



**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 14

Este formulario se actualizó el **7/01/2026**. Para obtener información más reciente o si tiene alguna pregunta, comuníquese con el Departamento de Servicios para Miembros de Community Health Choice al 1-833-276-8306 o, para usuarios de TTY, al 711, del 1 de octubre al 31 de marzo, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., los 7 días de la semana, y del 1 de abril al 30 de septiembre, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 5:00 p. m., o visite [www.CommunityHealthChoice.org/Medicare](http://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 **7/01/2026** . Para obtener una Lista de Medicamentos (formulario) actualizada, contáctenos. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización, aparece en la portada y la contraportada.

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

### **¿Qué es el formulario de Community Health Choice?**

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

### **¿Puede cambiar el formulario?**

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

[CommunityHealthChoice.org/Medicare/Drug-and-Pharmacy-Information/](https://CommunityHealthChoice.org/Medicare/Drug-and-Pharmacy-Information/) .

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

Durante el año:

- **Sustituciones inmediatas de ciertas versiones nuevas de medicamentos de marca y productos biológicos originales.** Podemos retirar inmediatamente un medicamento de nuestro formulario si lo reemplazamos con un cierta nueva versión de ese medicamento que aparecerá en el mismo nivel de costo compartido o en uno inferior y con Las mismas o menos restricciones. Cuando agregamos una nueva versión de un medicamento a nuestro formulario, podemos...

Última actualización: 7/01/2026

1

H9826\_BD\_10618\_092525\_C

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

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

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

Si hacemos tal cambio, usted o su médico pueden pedirnos que hagamos una excepción y continuar 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 enviemos también

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

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

El formulario adjunto está vigente al **7/01/2026**. Para obtener información actualizada sobre los medicamentos cubiertos por Community Health Choice, contáctenos. Nuestra información de contacto aparece en la portada y la contraportada . El formulario se actualizará mensualmente y se publicará en nuestro sitio web. Para obtener un formulario impreso actualizado o información sobre los medicamentos cubiertos por nuestro plan, visite nuestro sitio web [CommunityHealthChoice.org/Medicare](https://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 11. 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  |
|---------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|
| <b>ADHD/ANTI-NARCOLEPSY/ANTI-OBESITY/ANOREXIANTS</b>          |                      |                     |
| <b>AMPHETAMINES</b>                                           |                      |                     |
| <i>amphetamine/dextroamphetamine 10mg er cap</i>              | 2                    |                     |
| <i>amphetamine/dextroamphetamine 10mg tab</i>                 | 1                    |                     |
| <i>amphetamine/dextroamphetamine 12.5mg tab</i>               | 1                    |                     |
| <i>amphetamine/dextroamphetamine 15mg er cap</i>              | 2                    |                     |
| <i>amphetamine/dextroamphetamine 15mg tab</i>                 | 1                    |                     |
| <i>amphetamine/dextroamphetamine 20mg er cap</i>              | 2                    |                     |
| <i>amphetamine/dextroamphetamine 20mg tab</i>                 | 1                    |                     |
| <i>amphetamine/dextroamphetamine 25mg er cap</i>              | 2                    |                     |
| <i>amphetamine/dextroamphetamine 30mg er cap</i>              | 2                    |                     |
| <i>amphetamine/dextroamphetamine 30mg tab</i>                 | 1                    |                     |
| <i>amphetamine/dextroamphetamine 5mg er cap</i>               | 2                    |                     |
| <i>amphetamine/dextroamphetamine 5mg tab</i>                  | 1                    |                     |
| <i>amphetamine/dextroamphetamine 7.5mg tab</i>                | 1                    |                     |
| <i>dextroamphetamine sulfate 10mg tab</i>                     | 2                    |                     |
| <i>dextroamphetamine sulfate 5mg tab</i>                      | 2                    |                     |
| <i>lisdexamfetamine dimesylate 10mg cap</i>                   | 2                    |                     |
| <i>lisdexamfetamine dimesylate 20mg cap</i>                   | 2                    |                     |
| <i>lisdexamfetamine dimesylate 30mg cap</i>                   | 2                    |                     |
| <i>lisdexamfetamine dimesylate 40mg cap</i>                   | 2                    |                     |
| <i>lisdexamfetamine dimesylate 50mg cap</i>                   | 2                    |                     |
| <i>lisdexamfetamine dimesylate 60mg cap</i>                   | 2                    |                     |
| <i>lisdexamfetamine dimesylate 70mg cap</i>                   | 2                    |                     |
| <b>ATTENTION-DEFICIT/HYPERACTIVITY DISORDER (ADHD) AGENTS</b> |                      |                     |
| <i>atomoxetine 100mg cap</i>                                  | 2                    | QL=30 EA/30 Días    |
| <i>atomoxetine 10mg cap</i>                                   | 2                    | QL=60 EA/30 Días    |
| <i>atomoxetine 18mg cap</i>                                   | 2                    | QL=60 EA/30 Días    |
| <i>atomoxetine 25mg cap</i>                                   | 2                    | QL=60 EA/30 Días    |
| <i>atomoxetine 40mg cap</i>                                   | 2                    | QL=60 EA/30 Días    |
| <i>atomoxetine 60mg cap</i>                                   | 2                    | QL=60 EA/30 Días    |
| <i>atomoxetine 80mg cap</i>                                   | 2                    | QL=30 EA/30 Días    |
| <i>clonidine 0.1mg er tab</i>                                 | 2                    |                     |
| <i>guanfacine 1mg er tab</i>                                  | 1                    |                     |
| <i>guanfacine 2mg er tab</i>                                  | 1                    |                     |
| <i>guanfacine 3mg er tab</i>                                  | 1                    |                     |
| <i>guanfacine 4mg er tab</i>                                  | 1                    |                     |
| <b>STIMULANTS - MISC.</b>                                     |                      |                     |
| <i>armodafinil 150mg tab</i>                                  | 2                    | PA QL=30 EA/30 Días |
| <i>armodafinil 200mg tab</i>                                  | 2                    | PA QL=30 EA/30 Días |
| <i>armodafinil 250mg tab</i>                                  | 2                    | PA QL=30 EA/30 Días |
| <i>armodafinil 50mg tab</i>                                   | 2                    | PA QL=30 EA/30 Días |

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

| Nombre del medicamento                     | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites          |
|--------------------------------------------|----------------------|-----------------------------|
| <i>dexmethylphenidate 10mg tab</i>         | 1                    |                             |
| <i>dexmethylphenidate 2.5mg tab</i>        | 1                    |                             |
| <i>dexmethylphenidate 5mg tab</i>          | 1                    |                             |
| <i>methylphenidate 10mg er tab</i>         | 2                    |                             |
| <i>methylphenidate 10mg tab</i>            | 1                    |                             |
| <i>methylphenidate 18mg er osmotic tab</i> | 2                    |                             |
| <i>methylphenidate 1mg/ml oral soln</i>    | 2                    | QL=1800 ML/30 Días          |
| <i>methylphenidate 20mg er tab</i>         | 2                    |                             |
| <i>methylphenidate 20mg tab</i>            | 1                    |                             |
| <i>methylphenidate 27mg er osmotic tab</i> | 2                    |                             |
| METHYLPHENIDATE 27MG ER TAB                | 2                    |                             |
| <i>methylphenidate 2mg/ml oral soln</i>    | 2                    | QL=900 ML/30 Días           |
| <i>methylphenidate 36mg er osmotic tab</i> | 2                    |                             |
| METHYLPHENIDATE 36MG ER TAB                | 2                    |                             |
| <i>methylphenidate 54mg er osmotic tab</i> | 2                    |                             |
| METHYLPHENIDATE 54MG ER TAB                | 2                    |                             |
| <i>methylphenidate 5mg tab</i>             | 1                    |                             |
| <i>modafinil 100mg tab</i>                 | 2                    | PA QL=60 EA/30 Días         |
| <i>modafinil 200mg tab</i>                 | 2                    | PA QL=60 EA/30 Días         |
| <b>AMINOGLYCOSIDES</b>                     |                      |                             |
| <b>AMINOGLYCOSIDES</b>                     |                      |                             |
| <i>amikacin 250mg/ml inj</i>               | 2                    |                             |
| ARIKAYCE 590MG/8.4ML INH SUSP              | 5                    | NDS PA QL=235.20 ML/28 Días |
| GENTAMICIN 0.8MG/ML INJ                    | 2                    |                             |
| GENTAMICIN 1.2MG/ML INJ                    | 2                    |                             |
| GENTAMICIN 1.6MG/ML INJ                    | 2                    |                             |
| GENTAMICIN 1MG/ML INJ                      | 2                    |                             |
| <i>gentamicin 40mg/ml inj</i>              | 2                    |                             |
| <i>neomycin sulfate 500mg tab</i>          | 1                    |                             |
| STREPTOMYCIN 1GM INJ                       | 2                    |                             |
| TOBRAMYCIN 10MG/ML INJ                     | 2                    |                             |
| <i>tobramycin 300mg/5ml inh soln</i>       | 2                    | PA QL=280 ML/28 Días        |
| <i>tobramycin 80mg/2ml inj</i>             | 2                    |                             |
| <b>ANALGESICS - ANTI-INFLAMMATORY</b>      |                      |                             |
| <b>ANTIRHEUMATIC - ENZYME INHIBITORS</b>   |                      |                             |
| <i>leflunomide 10mg tab</i>                | 2                    | QL=30 EA/30 Días            |
| <i>leflunomide 20mg tab</i>                | 2                    | QL=30 EA/30 Días            |
| OLUMIANT 1MG TAB                           | 5                    | NDS PA QL=30 EA/30 Días     |
| OLUMIANT 2MG TAB                           | 5                    | NDS PA QL=30 EA/30 Días     |
| OLUMIANT 4MG TAB                           | 5                    | NDS PA QL=30 EA/30 Días     |
| RINVOQ 15MG ER TAB                         | 5                    | NDS PA QL=30 EA/30 Días     |
| RINVOQ 1MG/ML ORAL SOLN                    | 5                    | NDS PA QL=360 ML/30 Días    |

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

| Nombre del medicamento                                | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites        |
|-------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------|
| RINVOQ 30MG ER TAB                                    | 5                    | NDS PA QL=30 EA/30 Días   |
| RINVOQ 45MG ER TAB                                    | 5                    | NDS PA QL=30 EA/30 Días   |
| <i>tofacitinib 10mg tab</i>                           | 5                    | NDS PA QL=60 EA/30 Días   |
| <i>tofacitinib 5mg tab</i>                            | 5                    | NDS PA QL=60 EA/30 Días   |
| <i>tofacitinib citrate 1mg/ml oral soln</i>           | 5                    | NDS PA QL=300 ML/30 Días  |
| <i>tofacitinib er 11mg tab</i>                        | 5                    | NDS PA QL=30 EA/30 Días   |
| <i>tofacitinib er 22mg tab</i>                        | 5                    | NDS PA QL=30 EA/30 Días   |
| <b>ANTI-TNF-ALPHA - MONOCLONAL ANTIBODIES</b>         |                      |                           |
| CIMZIA 200MG INJ                                      | 5                    | NDS PA QL=2 EA/28 Días    |
| CIMZIA 200MG/ML SYRINGE                               | 5                    | NDS PA QL=2 EA/28 Días    |
| CIMZIA 200MG/ML SYRINGE STARTER KIT (6)               | 5                    | NDS PA QL=3 EA/28 Días    |
| ENBREL 25MG/0.5ML INJ                                 | 5                    | NDS PA QL=8 ML/28 Días    |
| ENBREL 25MG/0.5ML SYRINGE                             | 5                    | NDS PA QL=8 ML/28 Días    |
| ENBREL 50MG/ML AUTO-INJECTOR                          | 5                    | NDS PA QL=8 ML/28 Días    |
| ENBREL 50MG/ML CARTRIDGE                              | 5                    | NDS PA QL=8 ML/28 Días    |
| ENBREL 50MG/ML SYRINGE                                | 5                    | NDS PA QL=8 ML/28 Días    |
| HADLIMA 40MG/0.4ML AUTO-INJECTOR                      | 5                    | NDS PA QL=2.40 ML/28 Días |
| HADLIMA 40MG/0.4ML SYRINGE                            | 5                    | NDS PA QL=2.40 ML/28 Días |
| HADLIMA 40MG/0.8ML AUTO-INJECTOR                      | 5                    | NDS PA QL=4.80 ML/28 Días |
| HADLIMA 40MG/0.8ML SYRINGE                            | 5                    | NDS PA QL=4.80 ML/28 Días |
| SIMLANDI 20MG/0.2ML SYRINGE                           | 5                    | NDS PA QL=2 EA/28 Días    |
| SIMLANDI 40MG/0.4ML AUTO-INJECTOR                     | 5                    | NDS PA QL=6 EA/28 Días    |
| SIMLANDI 40MG/0.4ML SYRINGE                           | 5                    | NDS PA QL=6 EA/28 Días    |
| SIMLANDI 80MG/0.8ML AUTO-INJECTOR                     | 5                    | NDS PA QL=3 EA/28 Días    |
| <b>NONSTEROIDAL ANTI-INFLAMMATORY AGENTS (NSAIDS)</b> |                      |                           |
| <i>celecoxib 100mg cap</i>                            | 1                    |                           |
| <i>celecoxib 200mg cap</i>                            | 1                    |                           |
| <i>celecoxib 400mg cap</i>                            | 1                    |                           |
| <i>celecoxib 50mg cap</i>                             | 1                    |                           |
| <i>diclofenac potassium 50mg tab</i>                  | 1                    |                           |
| <i>diclofenac sodium 1.5% topical soln</i>            | 2                    | QL=300 ML/30 Días         |
| <i>diclofenac sodium 100mg er tab</i>                 | 2                    | QL=60 EA/30 Días          |
| <i>diclofenac sodium 25mg dr tab</i>                  | 1                    | QL=240 EA/30 Días         |
| <i>diclofenac sodium 50mg dr tab</i>                  | 1                    | QL=120 EA/30 Días         |
| <i>diclofenac sodium 75mg dr tab</i>                  | 1                    | QL=60 EA/30 Días          |
| <i>diflunisal 500mg tab</i>                           | 2                    | QL=90 EA/30 Días          |
| <i>etodolac 200mg cap</i>                             | 2                    | QL=150 EA/30 Días         |
| <i>etodolac 300mg cap</i>                             | 2                    | QL=90 EA/30 Días          |
| <i>etodolac 400mg tab</i>                             | 2                    | QL=60 EA/30 Días          |
| <i>etodolac 500mg tab</i>                             | 2                    | QL=60 EA/30 Días          |
| FLURBIPROFEN 100MG TAB                                | 2                    | QL=90 EA/30 Días          |
| <i>ibu 600mg tab</i>                                  | 1                    |                           |

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

| Nombre del medicamento                    | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites |
|-------------------------------------------|----------------------|--------------------|
| <i>ibu 800mg tab</i>                      | 1                    |                    |
| <i>ibuprofen 400mg tab</i>                | 1                    |                    |
| <i>ibuprofen 600mg tab</i>                | 1                    |                    |
| <i>ibuprofen 800mg tab</i>                | 1                    |                    |
| <i>indomethacin 25mg cap</i>              | 1                    |                    |
| <i>indomethacin 50mg cap</i>              | 1                    |                    |
| <i>indomethacin 75mg er cap</i>           | 1                    |                    |
| <i>ketorolac tromethamine 10mg tab</i>    | 1                    | QL=20 EA/5 Días    |
| <i>meloxicam 15mg tab</i>                 | 1                    |                    |
| <i>meloxicam 7.5mg tab</i>                | 1                    |                    |
| <i>nabumetone 500mg tab</i>               | 1                    | QL=120 EA/30 Días  |
| <i>nabumetone 750mg tab</i>               | 1                    | QL=60 EA/30 Días   |
| <i>naproxen 250mg tab</i>                 | 1                    |                    |
| <i>naproxen 375mg dr tab</i>              | 2                    | QL=120 EA/30 Días  |
| <i>naproxen 375mg tab</i>                 | 1                    |                    |
| <i>naproxen 500mg tab</i>                 | 1                    |                    |
| <i>piroxicam 10mg cap</i>                 | 1                    | QL=60 EA/30 Días   |
| <i>piroxicam 20mg cap</i>                 | 1                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>sulindac 150mg tab</i>                 | 1                    | QL=60 EA/30 Días   |
| <i>sulindac 200mg tab</i>                 | 1                    | QL=60 EA/30 Días   |
| <b>ANALGESICS - OPIOID</b>                |                      |                    |
| <b>OPIOID AGONISTS</b>                    |                      |                    |
| <i>fentanyl 100mcg/hr patch</i>           | 2                    | QL=10 EA/30 Días   |
| <i>fentanyl 12mcg/hr patch</i>            | 2                    | QL=10 EA/30 Días   |
| <i>fentanyl 25mcg/hr patch</i>            | 2                    | QL=10 EA/30 Días   |
| <i>fentanyl 50mcg/hr patch</i>            | 2                    | QL=10 EA/30 Días   |
| <i>fentanyl 75mcg/hr patch</i>            | 2                    | QL=10 EA/30 Días   |
| <i>hydromorphone 2mg tab</i>              | 1                    | QL=450 EA/30 Días  |
| <i>hydromorphone 4mg tab</i>              | 1                    | QL=240 EA/30 Días  |
| <i>hydromorphone 8mg tab</i>              | 1                    | QL=120 EA/30 Días  |
| <i>methadone 10mg tab</i>                 | 1                    | QL=360 EA/30 Días  |
| METHADONE 1MG/ML ORAL SOLN                | 1                    | QL=3600 ML/30 Días |
| METHADONE 2MG/ML ORAL SOLN                | 2                    | QL=1800 ML/30 Días |
| <i>methadone 5mg tab</i>                  | 1                    | QL=360 EA/30 Días  |
| <i>morphine sulfate 100mg er tab</i>      | 1                    | QL=120 EA/30 Días  |
| <i>morphine sulfate 15mg er tab</i>       | 1                    | QL=120 EA/30 Días  |
| <i>morphine sulfate 15mg tab</i>          | 1                    | QL=180 EA/30 Días  |
| <i>morphine sulfate 200mg er tab</i>      | 2                    | QL=120 EA/30 Días  |
| <i>morphine sulfate 20mg/ml oral soln</i> | 1                    | QL=180 ML/30 Días  |
| MORPHINE SULFATE 2MG/ML ORAL SOLN         | 1                    | QL=1800 ML/30 Días |
| <i>morphine sulfate 30mg er tab</i>       | 1                    | QL=120 EA/30 Días  |
| <i>morphine sulfate 30mg tab</i>          | 1                    | QL=180 EA/30 Días  |

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

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

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

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

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

| Nombre del medicamento                     | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites |
|--------------------------------------------|----------------------|--------------------|
| <i>isosorbide mononitrate 120mg er tab</i> | 1                    |                    |
| <i>isosorbide mononitrate 20mg tab</i>     | 2                    |                    |
| <i>isosorbide mononitrate 30mg er tab</i>  | 1                    |                    |
| <i>isosorbide mononitrate 60mg er tab</i>  | 1                    |                    |
| <i>nitro-bid 2% topical ointment</i>       | 2                    |                    |
| <i>nitroglycerin 0.1mg/hr patch</i>        | 2                    |                    |
| <i>nitroglycerin 0.2mg/hr patch</i>        | 2                    |                    |
| <i>nitroglycerin 0.3mg sl tab</i>          | 1                    |                    |
| <i>nitroglycerin 0.4mg sl tab</i>          | 1                    |                    |
| <i>nitroglycerin 0.4mg/hr patch</i>        | 2                    |                    |
| <i>nitroglycerin 0.6mg sl tab</i>          | 1                    |                    |
| <i>nitroglycerin 0.6mg/hr patch</i>        | 2                    |                    |
| <b>ANTIANXIETY AGENTS</b>                  |                      |                    |
| <b>ANTIANXIETY AGENTS - MISC.</b>          |                      |                    |
| <i>buspirone 10mg tab</i>                  | 1                    |                    |
| <i>buspirone 15mg tab</i>                  | 1                    |                    |
| <i>buspirone 30mg tab</i>                  | 1                    |                    |
| <i>buspirone 5mg tab</i>                   | 1                    |                    |
| <i>buspirone 7.5mg tab</i>                 | 1                    |                    |
| <i>hydroxyzine 10mg tab</i>                | 1                    |                    |
| <i>hydroxyzine 25mg tab</i>                | 1                    |                    |
| <i>hydroxyzine 2mg/ml oral soln</i>        | 2                    |                    |
| <i>hydroxyzine 50mg tab</i>                | 1                    |                    |
| <i>hydroxyzine pamoate 25mg cap</i>        | 1                    |                    |
| <i>hydroxyzine pamoate 50mg cap</i>        | 1                    |                    |
| <b>BENZODIAZEPINES</b>                     |                      |                    |
| <i>alprazolam 0.25mg tab</i>               | 1                    | QL=120 EA/30 Días  |
| <i>alprazolam 0.5mg tab</i>                | 1                    | QL=120 EA/30 Días  |
| <i>alprazolam 1mg tab</i>                  | 1                    | QL=120 EA/30 Días  |
| <i>alprazolam 2mg tab</i>                  | 1                    | QL=150 EA/30 Días  |
| <i>chlordiazepoxide 10mg cap</i>           | 1                    | QL=120 EA/30 Días  |
| <i>chlordiazepoxide 25mg cap</i>           | 1                    | QL=120 EA/30 Días  |
| <i>chlordiazepoxide 5mg cap</i>            | 1                    | QL=120 EA/30 Días  |
| <i>clorazepate dipotassium 15mg tab</i>    | 2                    | QL=180 EA/30 Días  |
| <i>clorazepate dipotassium 3.75mg tab</i>  | 2                    | QL=90 EA/30 Días   |
| <i>clorazepate dipotassium 7.5mg tab</i>   | 2                    | QL=180 EA/30 Días  |
| <i>diazepam 10mg tab</i>                   | 1                    | QL=120 EA/30 Días  |
| <i>diazepam 1mg/ml oral soln</i>           | 2                    | QL=1200 ML/30 Días |
| <i>diazepam 2mg tab</i>                    | 1                    | QL=120 EA/30 Días  |
| <i>diazepam 5mg tab</i>                    | 1                    | QL=120 EA/30 Días  |
| <i>diazepam 5mg/ml oral soln</i>           | 2                    | QL=240 ML/30 Días  |
| <i>lorazepam 0.5mg tab</i>                 | 1                    | QL=150 EA/30 Días  |

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

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

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

| Nombre del medicamento                                       | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites       |
|--------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------|
| ARNUITY 50MCG POWDER INHALER                                 | 3                    | QL=30 EA/30 Días         |
| ASMANEX 100MCG HFA INHALER                                   | 3                    | QL=13 GM/30 Días         |
| ASMANEX 110MCG (30ACT) TWISTHALER                            | 3                    | QL=1 EA/30 Días          |
| ASMANEX 200MCG HFA INHALER                                   | 3                    | QL=13 GM/30 Días         |
| ASMANEX 220MCG (120ACT) TWISTHALER                           | 3                    | QL=1 EA/30 Días          |
| ASMANEX 220MCG (30ACT) TWISTHALER                            | 3                    | QL=1 EA/30 Días          |
| ASMANEX 220MCG (60ACT) TWISTHALER                            | 3                    | QL=1 EA/30 Días          |
| ASMANEX 50MCG HFA INHALER                                    | 3                    | QL=13 GM/30 Días         |
| <i>budesonide 0.25mg/2ml inh susp</i>                        | 2                    | PA_BvD QL=120 ML/30 Días |
| <i>budesonide 0.5mg/2ml inh susp</i>                         | 2                    | PA_BvD QL=120 ML/30 Días |
| <i>budesonide 1mg/2ml inh susp</i>                           | 2                    | PA_BvD QL=120 ML/30 Días |
| QVAR 40MCG REDIMALER                                         | 3                    | QL=10.60 GM/30 Días      |
| QVAR 80MCG REDIMALER                                         | 3                    | QL=21.20 GM/30 Días      |
| <b>SYMPATHOMIMETICS</b>                                      |                      |                          |
| ADVAIR 115-21MCG HFA INHALER                                 | 3                    | QL=12 GM/30 Días         |
| ADVAIR 230-21MCG HFA INHALER                                 | 3                    | QL=12 GM/30 Días         |
| ADVAIR 45-21MCG/ACT HFA INHALER                              | 3                    | QL=12 GM/30 Días         |
| <i>albuterol 0.21mg/ml (0.63mg/3ml) inh soln</i>             | 1                    | PA_BvD                   |
| <i>albuterol 0.4mg/ml (2mg/5ml) oral soln</i>                | 1                    |                          |
| <i>albuterol 0.83mg/ml (0.083%) inh soln</i>                 | 1                    | PA_BvD                   |
| <i>albuterol 1.25mg/3ml neb soln</i>                         | 1                    | PA_BvD                   |
| <i>albuterol 108mcg HFA inhaler (6.7gm, Proventil equiv)</i> | 1                    | QL=13.40 GM/30 Días      |
| <i>albuterol 108mcg HFA inhaler (8.5gm, Proair equiv)</i>    | 1                    | QL=17 GM/30 Días         |
| <i>albuterol 5mg/ml (0.5%) inh soln</i>                      | 1                    | PA_BvD                   |
| ANORO ELLIPTA 62.5-25MCG POWDER INHALER                      | 3                    | QL=60 EA/30 Días         |
| <i>arformoterol tartrate 15mcg/2ml neb soln</i>              | 2                    | PA_BvD QL=120 ML/30 Días |
| BREO ELLIPTA 100-25MCG POWDER INHALER                        | 3                    | QL=60 EA/30 Días         |
| BREO ELLIPTA 200-25MCG POWDER INHALER                        | 3                    | QL=60 EA/30 Días         |
| BREO ELLIPTA 50-25MCG POWDER INHALER                         | 3                    | QL=60 EA/30 Días         |
| <i>breynd 160-4.5mcg/act inhaler</i>                         | 3                    | QL=10.30 GM/30 Días      |
| <i>breynd 80-4.5mcg/act inhaler</i>                          | 3                    | QL=10.30 GM/30 Días      |
| BREZTRI AEROSPHERE 160-9-4.8MCG/ACT INHALER                  | 3                    | QL=10.70 GM/30 Días      |
| <i>budesonide/formoterol fumarate 160-45mcg inhaler</i>      | 2                    | QL=10.20 GM/30 Días      |
| <i>budesonide/formoterol fumarate 80-45mcg inhaler</i>       | 2                    | QL=10.20 GM/30 Días      |
| COMBIVENT 20-100MCG/ACT INHALER                              | 3                    | QL=8 GM/30 Días          |
| DULERA 100-5MCG INHALER                                      | 3                    | QL=13 GM/30 Días         |
| DULERA 200-5MCG INHALER                                      | 3                    | QL=13 GM/30 Días         |
| DULERA 50-5MCG INHALER                                       | 3                    | QL=13 GM/30 Días         |
| <i>epinephrine 0.15mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>        | 1                    | QL=2 EA/15 Días          |
| <i>epinephrine 0.3mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>         | 1                    | QL=2 EA/15 Días          |

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

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

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

| Nombre del medicamento                   | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites      |
|------------------------------------------|----------------------|-------------------------|
| <i>jantoven 2.5mg tab</i>                | 1                    |                         |
| <i>jantoven 2mg tab</i>                  | 1                    |                         |
| <i>jantoven 3mg tab</i>                  | 1                    |                         |
| <i>jantoven 4mg tab</i>                  | 1                    |                         |
| <i>jantoven 5mg tab</i>                  | 1                    |                         |
| <i>jantoven 6mg tab</i>                  | 1                    |                         |
| <i>jantoven 7.5mg tab</i>                | 1                    |                         |
| <i>rivaroxaban 1mg/ml oral susp</i>      | 2                    | QL=620 ML/30 Días       |
| <i>rivaroxaban 2.5mg tab</i>             | 2                    | QL=60 EA/30 Días        |
| <i>warfarin sodium 10mg tab</i>          | 1                    |                         |
| <i>warfarin sodium 1mg tab</i>           | 1                    |                         |
| <i>warfarin sodium 2.5mg tab</i>         | 1                    |                         |
| <i>warfarin sodium 2mg tab</i>           | 1                    |                         |
| <i>warfarin sodium 3mg tab</i>           | 1                    |                         |
| <i>warfarin sodium 4mg tab</i>           | 1                    |                         |
| <i>warfarin sodium 5mg tab</i>           | 1                    |                         |
| <i>warfarin sodium 6mg tab</i>           | 1                    |                         |
| <i>warfarin sodium 7.5mg tab</i>         | 1                    |                         |
| XARELTO 10MG TAB                         | 3                    | QL=30 EA/30 Días        |
| XARELTO 15MG TAB                         | 3                    | QL=60 EA/30 Días        |
| XARELTO 1MG/ML ORAL SUSP                 | 3                    | QL=620 ML/30 Días       |
| XARELTO 2.5MG TAB                        | 3                    | QL=60 EA/30 Días        |
| XARELTO 20MG TAB                         | 3                    | QL=30 EA/30 Días        |
| XARELTO TAB STARTER PACK (51)            | 3                    | QL=51 EA/30 Días        |
| <b>ANTICONVULSANTS</b>                   |                      |                         |
| <b>ANTICONVULSANTS - BENZODIAZEPINES</b> |                      |                         |
| <i>clobazam 10mg tab</i>                 | 2                    | QL=60 EA/30 Días        |
| <i>clobazam 2.5mg/ml oral susp</i>       | 2                    | QL=480 ML/30 Días       |
| <i>clobazam 20mg tab</i>                 | 2                    | QL=60 EA/30 Días        |
| <i>clonazepam 0.125mg odt</i>            | 2                    | QL=90 EA/30 Días        |
| <i>clonazepam 0.25mg odt</i>             | 2                    | QL=90 EA/30 Días        |
| <i>clonazepam 0.5mg odt</i>              | 2                    | QL=90 EA/30 Días        |
| <i>clonazepam 0.5mg tab</i>              | 1                    | QL=90 EA/30 Días        |
| <i>clonazepam 1mg odt</i>                | 2                    | QL=90 EA/30 Días        |
| <i>clonazepam 1mg tab</i>                | 1                    | QL=90 EA/30 Días        |
| <i>clonazepam 2mg odt</i>                | 2                    | QL=300 EA/30 Días       |
| <i>clonazepam 2mg tab</i>                | 1                    | QL=300 EA/30 Días       |
| <i>diazepam 10mg/2ml rectal gel</i>      | 2                    | QL=10 EA/30 Días        |
| <i>diazepam 2.5mg/0.5ml rectal gel</i>   | 3                    | QL=10 EA/30 Días        |
| <i>diazepam 20mg/4ml rectal gel</i>      | 2                    | QL=10 EA/30 Días        |
| NAYZILAM 5MG/0.1ML NASAL SPRAY           | 4                    | QL=10 EA/30 Días        |
| SYMPAZAN 10MG ORAL FILM                  | 4                    | PA_NSO QL=60 EA/30 Días |

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

| Nombre del medicamento                           | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites           |
|--------------------------------------------------|----------------------|------------------------------|
| SYMPAZAN 20MG ORAL FILM                          | 4                    | PA_NSO QL=60 EA/30 Días      |
| SYMPAZAN 5MG ORAL FILM                           | 4                    | PA_NSO QL=60 EA/30 Días      |
| VALTOCO 10MG (10MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK  | 4                    | QL=10 EA/30 Días             |
| VALTOCO 15MG (7.5MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK | 4                    | QL=10 EA/30 Días             |
| VALTOCO 20MG (10MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK  | 4                    | QL=10 EA/30 Días             |
| VALTOCO 5MG (5MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK    | 4                    | QL=10 EA/30 Días             |
| <b>ANTICONVULSANTS - MISC.</b>                   |                      |                              |
| <i>brivaracetam 100mg tab</i>                    | 2                    | PA_NSO QL=60 EA/30 Días      |
| <i>brivaracetam 10mg tab</i>                     | 2                    | PA_NSO QL=60 EA/30 Días      |
| <i>brivaracetam 10mg/ml oral soln</i>            | 2                    | PA_NSO QL=600 ML/30 Días     |
| <i>brivaracetam 25mg tab</i>                     | 2                    | PA_NSO QL=60 EA/30 Días      |
| <i>brivaracetam 50mg tab</i>                     | 2                    | PA_NSO QL=60 EA/30 Días      |
| <i>brivaracetam 75mg tab</i>                     | 2                    | PA_NSO QL=60 EA/30 Días      |
| <i>carbamazepine 100mg chew tab</i>              | 2                    |                              |
| <i>carbamazepine 100mg er cap</i>                | 2                    |                              |
| <i>carbamazepine 100mg er tab</i>                | 2                    |                              |
| <i>carbamazepine 200mg er cap</i>                | 2                    |                              |
| <i>carbamazepine 200mg er tab</i>                | 2                    |                              |
| <i>carbamazepine 200mg tab</i>                   | 1                    |                              |
| <i>carbamazepine 20mg/ml oral susp</i>           | 2                    |                              |
| <i>carbamazepine 300mg er cap</i>                | 2                    |                              |
| <i>carbamazepine 400mg er tab</i>                | 2                    |                              |
| DIACOMIT 250MG CAP                               | 5                    | NDS PA_NSO QL=360 EA/30 Días |
| DIACOMIT 250MG POWDER FOR ORAL SUSP              | 5                    | NDS PA_NSO QL=360 EA/30 Días |
| DIACOMIT 500MG CAP                               | 5                    | NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días |
| DIACOMIT 500MG POWDER FOR ORAL SUSP              | 5                    | NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días |
| DILANTIN 30MG ER CAP                             | 2                    |                              |
| EPIDIOLEX 100MG/ML ORAL SOLN                     | 5                    | NDS PA_NSO QL=600 ML/30 Días |
| <i>eslicarbazepine acetate 200mg tab</i>         | 2                    | PA_NSO QL=30 EA/30 Días      |
| <i>eslicarbazepine acetate 400mg tab</i>         | 2                    | PA_NSO QL=30 EA/30 Días      |
| <i>eslicarbazepine acetate 600mg tab</i>         | 2                    | PA_NSO QL=60 EA/30 Días      |
| <i>eslicarbazepine acetate 800mg tab</i>         | 2                    | PA_NSO QL=60 EA/30 Días      |
| FINTEPLA 2.2MG/ML ORAL SOLN                      | 5                    | NDS PA_NSO QL=360 ML/30 Días |
| <i>gabapentin 100mg cap</i>                      | 1                    | QL=360 EA/30 Días            |
| <i>gabapentin 300mg cap</i>                      | 1                    | QL=360 EA/30 Días            |
| <i>gabapentin 400mg cap</i>                      | 1                    | QL=270 EA/30 Días            |
| <i>gabapentin 50mg/ml oral soln</i>              | 2                    | QL=2160 ML/30 Días           |
| <i>gabapentin 600mg tab (Neurontin equiv)</i>    | 1                    | QL=180 EA/30 Días            |

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

| Nombre del medicamento                  | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites       |
|-----------------------------------------|----------------------|--------------------------|
| <i>gabapentin 800mg tab</i>             | 1                    | QL=135 EA/30 Días        |
| <i>lacosamide 100mg tab</i>             | 2                    | QL=60 EA/30 Días         |
| <i>lacosamide 10mg/ml oral soln</i>     | 2                    | QL=1200 ML/30 Días       |
| <i>lacosamide 150mg tab</i>             | 2                    | QL=60 EA/30 Días         |
| <i>lacosamide 200mg tab</i>             | 2                    | QL=60 EA/30 Días         |
| <i>lacosamide 50mg tab</i>              | 2                    | QL=120 EA/30 Días        |
| <i>lamotrigine 100mg tab</i>            | 1                    |                          |
| <i>lamotrigine 150mg tab</i>            | 1                    |                          |
| <i>lamotrigine 200mg tab</i>            | 1                    |                          |
| <i>lamotrigine 25mg chew tab</i>        | 2                    |                          |
| <i>lamotrigine 25mg tab</i>             | 1                    |                          |
| <i>lamotrigine 5mg chew tab</i>         | 2                    |                          |
| <i>levetiracetam 1000mg tab</i>         | 1                    |                          |
| <i>levetiracetam 100mg/ml oral soln</i> | 2                    |                          |
| <i>levetiracetam 250mg tab</i>          | 1                    |                          |
| <i>levetiracetam 500mg er tab</i>       | 2                    | QL=180 EA/30 Días        |
| <i>levetiracetam 500mg tab</i>          | 1                    |                          |
| <i>levetiracetam 750mg er tab</i>       | 2                    | QL=120 EA/30 Días        |
| <i>levetiracetam 750mg tab</i>          | 1                    |                          |
| <i>oxcarbazepine 150mg tab</i>          | 1                    |                          |
| <i>oxcarbazepine 300mg tab</i>          | 1                    |                          |
| <i>oxcarbazepine 600mg tab</i>          | 1                    |                          |
| <i>oxcarbazepine 60mg/ml oral susp</i>  | 2                    |                          |
| <i>perampanel 0.5mg/ml oral susp</i>    | 2                    | PA_NSO QL=720 ML/30 Días |
| <i>perampanel 10mg tab</i>              | 2                    | PA_NSO QL=30 EA/30 Días  |
| <i>perampanel 12mg tab</i>              | 2                    | PA_NSO QL=30 EA/30 Días  |
| <i>perampanel 2mg tab</i>               | 2                    | PA_NSO QL=30 EA/30 Días  |
| <i>perampanel 4mg tab</i>               | 2                    | PA_NSO QL=30 EA/30 Días  |
| <i>perampanel 6mg tab</i>               | 2                    | PA_NSO QL=30 EA/30 Días  |
| <i>perampanel 8mg tab</i>               | 2                    | PA_NSO QL=30 EA/30 Días  |
| PHENOBARBITAL 100MG TAB                 | 1                    | QL=120 EA/30 Días        |
| PHENOBARBITAL 15MG TAB                  | 1                    | QL=120 EA/30 Días        |
| PHENOBARBITAL 16.2MG TAB                | 1                    | QL=120 EA/30 Días        |
| PHENOBARBITAL 30MG TAB                  | 1                    | QL=120 EA/30 Días        |
| PHENOBARBITAL 32.4MG TAB                | 1                    | QL=120 EA/30 Días        |
| PHENOBARBITAL 4MG/ML ORAL SOLN          | 2                    | QL=1500 ML/30 Días       |
| PHENOBARBITAL 60MG TAB                  | 1                    | QL=120 EA/30 Días        |
| PHENOBARBITAL 64.8MG TAB                | 1                    | QL=120 EA/30 Días        |
| PHENOBARBITAL 97.2MG TAB                | 1                    | QL=120 EA/30 Días        |
| <i>phenytek 200mg er cap</i>            | 2                    |                          |
| <i>phenytek 300mg er cap</i>            | 2                    |                          |
| <i>phenytoin 25mg/ml oral susp</i>      | 1                    |                          |

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

| Nombre del medicamento                     | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites            |
|--------------------------------------------|----------------------|-------------------------------|
| <i>phenytoin 50mg chew tab</i>             | 2                    |                               |
| <i>phenytoin sodium 100mg er cap</i>       | 2                    |                               |
| <i>pregabalin 100mg cap</i>                | 1                    | QL=120 EA/30 Días             |
| <i>pregabalin 150mg cap</i>                | 1                    | QL=90 EA/30 Días              |
| <i>pregabalin 200mg cap</i>                | 1                    | QL=90 EA/30 Días              |
| <i>pregabalin 20mg/ml oral soln</i>        | 2                    | QL=900 ML/30 Días             |
| <i>pregabalin 225mg cap</i>                | 1                    | QL=60 EA/30 Días              |
| <i>pregabalin 25mg cap</i>                 | 1                    | QL=120 EA/30 Días             |
| <i>pregabalin 300mg cap</i>                | 1                    | QL=60 EA/30 Días              |
| <i>pregabalin 50mg cap</i>                 | 1                    | QL=120 EA/30 Días             |
| <i>pregabalin 75mg cap</i>                 | 1                    | QL=120 EA/30 Días             |
| <i>primidone 250mg tab</i>                 | 1                    |                               |
| <i>primidone 50mg tab</i>                  | 1                    |                               |
| <i>roweepra 500mg tab</i>                  | 1                    |                               |
| <i>rufinamide 200mg tab</i>                | 2                    | PA_NSO QL=480 EA/30 Días      |
| <i>rufinamide 400mg tab</i>                | 2                    | PA_NSO QL=240 EA/30 Días      |
| <i>rufinamide 40mg/ml oral susp</i>        | 2                    | PA_NSO QL=2760 ML/30 Días     |
| SPRITAM 250MG TAB FOR ORAL SUSP            | 4                    | PA_NSO QL=360 EA/30 Días      |
| SPRITAM 500MG TAB FOR ORAL SUSP            | 4                    | PA_NSO QL=180 EA/30 Días      |
| SUBVENITE 10MG/ML ORAL SUSP                | 4                    | PA_NSO QL=2160 ML/30 Días     |
| <i>topiramate 100mg tab</i>                | 1                    |                               |
| <i>topiramate 15mg cap</i>                 | 2                    |                               |
| <i>topiramate 200mg tab</i>                | 1                    |                               |
| <i>topiramate 25mg cap</i>                 | 2                    |                               |
| <i>topiramate 25mg tab</i>                 | 1                    |                               |
| <i>topiramate 25mg/ml oral soln</i>        | 2                    | PA_NSO QL=480 ML/30 Días      |
| <i>topiramate 50mg tab</i>                 | 1                    |                               |
| ZONISADE 100MG/5ML ORAL SUSP               | 4                    | PA_NSO QL=900 ML/30 Días      |
| <i>zonisamide 100mg cap</i>                | 1                    |                               |
| <i>zonisamide 25mg cap</i>                 | 1                    |                               |
| <i>zonisamide 50mg cap</i>                 | 1                    |                               |
| ZTALMY 50MG/ML ORAL SUSP                   | 5                    | NDS PA_NSO QL=1100 ML/30 Días |
| <b>CARBAMATES</b>                          |                      |                               |
| <i>felbamate 120mg/ml oral susp</i>        | 2                    |                               |
| <i>felbamate 400mg tab</i>                 | 2                    |                               |
| <i>felbamate 600mg tab</i>                 | 2                    |                               |
| XCOPRI 100MG TAB                           | 4                    | PA_NSO QL=30 EA/30 Días       |
| XCOPRI 150MG TAB                           | 4                    | PA_NSO QL=60 EA/30 Días       |
| XCOPRI 200MG TAB                           | 4                    | PA_NSO QL=60 EA/30 Días       |
| XCOPRI 25MG TAB                            | 4                    | PA_NSO QL=30 EA/30 Días       |
| XCOPRI 50MG TAB                            | 4                    | PA_NSO QL=30 EA/30 Días       |
| XCOPRI TAB 100/150MG MAINTENANCE PACK (56) | 4                    | PA_NSO QL=56 EA/28 Días       |

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

| Nombre del medicamento                       | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites            |
|----------------------------------------------|----------------------|-------------------------------|
| XCOPRI TAB 12.5/25MG TITRATION PACK (28)     | 4                    | PA _NSO QL=28 EA/28 Días      |
| XCOPRI TAB 150/200MG PACK (56)               | 4                    | PA _NSO QL=56 EA/28 Días      |
| XCOPRI TAB 150/200MG TITRATION PACK (28)     | 4                    | PA _NSO QL=28 EA/28 Días      |
| XCOPRI TAB 50/100MG TITRATION PACK (28)      | 4                    | PA _NSO QL=28 EA/28 Días      |
| <b>GABA MODULATORS</b>                       |                      |                               |
| TIAGABINE 12MG TAB                           | 2                    |                               |
| TIAGABINE 16MG TAB                           | 2                    |                               |
| <i>tiagabine 2mg tab</i>                     | 2                    |                               |
| <i>tiagabine 4mg tab</i>                     | 2                    |                               |
| <i>vigabatrin 500mg powder for oral soln</i> | 5                    | NDS PA _NSO QL=180 EA/30 Días |
| <i>vigabatrin 500mg tab</i>                  | 5                    | NDS PA _NSO QL=180 EA/30 Días |
| VIGAFYDE 100MG/ML ORAL SOLN                  | 5                    | NDS PA _NSO QL=720 ML/30 Días |
| <b>SUCCINIMIDES</b>                          |                      |                               |
| <i>ethosuximide 250mg cap</i>                | 2                    |                               |
| <i>ethosuximide 50mg/ml oral soln</i>        | 2                    |                               |
| <i>methsuximide 300mg cap</i>                | 2                    |                               |
| <b>VALPROIC ACID</b>                         |                      |                               |
| <i>divalproex sodium 125mg dr cap</i>        | 1                    |                               |
| <i>divalproex sodium 125mg dr tab</i>        | 1                    |                               |
| <i>divalproex sodium 250mg dr tab</i>        | 1                    |                               |
| <i>divalproex sodium 500mg dr tab</i>        | 1                    |                               |
| <i>valproic acid 250mg cap</i>               | 1                    |                               |
| <i>valproic acid 50mg/ml oral soln</i>       | 1                    |                               |
| <b>ANTIDEPRESSANTS</b>                       |                      |                               |
| <b>ANTIDEPRESSANTS - MISC.</b>               |                      |                               |
| AUVELITY 105-45MG ER TAB                     | 4                    | PA _NSO QL=60 EA/30 Días      |
| <i>bupropion 100mg sr (12hr) tab</i>         | 1                    |                               |
| <i>bupropion 100mg tab</i>                   | 1                    |                               |
| <i>bupropion 150mg sr (12 hr) tab</i>        | 1                    |                               |
| <i>bupropion 200mg sr (12hr) tab</i>         | 1                    |                               |
| <i>bupropion 75mg tab</i>                    | 1                    |                               |
| <i>bupropion xl 150mg (24 hr) tab</i>        | 1                    |                               |
| <i>bupropion xl 300mg (24hr) tab</i>         | 1                    |                               |
| <i>mirtazapine 15mg odt</i>                  | 2                    |                               |
| <i>mirtazapine 15mg tab</i>                  | 1                    |                               |
| <i>mirtazapine 30mg odt</i>                  | 2                    |                               |
| <i>mirtazapine 30mg tab</i>                  | 1                    |                               |
| <i>mirtazapine 45mg odt</i>                  | 2                    |                               |
| <i>mirtazapine 45mg tab</i>                  | 1                    |                               |
| <i>mirtazapine 7.5mg tab</i>                 | 1                    |                               |
| ZURZUVAE 20MG CAP                            | 5                    | NDS PA _NSO QL=28 EA/14 Días  |
| ZURZUVAE 25MG CAP                            | 5                    | NDS PA _NSO QL=28 EA/14 Días  |

