<i>sapropterin 500mg powder for oral soln</i>	71	SIMLANDI 40MG/0.4ML AUTO-INJECTOR	12
<i>ropinirole 3mg tab</i>	51	SCEMBLIX 100MG TAB	47	SIMLANDI 40MG/0.4ML SYRINGE	12
<i>ropinirole 4mg tab</i>	51	SCEMBLIX 20MG TAB	47	<i>simvastatin 10mg tab</i>	35
<i>ropinirole 5mg tab</i>	51	SCEMBLIX 40MG TAB	47	<i>simvastatin 20mg tab</i>	35
<i>rosuvastatin calcium 10mg tab</i>	35	<i>scopolamine 1mg/72hr patch</i>	33	<i>simvastatin 40mg tab</i>	35
<i>rosuvastatin calcium 20mg tab</i>	35	SECUADO 3.8MG/24HR PATCH	54	<i>simvastatin 5mg tab</i>	35
<i>rosuvastatin calcium 40mg tab</i>	35	SECUADO 5.7MG/24HR PATCH	54	<i>simvastatin 80mg tab</i>	35
<i>rosuvastatin calcium 5mg tab</i>	35	SECUADO 7.6MG/24HR PATCH	54	<i>sirolimus 0.5mg tab</i>	84
ROTARIX	99	<i>selegiline 5mg cap</i>	51	<i>sirolimus 1mg tab</i>	84
667000UNIT/ML ORAL SUSP				<i>sirolimus 1mg/ml oral soln</i>	84
ROTATEQ ORAL SUSP	99			<i>sirolimus 2mg tab</i>	84
<i>roweepra 500mg tab</i>	25				
ROZLYTREK 100MG CAP	47				
ROZLYTREK 200MG CAP	47				

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

Índice

SIRTURO 100MG TAB	41	SOLTAMOX 10MG/5ML	43	STRIVERDI 2.5MCG/ACT	20
SIRTURO 20MG TAB	41	ORAL SOLN		INHALER	
SKYRIZI 150MG/ML	67	SOMAVERT 10MG INJ	72	<i>subvenite 100mg tab</i>	25
AUTO-INJECTOR		SOMAVERT 15MG INJ	72	<i>subvenite 150mg tab</i>	25
SKYRIZI 150MG/ML	67	SOMAVERT 20MG INJ	72	<i>subvenite 200mg tab</i>	25
SYRINGE		SOMAVERT 25MG INJ	72	<i>subvenite 25mg tab</i>	25
SKYRIZI 180MG/1.2ML	77	SOMAVERT 30MG INJ	72	SUCRAID 8500UNIT/ML	69
CARTRIDGE		<i>sorafenib 200mg tab</i>	47	ORAL SOLN	
SKYRIZI 360MG/2.4ML	77	<i>sotalol 120mg tab</i>	60	<i>sucralfate 1000mg tab</i>	97
CARTRIDGE		<i>sotalol 160mg tab</i>	60	<i>sucralfate 100mg/ml oral</i>	97
<i>sodium chloride 0.45% inj</i>	83	<i>sotalol 240mg tab</i>	60	<i>susp</i>	
<i>sodium chloride 0.9% inj</i>	83	<i>sotalol 80mg tab</i>	60	SUFLAVE SOLN PACK	80
<i>sodium chloride 0.9%</i>	78	<i>sotalol af 120mg tab</i>	60	<i>sulfacetamide sodium</i>	65
<i>irrigation soln</i>		<i>sotalol af 160mg tab</i>	60	<i>10% lotion</i>	
<i>sodium chloride 3% inj</i>	83	<i>sotalol af 80mg tab</i>	60	SULFACETAMIDE	87
<i>sodium chloride 50mg/ml inj</i>	83	<i>spironolactone 100mg tab</i>	70	SODIUM 10% OPHTH	
SODIUM OXYBATE 500MG/ML ORAL SOLN	94	<i>spironolactone 25mg tab</i>	70	SOLN	
<i>sodium phenylbutyrate 3gm/tsp oral powder</i>	71	<i>spironolactone 50mg tab</i>	70	SULFACETAMIDE/PRED	87
<i>sodium polystyrene sulfonate 15000mg powder for oral susp</i>	84	<i>sprintec tab 28-day pack</i>	75	NISOLONE 10-0.25%	
<i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate 17.5-3.13-1.6 gm/177ml oral soln prep kit</i>	80	SPRITAM 250MG TAB	25	OPHTH SOLN	