Usted puede encontrar información sobre el significado 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                                      | 5                    | NDS PA_NSO QL=14 EA/14 Días |
| <b>MONOAMINE OXIDASE INHIBITORS (MAOIS)</b>            |                      |                             |
| EMSAM 12MG/24HR PATCH                                  | 4                    | PA_NSO QL=30 EA/30 Días     |
| EMSAM 6MG/24HR PATCH                                   | 4                    | PA_NSO QL=30 EA/30 Días     |
| EMSAM 9MG/24HR PATCH                                   | 4                    | PA_NSO QL=30 EA/30 Días     |
| MARPLAN 10MG TAB                                       | 3                    | QL=180 EA/30 Días           |
| PHENELZINE 15MG TAB                                    | 2                    |                             |
| <i>tranylcypromine 10mg tab</i>                        | 2                    |                             |
| <b>SELECTIVE SEROTONIN REUPTAKE INHIBITORS (SSRIS)</b> |                      |                             |
| <i>citalopram 10mg tab</i>                             | 1                    |                             |
| <i>citalopram 20mg tab</i>                             | 1                    |                             |
| <i>citalopram 2mg/ml oral soln</i>                     | 2                    | QL=600 ML/30 Días           |
| <i>citalopram 40mg tab</i>                             | 1                    |                             |
| <i>escitalopram 10mg tab</i>                           | 1                    |                             |
| <i>escitalopram 1mg/ml oral soln</i>                   | 2                    | QL=600 ML/30 Días           |
| <i>escitalopram 20mg tab</i>                           | 1                    |                             |
| <i>escitalopram 5mg tab</i>                            | 1                    |                             |
| <i>fluoxetine 10mg cap</i>                             | 1                    |                             |
| <i>fluoxetine 20mg cap</i>                             | 1                    |                             |
| <i>fluoxetine 40mg cap</i>                             | 1                    |                             |
| <i>fluoxetine 4mg/ml oral soln</i>                     | 2                    | QL=600 ML/30 Días           |
| <i>fluoxetine 60mg tab</i>                             | 1                    |                             |
| <i>fluvoxamine maleate 100mg tab</i>                   | 1                    |                             |
| <i>fluvoxamine maleate 25mg tab</i>                    | 1                    |                             |
| <i>fluvoxamine maleate 50mg tab</i>                    | 1                    |                             |
| <i>paroxetine 10mg tab</i>                             | 1                    |                             |
| PAROXETINE 10MG/5ML ORAL SUSP                          | 2                    | QL=900 ML/30 Días           |
| <i>paroxetine 12.5mg er tab</i>                        | 2                    | QL=30 EA/30 Días            |
| <i>paroxetine 20mg tab</i>                             | 1                    |                             |
| <i>paroxetine 25mg er tab</i>                          | 2                    | QL=60 EA/30 Días            |
| <i>paroxetine 30mg tab</i>                             | 1                    |                             |
| <i>paroxetine 37.5mg er tab</i>                        | 2                    | QL=60 EA/30 Días            |
| <i>paroxetine 40mg tab</i>                             | 1                    |                             |
| <i>sertraline 100mg tab</i>                            | 1                    |                             |
| <i>sertraline 20mg/ml oral soln</i>                    | 2                    | QL=300 ML/30 Días           |
| <i>sertraline 25mg tab</i>                             | 1                    |                             |
| <i>sertraline 50mg tab</i>                             | 1                    |                             |
| <b>SEROTONIN MODULATORS</b>                            |                      |                             |
| EXXUA 18.2MG ER TAB                                    | 4                    | PA_NSO QL=30 EA/30 Días     |
| EXXUA 18.2MG TAB TITRATION PACK (32)                   | 4                    | PA_NSO QL=32 EA/14 Días     |
| EXXUA 36.3MG ER TAB                                    | 4                    | PA_NSO QL=30 EA/30 Días     |
| EXXUA 54.5MG ER TAB                                    | 4                    | PA_NSO QL=30 EA/30 Días     |

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

| Nombre del medicamento                                      | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites         |
|-------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------------|
| EXXUA 72.6MG ER TAB                                         | 4                    | PA_ NSO QL=30 EA/30 Días   |
| NEFAZODONE 100MG TAB                                        | 2                    |                            |
| NEFAZODONE 150MG TAB                                        | 2                    |                            |
| NEFAZODONE 200MG TAB                                        | 2                    |                            |
| NEFAZODONE 250MG TAB                                        | 2                    |                            |
| NEFAZODONE 50MG TAB                                         | 2                    |                            |
| RALDESY 10MG/ML ORAL SOLN                                   | 4                    | PA_ NSO QL=1200 ML/30 Días |
| <i>trazodone 100mg tab</i>                                  | 1                    |                            |
| <i>trazodone 150mg tab</i>                                  | 1                    |                            |
| <i>trazodone 50mg tab</i>                                   | 1                    |                            |
| TRINTELLIX 10MG TAB                                         | 3                    | ST_ NSO QL=30 EA/30 Días   |
| TRINTELLIX 20MG TAB                                         | 3                    | ST_ NSO QL=30 EA/30 Días   |
| TRINTELLIX 5MG TAB                                          | 3                    | ST_ NSO QL=30 EA/30 Días   |
| <i>vilazodone 10mg tab</i>                                  | 2                    | PA_ NSO QL=30 EA/30 Días   |
| <i>vilazodone 20mg tab</i>                                  | 2                    | PA_ NSO QL=30 EA/30 Días   |
| <i>vilazodone 40mg tab</i>                                  | 2                    | PA_ NSO QL=30 EA/30 Días   |
| <b>SEROTONIN-NOREPINEPHRINE REUPTAKE INHIBITORS (SNRIS)</b> |                      |                            |
| <i>desvenlafaxine succinate 100mg er tab</i>                | 2                    | QL=30 EA/30 Días           |
| <i>desvenlafaxine succinate 25mg er tab</i>                 | 2                    | QL=30 EA/30 Días           |
| <i>desvenlafaxine succinate 50mg er tab</i>                 | 2                    | QL=30 EA/30 Días           |
| DRIZALMA 20MG DR SPRINKLE CAP                               | 4                    | PA_ NSO QL=60 EA/30 Días   |
| DRIZALMA 30MG DR SPRINKLE CAP                               | 4                    | PA_ NSO QL=60 EA/30 Días   |
| DRIZALMA 40MG DR SPRINKLE CAP                               | 4                    | PA_ NSO QL=60 EA/30 Días   |
| DRIZALMA 60MG DR SPRINKLE CAP                               | 4                    | PA_ NSO QL=60 EA/30 Días   |
| <i>duloxetine 20mg dr cap</i>                               | 1                    | QL=60 EA/30 Días           |
| <i>duloxetine 30mg dr cap</i>                               | 1                    | QL=60 EA/30 Días           |
| <i>duloxetine 60mg dr cap</i>                               | 1                    | QL=60 EA/30 Días           |
| FETZIMA 120MG ER CAP                                        | 4                    | PA_ NSO QL=30 EA/30 Días   |
| FETZIMA 20MG ER CAP                                         | 4                    | PA_ NSO QL=30 EA/30 Días   |
| FETZIMA 40MG ER CAP                                         | 4                    | PA_ NSO QL=30 EA/30 Días   |
| FETZIMA 80MG ER CAP                                         | 4                    | PA_ NSO QL=30 EA/30 Días   |
| FETZIMA ER CAP TITRATION PACK (28)                          | 4                    | PA_ NSO QL=30 EA/30 Días   |
| <i>venlafaxine 100mg tab</i>                                | 1                    |                            |
| <i>venlafaxine 150mg er cap</i>                             | 1                    |                            |
| <i>venlafaxine 25mg tab</i>                                 | 1                    |                            |
| <i>venlafaxine 37.5mg er cap</i>                            | 1                    |                            |
| <i>venlafaxine 37.5mg tab</i>                               | 1                    |                            |
| <i>venlafaxine 50mg tab</i>                                 | 1                    |                            |
| <i>venlafaxine 75mg er cap</i>                              | 1                    |                            |
| <i>venlafaxine 75mg tab</i>                                 | 1                    |                            |
| <b>TRICYCLIC AGENTS</b>                                     |                      |                            |
| <i>amitriptyline 100mg tab</i>                              | 1                    |                            |

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

| Nombre del medicamento                          | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites |
|-------------------------------------------------|----------------------|--------------------|
| <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                    |                    |
| <i>amoxapine 100mg tab</i>                      | 2                    |                    |
| <i>amoxapine 150mg tab</i>                      | 2                    |                    |
| <i>amoxapine 25mg tab</i>                       | 2                    |                    |
| <i>amoxapine 50mg tab</i>                       | 2                    |                    |
| <i>clomipramine 25mg cap</i>                    | 2                    |                    |
| <i>clomipramine 50mg cap</i>                    | 2                    |                    |
| <i>clomipramine 75mg cap</i>                    | 2                    |                    |
| <i>desipramine 100mg tab</i>                    | 2                    |                    |
| <i>desipramine 10mg tab</i>                     | 2                    |                    |
| <i>desipramine 150mg tab</i>                    | 2                    |                    |
| <i>desipramine 25mg tab</i>                     | 2                    |                    |
| <i>desipramine 50mg tab</i>                     | 2                    |                    |
| <i>desipramine 75mg tab</i>                     | 2                    |                    |
| <i>doxepin 100mg cap</i>                        | 2                    |                    |
| <i>doxepin 10mg cap</i>                         | 2                    |                    |
| DOXEPIN 10MG/ML ORAL SOLN                       | 2                    |                    |
| <i>doxepin 150mg cap</i>                        | 2                    |                    |
| <i>doxepin 25mg cap</i>                         | 2                    |                    |
| <i>doxepin 50mg cap</i>                         | 2                    |                    |
| <i>doxepin 75mg cap</i>                         | 2                    |                    |
| <i>imipramine 10mg tab</i>                      | 1                    |                    |
| <i>imipramine 25mg tab</i>                      | 1                    |                    |
| <i>imipramine 50mg tab</i>                      | 1                    |                    |
| <i>nortriptyline 10mg cap</i>                   | 1                    |                    |
| <i>nortriptyline 25mg cap</i>                   | 1                    |                    |
| <i>nortriptyline 2mg/ml oral soln</i>           | 2                    |                    |
| <i>nortriptyline 50mg cap</i>                   | 1                    |                    |
| <i>nortriptyline 75mg cap</i>                   | 1                    |                    |
| <i>protriptyline 10mg tab</i>                   | 2                    |                    |
| <i>protriptyline 5mg tab</i>                    | 2                    |                    |
| <i>trimipramine 100mg cap</i>                   | 2                    | QL=60 EA/30 Días   |
| <i>trimipramine 25mg cap</i>                    | 2                    | QL=120 EA/30 Días  |
| <i>trimipramine 50mg cap</i>                    | 2                    | QL=120 EA/30 Días  |
| <b>ANTIDIABETICS</b>                            |                      |                    |
| <b>ANTIDIABETIC COMBINATIONS</b>                |                      |                    |
| <i>dapagliflozin/metformin 10-1000mg er tab</i> | 6                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>dapagliflozin/metformin 10-500mg er tab</i>  | 6                    | QL=30 EA/30 Días   |

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

| Nombre del medicamento                                   | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites |
|----------------------------------------------------------|----------------------|--------------------|
| <i>dapagliflozin/metformin 5-1000mg er tab</i>           | 6                    | QL=60 EA/30 Días   |
| <i>dapagliflozin/metformin 5-500mg er tab</i>            | 6                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>glipizide/metformin 2.5-250mg tab</i>                 | 6                    | QL=240 EA/30 Días  |
| <i>glipizide/metformin 2.5-500mg tab</i>                 | 6                    | QL=120 EA/30 Días  |
| <i>glipizide/metformin 5-500mg tab</i>                   | 6                    | QL=120 EA/30 Días  |
| <i>glyburide/metformin 1.25-250mg tab</i>                | 6                    |                    |
| <i>glyburide/metformin 2.5-500mg tab</i>                 | 6                    |                    |
| <i>glyburide/metformin 5-500mg tab</i>                   | 6                    |                    |
| GLYXAMBI 10-5MG TAB                                      | 3                    | QL=30 EA/30 Días   |
| GLYXAMBI 25-5MG TAB                                      | 3                    | QL=30 EA/30 Días   |
| JANUMET XR 100-1000MG TAB                                | 3                    | QL=30 EA/30 Días   |
| JANUMET XR 50-1000MG TAB                                 | 3                    | QL=60 EA/30 Días   |
| JANUMET XR 50-500MG TAB                                  | 3                    | QL=60 EA/30 Días   |
| JENTADUETO 2.5-1000MG TAB                                | 3                    | QL=60 EA/30 Días   |
| JENTADUETO 2.5-500MG TAB                                 | 3                    | QL=60 EA/30 Días   |
| JENTADUETO XR 2.5-1000MG TAB                             | 3                    | QL=60 EA/30 Días   |
| JENTADUETO XR 5-1000MG TAB                               | 3                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>metformin/pioglitazone 150-15mg tab</i>               | 6                    | QL=90 EA/30 Días   |
| <i>metformin/pioglitazone 850-15mg tab</i>               | 6                    | QL=90 EA/30 Días   |
| <i>sitagliptin phosphate/metformin hcl 50-1000mg tab</i> | 3                    | QL=60 EA/30 Días   |
| <i>sitagliptin phosphate/metformin hcl 50-500mg tab</i>  | 3                    | QL=60 EA/30 Días   |
| SYNJARDY 12.5-1000MG TAB                                 | 6                    | QL=60 EA/30 Días   |
| SYNJARDY 12.5-500MG TAB                                  | 6                    | QL=60 EA/30 Días   |
| SYNJARDY 5-1000MG TAB                                    | 6                    | QL=60 EA/30 Días   |
| SYNJARDY 5-500MG TAB                                     | 6                    | QL=60 EA/30 Días   |
| SYNJARDY XR 10-1000MG TAB                                | 6                    | QL=30 EA/30 Días   |
| SYNJARDY XR 12.5-1000MG TAB                              | 6                    | QL=60 EA/30 Días   |
| SYNJARDY XR 25-1000MG TAB                                | 6                    | QL=30 EA/30 Días   |
| SYNJARDY XR 5-1000MG TAB                                 | 6                    | QL=60 EA/30 Días   |
| TRIJARDY XR 10-5-1000MG TAB                              | 3                    | QL=30 EA/30 Días   |
| TRIJARDY XR 12.5-2.5-1000MG TAB                          | 3                    | QL=60 EA/30 Días   |
| TRIJARDY XR 25-5-1000MG TAB                              | 3                    | QL=30 EA/30 Días   |
| TRIJARDY XR 5-2.5-1000MG TAB                             | 3                    | QL=60 EA/30 Días   |
| XIGDUO XR 10-1000MG TAB                                  | 6                    | QL=30 EA/30 Días   |
| XIGDUO XR 10-500MG TAB                                   | 6                    | QL=30 EA/30 Días   |
| XIGDUO XR 2.5-1000MG TAB                                 | 6                    | QL=60 EA/30 Días   |
| XIGDUO XR 5-1000MG TAB                                   | 6                    | QL=60 EA/30 Días   |
| XIGDUO XR 5-500MG TAB                                    | 6                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <b>DIABETIC OTHER</b>                                    |                      |                    |
| <i>acarbose 100mg tab</i>                                | 2                    | QL=90 EA/30 Días   |
| <i>acarbose 25mg tab</i>                                 | 2                    | QL=90 EA/30 Días   |
| <i>acarbose 50mg tab</i>                                 | 2                    | QL=90 EA/30 Días   |

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

| Nombre del medicamento                           | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites       |
|--------------------------------------------------|----------------------|--------------------------|
| BAQSIMI 3MG/DOSE NASAL POWDER                    | 3                    | QL=2 EA/7 Días           |
| <i>diazoxide 50mg/ml oral susp</i>               | 2                    |                          |
| GVOKE 0.5MG/0.1ML AUTO-INJECTOR                  | 3                    | QL=.20 ML/7 Días         |
| GVOKE 1MG/0.2ML AUTO-INJECTOR                    | 3                    | QL=.40 ML/7 Días         |
| GVOKE 1MG/0.2ML INJ                              | 3                    | QL=.40 ML/7 Días         |
| GVOKE 1MG/0.2ML SYRINGE                          | 3                    | QL=.40 ML/7 Días         |
| <i>metformin 1000mg tab</i>                      | 6                    |                          |
| <i>metformin 500mg er tab</i>                    | 6                    |                          |
| <i>metformin 500mg tab</i>                       | 6                    |                          |
| <i>metformin 750mg er tab</i>                    | 6                    |                          |
| <i>metformin 850mg tab</i>                       | 6                    |                          |
| <i>mifepristone 300mg tab</i>                    | 5                    | NDS PA QL=120 EA/30 Días |
| <i>nateglinide 120mg tab</i>                     | 6                    | QL=90 EA/30 Días         |
| <i>nateglinide 60mg tab</i>                      | 6                    | QL=90 EA/30 Días         |
| <i>pioglitazone 15mg tab</i>                     | 6                    |                          |
| <i>pioglitazone 30mg tab</i>                     | 6                    |                          |
| <i>pioglitazone 45mg tab</i>                     | 6                    |                          |
| <i>repaglinide 0.5mg tab</i>                     | 6                    | QL=120 EA/30 Días        |
| <i>repaglinide 1mg tab</i>                       | 6                    | QL=120 EA/30 Días        |
| <i>repaglinide 2mg tab</i>                       | 6                    | QL=240 EA/30 Días        |
| <b>DIPEPTIDYL PEPTIDASE-4 (DPP-4) INHIBITORS</b> |                      |                          |
| JANUVIA 100MG TAB                                | 3                    | QL=30 EA/30 Días         |
| JANUVIA 25MG TAB                                 | 3                    | QL=30 EA/30 Días         |
| JANUVIA 50MG TAB                                 | 3                    | QL=30 EA/30 Días         |
| TRADJENTA 5MG TAB                                | 3                    | QL=30 EA/30 Días         |
| <b>INCRETIN MIMETIC AGENTS</b>                   |                      |                          |
| <i>liraglutide 18mg/3ml pen inj</i>              | 6                    | PA QL=9 ML/30 Días       |
| MOUNJARO 10MG/0.5ML AUTO-INJECTOR                | 6                    | PA QL=2 ML/28 Días       |
| MOUNJARO 12.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR              | 6                    | PA QL=2 ML/28 Días       |
| MOUNJARO 15MG/0.5ML AUTO-INJECTOR                | 6                    | PA QL=2 ML/28 Días       |
| MOUNJARO 2.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR               | 6                    | PA QL=2 ML/28 Días       |
| MOUNJARO 5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR                 | 6                    | PA QL=2 ML/28 Días       |
| MOUNJARO 7.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR               | 6                    | PA QL=2 ML/28 Días       |
| OZEMPIC 1.5MG TAB                                | 3                    | PA QL=30 EA/30 Días      |
| OZEMPIC 2MG/3ML PEN INJ                          | 6                    | PA QL=3 ML/28 Días       |
| OZEMPIC 4MG TAB                                  | 3                    | PA QL=30 EA/30 Días      |
| OZEMPIC 4MG/3ML PEN INJ                          | 6                    | PA QL=3 ML/28 Días       |
| OZEMPIC 8MG/3ML PEN INJ                          | 6                    | PA QL=3 ML/28 Días       |
| OZEMPIC 9MG TAB                                  | 3                    | PA QL=30 EA/30 Días      |
| RYBELSUS 14MG TAB                                | 6                    | PA QL=30 EA/30 Días      |
| RYBELSUS 3MG TAB                                 | 6                    | PA QL=30 EA/30 Días      |
| RYBELSUS 7MG TAB                                 | 6                    | PA QL=30 EA/30 Días      |

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

| Nombre del medicamento                                          | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------|
| TRULICITY 0.75MG/0.5ML AUTO-INJECTOR                            | 6                    | PA QL=2 ML/28 Días |
| TRULICITY 1.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR                             | 6                    | PA QL=2 ML/28 Días |
| TRULICITY 3MG/0.5ML AUTO-INJECTOR                               | 6                    | PA QL=2 ML/28 Días |
| TRULICITY 4.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR                             | 6                    | PA QL=2 ML/28 Días |
| <b>INSULIN</b>                                                  |                      |                    |
| FIASP 100UNIT/ML CARTRIDGE                                      | 3                    | INS                |
| FIASP 100UNIT/ML INJ                                            | 3                    | INS PA_BvD         |
| FIASP 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)                                  | 3                    | INS                |
| HUMALOG 100UNIT/ML CARTRIDGE                                    | 3                    | INS                |
| HUMALOG 100UNIT/ML KWIKPEN (3ML)                                | 3                    | INS                |
| HUMALOG 200UNIT/ML KWIKPEN (3ML)                                | 3                    | INS                |
| HUMALOG JUNIOR 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)                         | 3                    | INS                |
| HUMALOG MIX (50/50) 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)                    | 3                    | INS                |
| HUMALOG MIX (75/25) 100UNIT/ML INJ                              | 3                    | INS                |
| HUMALOG MIX (75/25) 100UNIT/ML KWIKPEN (3ML)                    | 3                    | INS                |
| HUMULIN (70/30) 100UNIT/ML INJ                                  | 3                    | INS                |
| HUMULIN (70/30) 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)                        | 3                    | INS                |
| HUMULIN N 100UNIT/ML INJ                                        | 3                    | INS                |
| HUMULIN N 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)                              | 3                    | INS                |
| HUMULIN R 100UNIT/ML INJ                                        | 3                    | INS                |
| HUMULIN R 500UNIT/ML INJ                                        | 3                    | INS PA_BvD         |
| HUMULIN R 500UNIT/ML PEN INJ (3ML)                              | 3                    | INS                |
| INSULIN GLARGINE 300UNIT/ML PEN INJ (1.5ML)                     | 3                    | INS                |
| INSULIN GLARGINE 300UNIT/ML PEN INJ (3ML)                       | 3                    | INS                |
| INSULIN GLARGINE-YFGN 100UNIT/ML INJ (BIOCON)                   | 3                    | INS                |
| INSULIN GLARGINE-YFGN 100UNIT/ML PEN INJ (3ML) (BIOCON)         | 3                    | INS                |
| INSULIN LISPRO 100UNIT/ML INJ                                   | 3                    | INS PA_BvD         |
| INSULIN LISPRO 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)                         | 3                    | INS                |
| INSULIN LISPRO JUNIOR 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)                  | 3                    | INS                |
| INSULIN LISPRO PROTAMINE HUMAN (75/25) 100UNIT/ML PEN INJ (3ML) | 3                    | INS                |
| LANTUS 100UNIT/ML INJ                                           | 3                    | INS                |
| LANTUS 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)                                 | 3                    | INS                |
| LYUMJEV 100UNIT/ML INJ                                          | 3                    | INS PA_BvD         |
| LYUMJEV 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)                                | 3                    | INS                |
| LYUMJEV 200UNIT/ML PEN INJ (3ML)                                | 3                    | INS                |

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

| Nombre del medicamento                                          | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites |
|-----------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------|
| NOVOLIN MIX (70/30) 100UNIT/ML FLEXPEN (3ML)                    | 3                    | INS                |
| NOVOLIN MIX (70/30) 100UNIT/ML INJ                              | 3                    | INS                |
| NOVOLIN N 100UNIT/ML INJ                                        | 3                    | INS                |
| NOVOLIN N 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)                              | 3                    | INS                |
| NOVOLIN R 100UNIT/ML INJ                                        | 3                    | INS                |
| NOVOLIN R 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)                              | 3                    | INS                |
| NOVOLOG 100UNIT/ML CARTRIDGE                                    | 3                    | INS                |
| NOVOLOG 100UNIT/ML INJ                                          | 3                    | INS PA_BvD         |
| NOVOLOG 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)                                | 3                    | INS                |
| NOVOLOG MIX (70/30) 100UNIT/ML FLEXPEN (3ML)                    | 3                    | INS                |
| NOVOLOG MIX (70/30) 100UNIT/ML INJ                              | 3                    | INS                |
| TOUJEO 300UNIT/ML PEN INJ (1.5ML)                               | 3                    | INS                |
| TOUJEO MAX 300UNIT/ML PEN INJ (3ML)                             | 3                    | INS                |
| TRESIBA 100UNIT/ML INJ                                          | 3                    | INS                |
| TRESIBA 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)                                | 3                    | INS                |
| TRESIBA 200UNIT/ML PEN INJ (3ML)                                | 3                    | INS                |
| <b>SODIUM-GLUCOSE CO-TRANSPORTER 2 (SGLT2) INHIBITORS</b>       |                      |                    |
| <i>dapagliflozin 10mg tab (except Prasco Laboratories NDCs)</i> | 1                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>dapagliflozin 5mg tab (except Prasco Laboratories NDCs)</i>  | 1                    | QL=30 EA/30 Días   |
| JARDIANCE 10MG TAB                                              | 3                    | QL=30 EA/30 Días   |
| JARDIANCE 25MG TAB                                              | 3                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <b>SULFONYLUREAS</b>                                            |                      |                    |
| <i>glimepiride 1mg tab</i>                                      | 6                    |                    |
| <i>glimepiride 2mg tab</i>                                      | 6                    |                    |
| <i>glimepiride 4mg tab</i>                                      | 6                    |                    |
| <i>glipizide 10mg er tab</i>                                    | 6                    |                    |
| <i>glipizide 10mg tab</i>                                       | 6                    |                    |
| <i>glipizide 2.5mg er tab</i>                                   | 6                    |                    |
| <i>glipizide 5mg er tab</i>                                     | 6                    |                    |
| <i>glipizide 5mg tab</i>                                        | 6                    |                    |
| <i>glyburide 1.25mg tab</i>                                     | 6                    |                    |
| <i>glyburide 2.5mg tab</i>                                      | 6                    |                    |
| <i>glyburide 5mg tab</i>                                        | 6                    |                    |
| <b>ANTIDIARRHEALS</b>                                           |                      |                    |
| <b>ANTIDIARRHEAL AGENTS - MISC.</b>                             |                      |                    |
| <i>alosetron 0.5mg tab</i>                                      | 2                    | QL=60 EA/30 Días   |
| <i>alosetron 1mg tab</i>                                        | 2                    | QL=60 EA/30 Días   |
| <i>atropine sulfate/diphenoxylate 0.025-2.5mg tab</i>           | 1                    |                    |

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>loperamide 2mg cap</i>                         | 1                    |                          |
| XERMELO 250MG TAB                                 | 5                    | NDS PA QL=84 EA/28 Días  |
| <b>ANTIDOTES AND SPECIFIC ANTAGONISTS</b>         |                      |                          |
| <b>OPIOID ANTAGONISTS</b>                         |                      |                          |
| KLOXXADO 8MG/0.1ML NASAL SPRAY                    | 3                    |                          |
| NALOXONE 0.4MG/ML CARTRIDGE                       | 2                    |                          |
| <i>naloxone 0.4mg/ml inj</i>                      | 1                    |                          |
| <i>naloxone 0.4mg/ml syringe</i>                  | 1                    |                          |
| <i>naloxone 2mg/2ml syringe</i>                   | 1                    |                          |
| <i>naltrexone 50mg tab</i>                        | 2                    |                          |
| OPVEE 2.7MG/0.1ML NASAL SPRAY                     | 3                    |                          |
| REXTOVY 4MG/0.25ML NASAL SPRAY                    | 1                    |                          |
| VIVITROL 380MG INJ                                | 5                    | NDS                      |
| ZURNAI 1.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR                  | 3                    |                          |
| <b>ANTIEMETICS</b>                                |                      |                          |
| <b>5-HT3 RECEPTOR ANTAGONISTS</b>                 |                      |                          |
| <i>granisetron 1mg tab</i>                        | 2                    | PA_BvD QL=60 EA/30 Días  |
| <i>ondansetron 0.8mg/ml oral soln</i>             | 2                    | PA_BvD QL=900 ML/30 Días |
| <i>ondansetron 4mg odt</i>                        | 1                    | PA_BvD                   |
| <i>ondansetron 4mg tab</i>                        | 1                    | PA_BvD                   |
| <i>ondansetron 8mg odt</i>                        | 1                    | PA_BvD                   |
| <i>ondansetron 8mg tab</i>                        | 1                    | PA_BvD                   |
| <b>ANTIEMETICS - ANTICHOLINERGIC</b>              |                      |                          |
| <i>meclizine 12.5mg tab</i>                       | 1                    |                          |
| <i>meclizine 25mg tab</i>                         | 1                    |                          |
| <i>scopolamine 1mg/72hr patch</i>                 | 2                    | QL=10 EA/30 Días         |
| <b>ANTIEMETICS - MISCELLANEOUS</b>                |                      |                          |
| <i>aprepitant 125mg cap</i>                       | 2                    | PA_BvD QL=3 EA/2 Días    |
| <i>aprepitant 125mg/80mg cap therapy pack (3)</i> | 2                    | PA_BvD QL=6 EA/4 Días    |
| <i>aprepitant 40mg cap</i>                        | 2                    | PA_BvD QL=3 EA/2 Días    |
| <i>aprepitant 80mg cap</i>                        | 2                    | PA_BvD QL=6 EA/4 Días    |
| <i>dronabinol 10mg cap</i>                        | 2                    | PA QL=60 EA/30 Días      |
| <i>dronabinol 2.5mg cap</i>                       | 2                    | PA QL=60 EA/30 Días      |
| <i>dronabinol 5mg cap</i>                         | 2                    | PA QL=60 EA/30 Días      |
| <b>ANTIFUNGALS</b>                                |                      |                          |
| <b>ANTIFUNGALS</b>                                |                      |                          |
| AMPHOTERICIN B 50MG INJ                           | 2                    | PA_BvD                   |
| <i>amphotericin b liposomal 50mg inj</i>          | 2                    | PA_BvD                   |
| <i>caspofungin acetate 50mg inj</i>               | 2                    |                          |
| <i>caspofungin acetate 70mg inj</i>               | 2                    |                          |
| CRESEMBA 186MG CAP                                | 5                    | NDS PA                   |
| CRESEMBA 74.5MG CAP                               | 5                    | NDS PA                   |

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

| Nombre del medicamento                         | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites   |
|------------------------------------------------|----------------------|----------------------|
| <i>fluconazole 100mg tab</i>                   | 1                    |                      |
| <i>fluconazole 10mg/ml oral susp</i>           | 2                    |                      |
| <i>fluconazole 150mg tab</i>                   | 1                    |                      |
| <i>fluconazole 200mg tab</i>                   | 1                    |                      |
| <i>fluconazole 200mg/100ml inj</i>             | 2                    |                      |
| <i>fluconazole 400mg/200ml inj</i>             | 2                    |                      |
| <i>fluconazole 40mg/ml oral susp</i>           | 2                    |                      |
| <i>fluconazole 50mg tab</i>                    | 1                    |                      |
| <i>flucytosine 250mg cap</i>                   | 2                    |                      |
| <i>flucytosine 500mg cap</i>                   | 2                    |                      |
| <i>griseofulvin 125mg tab</i>                  | 2                    |                      |
| <i>griseofulvin 250mg tab</i>                  | 2                    |                      |
| <i>griseofulvin 25mg/ml oral susp</i>          | 2                    |                      |
| <i>griseofulvin 500mg tab</i>                  | 2                    |                      |
| <i>itraconazole 100mg cap</i>                  | 2                    | QL=120 EA/30 Días    |
| <i>ketoconazole 200mg tab</i>                  | 2                    |                      |
| <i>micafungin sodium 100mg inj</i>             | 2                    |                      |
| <i>micafungin sodium 50mg inj</i>              | 2                    |                      |
| <i>nystatin 500000unit tab</i>                 | 2                    |                      |
| <i>posaconazole 100mg dr tab</i>               | 2                    | PA QL=96 EA/30 Días  |
| <i>posaconazole 40mg/ml oral susp</i>          | 2                    | PA QL=630 ML/30 Días |
| <i>terbinafine 250mg tab</i>                   | 1                    | QL=30 EA/30 Días     |
| <i>voriconazole 200mg inj</i>                  | 2                    | PA                   |
| <i>voriconazole 200mg tab</i>                  | 2                    | PA QL=120 EA/30 Días |
| <i>voriconazole 40mg/ml oral susp</i>          | 2                    | PA QL=400 ML/30 Días |
| <i>voriconazole 50mg tab</i>                   | 2                    | PA QL=480 EA/30 Días |
| <b>ANTIHYPERLIPIDEMICS</b>                     |                      |                      |
| <b>ANTIHYPERLIPIDEMICS - MISC.</b>             |                      |                      |
| <i>ezetimibe 10mg tab</i>                      | 1                    | QL=30 EA/30 Días     |
| <i>ezetimibe/simvastatin 10-10mg tab</i>       | 6                    | QL=30 EA/30 Días     |
| <i>ezetimibe/simvastatin 10-20mg tab</i>       | 6                    | QL=30 EA/30 Días     |
| <i>ezetimibe/simvastatin 10-40mg tab</i>       | 6                    | QL=30 EA/30 Días     |
| <i>ezetimibe/simvastatin 10-80mg tab</i>       | 6                    | QL=30 EA/30 Días     |
| <i>icosapent ethyl 1000mg cap</i>              | 2                    | QL=120 EA/30 Días    |
| <i>icosapent ethyl 500mg cap</i>               | 2                    | QL=120 EA/30 Días    |
| <b>NEXLETOL 180MG TAB</b>                      | 3                    | PA QL=30 EA/30 Días  |
| <b>NEXLIZET 180-10MG TAB</b>                   | 3                    | PA QL=30 EA/30 Días  |
| <i>niacin 1000mg er tab</i>                    | 2                    | QL=60 EA/30 Días     |
| <i>niacin 500mg er tab</i>                     | 2                    | QL=60 EA/30 Días     |
| <i>niacin 750mg er tab</i>                     | 2                    | QL=60 EA/30 Días     |
| <i>omega-3 acid ethyl esters (usp) 1gm cap</i> | 2                    | QL=120 EA/30 Días    |
| <b>REPATHA 140MG/ML AUTO-INJECTOR</b>          | 3                    | PA QL=2 ML/28 Días   |

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

| Nombre del medicamento                                            | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites |
|-------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------|
| REPATHA 140MG/ML SYRINGE                                          | 3                    | PA QL=2 ML/28 Días |
| <b>BILE ACID SEQUESTRANTS</b>                                     |                      |                    |
| <i>cholestyramine resin (sugar-free) 4gm powder for oral susp</i> | 2                    |                    |
| <i>cholestyramine resin 4gm powder for oral susp</i>              | 2                    |                    |
| <i>colesevelam 625mg tab</i>                                      | 2                    |                    |
| <i>colestipol 1gm tab</i>                                         | 2                    |                    |
| <i>colestipol 5000mg granules for oral susp</i>                   | 2                    |                    |
| <b>FIBRIC ACID DERIVATIVES</b>                                    |                      |                    |
| <i>fenofibrate 134mg cap</i>                                      | 1                    |                    |
| <i>fenofibrate 145mg tab</i>                                      | 1                    |                    |
| <i>fenofibrate 160mg tab</i>                                      | 1                    |                    |
| <i>fenofibrate 200mg cap</i>                                      | 1                    |                    |
| <i>fenofibrate 43mg cap</i>                                       | 1                    |                    |
| <i>fenofibrate 48mg tab</i>                                       | 1                    |                    |
| <i>fenofibrate 54mg tab</i>                                       | 1                    |                    |
| <i>fenofibrate 67mg cap</i>                                       | 1                    |                    |
| <i>fenofibric acid 135mg dr cap</i>                               | 1                    |                    |
| <i>fenofibric acid 45mg dr cap</i>                                | 1                    |                    |
| <i>gemfibrozil 600mg tab</i>                                      | 1                    |                    |
| <b>HMG COA REDUCTASE INHIBITORS</b>                               |                      |                    |
| <i>atorvastatin 10mg tab</i>                                      | 6                    |                    |
| <i>atorvastatin 20mg tab</i>                                      | 6                    |                    |
| <i>atorvastatin 40mg tab</i>                                      | 6                    |                    |
| <i>atorvastatin 80mg tab</i>                                      | 6                    |                    |
| <i>lovastatin 10mg tab</i>                                        | 6                    |                    |
| <i>lovastatin 20mg tab</i>                                        | 6                    |                    |
| <i>lovastatin 40mg tab</i>                                        | 6                    |                    |
| <i>pravastatin sodium 10mg tab</i>                                | 6                    |                    |
| <i>pravastatin sodium 20mg tab</i>                                | 6                    |                    |
| <i>pravastatin sodium 40mg tab</i>                                | 6                    |                    |
| <i>pravastatin sodium 80mg tab</i>                                | 6                    |                    |
| <i>rosuvastatin calcium 10mg tab</i>                              | 6                    |                    |
| <i>rosuvastatin calcium 20mg tab</i>                              | 6                    |                    |
| <i>rosuvastatin calcium 40mg tab</i>                              | 6                    |                    |
| <i>rosuvastatin calcium 5mg tab</i>                               | 6                    |                    |
| <i>simvastatin 10mg tab</i>                                       | 6                    |                    |
| <i>simvastatin 20mg tab</i>                                       | 6                    |                    |
| <i>simvastatin 40mg tab</i>                                       | 6                    |                    |
| <i>simvastatin 5mg tab</i>                                        | 6                    |                    |
| <i>simvastatin 80mg tab</i>                                       | 6                    |                    |
| <b>ANTIHYPERTENSIVES</b>                                          |                      |                    |

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

| Nombre del medicamento                     | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites |
|--------------------------------------------|----------------------|--------------------|
| <b>ACE INHIBITORS</b>                      |                      |                    |
| <i>benazepril 10mg tab</i>                 | 6                    |                    |
| <i>benazepril 20mg tab</i>                 | 6                    |                    |
| <i>benazepril 40mg tab</i>                 | 6                    |                    |
| <i>benazepril 5mg tab</i>                  | 6                    |                    |
| <i>captopril 100mg tab</i>                 | 6                    | QL=120 EA/30 Días  |
| <i>captopril 12.5mg tab</i>                | 6                    | QL=90 EA/30 Días   |
| <i>captopril 25mg tab</i>                  | 6                    | QL=90 EA/30 Días   |
| <i>captopril 50mg tab</i>                  | 6                    | QL=90 EA/30 Días   |
| <i>enalapril maleate 10mg tab</i>          | 6                    |                    |
| <i>enalapril maleate 2.5mg tab</i>         | 6                    |                    |
| <i>enalapril maleate 20mg tab</i>          | 6                    |                    |
| <i>enalapril maleate 5mg tab</i>           | 6                    |                    |
| <i>fosinopril sodium 10mg tab</i>          | 6                    |                    |
| <i>fosinopril sodium 20mg tab</i>          | 6                    |                    |
| <i>fosinopril sodium 40mg tab</i>          | 6                    |                    |
| <i>lisinopril 10mg tab</i>                 | 6                    |                    |
| <i>lisinopril 2.5mg tab</i>                | 6                    |                    |
| <i>lisinopril 20mg tab</i>                 | 6                    |                    |
| <i>lisinopril 30mg tab</i>                 | 6                    |                    |
| <i>lisinopril 40mg tab</i>                 | 6                    |                    |
| <i>lisinopril 5mg tab</i>                  | 6                    |                    |
| <i>moexipril 15mg tab</i>                  | 6                    |                    |
| <i>moexipril 7.5mg tab</i>                 | 6                    |                    |
| PERINDOPRIL ERBUMINE 2MG TAB               | 6                    |                    |
| <i>perindopril erbumine 4mg tab</i>        | 6                    |                    |
| PERINDOPRIL ERBUMINE 8MG TAB               | 6                    |                    |
| <i>quinapril 10mg tab</i>                  | 6                    |                    |
| <i>quinapril 20mg tab</i>                  | 6                    |                    |
| <i>quinapril 40mg tab</i>                  | 6                    |                    |
| <i>quinapril 5mg tab</i>                   | 6                    |                    |
| <i>ramipril 1.25mg cap</i>                 | 6                    |                    |
| <i>ramipril 10mg cap</i>                   | 6                    |                    |
| <i>ramipril 2.5mg cap</i>                  | 6                    |                    |
| <i>ramipril 5mg cap</i>                    | 6                    |                    |
| <i>trandolapril 1mg tab</i>                | 6                    |                    |
| <i>trandolapril 2mg tab</i>                | 6                    |                    |
| <i>trandolapril 4mg tab</i>                | 6                    |                    |
| <b>ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONISTS</b> |                      |                    |
| <i>candesartan cilexetil 16mg tab</i>      | 6                    | QL=60 EA/30 Días   |
| <i>candesartan cilexetil 32mg tab</i>      | 6                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>candesartan cilexetil 4mg tab</i>       | 6                    | QL=60 EA/30 Días   |

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>candesartan cilexetil 8mg tab</i>      | 6                    | QL=60 EA/30 Días   |
| <i>irbesartan 150mg tab</i>               | 6                    |                    |
| <i>irbesartan 300mg tab</i>               | 6                    |                    |
| <i>irbesartan 75mg tab</i>                | 6                    |                    |
| <i>losartan potassium 100mg tab</i>       | 6                    |                    |
| <i>losartan potassium 25mg tab</i>        | 6                    |                    |
| <i>losartan potassium 50mg tab</i>        | 6                    |                    |
| <i>olmesartan medoxomil 20mg tab</i>      | 6                    |                    |
| <i>olmesartan medoxomil 40mg tab</i>      | 6                    |                    |
| <i>olmesartan medoxomil 5mg tab</i>       | 6                    |                    |
| <i>telmisartan 20mg tab</i>               | 6                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>telmisartan 40mg tab</i>               | 6                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>telmisartan 80mg tab</i>               | 6                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>valsartan 160mg tab</i>                | 6                    |                    |
| <i>valsartan 320mg tab</i>                | 6                    |                    |
| <i>valsartan 40mg tab</i>                 | 6                    |                    |
| <i>valsartan 80mg tab</i>                 | 6                    |                    |
| <b>ANTIADRENERGIC ANTIHYPERTENSIVES</b>   |                      |                    |
| <i>clonidine 0.1mg tab</i>                | 1                    |                    |
| <i>clonidine 0.1mg/24hr weekly patch</i>  | 2                    | QL=4 EA/28 Días    |
| <i>clonidine 0.2mg tab</i>                | 1                    |                    |
| <i>clonidine 0.2mg/24hr weekly patch</i>  | 2                    | QL=4 EA/28 Días    |
| <i>clonidine 0.3mg tab</i>                | 1                    |                    |
| <i>clonidine 0.3mg/24hr weekly patch</i>  | 2                    | QL=4 EA/28 Días    |
| <i>doxazosin 1mg tab</i>                  | 1                    |                    |
| <i>doxazosin 2mg tab</i>                  | 1                    |                    |
| <i>doxazosin 4mg tab</i>                  | 1                    |                    |
| <i>doxazosin 8mg tab</i>                  | 1                    |                    |
| <i>guanfacine 1mg tab</i>                 | 2                    |                    |
| <i>guanfacine 2mg tab</i>                 | 2                    |                    |
| <i>prazosin 1mg cap</i>                   | 1                    |                    |
| <i>prazosin 2mg cap</i>                   | 1                    |                    |
| <i>prazosin 5mg cap</i>                   | 1                    |                    |
| <i>terazosin 10mg cap</i>                 | 1                    |                    |
| <i>terazosin 1mg cap</i>                  | 1                    |                    |
| <i>terazosin 2mg cap</i>                  | 1                    |                    |
| <i>terazosin 5mg cap</i>                  | 1                    |                    |
| <b>ANTIHYPERTENSIVE COMBINATIONS</b>      |                      |                    |
| <i>amlodipine/benazepril 10-20mg cap</i>  | 6                    |                    |
| <i>amlodipine/benazepril 10-40mg cap</i>  | 6                    |                    |
| <i>amlodipine/benazepril 2.5-10mg cap</i> | 6                    |                    |
| <i>amlodipine/benazepril 5-10mg cap</i>   | 6                    |                    |

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>amlodipine/benazepril 5-20mg cap</i>                                     | 6                    |                    |
| <i>amlodipine/benazepril 5-40mg cap</i>                                     | 6                    |                    |
| <i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 10-12.5-40mg tab</i> | 2                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 10-25-40mg tab</i>   | 2                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 5-12.5-20mg tab</i>  | 2                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 5-12.5-40mg tab</i>  | 2                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 5-25-40mg tab</i>    | 2                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>amlodipine/olmesartan medoxomil 10-20mg tab</i>                          | 6                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>amlodipine/olmesartan medoxomil 10-40mg tab</i>                          | 6                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>amlodipine/olmesartan medoxomil 5-20mg tab</i>                           | 6                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>amlodipine/olmesartan medoxomil 5-40mg tab</i>                           | 6                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>amlodipine/valsartan 10-160mg tab</i>                                    | 6                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>amlodipine/valsartan 10-320mg tab</i>                                    | 6                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>amlodipine/valsartan 5-160mg tab</i>                                     | 6                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>amlodipine/valsartan 5-320mg tab</i>                                     | 6                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>atenolol/chlorthalidone 100-25mg tab</i>                                 | 1                    |                    |
| <i>atenolol/chlorthalidone 50-25mg tab</i>                                  | 1                    |                    |
| <i>benazepril/hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab</i>                         | 6                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>benazepril/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab</i>                         | 6                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>benazepril/hydrochlorothiazide 20-25mg tab</i>                           | 6                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>benazepril/hydrochlorothiazide 5-6.25mg tab</i>                          | 6                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 10-6.25mg tab</i>                | 2                    |                    |
| <i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 2.5-6.25mg tab</i>               | 2                    |                    |
| <i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 5-6.25mg tab</i>                 | 2                    |                    |
| <i>candesartan cilexetil/hydrochlorothiazide 16-12.5mg tab</i>              | 2                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>candesartan cilexetil/hydrochlorothiazide 32-12.5mg tab</i>              | 2                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>candesartan cilexetil/hydrochlorothiazide 32-25mg tab</i>                | 2                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide 10-25mg tab</i>                    | 6                    | QL=60 EA/30 Días   |
| <i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide 5-12.5mg tab</i>                   | 6                    | QL=120 EA/30 Días  |
| <i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab</i>                  | 6                    |                    |
| <i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab</i>                  | 6                    |                    |
| <i>hydrochlorothiazide/irbesartan 12.5-150mg tab</i>                        | 6                    | QL=60 EA/30 Días   |

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

| Nombre del medicamento                                        | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites |
|---------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------|
| <i>hydrochlorothiazide/irbesartan 12.5-300mg tab</i>          | 6                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>hydrochlorothiazide/lisinopril 12.5-10mg tab</i>           | 6                    |                    |
| <i>hydrochlorothiazide/lisinopril 12.5-20mg tab</i>           | 6                    |                    |
| <i>hydrochlorothiazide/lisinopril 25-20mg tab</i>             | 6                    |                    |
| <i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 12.5-100mg tab</i>  | 6                    |                    |
| <i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 12.5-50mg tab</i>   | 6                    |                    |
| <i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 25-100mg tab</i>    | 6                    |                    |
| <i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 25-100mg tab</i>   | 2                    |                    |
| <i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 25-50mg tab</i>    | 2                    |                    |
| <i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 50-100mg tab</i>   | 2                    |                    |
| <i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 12.5-20mg tab</i> | 6                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 12.5-40mg tab</i> | 6                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 25-40mg tab</i>   | 6                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>hydrochlorothiazide/telmisartan 12.5-40mg tab</i>          | 2                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>hydrochlorothiazide/telmisartan 12.5-80mg tab</i>          | 2                    | QL=60 EA/30 Días   |
| <i>hydrochlorothiazide/telmisartan 25-80mg tab</i>            | 2                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-160mg tab</i>           | 6                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-320mg tab</i>           | 6                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-80mg tab</i>            | 6                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>hydrochlorothiazide/valsartan 25-160mg tab</i>             | 6                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>hydrochlorothiazide/valsartan 25-320mg tab</i>             | 6                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <b>ANTIHYPERTENSIVES - MISC.</b>                              |                      |                    |
| <i>aliskiren 150mg tab</i>                                    | 6                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>aliskiren 300mg tab</i>                                    | 6                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>eplerenone 25mg tab</i>                                    | 2                    |                    |
| <i>eplerenone 50mg tab</i>                                    | 2                    |                    |
| <i>metyrosine 250mg cap</i>                                   | 5                    | NDS PA             |
| <b>VASODILATORS</b>                                           |                      |                    |
| <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                    |                    |
| <b>ANTI-INFECTIVE AGENTS - MISC.</b>                          |                      |                    |
| <b>ANTI-INFECTIVE AGENTS - MISC.</b>                          |                      |                    |
| <i>atovaquone 750mg/5ml oral susp</i>                         | 2                    | QL=300 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>azithromycin 20mg/ml oral susp</i>      | 2                    |                      |
| <i>azithromycin 250mg pack (6)</i>         | 1                    |                      |
| <i>azithromycin 250mg tab</i>              | 1                    |                      |
| <i>azithromycin 40mg/ml oral susp</i>      | 2                    |                      |
| <i>azithromycin 500mg inj</i>              | 2                    |                      |
| <i>azithromycin 500mg tab</i>              | 1                    |                      |
| <i>azithromycin 500mg tab pack (3)</i>     | 1                    |                      |
| <i>azithromycin 600mg tab</i>              | 1                    |                      |
| <i>aztreonam 1gm inj</i>                   | 2                    |                      |
| <i>aztreonam 2gm inj</i>                   | 2                    |                      |
| <i>cefepime 1000mg inj</i>                 | 2                    |                      |
| <i>cefepime 2000mg inj</i>                 | 2                    |                      |
| <i>ceftaroline fosamil 400mg inj</i>       | 5                    | NDS                  |
| <i>ceftaroline fosamil 600mg inj</i>       | 5                    | NDS                  |
| CILASTATIN/IMIPENEM 250-250MG INJ          | 2                    |                      |
| <i>cilastatin/imipenem 500-500mg inj</i>   | 2                    |                      |
| <i>clarithromycin 250mg tab</i>            | 1                    |                      |
| CLARITHROMYCIN 25MG/ML ORAL SUSP           | 2                    |                      |
| <i>clarithromycin 500mg tab</i>            | 1                    |                      |
| CLARITHROMYCIN 50MG/ML ORAL SUSP           | 2                    |                      |
| <i>clindamycin 150mg cap</i>               | 1                    |                      |
| <i>clindamycin 300mg cap</i>               | 1                    |                      |
| <i>clindamycin 300mg/2ml inj</i>           | 2                    |                      |
| <i>clindamycin 300mg/50ml inj</i>          | 2                    |                      |
| <i>clindamycin 600mg/4ml inj</i>           | 2                    |                      |
| <i>clindamycin 600mg/50ml inj</i>          | 2                    |                      |
| <i>clindamycin 75mg cap</i>                | 1                    |                      |
| <i>clindamycin 75mg/5ml oral soln</i>      | 2                    |                      |
| <i>clindamycin 900mg/50ml inj</i>          | 2                    |                      |
| <i>clindamycin 900mg/6ml inj</i>           | 2                    |                      |
| <i>colistin 75mg/ml inj</i>                | 2                    |                      |
| <i>daptomycin 500mg inj</i>                | 2                    |                      |
| DIFICID 200MG TAB                          | 3                    | PA QL=20 EA/10 Días  |
| DIFICID 40MG/ML ORAL SUSP                  | 3                    | PA QL=136 ML/10 Días |
| <i>ertapenem 1gm inj</i>                   | 2                    |                      |
| <i>erythromycin 250mg dr tab</i>           | 2                    |                      |
| <i>erythromycin 250mg tab</i>              | 2                    |                      |
| <i>erythromycin 333mg dr tab</i>           | 2                    |                      |
| <i>erythromycin 500mg dr tab</i>           | 2                    |                      |
| <i>erythromycin 500mg tab</i>              | 2                    |                      |
| <i>fidaxomicin 200mg tab</i>               | 2                    | PA QL=20 EA/10 Días  |
| <i>fosfomycin 3gm powder for oral soln</i> | 2                    |                      |

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

| Nombre del medicamento                                    | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites      |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------|
| IMPAVIDO 50MG CAP                                         | 5                    | NDS PA QL=84 EA/28 Días |
| <i>linezolid 100mg/5ml oral susp</i>                      | 2                    | QL=1800 ML/30 Días      |
| <i>linezolid 600mg tab</i>                                | 2                    | QL=60 EA/30 Días        |
| <i>linezolid 600mg/300ml inj</i>                          | 2                    |                         |
| <i>meropenem 1gm inj</i>                                  | 2                    |                         |
| <i>meropenem 500mg inj</i>                                | 2                    |                         |
| <i>methenamine hippurate 1gm tab</i>                      | 2                    |                         |
| <i>metronidazole 250mg tab</i>                            | 1                    |                         |
| <i>metronidazole 500mg tab</i>                            | 1                    |                         |
| <i>metronidazole 5mg/ml inj</i>                           | 2                    |                         |
| <i>nitazoxanide 500mg tab</i>                             | 5                    | NDS PA QL=6 EA/3 Días   |
| <i>nitrofurantoin macro/nitrofurantoin mono 100mg cap</i> | 1                    |                         |
| <i>nitrofurantoin macrocrystals 100mg cap</i>             | 1                    |                         |
| <i>nitrofurantoin macrocrystals 50mg cap</i>              | 1                    |                         |
| <i>pentamidine isethionate 300mg inj</i>                  | 2                    |                         |
| <i>pentamidine isethionate 300mg/6ml inh soln</i>         | 2                    | PA_BvD QL=1 EA/28 Días  |
| <i>tigecycline 50mg inj</i>                               | 2                    |                         |
| <i>tinidazole 250mg tab</i>                               | 2                    |                         |
| <i>tinidazole 500mg tab</i>                               | 2                    |                         |
| <i>trimethoprim 100mg tab</i>                             | 2                    |                         |
| <i>vancomycin 100mg/ml inj</i>                            | 2                    |                         |
| <i>vancomycin 125mg cap</i>                               | 2                    | QL=120 EA/30 Días       |
| <i>vancomycin 1gm inj</i>                                 | 2                    |                         |
| <i>vancomycin 250mg cap</i>                               | 2                    | QL=120 EA/30 Días       |
| <i>vancomycin 500mg inj</i>                               | 2                    |                         |
| <i>vancomycin 750mg inj</i>                               | 2                    |                         |
| XIFAXAN 550MG TAB                                         | 3                    | PA QL=60 EA/30 Días     |
| <b>ANTIMALARIALS</b>                                      |                      |                         |
| <b>ANTIMALARIALS</b>                                      |                      |                         |
| <i>atovaquone/proguanil 250-100mg tab</i>                 | 2                    |                         |
| <i>atovaquone/proguanil 62.5-25mg tab</i>                 | 2                    |                         |
| CHLOROQUINE PHOSPHATE 250MG TAB                           | 2                    |                         |
| <i>chloroquine phosphate 500mg tab</i>                    | 2                    |                         |
| COARTEM 20-120MG TAB                                      | 3                    | QL=24 EA/3 Días         |
| <i>hydroxychloroquine sulfate 200mg tab</i>               | 2                    | QL=90 EA/30 Días        |
| <i>mefloquine 250mg tab</i>                               | 2                    |                         |
| PRIMAQUINE PHOSPHATE 26.3MG TAB                           | 2                    |                         |
| <i>pyrimethamine 25mg tab</i>                             | 5                    | NDS PA QL=90 EA/30 Días |
| <i>quinine sulfate 324mg cap</i>                          | 2                    | PA QL=42 EA/7 Días      |
| <b>ANTIMYCOBACTERIAL AGENTS</b>                           |                      |                         |
| <b>ANTIMYCOBACTERIAL AGENTS</b>                           |                      |                         |
| <i>dapsone 100mg tab</i>                                  | 2                    |                         |

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

| Nombre del medicamento                          | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites            |
|-------------------------------------------------|----------------------|-------------------------------|
| <i>dapsone 25mg tab</i>                         | 2                    |                               |
| <i>ethambutol 100mg tab</i>                     | 2                    |                               |
| <i>ethambutol 400mg tab</i>                     | 2                    |                               |
| <i>isoniazid 100mg tab</i>                      | 1                    |                               |
| <i>isoniazid 10mg/ml oral soln</i>              | 2                    |                               |
| <i>isoniazid 300mg tab</i>                      | 1                    |                               |
| PRIFTIN 150MG TAB                               | 3                    |                               |
| <i>pyrazinamide 500mg tab</i>                   | 2                    |                               |
| <i>rifabutin 150mg cap</i>                      | 2                    |                               |
| <i>rifampin 150mg cap</i>                       | 2                    |                               |
| <i>rifampin 300mg cap</i>                       | 2                    |                               |
| <i>rifampin 600mg inj</i>                       | 2                    |                               |
| SIRTURO 100MG TAB                               | 5                    | NDS PA                        |
| SIRTURO 20MG TAB                                | 5                    | NDS PA                        |
| <b>ANTINEOPLASTICS AND ADJUNCTIVE THERAPIES</b> |                      |                               |
| <b>ALKYLATING AGENTS</b>                        |                      |                               |
| <i>cyclophosphamide 25mg cap</i>                | 2                    | PA _BvD                       |
| <i>cyclophosphamide 50mg cap</i>                | 2                    | PA _BvD                       |
| CYCLOPHOSPHAMIDE 50MG TAB                       | 3                    | PA _BvD                       |
| LEUKERAN 2MG TAB                                | 5                    | NDS PA _NSO                   |
| <i>lomustine 100mg cap</i>                      | 2                    |                               |
| <i>lomustine 10mg cap</i>                       | 2                    |                               |
| <i>lomustine 40mg cap</i>                       | 2                    |                               |
| <b>ANTIMETABOLITES</b>                          |                      |                               |
| <i>mercaptopurine 20mg/ml susp</i>              | 2                    | PA _NSO QL=300 ML/30 Días     |
| <i>mercaptopurine 50mg tab</i>                  | 2                    |                               |
| <i>methotrexate 2.5mg tab</i>                   | 1                    |                               |
| METHOTREXATE 25MG/ML INJ                        | 1                    |                               |
| <i>methotrexate 50mg/2ml inj</i>                | 1                    |                               |
| ONUREG 200MG TAB                                | 5                    | NDS PA _NSO QL=14 EA/28 Días  |
| ONUREG 300MG TAB                                | 5                    | NDS PA _NSO QL=14 EA/28 Días  |
| TABLOID 40MG TAB                                | 5                    | NDS                           |
| XATMEP 2.5MG/ML ORAL SOLN                       | 4                    | PA _BvD                       |
| <b>ANTINEOPLASTIC - ANGIOGENESIS INHIBITORS</b> |                      |                               |
| FRUZAQLA 1MG CAP                                | 5                    | NDS PA _NSO QL=84 EA/28 Días  |
| FRUZAQLA 5MG CAP                                | 5                    | NDS PA _NSO QL=21 EA/28 Días  |
| INLYTA 1MG TAB                                  | 5                    | NDS PA _NSO QL=180 EA/30 Días |
| INLYTA 5MG TAB                                  | 5                    | NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días |
| LENVIMA 10MG DAILY DOSE PACK (30)               | 5                    | NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días  |
| LENVIMA 12MG DAILY DOSE PACK (90)               | 5                    | NDS PA _NSO QL=90 EA/30 Días  |
| LENVIMA 14MG DAILY DOSE PACK (60)               | 5                    | NDS PA _NSO QL=60 EA/30 Días  |
| LENVIMA 18MG DAILY DOSE PACK (90)               | 5                    | NDS PA _NSO QL=90 EA/30 Días  |

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

| Nombre del medicamento                              | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites           |
|-----------------------------------------------------|----------------------|------------------------------|
| LENVIMA 20MG DAILY DOSE PACK (60)                   | 5                    | NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días  |
| LENVIMA 24MG DAILY DOSE PACK (90)                   | 5                    | NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días  |
| LENVIMA 4MG DAILY DOSE PACK (30)                    | 5                    | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días  |
| LENVIMA 8MG DAILY DOSE PACK (60)                    | 5                    | NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días  |
| <b>ANTINEOPLASTIC - EGFR INHIBITORS</b>             |                      |                              |
| <i>erlotinib 100mg tab</i>                          | 2                    | PA_NSO QL=30 EA/30 Días      |
| <i>erlotinib 150mg tab</i>                          | 2                    | PA_NSO QL=30 EA/30 Días      |
| <i>erlotinib 25mg tab</i>                           | 2                    | PA_NSO QL=90 EA/30 Días      |
| <i>gefitinib 250mg tab</i>                          | 5                    | NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días  |
| GILOTRIF 20MG TAB                                   | 5                    | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días  |
| GILOTRIF 30MG TAB                                   | 5                    | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días  |
| GILOTRIF 40MG TAB                                   | 5                    | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días  |
| LAZCLUZE 240MG TAB                                  | 5                    | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días  |
| LAZCLUZE 80MG TAB                                   | 5                    | NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días  |
| TAGRISSE 40MG TAB                                   | 5                    | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días  |
| TAGRISSE 80MG TAB                                   | 5                    | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días  |
| VIZIMPRO 15MG TAB                                   | 5                    | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días  |
| VIZIMPRO 30MG TAB                                   | 5                    | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días  |
| VIZIMPRO 45MG TAB                                   | 5                    | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días  |
| <b>ANTINEOPLASTIC - HEDGEHOG PATHWAY INHIBITORS</b> |                      |                              |
| DAURISMO 100MG TAB                                  | 5                    | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días  |
| DAURISMO 25MG TAB                                   | 5                    | NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días  |
| ERIVEDGE 150MG CAP                                  | 5                    | NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días  |
| ODOMZO 200MG CAP                                    | 5                    | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días  |
| <b>ANTINEOPLASTIC - HORMONAL AND RELATED AGENTS</b> |                      |                              |
| <i>abiraterone acetate 250mg tab</i>                | 1                    | QL=120 EA/30 Días            |
| <i>abirtega 250mg tab</i>                           | 1                    | QL=120 EA/30 Días            |
| AKEEGA 500-100MG TAB                                | 5                    | NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días  |
| AKEEGA 500-50MG TAB                                 | 5                    | NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días  |
| <i>anastrozole 1mg tab</i>                          | 1                    | QL=30 EA/30 Días             |
| <i>bicalutamide 50mg tab</i>                        | 2                    | QL=30 EA/30 Días             |
| ELIGARD 22.5MG SYRINGE                              | 4                    | QL=1 EA/84 Días              |
| ELIGARD 30MG SYRINGE                                | 4                    | QL=1 EA/112 Días             |
| ELIGARD 45MG SYRINGE                                | 4                    | QL=1 EA/168 Días             |
| ELIGARD 7.5MG SYRINGE                               | 4                    | QL=1 EA/28 Días              |
| ERLEADA 240MG TAB                                   | 5                    | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días  |
| ERLEADA 60MG TAB                                    | 5                    | NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días |
| EULEXIN 125MG CAP                                   | 5                    | NDS QL=180 EA/30 Días        |
| <i>exemestane 25mg tab</i>                          | 2                    | QL=60 EA/30 Días             |
| FIRMAGON 120MG INJ                                  | 3                    | PA_NSO QL=4 EA/365 Días      |
| FIRMAGON 80MG INJ                                   | 3                    | PA_NSO QL=1 EA/28 Días       |
| INLURIYO 200MG TAB                                  | 5                    | NDS PA_NSO QL=84 EA/28 Días  |

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>letrozole 2.5mg tab</i>                 | 2                    | QL=30 EA/30 Días              |
| LUPRON 11.25MG SYRINGE (3 MONTH)           | 5                    | QL=1 EA/84 Días               |
| LUPRON 3.75MG SYRINGE (1 MONTH)            | 5                    | NDS QL=1 EA/28 Días           |
| LYSODREN 500MG TAB                         | 5                    | NDS                           |
| <i>megestrol acetate 20mg tab</i>          | 1                    | PA _NSO                       |
| <i>megestrol acetate 40mg tab</i>          | 1                    | PA _NSO                       |
| <i>megestrol acetate 40mg/ml oral susp</i> | 2                    | PA                            |
| NILUTAMIDE 150MG TAB                       | 5                    | NDS QL=60 EA/30 Días          |
| NUBEQA 300MG TAB                           | 5                    | NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días |
| ORGOVYX 120MG TAB                          | 5                    | NDS PA _NSO QL=30 EA/28 Días  |
| ORSERDU 345MG TAB                          | 5                    | NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días  |
| ORSERDU 86MG TAB                           | 5                    | NDS PA _NSO QL=90 EA/30 Días  |
| SOLTAMOX 10MG/5ML ORAL SOLN                | 4                    | PA _NSO QL=600 ML/30 Días     |
| <i>tamoxifen 10mg tab</i>                  | 1                    |                               |
| <i>tamoxifen 20mg tab</i>                  | 1                    |                               |
| <i>toremifene 60mg tab</i>                 | 2                    | QL=30 EA/30 Días              |
| TRELSTAR 11.25MG INJ                       | 4                    | QL=1 EA/84 Días               |
| TRELSTAR 22.5MG INJ                        | 4                    | QL=1 EA/168 Días              |
| TRELSTAR 3.75MG INJ                        | 4                    | QL=1 EA/28 Días               |
| XTANDI 40MG CAP                            | 5                    | NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días |
| XTANDI 40MG TAB                            | 5                    | NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días |
| XTANDI 80MG TAB                            | 5                    | NDS PA _NSO QL=60 EA/30 Días  |
| <b>ANTINEOPLASTIC COMBINATIONS</b>         |                      |                               |
| AVMAPKI/FAKZYNJA CO-PACK (66)              | 5                    | NDS PA _NSO QL=66 EA/28 Días  |
| INQOVI 35-100MG TAB PACK (5)               | 5                    | NDS PA _NSO QL=5 EA/28 Días   |
| KISQALI/FEMARA 400 CO-PACK (70)            | 5                    | NDS PA _NSO QL=70 EA/28 Días  |
| KISQALI/FEMARA 600 CO-PACK (91)            | 5                    | NDS PA _NSO QL=91 EA/28 Días  |
| LONSURF 6.14-15MG TAB                      | 5                    | NDS PA _NSO QL=100 EA/28 Días |
| LONSURF 8.19-20MG TAB                      | 5                    | NDS PA _NSO QL=80 EA/28 Días  |
| <b>ANTINEOPLASTIC ENZYME INHIBITORS</b>    |                      |                               |
| ALECENSA 150MG CAP                         | 5                    | NDS PA _NSO QL=240 EA/30 Días |
| ALUNBRIG 180MG TAB                         | 5                    | NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días  |
| ALUNBRIG 30MG TAB                          | 5                    | NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días |
| ALUNBRIG 90MG TAB                          | 5                    | NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días  |
| ALUNBRIG TAB INITIATION PACK (30)          | 5                    | NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días  |
| AUGTYRO 160MG CAP                          | 5                    | NDS PA _NSO QL=60 EA/30 Días  |
| AUGTYRO 40MG CAP                           | 5                    | NDS PA _NSO QL=240 EA/30 Días |
| BALVERSA 3MG TAB                           | 5                    | NDS PA _NSO QL=56 EA/28 Días  |
| BALVERSA 4MG TAB                           | 5                    | NDS PA _NSO QL=56 EA/28 Días  |
| BALVERSA 5MG TAB                           | 5                    | NDS PA _NSO QL=28 EA/28 Días  |
| BOSULIF 100MG CAP                          | 5                    | NDS PA _NSO QL=180 EA/30 Días |
| BOSULIF 100MG TAB                          | 5                    | NDS PA _NSO QL=90 EA/30 Días  |

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

| Nombre del medicamento                   | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites           |
|------------------------------------------|----------------------|------------------------------|
| BOSULIF 400MG TAB                        | 5                    | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días  |
| BOSULIF 500MG TAB                        | 5                    | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días  |
| BOSULIF 50MG CAP                         | 5                    | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días  |
| BRAFTOVI 75MG CAP                        | 5                    | NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días |
| BRUKINSA 160MG TAB                       | 5                    | NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días  |
| CABOMETYX 20MG TAB                       | 5                    | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días  |
| CABOMETYX 40MG TAB                       | 5                    | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días  |
| CABOMETYX 60MG TAB                       | 5                    | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días  |
| CALQUENCE 100MG TAB                      | 5                    | NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días  |
| CAPRELSA 100MG TAB                       | 5                    | NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días  |
| CAPRELSA 300MG TAB                       | 5                    | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días  |
| COMETRIQ CAP 100MG DAILY DOSE PACK (56)  | 5                    | NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días  |
| COMETRIQ CAP 140MG DAILY DOSE PACK (112) | 5                    | NDS PA_NSO QL=112 EA/28 Días |
| COMETRIQ CAP 60MG DAILY DOSE PACK (84)   | 5                    | NDS PA_NSO QL=84 EA/28 Días  |
| COPIKTRA 15MG CAP                        | 5                    | NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días  |
| COPIKTRA 25MG CAP                        | 5                    | NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días  |
| COTELLIC 20MG TAB                        | 5                    | NDS PA_NSO QL=63 EA/28 Días  |
| <i>dasatinib 100mg tab</i>               | 5                    | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días  |
| <i>dasatinib 140mg tab</i>               | 5                    | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días  |
| <i>dasatinib 20mg tab</i>                | 5                    | NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días  |
| <i>dasatinib 50mg tab</i>                | 5                    | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días  |
| <i>dasatinib 70mg tab</i>                | 5                    | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días  |
| <i>dasatinib 80mg tab</i>                | 5                    | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días  |
| ENSACOVE 100MG CAP                       | 5                    | NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días  |
| ENSACOVE 25MG CAP                        | 5                    | NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días  |
| <i>everolimus 10mg tab</i>               | 5                    | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días  |
| <i>everolimus 2.5mg tab</i>              | 5                    | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días  |
| <i>everolimus 2mg tab for oral susp</i>  | 5                    | NDS PA_NSO QL=150 EA/30 Días |
| <i>everolimus 3mg tab for oral susp</i>  | 5                    | NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días  |
| <i>everolimus 5mg tab</i>                | 5                    | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días  |
| <i>everolimus 5mg tab for oral susp</i>  | 5                    | NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días  |
| <i>everolimus 7.5mg tab</i>              | 5                    | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días  |
| FOTIVDA 0.89MG CAP                       | 5                    | NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días  |
| FOTIVDA 1.34MG CAP                       | 5                    | NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días  |
| GAVRETO 100MG CAP                        | 5                    | NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días |
| GOMEKLI 1MG CAP                          | 5                    | NDS PA_NSO QL=42 EA/28 Días  |
| GOMEKLI 1MG TAB FOR ORAL SUSP            | 5                    | NDS PA_NSO QL=168 EA/28 Días |
| GOMEKLI 2MG CAP                          | 5                    | NDS PA_NSO QL=84 EA/28 Días  |
| HYRNUO 10MG TAB                          | 5                    | NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días |
| IBRANCE 100MG TAB                        | 5                    | NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días  |
| IBRANCE 125MG CAP                        | 5                    | NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días  |
| IBRANCE 125MG TAB                        | 5                    | NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días  |

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

| Nombre del medicamento                 | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites            |
|----------------------------------------|----------------------|-------------------------------|
| IBRANCE 75MG TAB                       | 5                    | NDS PA _NSO QL=21 EA/28 Días  |
| IBTROZI 200MG CAP                      | 5                    | NDS PA _NSO QL=90 EA/30 Días  |
| ICLUSIG 10MG TAB                       | 5                    | NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días  |
| ICLUSIG 15MG TAB                       | 5                    | NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días  |
| ICLUSIG 30MG TAB                       | 5                    | NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días  |
| ICLUSIG 45MG TAB                       | 5                    | NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días  |
| IDHIFA 100MG TAB                       | 5                    | NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días  |
| IDHIFA 50MG TAB                        | 5                    | NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días  |
| <i>imatinib 100mg tab</i>              | 2                    | QL=90 EA/30 Días              |
| <i>imatinib 400mg tab</i>              | 2                    | QL=60 EA/30 Días              |
| IMBRUVICA 140MG CAP                    | 5                    | NDS PA _NSO QL=90 EA/30 Días  |
| IMBRUVICA 140MG TAB                    | 5                    | NDS PA _NSO QL=28 EA/28 Días  |
| IMBRUVICA 280MG TAB                    | 5                    | NDS PA _NSO QL=28 EA/28 Días  |
| IMBRUVICA 420MG TAB                    | 5                    | NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días  |
| IMBRUVICA 70MG CAP                     | 5                    | NDS PA _NSO QL=28 EA/28 Días  |
| IMBRUVICA 70MG/ML ORAL SUSP            | 5                    | NDS PA _NSO QL=216 ML/27 Días |
| IMKELDI 80MG/ML ORAL SOLN              | 5                    | NDS PA _NSO QL=280 ML/28 Días |
| INREBIC 100MG CAP                      | 5                    | NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días |
| ITOVEBI 3MG TAB                        | 5                    | NDS PA _NSO QL=56 EA/28 Días  |
| ITOVEBI 9MG TAB                        | 5                    | NDS PA _NSO QL=28 EA/28 Días  |
| JAKAFI 10MG TAB                        | 5                    | NDS PA _NSO QL=60 EA/30 Días  |
| JAKAFI 15MG TAB                        | 5                    | NDS PA _NSO QL=60 EA/30 Días  |
| JAKAFI 20MG TAB                        | 5                    | NDS PA _NSO QL=60 EA/30 Días  |
| JAKAFI 25MG TAB                        | 5                    | NDS PA _NSO QL=60 EA/30 Días  |
| JAKAFI 5MG TAB                         | 5                    | NDS PA _NSO QL=60 EA/30 Días  |
| JAYPIRCA 100MG TAB                     | 5                    | NDS PA _NSO QL=60 EA/30 Días  |
| JAYPIRCA 50MG TAB                      | 5                    | NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días  |
| KISQALI TAB 200MG DAILY DOSE PACK (21) | 5                    | NDS PA _NSO QL=21 EA/28 Días  |
| KISQALI TAB 400MG DAILY DOSE PACK (42) | 5                    | NDS PA _NSO QL=42 EA/28 Días  |
| KISQALI TAB 600MG DAILY DOSE PACK (63) | 5                    | NDS PA _NSO QL=63 EA/28 Días  |
| KOSELUGO 10MG CAP                      | 5                    | NDS PA _NSO QL=240 EA/30 Días |
| KOSELUGO 25MG CAP                      | 5                    | NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días |
| KOSELUGO 5MG SPRINKLE CAP              | 5                    | NDS PA _NSO QL=600 EA/30 Días |
| KOSELUGO 7.5MG SPRINKLE CAP            | 5                    | NDS PA _NSO QL=360 EA/30 Días |
| KRAZATI 200MG TAB                      | 5                    | NDS PA _NSO QL=180 EA/30 Días |
| <i>lapatinib 250mg tab</i>             | 5                    | NDS PA _NSO QL=180 EA/30 Días |
| LORBRENA 100MG TAB                     | 5                    | NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días  |
| LORBRENA 25MG TAB                      | 5                    | NDS PA _NSO QL=90 EA/30 Días  |
| LUMAKRAS 120MG TAB                     | 5                    | NDS PA _NSO QL=240 EA/30 Días |
| LUMAKRAS 240MG TAB                     | 5                    | NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días |
| LUMAKRAS 320MG TAB                     | 5                    | NDS PA _NSO QL=90 EA/30 Días  |
| LYNPARZA 100MG TAB                     | 5                    | NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días |

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

| Nombre del medicamento                         | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites            |
|------------------------------------------------|----------------------|-------------------------------|
| LYNPARZA 150MG TAB                             | 5                    | NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días  |
| LYTGOBI TAB 12MG DAILEY DOSE PACK (21)         | 5                    | NDS PA_NSO QL=84 EA/28 Días   |
| LYTGOBI TAB 16MG DAILEY DOSE PACK (28)         | 5                    | NDS PA_NSO QL=112 EA/28 Días  |
| LYTGOBI TAB 20MG DAILEY DOSE PACK (35)         | 5                    | NDS PA_NSO QL=140 EA/28 Días  |
| MEKINIST 0.05MG/ML ORAL SOLN                   | 5                    | NDS PA_NSO QL=1260 ML/30 Días |
| MEKINIST 0.5MG TAB                             | 5                    | NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días   |
| MEKINIST 2MG TAB                               | 5                    | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días   |
| MEKTOVI 15MG TAB                               | 5                    | NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días  |
| NERLYNX 40MG TAB                               | 5                    | NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días  |
| <i>nilotinib 150mg cap</i>                     | 5                    | NDS PA_NSO QL=112 EA/28 Días  |
| <i>nilotinib 200mg cap</i>                     | 5                    | NDS PA_NSO QL=112 EA/28 Días  |
| <i>nilotinib 50mg cap</i>                      | 5                    | NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días  |
| NINLARO 2.3MG CAP                              | 5                    | NDS PA_NSO QL=3 EA/28 Días    |
| NINLARO 3MG CAP                                | 5                    | NDS PA_NSO QL=3 EA/28 Días    |
| NINLARO 4MG CAP                                | 5                    | NDS PA_NSO QL=3 EA/28 Días    |
| OGSIVEO 100MG TAB 7-DAY PACK (14)              | 5                    | NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días   |
| OGSIVEO 150MG TAB 7-DAY PACK (14)              | 5                    | NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días   |
| OJEMDA 100MG TAB PACK (400MG ONCE WEEKLY) (16) | 5                    | NDS PA_NSO QL=16 EA/28 Días   |
| OJEMDA 100MG TAB PACK (500MG ONCE WEEKLY) (20) | 5                    | NDS PA_NSO QL=20 EA/28 Días   |
| OJEMDA 100MG TAB PACK (600MG ONCE WEEKLY) (24) | 5                    | NDS PA_NSO QL=24 EA/28 Días   |
| OJEMDA 25MG/ML POWDER FOR ORAL SUSP            | 5                    | NDS PA_NSO QL=96 ML/28 Días   |
| OJJAARA 100MG TAB                              | 5                    | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días   |
| OJJAARA 150MG TAB                              | 5                    | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días   |
| OJJAARA 200MG TAB                              | 5                    | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días   |
| <i>pazopanib 200mg tab</i>                     | 5                    | NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días  |
| PEMAZYRE 13.5MG TAB                            | 5                    | NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días   |
| PEMAZYRE 4.5MG TAB                             | 5                    | NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días   |
| PEMAZYRE 9MG TAB                               | 5                    | NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días   |
| PIQRAY TAB 200MG DAILY DOSE PACK (28)          | 5                    | NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días   |
| PIQRAY TAB 250MG DAILY DOSE PACK (56)          | 5                    | NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días   |
| PIQRAY TAB 300MG DAILY DOSE PACK (56)          | 5                    | NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días   |
| QINLOCK 50MG TAB                               | 5                    | NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días   |
| RETEVMO 120MG TAB                              | 5                    | NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días   |
| RETEVMO 160MG TAB                              | 5                    | NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días   |
| RETEVMO 40MG TAB                               | 5                    | NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días   |
| RETEVMO 80MG TAB                               | 5                    | NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días   |
| REZLIDHIA 150MG CAP                            | 5                    | NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días   |
| ROMVIMZA 14MG CAP                              | 5                    | NDS PA_NSO QL=8 EA/28 Días    |
| ROMVIMZA 20MG CAP                              | 5                    | NDS PA_NSO QL=8 EA/28 Días    |

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

| Nombre del medicamento          | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites            |
|---------------------------------|----------------------|-------------------------------|
| ROMVIMZA 30MG CAP               | 5                    | NDS PA _NSO QL=8 EA/28 Días   |
| ROZLYTREK 100MG CAP             | 5                    | NDS PA _NSO QL=150 EA/30 Días |
| ROZLYTREK 200MG CAP             | 5                    | NDS PA _NSO QL=90 EA/30 Días  |
| ROZLYTREK 50MG ORAL PELLETT     | 5                    | NDS PA _NSO QL=336 EA/28 Días |
| RUBRACA 200MG TAB               | 5                    | NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días |
| RUBRACA 250MG TAB               | 5                    | NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días |
| RUBRACA 300MG TAB               | 5                    | NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días |
| RYDAPT 25MG CAP                 | 5                    | NDS PA _NSO QL=224 EA/28 Días |
| SCSEMBLIX 100MG TAB             | 5                    | NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días |
| SCSEMBLIX 20MG TAB              | 5                    | NDS PA _NSO QL=60 EA/30 Días  |
| SCSEMBLIX 40MG TAB              | 5                    | NDS PA _NSO QL=240 EA/30 Días |
| sorafenib 200mg tab             | 5                    | NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días |
| STIVARGA 40MG TAB               | 5                    | NDS PA _NSO QL=84 EA/28 Días  |
| sunitinib 12.5mg cap            | 5                    | NDS PA _NSO QL=28 EA/28 Días  |
| sunitinib 25mg cap              | 5                    | NDS PA _NSO QL=28 EA/28 Días  |
| sunitinib 37.5mg cap            | 5                    | NDS PA _NSO QL=28 EA/28 Días  |
| sunitinib 50mg cap              | 5                    | NDS PA _NSO QL=28 EA/28 Días  |
| TABRECTA 150MG TAB              | 5                    | NDS PA _NSO QL=112 EA/28 Días |
| TABRECTA 200MG TAB              | 5                    | NDS PA _NSO QL=112 EA/28 Días |
| TAFINLAR 10MG TAB FOR ORAL SUSP | 5                    | NDS PA _NSO QL=840 EA/28 Días |
| TAFINLAR 50MG CAP               | 5                    | NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días |
| TAFINLAR 75MG CAP               | 5                    | NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días |
| TALZENNA 0.1MG CAP              | 5                    | NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días  |
| TALZENNA 0.25MG CAP             | 5                    | NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días  |
| TALZENNA 0.35MG CAP             | 5                    | NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días  |
| TALZENNA 0.5MG CAP              | 5                    | NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días  |
| TALZENNA 0.75MG CAP             | 5                    | NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días  |
| TALZENNA 1MG CAP                | 5                    | NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días  |
| TEPMETKO 225MG TAB              | 5                    | NDS PA _NSO QL=60 EA/30 Días  |
| TIBSOVO 250MG TAB               | 5                    | NDS PA _NSO QL=60 EA/30 Días  |
| TRUQAP 160MG TAB THERAPY PACK   | 5                    | NDS PA _NSO QL=64 EA/28 Días  |
| TRUQAP 200MG TAB                | 5                    | NDS PA _NSO QL=64 EA/28 Días  |
| TURALIO 125MG CAP               | 5                    | NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días |
| VANFLYTA 17.7MG TAB             | 5                    | NDS PA _NSO QL=28 EA/28 Días  |
| VANFLYTA 26.5MG TAB             | 5                    | NDS PA _NSO QL=56 EA/28 Días  |
| VERZENIO 100MG TAB              | 5                    | NDS PA _NSO QL=56 EA/28 Días  |
| VERZENIO 150MG TAB              | 5                    | NDS PA _NSO QL=56 EA/28 Días  |
| VERZENIO 200MG TAB              | 5                    | NDS PA _NSO QL=56 EA/28 Días  |
| VERZENIO 50MG TAB               | 5                    | NDS PA _NSO QL=56 EA/28 Días  |
| VITRAKVI 100MG CAP              | 5                    | NDS PA _NSO QL=60 EA/30 Días  |
| VITRAKVI 20MG/ML ORAL SOLN      | 5                    | NDS PA _NSO QL=300 ML/30 Días |
| VITRAKVI 25MG CAP               | 5                    | NDS PA _NSO QL=180 EA/30 Días |

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

| Nombre del medicamento          | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites            |
|---------------------------------|----------------------|-------------------------------|
| VONJO 100MG CAP                 | 5                    | NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días |
| VORANIGO 10MG TAB               | 5                    | NDS PA _NSO QL=60 EA/30 Días  |
| VORANIGO 40MG TAB               | 5                    | NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días  |
| XALKORI 150MG ORAL PELLET       | 5                    | NDS PA _NSO QL=180 EA/30 Días |
| XALKORI 200MG CAP               | 5                    | NDS PA _NSO QL=60 EA/30 Días  |
| XALKORI 20MG ORAL PELLET        | 5                    | NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días |
| XALKORI 250MG CAP               | 5                    | NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días |
| XALKORI 50MG ORAL PELLET        | 5                    | NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días |
| XOSPATA 40MG TAB                | 5                    | NDS PA _NSO QL=90 EA/30 Días  |
| ZEJULA 100MG TAB                | 5                    | NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días  |
| ZEJULA 200MG TAB                | 5                    | NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días  |
| ZEJULA 300MG TAB                | 5                    | NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días  |
| ZELBORAF 240MG TAB              | 5                    | NDS PA _NSO QL=240 EA/30 Días |
| ZOLINZA 100MG CAP               | 5                    | NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días |
| ZYKADIA 150MG TAB               | 5                    | NDS PA _NSO QL=90 EA/30 Días  |
| <b>ANTINEOPLASTICS MISC.</b>    |                      |                               |
| ACTIMMUNE 2000000UNIT/0.5ML INJ | 5                    | NDS PA _NSO                   |
| AYVAKIT 100MG TAB               | 5                    | NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días  |
| AYVAKIT 200MG TAB               | 5                    | NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días  |
| AYVAKIT 25MG TAB                | 5                    | NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días  |
| AYVAKIT 300MG TAB               | 5                    | NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días  |
| AYVAKIT 50MG TAB                | 5                    | NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días  |
| BESREMI 500MCG/ML SYRINGE       | 5                    | NDS PA _NSO QL=2 ML/28 Días   |
| <i>bexarotene 75mg cap</i>      | 5                    | NDS PA _NSO QL=300 EA/30 Días |
| DROXIA 200MG CAP                | 3                    |                               |
| DROXIA 300MG CAP                | 3                    |                               |
| DROXIA 400MG CAP                | 3                    |                               |
| HERNEXEOS 60MG TAB              | 5                    | NDS PA _NSO QL=90 EA/30 Días  |
| <i>hydroxyurea 500mg cap</i>    | 1                    |                               |
| KOMZIFTI 200MG CAP              | 5                    | NDS PA _NSO QL=90 EA/30 Días  |
| MATULANE 50MG CAP               | 5                    | NDS                           |
| MODEYSO 125MG CAP               | 5                    | NDS PA _NSO QL=20 EA/28 Días  |
| <i>pomalidomide 1mg cap</i>     | 5                    | NDS PA _NSO QL=21 EA/28 Días  |
| <i>pomalidomide 2mg cap</i>     | 5                    | NDS PA _NSO QL=21 EA/28 Días  |
| <i>pomalidomide 3mg cap</i>     | 5                    | NDS PA _NSO QL=21 EA/28 Días  |
| <i>pomalidomide 4mg cap</i>     | 5                    | NDS PA _NSO QL=21 EA/28 Días  |
| REVUFORJ 110MG TAB              | 5                    | NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días |
| REVUFORJ 160MG TAB              | 5                    | NDS PA _NSO QL=60 EA/30 Días  |
| REVUFORJ 25MG TAB               | 5                    | NDS PA _NSO QL=240 EA/30 Días |
| <i>tretinoin 10mg cap</i>       | 2                    |                               |
| TUKYSA 150MG TAB                | 5                    | NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días |
| TUKYSA 50MG TAB                 | 5                    | NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días |

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

| Nombre del medicamento                                   | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites            |
|----------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------------|
| VENCLEXTA 100MG TAB                                      | 5                    | NDS PA _NSO QL=180 EA/30 Días |
| VENCLEXTA 10MG TAB                                       | 3                    | PA _NSO QL=60 EA/30 Días      |
| VENCLEXTA 50MG TAB                                       | 3                    | PA _NSO QL=30 EA/30 Días      |
| VENCLEXTA TAB STARTER PACK (42)                          | 5                    | NDS PA _NSO QL=42 EA/28 Días  |
| WELIREG 40MG TAB                                         | 5                    | NDS PA _NSO QL=90 EA/30 Días  |
| XPOVIO TAB 100MG ONCE WEEKLY CARTON (8)                  | 5                    | NDS PA _NSO QL=8 EA/28 Días   |
| XPOVIO TAB 40MG ONCE WEEKLY CARTON (16)                  | 5                    | NDS PA _NSO QL=16 EA/28 Días  |
| XPOVIO TAB 40MG TWICE WEEKLY CARTON (8)                  | 5                    | NDS PA _NSO QL=8 EA/28 Días   |
| XPOVIO TAB 60MG ONCE WEEKLY CARTON (4)                   | 5                    | NDS PA _NSO QL=4 EA/28 Días   |
| XPOVIO TAB 60MG TWICE WEEKLY CARTON (24)                 | 5                    | NDS PA _NSO QL=24 EA/28 Días  |
| XPOVIO TAB 80MG ONCE WEEKLY CARTON (4)                   | 5                    | NDS PA _NSO QL=4 EA/28 Días   |
| XPOVIO TAB 80MG ONCE WEEKLY CARTON (8)                   | 5                    | NDS PA _NSO QL=8 EA/28 Días   |
| XPOVIO TAB 80MG TWICE WEEKLY CARTON (32)                 | 5                    | NDS PA _NSO QL=32 EA/28 Días  |
| <b>CHEMOTHERAPY RESCUE/ANTIDOTE/PROTECTIVE AGENTS</b>    |                      |                               |
| IWILFIN 192MG TAB                                        | 5                    | NDS PA _NSO QL=240 EA/30 Días |
| <i>leucovorin 10mg tab</i>                               | 2                    |                               |
| <i>leucovorin 15mg tab</i>                               | 2                    |                               |
| <i>leucovorin 25mg tab</i>                               | 2                    |                               |
| <i>leucovorin 5mg tab</i>                                | 2                    |                               |
| <i>mesna 400mg tab</i>                                   | 2                    |                               |
| <b>ANTIPARKINSON AND RELATED THERAPY AGENTS</b>          |                      |                               |
| <b>ANTIPARKINSON ADJUNCTIVE THERAPY</b>                  |                      |                               |
| <i>carbidopa 25mg tab</i>                                | 2                    |                               |
| <i>entacapone 200mg tab</i>                              | 2                    | QL=300 EA/30 Días             |
| <b>ANTIPARKINSON ANTICHOLINERGICS</b>                    |                      |                               |
| <i>benztropine mesylate 0.5mg tab</i>                    | 1                    |                               |
| <i>benztropine mesylate 1mg tab</i>                      | 1                    |                               |
| <i>benztropine mesylate 2mg tab</i>                      | 1                    |                               |
| <i>trihexyphenidyl 2mg tab</i>                           | 1                    |                               |
| <i>trihexyphenidyl 5mg tab</i>                           | 1                    |                               |
| <b>ANTIPARKINSON DOPAMINERGICS</b>                       |                      |                               |
| <i>amantadine 100mg cap</i>                              | 1                    |                               |
| <i>amantadine 10mg/ml oral soln</i>                      | 2                    |                               |
| <i>bromocriptine 2.5mg tab</i>                           | 2                    |                               |
| <i>bromocriptine 5mg cap</i>                             | 2                    |                               |
| <i>carbidopa/entacapone/levodopa 12.5-200-50mg tab</i>   | 2                    |                               |
| <i>carbidopa/entacapone/levodopa 18.75-200-75mg tab</i>  | 2                    |                               |
| <i>carbidopa/entacapone/levodopa 25-200-100mg tab</i>    | 2                    |                               |
| <i>carbidopa/entacapone/levodopa 31.25-200-125mg tab</i> | 2                    |                               |
| <i>carbidopa/entacapone/levodopa 37.5-200-150mg tab</i>  | 2                    |                               |
| <i>carbidopa/entacapone/levodopa 50-200-200mg tab</i>    | 2                    |                               |