<i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate 17.5-3.13-1.6 gm/177ml oral soln prep kit (480ml)</i>	80	FOR ORAL SUSP		<i>sulfadiazine 500mg tab</i>	94
SOFOBUVIR/VELPATAS	58	SPRITAM 500MG TAB	25	<i>sulfamethoxazole/trimeth</i>	94
VIR 400-100MG TAB		FOR ORAL SUSP		<i>oprim 200-40mg/5ml oral susp</i>	
SOGROYA 10MG/1.5ML	71	<i>sps 15gm/60ml susp</i>	84	<i>sulfamethoxazole/trimeth</i>	94
PEN INJ		<i>sronyx tab 28-day pack</i>	75	<i>oprim 400-80mg tab</i>	
SOGROYA 15MG/1.5ML	71	<i>ssd 1% cream</i>	69	<i>sulfamethoxazole/trimeth</i>	94
PEN INJ		STELARA 45MG/0.5ML	67	<i>oprim 800-160mg tab</i>	
SOGROYA 5MG/1.5ML	71	INJ		<i>sulfasalazine 500mg dr tab</i>	77
PEN INJ		STELARA 45MG/0.5ML	67	<i>sulfasalazine 500mg tab</i>	77
<i>solifenacin succinate 10mg tab</i>	97	SYRINGE		<i>sulindac 150mg tab</i>	13
<i>solifenacin succinate 5mg tab</i>	97	STELARA 90MG/ML	67	<i>sulindac 200mg tab</i>	13
		SYRINGE		<i>sumatriptan 100mg tab</i>	81
		STEQEYMA 90MG/ML	67	<i>sumatriptan 20mg/act</i>	81
		SYRINGE		<i>nasal spray</i>	
		STIMUFEND 6MG/0.6ML	79	<i>sumatriptan 25mg tab</i>	81
		SYRINGE		<i>sumatriptan 4mg/0.5ml cartridge</i>	81
		STIOLTO	20	<i>sumatriptan 50mg tab</i>	81
		2.5-2.5MCG/ACT		<i>sumatriptan 5mg/act</i>	81
		INHALER		<i>nasal spray</i>	
		STIVARGA 40MG TAB	47	<i>sumatriptan 6mg/0.5ml auto-injector</i>	81
		STREPTOMYCIN 1GM	11		
		INJ			
		STRIBILD	57		
		150-150-200-300MG TAB			

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

Índice

<i>sumatriptan 6mg/0.5ml cartridge</i>	81	SYNTHROID 100MCG TAB	95	TAKHZYRO 300MG/2ML INJ	80
<i>sumatriptan 6mg/0.5ml inj</i>	81	SYNTHROID 112MCG TAB	95	TAKHZYRO 300MG/2ML SYRINGE	80
<i>sunitinib 12.5mg cap</i>	47	SYNTHROID 125MCG TAB	95	TALZENNA 0.1MG CAP	48
<i>sunitinib 25mg cap</i>	47	SYNTHROID 137MCG TAB	95	TALZENNA 0.25MG CAP	48
<i>sunitinib 37.5mg cap</i>	47	SYNTHROID 150MCG TAB	95	TALZENNA 0.35MG CAP	48
<i>sunitinib 50mg cap</i>	47	SYNTHROID 175MCG TAB	95	TALZENNA 0.5MG CAP	48
SUNLENCA 300MG TAB	57	SYNTHROID 200MCG TAB	95	TALZENNA 0.75MG CAP	48
SUNLENCA 300MG TAB	57	SYNTHROID 25MCG TAB	96	TALZENNA 1MG CAP	48
THERAPY PACK (4)		SYNTHROID 300MCG TAB	96	<i>tamoxifen 10mg tab</i>	43
SUNLENCA 300MG TAB	57	SYNTHROID 33MCG TAB	96	<i>tamoxifen 20mg tab</i>	44
THERAPY PACK (5)		SYNTHROID 37.5MCG TAB	96	<i>tamsulosin 0.4mg cap</i>	78
SUNOSI 150MG TAB	94	SYNTHROID 40MCG TAB	96	<i>tarina 24 fe tab 1/20 28-day pack</i>	75
SUNOSI 75MG TAB	94	SYNTHROID 45MCG TAB	96	<i>tarina fe tab 1/20 28-day pack</i>	75
<i>syeda tab 28-day pack</i>	75	SYNTHROID 50MCG TAB	96	<i>tazarotene 0.1% cream</i>	67