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

| Nombre del medicamento                            | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites        |
|---------------------------------------------------|----------------------|---------------------------|
| <i>carbidopa/levodopa 10-100mg odt</i>            | 2                    |                           |
| <i>carbidopa/levodopa 10-100mg tab</i>            | 1                    |                           |
| <i>carbidopa/levodopa 25-100mg er tab</i>         | 2                    |                           |
| <i>carbidopa/levodopa 25-100mg odt</i>            | 2                    |                           |
| <i>carbidopa/levodopa 25-100mg tab</i>            | 1                    |                           |
| <i>carbidopa/levodopa 25-250mg odt</i>            | 2                    |                           |
| <i>carbidopa/levodopa 25-250mg tab</i>            | 1                    |                           |
| <i>carbidopa/levodopa 50-200mg er tab</i>         | 2                    |                           |
| <i>pramipexole 0.125mg tab</i>                    | 1                    |                           |
| <i>pramipexole 0.25mg tab</i>                     | 1                    |                           |
| <i>pramipexole 0.5mg tab</i>                      | 1                    |                           |
| <i>pramipexole 0.75mg tab</i>                     | 1                    |                           |
| <i>pramipexole 1.5mg tab</i>                      | 1                    |                           |
| <i>pramipexole 1mg tab</i>                        | 1                    |                           |
| <i>ropinirole 0.25mg tab</i>                      | 1                    |                           |
| <i>ropinirole 0.5mg tab</i>                       | 1                    |                           |
| <i>ropinirole 1mg tab</i>                         | 1                    |                           |
| <i>ropinirole 2mg tab</i>                         | 1                    |                           |
| <i>ropinirole 3mg tab</i>                         | 1                    |                           |
| <i>ropinirole 4mg tab</i>                         | 1                    |                           |
| <i>ropinirole 5mg tab</i>                         | 1                    |                           |
| <b>ANTIPARKINSON MONOAMINE OXIDASE INHIBITORS</b> |                      |                           |
| <i>rasagiline 0.5mg tab</i>                       | 2                    | QL=30 EA/30 Días          |
| <i>rasagiline 1mg tab</i>                         | 2                    | QL=30 EA/30 Días          |
| <i>selegiline 5mg cap</i>                         | 2                    |                           |
| <i>selegiline 5mg tab</i>                         | 2                    |                           |
| <b>ANTIPSYCHOTICS/ANTIMANIC AGENTS</b>            |                      |                           |
| <b>ANTIMANIC AGENTS</b>                           |                      |                           |
| <i>divalproex sodium 250mg er tab</i>             | 1                    |                           |
| <i>divalproex sodium 500mg er tab</i>             | 1                    |                           |
| <i>lithium carbonate 150mg cap</i>                | 1                    |                           |
| <i>lithium carbonate 300mg cap</i>                | 1                    |                           |
| <i>lithium carbonate 300mg er tab</i>             | 1                    |                           |
| <i>lithium carbonate 300mg tab</i>                | 1                    |                           |
| <i>lithium carbonate 450mg er tab</i>             | 1                    |                           |
| LITHIUM CARBONATE 600MG CAP                       | 1                    |                           |
| <i>lithium citrate 60mg/ml oral soln</i>          | 2                    |                           |
| <b>ANTIPSYCHOTICS - MISC.</b>                     |                      |                           |
| CAPLYTA 10.5MG CAP                                | 4                    | PA _ NSO QL=30 EA/30 Días |
| CAPLYTA 21MG CAP                                  | 4                    | PA _ NSO QL=30 EA/30 Días |
| CAPLYTA 42MG CAP                                  | 4                    | PA _ NSO QL=30 EA/30 Días |
| COBENFY 20-100MG CAP                              | 4                    | PA _ NSO QL=60 EA/30 Días |

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

| Nombre del medicamento                          | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites      |
|-------------------------------------------------|----------------------|-------------------------|
| COBENFY 20-50MG CAP                             | 4                    | PA_NSO QL=60 EA/30 Días |
| COBENFY 30-125MG CAP                            | 4                    | PA_NSO QL=60 EA/30 Días |
| COBENFY CAP 28-DAY STARTER KIT PACK (56)        | 4                    | PA_NSO QL=56 EA/28 Días |
| <i>haloperidol 0.5mg tab</i>                    | 1                    |                         |
| <i>haloperidol 10mg tab</i>                     | 1                    |                         |
| <i>haloperidol 1mg tab</i>                      | 1                    |                         |
| <i>haloperidol 20mg tab</i>                     | 1                    |                         |
| <i>haloperidol 2mg tab</i>                      | 1                    |                         |
| <i>haloperidol 2mg/ml oral soln</i>             | 1                    |                         |
| <i>haloperidol 5mg tab</i>                      | 1                    |                         |
| <i>haloperidol 5mg/ml inj</i>                   | 2                    |                         |
| <i>haloperidol decanoate 100mg/ml (1ml) inj</i> | 2                    |                         |
| <i>haloperidol decanoate 100mg/ml (5ml) inj</i> | 2                    |                         |
| <i>haloperidol decanoate 50mg/ml (1ml) inj</i>  | 2                    |                         |
| <i>haloperidol decanoate 50mg/ml (5ml) inj</i>  | 2                    |                         |
| <i>lurasidone 120mg tab</i>                     | 2                    | QL=30 EA/30 Días        |
| <i>lurasidone 20mg tab</i>                      | 2                    | QL=30 EA/30 Días        |
| <i>lurasidone 40mg tab</i>                      | 2                    | QL=30 EA/30 Días        |
| <i>lurasidone 60mg tab</i>                      | 2                    | QL=30 EA/30 Días        |
| <i>lurasidone 80mg tab</i>                      | 2                    | QL=60 EA/30 Días        |
| MOLINDONE 10MG TAB                              | 2                    |                         |
| MOLINDONE 25MG TAB                              | 2                    |                         |
| MOLINDONE 5MG TAB                               | 2                    |                         |
| NUPLAZID 10MG TAB                               | 4                    | PA_NSO QL=30 EA/30 Días |
| NUPLAZID 34MG CAP                               | 4                    | PA_NSO QL=30 EA/30 Días |
| <i>thiothixene 10mg cap</i>                     | 2                    |                         |
| <i>thiothixene 1mg cap</i>                      | 2                    |                         |
| <i>thiothixene 2mg cap</i>                      | 2                    |                         |
| <i>thiothixene 5mg cap</i>                      | 2                    |                         |
| VRAYLAR 0.5MG CAP                               | 4                    | PA_NSO QL=30 EA/30 Días |
| VRAYLAR 0.75MG CAP                              | 4                    | PA_NSO QL=30 EA/30 Días |
| VRAYLAR 1.5MG CAP                               | 4                    | PA_NSO QL=30 EA/30 Días |
| VRAYLAR 3MG CAP                                 | 4                    | PA_NSO QL=30 EA/30 Días |
| VRAYLAR 4.5MG CAP                               | 4                    | PA_NSO QL=30 EA/30 Días |
| VRAYLAR 6MG CAP                                 | 4                    | PA_NSO QL=30 EA/30 Días |
| <i>ziprasidone 20mg cap</i>                     | 2                    |                         |
| <i>ziprasidone 20mg inj</i>                     | 2                    | QL=6 EA/3 Días          |
| <i>ziprasidone 40mg cap</i>                     | 2                    |                         |
| <i>ziprasidone 60mg cap</i>                     | 2                    |                         |
| <i>ziprasidone 80mg cap</i>                     | 2                    |                         |
| <b>BENZISOXAZOLES</b>                           |                      |                         |
| FANAPT 10MG TAB                                 | 4                    | PA_NSO QL=60 EA/30 Días |

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

| Nombre del medicamento                     | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites       |
|--------------------------------------------|----------------------|--------------------------|
| FANAPT 12MG TAB                            | 4                    | PA _NSO QL=60 EA/30 Días |
| FANAPT 1MG TAB                             | 4                    | PA _NSO QL=60 EA/30 Días |
| FANAPT 2MG TAB                             | 4                    | PA _NSO QL=60 EA/30 Días |
| FANAPT 4MG TAB                             | 4                    | PA _NSO QL=60 EA/30 Días |
| FANAPT 6MG TAB                             | 4                    | PA _NSO QL=60 EA/30 Días |
| FANAPT 8MG TAB                             | 4                    | PA _NSO QL=60 EA/30 Días |
| FANAPT TAB TITRATION PACK (8)              | 4                    | PA _NSO QL=60 EA/30 Días |
| INVEGA SUSTENNA 117MG/0.75ML SYRINGE       | 5                    | NDS QL=.75 ML/28 Días    |
| INVEGA SUSTENNA 156MG/ML SYRINGE           | 5                    | NDS QL=1 ML/28 Días      |
| INVEGA SUSTENNA 234MG/1.5ML SYRINGE        | 5                    | NDS QL=1.50 ML/28 Días   |
| INVEGA SUSTENNA 39MG/0.25ML SYRINGE        | 4                    | QL=.25 ML/28 Días        |
| INVEGA SUSTENNA 78MG/0.5ML SYRINGE         | 5                    | NDS QL=.50 ML/28 Días    |
| <i>paliperidone 1.5mg er tab</i>           | 2                    | QL=30 EA/30 Días         |
| <i>paliperidone 3mg er tab</i>             | 2                    | QL=30 EA/30 Días         |
| <i>paliperidone 6mg er tab</i>             | 2                    | QL=60 EA/30 Días         |
| <i>paliperidone 9mg er tab</i>             | 2                    | QL=30 EA/30 Días         |
| RISPERIDONE 0.25MG ODT                     | 2                    | QL=60 EA/30 Días         |
| <i>risperidone 0.25mg tab</i>              | 1                    |                          |
| <i>risperidone 0.5mg odt</i>               | 2                    | QL=60 EA/30 Días         |
| <i>risperidone 0.5mg tab</i>               | 1                    |                          |
| <i>risperidone 1mg odt</i>                 | 2                    | QL=60 EA/30 Días         |
| <i>risperidone 1mg tab</i>                 | 1                    |                          |
| <i>risperidone 1mg/ml oral soln</i>        | 2                    | QL=240 ML/30 Días        |
| <i>risperidone 2mg odt</i>                 | 2                    | QL=60 EA/30 Días         |
| <i>risperidone 2mg tab</i>                 | 1                    |                          |
| <i>risperidone 3mg odt</i>                 | 2                    | QL=60 EA/30 Días         |
| <i>risperidone 3mg tab</i>                 | 1                    |                          |
| <i>risperidone 4mg odt</i>                 | 2                    | QL=60 EA/30 Días         |
| <i>risperidone 4mg tab</i>                 | 1                    |                          |
| <i>risperidone microspheres 12.5mg inj</i> | 2                    | QL=2 EA/28 Días          |
| <i>risperidone microspheres 25mg inj</i>   | 2                    | QL=2 EA/28 Días          |
| <i>risperidone microspheres 37.5mg inj</i> | 2                    | QL=2 EA/28 Días          |
| <i>risperidone microspheres 50mg inj</i>   | 2                    | QL=2 EA/28 Días          |
| <b>DIBENZAPINES</b>                        |                      |                          |
| <i>asenapine 10mg sl tab</i>               | 2                    | QL=60 EA/30 Días         |
| <i>asenapine 2.5mg sl tab</i>              | 2                    | QL=60 EA/30 Días         |
| <i>asenapine 5mg sl tab</i>                | 2                    | QL=60 EA/30 Días         |
| <i>clozapine 100mg odt</i>                 | 2                    | QL=270 EA/30 Días        |
| <i>clozapine 100mg tab</i>                 | 2                    |                          |
| <i>clozapine 12.5mg odt</i>                | 2                    | QL=90 EA/30 Días         |
| <i>clozapine 150mg odt</i>                 | 2                    | QL=180 EA/30 Días        |
| <i>clozapine 200mg odt</i>                 | 2                    | QL=120 EA/30 Días        |

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>clozapine 200mg tab</i>               | 2                    |                          |
| <i>clozapine 25mg odt</i>                | 2                    | QL=270 EA/30 Días        |
| <i>clozapine 25mg tab</i>                | 2                    |                          |
| <i>clozapine 50mg tab</i>                | 2                    |                          |
| <i>loxapine 10mg cap</i>                 | 2                    |                          |
| <i>loxapine 25mg cap</i>                 | 2                    |                          |
| <i>loxapine 50mg cap</i>                 | 2                    |                          |
| <i>loxapine 5mg cap</i>                  | 2                    |                          |
| <i>olanzapine 10mg inj</i>               | 2                    | QL=3 EA/1 Días           |
| <i>olanzapine 10mg odt</i>               | 2                    | QL=60 EA/30 Días         |
| <i>olanzapine 10mg tab</i>               | 2                    |                          |
| <i>olanzapine 15mg odt</i>               | 2                    | QL=30 EA/30 Días         |
| <i>olanzapine 15mg tab</i>               | 2                    |                          |
| <i>olanzapine 2.5mg tab</i>              | 2                    |                          |
| <i>olanzapine 20mg odt</i>               | 2                    | QL=30 EA/30 Días         |
| <i>olanzapine 20mg tab</i>               | 2                    |                          |
| <i>olanzapine 5mg odt</i>                | 2                    | QL=30 EA/30 Días         |
| <i>olanzapine 5mg tab</i>                | 2                    |                          |
| <i>olanzapine 7.5mg tab</i>              | 2                    |                          |
| <i>quetiapine 100mg tab</i>              | 1                    |                          |
| <i>quetiapine 150mg er tab</i>           | 2                    | QL=30 EA/30 Días         |
| <i>quetiapine 200mg er tab</i>           | 2                    | QL=30 EA/30 Días         |
| <i>quetiapine 200mg tab</i>              | 1                    |                          |
| <i>quetiapine 25mg tab</i>               | 1                    |                          |
| <i>quetiapine 300mg er tab</i>           | 2                    | QL=60 EA/30 Días         |
| <i>quetiapine 300mg tab</i>              | 1                    |                          |
| <i>quetiapine 400mg er tab</i>           | 2                    | QL=60 EA/30 Días         |
| <i>quetiapine 400mg tab</i>              | 1                    |                          |
| <i>quetiapine 50mg er tab</i>            | 2                    | QL=60 EA/30 Días         |
| <i>quetiapine 50mg tab</i>               | 1                    |                          |
| SECUADO 3.8MG/24HR PATCH                 | 4                    | PA_NSO QL=30 EA/30 Días  |
| SECUADO 5.7MG/24HR PATCH                 | 4                    | PA_NSO QL=30 EA/30 Días  |
| SECUADO 7.6MG/24HR PATCH                 | 4                    | PA_NSO QL=30 EA/30 Días  |
| VERSACLOZ 50MG/ML ORAL SUSP              | 4                    | PA_NSO QL=600 ML/30 Días |
| <b>PHENOTHIAZINES</b>                    |                      |                          |
| <i>chlorpromazine 100mg tab</i>          | 2                    |                          |
| <i>chlorpromazine 100mg/ml oral soln</i> | 2                    |                          |
| <i>chlorpromazine 10mg tab</i>           | 2                    |                          |
| <i>chlorpromazine 200mg tab</i>          | 2                    |                          |
| <i>chlorpromazine 25mg tab</i>           | 2                    |                          |
| <i>chlorpromazine 30mg/ml oral soln</i>  | 2                    |                          |
| <i>chlorpromazine 50mg tab</i>           | 2                    |                          |

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>compro 25mg rectal supp</i>            | 2                    |                         |
| FLUPHENAZINE 0.5MG/ML ORAL SOLN           | 2                    |                         |
| <i>fluphenazine 10mg tab</i>              | 2                    |                         |
| <i>fluphenazine 1mg tab</i>               | 2                    |                         |
| <i>fluphenazine 2.5mg tab</i>             | 2                    |                         |
| FLUPHENAZINE 2.5MG/ML INJ                 | 2                    |                         |
| <i>fluphenazine 5mg tab</i>               | 2                    |                         |
| FLUPHENAZINE 5MG/ML ORAL SOLN             | 2                    |                         |
| <i>fluphenazine decanoate 25mg/ml inj</i> | 2                    |                         |
| <i>perphenazine 16mg tab</i>              | 2                    |                         |
| <i>perphenazine 2mg tab</i>               | 2                    |                         |
| <i>perphenazine 4mg tab</i>               | 2                    |                         |
| <i>perphenazine 8mg tab</i>               | 2                    |                         |
| <i>prochlorperazine 10mg tab</i>          | 1                    |                         |
| <i>prochlorperazine 25mg rectal supp</i>  | 2                    |                         |
| <i>prochlorperazine 5mg tab</i>           | 1                    |                         |
| <i>thioridazine 100mg tab</i>             | 2                    |                         |
| <i>thioridazine 10mg tab</i>              | 2                    |                         |
| <i>thioridazine 25mg tab</i>              | 2                    |                         |
| <i>thioridazine 50mg tab</i>              | 2                    |                         |
| <i>trifluoperazine 10mg tab</i>           | 2                    |                         |
| <i>trifluoperazine 1mg tab</i>            | 2                    |                         |
| <i>trifluoperazine 2mg tab</i>            | 2                    |                         |
| <i>trifluoperazine 5mg tab</i>            | 2                    |                         |
| <b>QUINOLINONE DERIVATIVES</b>            |                      |                         |
| ABILIFY MAINTENA 300MG INJ                | 5                    | NDS QL=1 EA/28 Días     |
| ABILIFY MAINTENA 300MG/1.5ML SYRINGE      | 5                    | NDS QL=1 EA/28 Días     |
| ABILIFY MAINTENA 400MG INJ                | 5                    | NDS QL=1 EA/28 Días     |
| ABILIFY MAINTENA 400MG/2ML SYRINGE        | 5                    | NDS QL=1 EA/28 Días     |
| <i>aripiprazole 10mg odt</i>              | 2                    | PA_NSO QL=60 EA/30 Días |
| <i>aripiprazole 10mg tab</i>              | 2                    |                         |
| <i>aripiprazole 15mg odt</i>              | 2                    | PA_NSO QL=60 EA/30 Días |
| <i>aripiprazole 15mg tab</i>              | 2                    |                         |
| <i>aripiprazole 1mg/ml oral soln</i>      | 2                    | QL=900 ML/30 Días       |
| <i>aripiprazole 20mg tab</i>              | 2                    |                         |
| <i>aripiprazole 2mg tab</i>               | 2                    |                         |
| <i>aripiprazole 30mg tab</i>              | 2                    |                         |
| <i>aripiprazole 5mg tab</i>               | 2                    |                         |
| ARISTADA 1064MG/3.9ML SYRINGE             | 5                    | QL=3.90 ML/56 Días      |
| ARISTADA 441MG/1.6ML SYRINGE              | 5                    | NDS QL=1.60 ML/28 Días  |
| ARISTADA 662MG/2.4ML SYRINGE              | 5                    | NDS QL=2.40 ML/28 Días  |
| ARISTADA 675MG/2.4ML SYRINGE              | 5                    | QL=2.40 ML/42 Días      |

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

| Nombre del medicamento                   | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites      |
|------------------------------------------|----------------------|-------------------------|
| ARISTADA 882MG/3.2ML SYRINGE             | 5                    | QL=3.20 ML/28 Días      |
| OPIPZA 10MG ORAL FILM                    | 4                    | PA_NSO QL=90 EA/30 Días |
| OPIPZA 2MG ORAL FILM                     | 4                    | PA_NSO QL=30 EA/30 Días |
| OPIPZA 5MG ORAL FILM                     | 4                    | PA_NSO QL=30 EA/30 Días |
| REXULTI 0.25MG TAB                       | 4                    | PA_NSO QL=30 EA/30 Días |
| REXULTI 0.5MG TAB                        | 4                    | PA_NSO QL=30 EA/30 Días |
| REXULTI 1MG TAB                          | 4                    | PA_NSO QL=30 EA/30 Días |
| REXULTI 2MG TAB                          | 4                    | PA_NSO QL=30 EA/30 Días |
| REXULTI 3MG TAB                          | 4                    | PA_NSO QL=30 EA/30 Días |
| REXULTI 4MG TAB                          | 4                    | PA_NSO QL=30 EA/30 Días |
| <b>ANTISPASTICITY AGENTS</b>             |                      |                         |
| <b>ANTISPASTICITY AGENTS</b>             |                      |                         |
| <i>baclofen 10mg tab</i>                 | 1                    |                         |
| <i>baclofen 20mg tab</i>                 | 1                    |                         |
| <i>baclofen 5mg tab</i>                  | 1                    |                         |
| <i>carisoprodol 350mg tab</i>            | 1                    |                         |
| <i>chlorzoxazone 500mg tab</i>           | 2                    | QL=180 EA/30 Días       |
| <i>cyclobenzaprine 10mg tab</i>          | 1                    |                         |
| <i>cyclobenzaprine 5mg tab</i>           | 1                    |                         |
| <i>dantrolene sodium 100mg cap</i>       | 2                    |                         |
| <i>dantrolene sodium 25mg cap</i>        | 2                    |                         |
| <i>dantrolene sodium 50mg cap</i>        | 2                    |                         |
| <i>metaxalone 800mg tab</i>              | 2                    |                         |
| <i>methocarbamol 500mg tab</i>           | 1                    |                         |
| <i>methocarbamol 750mg tab</i>           | 1                    |                         |
| <i>orphenadrine citrate 100mg er tab</i> | 2                    |                         |
| <i>pyridostigmine bromide 60mg tab</i>   | 2                    |                         |
| <i>tizanidine 2mg tab</i>                | 1                    |                         |
| <i>tizanidine 4mg tab</i>                | 1                    |                         |
| <b>ANTIVIRALS</b>                        |                      |                         |
| <b>ANTIRETROVIRALS</b>                   |                      |                         |
| <i>abacavir 20mg/ml oral soln</i>        | 2                    | QL=960 ML/30 Días       |
| <i>abacavir 300mg tab</i>                | 2                    | QL=60 EA/30 Días        |
| <i>abacavir/lamivudine 600-300mg tab</i> | 2                    | QL=30 EA/30 Días        |
| APTIVUS 250MG CAP                        | 5                    | QL=120 EA/30 Días       |
| <i>atazanavir 150mg cap</i>              | 2                    | QL=30 EA/30 Días        |
| <i>atazanavir 200mg cap</i>              | 2                    | QL=60 EA/30 Días        |
| <i>atazanavir 300mg cap</i>              | 2                    | QL=30 EA/30 Días        |
| BIKTARVY 30-120-15MG TAB                 | 5                    | QL=30 EA/30 Días        |
| BIKTARVY 50-200-25MG TAB                 | 5                    | QL=30 EA/30 Días        |
| CIMDUO 300-300MG TAB                     | 5                    | QL=30 EA/30 Días        |
| <i>darunavir 600mg tab</i>               | 2                    | QL=60 EA/30 Días        |

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>darunavir 800mg tab</i>                                                      | 2                    | QL=30 EA/30 Días   |
| DELSTRIGO 100-300-300MG TAB                                                     | 5                    | QL=30 EA/30 Días   |
| DESCOVY 120-15MG TAB                                                            | 5                    | QL=30 EA/30 Días   |
| DESCOVY 200-25MG TAB                                                            | 5                    | QL=30 EA/30 Días   |
| DOVATO 50-300MG TAB                                                             | 5                    | QL=30 EA/30 Días   |
| EDURANT 2.5MG TAB FOR ORAL SUSP                                                 | 5                    | QL=180 EA/30 Días  |
| <i>efavirenz 600mg tab</i>                                                      | 2                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>efavirenz/emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 600-200-300mg tab</i>  | 2                    | QL=30 EA/30 Días   |
| EFAVIRENZ/LAMIVUDINE/TENOFOVIR<br>DISOPROXIL FUMARATE 400-300-300MG TAB         | 2                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate 600-300-300mg tab</i>     | 2                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>emtricitabine 200mg cap</i>                                                  | 2                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>emtricitabine/rilpivirine/tenofovir disoproxil fumarate 200-25-300mg tab</i> | 5                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 100-150mg tab</i>                | 2                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 133-200mg tab</i>                | 2                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 167-250mg tab</i>                | 2                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 200-300mg tab</i>                | 2                    | QL=30 EA/30 Días   |
| EMTRIVA 10MG/ML ORAL SOLN                                                       | 3                    | QL=850 ML/30 Días  |
| <i>etravirine 100mg tab</i>                                                     | 2                    | QL=60 EA/30 Días   |
| <i>etravirine 200mg tab</i>                                                     | 2                    | QL=60 EA/30 Días   |
| EVOTAZ 300-150MG TAB                                                            | 5                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>fosamprenavir 700mg tab</i>                                                  | 2                    | QL=120 EA/30 Días  |
| GENVOYA 150-150-200-10MG TAB                                                    | 5                    | QL=30 EA/30 Días   |
| INTELENCE 25MG TAB                                                              | 3                    | QL=120 EA/30 Días  |
| ISENTRESS 100MG CHEW TAB                                                        | 5                    | QL=180 EA/30 Días  |
| ISENTRESS 100MG GRANULES FOR ORAL SUSP                                          | 5                    | QL=60 EA/30 Días   |
| ISENTRESS 25MG CHEW TAB                                                         | 3                    | QL=180 EA/30 Días  |
| ISENTRESS 400MG TAB                                                             | 5                    | QL=60 EA/30 Días   |
| ISENTRESS 600MG TAB                                                             | 5                    | QL=60 EA/30 Días   |
| JULUCA 50-25MG TAB                                                              | 5                    | QL=30 EA/30 Días   |
| KALETRA 80-20MG/ML ORAL SOLN                                                    | 5                    | QL=480 ML/30 Días  |
| <i>lamivudine 10mg/ml oral soln</i>                                             | 2                    | QL=960 ML/30 Días  |
| <i>lamivudine 150mg tab</i>                                                     | 2                    | QL=60 EA/30 Días   |
| <i>lamivudine 300mg tab</i>                                                     | 2                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>lamivudine/zidovudine 150-300mg tab</i>                                      | 2                    | QL=60 EA/30 Días   |

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>lopinavir/ritonavir 100-25mg tab</i>        | 2                    | QL=300 EA/30 Días  |
| <i>lopinavir/ritonavir 200-50mg tab</i>        | 2                    | QL=120 EA/30 Días  |
| <i>maraviroc 150mg tab</i>                     | 2                    | QL=60 EA/30 Días   |
| <i>maraviroc 300mg tab</i>                     | 2                    | QL=120 EA/30 Días  |
| NEVIRAPINE 10MG/ML ORAL SUSP                   | 2                    | QL=1200 ML/30 Días |
| <i>nevirapine 200mg tab</i>                    | 2                    | QL=60 EA/30 Días   |
| <i>nevirapine 400mg er tab</i>                 | 2                    | QL=30 EA/30 Días   |
| NORVIR 100MG ORAL POWDER                       | 3                    | QL=360 EA/30 Días  |
| ODEFSEY 200-25-25MG TAB                        | 5                    | QL=30 EA/30 Días   |
| PIFELTRO 100MG TAB                             | 5                    | QL=30 EA/30 Días   |
| PREZCOBIX 150-675MG TAB                        | 5                    | QL=30 EA/30 Días   |
| PREZCOBIX 150-800MG TAB                        | 5                    | QL=30 EA/30 Días   |
| PREZISTA 100MG/ML ORAL SUSP                    | 5                    | QL=400 ML/30 Días  |
| PREZISTA 150MG TAB                             | 5                    | QL=240 EA/30 Días  |
| PREZISTA 75MG TAB                              | 3                    | QL=480 EA/30 Días  |
| REYATAZ 50MG ORAL POWDER                       | 5                    | QL=240 EA/30 Días  |
| <i>rilpivirine 25mg tab</i>                    | 5                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>ritonavir 100mg tab</i>                     | 2                    | QL=360 EA/30 Días  |
| RUKOBIA 600MG ER TAB                           | 5                    | QL=60 EA/30 Días   |
| SELZENTRY 20MG/ML ORAL SOLN                    | 5                    | QL=1840 ML/30 Días |
| STRIBILD 150-150-200-300MG TAB                 | 5                    | QL=30 EA/30 Días   |
| SUNLENCA 300MG TAB                             | 5                    | QL=4 EA/28 Días    |
| SUNLENCA 300MG TAB THERAPY PACK (4)            | 5                    | QL=4 EA/28 Días    |
| SUNLENCA 300MG TAB THERAPY PACK (5)            | 5                    | QL=5 EA/28 Días    |
| SYMTUZA 150-800-200-10MG TAB                   | 5                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>tenofovir disoproxil fumarate 300mg tab</i> | 2                    | QL=30 EA/30 Días   |
| TIVICAY 50MG TAB                               | 5                    | QL=60 EA/30 Días   |
| TIVICAY 5MG TAB FOR ORAL SUSP                  | 3                    | QL=180 EA/30 Días  |
| TRIUMEQ 60-5-30MG TAB FOR ORAL SUSP            | 3                    | QL=180 EA/30 Días  |
| TRIUMEQ 600-50-300MG TAB                       | 5                    | QL=30 EA/30 Días   |
| VIRACEPT 250MG TAB                             | 5                    | QL=300 EA/30 Días  |
| VIRACEPT 625MG TAB                             | 5                    | QL=120 EA/30 Días  |
| VIREAD 150MG TAB                               | 5                    | QL=30 EA/30 Días   |
| VIREAD 200MG TAB                               | 5                    | QL=30 EA/30 Días   |
| VIREAD 250MG TAB                               | 5                    | QL=30 EA/30 Días   |
| VIREAD 40MG/GM ORAL POWDER                     | 5                    | QL=240 GM/30 Días  |
| <i>zidovudine 100mg cap</i>                    | 2                    | QL=180 EA/30 Días  |
| <i>zidovudine 10mg/ml oral soln</i>            | 2                    | QL=1920 ML/30 Días |
| <i>zidovudine 300mg tab</i>                    | 2                    | QL=60 EA/30 Días   |
| <b>HEPATITIS AGENTS</b>                        |                      |                    |
| <i>adefovir dipivoxil 10mg tab</i>             | 2                    | QL=30 EA/30 Días   |
| <i>entecavir 0.5mg tab</i>                     | 2                    | 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>entecavir 1mg tab</i>                                | 2                    | QL=30 EA/30 Días         |
| <i>lamivudine 100mg tab</i>                             | 2                    | QL=90 EA/30 Días         |
| MAVYRET 100-40MG TAB                                    | 5                    | NDS PA QL=84 EA/28 Días  |
| MAVYRET 50-20MG ORAL PELLET                             | 5                    | NDS PA QL=140 EA/28 Días |
| PEGASYS 180MCG/0.5ML SYRINGE                            | 5                    | NDS QL=2 ML/28 Días      |
| PEGASYS 180MCG/ML INJ                                   | 5                    | NDS QL=4 ML/28 Días      |
| RIBAVIRIN 200MG CAP                                     | 2                    | QL=210 EA/30 Días        |
| RIBAVIRIN 200MG TAB                                     | 2                    | QL=210 EA/30 Días        |
| SOFOSBUVIR/VELPATASVIR 400-100MG TAB                    | 5                    | NDS PA QL=28 EA/28 Días  |
| VOSEVI 400-100-100MG TAB                                | 5                    | NDS PA QL=28 EA/28 Días  |
| <b>HERPES AGENTS</b>                                    |                      |                          |
| <i>acyclovir 200mg cap</i>                              | 1                    |                          |
| <i>acyclovir 400mg tab</i>                              | 1                    |                          |
| <i>acyclovir 40mg/ml oral susp</i>                      | 2                    |                          |
| <i>acyclovir 50mg/ml inj</i>                            | 2                    | PA_BvD                   |
| <i>acyclovir 800mg tab</i>                              | 1                    |                          |
| <i>famciclovir 125mg tab</i>                            | 2                    | QL=60 EA/30 Días         |
| <i>famciclovir 250mg tab</i>                            | 2                    | QL=60 EA/30 Días         |
| <i>famciclovir 500mg tab</i>                            | 2                    | QL=90 EA/30 Días         |
| <i>valacyclovir 1000mg tab</i>                          | 1                    | QL=120 EA/30 Días        |
| <i>valacyclovir 500mg tab</i>                           | 1                    | QL=60 EA/30 Días         |
| <b>INFLUENZA AGENTS</b>                                 |                      |                          |
| <i>oseltamivir 30mg cap</i>                             | 1                    | QL=84 EA/180 Días        |
| <i>oseltamivir 45mg cap</i>                             | 1                    | QL=42 EA/180 Días        |
| <i>oseltamivir 6mg/ml oral susp</i>                     | 2                    | QL=540 ML/180 Días       |
| <i>oseltamivir 75mg cap</i>                             | 1                    | QL=42 EA/180 Días        |
| RELENZA 5MG/BLISTER POWDER INHALER                      | 3                    | QL=120 EA/365 Días       |
| RIMANTADINE 100MG TAB                                   | 2                    |                          |
| XOFLUZA 40MG TAB                                        | 4                    | QL=2 EA/30 Días          |
| XOFLUZA 80MG TAB                                        | 4                    | QL=1 EA/30 Días          |
| <b>MISC. ANTIVIRALS</b>                                 |                      |                          |
| LIVTENCITY 200MG TAB                                    | 5                    | NDS PA QL=120 EA/30 Días |
| PAXLOVID 150MG/100MG TAB PACK (20)                      | 2                    | QL=20 EA/5 Días          |
| PAXLOVID 150MG/100MG TAB PACK (30)                      | 2                    | QL=30 EA/5 Días          |
| PAXLOVID 300MG/100MG AND 150MG/100MG TAB DOSE PACK (11) | 2                    | QL=11 EA/5 Días          |
| PREVYMIS 120MG ORAL PELLET                              | 5                    | NDS PA QL=120 EA/30 Días |
| PREVYMIS 240MG TAB                                      | 5                    | NDS PA QL=28 EA/28 Días  |
| PREVYMIS 480MG TAB                                      | 5                    | NDS PA QL=30 EA/30 Días  |
| <i>valganciclovir 450mg tab</i>                         | 2                    | QL=120 EA/30 Días        |
| <i>valganciclovir 50mg/ml oral soln</i>                 | 2                    | QL=1056 ML/30 Días       |
| <b>BETA BLOCKERS</b>                                    |                      |                          |

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

| Nombre del medicamento                   | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites |
|------------------------------------------|----------------------|--------------------|
| <b>ALPHA-BETA BLOCKERS</b>               |                      |                    |
| <i>carvedilol 12.5mg tab</i>             | 1                    |                    |
| <i>carvedilol 25mg tab</i>               | 1                    |                    |
| <i>carvedilol 3.125mg tab</i>            | 1                    |                    |
| <i>carvedilol 6.25mg tab</i>             | 1                    |                    |
| <i>labetalol 100mg tab</i>               | 2                    |                    |
| <i>labetalol 200mg tab</i>               | 2                    |                    |
| <i>labetalol 300mg tab</i>               | 2                    |                    |
| <b>BETA BLOCKERS CARDIO-SELECTIVE</b>    |                      |                    |
| <i>acebutolol 200mg cap</i>              | 2                    |                    |
| <i>acebutolol 400mg cap</i>              | 2                    |                    |
| <i>atenolol 100mg tab</i>                | 1                    |                    |
| <i>atenolol 25mg tab</i>                 | 1                    |                    |
| <i>atenolol 50mg tab</i>                 | 1                    |                    |
| <i>betaxolol 10mg tab</i>                | 2                    |                    |
| <i>betaxolol 20mg tab</i>                | 2                    |                    |
| <i>bisoprolol fumarate 10mg tab</i>      | 2                    |                    |
| <i>bisoprolol fumarate 5mg tab</i>       | 2                    |                    |
| <i>metoprolol succinate 100mg er tab</i> | 1                    |                    |
| <i>metoprolol succinate 200mg er tab</i> | 1                    |                    |
| <i>metoprolol succinate 25mg er tab</i>  | 1                    |                    |
| <i>metoprolol succinate 50mg er tab</i>  | 1                    |                    |
| <i>metoprolol tartrate 100mg tab</i>     | 1                    |                    |
| <i>metoprolol tartrate 25mg tab</i>      | 1                    |                    |
| <i>metoprolol tartrate 37.5mg tab</i>    | 1                    |                    |
| <i>metoprolol tartrate 50mg tab</i>      | 1                    |                    |
| <i>metoprolol tartrate 75mg tab</i>      | 1                    |                    |
| <i>nebivolol 10mg tab</i>                | 2                    | QL=60 EA/30 Días   |
| <i>nebivolol 2.5mg tab</i>               | 2                    | QL=60 EA/30 Días   |
| <i>nebivolol 20mg tab</i>                | 2                    | QL=60 EA/30 Días   |
| <i>nebivolol 5mg tab</i>                 | 2                    | QL=60 EA/30 Días   |
| <b>BETA BLOCKERS NON-SELECTIVE</b>       |                      |                    |
| <i>nadolol 20mg tab</i>                  | 2                    |                    |
| <i>nadolol 40mg tab</i>                  | 2                    |                    |
| <i>nadolol 80mg tab</i>                  | 2                    |                    |
| <i>pindolol 10mg tab</i>                 | 2                    |                    |
| <i>pindolol 5mg tab</i>                  | 2                    |                    |
| <i>propranolol 10mg tab</i>              | 1                    |                    |
| <i>propranolol 120mg er cap</i>          | 2                    |                    |
| <i>propranolol 160mg er cap</i>          | 2                    |                    |
| <i>propranolol 20mg tab</i>              | 1                    |                    |
| <i>propranolol 40mg tab</i>              | 1                    |                    |

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

| Nombre del medicamento               | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites |
|--------------------------------------|----------------------|--------------------|
| PROPRANOLOL 4MG/ML ORAL SOLN         | 2                    |                    |
| <i>propranolol 60mg er cap</i>       | 2                    |                    |
| <i>propranolol 60mg tab</i>          | 1                    |                    |
| <i>propranolol 80mg er cap</i>       | 2                    |                    |
| <i>propranolol 80mg tab</i>          | 1                    |                    |
| PROPRANOLOL 8MG/ML ORAL SOLN         | 2                    |                    |
| <i>sotalol 120mg tab</i>             | 2                    |                    |
| <i>sotalol 160mg tab</i>             | 2                    |                    |
| <i>sotalol 240mg tab</i>             | 2                    |                    |
| <i>sotalol 80mg tab</i>              | 2                    |                    |
| <i>sotalol af 120mg tab</i>          | 2                    |                    |
| <i>sotalol af 160mg tab</i>          | 2                    |                    |
| <i>sotalol af 80mg tab</i>           | 2                    |                    |
| <i>timolol 10mg tab</i>              | 2                    |                    |
| TIMOLOL 5MG TAB                      | 2                    |                    |
| <b>CALCIUM CHANNEL BLOCKERS</b>      |                      |                    |
| <b>CALCIUM CHANNEL BLOCKERS</b>      |                      |                    |
| <i>amlodipine 10mg tab</i>           | 1                    |                    |
| <i>amlodipine 2.5mg tab</i>          | 1                    |                    |
| <i>amlodipine 5mg tab</i>            | 1                    |                    |
| <i>cartia 120mg er (24hr) cap</i>    | 2                    |                    |
| <i>cartia 180mg er (24hr) cap</i>    | 2                    |                    |
| <i>cartia 240mg er (24hr) cap</i>    | 2                    |                    |
| <i>cartia 300mg er (24hr) cap</i>    | 2                    |                    |
| <i>dilt 120mg er (24hr) cap</i>      | 2                    |                    |
| <i>dilt 180mg er (24hr) cap</i>      | 2                    |                    |
| <i>dilt 240mg er (24hr) cap</i>      | 2                    |                    |
| <i>diltiazem 120mg er (12hr) cap</i> | 2                    |                    |
| <i>diltiazem 120mg er (24hr) cap</i> | 2                    |                    |
| <i>diltiazem 120mg tab</i>           | 2                    |                    |
| <i>diltiazem 180mg er (24hr) cap</i> | 2                    |                    |
| <i>diltiazem 240mg er (24hr) cap</i> | 2                    |                    |
| <i>diltiazem 300mg er (24hr) cap</i> | 2                    |                    |
| <i>diltiazem 30mg tab</i>            | 1                    |                    |
| <i>diltiazem 360mg er (24hr) cap</i> | 2                    |                    |
| <i>diltiazem 420mg er (24hr) cap</i> | 2                    |                    |
| <i>diltiazem 60mg er (12hr) cap</i>  | 2                    |                    |
| <i>diltiazem 60mg tab</i>            | 2                    |                    |
| <i>diltiazem 90mg er (12hr) cap</i>  | 2                    |                    |
| <i>diltiazem 90mg tab</i>            | 2                    |                    |
| <i>felodipine 10mg er tab</i>        | 2                    |                    |
| <i>felodipine 2.5mg er tab</i>       | 2                    |                    |

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>felodipine 5mg er tab</i>          | 2                    |                      |
| <i>nifedipine 30mg er tab</i>         | 1                    |                      |
| <i>nifedipine 30mg osmotic er tab</i> | 1                    |                      |
| <i>nifedipine 60mg er tab</i>         | 1                    |                      |
| <i>nifedipine 60mg osmotic er tab</i> | 1                    |                      |
| <i>nifedipine 90mg er tab</i>         | 1                    |                      |
| <i>nifedipine 90mg osmotic er tab</i> | 1                    |                      |
| <i>nimodipine 30mg cap</i>            | 2                    |                      |
| <i>tiadylt 120mg er (24hr) cap</i>    | 2                    |                      |
| <i>tiadylt 180mg er (24hr) cap</i>    | 2                    |                      |
| <i>tiadylt 240mg er (24hr) cap</i>    | 2                    |                      |
| <i>tiadylt 300mg er (24hr) cap</i>    | 2                    |                      |
| <i>tiadylt 360mg er (24hr) cap</i>    | 2                    |                      |
| <i>tiadylt 420mg er (24hr) cap</i>    | 2                    |                      |
| <i>verapamil 120mg er cap</i>         | 2                    |                      |
| <i>verapamil 120mg er tab</i>         | 2                    |                      |
| <i>verapamil 120mg tab</i>            | 1                    |                      |
| <i>verapamil 180mg er cap</i>         | 2                    |                      |
| <i>verapamil 180mg er tab</i>         | 2                    |                      |
| <i>verapamil 240mg er cap</i>         | 2                    |                      |
| <i>verapamil 240mg er tab</i>         | 2                    |                      |
| <i>verapamil 40mg tab</i>             | 1                    |                      |
| <i>verapamil 80mg tab</i>             | 1                    |                      |
| <b>CARDIOVASCULAR AGENTS</b>          |                      |                      |
| <b>ALPHA-ADRENERGIC AGONISTS</b>      |                      |                      |
| <i>droxidopa 100mg cap</i>            | 2                    | PA QL=90 EA/30 Días  |
| <i>droxidopa 200mg cap</i>            | 2                    | PA QL=180 EA/30 Días |
| <i>droxidopa 300mg cap</i>            | 2                    | PA QL=180 EA/30 Días |
| <i>midodrine 10mg tab</i>             | 2                    |                      |
| <i>midodrine 2.5mg tab</i>            | 2                    |                      |
| <i>midodrine 5mg tab</i>              | 2                    |                      |
| <b>ANTIARRHYTHMICS</b>                |                      |                      |
| <i>amiodarone 100mg tab</i>           | 2                    |                      |
| <i>amiodarone 200mg tab</i>           | 1                    |                      |
| <i>amiodarone 400mg tab</i>           | 2                    |                      |
| <i>disopyramide 100mg cap</i>         | 2                    |                      |
| <i>disopyramide 150mg cap</i>         | 2                    |                      |
| <i>dofetilide 0.125mg cap</i>         | 2                    |                      |
| <i>dofetilide 0.25mg cap</i>          | 2                    |                      |
| <i>dofetilide 0.5mg cap</i>           | 2                    |                      |
| <i>flecainide acetate 100mg tab</i>   | 2                    |                      |
| <i>flecainide acetate 150mg tab</i>   | 2                    |                      |

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>flecainide acetate 50mg tab</i>       | 2                    |                          |
| <i>mexiletine 150mg cap</i>              | 2                    |                          |
| <i>mexiletine 200mg cap</i>              | 2                    |                          |
| <i>mexiletine 250mg cap</i>              | 2                    |                          |
| MULTAQ 400MG TAB                         | 3                    | QL=60 EA/30 Días         |
| <i>propafenone 150mg tab</i>             | 2                    |                          |
| <i>propafenone 225mg er cap</i>          | 2                    |                          |
| <i>propafenone 225mg tab</i>             | 2                    |                          |
| <i>propafenone 300mg tab</i>             | 2                    |                          |
| <i>propafenone 325mg er cap</i>          | 2                    |                          |
| <i>propafenone 425mg er cap</i>          | 2                    |                          |
| QUINIDINE SULFATE 200MG TAB              | 2                    |                          |
| QUINIDINE SULFATE 300MG TAB              | 2                    |                          |
| <b>CARDIOVASCULAR AGENTS, OTHER</b>      |                      |                          |
| <i>digoxin 0.125mg tab</i>               | 1                    |                          |
| <i>digoxin 0.25mg tab</i>                | 1                    |                          |
| ENTRESTO 15-16MG ORAL PELLET             | 3                    | QL=240 EA/30 Días        |
| ENTRESTO 6-6MG ORAL PELLET               | 3                    | QL=240 EA/30 Días        |
| <i>ivabradine 5mg tab</i>                | 2                    | PA QL=60 EA/30 Días      |
| <i>ivabradine 7.5mg tab</i>              | 2                    | PA QL=60 EA/30 Días      |
| <i>pentoxifylline 400mg er tab</i>       | 2                    |                          |
| <i>ranolazine 1000mg er tab</i>          | 2                    | QL=60 EA/30 Días         |
| <i>ranolazine 500mg er tab</i>           | 2                    | QL=60 EA/30 Días         |
| <i>sacubitril/valsartan 24-26mg tab</i>  | 2                    | QL=60 EA/30 Días         |
| <i>sacubitril/valsartan 49-51mg tab</i>  | 2                    | QL=60 EA/30 Días         |
| <i>sacubitril/valsartan 97-103mg tab</i> | 2                    | QL=60 EA/30 Días         |
| VERQUVO 10MG TAB                         | 3                    | PA QL=30 EA/30 Días      |
| VERQUVO 2.5MG TAB                        | 3                    | PA QL=30 EA/30 Días      |
| VERQUVO 5MG TAB                          | 3                    | PA QL=30 EA/30 Días      |
| <b>CENTRAL NERVOUS SYSTEM AGENTS</b>     |                      |                          |
| <b>CENTRAL NERVOUS SYSTEM, OTHER</b>     |                      |                          |
| EVRYSDI 0.75MG/ML ORAL SOLN              | 5                    | NDS PA QL=240 ML/30 Días |
| EVRYSDI 5MG TAB                          | 5                    | NDS PA QL=30 EA/30 Días  |
| RADICAVA 105MG/5ML ORAL SUSP             | 5                    | NDS PA QL=70 ML/28 Días  |
| <i>riluzole 50mg tab</i>                 | 2                    | QL=60 EA/30 Días         |
| <b>CEPHALOSPORINS</b>                    |                      |                          |
| <b>CEPHALOSPORINS - 1ST GENERATION</b>   |                      |                          |
| <i>cefadroxil 100mg/ml oral susp</i>     | 2                    |                          |
| <i>cefadroxil 500mg cap</i>              | 1                    |                          |
| <i>cefadroxil 50mg/ml oral susp</i>      | 2                    |                          |
| <i>cefazolin 1000mg inj</i>              | 2                    |                          |
| <i>cefazolin 200mg/ml inj</i>            | 2                    |                          |