SYMDEKO TAB 4-WEEK PACK (56)	93	SYNTHROID 55MCG TAB	96	<i>tazicef 1gm inj</i>	63
SYMDEKO TAB 50-75MG/75MG PACK (56)	93	SYNTHROID 60MCG TAB	96	<i>tazicef 2gm inj</i>	63
SYMPAZAN 10MG ORAL FILM	22	SYNTHROID 65MCG TAB	96	TAZICEF 6GM INJ	63
SYMPAZAN 20MG ORAL FILM	22	SYNTHROID 70MCG TAB	96	TAZVERIK 200MG TAB	48
SYMPAZAN 5MG ORAL FILM	22	SYNTHROID 75MCG TAB	96	TEFLARO 400MG INJ	40
SYMTUZA 150-800-200-10MG TAB	58	SYNTHROID 80MCG TAB	96	TEFLARO 600MG INJ	40
SYNJARDY 12.5-1000MG TAB	30	T		<i>telmisartan 20mg tab</i>	37
SYNJARDY 12.5-500MG TAB	30	TABLOID 40MG TAB	42	<i>telmisartan 40mg tab</i>	37
SYNJARDY 5-1000MG TAB	30	TABRECTA 150MG TAB	47	<i>telmisartan 80mg tab</i>	37
SYNJARDY 5-500MG TAB	30	TABRECTA 200MG TAB	47	<i>temazepam 15mg cap</i>	79
SYNJARDY XR 10-1000MG TAB	30	<i>tacrolimus 0.03% ointment</i>	68	<i>temazepam 30mg cap</i>	79
SYNJARDY XR 12.5-1000MG TAB	30	<i>tacrolimus 0.1% ointment</i>	68	TENIVAC 4-10UNIT/ML INJ	96
SYNJARDY XR 25-1000MG TAB	30	<i>tacrolimus 0.5mg cap</i>	84	TENIVAC 4-10UNIT/ML	96
SYNJARDY XR 5-1000MG TAB	30	<i>tacrolimus 1mg cap</i>	84	SYRINGE	
		<i>tacrolimus 5mg cap</i>	84	<i>tenofovir disoproxil fumarate 300mg tab</i>	58
		<i>tadalafil 2.5mg tab</i>	78	TEPMETKO 225MG TAB	48
		<i>tadalafil 20mg tab</i>	93	<i>terazosin 10mg cap</i>	37
		<i>tadalafil 5mg tab</i>	78	<i>terazosin 1mg cap</i>	37
		TAFINLAR 10MG TAB	48	<i>terazosin 2mg cap</i>	37
		FOR ORAL SUSP		<i>terazosin 5mg cap</i>	37
		TAFINLAR 50MG CAP	48	<i>terbinafine 250mg tab</i>	34
		TAFINLAR 75MG CAP	48	<i>terbutaline sulfate 2.5mg tab</i>	20
		TAGRISSO 40MG TAB	43	<i>terbutaline sulfate 5mg tab</i>	21
		TAGRISSO 80MG TAB	43		

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

Índice					
terconazole 0.4% vaginal cream	99	theophylline 400mg er tab	94	tinidazole 250mg tab	40
terconazole 0.8% vaginal cream	99	theophylline 450mg er tab	94	tinidazole 500mg tab	40
terconazole 80mg vaginal insert	99	theophylline 600mg er tab	94	TIVICAY 50MG TAB	58
teriflunomide 14mg tab	92	thioridazine 100mg tab	55	TIVICAY 5MG TAB FOR	58
teriflunomide 7mg tab	92	thioridazine 10mg tab	55	ORAL SUSP	
TERIPARATIDE 0.02MG/ACT PEN INJ	71	thioridazine 25mg tab	55	tizanidine 2mg cap	85
testosterone 1% (12.5mg/act) gel pump	16	thioridazine 50mg tab	55	tizanidine 2mg tab	85
testosterone 1% (25mg) gel packet	16	thiothixene 10mg cap	52	tizanidine 4mg cap	85
testosterone 1% (50mg) gel packet	16	thiothixene 1mg cap	52	tizanidine 4mg tab	85
TESTOSTERONE 1.62% (1.25GM) GEL PACKET	16	thiothixene 2mg cap	52	tizanidine 6mg cap	85
testosterone 1.62% (2.5gm) gel packet	16	thiothixene 5mg cap	52	tobramycin 0.3% ophth soln	87
testosterone 1.62% (20.25mg/act) gel pump	16	tiadylt 120mg er (24hr) cap	61	TOBRAMYCIN 10MG/ML INJ	11
testosterone 30mg/act topical soln	16	tiadylt 180mg er (24hr) cap	61	tobramycin 300mg/5ml inh soln	11
testosterone cypionate 100mg/ml inj	16	tiadylt 240mg er (24hr) cap	61	tobramycin 80mg/2ml inj	11
testosterone cypionate 200mg/ml (1ml) inj	16	tiadylt 300mg er (24hr) cap	61	tolterodine tartrate 1mg tab	97
testosterone cypionate 200mg/ml inj	16	tiadylt 360mg er (24hr) cap	61	tolterodine tartrate 2mg er cap	97
TESTOSTERONE ENANTHATE 200MG/ML INJ	16	tiadylt 420mg er (24hr) cap	61	tolterodine tartrate 2mg cap	97
tetrabenazine 12.5mg tab	91	tiagabine 12mg tab	26	topiramate 100mg tab	25
tetrabenazine 25mg tab	91	tiagabine 16mg tab	26	topiramate 15mg cap	25
tetracycline 250mg cap	95	tiagabine 2mg tab	26	topiramate 200mg tab	25
tetracycline 500mg cap	95	tiagabine 4mg tab	26	topiramate 25mg cap	25
THALOMID 100MG CAP	83	TIBSOVO 250MG TAB	48	topiramate 25mg tab	25
THALOMID 50MG CAP	83	ticagrelor 60mg tab	78	topiramate 50mg tab	25
THEOPHYLLINE 100MG ER TAB	94	ticagrelor 90mg tab	78	toremifene 60mg tab	44
THEOPHYLLINE 200MG ER TAB	94	TICOVAC	99	torpenz 10mg tab	48
theophylline 300mg er tab	94	1.2MCG/0.25ML		torpenz 2.5mg tab	48
		SYRINGE		torpenz 5mg tab	48
		TICOVAC 2.4MCG/0.5ML	99	torpenz 7.5mg tab	48
		SYRINGE		torsemide 100mg tab	70
		tigecycline 50mg inj	40	torsemide 10mg tab	70
		timolol 0.25% ophth gel	86	torsemide 20mg tab	70
		timolol 0.25% ophth soln	86	torsemide 5mg tab	70
		timolol 0.5% ophth gel	86	TOUJEO 300UNIT/ML	32
		timolol 0.5% ophth soln	86	PEN INJ (1.5ML)	
		timolol 10mg tab	60	TOUJEO MAX	
		timolol 5mg tab	60	300UNIT/ML PEN INJ (3ML)	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

TPN ELECTROLYTES INJ	82	TRESIBA 100UNIT/ML	32	TRIJARDY XR	30
TRADJENTA 5MG TAB	31	PEN INJ	32	12.5-2.5-1000MG TAB	
<i>tramadol 100mg er tab</i>	14	TRESIBA 200UNIT/ML	32	TRIJARDY XR	30
<i>tramadol 200mg er tab</i>	15	PEN INJ		25-5-1000MG TAB	
<i>tramadol 300mg er tab</i>	15	<i>tretinoin 0.01% gel</i>	65	TRIJARDY XR	30
<i>tramadol 50mg tab</i>	15	<i>tretinoin 0.025% cream</i>	65	5-2.5-1000MG TAB	
<i>tramadol/acetaminophen 37.5-325mg tab</i>	15	<i>tretinoin 0.025% gel</i>	65	TRIKAFTA	93
<i>trandolapril 1mg tab</i>	36	<i>tretinoin 0.05% cream</i>	65	100-50-75MG/150MG	
<i>trandolapril 2mg tab</i>	36	<i>tretinoin 0.1% cream</i>	65	TAB PACK (84)	
<i>trandolapril 4mg tab</i>	36	<i>tretinoin 10mg cap</i>	49	TRIKAFTA	93
<i>tranexamic acid 650mg tab</i>	79	<i>triamcinolone acetonide 0.025% cream</i>	68	100-50-75MG/75MG	