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>cefazolin 500mg inj</i>             | 2                    |                    |
| <i>cephalexin 250mg cap</i>            | 1                    |                    |
| <i>cephalexin 25mg/ml oral susp</i>    | 1                    |                    |
| <i>cephalexin 500mg cap</i>            | 1                    |                    |
| <i>cephalexin 50mg/ml oral susp</i>    | 1                    |                    |
| <b>CEPHALOSPORINS - 2ND GENERATION</b> |                      |                    |
| CEFACLOR 250MG CAP                     | 2                    |                    |
| CEFACLOR 500MG CAP                     | 2                    |                    |
| <i>cefoxitin 1gm inj</i>               | 2                    |                    |
| <i>cefoxitin 200mg/ml inj</i>          | 2                    |                    |
| <i>cefoxitin 2gm inj</i>               | 2                    |                    |
| <i>cefprozil 250mg tab</i>             | 1                    |                    |
| <i>cefprozil 25mg/ml oral susp</i>     | 2                    |                    |
| <i>cefprozil 500mg tab</i>             | 1                    |                    |
| <i>cefprozil 50mg/ml oral susp</i>     | 2                    |                    |
| <i>cefuroxime 1500mg inj</i>           | 2                    |                    |
| <i>cefuroxime 250mg tab</i>            | 1                    |                    |
| <i>cefuroxime 500mg tab</i>            | 1                    |                    |
| <i>cefuroxime 750mg inj</i>            | 2                    |                    |
| <b>CEPHALOSPORINS - 3RD GENERATION</b> |                      |                    |
| <i>cefdinir 25mg/ml oral susp</i>      | 2                    |                    |
| <i>cefdinir 300mg cap</i>              | 1                    |                    |
| <i>cefdinir 50mg/ml oral susp</i>      | 2                    |                    |
| <i>cefixime 400mg cap</i>              | 2                    |                    |
| <i>cefpodoxime 100mg tab</i>           | 2                    |                    |
| CEFPODOXIME 10MG/ML ORAL SUSP          | 2                    |                    |
| <i>cefpodoxime 200mg tab</i>           | 2                    |                    |
| CEFPODOXIME 20MG/ML ORAL SUSP          | 2                    |                    |
| <i>ceftazidime 1gm inj</i>             | 2                    |                    |
| CEFTAZIDIME 200MG/ML INJ               | 2                    |                    |
| <i>ceftazidime 2gm inj</i>             | 2                    |                    |
| <i>ceftriaxone 10gm inj</i>            | 2                    |                    |
| <i>ceftriaxone 1gm inj</i>             | 2                    |                    |
| <i>ceftriaxone 250mg inj</i>           | 2                    |                    |
| <i>ceftriaxone 2gm inj</i>             | 2                    |                    |
| <i>ceftriaxone 500mg inj</i>           | 2                    |                    |
| <i>tazicef 1gm inj</i>                 | 2                    |                    |
| <i>tazicef 2gm inj</i>                 | 2                    |                    |
| TAZICEF 6GM INJ                        | 2                    |                    |
| <b>DENTAL AND ORAL AGENTS</b>          |                      |                    |
| <b>DENTAL AND ORAL AGENTS</b>          |                      |                    |
| <i>cevimeline 30mg cap</i>             | 2                    |                    |

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

| Nombre del medicamento                                   | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites  |
|----------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|
| <i>chlorhexidine gluconate 0.12% mouthwash</i>           | 1                    |                     |
| <i>clotrimazole 10mg lozenge</i>                         | 1                    |                     |
| <i>kourzeq 0.1% oral paste</i>                           | 2                    |                     |
| <i>lidocaine viscous 2% mucous membrane topical soln</i> | 1                    |                     |
| <i>nystatin 100000unit/ml oral susp</i>                  | 1                    |                     |
| <i>periogard 0.12% mouthwash</i>                         | 1                    |                     |
| <i>pilocarpine 5mg tab</i>                               | 2                    |                     |
| <i>pilocarpine 7.5mg tab</i>                             | 2                    |                     |
| <i>triamcinolone acetonide 0.1% oral paste</i>           | 2                    |                     |
| <b>DERMATOLOGICALS</b>                                   |                      |                     |
| <b>ACNE PRODUCTS</b>                                     |                      |                     |
| <i>accutane 10mg cap</i>                                 | 2                    |                     |
| <i>accutane 20mg cap</i>                                 | 2                    |                     |
| <i>accutane 40mg cap</i>                                 | 2                    |                     |
| <i>amneesteem 10mg cap</i>                               | 2                    |                     |
| <i>amneesteem 20mg cap</i>                               | 2                    |                     |
| <i>amneesteem 30mg cap</i>                               | 2                    |                     |
| <i>amneesteem 40mg cap</i>                               | 2                    |                     |
| <i>claravis 10mg cap</i>                                 | 2                    |                     |
| <i>claravis 20mg cap</i>                                 | 2                    |                     |
| <i>claravis 30mg cap</i>                                 | 2                    |                     |
| <i>claravis 40mg cap</i>                                 | 2                    |                     |
| <i>clindamycin 1% pad</i>                                | 2                    | QL=60 EA/30 Días    |
| <i>clindamycin 1% topical gel (once-daily)</i>           | 2                    | QL=75 ML/30 Días    |
| <i>clindamycin 1% topical gel (twice-daily)</i>          | 2                    | QL=75 GM/30 Días    |
| <i>clindamycin 1% topical lotion</i>                     | 2                    | QL=60 ML/30 Días    |
| <i>clindamycin 1% topical soln</i>                       | 1                    | QL=60 ML/30 Días    |
| <b>ERY 2% PAD</b>                                        | 2                    | QL=60 EA/30 Días    |
| <b>ERYTHROMYCIN 2% TOPICAL GEL</b>                       | 2                    | QL=60 GM/30 Días    |
| <i>erythromycin 2% topical soln</i>                      | 2                    | QL=60 ML/30 Días    |
| <i>isotretinoin 10mg cap</i>                             | 2                    |                     |
| <i>isotretinoin 20mg cap</i>                             | 2                    |                     |
| <i>isotretinoin 30mg cap</i>                             | 2                    |                     |
| <i>isotretinoin 40mg cap</i>                             | 2                    |                     |
| <i>sulfacetamide sodium 10% topical lotion</i>           | 2                    | QL=118 ML/30 Días   |
| <i>tretinoin 0.01% topical gel</i>                       | 2                    | PA QL=45 GM/30 Días |
| <i>tretinoin 0.025% topical cream</i>                    | 2                    | PA QL=45 GM/30 Días |
| <i>tretinoin 0.025% topical gel</i>                      | 2                    | PA QL=45 GM/30 Días |
| <i>tretinoin 0.05% topical cream</i>                     | 2                    | PA QL=45 GM/30 Días |
| <i>tretinoin 0.1% topical cream</i>                      | 2                    | PA QL=45 GM/30 Días |
| <i>zenatane 10mg cap</i>                                 | 2                    |                     |
| <i>zenatane 20mg cap</i>                                 | 2                    |                     |

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

| Nombre del medicamento                                                 | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites          |
|------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------|
| zenatane 30mg cap                                                      | 2                    |                             |
| zenatane 40mg cap                                                      | 2                    |                             |
| <b>ANTIBIOTICS - TOPICAL</b>                                           |                      |                             |
| gentamicin 0.1% topical cream                                          | 2                    | QL=30 GM/30 Días            |
| gentamicin 0.1% topical ointment                                       | 2                    | QL=30 GM/30 Días            |
| mupirocin 2% topical ointment                                          | 1                    | QL=220 GM/30 Días           |
| <b>ANTIFUNGALS - TOPICAL</b>                                           |                      |                             |
| ciclopirox 0.77% topical cream                                         | 1                    | QL=90 GM/30 Días            |
| ciclopirox 0.77% topical gel                                           | 2                    | QL=100 GM/30 Días           |
| ciclopirox 0.77% topical lotion                                        | 2                    | QL=60 ML/30 Días            |
| ciclopirox 1% shampoo                                                  | 2                    | QL=120 ML/30 Días           |
| ciclopirox 8% topical soln                                             | 1                    | QL=13.20 ML/30 Días         |
| clotrimazole 1% topical cream                                          | 1                    | QL=45 GM/30 Días            |
| clotrimazole/betamethasone 1-0.05% topical cream                       | 1                    | QL=90 GM/30 Días            |
| econazole nitrate 1% topical cream                                     | 1                    | QL=85 GM/30 Días            |
| ketoconazole 2% shampoo                                                | 1                    | QL=240 ML/30 Días           |
| ketoconazole 2% topical cream                                          | 1                    | QL=120 GM/30 Días           |
| nyamyc 100000unit/gm topical powder                                    | 1                    | QL=60 GM/30 Días            |
| nystatin 100000 unit/gm topical ointment                               | 1                    | QL=30 GM/30 Días            |
| nystatin 100000unit/gm topical powder                                  | 1                    | QL=60 GM/30 Días            |
| nystatin 100000unit/ml topical cream                                   | 1                    | QL=30 GM/30 Días            |
| nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1 unit/gm-% topical ointment | 1                    | QL=60 GM/30 Días            |
| nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1unit/gm-% topical cream     | 1                    | QL=60 GM/30 Días            |
| nystop 100000unit/gm topical powder                                    | 1                    | QL=60 GM/30 Días            |
| <b>ANTINEOPLASTIC OR PREMALIGNANT LESION AGENTS - TOPICAL</b>          |                      |                             |
| bexarotene 1% topical gel                                              | 5                    | NDS PA_NSO QL=60 GM/30 Días |
| diclofenac sodium 3% topical gel                                       | 2                    | PA QL=100 GM/30 Días        |
| FLUOROURACIL 2% TOPICAL SOLN                                           | 2                    | QL=10 ML/30 Días            |
| fluorouracil 5% topical cream                                          | 2                    | QL=40 GM/30 Días            |
| fluorouracil 5% topical soln                                           | 2                    | QL=10 ML/30 Días            |
| PANRETIN 0.1% TOPICAL GEL                                              | 5                    | NDS PA_NSO QL=60 GM/30 Días |
| VALCHLOR 0.016% TOPICAL GEL                                            | 5                    | NDS PA_NSO QL=60 GM/30 Días |
| <b>ANTIPSORIATICS</b>                                                  |                      |                             |
| acitretin 10mg cap                                                     | 2                    |                             |
| acitretin 17.5mg cap                                                   | 2                    |                             |
| acitretin 25mg cap                                                     | 2                    |                             |
| calcipotriene 0.005% topical cream                                     | 2                    | PA QL=120 GM/30 Días        |
| calcipotriene 0.005% topical ointment                                  | 2                    | PA QL=120 GM/30 Días        |
| CALCIPOTRIENE 0.005% TOPICAL SOLN                                      | 2                    | PA QL=120 ML/30 Días        |
| COSENTYX 150MG/ML AUTO-INJECTOR                                        | 5                    | NDS PA QL=8 ML/28 Días      |

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

| Nombre del medicamento                                  | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites      |
|---------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------|
| COSENTYX 150MG/ML SYRINGE                               | 5                    | NDS PA QL=8 ML/28 Días  |
| COSENTYX 75MG/0.5ML SYRINGE                             | 5                    | NDS PA QL=2 ML/28 Días  |
| COSENTYX UNOREADY 300MG/2ML AUTO-INJECTOR               | 5                    | NDS PA QL=8 ML/28 Días  |
| METHOXSALLEN 10MG CAP                                   | 2                    |                         |
| OTEZLA 10/20/30MG TAB 28-DAY STARTER PACK (55)          | 5                    | NDS PA QL=55 EA/28 Días |
| OTEZLA 10/20MG TAB 28-DAY STARTER PACK (55)             | 5                    | NDS PA QL=55 EA/28 Días |
| OTEZLA 20MG TAB                                         | 5                    | NDS PA QL=60 EA/30 Días |
| OTEZLA 30MG TAB                                         | 5                    | NDS PA QL=60 EA/30 Días |
| OTEZLA XR 75MG TAB                                      | 5                    | NDS PA QL=30 EA/30 Días |
| OTEZLA/OTEZLA XR 28-DAY 10/20/30/75MG STARTER PACK (41) | 5                    | NDS PA QL=41 EA/28 Días |
| SKYRIZI 150MG/ML AUTO-INJECTOR                          | 5                    | PA QL=7 ML/365 Días     |
| SKYRIZI 150MG/ML SYRINGE                                | 5                    | PA QL=7 ML/365 Días     |
| STARJEMZA 45MG/0.5ML INJ                                | 4                    | PA QL=.50 ML/28 Días    |
| STARJEMZA 45MG/0.5ML SYRINGE                            | 4                    | PA QL=.50 ML/28 Días    |
| STARJEMZA 90MG/ML SYRINGE                               | 4                    | PA QL=1 ML/28 Días      |
| STEQEYMA 45MG/0.5ML SYRINGE                             | 4                    | PA QL=.50 ML/28 Días    |
| STEQEYMA 90MG/ML SYRINGE                                | 5                    | PA QL=1 ML/28 Días      |
| <i>tazarotene 0.1% topical cream</i>                    | 2                    | PA QL=60 GM/30 Días     |
| TREMFYA 100MG/ML AUTO-INJECTOR                          | 5                    | PA QL=2 ML/28 Días      |
| TREMFYA 100MG/ML SYRINGE                                | 5                    | PA QL=2 ML/28 Días      |
| YESINTEK 90MG/ML SYRINGE                                | 5                    | PA QL=1 ML/28 Días      |
| <b>CORTICOSTEROIDS - TOPICAL</b>                        |                      |                         |
| <i>alclometasone dipropionate 0.05% topical cream</i>   | 2                    | QL=120 GM/30 Días       |
| ALCLOMETASONE DIPROPIONATE 0.05% TOPICAL OINTMENT       | 2                    | QL=120 GM/30 Días       |
| <i>betamethasone 0.05% aug topical cream</i>            | 1                    | QL=100 GM/30 Días       |
| <i>betamethasone 0.05% aug topical lotion</i>           | 2                    | QL=120 ML/30 Días       |
| <i>betamethasone 0.05% aug topical ointment</i>         | 2                    | QL=100 GM/30 Días       |
| <i>betamethasone 0.05% topical cream</i>                | 2                    | QL=90 GM/30 Días        |
| <i>betamethasone 0.05% topical lotion</i>               | 2                    | QL=120 ML/30 Días       |
| <i>betamethasone 0.05% topical ointment</i>             | 2                    | QL=90 GM/30 Días        |
| <i>betamethasone 0.1% topical cream</i>                 | 1                    | QL=135 GM/30 Días       |
| BETAMETHASONE 0.1% TOPICAL LOTION                       | 2                    | QL=120 ML/30 Días       |
| <i>betamethasone 0.1% topical ointment</i>              | 1                    | QL=135 GM/30 Días       |
| <i>clobetasol propionate 0.05% shampoo</i>              | 2                    | QL=236 ML/30 Días       |
| <i>clobetasol propionate 0.05% topical cream</i>        | 1                    | QL=120 GM/30 Días       |
| <i>clobetasol propionate 0.05% topical e cream</i>      | 2                    | QL=120 GM/30 Días       |
| <i>clobetasol propionate 0.05% topical foam</i>         | 2                    | QL=100 GM/30 Días       |
| <i>clobetasol propionate 0.05% topical gel</i>          | 2                    | QL=120 GM/30 Días       |

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>clobetasol propionate 0.05% topical lotion</i>      | 2                    | QL=118 ML/30 Días    |
| <i>clobetasol propionate 0.05% topical ointment</i>    | 1                    | QL=120 GM/30 Días    |
| <i>clobetasol propionate 0.05% topical soln</i>        | 1                    | QL=100 ML/30 Días    |
| <i>desonide 0.05% topical cream</i>                    | 2                    | QL=60 GM/30 Días     |
| <i>desonide 0.05% topical ointment</i>                 | 2                    | QL=120 GM/30 Días    |
| <i>desoximetasone 0.25% topical cream</i>              | 2                    | QL=100 GM/30 Días    |
| <i>desoximetasone 0.25% topical ointment</i>           | 2                    | QL=120 GM/30 Días    |
| <i>fluocinolone acetonide 0.01% topical cream</i>      | 2                    | QL=120 GM/30 Días    |
| <i>fluocinolone acetonide 0.01% topical oil</i>        | 2                    | QL=120 ML/30 Días    |
| <i>fluocinolone acetonide 0.01% topical soln</i>       | 2                    | QL=90 ML/30 Días     |
| <i>fluocinolone acetonide 0.025% topical cream</i>     | 2                    | QL=120 GM/30 Días    |
| <i>fluocinolone acetonide 0.025% topical ointment</i>  | 2                    | QL=120 GM/30 Días    |
| <i>fluocinonide 0.05% topical cream</i>                | 2                    | QL=60 GM/30 Días     |
| <i>fluocinonide 0.05% topical e cream</i>              | 2                    | QL=120 GM/30 Días    |
| <i>fluocinonide 0.05% topical ointment</i>             | 1                    | QL=60 GM/30 Días     |
| <i>fluocinonide 0.05% topical soln</i>                 | 1                    | QL=60 ML/30 Días     |
| <i>fluocinonide 0.1% topical cream</i>                 | 1                    | QL=60 GM/30 Días     |
| <i>fluticasone propionate 0.005% topical ointment</i>  | 2                    | QL=240 GM/30 Días    |
| <i>fluticasone propionate 0.05% topical cream</i>      | 1                    | QL=240 GM/30 Días    |
| <i>halobetasol propionate 0.05% topical cream</i>      | 2                    | QL=50 GM/30 Días     |
| <i>halobetasol propionate 0.05% topical ointment</i>   | 2                    | QL=50 GM/30 Días     |
| <i>hydrocortisone 1% topical cream</i>                 | 1                    | QL=240 GM/30 Días    |
| <b>HYDROCORTISONE 2.5% TOPICAL LOTION</b>              | 2                    | QL=118 ML/30 Días    |
| <i>hydrocortisone 2.5% topical ointment</i>            | 1                    | QL=240 GM/30 Días    |
| <i>mometasone furoate 0.1% topical cream</i>           | 1                    | QL=180 GM/30 Días    |
| <i>mometasone furoate 0.1% topical lotion</i>          | 2                    | QL=180 ML/30 Días    |
| <i>mometasone furoate 0.1% topical ointment</i>        | 1                    | QL=180 GM/30 Días    |
| <b>TRIAMCINOLONE ACETONIDE 0.025% LOTION</b>           | 1                    | QL=120 ML/30 Días    |
| <i>triamcinolone acetonide 0.025% topical cream</i>    | 1                    | QL=454 GM/30 Días    |
| <i>triamcinolone acetonide 0.025% topical ointment</i> | 1                    | QL=454 GM/30 Días    |
| <i>triamcinolone acetonide 0.1% topical cream</i>      | 1                    | QL=454 GM/30 Días    |
| <i>triamcinolone acetonide 0.1% topical lotion</i>     | 1                    | QL=120 ML/30 Días    |
| <i>triamcinolone acetonide 0.1% topical ointment</i>   | 1                    | QL=454 GM/30 Días    |
| <i>triamcinolone acetonide 0.5% topical cream</i>      | 1                    | QL=454 GM/30 Días    |
| <i>triamcinolone acetonide 0.5% topical ointment</i>   | 1                    | QL=120 GM/30 Días    |
| <b>LOCAL ANESTHETICS - TOPICAL</b>                     |                      |                      |
| <i>lidocaine 4% mucous membrane topical soln</i>       | 2                    | QL=50 ML/30 Días     |
| <i>lidocaine 5% patch</i>                              | 2                    | PA QL=90 EA/30 Días  |
| <i>lidocaine 5% topical ointment</i>                   | 1                    | PA QL=107 GM/30 Días |
| <i>lidocaine/prilocaine 2.5-2.5% topical cream</i>     | 1                    | QL=30 GM/30 Días     |
| <b>MISC. DERMATOLOGICAL PRODUCTS</b>                   |                      |                      |
| <i>acyclovir 5% topical ointment</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>ammonium lactate 12% topical cream</i>             | 1                    |                         |
| <i>ammonium lactate 12% topical lotion</i>            | 1                    |                         |
| EUCRISA 2% TOPICAL OINTMENT                           | 3                    | PA QL=100 GM/30 Días    |
| <i>imiquimod 5% topical cream</i>                     | 1                    | QL=24 EA/30 Días        |
| LITFULO 50MG CAP                                      | 5                    | NDS PA QL=28 EA/28 Días |
| <i>malathion 0.5% topical lotion</i>                  | 2                    | QL=59 ML/30 Días        |
| NEMLUVIO 30MG AUTO-INJECTOR                           | 5                    | NDS PA QL=2 EA/28 Días  |
| <i>permethrin 5% topical cream</i>                    | 1                    | QL=60 GM/30 Días        |
| <i>pimecrolimus 1% topical cream</i>                  | 2                    | QL=100 GM/30 Días       |
| PODOFILOX 0.5% TOPICAL SOLN                           | 2                    | QL=7 ML/30 Días         |
| SELENIUM SULFIDE 2.5% SHAMPOO                         | 1                    | QL=120 ML/30 Días       |
| <i>tacrolimus 0.03% topical ointment</i>              | 2                    | QL=100 GM/30 Días       |
| <i>tacrolimus 0.1% topical ointment</i>               | 2                    | QL=100 GM/30 Días       |
| <b>ROSACEA AGENTS</b>                                 |                      |                         |
| <i>azelaic acid 15% topical gel</i>                   | 2                    | QL=50 GM/30 Días        |
| <i>metronidazole 0.75% topical cream</i>              | 2                    | QL=45 GM/30 Días        |
| <i>metronidazole 0.75% topical gel</i>                | 2                    | QL=45 GM/30 Días        |
| <i>metronidazole 1% topical gel</i>                   | 2                    | QL=60 GM/30 Días        |
| <b>WOUND CARE PRODUCTS</b>                            |                      |                         |
| SANTYL 250UNIT/GM TOPICAL OINTMENT                    | 3                    | PA QL=90 GM/30 Días     |
| <i>silver sulfadiazine 1% topical cream</i>           | 1                    |                         |
| <i>ssd 1% topical cream</i>                           | 1                    |                         |
| <b>DIURETICS</b>                                      |                      |                         |
| <b>CARBONIC ANHYDRASE INHIBITORS</b>                  |                      |                         |
| <i>acetazolamide 125mg tab</i>                        | 1                    |                         |
| <i>acetazolamide 250mg tab</i>                        | 1                    |                         |
| <i>acetazolamide 500mg er cap</i>                     | 2                    |                         |
| <i>methazolamide 25mg tab</i>                         | 2                    |                         |
| <i>methazolamide 50mg tab</i>                         | 2                    |                         |
| <b>DIURETIC COMBINATIONS</b>                          |                      |                         |
| AMILORIDE/HYDROCHLOROTHIAZIDE 5-50MG TAB              | 2                    |                         |
| <i>hydrochlorothiazide/spironolactone 25-25mg tab</i> | 2                    |                         |
| <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                    |                         |
| <b>LOOP DIURETICS</b>                                 |                      |                         |
| <i>bumetanide 0.25mg/ml inj</i>                       | 2                    |                         |
| <i>bumetanide 0.5mg tab</i>                           | 2                    |                         |
| <i>bumetanide 1mg tab</i>                             | 2                    |                         |
| <i>bumetanide 2mg tab</i>                             | 2                    |                         |
| ENBUMYST 0.5MG/0.1ML NASAL SPRAY                      | 5                    | NDS QL=12 EA/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        |
|-----------------------------------------------|----------------------|---------------------------|
| FUROSCIX 80MG/10ML CARTRIDGE                  | 5                    | NDS QL=8 EA/7 Días        |
| <i>furosemide 10mg/ml inj</i>                 | 2                    |                           |
| FUROSEMIDE 10MG/ML ORAL SOLN                  | 1                    |                           |
| <i>furosemide 20mg tab</i>                    | 1                    |                           |
| <i>furosemide 40mg tab</i>                    | 1                    |                           |
| <i>furosemide 80mg tab</i>                    | 1                    |                           |
| FUROSEMIDE 8MG/ML ORAL SOLN                   | 2                    |                           |
| <i>torseamide 100mg tab</i>                   | 1                    |                           |
| <i>torseamide 10mg tab</i>                    | 1                    |                           |
| <i>torseamide 20mg tab</i>                    | 1                    |                           |
| <i>torseamide 5mg tab</i>                     | 1                    |                           |
| <b>POTASSIUM SPARING DIURETICS</b>            |                      |                           |
| <i>amiloride 5mg tab</i>                      | 1                    |                           |
| <i>spironolactone 100mg tab</i>               | 1                    |                           |
| <i>spironolactone 25mg tab</i>                | 1                    |                           |
| <i>spironolactone 50mg tab</i>                | 1                    |                           |
| <b>THIAZIDES AND THIAZIDE-LIKE DIURETICS</b>  |                      |                           |
| <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                    |                           |
| <b>ENDOCRINE AND METABOLIC AGENTS - MISC.</b> |                      |                           |
| <b>BONE DENSITY REGULATORS</b>                |                      |                           |
| <i>alendronate sodium 10mg tab</i>            | 1                    | QL=30 EA/30 Días          |
| <i>alendronate sodium 35mg tab</i>            | 1                    | QL=4 EA/28 Días           |
| <i>alendronate sodium 70mg tab</i>            | 1                    | QL=4 EA/28 Días           |
| BOMYNTRA 120MG/1.7ML INJ                      | 5                    | NDS PA QL=1.70 ML/28 Días |
| BOMYNTRA 120MG/1.7ML SYRINGE                  | 5                    | NDS PA QL=1.70 ML/28 Días |
| CONEXXENCE 60MG/ML SYRINGE                    | 3                    | ST QL=1 ML/168 Días       |
| <i>ibandronate 150mg tab</i>                  | 1                    | QL=1 EA/28 Días           |
| JUBBONTI 60MG/ML SYRINGE                      | 3                    | ST QL=1 ML/168 Días       |
| <i>raloxifene 60mg tab</i>                    | 2                    |                           |
| <i>risedronate sodium 150mg tab</i>           | 2                    | QL=1 EA/28 Días           |
| <i>risedronate sodium 30mg tab</i>            | 2                    | QL=30 EA/30 Días          |
| <i>risedronate sodium 35mg tab</i>            | 2                    | QL=4 EA/28 Días           |

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>risedronate sodium 35mg tab pack (12)</i>     | 2                    | QL=4 EA/28 Días           |
| <i>risedronate sodium 35mg tab pack (4)</i>      | 2                    | QL=4 EA/28 Días           |
| <i>risedronate sodium 5mg tab</i>                | 2                    | QL=30 EA/30 Días          |
| <i>salmon calcitonin 200unit/act nasal spray</i> | 2                    | QL=3.70 ML/28 Días        |
| TERIPARATIDE 620MCG/2.48ML PEN INJ               | 5                    | NDS QL=2.48 ML/28 Días    |
| TYMLOS 3120MCG/1.56ML PEN INJ                    | 5                    | NDS QL=1.56 ML/30 Días    |
| WYOST 120MG/1.7ML INJ                            | 5                    | NDS PA QL=1.70 ML/28 Días |
| <b>METABOLIC MODIFIERS</b>                       |                      |                           |
| <i>calcitriol 0.25mcg cap</i>                    | 1                    |                           |
| <i>calcitriol 0.5mcg cap</i>                     | 1                    |                           |
| <i>calcitriol 1mcg/ml oral soln</i>              | 2                    |                           |
| <i>carglumic acid 200mg tab for oral susp</i>    | 5                    | NDS PA                    |
| <i>cinacalcet 30mg tab</i>                       | 2                    | QL=60 EA/30 Días          |
| <i>cinacalcet 60mg tab</i>                       | 2                    | QL=60 EA/30 Días          |
| <i>cinacalcet 90mg tab</i>                       | 2                    | QL=120 EA/30 Días         |
| CYSTADANE 1GM POWDER FOR ORAL SOLN               | 5                    | NDS                       |
| <i>glutamine 5000mg powder for oral soln</i>     | 5                    | NDS PA QL=180 EA/30 Días  |
| <i>levocarnitine 100mg/ml oral soln</i>          | 2                    |                           |
| <i>levocarnitine 330mg tab</i>                   | 2                    |                           |
| <i>paricalcitol 1mcg cap</i>                     | 2                    |                           |
| <i>paricalcitol 2mcg cap</i>                     | 2                    |                           |
| <i>paricalcitol 4mcg cap</i>                     | 2                    |                           |
| REVCovi 2.4MG/1.5ML INJ                          | 5                    | NDS PA                    |
| <i>sapropterin 100mg powder for oral soln</i>    | 5                    | NDS PA                    |
| <i>sapropterin 100mg tab</i>                     | 5                    | NDS PA                    |
| <i>sapropterin 500mg powder for oral soln</i>    | 5                    | NDS PA                    |
| <i>sodium phenylbutyrate 3gm/tsp oral powder</i> | 2                    |                           |
| <b>SOMATOSTATIC AGENTS</b>                       |                      |                           |
| <i>octreotide 0.05mg/ml inj</i>                  | 2                    | PA                        |
| <i>octreotide 0.1mg/ml inj</i>                   | 2                    | PA                        |
| <i>octreotide 0.2mg/ml inj</i>                   | 2                    | PA                        |
| <i>octreotide 0.5mg/ml inj</i>                   | 2                    | PA                        |
| <i>octreotide 1mg/ml inj</i>                     | 2                    | PA                        |
| SIGNIFOR 0.3MG/ML INJ                            | 5                    | NDS PA QL=60 ML/30 Días   |
| SIGNIFOR 0.6MG/ML INJ                            | 5                    | NDS PA QL=60 ML/30 Días   |
| SIGNIFOR 0.9MG/ML INJ                            | 5                    | NDS PA QL=60 ML/30 Días   |
| <b>VASOPRESSIN RECEPTOR ANTAGONISTS</b>          |                      |                           |
| <i>tolvaptan 15mg tab (jynarque equiv)</i>       | 5                    | NDS PA QL=120 EA/30 Días  |
| <i>tolvaptan 15mg tab (samsca equiv)</i>         | 5                    | NDS PA QL=120 EA/30 Días  |
| <i>tolvaptan 15mg tab therapy pack (56)</i>      | 5                    | NDS PA QL=56 EA/28 Días   |
| <i>tolvaptan 15mg/30mg tab pack (56)</i>         | 5                    | NDS PA QL=56 EA/28 Días   |
| <i>tolvaptan 15mg/45mg tab pack (56)</i>         | 5                    | NDS PA QL=56 EA/28 Días   |

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>tolvaptan 30mg tab (jynarque equiv)</i>                 | 5                    | NDS PA QL=120 EA/30 Días |
| <i>tolvaptan 30mg tab (samsca equiv)</i>                   | 5                    | NDS PA QL=120 EA/30 Días |
| <i>tolvaptan 30mg/60mg tab pack (56)</i>                   | 5                    | NDS PA QL=56 EA/28 Días  |
| <i>tolvaptan 30mg/90mg tab pack (56)</i>                   | 5                    | NDS PA QL=56 EA/28 Días  |
| <b>ENDOCRINE MEDICATIONS</b>                               |                      |                          |
| <b>OTHER ENDOCRINE DRUGS</b>                               |                      |                          |
| <i>cabergoline 0.5mg tab</i>                               | 2                    |                          |
| <i>desmopressin acetate 0.01% (0.01mg/act) nasal spray</i> | 2                    |                          |
| <i>desmopressin acetate 0.1mg tab</i>                      | 2                    |                          |
| <i>desmopressin acetate 0.2mg tab</i>                      | 2                    |                          |
| INCRELEX 40MG/4ML INJ                                      | 5                    | NDS PA                   |
| KERENDIA 10MG TAB                                          | 3                    | PA QL=30 EA/30 Días      |
| KERENDIA 20MG TAB                                          | 3                    | PA QL=30 EA/30 Días      |
| KERENDIA 40MG TAB                                          | 3                    | PA QL=30 EA/30 Días      |
| NORDITROPIN 10MG/1.5ML PEN INJ                             | 5                    | NDS PA                   |
| NORDITROPIN 15MG/1.5ML PEN INJ                             | 5                    | NDS PA                   |
| NORDITROPIN 5MG/1.5ML PEN INJ                              | 5                    | NDS PA                   |
| OMNITROPE 10MG/1.5ML CARTRIDGE                             | 5                    | NDS PA                   |
| OMNITROPE 5.8MG INJ                                        | 5                    | NDS PA                   |
| OMNITROPE 5MG/1.5ML CARTRIDGE                              | 5                    | NDS PA                   |
| SOMAVERT 10MG INJ                                          | 5                    | NDS PA QL=60 EA/30 Días  |
| SOMAVERT 15MG INJ                                          | 5                    | NDS PA QL=60 EA/30 Días  |
| SOMAVERT 20MG INJ                                          | 5                    | NDS PA QL=60 EA/30 Días  |
| SOMAVERT 25MG INJ                                          | 5                    | NDS PA QL=30 EA/30 Días  |
| SOMAVERT 30MG INJ                                          | 5                    | NDS PA QL=30 EA/30 Días  |
| <b>ESTROGENS</b>                                           |                      |                          |
| <b>ESTROGEN COMBINATIONS</b>                               |                      |                          |
| <i>abigale 1/0.5mg tab 28-day pack</i>                     | 2                    |                          |
| <i>abigale lo tab 0.5/0.1mg 28-day pack</i>                | 2                    |                          |
| <i>altavera tab 28-day pack</i>                            | 2                    |                          |
| <i>alyacen 1/35 tab 28-day pack</i>                        | 2                    |                          |
| <i>apri tab 28-day pack</i>                                | 2                    |                          |
| ARANELLE TAB 28-DAY PACK                                   | 2                    |                          |
| <i>ashlyna tab 91-day pack</i>                             | 2                    | QL=91 EA/91 Días         |
| <i>aubra tab 28-day pack</i>                               | 2                    |                          |
| <i>aviane tab 28-day pack</i>                              | 2                    |                          |
| <i>azurette 28-day pack</i>                                | 2                    |                          |
| <i>balziva tab 28-day pack</i>                             | 2                    |                          |
| <i>blisovi 21 fe tab 1.5/30 28-day pack</i>                | 2                    |                          |
| <i>briellyn tab 28-day pack</i>                            | 2                    |                          |
| <i>camreselo tab 91-day pack</i>                           | 2                    | QL=91 EA/91 Días         |
| <i>cryselle tab 28-day pack</i>                            | 2                    |                          |

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>cyred tab 28-day pack</i>                                                              | 2                    |                    |
| <i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.02-1mg tab 28-day pack</i>        | 2                    |                    |
| <i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.03-1mg tab 28-day pack</i>        | 2                    |                    |
| <i>eluryng 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>                                          | 2                    | QL=1 EA/28 Días    |
| <i>enilloring 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>                                       | 2                    | QL=1 EA/28 Días    |
| <i>enskyce tab 28-day pack</i>                                                            | 2                    |                    |
| <i>estarylla tab 28-day pack</i>                                                          | 2                    |                    |
| <i>estradiol/norethindrone acetate 0.5-0.1mg 28-day pack</i>                              | 2                    |                    |
| <i>estradiol/norethindrone acetate 1-0.5mg 28-day pack</i>                                | 2                    |                    |
| <i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.02-0.1mg tab 91-day pack</i> | 2                    | QL=91 EA/91 Días   |
| <i>ethinyl estradiol/etonogestrel 0.120-0.015 mg/24hr vaginal system</i>                  | 2                    | QL=1 EA/28 Días    |
| <i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.02-1-0.1mg tab 28-day pack</i>    | 2                    |                    |
| <i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg tab 91-day pack</i>   | 2                    | QL=91 EA/91 Días   |
| <i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate 0.035-1-0.25mg tab 28-day pack</i>    | 2                    |                    |
| <i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.0025-0.5mg pack</i>                          | 2                    |                    |
| <i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.005-1mg 28-day pack</i>                      | 2                    |                    |
| <i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.02-1mg tab 21-day pack</i>                   | 2                    |                    |
| <i>ethinyl estradiol/norgestimate 0.18-25/0.215-25/0.25-25mg-mcg tab 28-day pack</i>      | 2                    |                    |
| <i>ethinyl estradiol/norgestimate 0.18-35/0.215-35/0.25-35mg-mcg tab 28-day pack</i>      | 2                    |                    |
| <i>falmina tab 28-day pack</i>                                                            | 2                    |                    |
| <i>feirza 1.5/30 28-day pack</i>                                                          | 2                    |                    |
| <i>feirza 1/20 28-day pack</i>                                                            | 2                    |                    |
| <i>fyavolv 0.0025-0.5mg tab</i>                                                           | 2                    |                    |
| <i>fyavolv 0.005-1mg tab</i>                                                              | 2                    |                    |
| <i>hailey fe 1/20 28-day pack</i>                                                         | 2                    |                    |
| <i>iclevia tab 91-day pack</i>                                                            | 2                    | QL=91 EA/91 Días   |
| <i>introvale tab 91-day pack</i>                                                          | 2                    | QL=91 EA/91 Días   |
| <i>isibloom tab 28-day pack</i>                                                           | 2                    |                    |
| <i>jaimiess tab 91-day pack</i>                                                           | 2                    | QL=91 EA/91 Días   |

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>jasmiel tab 28-day pack</i>                                                          | 2                    |                    |
| <i>jinteli 0.005-1mg tab</i>                                                            | 2                    |                    |
| <i>juleber tab 28-day pack</i>                                                          | 2                    |                    |
| <i>junel 1.5/30 tab 21-day pack</i>                                                     | 2                    |                    |
| <i>junel 1/20 tab 21-day pack</i>                                                       | 2                    |                    |
| <i>junel fe tab 1.5/30 28-day pack</i>                                                  | 2                    |                    |
| <i>junel fe tab 1/20 28-day pack</i>                                                    | 2                    |                    |
| <i>kariva tab 28-day pack</i>                                                           | 2                    |                    |
| <i>kelnor 1mg-35mcg tab 28-day pack</i>                                                 | 2                    |                    |
| <i>kurvelo tab 28-day pack</i>                                                          | 2                    |                    |
| <i>larin 1.5/30 tab 21-day pack</i>                                                     | 2                    |                    |
| <i>larin 1/20 tab 21-day pack</i>                                                       | 2                    |                    |
| <i>larin fe tab 1.5/30 28-day pack</i>                                                  | 2                    |                    |
| <i>larin fe tab 1/20 28-day pack</i>                                                    | 2                    |                    |
| <i>lessina tab 28-day pack</i>                                                          | 2                    |                    |
| <i>levonest tab 28-day pack</i>                                                         | 2                    |                    |
| <i>levonorgestrel/ethinyl estradiol 0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg tab 28-day pack</i> | 2                    |                    |
| <i>lo jaimiess tab 91-day pack</i>                                                      | 2                    | QL=91 EA/91 Días   |
| <i>loryna tab 28-day pack</i>                                                           | 2                    |                    |
| <i>low-ogestrel tab 28-day pack</i>                                                     | 2                    |                    |
| <i>luizza 1.5/30 tab 21-day pack</i>                                                    | 2                    |                    |
| <i>luizza 1/20 tab 21-day pack</i>                                                      | 2                    |                    |
| <i>lutra tab 28-day pack</i>                                                            | 2                    |                    |
| <i>marlissa tab 28-day pack</i>                                                         | 2                    |                    |
| <i>microgestin 1.5/30 tab 21-day pack</i>                                               | 2                    |                    |
| <i>microgestin 1/20 tab 21-day pack</i>                                                 | 2                    |                    |
| <i>microgestin fe tab 1.5/30 28-day pack</i>                                            | 2                    |                    |
| <i>microgestin fe tab 1/20 28-day pack</i>                                              | 2                    |                    |
| <i>mili tab 28-day pack</i>                                                             | 2                    |                    |
| <i>mimvey 28-day pack</i>                                                               | 2                    |                    |
| <i>necon 0.5/35 tab 28-day pack</i>                                                     | 2                    |                    |
| <i>nikki tab 28-day pack</i>                                                            | 2                    |                    |
| <i>norelgestromin/ethinyl estradiol 150-35 mcg/24hr patch</i>                           | 2                    | QL=3 EA/28 Días    |
| <i>nortrel 0.5/35 tab 28-day pack</i>                                                   | 2                    |                    |
| <i>nortrel 1/35 tab 21-day pack</i>                                                     | 2                    |                    |
| <i>nortrel 1/35 tab 28-day pack</i>                                                     | 2                    |                    |
| <i>nortrel 7/7/7 tab 28-day pack</i>                                                    | 2                    |                    |
| <i>nylia 1/35 tab 28-day pack</i>                                                       | 2                    |                    |
| <i>nylia 7/7/7 tab 28-day pack</i>                                                      | 2                    |                    |
| <i>pimtrea tab 28-day pack</i>                                                          | 2                    |                    |

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>portia tab 28-day pack</i>                 | 2                    |                    |
| PREMPHASE 28-DAY PACK                         | 3                    |                    |
| PREMPRO 0.3/1.5MG 28-DAY PACK                 | 3                    |                    |
| PREMPRO 0.45/1.5MG 28-DAY PACK                | 3                    |                    |
| PREMPRO 0.625/2.5MG 28-DAY PACK               | 3                    |                    |
| PREMPRO 0.625/5MG 28-DAY PACK                 | 3                    |                    |
| <i>reclipsen tab 28-day pack</i>              | 2                    |                    |
| <i>setlakin tab 91-day pack</i>               | 2                    | QL=91 EA/91 Días   |
| <i>sprintec tab 28-day pack</i>               | 2                    |                    |
| <i>syeda tab 28-day pack</i>                  | 2                    |                    |
| <i>tarina fe tab 1/20 28-day pack</i>         | 2                    |                    |
| <i>tri-estarylla tab 28-day pack</i>          | 2                    |                    |
| <i>tri-lo- estarylla tab 28-day pack</i>      | 2                    |                    |
| <i>tri-lo-sprintec tab 28-day pack</i>        | 2                    |                    |
| <i>tri-mili tab 28-day pack</i>               | 2                    |                    |
| <i>tri-sprintec tab 28-day pack</i>           | 2                    |                    |
| <i>tri-vylibra lo tab 28-day pack</i>         | 2                    |                    |
| <i>tri-vylibra tab 28-day pack</i>            | 2                    |                    |
| <i>turqoz tab 28-day pack</i>                 | 2                    |                    |
| <i>valtya 1/35 tab 28-day pack</i>            | 2                    |                    |
| VALTYA 1/50 TAB 28-DAY PACK                   | 2                    |                    |
| VELIVET TAB 28-DAY PACK                       | 2                    |                    |
| <i>vestura tab 3-0.02mg 28-day pack</i>       | 2                    |                    |
| <i>vienva tab 28-day pack</i>                 | 2                    |                    |
| <i>viorele 28-day pack</i>                    | 2                    |                    |
| <i>vyfemla tab 28-day pack</i>                | 2                    |                    |
| <i>vylibra tab 28-day pack</i>                | 2                    |                    |
| <i>xulane 150-35mcg/24hr patch</i>            | 2                    | QL=3 EA/28 Días    |
| <i>zafemy 150-35mcg/24hr patch</i>            | 2                    | QL=3 EA/28 Días    |
| <i>zovia 1mg-35mcg tab 28-day pack</i>        | 2                    |                    |
| <b>ESTROGENS</b>                              |                      |                    |
| <i>conjugated estrogens 0.3mg tab</i>         | 2                    |                    |
| <i>conjugated estrogens 0.45mg tab</i>        | 2                    |                    |
| <i>conjugated estrogens 0.625mg tab</i>       | 2                    |                    |
| <i>conjugated estrogens 0.9mg tab</i>         | 2                    |                    |
| <i>conjugated estrogens 1.25mg tab</i>        | 2                    |                    |
| <i>dotti 0.025mg/24hr twice weekly patch</i>  | 2                    | QL=8 EA/28 Días    |
| <i>dotti 0.0375mg/24hr twice weekly patch</i> | 2                    | QL=8 EA/28 Días    |
| <i>dotti 0.05mg/24hr twice weekly patch</i>   | 2                    | QL=8 EA/28 Días    |
| <i>dotti 0.075mg/24hr twice weekly patch</i>  | 2                    | QL=8 EA/28 Días    |
| <i>dotti 0.1mg/24hr twice weekly patch</i>    | 2                    | QL=8 EA/28 Días    |
| <i>estradiol 0.0025mg/hr weekly patch</i>     | 2                    | QL=4 EA/28 Días    |