<i>tranylcypromine 10mg tab</i>	27	<i>triامcinolone acetonide 0.025% lotion</i>	68	GRANULES PACK (56)	
TRAVASOL 10% INJ	86	<i>triامcinolone acetonide 0.025% ointment</i>	68	TRIKAFTA	93
<i>travoprost 0.004% ophth soln</i>	88	<i>triامcinolone acetonide 0.1% cream</i>	68	80-40-60MG/59.5MG	
<i>trazodone 100mg tab</i>	28	<i>triامcinolone acetonide 0.1% lotion</i>	68	GRANULES PACK (56)	
<i>trazodone 150mg tab</i>	28	<i>triامcinolone acetonide 0.1% tri-lo-estarrylla tab</i>	68	tri-lo-estarrylla tab	75
<i>trazodone 50mg tab</i>	28	<i>triامcinolone acetonide 0.1% lotion 28-day pack</i>	68	28-day pack	
TRELEGY ELLIPTA 100-62.5-25MCG	21	<i>triامcinolone acetonide 0.1% ointment tri-lo-sprintec tab 28-day pack</i>	68	tri-lo-sprintec tab 28-day pack	75
POWDER INHALER		<i>triامcinolone acetonide 0.1% oral paste</i>	65	trimethoprim 100mg tab	40
TRELEGY ELLIPTA 200-62.5-25MCG	21	<i>triامcinolone acetonide 0.1% ointment tri-mili tab 28-day pack</i>	68	tri-mili tab 28-day pack	75
POWDER INHALER		<i>triامcinolone acetonide 0.1% oral paste trimipramine 100mg cap</i>	68	trimipramine 100mg cap	29
TRELSTAR 11.25MG INJ	44	<i>triامcinolone acetonide 0.1% oral paste trimipramine 25mg cap</i>	68	trimipramine 25mg cap	29
TRELSTAR 22.5MG INJ	44	<i>triامcinolone acetonide 0.1% oral paste trimipramine 50mg cap</i>	68	trimipramine 50mg cap	29
TRELSTAR 3.75MG INJ	44	<i>triامcinolone acetonide 0.1% oral paste TRINTELLIX 10MG TAB</i>	79	TRINTELLIX 10MG TAB	28
TREMFYA 100MG/ML	67	<i>triazolam 0.125mg tab</i>	79	TRINTELLIX 20MG TAB	28
AUTO-INJECTOR		<i>triazolam 0.25mg tab</i>	79	TRINTELLIX 5MG TAB	28
TREMFYA 100MG/ML	67	<i>tridacaine 5% patch</i>	68	tri-sprintec tab 28-day pack	75
SYRINGE		<i>triderm 0.5% cream</i>	68	pack	
TREMFYA 200MG/2ML	67	<i>trientine 250mg cap</i>	83	TRIUMEQ	58
AUTO-INJECTOR		<i>tri-estarrylla tab 28-day pack</i>	75	600-50-300MG TAB	
TREMFYA 200MG/2ML	77	<i>pack</i>		TRIUMEQ 60-5-30MG	58
AUTO-INJECTOR		<i>trifluoperazine 10mg tab</i>	55	TAB FOR ORAL SUSP	
INDUCTION PACK FOR CROHNS (2)		<i>trifluoperazine 1mg tab</i>	55	tri-vylibra lo tab 28-day pack	75
TREMFYA 200MG/2ML	67	<i>trifluoperazine 2mg tab</i>	55	tri-vylibra tab 28-day pack	75
SYRINGE		<i>trifluoperazine 5mg tab</i>	55	trospium chloride 20mg tab	
TRESIBA 100UNIT/ML INJ	32	<i>TRIFLURIDINE 1%</i>	87	trospium chloride 60mg er cap	97
		<i>OPHTH SOLN</i>		TRULANCE 3MG TAB	80
		<i>trihexyphenidyl 2mg tab</i>	50		
		<i>trihexyphenidyl 5mg tab</i>	50		
		<i>TRIJARDY XR</i>	30		
		<i>10-5-1000MG 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				
TRULICITY 0.75MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	31	<i>unithroid 75mcg tab</i> <i>unithroid 88mcg tab</i> <i>ursodiol 250mg tab</i>	96 96 77	VALTOCO 5MG (5MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK
TRULICITY 1.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	31	<i>ursodiol 300mg cap</i> <i>ursodiol 500mg tab</i>	77 77	<i>valtya tab 1/50 28-day pack</i>
TRULICITY 3MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	31	UZEDY 100MG/0.28ML SYRINGE	53	<i>vancomycin 100mg/ml inj</i> <i>vancomycin 125mg cap</i>
TRUMENBA SYRINGE	98	UZEDY 125MG/0.35ML SYRINGE	53	<i>vancomycin 1gm inj</i> <i>vancomycin 250mg cap</i>
TRUQAP 160MG TAB	48	UZEDY 150MG/0.42ML SYRINGE	53	<i>vancomycin 500mg inj</i> <i>vancomycin 750mg inj</i>
TRUQAP 200MG TAB	48	UZEDY 200MG/0.56ML SYRINGE	53	VANFLYTA 17.7MG TAB
TUKYSA 150MG TAB	49	UZEDY 250MG/0.7ML SYRINGE	53	VANFLYTA 26.5MG TAB
TUKYSA 50MG TAB	49	UZEDY 50MG/0.14ML SYRINGE	53	VAQTA 25UNIT/0.5ML INJ
TURALIO 125MG CAP	48	SYRINGE		VAQTA 25UNIT/0.5ML SYRINGE
<i>turqoz tab 28-day pack</i>	75	UZEDY 75MG/0.21ML SYRINGE	53	<i>VAQTA 50UNIT/ML INJ</i> <i>VAQTA 50UNIT/ML SYRINGE</i>
TWINRIX SYRINGE	99			
TYBOST 150MG TAB	58	V		
TYENNE 162MG/0.9ML AUTO-INJECTOR	12	<i>valacyclovir 1000mg tab</i> <i>valacyclovir 500mg tab</i>	59 59	<i>varenicline 0.5mg tab</i> <i>varenicline 0.5mg/1mg first month pack (53)</i>
TYENNE 162MG/0.9ML SYRINGE	12	VALCHLOR 0.016% GEL	66	<i>varenicline 1mg tab</i> <i>varenicline 1mg tab pack (56)</i>
TYMLOS 3120MCG/1.56ML PEN INJ	71	<i>valganciclovir 450mg tab</i> <i>valganciclovir 50mg/ml oral soln</i>	58 58	VARIVAX 1350PFU/0.5ML INJ
TYPHIM VI 25MCG/0.5ML INJ	98	<i>valproic acid 250mg cap</i> <i>valproic acid 50mg/ml oral soln</i>	26 26	VAXCHORA SUSP
TYPHIM VI 25MCG/0.5ML SYRINGE	98	<i>valsartan 160mg tab</i> <i>valsartan 320mg tab</i> <i>valsartan 40mg tab</i> <i>valsartan 80mg tab</i>	37 37 37 37	VELIVET TAB 28-DAY PACK
U		VALTOCO 10MG (10MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	22	VELTASSA 16.8GM POWDER FOR ORAL SUSP
UBRELVY 100MG TAB	81	VALTOCO 15MG (7.5MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	22	VELTASSA 1GM POWDER FOR ORAL SUSP
UBRELVY 50MG TAB	81	VALTOCO 20MG (10MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	23	VELTASSA 25.2GM POWDER FOR ORAL SUSP
<i>unithroid 100mcg tab</i>	96			VELTASSA 8.4GM POWDER FOR ORAL SUSP
<i>unithroid 112mcg tab</i>	96			VEMLIDY 25MG TAB
<i>unithroid 125mcg tab</i>	96			
<i>unithroid 137mcg tab</i>	96			
<i>unithroid 150mcg tab</i>	96			
<i>unithroid 175mcg tab</i>	96			
<i>unithroid 200mcg tab</i>	96			
<i>unithroid 25mcg tab</i>	96			
<i>unithroid 300mcg tab</i>	96			