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

| Nombre del medicamento                            | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites |
|---------------------------------------------------|----------------------|--------------------|
| <i>estradiol 0.01mg/24hr twice weekly patch</i>   | 2                    | QL=8 EA/28 Días    |
| <i>estradiol 0.01mg/24hr weekly patch</i>         | 2                    | QL=4 EA/28 Días    |
| <i>estradiol 0.025mg/24hr twice weekly patch</i>  | 2                    | QL=8 EA/28 Días    |
| <i>estradiol 0.025mg/24hr weekly patch</i>        | 2                    | QL=4 EA/28 Días    |
| <i>estradiol 0.0375mg/24hr twice weekly patch</i> | 2                    | QL=8 EA/28 Días    |
| <i>estradiol 0.0375mg/24hr weekly patch</i>       | 2                    | QL=4 EA/28 Días    |
| <i>estradiol 0.05mg/24hr twice weekly patch</i>   | 2                    | QL=8 EA/28 Días    |
| <i>estradiol 0.05mg/24hr weekly patch</i>         | 2                    | QL=4 EA/28 Días    |
| <i>estradiol 0.075mg/24hr twice weekly patch</i>  | 2                    | QL=8 EA/28 Días    |
| <i>estradiol 0.075mg/24hr weekly patch</i>        | 2                    | QL=4 EA/28 Días    |
| <i>estradiol 0.5mg tab</i>                        | 1                    |                    |
| <i>estradiol 1mg tab</i>                          | 1                    |                    |
| <i>estradiol 2mg tab</i>                          | 1                    |                    |
| <i>estradiol valerate 10mg/ml inj</i>             | 2                    |                    |
| <i>estradiol valerate 20mg/ml inj</i>             | 2                    |                    |
| <i>estradiol valerate 40mg/ml inj</i>             | 2                    |                    |
| <b>FLUOROQUINOLONES</b>                           |                      |                    |
| <b>FLUOROQUINOLONES</b>                           |                      |                    |
| <i>ciprofloxacin 250mg tab</i>                    | 1                    |                    |
| <b>CIPROFLOXACIN 2MG/ML INJ</b>                   | 2                    |                    |
| <i>ciprofloxacin 500mg tab</i>                    | 1                    |                    |
| <i>ciprofloxacin 750mg tab</i>                    | 1                    |                    |
| <i>levofloxacin 250mg tab</i>                     | 1                    |                    |
| <i>levofloxacin 25mg/ml oral soln</i>             | 2                    |                    |
| <i>levofloxacin 500mg tab</i>                     | 1                    |                    |
| <i>levofloxacin 500mg/100ml inj</i>               | 2                    |                    |
| <i>levofloxacin 750mg tab</i>                     | 1                    |                    |
| <i>levofloxacin 750mg/150ml inj</i>               | 2                    |                    |
| <b>MOXIFLOXACIN 1.6MG/ML INJ</b>                  | 2                    |                    |
| <i>moxifloxacin 400mg tab</i>                     | 2                    |                    |
| <b>GASTROINTESTINAL AGENTS</b>                    |                      |                    |
| <b>GASTROINTESTINAL AGENTS, OTHER</b>             |                      |                    |
| <b>CREON 120000-24000-76000UNIT DR CAP</b>        | 3                    |                    |
| <b>CREON 15000-3000-9500UNIT DR CAP</b>           | 3                    |                    |
| <b>CREON 180000-36000-114000UNIT DR CAP</b>       | 3                    |                    |
| <b>CREON 30000-6000-19000UNIT DR CAP</b>          | 3                    |                    |
| <b>CREON 60000-12000-38000UNIT DR CAP</b>         | 3                    |                    |
| <i>cromolyn sodium 20mg/ml oral soln</i>          | 2                    |                    |
| <i>enulose 10gm/15ml oral soln</i>                | 1                    |                    |
| <i>generlac 10gm/15ml oral soln</i>               | 1                    |                    |
| <i>metoclopramide 10mg tab</i>                    | 1                    |                    |
| <i>metoclopramide 1mg/ml oral soln</i>            | 2                    |                    |

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

| Nombre del medicamento                                        | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites      |
|---------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------|
| <i>metoclopramide 5mg tab</i>                                 | 1                    |                         |
| REZDIFFRA 100MG TAB                                           | 5                    | NDS PA QL=30 EA/30 Días |
| REZDIFFRA 60MG TAB                                            | 5                    | NDS PA QL=30 EA/30 Días |
| REZDIFFRA 80MG TAB                                            | 5                    | NDS PA QL=30 EA/30 Días |
| <i>ursodiol 250mg tab</i>                                     | 2                    |                         |
| <i>ursodiol 300mg cap</i>                                     | 2                    |                         |
| <i>ursodiol 500mg tab</i>                                     | 2                    |                         |
| VOWST 30000000UNIT CAP                                        | 5                    | PA QL=12 EA/90 Días     |
| ZENPEP 105000-25000-79000UNIT DR CAP                          | 3                    |                         |
| ZENPEP 14000-3000-10000UNIT DR CAP                            | 3                    |                         |
| ZENPEP 24000-5000-17000UNIT DR CAP                            | 3                    |                         |
| ZENPEP 252600-60000-189600UNIT DR CAP                         | 3                    |                         |
| ZENPEP 40000-126000-168000UNIT DR CAP                         | 3                    |                         |
| ZENPEP 42000-10000-32000UNIT DR CAP                           | 3                    |                         |
| ZENPEP 63000-15000-47000UNIT DR CAP                           | 3                    |                         |
| ZENPEP 84000-20000-63000UNIT DR CAP                           | 3                    |                         |
| <b>GASTROINTESTINAL AGENTS - MISC.</b>                        |                      |                         |
| <b>INFLAMMATORY BOWEL AGENTS</b>                              |                      |                         |
| <i>balsalazide disodium 750mg cap</i>                         | 2                    |                         |
| <i>mesalamine 1200mg dr tab</i>                               | 2                    | QL=120 EA/30 Días       |
| <i>mesalamine 1gm rectal supp</i>                             | 2                    | QL=30 EA/30 Días        |
| <i>mesalamine 375mg er cap</i>                                | 2                    | QL=120 EA/30 Días       |
| MESALAMINE 400MG DR CAP                                       | 2                    | QL=180 EA/30 Días       |
| <i>mesalamine 66.7mg/ml enema</i>                             | 2                    | QL=1800 ML/30 Días      |
| SKYRIZI 180MG/1.2ML CARTRIDGE                                 | 5                    | PA QL=1.20 ML/56 Días   |
| SKYRIZI 360MG/2.4ML CARTRIDGE                                 | 5                    | PA QL=2.40 ML/56 Días   |
| <i>sulfasalazine 500mg dr tab</i>                             | 2                    |                         |
| <i>sulfasalazine 500mg tab</i>                                | 2                    |                         |
| TREMFYA 200MG/2ML AUTO-INJECTOR                               | 5                    | NDS PA QL=2 ML/28 Días  |
| TREMFYA 200MG/2ML AUTO-INJECTOR INDUCTION PACK FOR CROHNS (2) | 5                    | NDS PA QL=4 ML/28 Días  |
| TREMFYA 200MG/2ML SYRINGE                                     | 5                    | NDS PA QL=2 ML/28 Días  |
| <b>GENITOURINARY AGENTS</b>                                   |                      |                         |
| <b>ANTISPASMODICS, URINARY</b>                                |                      |                         |
| <i>bethanechol chloride 10mg tab</i>                          | 2                    |                         |
| <i>bethanechol chloride 25mg tab</i>                          | 2                    |                         |
| <i>bethanechol chloride 50mg tab</i>                          | 2                    |                         |
| <i>bethanechol chloride 5mg tab</i>                           | 2                    |                         |
| <i>fesoterodine fumarate 4mg er tab</i>                       | 2                    | QL=30 EA/30 Días        |
| <i>fesoterodine fumarate 8mg er tab</i>                       | 2                    | QL=30 EA/30 Días        |
| GEMTESA 75MG TAB                                              | 3                    | QL=30 EA/30 Días        |
| MYRBETRIQ 25MG ER TAB                                         | 3                    | QL=30 EA/30 Días        |

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

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

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

| Nombre del medicamento                                            | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites       |
|-------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------|
| <i>aspirin/dipyridamole 25-200mg er cap</i>                       | 2                    | QL=60 EA/30 Días         |
| <i>cilostazol 100mg tab</i>                                       | 1                    |                          |
| <i>cilostazol 50mg tab</i>                                        | 1                    |                          |
| <i>clopidogrel 75mg tab</i>                                       | 1                    |                          |
| <i>dipyridamole 25mg tab</i>                                      | 2                    |                          |
| <i>dipyridamole 50mg tab</i>                                      | 2                    |                          |
| <i>dipyridamole 75mg tab</i>                                      | 2                    |                          |
| <i>prasugrel 10mg tab</i>                                         | 2                    | QL=30 EA/30 Días         |
| <i>prasugrel 5mg tab</i>                                          | 2                    | QL=30 EA/30 Días         |
| <i>ticagrelor 60mg tab</i>                                        | 2                    | QL=60 EA/30 Días         |
| <i>ticagrelor 90mg tab</i>                                        | 2                    | QL=60 EA/30 Días         |
| <b>HEMATOPOIETIC AGENTS</b>                                       |                      |                          |
| <b>HEMATOPOIETIC GROWTH FACTORS</b>                               |                      |                          |
| DOPTELET 10MG SPRINKLE CAP                                        | 5                    | NDS PA QL=60 EA/30 Días  |
| DOPTELET 20MG TAB                                                 | 5                    | NDS PA QL=60 EA/30 Días  |
| DOPTELET TAB 40MG DAILY DOSE PACK (10)                            | 5                    | NDS PA QL=10 EA/5 Días   |
| DOPTELET TAB 60MG DAILY DOSE PACK (15)                            | 5                    | NDS PA QL=15 EA/5 Días   |
| <i>eltrombopag 12.5mg powder for oral susp</i>                    | 5                    | NDS PA QL=90 EA/30 Días  |
| <i>eltrombopag 12.5mg tab</i>                                     | 5                    | NDS PA QL=30 EA/30 Días  |
| <i>eltrombopag 25mg powder for oral susp</i>                      | 5                    | NDS PA QL=180 EA/30 Días |
| <i>eltrombopag 25mg tab</i>                                       | 5                    | NDS PA QL=30 EA/30 Días  |
| <i>eltrombopag 50mg tab</i>                                       | 5                    | NDS PA QL=60 EA/30 Días  |
| <i>eltrombopag 75mg tab</i>                                       | 5                    | NDS PA QL=60 EA/30 Días  |
| FULPHILA 6MG/0.6ML SYRINGE                                        | 5                    | NDS                      |
| NIVESTYM 300MCG/0.5ML SYRINGE                                     | 5                    | NDS                      |
| NIVESTYM 300MCG/ML INJ                                            | 5                    | NDS                      |
| NIVESTYM 480MCG/0.8ML SYRINGE                                     | 5                    | NDS                      |
| NIVESTYM 480MCG/1.6ML INJ                                         | 5                    | NDS                      |
| NYVEPRIA 6MG/0.6ML SYRINGE                                        | 5                    | NDS                      |
| RETACRIT 10000UNIT/ML INJ                                         | 3                    | PA QL=12 ML/28 Días      |
| RETACRIT 20000UNIT/2ML INJ                                        | 3                    | PA QL=12 ML/28 Días      |
| RETACRIT 20000UNIT/ML INJ                                         | 3                    | PA QL=12 ML/28 Días      |
| RETACRIT 2000UNIT/ML INJ                                          | 3                    | PA QL=12 ML/28 Días      |
| RETACRIT 3000UNIT/ML INJ                                          | 3                    | PA QL=12 ML/28 Días      |
| RETACRIT 40000UNIT/ML INJ                                         | 3                    | PA QL=4 ML/28 Días       |
| RETACRIT 4000UNIT/ML INJ                                          | 3                    | PA QL=12 ML/28 Días      |
| <b>HEMOSTATICS</b>                                                |                      |                          |
| <b>HEMOSTATICS - SYSTEMIC</b>                                     |                      |                          |
| <i>tranexamic acid 650mg tab</i>                                  | 2                    | QL=30 EA/5 Días          |
| <b>HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (ADRENAL)</b> |                      |                          |
| <b>HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (ADRENAL)</b> |                      |                          |
| <i>budesonide 3mg dr cap</i>                                      | 2                    | QL=90 EA/30 Días         |

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

| Nombre del medicamento                           | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites  |
|--------------------------------------------------|----------------------|---------------------|
| <i>budesonide 9mg er tab</i>                     | 2                    | PA QL=30 EA/30 Días |
| DEXAMETHASONE 0.1MG/ML ORAL SOLN                 | 2                    |                     |
| <i>dexamethasone 0.5mg tab</i>                   | 1                    |                     |
| <i>dexamethasone 0.75mg tab</i>                  | 1                    |                     |
| <i>dexamethasone 1.5mg tab</i>                   | 1                    |                     |
| <i>dexamethasone 1mg tab</i>                     | 1                    |                     |
| <i>dexamethasone 2mg tab</i>                     | 1                    |                     |
| <i>dexamethasone 4mg tab</i>                     | 1                    |                     |
| <i>dexamethasone 6mg tab</i>                     | 1                    |                     |
| <i>fludrocortisone acetate 0.1mg tab</i>         | 1                    |                     |
| <i>hydrocortisone 10mg tab</i>                   | 2                    |                     |
| <i>hydrocortisone 20mg tab</i>                   | 2                    |                     |
| <i>hydrocortisone 5mg tab</i>                    | 2                    |                     |
| <i>methylprednisolone 16mg tab</i>               | 1                    | PA_BvD              |
| <i>methylprednisolone 32mg tab</i>               | 1                    | PA_BvD              |
| <i>methylprednisolone 4mg tab</i>                | 1                    | PA_BvD              |
| <i>methylprednisolone 4mg tab pack (21)</i>      | 1                    |                     |
| <i>methylprednisolone 8mg tab</i>                | 1                    | PA_BvD              |
| <i>prednisolone 1mg/ml oral soln</i>             | 2                    | PA_BvD              |
| <i>prednisolone 3mg/ml oral soln</i>             | 2                    | PA_BvD              |
| <i>prednisolone 5mg/ml oral soln</i>             | 2                    | PA_BvD              |
| <i>prednisone 10mg tab</i>                       | 1                    | PA_BvD              |
| <i>prednisone 10mg tab (21)</i>                  | 2                    |                     |
| <i>prednisone 10mg tab pack (48)</i>             | 2                    |                     |
| <i>prednisone 1mg tab</i>                        | 1                    | PA_BvD              |
| PREDNISONE 1MG/ML ORAL SOLN                      | 2                    | PA_BvD              |
| <i>prednisone 2.5mg tab</i>                      | 1                    | PA_BvD              |
| <i>prednisone 20mg tab</i>                       | 1                    | PA_BvD              |
| <i>prednisone 50mg tab</i>                       | 1                    | PA_BvD              |
| <i>prednisone 5mg tab</i>                        | 1                    | PA_BvD              |
| <i>prednisone 5mg tab pack (21)</i>              | 2                    |                     |
| <i>prednisone 5mg tab pack (48)</i>              | 2                    |                     |
| <b>HYPNOTICS/SEDATIVES/SLEEP DISORDER AGENTS</b> |                      |                     |
| <b>NON-BARBITURATE HYPNOTICS</b>                 |                      |                     |
| <i>eszopiclone 1mg tab</i>                       | 1                    | QL=30 EA/30 Días    |
| <i>eszopiclone 2mg tab</i>                       | 1                    | QL=30 EA/30 Días    |
| <i>eszopiclone 3mg tab</i>                       | 1                    | QL=30 EA/30 Días    |
| <i>ramelteon 8mg tab</i>                         | 2                    | QL=30 EA/30 Días    |
| <i>temazepam 15mg cap</i>                        | 1                    | QL=30 EA/30 Días    |
| <i>temazepam 30mg cap</i>                        | 1                    | QL=30 EA/30 Días    |
| <i>zaleplon 10mg cap</i>                         | 1                    | QL=30 EA/30 Días    |
| <i>zaleplon 5mg cap</i>                          | 1                    | QL=30 EA/30 Días    |

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

| Nombre del medicamento                 | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites      |
|----------------------------------------|----------------------|-------------------------|
| <i>zolpidem tartrate 10mg tab</i>      | 1                    | QL=30 EA/30 Días        |
| <i>zolpidem tartrate 12.5mg er tab</i> | 2                    | QL=30 EA/30 Días        |
| <i>zolpidem tartrate 5mg tab</i>       | 1                    | QL=60 EA/30 Días        |
| <i>zolpidem tartrate 6.25mg er tab</i> | 2                    | QL=30 EA/30 Días        |
| <b>IMMUNOLOGICAL AGENTS</b>            |                      |                         |
| <b>ANGIOEDEMA (HAE) AGENTS</b>         |                      |                         |
| HAEGARDA 2000UNIT INJ                  | 5                    | NDS PA QL=30 EA/30 Días |
| HAEGARDA 3000UNIT INJ                  | 5                    | NDS PA QL=20 EA/30 Días |
| <i>icatibant 30mg/3ml syringe</i>      | 5                    | NDS PA QL=27 ML/30 Días |
| <b>IMMUNIZING AGENTS, PASSIVE</b>      |                      |                         |
| GAMMAGARD 10GM INJ                     | 5                    | NDS PA                  |
| GAMMAGARD 10GM/100ML INJ               | 5                    | NDS PA                  |
| GAMMAGARD 2.5GM/25ML INJ               | 5                    | NDS PA                  |
| GAMMAGARD 5GM INJ                      | 5                    | NDS PA                  |
| GAMMAGARD 5GM/50ML INJ                 | 5                    | NDS PA                  |
| GAMMAGARD ERC 10GM/100ML INJ           | 5                    | NDS PA                  |
| GAMMAGARD ERC 5GM/50ML INJ             | 5                    | NDS PA                  |
| GAMUNEX 1GM/10ML INJ                   | 5                    | NDS PA                  |
| PRIVIGEN 20GM/200ML INJ                | 5                    | NDS PA                  |
| <b>VACCINES</b>                        |                      |                         |
| ABRYSVO 120MCG/0.5ML INJ               | 3                    | QL=1 EA/365 DíasVAC     |
| ACTHIB INJ                             | 3                    |                         |
| ADACEL INJ                             | 3                    | VAC                     |
| ADACEL SYRINGE                         | 3                    | VAC                     |
| AREXVY 120MCG/0.5ML INJ                | 3                    | QL=1 EA/999 DíasVAC     |
| BCG LIVE TICE STRAIN 50MG INJ          | 3                    | VAC                     |
| BEXSERO SYRINGE                        | 3                    | VAC                     |
| BOOSTRIX INJ                           | 3                    | VAC                     |
| BOOSTRIX SYRINGE                       | 3                    | VAC                     |
| DAPTACEL INJ                           | 3                    |                         |
| ENGERIX-B 10MCG/0.5ML SYRINGE          | 3                    | PA_BvD VAC              |
| ENGERIX-B 20MCG/ML INJ                 | 3                    | PA_BvD VAC              |
| ENGERIX-B 20MCG/ML SYRINGE             | 3                    | PA_BvD VAC              |
| GARDASIL 9 INJ                         | 3                    | VAC                     |
| GARDASIL 9 SYRINGE                     | 3                    | VAC                     |
| HAVRIX 1440ELU/ML SYRINGE              | 3                    | VAC                     |
| HAVRIX 720ELU/0.5ML SYRINGE            | 3                    |                         |
| HEPLISAV-B 20MCG/0.5ML SYRINGE         | 3                    | PA_BvD VAC              |
| HIBERIX 10MCG INJ                      | 3                    |                         |
| IMOVAX 2.5UNIT/ML INJ                  | 3                    | PA_BvD VAC              |
| INFANRIX SYRINGE                       | 3                    |                         |
| IPOL INJ                               | 3                    | VAC                     |

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

| Nombre del medicamento          | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites    |
|---------------------------------|----------------------|-----------------------|
| IXIARO 0.006MG/0.5ML SYRINGE    | 3                    | VAC                   |
| JYNNEOS 0.5ML INJ               | 3                    | PA_BvD VAC            |
| KINRIX SYRINGE                  | 3                    |                       |
| M-M-R II INJ                    | 3                    | VAC                   |
| MENQUADFI INJ                   | 3                    | VAC                   |
| MENVEO INJ                      | 3                    | VAC                   |
| MRESVIA 50MCG/0.5ML SYRINGE     | 3                    | QL=.50 ML/999 DíasVAC |
| PEDIARIX SYRINGE                | 3                    |                       |
| PEDVAXHIB 7.5MCG/0.5ML INJ      | 3                    |                       |
| PENBRAYA INJ                    | 3                    | VAC                   |
| PENMENVY INJ                    | 3                    | VAC                   |
| PENTACEL 96-30-68UNIT/ML INJ    | 3                    |                       |
| PRIORIX INJ                     | 3                    | VAC                   |
| PROQUAD INJ                     | 3                    |                       |
| QUADRACEL INJ                   | 3                    |                       |
| QUADRACEL SYRINGE               | 3                    |                       |
| RABAVERT 2.5UNIT/ML INJ         | 3                    | PA_BvD VAC            |
| RECOMBIVAX 10MCG/ML INJ         | 3                    | PA_BvD VAC            |
| RECOMBIVAX 10MCG/ML SYRINGE     | 3                    | PA_BvD VAC            |
| RECOMBIVAX 40MCG/ML INJ         | 3                    | PA_BvD VAC            |
| RECOMBIVAX 5MCG/0.5ML INJ       | 3                    | PA_BvD VAC            |
| RECOMBIVAX 5MCG/0.5ML SYRINGE   | 3                    | PA_BvD VAC            |
| ROTARIX 667000UNIT/ML ORAL SUSP | 3                    |                       |
| ROTATEQ ORAL SUSP               | 3                    |                       |
| SHINGRIX 50MCG/0.5ML INJ        | 3                    | QL=2 EA/999 DíasVAC   |
| SHINGRIX 50MCG/0.5ML SYRINGE    | 3                    | QL=1 ML/999 DíasVAC   |
| TENIVAC 4-10UNIT/ML INJ         | 3                    | PA_BvD VAC            |
| TENIVAC 4-10UNIT/ML SYRINGE     | 3                    | PA_BvD VAC            |
| TICOVAC 1.2MCG/0.25ML SYRINGE   | 3                    |                       |
| TICOVAC 2.4MCG/0.5ML SYRINGE    | 3                    | VAC                   |
| TRUMENBA SYRINGE                | 3                    | VAC                   |
| TWINRIX SYRINGE                 | 3                    | VAC                   |
| TYPHIM VI 25MCG/0.5ML SYRINGE   | 3                    | VAC                   |
| VAQTA 25UNIT/0.5ML INJ          | 3                    |                       |
| VAQTA 25UNIT/0.5ML SYRINGE      | 3                    |                       |
| VAQTA 50UNIT/ML INJ             | 3                    | VAC                   |
| VAQTA 50UNIT/ML SYRINGE         | 3                    | VAC                   |
| VARIVAX 1350PFU/0.5ML INJ       | 3                    | VAC                   |
| VAXCHORA ORAL SUSP              | 3                    | VAC                   |
| VIMKUNYA 40MCG/0.8ML SYRINGE    | 3                    | VAC                   |
| VIVOTIF DR CAP                  | 3                    | VAC                   |
| YF-VAX INJ                      | 3                    | VAC                   |

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

| Nombre del medicamento                                                                                      | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|
| <b>LAXATIVES</b>                                                                                            |                      |                     |
| <b>LAXATIVE COMBINATIONS</b>                                                                                |                      |                     |
| 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>                                                 | 2                    |                     |
| <i>peg 3350/electrolyte powder for oral soln</i>                                                            | 1                    |                     |
| <i>peg 3350/kcl/sodium bicarbonate/sodium chloride powder for oral soln</i>                                 | 1                    |                     |
| <i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate 17.5-3.13-1.6 gm/177ml oral soln prep kit</i>         | 2                    |                     |
| <i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate 17.5-3.13-1.6 gm/177ml oral soln prep kit (480ml)</i> | 2                    |                     |
| SUFLAVE ORAL SOLN PACK                                                                                      | 3                    |                     |
| SUTAB 225-188-1479MG TAB                                                                                    | 3                    |                     |
| <b>LAXATIVES - MISCELLANEOUS</b>                                                                            |                      |                     |
| <i>constulose 10gm/15ml oral soln</i>                                                                       | 1                    |                     |
| <i>lactulose 667mg/ml oral soln</i>                                                                         | 1                    |                     |
| LINZESS 145MCG CAP                                                                                          | 3                    | QL=30 EA/30 Días    |
| LINZESS 290MCG CAP                                                                                          | 3                    | QL=30 EA/30 Días    |
| LINZESS 72MCG CAP                                                                                           | 3                    | QL=30 EA/30 Días    |
| <i>lubiprostone 24mcg cap</i>                                                                               | 2                    | QL=60 EA/30 Días    |
| <i>lubiprostone 8mcg cap</i>                                                                                | 2                    | QL=60 EA/30 Días    |
| MOVANTIK 12.5MG TAB                                                                                         | 3                    | PA QL=30 EA/30 Días |
| MOVANTIK 25MG TAB                                                                                           | 3                    | PA QL=30 EA/30 Días |
| <i>prucalopride 1mg tab</i>                                                                                 | 2                    | QL=30 EA/30 Días    |
| <i>prucalopride 2mg tab</i>                                                                                 | 2                    | QL=30 EA/30 Días    |
| TRULANCE 3MG TAB                                                                                            | 3                    | QL=30 EA/30 Días    |
| <b>MEDICAL DEVICES AND SUPPLIES</b>                                                                         |                      |                     |
| <b>PARENTERAL THERAPY SUPPLIES</b>                                                                          |                      |                     |
| ALCOHOL SWAB 1X1 (DIABETIC)                                                                                 | 2                    |                     |
| GAUZE PAD (2 X 2)                                                                                           | 2                    |                     |
| INSULIN PEN NEEDLE                                                                                          | 2                    |                     |
| INSULIN SYRINGE                                                                                             | 2                    |                     |
| INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 0.3ML                                                                          | 2                    |                     |
| INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1/2ML                                                                          | 2                    |                     |
| INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1ML                                                                            | 2                    |                     |
| <b>MIGRAINE PRODUCTS</b>                                                                                    |                      |                     |
| <b>MIGRAINE PRODUCTS</b>                                                                                    |                      |                     |
| AIMOVIG 140MG/ML AUTO-INJECTOR                                                                              | 3                    | PA QL=1 ML/30 Días  |
| AIMOVIG 70MG/ML AUTO-INJECTOR                                                                               | 3                    | PA QL=1 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>dihydroergotamine mesylate 0.5mg/act nasal inhaler</i> | 2                    | PA QL=16 ML/30 Días         |
| EMGALITY 100MG/ML SYRINGE                                 | 3                    | PA QL=3 ML/30 Días          |
| EMGALITY 120MG/ML AUTO-INJECTOR                           | 3                    | PA QL=2 ML/30 Días          |
| EMGALITY 120MG/ML SYRINGE                                 | 3                    | PA QL=2 ML/30 Días          |
| UBRELVY 100MG TAB                                         | 3                    | PA QL=16 EA/30 Días         |
| UBRELVY 50MG TAB                                          | 3                    | PA QL=16 EA/30 Días         |
| ZAVZPRET 10MG/ACT NASAL SPRAY                             | 3                    | PA QL=6 EA/30 Días          |
| <b>SEROTONIN AGONISTS</b>                                 |                      |                             |
| <i>naratriptan 1mg tab</i>                                | 2                    | QL=18 EA/30 Días            |
| <i>naratriptan 2.5mg tab</i>                              | 2                    | QL=18 EA/30 Días            |
| <i>rizatriptan 10mg odt</i>                               | 1                    | QL=36 EA/60 Días            |
| <i>rizatriptan 10mg tab</i>                               | 1                    | QL=36 EA/60 Días            |
| <i>rizatriptan 5mg odt</i>                                | 1                    | QL=36 EA/60 Días            |
| <i>rizatriptan 5mg tab</i>                                | 1                    | QL=36 EA/60 Días            |
| <i>sumatriptan 100mg tab</i>                              | 1                    | QL=18 EA/30 Días            |
| <i>sumatriptan 20mg/act nasal spray</i>                   | 2                    | QL=12 EA/30 Días            |
| <i>sumatriptan 25mg tab</i>                               | 1                    | QL=18 EA/30 Días            |
| <i>sumatriptan 50mg tab</i>                               | 1                    | QL=18 EA/30 Días            |
| <i>sumatriptan 5mg/act nasal spray</i>                    | 2                    | QL=12 EA/30 Días            |
| <i>sumatriptan 6mg/0.5ml auto-injector</i>                | 2                    | QL=5 ML/30 Días             |
| <i>sumatriptan 6mg/0.5ml inj</i>                          | 2                    | QL=5 ML/30 Días             |
| <i>zolmitriptan 2.5mg tab</i>                             | 2                    | QL=18 EA/30 Días            |
| <i>zolmitriptan 5mg tab</i>                               | 2                    | QL=18 EA/30 Días            |
| <b>MISCELLANEOUS THERAPEUTIC CLASSES</b>                  |                      |                             |
| <b>CHELATING AGENTS</b>                                   |                      |                             |
| <i>deferasirox 180mg tab</i>                              | 2                    | PA                          |
| <i>deferasirox 360mg tab</i>                              | 2                    | PA                          |
| <i>deferasirox 90mg tab</i>                               | 2                    | PA                          |
| <i>penicillamine 250mg tab</i>                            | 5                    | NDS                         |
| <i>trientine 250mg cap</i>                                | 1                    | PA QL=240 EA/30 Días        |
| <b>IMMUNOMODULATORS</b>                                   |                      |                             |
| <i>lenalidomide 10mg cap</i>                              | 5                    | NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días |
| <i>lenalidomide 15mg cap</i>                              | 5                    | NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días |
| <i>lenalidomide 2.5mg cap</i>                             | 5                    | NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días |
| <i>lenalidomide 20mg cap</i>                              | 5                    | NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días |
| <i>lenalidomide 25mg cap</i>                              | 5                    | NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días |
| <i>lenalidomide 5mg cap</i>                               | 5                    | NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días |
| REZUROCK 200MG TAB                                        | 5                    | NDS PA QL=30 EA/30 Días     |
| RHAPSIDO 25MG TAB                                         | 5                    | NDS PA QL=60 EA/30 Días     |
| THALOMID 100MG CAP                                        | 5                    | NDS QL=120 EA/30 Días       |
| THALOMID 50MG CAP                                         | 5                    | NDS QL=240 EA/30 Días       |
| <b>IMMUNOSUPPRESSIVE AGENTS</b>                           |                      |                             |

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

| Nombre del medicamento                   | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites        |
|------------------------------------------|----------------------|---------------------------|
| ARCALYST 220MG INJ                       | 5                    | NDS PA                    |
| azathioprine 50mg tab                    | 2                    | PA_BvD                    |
| BENLYSTA 200MG/ML AUTO-INJECTOR          | 5                    | NDS PA QL=4 ML/28 Días    |
| BENLYSTA 200MG/ML SYRINGE                | 5                    | NDS PA QL=4 ML/28 Días    |
| cyclosporine 100mg cap                   | 2                    | PA_BvD                    |
| cyclosporine 25mg cap                    | 2                    | PA_BvD                    |
| cyclosporine modified 100mg cap          | 2                    | PA_BvD                    |
| cyclosporine modified 100mg/ml oral soln | 2                    | PA_BvD                    |
| cyclosporine modified 25mg cap           | 2                    | PA_BvD                    |
| cyclosporine modified 50mg cap           | 2                    | PA_BvD                    |
| ENVARUS XR 0.75MG TAB                    | 4                    | PA_BvD                    |
| ENVARUS XR 1MG TAB                       | 4                    | PA_BvD                    |
| ENVARUS XR 4MG TAB                       | 4                    | PA_BvD                    |
| everolimus 0.25mg tab                    | 2                    | PA_BvD QL=60 EA/30 Días   |
| everolimus 0.5mg tab                     | 2                    | PA_BvD QL=120 EA/30 Días  |
| everolimus 0.75mg tab                    | 2                    | PA_BvD QL=60 EA/30 Días   |
| everolimus 1mg tab                       | 2                    | PA_BvD QL=60 EA/30 Días   |
| mycophenolate mofetil 200mg/ml oral susp | 2                    | PA_BvD                    |
| mycophenolate mofetil 250mg cap          | 2                    | PA_BvD                    |
| mycophenolate mofetil 500mg tab          | 2                    | PA_BvD                    |
| mycophenolic acid 180mg dr tab           | 2                    | PA_BvD                    |
| mycophenolic acid 360mg dr tab           | 2                    | PA_BvD                    |
| ORENCIA 125MG/ML AUTO-INJECTOR           | 5                    | NDS PA QL=4 ML/28 Días    |
| ORENCIA 125MG/ML SYRINGE                 | 5                    | NDS PA QL=4 ML/28 Días    |
| ORENCIA 50MG/0.4ML SYRINGE               | 5                    | NDS PA QL=1.60 ML/28 Días |
| ORENCIA 87.5MG/0.7ML SYRINGE             | 5                    | NDS PA QL=2.80 ML/28 Días |
| PROGRAF 0.2MG GRANULES FOR ORAL SUSP     | 4                    | PA_BvD                    |
| PROGRAF 1MG GRANULES FOR ORAL SUSP       | 4                    | PA_BvD                    |
| sirolimus 0.5mg tab                      | 2                    | PA_BvD                    |
| sirolimus 1mg tab                        | 2                    | PA_BvD                    |
| sirolimus 1mg/ml oral soln               | 2                    | PA_BvD                    |
| sirolimus 2mg tab                        | 2                    | PA_BvD                    |
| tacrolimus 0.5mg cap                     | 2                    | PA_BvD                    |
| tacrolimus 1mg cap                       | 2                    | PA_BvD                    |
| tacrolimus 5mg cap                       | 2                    | PA_BvD                    |
| TYENNE 162MG/0.9ML AUTO-INJECTOR         | 5                    | NDS PA QL=3.60 ML/28 Días |
| TYENNE 162MG/0.9ML SYRINGE               | 5                    | NDS PA QL=3.60 ML/28 Días |
| <b>POTASSIUM REMOVING AGENTS</b>         |                      |                           |
| kionex 15gm/60ml oral susp               | 2                    |                           |
| LOKELMA 10GM POWDER FOR ORAL SUSP        | 3                    | PA QL=90 EA/30 Días       |
| LOKELMA 5GM POWDER FOR ORAL SUSP         | 3                    | PA QL=30 EA/30 Días       |

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>sodium polystyrene sulfonate 15000mg powder for oral susp</i>                  | 2                    |                      |
| <i>sodium polystyrene sulfonate 250mg/ml oral susp</i>                            | 2                    |                      |
| <i>sps 15gm/60ml oral susp</i>                                                    | 2                    |                      |
| VELTASSA 16.8GM POWDER FOR ORAL SUSP                                              | 3                    | PA QL=30 EA/30 Días  |
| VELTASSA 1GM POWDER FOR ORAL SUSP                                                 | 3                    | PA QL=120 EA/30 Días |
| VELTASSA 25.2GM POWDER FOR ORAL SUSP                                              | 3                    | PA QL=30 EA/30 Días  |
| VELTASSA 8.4GM POWDER FOR ORAL SUSP                                               | 3                    | PA QL=30 EA/30 Días  |
| <b>NASAL AGENTS - SYSTEMIC AND TOPICAL</b>                                        |                      |                      |
| <b>NASAL ANTIALLERGY</b>                                                          |                      |                      |
| <i>azelastine 0.1% (137mcg/act) nasal inhaler</i>                                 | 1                    | QL=60 ML/30 Días     |
| <i>flunisolide 25% (25mcg/act) nasal inhaler</i>                                  | 2                    | QL=50 ML/30 Días     |
| <i>fluticasone propionate 50mcg/act nasal inhaler</i>                             | 1                    | QL=32 GM/30 Días     |
| <i>ipratropium bromide 0.03% (0.021mg/act) nasal inhaler</i>                      | 2                    | QL=30 ML/30 Días     |
| <i>ipratropium bromide 0.06% (0.042mg/act) nasal inhaler</i>                      | 2                    | QL=45 ML/30 Días     |
| <i>olopatadine 0.6% (0.665mg/act) nasal inhaler</i>                               | 2                    | QL=30.50 GM/30 Días  |
| <b>NUTRIENTS</b>                                                                  |                      |                      |
| <b>MISC. NUTRITIONAL SUBSTANCES</b>                                               |                      |                      |
| CLINIMIX 4.25/10 INJ                                                              | 3                    | PA_BvD               |
| CLINIMIX 4.25/5 INJ                                                               | 3                    | PA_BvD               |
| CLINIMIX 5/15 INJ                                                                 | 3                    | PA_BvD               |
| CLINIMIX 5/20 INJ                                                                 | 3                    | PA_BvD               |
| <i>clinisol 15% inj</i>                                                           | 2                    | PA_BvD               |
| DEXTROSE 10% INJ                                                                  | 2                    | PA_BvD               |
| <i>electrolyte-148 inj</i>                                                        | 2                    |                      |
| GLUCOSE 100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 2MG/ML INJ                                       | 3                    | PA_BvD               |
| GLUCOSE 100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 4.5MG/ML INJ                                     | 3                    | PA_BvD               |
| <i>glucose 50mg/ml inj</i>                                                        | 2                    |                      |
| <i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.01meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i> | 2                    |                      |
| <i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml inj</i>                          | 2                    |                      |
| GLUCOSE 50MG/ML/POTASSIUM CHLORIDE 0.02MEQ/ML/SODIUM CHLORIDE 2.25MG/ML INJ       | 2                    |                      |
| <i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i> | 2                    |                      |
| <i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>   | 2                    |                      |

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.03meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i> | 2                    |                    |
| <i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.04meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i> | 2                    |                    |
| <i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.04meq/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>   | 2                    |                    |
| GLUCOSE 50MG/ML/SODIUM CHLORIDE 2MG/ML INJ                                        | 2                    |                    |
| <i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>                               | 2                    |                    |
| <i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>                                 | 2                    |                    |
| GLUCOSE/SODIUM CHLORIDE 25MG/ML-4.5MG/ML INJ                                      | 2                    |                    |
| KCL/D5W/LR INJ 0.15%                                                              | 3                    |                    |
| <i>kcl/nacl 20meq-0.45% inj</i>                                                   | 2                    |                    |
| <i>kcl/nacl 20meq-0.9% inj</i>                                                    | 2                    |                    |
| <i>kcl/nacl 40meq-9% inj</i>                                                      | 2                    |                    |
| <i>klor-con 10meq er tab</i>                                                      | 1                    |                    |
| <i>klor-con 10meq micro er tab</i>                                                | 1                    |                    |
| <i>klor-con 15meq micro er tab</i>                                                | 1                    |                    |
| <i>klor-con 20meq micro er tab</i>                                                | 1                    |                    |
| <i>klor-con 20meq powder for oral soln</i>                                        | 2                    |                    |
| <i>klor-con 8meq er tab</i>                                                       | 1                    |                    |
| <i>magnesium sulfate 500mg/ml inj</i>                                             | 2                    |                    |
| <i>magnesium sulfate 500mg/ml syringe</i>                                         | 2                    |                    |
| <i>plenamine 15% inj</i>                                                          | 2                    | PA_BvD             |
| <i>potassium chloride 1.33meq/ml oral soln</i>                                    | 2                    |                    |
| <i>potassium chloride 10meq er cap</i>                                            | 1                    |                    |
| <i>potassium chloride 10meq er tab</i>                                            | 1                    |                    |
| <i>potassium chloride 10meq micro er tab</i>                                      | 1                    |                    |
| POTASSIUM CHLORIDE 10MEQ/100ML INJ                                                | 2                    |                    |
| POTASSIUM CHLORIDE 15MEQ ER TAB                                                   | 1                    |                    |
| <i>potassium chloride 15meq micro er tab</i>                                      | 1                    |                    |
| <i>potassium chloride 2.67meq/ml oral soln</i>                                    | 2                    |                    |
| <i>potassium chloride 20meq er tab</i>                                            | 1                    |                    |
| <i>potassium chloride 20meq micro er tab</i>                                      | 1                    |                    |
| <i>potassium chloride 20meq powder for oral soln</i>                              | 2                    |                    |
| POTASSIUM CHLORIDE 20MEQ/100ML INJ                                                | 2                    |                    |
| <i>potassium chloride 2meq/ml (20ml) inj</i>                                      | 2                    |                    |
| <i>potassium chloride 2meq/ml inj</i>                                             | 2                    |                    |
| POTASSIUM CHLORIDE 40MEQ/100ML INJ                                                | 2                    |                    |
| <i>potassium chloride 8meq er cap</i>                                             | 1                    |                    |
| <i>potassium chloride 8meq er tab</i>                                             | 1                    |                    |

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

| Nombre del medicamento                                                 | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites |
|------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------|
| PROSOL 20% INJ                                                         | 4                    | PA_BvD             |
| <i>sodium chloride 0.45% inj</i>                                       | 2                    |                    |
| <i>sodium chloride 0.9% inj</i>                                        | 2                    |                    |
| <i>sodium chloride 3% inj</i>                                          | 2                    |                    |
| <i>sodium chloride 50mg/ml inj</i>                                     | 2                    |                    |
| TPN ELECTROLYTES INJ                                                   | 2                    | PA_BvD             |
| TRAVASOL 10% INJ                                                       | 3                    | PA_BvD             |
| <b>OPHTHALMIC AGENTS</b>                                               |                      |                    |
| <b>BETA-BLOCKERS - OPTHALMIC</b>                                       |                      |                    |
| BETAXOLOL 0.5% OPTH SOLN                                               | 2                    |                    |
| <i>brimonidine tartrate/timolol 0.2-0.5% ophth soln</i>                | 2                    |                    |
| CARTEOLOL 1% OPTH SOLN                                                 | 1                    |                    |
| <i>dorzolamide/timolol 22.3-6.8mg/ml ophth soln</i>                    | 1                    |                    |
| LEVOBUNOLOL 0.5% OPTH SOLN                                             | 1                    |                    |
| <i>timolol 0.25% ophth gel</i>                                         | 2                    |                    |
| <i>timolol 0.25% ophth soln</i>                                        | 1                    |                    |
| <i>timolol 0.5% ophth gel</i>                                          | 2                    |                    |
| <i>timolol 0.5% ophth soln</i>                                         | 1                    |                    |
| <b>OPHTHALMIC ADRENERGIC AGENTS</b>                                    |                      |                    |
| APRACLONIDINE 0.5% OPTH SOLN                                           | 2                    |                    |
| <i>brimonidine tartrate 0.1% ophth soln</i>                            | 2                    |                    |
| <i>brimonidine tartrate 0.15% ophth soln</i>                           | 2                    |                    |
| <i>brimonidine tartrate 0.2% ophth soln</i>                            | 1                    |                    |
| SIMBRINZA 0.2-1% OPTH SUSP                                             | 3                    | QL=16 ML/30 Días   |
| <b>OPHTHALMIC ANTI-INFECTIVES</b>                                      |                      |                    |
| BACITRACIN/POLYMYXIN B 0.5-10UNIT/MG OPTH OINTMENT                     | 1                    | QL=7 GM/7 Días     |
| <i>ciprofloxacin 0.3% ophth soln</i>                                   | 1                    | QL=30 ML/30 Días   |
| <i>erythromycin 0.5% ophth ointment</i>                                | 1                    | QL=7 GM/7 Días     |
| <i>gentamicin 0.3% ophth soln</i>                                      | 1                    | QL=10 ML/7 Días    |
| <i>moxifloxacin 0.5% ophth soln</i>                                    | 1                    | QL=6 ML/7 Días     |
| NATACYN 5% OPTH SUSP                                                   | 3                    | QL=15 ML/7 Días    |
| NEOMYCIN/BACITRACIN/POLYMYXIN 5MG-400UNIT-10000UNIT OPTH OINTMENT      | 2                    | QL=7 GM/7 Días     |
| NEOMYCIN/POLYMYXIN B/GRAMICIDIN 1.75-10000-0.025MG-UNT-MG/ML OPTH SOLN | 2                    | QL=10 ML/7 Días    |
| <i>ofloxacin 0.3% ophth soln</i>                                       | 1                    | QL=60 ML/30 Días   |
| <i>polymyxin b/trimethoprim 10000 unit/ml-0.1% ophth soln</i>          | 1                    | QL=10 ML/7 Días    |
| SULFACETAMIDE SODIUM 10% OPTH SOLN                                     | 1                    | QL=15 ML/7 Días    |
| <i>tobramycin 0.3% ophth soln</i>                                      | 1                    | QL=30 ML/30 Días   |
| TRIFLURIDINE 1% OPTH SOLN                                              | 2                    | QL=15 ML/7 Días    |