<i>unithroid 50mcg tab</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					
VENCLEXTA 100MG TAB	49	<i>vigadrone 500mg tab</i>	26	VYNDAQEL 20MG CAP	62
VENCLEXTA 10MG TAB	49	VIGAFYDE 100MG/ML	26	W	
VENCLEXTA 50MG TAB	49	ORAL SOLN		<i>warfarin sodium 10mg tab</i>	21
VENCLEXTA TAB STARTER PACK (42)	49	<i>vigpoder 500mg powder for oral soln</i>	26	<i>warfarin sodium 1mg tab</i>	21
<i>venlafaxine 100mg tab</i>	28	<i>vilazodone 10mg tab</i>	28	<i>warfarin sodium 2.5mg tab</i>	21
<i>venlafaxine 150mg er cap</i>	28	<i>vilazodone 20mg tab</i>	28	<i>warfarin sodium 2mg tab</i>	21
<i>venlafaxine 25mg tab</i>	28	<i>vilazodone 40mg tab</i>	28	<i>warfarin sodium 3mg tab</i>	21
<i>venlafaxine 37.5mg er cap</i>	28	VIMKUNYA	99	<i>warfarin sodium 4mg tab</i>	21
<i>venlafaxine 37.5mg tab</i>	28	40MCG/0.8ML SYRINGE		<i>warfarin sodium 5mg tab</i>	21
<i>venlafaxine 50mg tab</i>	28	VIRACEPT 250MG TAB	58	<i>warfarin sodium 6mg tab</i>	22
<i>venlafaxine 75mg er cap</i>	28	VIRACEPT 625MG TAB	58	<i>warfarin sodium 7.5mg tab</i>	22
<i>venlafaxine 75mg tab</i>	28	VIREAD 150MG TAB	58	WELIREG 40MG TAB	49
VENTOLIN 108MCG HFA INHALER	21	VIREAD 200MG TAB	58	WINREVAIR 45MG INJ	93
<i>verapamil 120mg er cap</i>	61	VIREAD 250MG TAB	58	WINREVAIR 45MG INJ	93
<i>verapamil 120mg er tab</i>	61	VIREAD 40MG/GM ORAL POWDER		(2 VIAL PACK)	
<i>verapamil 120mg tab</i>	61	VITRAKVI 100MG CAP	48	WINREVAIR 60MG INJ	93
<i>verapamil 180mg er cap</i>	61	VITRAKVI 20MG/ML	48	WINREVAIR 60MG INJ	93
<i>verapamil 180mg er tab</i>	61	ORAL SOLN		(2 VIAL PACK)	
<i>verapamil 240mg er cap</i>	62	VITRAKVI 25MG CAP	48	<i>wixela 100-50mcg powder inhaler</i>	21
<i>verapamil 240mg er tab</i>	62	VIVITROL 380MG INJ	33	<i>wixela 250-50mcg powder inhaler</i>	21
VERAPAMIL 360MG ER CAP	62	VIVOTIF DR CAP	98	<i>wixela 500-50mcg powder inhaler</i>	21
<i>verapamil 40mg tab</i>	62	VIZIMPRO 15MG TAB	43	WYOST 120MG/1.7ML INJ	71
<i>verapamil 80mg tab</i>	62	VIZIMPRO 30MG TAB	43		
VERQUVO 10MG TAB	62	VIZIMPRO 45MG TAB	43	X	
VERQUVO 2.5MG TAB	62	VONJO 100MG CAP	48	XALKORI 150MG ORAL PELLET	48
VERQUVO 5MG TAB	62	VORANIGO 10MG TAB	48	XALKORI 200MG CAP	48
VERSACLOZ 50MG/ML ORAL SUSP	54	VORANIGO 40MG TAB	48	XALKORI 20MG ORAL PELLET	48
VERZENIO 100MG TAB	48	<i>voriconazole 200mg inj</i>	34	XALKORI 250MG CAP	48
VERZENIO 150MG TAB	48	<i>voriconazole 200mg tab</i>	34	XALKORI 50MG ORAL PELLET	48
VERZENIO 200MG TAB	48	<i>voriconazole 40mg/ml oral susp</i>	34	XARELTO 10MG TAB	21
VERZENIO 50MG TAB	48	<i>voriconazole 50mg tab</i>	34	XARELTO 15MG TAB	21
<i>vestura tab 3-0.02mg 28-day pack</i>	75	VOSEVI 400-100-100MG TAB	58	XARELTO 1MG/ML ORAL SUSP	21