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

| Nombre del medicamento                                        | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites      |
|---------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------|
| XDEMVIY 0.25% OPTH SOLN                                       | 5                    | PA QL=10 ML/42 Días     |
| <b>OPHTHALMIC KINASE INHIBITORS</b>                           |                      |                         |
| RHOPRESSA 0.02% OPTH SOLN                                     | 3                    | QL=5 ML/30 Días         |
| ROCKLATAN 0.02-0.005% OPTH SOLN                               | 3                    | QL=5 ML/30 Días         |
| <b>OPHTHALMIC STEROIDS</b>                                    |                      |                         |
| DEXAMETHASONE PHOSPHATE 0.1% OPTH SOLN                        | 2                    |                         |
| <i>dexamethasone/neomycin/polymyxin b 0.1% ophth ointment</i> | 1                    |                         |
| <i>dexamethasone/tobramycin 0.3-0.1% ophth susp</i>           | 2                    |                         |
| <i>difluprednate 0.05% ophth susp</i>                         | 2                    |                         |
| <i>fluorometholone 0.1% ophth susp</i>                        | 2                    |                         |
| <i>loteprednol etabonate 0.5% ophth gel</i>                   | 2                    |                         |
| <i>loteprednol etabonate 0.5% ophth susp</i>                  | 2                    |                         |
| NEOMYCIN/POLYMYXIN/BACITRACIN/HYDROCO TISONE 1% OPTH OINTMENT | 2                    |                         |
| <i>neomycin/polymyxin/dexamethasone 0.1% ophth susp</i>       | 1                    |                         |
| PREDNISOLONE 1% OPTH SOLN                                     | 2                    |                         |
| <i>prednisolone acetate 1% ophth susp</i>                     | 2                    |                         |
| SULFACETAMIDE/PREDNISOLONE 10-0.25% OPTH SOLN                 | 1                    |                         |
| <b>OPHTHALMICS - MISC.</b>                                    |                      |                         |
| <i>atropine sulfate 1% ophth soln</i>                         | 2                    |                         |
| <i>azelastine 0.05% ophth soln</i>                            | 1                    |                         |
| CROMOLYN SODIUM 4% OPTH SOLN                                  | 1                    |                         |
| <i>cyclosporine 0.05% ophth susp</i>                          | 2                    | QL=60 EA/30 Días        |
| CYSTADROPS 0.37% OPTH SOLN                                    | 5                    | NDS PA QL=20 ML/28 Días |
| <i>diclofenac sodium 0.1% ophth soln</i>                      | 1                    | QL=20 ML/365 Días       |
| <i>dorzolamide 2% ophth soln</i>                              | 1                    |                         |
| FLURBIPROFEN SODIUM 0.03% OPTH SOLN                           | 2                    |                         |
| KETOROLAC TROMETHAMINE 0.4% OPTH SOLN                         | 2                    | QL=20 ML/365 Días       |
| <i>ketorolac tromethamine 0.5% ophth soln</i>                 | 1                    |                         |
| MIEBO 1.338GM/ML OPTH SOLN                                    | 3                    | QL=3 ML/30 Días         |
| <i>pilocarpine 1% ophth soln</i>                              | 2                    |                         |
| <i>pilocarpine 2% ophth soln</i>                              | 2                    |                         |
| <i>pilocarpine 4% ophth soln</i>                              | 2                    |                         |
| XIIDRA 5% OPTH SOLN                                           | 3                    | QL=60 EA/30 Días        |
| <b>PROSTAGLANDINS - OPHTHALMIC</b>                            |                      |                         |
| <i>bimatoprost 0.01% ophth soln</i>                           | 2                    | QL=5 ML/30 Días         |
| <i>bimatoprost 0.03% ophth soln</i>                           | 2                    | QL=5 ML/30 Días         |
| <i>latanoprost 0.005% ophth soln</i>                          | 1                    | QL=5 ML/30 Días         |
| <i>travoprost 0.004% ophth soln</i>                           | 2                    | QL=5 ML/30 Días         |

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

| Nombre del medicamento                                              | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites |
|---------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------|
| <b>OTIC AGENTS</b>                                                  |                      |                    |
| <b>OTIC AGENTS - MISCELLANEOUS</b>                                  |                      |                    |
| <i>acetic acid 2% otic soln</i>                                     | 1                    |                    |
| <i>ciprofloxacin/dexamethasone 0.3-0.1% otic susp</i>               | 2                    | QL=7.50 ML/7 Días  |
| <i>fluocinolone acetonide 0.01% otic soln</i>                       | 2                    |                    |
| <i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone 3.5-10000unit-1% otic soln</i> | 2                    |                    |
| <i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone 3.5-10000unit-1% otic susp</i> | 2                    |                    |
| <i>ofloxacin 0.3% otic soln</i>                                     | 1                    |                    |
| <b>PENICILLINS</b>                                                  |                      |                    |
| <b>AMINOPENICILLINS</b>                                             |                      |                    |
| AMOXICILLIN 125MG CHEW TAB                                          | 1                    |                    |
| <i>amoxicillin 250mg cap</i>                                        | 1                    |                    |
| AMOXICILLIN 250MG CHEW TAB                                          | 1                    |                    |
| <i>amoxicillin 25mg/ml oral susp</i>                                | 1                    |                    |
| <i>amoxicillin 40mg/ml oral susp</i>                                | 1                    |                    |
| <i>amoxicillin 500mg cap</i>                                        | 1                    |                    |
| <i>amoxicillin 500mg tab</i>                                        | 1                    |                    |
| <i>amoxicillin 50mg/ml oral susp</i>                                | 1                    |                    |
| <i>amoxicillin 80mg/ml oral susp</i>                                | 1                    |                    |
| <i>amoxicillin 875mg tab</i>                                        | 1                    |                    |
| <i>ampicillin 1000mg inj</i>                                        | 2                    |                    |
| <i>ampicillin 100mg/ml inj</i>                                      | 2                    |                    |
| <i>ampicillin 2000mg inj</i>                                        | 2                    |                    |
| <i>ampicillin 500mg cap</i>                                         | 1                    |                    |
| <b>NATURAL PENICILLINS</b>                                          |                      |                    |
| BICILLIN L-A 1200000UNIT/2ML SYRINGE                                | 4                    |                    |
| BICILLIN L-A 2400000UNIT/4ML SYRINGE                                | 4                    |                    |
| BICILLIN L-A 600000UNIT/ML SYRINGE                                  | 4                    |                    |
| <i>penicillin g potassium 1000000unit/ml inj</i>                    | 2                    |                    |
| PENICILLIN G SODIUM 100000UNIT/ML INJ                               | 2                    |                    |
| <i>penicillin v potassium 250mg tab</i>                             | 1                    |                    |
| PENICILLIN V POTASSIUM 25MG/ML ORAL SOLN                            | 1                    |                    |
| <i>penicillin v potassium 500mg tab</i>                             | 1                    |                    |
| PENICILLIN V POTASSIUM 50MG/ML ORAL SOLN                            | 1                    |                    |
| <b>PENICILLIN COMBINATIONS</b>                                      |                      |                    |
| <i>amoxicillin/clavulanate 250-125mg tab</i>                        | 1                    |                    |
| <i>amoxicillin/clavulanate 500-125mg tab</i>                        | 1                    |                    |
| <i>amoxicillin/clavulanate 875-125mg tab</i>                        | 1                    |                    |
| <i>amoxicillin/k clavulanate 200-28.5mg/5ml oral susp</i>           | 1                    |                    |
| <i>amoxicillin/k clavulanate 250-62.5mg/5ml oral susp</i>           | 1                    |                    |

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

| Nombre del medicamento                                    | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|--------------------|
| <i>amoxicillin/k clavulanate 400-57mg/5ml oral susp</i>   | 1                    |                    |
| <i>amoxicillin/k clavulanate 600-42.9mg/5ml oral susp</i> | 1                    |                    |
| <i>ampicillin/sulbactam 100-50mg/ml inj</i>               | 2                    |                    |
| <i>ampicillin/sulbactam 1000-500mg inj</i>                | 2                    |                    |
| <i>ampicillin/sulbactam 2000-1000mg inj</i>               | 2                    |                    |
| <i>piperacillin/tazobactam 2000-250mg inj</i>             | 2                    |                    |
| <i>piperacillin/tazobactam 3000-375mg inj</i>             | 2                    |                    |
| <i>piperacillin/tazobactam 36-4.5gm inj</i>               | 2                    |                    |
| <i>piperacillin/tazobactam 4000-500mg inj</i>             | 2                    |                    |
| <b>PENICILLINASE-RESISTANT PENICILLINS</b>                |                      |                    |
| <i>dicloxacillin 250mg cap</i>                            | 2                    |                    |
| <i>dicloxacillin 500mg cap</i>                            | 2                    |                    |
| <i>nafcillin 100mg/ml inj</i>                             | 2                    |                    |
| <i>nafcillin 1gm inj</i>                                  | 2                    |                    |
| <i>nafcillin 2gm inj</i>                                  | 2                    |                    |
| <i>oxacillin 100mg/ml inj</i>                             | 2                    |                    |
| <i>oxacillin 1gm inj</i>                                  | 2                    |                    |
| <i>oxacillin 2gm inj</i>                                  | 2                    |                    |
| <b>PROGESTINS</b>                                         |                      |                    |
| <b>PROGESTINS</b>                                         |                      |                    |
| <i>camila 0.35mg tab 28-day pack</i>                      | 2                    |                    |
| <i>deblitane 0.35mg tab 28-day pack</i>                   | 2                    |                    |
| DEPO-SUBQ PROVERA 104MG/0.65ML SYRINGE                    | 3                    | QL=.65 ML/84 Días  |
| <i>errin 0.35mg tab 28-day pack</i>                       | 2                    |                    |
| <i>gallifrey 5mg tab</i>                                  | 2                    |                    |
| <i>heather 0.35mg 28-day pack</i>                         | 2                    |                    |
| <i>incassia 0.35mg tab 28-day pack</i>                    | 2                    |                    |
| LILETTA 20.1MCG/DAY INTRAUTERINE SYSTEM                   | 3                    |                    |
| <i>lyleq 0.35mg tab 28-day pack</i>                       | 2                    |                    |
| <i>lyza 0.35mg tab 28-day pack</i>                        | 2                    |                    |
| <i>medroxyprogesterone acetate 10mg tab</i>               | 1                    |                    |
| <i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml inj</i>           | 2                    | QL=1 ML/90 Días    |
| <i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml syringe</i>       | 2                    | QL=1 ML/90 Días    |
| <i>medroxyprogesterone acetate 2.5mg tab</i>              | 1                    |                    |
| <i>medroxyprogesterone acetate 5mg tab</i>                | 1                    |                    |
| MEGESTROL ACETATE 125MG/ML ORAL SUSP                      | 2                    | PA                 |
| <i>meleya 0.35mg tab 28-day pack</i>                      | 2                    |                    |
| NEXPLANON 68MG IMPLANT                                    | 3                    |                    |
| <i>nora-be 0.35mg tab 28-day pack</i>                     | 2                    |                    |
| <i>norethindrone 0.35mg 28-day pack</i>                   | 2                    |                    |
| <i>norethindrone acetate 5mg tab</i>                      | 2                    |                    |
| <i>orquidea 0.35mg tab 28-day pack</i>                    | 2                    |                    |

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>progesterone 100mg cap</i>                            | 2                    |                          |
| <i>progesterone 200mg cap</i>                            | 2                    |                          |
| <i>sharobel 0.35mg tab 28-day pack</i>                   | 2                    |                          |
| <b>PSYCHOTHERAPEUTIC AND NEUROLOGICAL AGENTS - MISC.</b> |                      |                          |
| <b>AGENTS FOR CHEMICAL DEPENDENCY</b>                    |                      |                          |
| <i>acamprosate calcium 333mg dr tab</i>                  | 2                    |                          |
| <i>disulfiram 250mg tab</i>                              | 2                    |                          |
| <b>ANTIDEMENTIA AGENTS</b>                               |                      |                          |
| <i>donepezil 10mg odt</i>                                | 2                    | QL=30 EA/30 Días         |
| <i>donepezil 10mg tab</i>                                | 1                    |                          |
| <i>donepezil 23mg tab</i>                                | 2                    | QL=30 EA/30 Días         |
| <i>donepezil 5mg odt</i>                                 | 2                    | QL=30 EA/30 Días         |
| <i>donepezil 5mg tab</i>                                 | 1                    |                          |
| <i>galantamine 12mg tab</i>                              | 2                    | QL=60 EA/30 Días         |
| <i>galantamine 4mg tab</i>                               | 2                    | QL=60 EA/30 Días         |
| <i>galantamine 8mg tab</i>                               | 2                    | QL=60 EA/30 Días         |
| <i>galantamine hydrobromide 16mg er cap</i>              | 2                    | QL=30 EA/30 Días         |
| <i>galantamine hydrobromide 24mg er cap</i>              | 2                    | QL=30 EA/30 Días         |
| <b>GALANTAMINE HYDROBROMIDE 4MG/ML ORAL SOLN</b>         | 2                    | QL=200 ML/30 Días        |
| <i>galantamine hydrobromide 8mg er cap</i>               | 2                    | QL=30 EA/30 Días         |
| <i>memantine 10mg tab</i>                                | 1                    |                          |
| <i>memantine 14mg er cap</i>                             | 2                    | QL=30 EA/30 Días         |
| <i>memantine 21mg er cap</i>                             | 2                    | QL=30 EA/30 Días         |
| <i>memantine 28mg er cap</i>                             | 2                    | QL=30 EA/30 Días         |
| <i>memantine 2mg/ml oral soln</i>                        | 2                    | QL=300 ML/30 Días        |
| <i>memantine 5mg tab</i>                                 | 1                    |                          |
| <i>memantine 7mg er cap</i>                              | 2                    | QL=30 EA/30 Días         |
| <i>rivastigmine 1.5mg cap</i>                            | 2                    | QL=60 EA/30 Días         |
| <i>rivastigmine 13.3mg/24hr patch</i>                    | 2                    | QL=30 EA/30 Días         |
| <i>rivastigmine 3mg cap</i>                              | 2                    | QL=60 EA/30 Días         |
| <i>rivastigmine 4.5mg cap</i>                            | 2                    | QL=60 EA/30 Días         |
| <i>rivastigmine 4.6mg/24hr patch</i>                     | 2                    | QL=30 EA/30 Días         |
| <i>rivastigmine 6mg cap</i>                              | 2                    | QL=60 EA/30 Días         |
| <i>rivastigmine 9.5mg/24hr patch</i>                     | 2                    | QL=30 EA/30 Días         |
| <b>MOVEMENT DISORDER DRUG THERAPY</b>                    |                      |                          |
| <b>AUSTEDO 12MG TAB</b>                                  | 5                    | NDS PA QL=120 EA/30 Días |
| <b>AUSTEDO 30MG ER TAB</b>                               | 5                    | NDS PA QL=30 EA/30 Días  |
| <b>AUSTEDO 36MG ER TAB</b>                               | 5                    | NDS PA QL=30 EA/30 Días  |
| <b>AUSTEDO 42MG ER TAB</b>                               | 5                    | NDS PA QL=30 EA/30 Días  |
| <b>AUSTEDO 48MG ER TAB</b>                               | 5                    | NDS PA QL=30 EA/30 Días  |
| <b>AUSTEDO 6MG TAB</b>                                   | 5                    | NDS PA 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          |
|----------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------|
| AUSTEDO 9MG TAB                                          | 5                    | NDS PA QL=120 EA/30 Días    |
| AUSTEDO XR 12MG TAB                                      | 5                    | NDS PA QL=30 EA/30 Días     |
| AUSTEDO XR 18MG TAB                                      | 5                    | NDS PA QL=30 EA/30 Días     |
| AUSTEDO XR 24MG TAB                                      | 5                    | NDS PA QL=30 EA/30 Días     |
| AUSTEDO XR 6MG TAB                                       | 5                    | NDS PA QL=30 EA/30 Días     |
| AUSTEDO XR TAB ONCE DAILY 4 WEEK TITRATION PACK (28)     | 5                    | NDS PA QL=28 EA/28 Días     |
| INGREZZA 40MG CAP                                        | 5                    | NDS PA QL=30 EA/30 Días     |
| INGREZZA 40MG SPRINKLE CAP                               | 5                    | NDS PA QL=30 EA/30 Días     |
| INGREZZA 60MG CAP                                        | 5                    | NDS PA QL=30 EA/30 Días     |
| INGREZZA 60MG SPRINKLE CAP                               | 5                    | NDS PA QL=30 EA/30 Días     |
| INGREZZA 80MG CAP                                        | 5                    | NDS PA QL=30 EA/30 Días     |
| INGREZZA 80MG SPRINKLE CAP                               | 5                    | NDS PA QL=30 EA/30 Días     |
| INGREZZA CAP THERAPY PACK (28)                           | 5                    | NDS PA QL=28 EA/28 Días     |
| tetrabenazine 12.5mg tab                                 | 2                    | QL=90 EA/30 Días            |
| tetrabenazine 25mg tab                                   | 2                    | QL=120 EA/30 Días           |
| <b>MULTIPLE SCLEROSIS AGENTS</b>                         |                      |                             |
| AVONEX 30MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR                         | 5                    | NDS QL=1 EA/28 Días         |
| AVONEX 30MCG/0.5ML SYRINGE                               | 5                    | NDS QL=1 EA/28 Días         |
| BETASERON 0.3MG INJ                                      | 5                    | NDS QL=14 EA/28 Días        |
| dalfampridine 10mg er tab                                | 2                    | QL=60 EA/30 Días            |
| dimethyl fumarate 120mg dr cap                           | 2                    | QL=14 EA/7 Días             |
| dimethyl fumarate 120mg/240mg cap starter pack (60)      | 2                    | QL=60 EA/180 Días           |
| dimethyl fumarate 240mg dr cap                           | 2                    | QL=60 EA/30 Días            |
| fingolimod 0.5mg cap                                     | 2                    | QL=30 EA/30 Días            |
| glatiramer acetate 20mg/ml syringe                       | 2                    | QL=30 ML/30 Días            |
| glatiramer acetate 40mg/ml syringe                       | 2                    | QL=12 ML/28 Días            |
| glatopa 20mg/ml syringe                                  | 2                    | QL=30 ML/30 Días            |
| glatopa 40mg/ml syringe                                  | 2                    | QL=12 ML/28 Días            |
| KESIMPTA 20MG/0.4ML PEN INJ                              | 5                    | NDS QL=1.20 ML/28 Días      |
| MAYZENT 0.25MG TAB                                       | 5                    | NDS QL=112 EA/28 Días       |
| MAYZENT 1MG TAB                                          | 5                    | NDS QL=30 EA/30 Días        |
| MAYZENT 2MG TAB                                          | 5                    | NDS QL=30 EA/30 Días        |
| MAYZENT TAB STARTER PACK (12)                            | 5                    | NDS QL=12 EA/28 Días        |
| MAYZENT TAB STARTER PACK (7)                             | 3                    | QL=7 EA/28 Días             |
| PLEGRIDY 125MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR                      | 5                    | NDS QL=1 ML/28 Días         |
| PLEGRIDY 125MCG/0.5ML SYRINGE                            | 5                    | NDS QL=1 ML/28 Días         |
| teriflunomide 14mg tab                                   | 2                    | QL=30 EA/30 Días            |
| teriflunomide 7mg tab                                    | 2                    | QL=30 EA/30 Días            |
| <b>PSYCHOTHERAPEUTIC AND NEUROLOGICAL AGENTS - MISC.</b> |                      |                             |
| LYBALVI 10-10MG TAB                                      | 5                    | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días |
| LYBALVI 15-10MG TAB                                      | 5                    | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días |

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

| Nombre del medicamento                             | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites          |
|----------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------|
| LYBALVI 20-10MG TAB                                | 5                    | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días |
| LYBALVI 5-10MG TAB                                 | 5                    | NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días |
| NUDEXTA 20-10MG CAP                                | 3                    | PA QL=60 EA/30 Días         |
| <i>pimozide 1mg tab</i>                            | 2                    |                             |
| <i>pimozide 2mg tab</i>                            | 2                    |                             |
| <b>SMOKING DETERRENTS</b>                          |                      |                             |
| <i>bupropion 150mg sr (12hr) tab</i>               | 1                    |                             |
| NICOTROL 10MG/ML NASAL INHALER                     | 3                    |                             |
| <i>varenicline 0.5mg tab</i>                       | 2                    | QL=56 EA/28 Días            |
| <i>varenicline 0.5mg/1mg first month pack (53)</i> | 2                    | QL=53 EA/28 Días            |
| <i>varenicline 1mg tab</i>                         | 2                    | QL=56 EA/28 Días            |
| <i>varenicline 1mg tab pack (56)</i>               | 2                    | QL=56 EA/28 Días            |
| <b>RESPIRATORY TRACT AGENTS</b>                    |                      |                             |
| <b>ANTIHIISTAMINES</b>                             |                      |                             |
| <i>cyproheptadine 0.4mg/ml oral soln</i>           | 1                    |                             |
| <i>cyproheptadine 4mg tab</i>                      | 1                    |                             |
| <i>desloratadine 5mg tab</i>                       | 2                    |                             |
| <i>levocetirizine 5mg tab</i>                      | 1                    |                             |
| <i>promethazine 1.25mg/ml oral soln</i>            | 1                    |                             |
| <i>promethazine 12.5mg tab</i>                     | 1                    |                             |
| <i>promethazine 25mg tab</i>                       | 1                    |                             |
| <i>promethazine 50mg tab</i>                       | 1                    |                             |
| <b>PULMONARY ANTIHYPERTENSIVES</b>                 |                      |                             |
| ADEMPAS 0.5MG TAB                                  | 5                    | NDS PA QL=90 EA/30 Días     |
| ADEMPAS 1.5MG TAB                                  | 5                    | NDS PA QL=90 EA/30 Días     |
| ADEMPAS 1MG TAB                                    | 5                    | NDS PA QL=90 EA/30 Días     |
| ADEMPAS 2.5MG TAB                                  | 5                    | NDS PA QL=90 EA/30 Días     |
| ADEMPAS 2MG TAB                                    | 5                    | NDS PA QL=90 EA/30 Días     |
| <i>alyq 20mg tab</i>                               | 2                    | PA QL=60 EA/30 Días         |
| <i>ambrisentan 10mg tab</i>                        | 5                    | NDS PA QL=30 EA/30 Días     |
| <i>ambrisentan 5mg tab</i>                         | 5                    | NDS PA QL=30 EA/30 Días     |
| <i>bosentan 125mg tab</i>                          | 5                    | NDS PA QL=60 EA/30 Días     |
| <i>bosentan 62.5mg tab</i>                         | 5                    | NDS PA QL=60 EA/30 Días     |
| <i>macitentan 10mg tab</i>                         | 5                    | NDS PA QL=30 EA/30 Días     |
| <i>sildenafil 20mg tab</i>                         | 2                    | PA QL=360 EA/30 Días        |
| <i>tadalafil 20mg tab</i>                          | 2                    | PA QL=60 EA/30 Días         |
| WINREVAIR 45MG INJ                                 | 5                    | NDS PA QL=1 EA/21 Días      |
| WINREVAIR 45MG INJ (2 VIAL PACK)                   | 5                    | NDS PA QL=1 EA/21 Días      |
| WINREVAIR 60MG INJ                                 | 5                    | NDS PA QL=1 EA/21 Días      |
| WINREVAIR 60MG INJ (2 VIAL PACK)                   | 5                    | NDS PA QL=1 EA/21 Días      |
| <b>RESPIRATORY TRACT AGENTS, OTHER</b>             |                      |                             |
| <i>acetylcysteine 100mg/ml inh soln</i>            | 2                    | PA_BvD                      |

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

| Nombre del medicamento                             | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites           |
|----------------------------------------------------|----------------------|------------------------------|
| <i>acetylcysteine 200mg/ml inh soln</i>            | 2                    | PA_BvD                       |
| ALYFTREK 10-50-125MG TAB                           | 5                    | NDS PA QL=56 EA/28 Días      |
| ALYFTREK 4-20-50MG TAB                             | 5                    | NDS PA QL=84 EA/28 Días      |
| BRINSUPRI 10MG TAB                                 | 5                    | NDS PA QL=30 EA/30 Días      |
| BRINSUPRI 25MG TAB                                 | 5                    | NDS PA QL=30 EA/30 Días      |
| CAYSTON 75MG/ML INH SOLN                           | 5                    | PA QL=84 ML/56 Días          |
| KALYDECO 13.4MG ORAL GRANULES                      | 5                    | NDS PA QL=56 EA/28 Días      |
| KALYDECO 150MG TAB                                 | 5                    | NDS PA QL=60 EA/30 Días      |
| KALYDECO 25MG ORAL GRANULES                        | 5                    | NDS PA QL=56 EA/28 Días      |
| KALYDECO 5.8MG ORAL GRANULES                       | 5                    | NDS PA QL=56 EA/28 Días      |
| KALYDECO 50MG ORAL GRANULES                        | 5                    | NDS PA QL=56 EA/28 Días      |
| KALYDECO 75MG ORAL GRANULES                        | 5                    | NDS PA QL=56 EA/28 Días      |
| <i>nintedanib 100mg cap</i>                        | 5                    | NDS PA QL=60 EA/30 Días      |
| <i>nintedanib 150mg cap</i>                        | 5                    | NDS PA QL=60 EA/30 Días      |
| ORKAMBI 125-100MG ORAL GRANULES                    | 5                    | NDS PA QL=56 EA/28 Días      |
| ORKAMBI 125-100MG TAB                              | 5                    | NDS PA QL=112 EA/28 Días     |
| ORKAMBI 125-200MG TAB                              | 5                    | NDS PA QL=112 EA/28 Días     |
| ORKAMBI 188-150MG ORAL GRANULES                    | 5                    | NDS PA QL=56 EA/28 Días      |
| ORKAMBI 94-75MG ORAL GRANULES                      | 5                    | NDS PA QL=56 EA/28 Días      |
| <i>pirfenidone 267mg cap</i>                       | 2                    | PA QL=270 EA/30 Días         |
| <i>pirfenidone 267mg tab</i>                       | 2                    | PA QL=270 EA/30 Días         |
| <i>pirfenidone 801mg tab</i>                       | 2                    | PA QL=90 EA/30 Días          |
| PROLASTIN 1000MG INJ                               | 5                    | NDS PA                       |
| PULMOZYME 1MG/ML INH SOLN                          | 5                    | NDS PA_BvD QL=150 ML/30 Días |
| <i>roflumilast 0.5mg tab</i>                       | 2                    | QL=30 EA/30 Días             |
| <i>roflumilast 250mcg tab</i>                      | 2                    | QL=28 EA/365 Días            |
| SYMDEKO TAB 4-WEEK PACK (56)                       | 5                    | NDS PA QL=56 EA/28 Días      |
| SYMDEKO TAB 50-75MG/75MG PACK (56)                 | 5                    | NDS PA QL=56 EA/28 Días      |
| THEOPHYLLINE 100MG ER TAB                          | 2                    |                              |
| THEOPHYLLINE 200MG ER TAB                          | 2                    |                              |
| <i>theophylline 300mg er tab</i>                   | 2                    |                              |
| <i>theophylline 400mg er tab</i>                   | 2                    |                              |
| <i>theophylline 450mg er tab</i>                   | 2                    |                              |
| <i>theophylline 600mg er tab</i>                   | 2                    |                              |
| TRIKAFTA 100-50-75MG/150MG TAB PACK (84)           | 5                    | NDS PA QL=84 EA/28 Días      |
| TRIKAFTA 100-50-75MG/75MG ORAL GRANULES PACK (56)  | 5                    | NDS PA QL=56 EA/28 Días      |
| TRIKAFTA 50-37.5-25MG/75MG TAB PACK (84)           | 5                    | NDS PA QL=84 EA/28 Días      |
| TRIKAFTA 80-40-60MG/59.5MG ORAL GRANULES PACK (56) | 5                    | NDS PA QL=56 EA/28 Días      |
| <b>SLEEP DISORDER AGENTS</b>                       |                      |                              |
| <b>SLEEP DISORDERS, OTHER</b>                      |                      |                              |

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

| Nombre del medicamento                                      | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites       |
|-------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------|
| LUMRYZ 4.5GM GRANULES FOR ORAL SUSP                         | 5                    | NDS PA QL=30 EA/30 Días  |
| LUMRYZ 6GM GRANULES FOR ORAL SUSP                           | 5                    | NDS PA QL=30 EA/30 Días  |
| LUMRYZ 7.5GM GRANULES FOR ORAL SUSP                         | 5                    | NDS PA QL=30 EA/30 Días  |
| LUMRYZ 9GM GRANULES FOR ORAL SUSP                           | 5                    | NDS PA QL=30 EA/30 Días  |
| LUMRYZ GRANULES FOR ORAL SUSP 28-DAY STARTER PACK (28)      | 5                    | NDS PA QL=28 EA/28 Días  |
| <i>sodium oxybate 500mg/ml oral soln</i>                    | 5                    | NDS PA QL=540 ML/30 Días |
| SUNOSI 150MG TAB                                            | 3                    | PA QL=30 EA/30 Días      |
| SUNOSI 75MG TAB                                             | 3                    | PA QL=30 EA/30 Días      |
| <b>SULFONAMIDES</b>                                         |                      |                          |
| <b>SULFONAMIDES</b>                                         |                      |                          |
| <i>sulfadiazine 500mg tab</i>                               | 2                    |                          |
| <i>sulfamethoxazole/trimethoprim 200-40mg/5ml oral susp</i> | 2                    |                          |
| <i>sulfamethoxazole/trimethoprim 400-80mg tab</i>           | 1                    |                          |
| <i>sulfamethoxazole/trimethoprim 800-160mg tab</i>          | 1                    |                          |
| <b>TETRACYCLINES</b>                                        |                      |                          |
| <b>TETRACYCLINES</b>                                        |                      |                          |
| <i>doxy 100mg inj</i>                                       | 2                    |                          |
| <i>doxycycline hyclate 100mg cap</i>                        | 1                    |                          |
| <i>doxycycline hyclate 100mg inj</i>                        | 2                    |                          |
| <i>doxycycline hyclate 100mg tab</i>                        | 1                    |                          |
| <i>doxycycline hyclate 20mg tab</i>                         | 1                    |                          |
| <i>doxycycline hyclate 50mg cap</i>                         | 1                    |                          |
| <i>doxycycline monohydrate 100mg cap</i>                    | 1                    |                          |
| <i>doxycycline monohydrate 100mg tab</i>                    | 1                    |                          |
| <i>doxycycline monohydrate 50mg cap</i>                     | 1                    |                          |
| <i>doxycycline monohydrate 50mg tab</i>                     | 1                    |                          |
| <i>doxycycline monohydrate 5mg/ml oral susp</i>             | 2                    |                          |
| <i>doxycycline monohydrate 75mg tab</i>                     | 1                    |                          |
| <i>minocycline 100mg cap</i>                                | 1                    |                          |
| <i>minocycline 50mg cap</i>                                 | 1                    |                          |
| <i>minocycline 75mg cap</i>                                 | 1                    |                          |
| <i>tetracycline 250mg cap</i>                               | 2                    |                          |
| <i>tetracycline 500mg cap</i>                               | 2                    |                          |
| <b>THYROID AGENTS</b>                                       |                      |                          |
| <b>ANTITHYROID AGENTS</b>                                   |                      |                          |
| <i>methimazole 10mg tab</i>                                 | 1                    |                          |
| <i>methimazole 5mg tab</i>                                  | 1                    |                          |
| <i>propylthiouracil 50mg tab</i>                            | 2                    |                          |
| <b>THYROID HORMONES</b>                                     |                      |                          |
| <i>levothyroxine sodium 100mcg tab</i>                      | 1                    |                          |

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

| Nombre del medicamento                             | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites |
|----------------------------------------------------|----------------------|--------------------|
| <i>levothyroxine sodium 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>liomny 25mcg tab</i>                            | 2                    |                    |
| <i>liomny 50mcg tab</i>                            | 2                    |                    |
| <i>liomny 5mcg tab</i>                             | 2                    |                    |
| <i>liothyronine sodium 25mcg tab</i>               | 2                    |                    |
| <i>liothyronine sodium 50mcg tab</i>               | 2                    |                    |
| <i>liothyronine sodium 5mcg tab</i>                | 2                    |                    |
| SYNTHROID 100MCG TAB                               | 3                    |                    |
| SYNTHROID 112MCG TAB                               | 3                    |                    |
| SYNTHROID 125MCG TAB                               | 3                    |                    |
| SYNTHROID 137MCG TAB                               | 3                    |                    |
| SYNTHROID 150MCG TAB                               | 3                    |                    |
| SYNTHROID 175MCG TAB                               | 3                    |                    |
| SYNTHROID 200MCG TAB                               | 3                    |                    |
| SYNTHROID 25MCG TAB                                | 3                    |                    |
| SYNTHROID 300MCG TAB                               | 3                    |                    |
| SYNTHROID 50MCG TAB                                | 3                    |                    |
| SYNTHROID 75MCG TAB                                | 3                    |                    |
| SYNTHROID 88MCG TAB                                | 3                    |                    |
| <b>ULCER DRUGS/ANTISPASMODICS/ANTICHOLINERGICS</b> |                      |                    |
| <b>ANTISPASMODICS</b>                              |                      |                    |

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

| Nombre del medicamento                   | Nivel de Medicamento | Requisitos/Límites |
|------------------------------------------|----------------------|--------------------|
| <i>dicyclomine 10mg cap</i>              | 1                    |                    |
| <i>dicyclomine 20mg tab</i>              | 1                    |                    |
| <i>dicyclomine 2mg/ml oral soln</i>      | 2                    |                    |
| <i>glycopyrrolate 1mg tab</i>            | 2                    |                    |
| <i>glycopyrrolate 2mg tab</i>            | 2                    |                    |
| <b>H-2 ANTAGONISTS</b>                   |                      |                    |
| <i>cimetidine 200mg tab</i>              | 2                    |                    |
| <i>cimetidine 300mg tab</i>              | 2                    |                    |
| <i>cimetidine 400mg tab</i>              | 2                    |                    |
| <i>cimetidine 800mg tab</i>              | 2                    |                    |
| <i>famotidine 20mg tab</i>               | 1                    |                    |
| <i>famotidine 40mg tab</i>               | 1                    |                    |
| <b>MISC. ANTI-ULCER</b>                  |                      |                    |
| <i>misoprostol 100mcg tab</i>            | 2                    |                    |
| <i>misoprostol 200mcg tab</i>            | 2                    |                    |
| <i>sucralfate 1000mg tab</i>             | 1                    |                    |
| <i>sucralfate 100mg/ml oral susp</i>     | 2                    |                    |
| <b>PROTON PUMP INHIBITORS</b>            |                      |                    |
| <i>esomeprazole 20mg dr cap</i>          | 2                    |                    |
| <i>esomeprazole 40mg dr cap</i>          | 2                    |                    |
| <i>lansoprazole 15mg dr cap</i>          | 1                    |                    |
| <i>lansoprazole 30mg dr cap</i>          | 1                    |                    |
| <i>omeprazole 10mg dr cap</i>            | 1                    |                    |
| <i>omeprazole 20mg dr cap</i>            | 1                    |                    |
| <i>omeprazole 40mg dr cap</i>            | 1                    |                    |
| <i>pantoprazole 20mg dr tab</i>          | 1                    |                    |
| <i>pantoprazole 40mg dr tab</i>          | 1                    |                    |
| <i>rabeprazole sodium 20mg dr tab</i>    | 2                    |                    |
| <b>VAGINAL AND RELATED PRODUCTS</b>      |                      |                    |
| <b>VAGINAL ANTI-INFECTIVES</b>           |                      |                    |
| <i>clindamycin 2% vaginal cream</i>      | 2                    |                    |
| <i>metronidazole 0.75% vaginal gel</i>   | 1                    |                    |
| <i>terconazole 0.4% vaginal cream</i>    | 1                    |                    |
| <i>terconazole 0.8% vaginal cream</i>    | 1                    |                    |
| <i>terconazole 80mg vaginal insert</i>   | 2                    |                    |
| <b>VAGINAL ESTROGENS</b>                 |                      |                    |
| <i>estradiol 0.01% vaginal cream</i>     | 1                    |                    |
| <i>estradiol 0.01mg vaginal insert</i>   | 2                    |                    |
| <b>PREMARIN 0.625MG/GM VAGINAL CREAM</b> | 3                    |                    |
| <i>yuvafem 10mcg vaginal insert</i>      | 2                    |                    |

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

|                                             |    |                                                  |    |                                                       |    |
|---------------------------------------------|----|--------------------------------------------------|----|-------------------------------------------------------|----|
| <b>A</b>                                    |    | <i>acitretin 25mg cap</i>                        | 65 | <i>albuterol 108mcg HFA</i>                           | 18 |
| <i>abacavir 20mg/ml oral soln</i>           | 55 | ACTHIB INJ                                       | 80 | <i>inhaler (6.7gm, Proventil equiv)</i>               |    |
| <i>abacavir 300mg tab</i>                   | 55 | ACTIMMUNE                                        | 48 | <i>albuterol 108mcg HFA</i>                           | 18 |
| <i>abacavir/lamivudine 600-300mg tab</i>    | 55 | 2000000UNIT/0.5ML INJ                            |    | <i>inhaler (8.5gm, Proair equiv)</i>                  |    |
| <i>abigale 1/0.5mg tab 28-day pack</i>      | 71 | <i>acyclovir 200mg cap</i>                       | 58 | <i>albuterol 5mg/ml (0.5%) inh soln</i>               | 18 |
| <i>abigale lo tab 0.5/0.1mg 28-day pack</i> | 71 | <i>acyclovir 400mg tab</i>                       | 58 | <i>alclometasone dipropionate 0.05% topical cream</i> | 66 |
| ABILIFY MAINTENA 300MG INJ                  | 54 | <i>acyclovir 40mg/ml oral susp</i>               | 58 | ALCLOMETASONE                                         | 66 |
| ABILIFY MAINTENA 300MG/1.5ML SYRINGE        | 54 | <i>acyclovir 5% topical ointment</i>             | 67 | DIPROPIONATE 0.05% TOPICAL OINTMENT                   |    |
| ABILIFY MAINTENA 400MG INJ                  | 54 | <i>acyclovir 50mg/ml inj</i>                     | 58 | ALCOHOL SWAB 1X1 (DIABETIC)                           | 82 |
| ABILIFY MAINTENA 400MG/2ML SYRINGE          | 54 | <i>acyclovir 800mg tab</i>                       | 58 | ALECENSA 150MG CAP                                    | 43 |
| <i>abiraterone acetate 250mg tab</i>        | 42 | ADACEL INJ                                       | 80 | <i>alendronate sodium 10mg tab</i>                    | 69 |
| <i>abirtega 250mg tab</i>                   | 42 | ADACEL SYRINGE                                   | 80 | <i>alendronate sodium 35mg tab</i>                    | 69 |
| ABRYSVO 120MCG/0.5ML INJ                    | 80 | <i>adefovir dipivoxil 10mg tab</i>               | 57 | <i>alendronate sodium 70mg tab</i>                    | 69 |
| <i>acamprosate calcium 333mg dr tab</i>     | 91 | ADEMPAS 0.5MG TAB                                | 93 | <i>alfuzosin 10mg er tab</i>                          | 77 |
| <i>acarbose 100mg tab</i>                   | 28 | ADEMPAS 1.5MG TAB                                | 93 | <i>aliskiren 150mg tab</i>                            | 38 |
| <i>acarbose 25mg tab</i>                    | 28 | ADEMPAS 1MG TAB                                  | 93 | <i>aliskiren 300mg tab</i>                            | 38 |
| <i>acarbose 50mg tab</i>                    | 28 | ADEMPAS 2.5MG TAB                                | 93 | <i>allopurinol 100mg tab</i>                          | 77 |
| <i>accutane 10mg cap</i>                    | 64 | ADEMPAS 2MG TAB                                  | 93 | <i>allopurinol 300mg tab</i>                          | 77 |
| <i>accutane 20mg cap</i>                    | 64 | ADVAIR 115-21MCG HFA INHALER                     | 18 | <i>alosetron 0.5mg tab</i>                            | 31 |
| <i>accutane 40mg cap</i>                    | 64 | ADVAIR 230-21MCG HFA INHALER                     | 18 | <i>alosetron 1mg tab</i>                              | 31 |
| <i>acebutolol 200mg cap</i>                 | 59 | ADVAIR 45-21MCG/ACT HFA INHALER                  | 18 | <i>alprazolam 0.25mg tab</i>                          | 16 |
| <i>acebutolol 400mg cap</i>                 | 59 | AIMOVIG 140MG/ML                                 | 82 | <i>alprazolam 0.5mg tab</i>                           | 16 |
| <i>acetazolamide 125mg tab</i>              | 68 | AUTO-INJECTOR                                    |    | <i>alprazolam 1mg tab</i>                             | 16 |
| <i>acetazolamide 250mg tab</i>              | 68 | AIMOVIG 70MG/ML                                  | 82 | <i>alprazolam 2mg tab</i>                             | 16 |
| <i>acetazolamide 500mg er cap</i>           | 68 | AUTO-INJECTOR                                    |    | <i>altavera tab 28-day pack</i>                       | 71 |
| <i>acetic acid 2% otic soln</i>             | 89 | AKEEGA 500-100MG TAB                             | 42 | ALUNBRIG 180MG TAB                                    | 43 |
| <i>acetylcysteine 100mg/ml inh soln</i>     | 93 | <i>albedazole 200mg tab</i>                      | 15 | ALUNBRIG 30MG TAB                                     | 43 |
| <i>acetylcysteine 200mg/ml inh soln</i>     | 94 | <i>albuterol 0.21mg/ml (0.63mg/3ml) inh soln</i> | 18 | ALUNBRIG 90MG TAB                                     | 43 |
| <i>acitretin 10mg cap</i>                   | 65 | <i>albuterol 0.4mg/ml (2mg/5ml) oral soln</i>    | 18 | ALUNBRIG TAB                                          | 43 |
| <i>acitretin 17.5mg cap</i>                 | 65 | <i>albuterol 0.83mg/ml (0.083%) inh soln</i>     | 18 | INITIATION PACK (30)                                  |    |
|                                             |    | <i>albuterol 1.25mg/3ml neb soln</i>             | 18 | ALVESCO 160MCG INHALER                                | 17 |
|                                             |    |                                                  |    | ALVESCO 80MCG INHALER                                 | 17 |