<i>vienna tab 28-day pack</i>	75	VOWST 30000000UNIT CAP	77	XARELTO 2.5MG TAB	21
<i>vigabatrin 500mg powder for oral soln</i>	26	VRAYLAR 1.5MG CAP	52	XARELTO 20MG TAB	21
<i>vigabatrin 500mg tab</i>	26	VRAYLAR 3MG CAP	52		
<i>vigadrone 500mg powder for oral soln</i>	26	VRAYLAR 4.5MG CAP	52		
		VRAYLAR 6MG CAP	52		
		<i>vyfemla tab 28-day pack</i>	75		
		<i>vylibra tab 28-day pack</i>	75		
		VYNDAMAX 61MG CAP	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

XARELTO TAB STARTER	21	XOLAIR 150MG/ML	19	Y
PACK (51)		AUTO-INJECTOR		YESINTEK 90MG/ML 67
XATMEP 2.5MG/ML	42	XOLAIR 150MG/ML	19	SYRINGE
ORAL SOLN		SYRINGE		YF-VAX INJ 99
XCOPRI 100MG TAB	25	XOLAIR 300MG/2ML	19	<i>yuvafem 10mcg vaginal insert</i> 99
XCOPRI 150MG TAB	25	AUTO-INJECTOR		
XCOPRI 200MG TAB	25	XOLAIR 300MG/2ML	19	
XCOPRI 25MG TAB	25	SYRINGE		
XCOPRI 50MG TAB	25	XOLAIR 75MG/0.5ML	19	
XCOPRI TAB 100/150MG MAINTENANCE PACK (56)	25	AUTO-INJECTOR		
(56)		XOLAIR 75MG/0.5ML	19	
XCOPRI TAB 12.5/25MG TITRATION PACK (28)	25	SYRINGE		
XCOPRI TAB 150/200MG PACK (56)	25	XOPENEX 45MCG INHALER	21	
XCOPRI TAB 150/200MG TITRATION PACK (28)	25	XOSPATA 40MG TAB	48	
XCOPRI TAB 50/100MG TITRATION PACK (28)	25	XPOVIO TAB 100MG ONCE WEEKLY CARTON (8)	49	
XDEMVY 0.25% OPHTH SOLN	87	XPOVIO TAB 40MG ONCE WEEKLY CARTON (16)	49	
XELJANZ 10MG TAB XELJANZ 1MG/ML ORAL SOLN	12	XPOVIO TAB 40MG ONCE WEEKLY CARTON (4)	49	
XELJANZ 5MG TAB XELJANZ XR 11MG TAB XELJANZ XR 22MG TAB	12	XPOVIO TAB 40MG TWICE WEEKLY CARTON (8)	49	
XERMELO 250MG TAB XIFAXAN 550MG TAB XIGDUO XR 10-1000MG TAB	32	XPOVIO TAB 60MG ONCE WEEKLY CARTON (4)	49	
XIGDUO XR 10-500MG TAB XIGDUO XR 2.5-1000MG TAB XIGDUO XR 5-1000MG TAB	30	XPOVIO TAB 60MG TWICE WEEKLY CARTON (24)	49	
XIGDUO XR 5-500MG TAB XIIDRA 5% OPHTH SOLN	30	XPOVIO TAB 80MG ONCE WEEKLY CARTON (8)	49	
XOFLUZA 40MG TAB XOFLUZA 80MG TAB XOLAIR 150MG INJ	59	XPOVIO TAB 80MG TWICE WEEKLY CARTON (32)	49	
	59	XTANDI 40MG CAP	44	
	19	XTANDI 40MG TAB	44	
		XTANDI 80MG TAB	44	
		<i>xulane 150-35mcg/24hr patch</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>zolpidem tartrate 6.25mg er tab</i>	79
ZONISADE 100MG/5ML	25
ORAL SUSP	
<i>zonisamide 100mg cap</i>	25
<i>zonisamide 25mg cap</i>	25
<i>zonisamide 50mg cap</i>	25
<i>zovia 1mg-35mcg tab 28-day pack</i>	76
ZTALMY 50MG/ML	25
ORAL SUSP	
ZURZUVAE 20MG CAP	26
ZURZUVAE 25MG CAP	26
ZURZUVAE 30MG CAP	27
ZYDELIG 100MG TAB	49
ZYDELIG 150MG TAB	49
ZYKADIA 150MG TAB	49

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



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 6

Este formulario se actualizó el **1/10/2025**. 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.