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

# Índice

|                                                  |    |                                                  |    |                                                           |    |
|--------------------------------------------------|----|--------------------------------------------------|----|-----------------------------------------------------------|----|
| <i>alyacen 1/35 tab 28-day pack</i>              | 71 | <i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan</i> | 37 | AMOXICILLIN 125MG CHEW TAB                                | 89 |
| ALYFTREK 10-50-125MG TAB                         | 94 | <i>medoxomil 10-25-40mg tab</i>                  |    | <i>amoxicillin 250mg cap</i>                              | 89 |
| ALYFTREK 4-20-50MG TAB                           | 94 | <i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan</i> | 37 | AMOXICILLIN 250MG CHEW TAB                                | 89 |
| <i>alyq 20mg tab</i>                             | 93 | <i>medoxomil 5-12.5-20mg tab</i>                 |    | <i>amoxicillin 25mg/ml oral susp</i>                      | 89 |
| <i>amantadine 100mg cap</i>                      | 49 | <i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan</i> | 37 | <i>amoxicillin 40mg/ml oral susp</i>                      | 89 |
| <i>amantadine 10mg/ml oral soln</i>              | 49 | <i>medoxomil 5-12.5-40mg tab</i>                 |    | <i>amoxicillin 500mg cap</i>                              | 89 |
| <i>ambrisentan 10mg tab</i>                      | 93 | <i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan</i> | 37 | <i>amoxicillin 500mg tab</i>                              | 89 |
| <i>ambrisentan 5mg tab</i>                       | 93 | <i>medoxomil 5-25-40mg tab</i>                   |    | <i>amoxicillin 50mg/ml oral susp</i>                      | 89 |
| <i>amikacin 250mg/ml inj</i>                     | 11 | <i>amlodipine/olmesartan</i>                     | 37 | <i>amoxicillin 80mg/ml oral susp</i>                      | 89 |
| <i>amiloride 5mg tab</i>                         | 69 | <i>medoxomil 10-20mg tab</i>                     |    | <i>amoxicillin 875mg tab</i>                              | 89 |
| AMILORIDE/HYDROCHLOROTHIAZIDE 5-50MG TAB         | 68 | <i>amlodipine/olmesartan</i>                     | 37 | <i>amoxicillin/clavulanate 250-125mg tab</i>              | 89 |
| <i>amiodarone 100mg tab</i>                      | 61 | <i>medoxomil 10-40mg tab</i>                     |    | <i>amoxicillin/clavulanate 500-125mg tab</i>              | 89 |
| <i>amiodarone 200mg tab</i>                      | 61 | <i>amlodipine/olmesartan</i>                     | 37 | <i>amoxicillin/clavulanate 875-125mg tab</i>              | 89 |
| <i>amiodarone 400mg tab</i>                      | 61 | <i>medoxomil 5-20mg tab</i>                      |    | <i>amoxicillin/k clavulanate 200-28.5mg/5ml oral susp</i> | 89 |
| <i>amitriptyline 100mg tab</i>                   | 26 | <i>amlodipine/olmesartan</i>                     | 37 | <i>amoxicillin/k clavulanate 250-62.5mg/5ml oral susp</i> | 89 |
| <i>amitriptyline 10mg tab</i>                    | 27 | <i>medoxomil 5-40mg tab</i>                      |    | <i>amoxicillin/k clavulanate 400-57mg/5ml oral susp</i>   | 90 |
| <i>amitriptyline 150mg tab</i>                   | 27 | <i>amlodipine/valsartan 10-160mg tab</i>         | 37 | <i>amoxicillin/k clavulanate 600-42.9mg/5ml oral susp</i> | 90 |
| <i>amitriptyline 25mg tab</i>                    | 27 | <i>amlodipine/valsartan 10-320mg tab</i>         | 37 | <i>amphetamine/dextroamph etamine 10mg er cap</i>         | 10 |
| <i>amitriptyline 50mg tab</i>                    | 27 | <i>amlodipine/valsartan 5-160mg tab</i>          | 37 | <i>amphetamine/dextroamph etamine 10mg tab</i>            | 10 |
| <i>amitriptyline 75mg tab</i>                    | 27 | <i>amlodipine/valsartan 5-320mg tab</i>          | 37 | <i>amphetamine/dextroamph etamine 12.5mg tab</i>          | 10 |
| <i>amlodipine 10mg tab</i>                       | 60 | <i>ammonium lactate 12% topical cream</i>        | 68 | <i>amphetamine/dextroamph etamine 15mg er cap</i>         | 10 |
| <i>amlodipine 2.5mg tab</i>                      | 60 | <i>ammonium lactate 12% topical lotion</i>       | 68 | <i>amphetamine/dextroamph etamine 15mg tab</i>            | 10 |
| <i>amlodipine 5mg tab</i>                        | 60 | <i>amnestem 10mg cap</i>                         | 64 | <i>amphetamine/dextroamph etamine 20mg er cap</i>         | 10 |
| <i>amlodipine/benazepril 10-20mg cap</i>         | 36 | <i>amnestem 20mg cap</i>                         | 64 |                                                           |    |
| <i>amlodipine/benazepril 10-40mg cap</i>         | 36 | <i>amnestem 30mg cap</i>                         | 64 |                                                           |    |
| <i>amlodipine/benazepril 2.5-10mg cap</i>        | 36 | <i>amnestem 40mg cap</i>                         | 64 |                                                           |    |
| <i>amlodipine/benazepril 5-10mg cap</i>          | 36 | <i>amoxapine 100mg tab</i>                       | 27 |                                                           |    |
| <i>amlodipine/benazepril 5-20mg cap</i>          | 37 | <i>amoxapine 150mg tab</i>                       | 27 |                                                           |    |
| <i>amlodipine/benazepril 5-40mg cap</i>          | 37 | <i>amoxapine 25mg tab</i>                        | 27 |                                                           |    |
| <i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan</i> | 37 | <i>amoxapine 50mg tab</i>                        | 27 |                                                           |    |
| <i>medoxomil 10-12.5-40mg 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>amphetamine/dextroamph</i>   | 10 | ARCALYST 220MG INJ              | 84 | ASMANEX 110MCG                   | 18 |
| <i>etamine 20mg tab</i>         |    | AREXVY 120MCG/0.5ML             | 80 | (30ACT) TWISTHALER               |    |
| <i>amphetamine/dextroamph</i>   | 10 | INJ                             |    | ASMANEX 200MCG HFA               | 18 |
| <i>etamine 25mg er cap</i>      |    | <i>arformoterol tartrate</i>    | 18 | INHALER                          |    |
| <i>amphetamine/dextroamph</i>   | 10 | <i>15mcg/2ml neb soln</i>       |    | ASMANEX 220MCG                   | 18 |
| <i>etamine 30mg er cap</i>      |    | ARIKAYCE                        | 11 | (120ACT) TWISTHALER              |    |
| <i>amphetamine/dextroamph</i>   | 10 | 590MG/8.4ML INH SUSP            |    | ASMANEX 220MCG                   | 18 |
| <i>etamine 30mg tab</i>         |    | <i>aripiprazole 10mg odt</i>    | 54 | (30ACT) TWISTHALER               |    |
| <i>amphetamine/dextroamph</i>   | 10 | <i>aripiprazole 10mg tab</i>    | 54 | ASMANEX 220MCG                   | 18 |
| <i>etamine 5mg er cap</i>       |    | <i>aripiprazole 15mg odt</i>    | 54 | (60ACT) TWISTHALER               |    |
| <i>amphetamine/dextroamph</i>   | 10 | <i>aripiprazole 15mg tab</i>    | 54 | ASMANEX 50MCG HFA                | 18 |
| <i>etamine 5mg tab</i>          |    | <i>aripiprazole 1mg/ml oral</i> | 54 | INHALER                          |    |
| <i>amphetamine/dextroamph</i>   | 10 | <i>soln</i>                     |    | <i>aspirin/dipyridamole</i>      | 78 |
| <i>etamine 7.5mg tab</i>        |    | <i>aripiprazole 20mg tab</i>    | 54 | <i>25-200mg er cap</i>           |    |
| AMPHOTERICIN B                  | 32 | <i>aripiprazole 2mg tab</i>     | 54 | <i>atazanavir 150mg cap</i>      | 55 |
| 50MG INJ                        |    | <i>aripiprazole 30mg tab</i>    | 54 | <i>atazanavir 200mg cap</i>      | 55 |
| <i>amphotericin b liposomal</i> | 32 | <i>aripiprazole 5mg tab</i>     | 54 | <i>atazanavir 300mg cap</i>      | 55 |
| <i>50mg inj</i>                 |    | ARISTADA                        | 54 | <i>atenolol 100mg tab</i>        | 59 |
| <i>ampicillin 1000mg inj</i>    | 89 | 1064MG/3.9ML                    |    | <i>atenolol 25mg tab</i>         | 59 |
| <i>ampicillin 100mg/ml inj</i>  | 89 | SYRINGE                         |    | <i>atenolol 50mg tab</i>         | 59 |
| <i>ampicillin 2000mg inj</i>    | 89 | ARISTADA                        | 54 | <i>atenolol/chlorthalidone</i>   | 37 |
| <i>ampicillin 500mg cap</i>     | 89 | 441MG/1.6ML SYRINGE             |    | <i>100-25mg tab</i>              |    |
| <i>ampicillin/sulbactam</i>     | 90 | ARISTADA                        | 54 | <i>atenolol/chlorthalidone</i>   | 37 |
| <i>1000-500mg inj</i>           |    | 662MG/2.4ML SYRINGE             |    | <i>50-25mg tab</i>               |    |
| <i>ampicillin/sulbactam</i>     | 90 | ARISTADA                        | 54 | <i>atomoxetine 100mg cap</i>     | 10 |
| <i>100-50mg/ml inj</i>          |    | 675MG/2.4ML SYRINGE             |    | <i>atomoxetine 10mg cap</i>      | 10 |
| <i>ampicillin/sulbactam</i>     | 90 | ARISTADA                        | 55 | <i>atomoxetine 18mg cap</i>      | 10 |
| <i>2000-1000mg inj</i>          |    | 882MG/3.2ML SYRINGE             |    | <i>atomoxetine 25mg cap</i>      | 10 |
| <i>anagrelide 0.5mg cap</i>     | 77 | <i>armodafinil 150mg tab</i>    | 10 | <i>atomoxetine 40mg cap</i>      | 10 |
| <i>anagrelide 1mg cap</i>       | 77 | <i>armodafinil 200mg tab</i>    | 10 | <i>atomoxetine 60mg cap</i>      | 10 |
| <i>anastrozole 1mg tab</i>      | 42 | <i>armodafinil 250mg tab</i>    | 10 | <i>atomoxetine 80mg cap</i>      | 10 |
| ANORO ELLIPTA                   | 18 | <i>armodafinil 50mg tab</i>     | 10 | <i>atorvastatin 10mg tab</i>     | 34 |
| 62.5-25MCG POWDER               |    | ARNUITY 100MCG                  | 17 | <i>atorvastatin 20mg tab</i>     | 34 |
| INHALER                         |    | POWDER INHALER                  |    | <i>atorvastatin 40mg tab</i>     | 34 |
| APRACLONIDINE 0.5%              | 87 | ARNUITY 200MCG                  | 17 | <i>atorvastatin 80mg tab</i>     | 34 |
| OPHTH SOLN                      |    | POWDER INHALER                  |    | <i>atovaquone 750mg/5ml</i>      | 38 |
| <i>aprepitant 125mg cap</i>     | 32 | ARNUITY 50MCG                   | 18 | <i>oral susp</i>                 |    |
| <i>aprepitant 125mg/80mg</i>    | 32 | POWDER INHALER                  |    | <i>atovaquone/proguanil</i>      | 40 |
| <i>cap therapy pack (3)</i>     |    | <i>asenapine 10mg sl tab</i>    | 52 | <i>250-100mg tab</i>             |    |
| <i>aprepitant 40mg cap</i>      | 32 | <i>asenapine 2.5mg sl tab</i>   | 52 | <i>atovaquone/proguanil</i>      | 40 |
| <i>aprepitant 80mg cap</i>      | 32 | <i>asenapine 5mg sl tab</i>     | 52 | <i>62.5-25mg tab</i>             |    |
| <i>apri tab 28-day pack</i>     | 71 | <i>ashlyna tab 91-day pack</i>  | 71 | <i>atropine sulfate 1% ophth</i> | 88 |
| APTIVUS 250MG CAP               | 55 | ASMANEX 100MCG HFA              | 18 | <i>soln</i>                      |    |
| ARANELLE TAB 28-DAY             | 71 | INHALER                         |    |                                  |    |
| PACK                            |    |                                 |    |                                  |    |

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

# Índice

|                                 |    |                                 |    |                                  |    |
|---------------------------------|----|---------------------------------|----|----------------------------------|----|
| <i>atropine</i>                 | 31 | <i>azithromycin 20mg/ml</i>     | 39 | BENLYSTA 200MG/ML                | 84 |
| <i>sulfate/diphenoxylate</i>    |    | <i>oral susp</i>                |    | AUTO-INJECTOR                    |    |
| <i>0.025-2.5mg tab</i>          |    | <i>azithromycin 250mg pack</i>  | 39 | BENLYSTA 200MG/ML                | 84 |
| ATROVENT 17MCG HFA              | 17 | (6)                             |    | SYRINGE                          |    |
| INHALER                         |    | <i>azithromycin 250mg tab</i>   | 39 | <i>benztropine mesylate</i>      | 49 |
| <i>aubra tab 28-day pack</i>    | 71 | <i>azithromycin 40mg/ml</i>     | 39 | <i>0.5mg tab</i>                 |    |
| AUGTYRO 160MG CAP               | 43 | <i>oral susp</i>                |    | <i>benztropine mesylate 1mg</i>  | 49 |
| AUGTYRO 40MG CAP                | 43 | <i>azithromycin 500mg inj</i>   | 39 | <i>tab</i>                       |    |
| AUSTEDO 12MG TAB                | 91 | <i>azithromycin 500mg tab</i>   | 39 | <i>benztropine mesylate 2mg</i>  | 49 |
| AUSTEDO 30MG ER TAB             | 91 | <i>azithromycin 500mg tab</i>   | 39 | <i>tab</i>                       |    |
| AUSTEDO 36MG ER TAB             | 91 | <i>pack (3)</i>                 |    | BESREMI 500MCG/ML                | 48 |
| AUSTEDO 42MG ER TAB             | 91 | <i>azithromycin 600mg tab</i>   | 39 | SYRINGE                          |    |
| AUSTEDO 48MG ER TAB             | 91 | <i>aztreonam 1gm inj</i>        | 39 | <i>betamethasone 0.05%</i>       | 66 |
| AUSTEDO 6MG TAB                 | 91 | <i>aztreonam 2gm inj</i>        | 39 | <i>aug topical cream</i>         |    |
| AUSTEDO 9MG TAB                 | 92 | <i>azurette 28-day pack</i>     | 71 | <i>betamethasone 0.05%</i>       | 66 |
| AUSTEDO XR 12MG TAE             | 92 |                                 |    | <i>aug topical lotion</i>        |    |
| AUSTEDO XR 18MG TAE             | 92 | <b>B</b>                        |    | <i>betamethasone 0.05%</i>       | 66 |
| AUSTEDO XR 24MG TAE             | 92 | BACITRACIN/POLYMYX              | 87 | <i>aug topical ointment</i>      |    |
| AUSTEDO XR 6MG TAB              | 92 | IN B 0.5-10UNIT/MG              |    | <i>betamethasone 0.05%</i>       | 66 |
| AUSTEDO XR TAB ONCI             | 92 | OPHTH OINTMENT                  |    | <i>topical cream</i>             |    |
| DAILY 4 WEEK                    |    | <i>baclofen 10mg tab</i>        | 55 | <i>betamethasone 0.05%</i>       | 66 |
| TITRATION PACK (28)             |    | <i>baclofen 20mg tab</i>        | 55 | <i>topical lotion</i>            |    |
| AUVELITY 105-45MG ER            | 24 | <i>baclofen 5mg tab</i>         | 55 | <i>betamethasone 0.05%</i>       | 66 |
| TAB                             |    | <i>balsalazide disodium</i>     | 76 | <i>topical ointment</i>          |    |
| <i>aviane tab 28-day pack</i>   | 71 | <i>750mg cap</i>                |    | <i>betamethasone 0.1%</i>        | 66 |
| AVMAPKI/FAKZYNJA                | 43 | BALVERSA 3MG TAB                | 43 | <i>topical cream</i>             |    |
| CO-PACK (66)                    |    | BALVERSA 4MG TAB                | 43 | BETAMETHASONE 0.1%               | 66 |
| AVONEX 30MCG/0.5ML              | 92 | BALVERSA 5MG TAB                | 43 | TOPICAL LOTION                   |    |
| AUTO-INJECTOR                   |    | <i>balziva tab 28-day pack</i>  | 71 | <i>betamethasone 0.1%</i>        | 66 |
| AVONEX 30MCG/0.5ML              | 92 | BAQSIMI 3MG/DOSE                | 29 | <i>topical ointment</i>          |    |
| SYRINGE                         |    | NASAL POWDER                    |    | BETASERON 0.3MG INJ              | 92 |
| AYVAKIT 100MG TAB               | 48 | BCG LIVE TICE STRAIN            | 80 | BETAXOLOL 0.5%                   | 87 |
| AYVAKIT 200MG TAB               | 48 | 50MG INJ                        |    | OPHTH SOLN                       |    |
| AYVAKIT 25MG TAB                | 48 | <i>benazepril 10mg tab</i>      | 35 | <i>betaxolol 10mg tab</i>        | 59 |
| AYVAKIT 300MG TAB               | 48 | <i>benazepril 20mg tab</i>      | 35 | <i>betaxolol 20mg tab</i>        | 59 |
| AYVAKIT 50MG TAB                | 48 | <i>benazepril 40mg tab</i>      | 35 | <i>bethanechol chloride</i>      | 76 |
| <i>azathioprine 50mg tab</i>    | 84 | <i>benazepril 5mg tab</i>       | 35 | <i>10mg tab</i>                  |    |
| <i>azelaic acid 15% topical</i> | 68 | <i>benazepril/hydrochloroth</i> | 37 | <i>bethanechol chloride</i>      | 76 |
| <i>gel</i>                      |    | <i>iazide 10-12.5mg tab</i>     |    | <i>25mg tab</i>                  |    |
| <i>azelastine 0.05% ophth</i>   | 88 | <i>benazepril/hydrochloroth</i> | 37 | <i>bethanechol chloride</i>      | 76 |
| <i>soln</i>                     |    | <i>iazide 20-12.5mg tab</i>     |    | <i>50mg tab</i>                  |    |
| <i>azelastine 0.1%</i>          | 85 | <i>benazepril/hydrochloroth</i> | 37 | <i>bethanechol chloride 5mg</i>  | 76 |
| <i>(137mcg/act) nasal</i>       |    | <i>iazide 20-25mg tab</i>       |    | <i>tab</i>                       |    |
| <i>inhaler</i>                  |    | <i>benazepril/hydrochloroth</i> | 37 | <i>bexarotene 1% topical gel</i> | 65 |
|                                 |    | <i>iazide 5-6.25mg tab</i>      |    | <i>bexarotene 75mg cap</i>       | 48 |

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

# Índice

|                          |    |                           |    |                          |    |
|--------------------------|----|---------------------------|----|--------------------------|----|
| BEXSERO SYRINGE          | 80 | BOSULIF 500MG TAB         | 44 | budesonide 1mg/2ml inh   | 18 |
| bicalutamide 50mg tab    | 42 | BOSULIF 50MG CAP          | 44 | susp                     |    |
| BICILLIN L-A             | 89 | BRAFTOVI 75MG CAP         | 44 | budesonide 3mg dr cap    | 78 |
| 1200000UNIT/2ML          |    | BREO ELLIPTA              | 18 | budesonide 9mg er tab    | 79 |
| SYRINGE                  |    | 100-25MCG POWDER          |    | budesonide/formoterol    | 18 |
| BICILLIN L-A             | 89 | INHALER                   |    | fumarate 160-45mcg       |    |
| 2400000UNIT/4ML          |    | BREO ELLIPTA              | 18 | inhaler                  |    |
| SYRINGE                  |    | 200-25MCG POWDER          |    | budesonide/formoterol    | 18 |
| BICILLIN L-A             | 89 | INHALER                   |    | fumarate 80-45mcg        |    |
| 600000UNIT/ML            |    | BREO ELLIPTA              | 18 | inhaler                  |    |
| SYRINGE                  |    | 50-25MCG POWDER           |    | bumetanide 0.25mg/ml inj | 68 |
| BIKTARVY 30-120-15MG     | 55 | INHALER                   |    | bumetanide 0.5mg tab     | 68 |
| TAB                      |    | breyana 160-4.5mcg/act    | 18 | bumetanide 1mg tab       | 68 |
| BIKTARVY 50-200-25MG     | 55 | inhaler                   |    | bumetanide 2mg tab       | 68 |
| TAB                      |    | breyana 80-4.5mcg/act     | 18 | buprenorphine 10mcg/hr   | 14 |
| bimatoprost 0.01% ophth  | 88 | inhaler                   |    | weekly patch             |    |
| soln                     |    | BREZTRI AEROSPHERE        | 18 | buprenorphine 15mcg/hr   | 14 |
| bimatoprost 0.03% ophth  | 88 | 160-9-4.8MCG/ACT          |    | weekly patch             |    |
| soln                     |    | INHALER                   |    | buprenorphine 20mcg/hr   | 14 |
| bisoprolol fumarate 10mg | 59 | briellyn tab 28-day pack  | 71 | weekly patch             |    |
| tab                      |    | brimonidine tartrate      | 87 | buprenorphine 2mg sl tab | 14 |
| bisoprolol fumarate 5mg  | 59 | 0.1% ophth soln           |    | buprenorphine 5mcg/hr    | 14 |
| tab                      |    | brimonidine tartrate      | 87 | weekly patch             |    |
| bisoprolol               | 37 | 0.15% ophth soln          |    | buprenorphine 7.5mcg/hr  | 15 |
| fumarate/hydrochlorothia |    | brimonidine tartrate      | 87 | weekly patch             |    |
| zide 10-6.25mg tab       |    | 0.2% ophth soln           |    | buprenorphine 8mg sl tab | 15 |
| bisoprolol               | 37 | brimonidine               | 87 | buprenorphine/naloxone   | 15 |
| fumarate/hydrochlorothia |    | tartrate/timolol 0.2-0.5% |    | 12-3mg sl film           |    |
| zide 2.5-6.25mg tab      |    | ophth soln                |    | buprenorphine/naloxone   | 15 |
| bisoprolol               | 37 | BRINSUPRI 10MG TAB        | 94 | 2-0.5mg sl film          |    |
| fumarate/hydrochlorothia |    | BRINSUPRI 25MG TAB        | 94 | buprenorphine/naloxone   | 15 |
| zide 5-6.25mg tab        |    | brivaracetam 100mg tab    | 21 | 2-0.5mg sl tab           |    |
| blisovi 21 fe tab 1.5/30 | 71 | brivaracetam 10mg tab     | 21 | buprenorphine/naloxone   | 15 |
| 28-day pack              |    | brivaracetam 10mg/ml      | 21 | 4-1mg sl film            |    |
| BOMYNTRA                 | 69 | oral soln                 |    | buprenorphine/naloxone   | 15 |
| 120MG/1.7ML INJ          |    | brivaracetam 25mg tab     | 21 | 8-2mg sl film            |    |
| BOMYNTRA                 | 69 | brivaracetam 50mg tab     | 21 | buprenorphine/naloxone   | 15 |
| 120MG/1.7ML SYRINGE      |    | brivaracetam 75mg tab     | 21 | 8-2mg sl tab             |    |
| BOOSTRIX INJ             | 80 | bromocriptine 2.5mg tab   | 49 | bupropion 100mg sr       | 24 |
| BOOSTRIX SYRINGE         | 80 | bromocriptine 5mg cap     | 49 | (12hr) tab               |    |
| bosentan 125mg tab       | 93 | BRUKINSA 160MG TAB        | 44 | bupropion 100mg tab      | 24 |
| bosentan 62.5mg tab      | 93 | budesonide 0.25mg/2ml     | 18 | bupropion 150mg sr (12   | 24 |
| BOSULIF 100MG CAP        | 43 | inh susp                  |    | hr) tab                  |    |
| BOSULIF 100MG TAB        | 43 | budesonide 0.5mg/2ml      | 18 | bupropion 150mg sr       | 93 |
| BOSULIF 400MG TAB        | 44 | inh susp                  |    | (12hr) 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>bupropion 200mg sr (12hr) tab</i>                           | 24 | <i>candesartan cilexetil/hydrochlorothiazide 32-12.5mg tab</i> | 37 | <i>carbidopa/entacapone/levodopa 31.25-200-125mg tab</i> | 49 |
| <i>bupropion 75mg tab</i>                                      | 24 | <i>candesartan cilexetil/hydrochlorothiazide 32-25mg tab</i>   | 37 | <i>carbidopa/entacapone/levodopa 37.5-200-150mg tab</i>  | 49 |
| <i>bupropion xl 150mg (24hr) tab</i>                           | 24 | <i>CAPLYTA 10.5MG CAP</i>                                      | 50 | <i>carbidopa/entacapone/levodopa 50-200-200mg tab</i>    | 49 |
| <i>bupropion xl 300mg (24hr) tab</i>                           | 24 | <i>CAPLYTA 21MG CAP</i>                                        | 50 | <i>carbidopa/levodopa 10-100mg odt</i>                   | 50 |
| <i>buspirone 10mg tab</i>                                      | 16 | <i>CAPLYTA 42MG CAP</i>                                        | 50 | <i>carbidopa/levodopa 10-100mg tab</i>                   | 50 |
| <i>buspirone 15mg tab</i>                                      | 16 | <i>CAPRELSA 100MG TAB</i>                                      | 44 | <i>carbidopa/levodopa 25-100mg er tab</i>                | 50 |
| <i>buspirone 30mg tab</i>                                      | 16 | <i>CAPRELSA 300MG TAB</i>                                      | 44 | <i>carbidopa/levodopa 25-100mg odt</i>                   | 50 |
| <i>buspirone 5mg tab</i>                                       | 16 | <i>captopril 100mg tab</i>                                     | 35 | <i>carbidopa/levodopa 25-100mg tab</i>                   | 50 |
| <i>buspirone 7.5mg tab</i>                                     | 16 | <i>captopril 12.5mg tab</i>                                    | 35 | <i>carbidopa/levodopa 25-250mg odt</i>                   | 50 |
| <b>C</b>                                                       |    | <i>captopril 25mg tab</i>                                      | 35 | <i>carbidopa/levodopa 25-250mg tab</i>                   | 50 |
| <i>cabergoline 0.5mg tab</i>                                   | 71 | <i>captopril 50mg tab</i>                                      | 35 | <i>carbidopa/levodopa 50-200mg er tab</i>                | 70 |
| <i>CABOMETYX 20MG TAE</i>                                      | 44 | <i>carbamazepine 100mg chew tab</i>                            | 21 | <i>carglumic acid 200mg tab for oral susp</i>            | 55 |
| <i>CABOMETYX 40MG TAE</i>                                      | 44 | <i>carbamazepine 100mg er cap</i>                              | 21 | <i>carisoprodol 350mg tab</i>                            | 55 |
| <i>CABOMETYX 60MG TAE</i>                                      | 44 | <i>carbamazepine 100mg er tab</i>                              | 21 | <i>CARTEOLOL 1% OPHTH SOLN</i>                           | 87 |
| <i>calcipotriene 0.005% topical cream</i>                      | 65 | <i>carbamazepine 200mg er cap</i>                              | 21 | <i>cartia 120mg er (24hr) cap</i>                        | 60 |
| <i>calcipotriene 0.005% topical ointment</i>                   | 65 | <i>carbamazepine 200mg er tab</i>                              | 21 | <i>cartia 180mg er (24hr) cap</i>                        | 60 |
| <i>CALCIPOTRIENE 0.005% TOPICAL SOLN</i>                       | 65 | <i>carbamazepine 20mg/ml oral susp</i>                         | 21 | <i>cartia 240mg er (24hr) cap</i>                        | 60 |
| <i>calcitriol 0.25mcg cap</i>                                  | 70 | <i>carbamazepine 300mg er cap</i>                              | 21 | <i>cartia 300mg er (24hr) cap</i>                        | 60 |
| <i>calcitriol 0.5mcg cap</i>                                   | 70 | <i>carbamazepine 400mg er tab</i>                              | 21 | <i>carvedilol 12.5mg tab</i>                             | 59 |
| <i>calcitriol 1mcg/ml oral soln</i>                            | 70 | <i>carbidopa 25mg tab</i>                                      | 49 | <i>carvedilol 25mg tab</i>                               | 59 |
| <i>CALQUENCE 100MG TAB</i>                                     | 44 | <i>carbidopa/entacapone/levodopa 12.5-200-50mg tab</i>         | 49 | <i>carvedilol 3.125mg tab</i>                            | 59 |
| <i>camila 0.35mg tab 28-day pack</i>                           | 90 | <i>carbidopa/entacapone/levodopa 18.75-200-75mg tab</i>        | 49 | <i>carvedilol 6.25mg tab</i>                             | 59 |
| <i>camreselo tab 91-day pack</i>                               | 71 | <i>carbidopa/entacapone/levodopa 25-200-100mg tab</i>          | 49 | <i>casprofungin acetate 50mg inj</i>                     | 32 |
| <i>candesartan cilexetil 16mg tab</i>                          | 35 |                                                                |    |                                                          |    |
| <i>candesartan cilexetil 32mg tab</i>                          | 35 |                                                                |    |                                                          |    |
| <i>candesartan cilexetil 4mg tab</i>                           | 35 |                                                                |    |                                                          |    |
| <i>candesartan cilexetil 8mg tab</i>                           | 36 |                                                                |    |                                                          |    |
| <i>candesartan cilexetil/hydrochlorothiazide 16-12.5mg tab</i> | 37 |                                                                |    |                                                          |    |

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

# Índice

|                                      |    |                                                 |    |                                                                   |    |
|--------------------------------------|----|-------------------------------------------------|----|-------------------------------------------------------------------|----|
| <i>caspofungin acetate 70mg inj</i>  | 32 | <i>ceftriaxone 10gm inj</i>                     | 63 | <i>cholestyramine resin (sugar-free) 4gm powder for oral susp</i> | 34 |
| CAYSTON 75MG/ML INH SOLN             | 94 | <i>ceftriaxone 1gm inj</i>                      | 63 | <i>cholestyramine resin 4gm powder for oral susp</i>              | 34 |
| CEFACLOR 250MG CAP                   | 63 | <i>ceftriaxone 250mg inj</i>                    | 63 | <i>ciclopirox 0.77% topical cream</i>                             | 65 |
| CEFACLOR 500MG CAP                   | 63 | <i>ceftriaxone 2gm inj</i>                      | 63 | <i>ciclopirox 0.77% topical gel</i>                               | 65 |
| <i>cefadroxil 100mg/ml oral susp</i> | 62 | <i>ceftriaxone 500mg inj</i>                    | 63 | <i>ciclopirox 0.77% topical lotion</i>                            | 65 |
| <i>cefadroxil 500mg cap</i>          | 62 | <i>cefuroxime 1500mg inj</i>                    | 63 | <i>ciclopirox 1% shampoo</i>                                      | 65 |
| <i>cefadroxil 50mg/ml oral susp</i>  | 62 | <i>cefuroxime 250mg tab</i>                     | 63 | <i>ciclopirox 8% topical soln</i>                                 | 65 |
| <i>cefazolin 1000mg inj</i>          | 62 | <i>cefuroxime 500mg tab</i>                     | 63 | CILASTATIN/IMIPENEM 250-250MG INJ                                 | 39 |
| <i>cefazolin 200mg/ml inj</i>        | 62 | <i>cefuroxime 750mg inj</i>                     | 63 | <i>cilastatin/imipenem 500-500mg inj</i>                          | 39 |
| <i>cefazolin 500mg inj</i>           | 63 | <i>celecoxib 100mg cap</i>                      | 12 | <i>cilostazol 100mg tab</i>                                       | 78 |
| <i>cefdinir 25mg/ml oral susp</i>    | 63 | <i>celecoxib 200mg cap</i>                      | 12 | <i>cilostazol 50mg tab</i>                                        | 78 |
| <i>cefdinir 300mg cap</i>            | 63 | <i>celecoxib 400mg cap</i>                      | 12 | CIMDUO 300-300MG TAB                                              | 55 |
| <i>cefdinir 50mg/ml oral susp</i>    | 63 | <i>celecoxib 50mg cap</i>                       | 12 | <i>cimetidine 200mg tab</i>                                       | 97 |
| <i>cefepime 1000mg inj</i>           | 39 | <i>cephalexin 250mg cap</i>                     | 63 | <i>cimetidine 300mg tab</i>                                       | 97 |
| <i>cefepime 2000mg inj</i>           | 39 | <i>cephalexin 25mg/ml oral susp</i>             | 63 | <i>cimetidine 400mg tab</i>                                       | 97 |
| <i>cefixime 400mg cap</i>            | 63 | <i>cephalexin 500mg cap</i>                     | 63 | <i>cimetidine 800mg tab</i>                                       | 97 |
| <i>cefoxitin 1gm inj</i>             | 63 | <i>cephalexin 50mg/ml oral susp</i>             | 63 | CIMZIA 200MG INJ                                                  | 12 |
| <i>cefoxitin 200mg/ml inj</i>        | 63 | <i>cevimeline 30mg cap</i>                      | 63 | CIMZIA 200MG/ML SYRINGE                                           | 12 |
| <i>cefoxitin 2gm inj</i>             | 63 | <i>chlordiazepoxide 10mg cap</i>                | 16 | CIMZIA 200MG/ML SYRINGE STARTER KIT (6)                           | 12 |
| <i>cefpodoxime 100mg tab</i>         | 63 | <i>chlordiazepoxide 25mg cap</i>                | 16 | <i>cinacalcet 30mg tab</i>                                        | 70 |
| CEFPODOXIME 10MG/ML ORAL SUSP        | 63 | <i>chlorthalidone gluconate 0.12% mouthwash</i> | 64 | <i>cinacalcet 60mg tab</i>                                        | 70 |
| <i>cefpodoxime 200mg tab</i>         | 63 | CHLOROQUINE PHOSPHATE 250MG TAB                 | 40 | <i>cinacalcet 90mg tab</i>                                        | 70 |
| CEFPODOXIME 20MG/ML ORAL SUSP        | 63 | <i>chloroquine phosphate 500mg tab</i>          | 40 | <i>ciprofloxacin 0.3% ophth soln</i>                              | 87 |
| <i>cefprozil 250mg tab</i>           | 63 | <i>chlorpromazine 100mg tab</i>                 | 53 | <i>ciprofloxacin 250mg tab</i>                                    | 75 |
| <i>cefprozil 25mg/ml oral susp</i>   | 63 | <i>chlorpromazine 100mg/ml oral soln</i>        | 53 | CIPROFLOXACIN 2MG/ML INJ                                          | 75 |
| <i>cefprozil 500mg tab</i>           | 63 | <i>chlorpromazine 10mg tab</i>                  | 53 | <i>ciprofloxacin 500mg tab</i>                                    | 75 |
| <i>cefprozil 50mg/ml oral susp</i>   | 63 | <i>chlorpromazine 200mg tab</i>                 | 53 | <i>ciprofloxacin 750mg tab</i>                                    | 75 |
| <i>ceftaroline fosamil 400mg inj</i> | 39 | <i>chlorpromazine 25mg tab</i>                  | 53 | <i>ciprofloxacin/dexamethasone 0.3-0.1% otic susp</i>             | 89 |
| <i>ceftaroline fosamil 600mg inj</i> | 39 | <i>chlorpromazine 30mg/ml oral soln</i>         | 53 | <i>citalopram 10mg tab</i>                                        | 25 |
| <i>ceftazidime 1gm inj</i>           | 63 | <i>chlorpromazine 50mg tab</i>                  | 53 | <i>citalopram 20mg tab</i>                                        | 25 |
| CEFTAZIDIME 200MG/ML INJ             | 63 | <i>chlorthalidone 25mg tab</i>                  | 69 |                                                                   |    |
| <i>ceftazidime 2gm inj</i>           | 63 | <i>chlorthalidone 50mg tab</i>                  | 69 |                                                                   |    |
|                                      |    | <i>chlorzoxazone 500mg tab</i>                  | 55 |                                                                   |    |

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

# Índice

|                                                 |    |                                                     |    |                                                         |    |
|-------------------------------------------------|----|-----------------------------------------------------|----|---------------------------------------------------------|----|
| <i>citalopram 2mg/ml oral soln</i>              | 25 | <i>clinisol 15% inj</i>                             | 85 | <i>clorazepate dipotassium 3.75mg tab</i>               | 16 |
| <i>citalopram 40mg tab</i>                      | 25 | <i>clobazam 10mg tab</i>                            | 20 | <i>clorazepate dipotassium 7.5mg tab</i>                | 16 |
| <i>claravis 10mg cap</i>                        | 64 | <i>clobazam 2.5mg/ml oral susp</i>                  | 20 | <i>clotrimazole 1% topical cream</i>                    | 65 |
| <i>claravis 20mg cap</i>                        | 64 | <i>clobazam 20mg tab</i>                            | 20 | <i>clotrimazole 10mg lozenge</i>                        | 64 |
| <i>claravis 30mg cap</i>                        | 64 | <i>clobetasol propionate 0.05% shampoo</i>          | 66 | <i>clotrimazole/betamethasone 1-0.05% topical cream</i> | 65 |
| <i>claravis 40mg cap</i>                        | 64 | <i>clobetasol propionate 0.05% topical cream</i>    | 66 | <i>clozapine 100mg odt</i>                              | 52 |
| <i>clarithromycin 250mg tab</i>                 | 39 | <i>clobetasol propionate 0.05% topical e cream</i>  | 66 | <i>clozapine 100mg tab</i>                              | 52 |
| CLARITHROMYCIN 25MG/ML ORAL SUSP                | 39 | <i>clobetasol propionate 0.05% topical foam</i>     | 66 | <i>clozapine 12.5mg odt</i>                             | 52 |
| <i>clarithromycin 500mg tab</i>                 | 39 | <i>clobetasol propionate 0.05% topical gel</i>      | 66 | <i>clozapine 150mg odt</i>                              | 52 |
| CLARITHROMYCIN 50MG/ML ORAL SUSP                | 39 | <i>clobetasol propionate 0.05% topical lotion</i>   | 67 | <i>clozapine 200mg odt</i>                              | 52 |
| <i>clindamycin 1% pad</i>                       | 64 | <i>clobetasol propionate 0.05% topical ointment</i> | 67 | <i>clozapine 200mg tab</i>                              | 53 |
| <i>clindamycin 1% topical gel (once-daily)</i>  | 64 | <i>clobetasol propionate 0.05% topical soln</i>     | 67 | <i>clozapine 25mg odt</i>                               | 53 |
| <i>clindamycin 1% topical gel (twice-daily)</i> | 64 | <i>clomipramine 25mg cap</i>                        | 27 | <i>clozapine 25mg tab</i>                               | 53 |
| <i>clindamycin 1% topical lotion</i>            | 64 | <i>clomipramine 50mg cap</i>                        | 27 | <i>clozapine 50mg tab</i>                               | 53 |
| <i>clindamycin 1% topical soln</i>              | 64 | <i>clomipramine 75mg cap</i>                        | 27 | COARTEM 20-120MG TAB                                    | 40 |
| <i>clindamycin 150mg cap</i>                    | 39 | <i>clonazepam 0.125mg odt</i>                       | 20 | COBENFY 20-100MG CAP                                    | 50 |
| <i>clindamycin 2% vaginal cream</i>             | 97 | <i>clonazepam 0.25mg odt</i>                        | 20 | COBENFY 20-50MG CAP                                     | 51 |
| <i>clindamycin 300mg cap</i>                    | 39 | <i>clonazepam 0.5mg odt</i>                         | 20 | COBENFY 30-125MG CAP                                    | 51 |
| <i>clindamycin 300mg/2ml inj</i>                | 39 | <i>clonazepam 0.5mg tab</i>                         | 20 | COBENFY CAP 28-DAY STARTER KIT PACK (56)                | 51 |
| <i>clindamycin 300mg/50ml inj</i>               | 39 | <i>clonazepam 1mg odt</i>                           | 20 | <i>codeine phosphate/acetaminophen 15-300mg tab</i>     | 14 |
| <i>clindamycin 600mg/4ml inj</i>                | 39 | <i>clonazepam 1mg tab</i>                           | 20 | CODEINE                                                 | 14 |
| <i>clindamycin 600mg/50ml inj</i>               | 39 | <i>clonazepam 2mg odt</i>                           | 20 | PHOSPHATE/ACETAMINOPHEN 2.4-24MG/ML ORAL SOLN           | 14 |
| <i>clindamycin 75mg cap</i>                     | 39 | <i>clonazepam 2mg tab</i>                           | 20 | <i>codeine phosphate/acetaminophen 30-300mg tab</i>     | 14 |
| <i>clindamycin 75mg/5ml oral soln</i>           | 39 | <i>clonidine 0.1mg er tab</i>                       | 10 | <i>codeine phosphate/acetaminophen 60-300mg tab</i>     | 14 |
| <i>clindamycin 900mg/50ml inj</i>               | 39 | <i>clonidine 0.1mg tab</i>                          | 36 | <i>colchicine 0.6mg tab</i>                             | 77 |
| <i>clindamycin 900mg/6ml inj</i>                | 39 | <i>clonidine 0.1mg/24hr weekly patch</i>            | 36 | <i>colchicine/probenecid 0.5-500mg tab</i>              | 77 |
| CLINIMIX 4.25/10 INJ                            | 85 | <i>clonidine 0.2mg tab</i>                          | 36 | <i>colesevelam 625mg tab</i>                            | 34 |
| CLINIMIX 4.25/5 INJ                             | 85 | <i>clonidine 0.2mg/24hr weekly patch</i>            | 36 |                                                         |    |
| CLINIMIX 5/15 INJ                               | 85 | <i>clonidine 0.3mg tab</i>                          | 36 |                                                         |    |
| CLINIMIX 5/20 INJ                               | 85 | <i>clonidine 0.3mg/24hr weekly patch</i>            | 36 |                                                         |    |
|                                                 |    | <i>clopidogrel 75mg tab</i>                         | 78 |                                                         |    |
|                                                 |    | <i>clorazepate dipotassium 15mg tab</i>             | 16 |                                                         |    |

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

# Índice

|                                |    |                                 |    |                                |    |
|--------------------------------|----|---------------------------------|----|--------------------------------|----|
| <i>colestipol 1gm tab</i>      | 34 | CREON                           | 75 | <i>cyred tab 28-day pack</i>   | 72 |
| <i>colestipol 5000mg</i>       | 34 | 15000-3000-9500UNIT             |    | CYSTADANE 1GM                  | 70 |
| <i>granules for oral susp</i>  |    | DR CAP                          |    | POWDER FOR ORAL                |    |
| <i>colistin 75mg/ml inj</i>    | 39 | CREON                           | 75 | SOLN                           |    |
| COMBIVENT                      | 18 | 180000-36000-114000U            |    | CYSTADROPS 0.37%               | 88 |
| 20-100MCG/ACT                  |    | NIT DR CAP                      |    | OPHTH SOLN                     |    |
| INHALER                        |    | CREON                           | 75 | CYSTAGON 150MG CAP             | 77 |
| COMETRIQ CAP 100MG             | 44 | 30000-6000-19000UNIT            |    | CYSTAGON 50MG CAP              | 77 |
| DAILY DOSE PACK (56)           |    | DR CAP                          |    | <b>D</b>                       |    |
| COMETRIQ CAP 140MG             | 44 | CREON                           | 75 | <i>dabigatran etexilate</i>    | 19 |
| DAILY DOSE PACK (112)          |    | 60000-12000-38000UNIT           |    | <i>110mg cap</i>               |    |
| COMETRIQ CAP 60MG              | 44 | DR CAP                          |    | <i>dabigatran etexilate</i>    | 19 |
| DAILY DOSE PACK (84)           |    | CRESEMBA 186MG CAP              | 32 | <i>150mg cap</i>               |    |
| <i>compro 25mg rectal supp</i> | 54 | CRESEMBA 74.5MG CAP             | 32 | <i>dabigatran etexilate</i>    | 19 |
| CONEXXENCE                     | 69 | <i>cromolyn sodium 10mg/ml</i>  | 17 | <i>75mg cap</i>                |    |
| 60MG/ML SYRINGE                |    | <i>inh soln</i>                 |    | <i>dalfampridine 10mg er</i>   | 92 |
| <i>conjugated estrogens</i>    | 74 | <i>cromolyn sodium 20mg/ml</i>  | 75 | <i>tab</i>                     |    |
| <i>0.3mg tab</i>               |    | <i>oral soln</i>                |    | <i>danazol 100mg cap</i>       | 15 |
| <i>conjugated estrogens</i>    | 74 | CROMOLYN SODIUM                 | 88 | <i>danazol 200mg cap</i>       | 15 |
| <i>0.45mg tab</i>              |    | 4% OPHTH SOLN                   |    | <i>danazol 50mg cap</i>        | 15 |
| <i>conjugated estrogens</i>    | 74 | <i>cryselle tab 28-day pack</i> | 71 | <i>dantrolene sodium 100mg</i> | 55 |
| <i>0.625mg tab</i>             |    | <i>cyclobenzaprine 10mg</i>     | 55 | <i>cap</i>                     |    |
| <i>conjugated estrogens</i>    | 74 | <i>tab</i>                      |    | <i>dantrolene sodium 25mg</i>  | 55 |
| <i>0.9mg tab</i>               |    | <i>cyclobenzaprine 5mg tab</i>  | 55 | <i>cap</i>                     |    |
| <i>conjugated estrogens</i>    | 74 | <i>cyclophosphamide 25mg</i>    | 41 | <i>dantrolene sodium 50mg</i>  | 55 |
| <i>1.25mg tab</i>              |    | <i>cap</i>                      |    | <i>cap</i>                     |    |
| <i>constulose 10gm/15ml</i>    | 82 | <i>cyclophosphamide 50mg</i>    | 41 | <i>dapagliflozin 10mg tab</i>  | 31 |
| <i>oral soln</i>               |    | <i>cap</i>                      |    | <i>(except Prasco</i>          |    |
| COPIKTRA 15MG CAP              | 44 | CYCLOPHOSPHAMIDE                | 41 | <i>Laboratories NDCs)</i>      |    |
| COPIKTRA 25MG CAP              | 44 | 50MG TAB                        |    | <i>dapagliflozin 5mg tab</i>   | 31 |
| COSENTYX 150MG/ML              | 65 | <i>cyclosporine 0.05% ophth</i> | 88 | <i>(except Prasco</i>          |    |
| AUTO-INJECTOR                  |    | <i>susp</i>                     |    | <i>Laboratories NDCs)</i>      |    |
| COSENTYX 150MG/ML              | 66 | <i>cyclosporine 100mg cap</i>   | 84 | <i>dapagliflozin/metformin</i> | 27 |
| SYRINGE                        |    | <i>cyclosporine 25mg cap</i>    | 84 | <i>10-1000mg er tab</i>        |    |
| COSENTYX                       | 66 | <i>cyclosporine modified</i>    | 84 | <i>dapagliflozin/metformin</i> | 27 |
| 75MG/0.5ML SYRINGE             |    | <i>100mg cap</i>                |    | <i>10-500mg er tab</i>         |    |
| COSENTYX UNOREADY              | 66 | <i>cyclosporine modified</i>    | 84 | <i>dapagliflozin/metformin</i> | 28 |
| 300MG/2ML                      |    | <i>100mg/ml oral soln</i>       |    | <i>5-1000mg er tab</i>         |    |
| AUTO-INJECTOR                  |    | <i>cyclosporine modified</i>    | 84 | <i>dapagliflozin/metformin</i> | 28 |
| COTELLIC 20MG TAB              | 44 | <i>25mg cap</i>                 |    | <i>5-500mg er tab</i>          |    |
| CREON                          | 75 | <i>cyclosporine modified</i>    | 84 | <i>dapsone 100mg tab</i>       | 40 |
| 120000-24000-76000UNI          |    | <i>50mg cap</i>                 |    | <i>dapsone 25mg tab</i>        | 41 |
| T DR CAP                       |    | <i>cyproheptadine 0.4mg/ml</i>  | 93 | DAPTACEL INJ                   | 80 |
|                                |    | <i>oral soln</i>                |    | <i>daptomycin 500mg inj</i>    | 39 |
|                                |    | <i>cyproheptadine 4mg tab</i>   | 93 |                                |    |

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>darunavir 600mg tab</i>      | 55 | <i>desoximetasone 0.25%</i>     | 67 | <i>diazepam 10mg tab</i>       | 16 |
| <i>darunavir 800mg tab</i>      | 56 | <i>topical ointment</i>         |    | <i>diazepam 10mg/2ml</i>       | 20 |
| <i>dasatinib 100mg tab</i>      | 44 | <i>desvenlafaxine succinate</i> | 26 | <i>rectal gel</i>              |    |
| <i>dasatinib 140mg tab</i>      | 44 | <i>100mg er tab</i>             |    | <i>diazepam 1mg/ml oral</i>    | 16 |
| <i>dasatinib 20mg tab</i>       | 44 | <i>desvenlafaxine succinate</i> | 26 | <i>soln</i>                    |    |
| <i>dasatinib 50mg tab</i>       | 44 | <i>25mg er tab</i>              |    | <i>diazepam 2.5mg/0.5ml</i>    | 20 |
| <i>dasatinib 70mg tab</i>       | 44 | <i>desvenlafaxine succinate</i> | 26 | <i>rectal gel</i>              |    |
| <i>dasatinib 80mg tab</i>       | 44 | <i>50mg er tab</i>              |    | <i>diazepam 20mg/4ml</i>       | 20 |
| DAURISMO 100MG TAB              | 42 | DEXAMETHASONE                   | 79 | <i>rectal gel</i>              |    |
| DAURISMO 25MG TAB               | 42 | 0.1MG/ML ORAL SOLN              |    | <i>diazepam 2mg tab</i>        | 16 |
| <i>deblitane 0.35mg tab</i>     | 90 | <i>dexamethasone 0.5mg tab</i>  | 79 | <i>diazepam 5mg tab</i>        | 16 |
| <i>28-day pack</i>              |    | <i>dexamethasone 0.75mg</i>     | 79 | <i>diazepam 5mg/ml oral</i>    | 16 |
| <i>deferasirox 180mg tab</i>    | 83 | <i>tab</i>                      |    | <i>soln</i>                    |    |
| <i>deferasirox 360mg tab</i>    | 83 | <i>dexamethasone 1.5mg tab</i>  | 79 | <i>diazoxide 50mg/ml oral</i>  | 29 |
| <i>deferasirox 90mg tab</i>     | 83 | <i>dexamethasone 1mg tab</i>    | 79 | <i>susp</i>                    |    |
| DELSTRIGO                       | 56 | <i>dexamethasone 2mg tab</i>    | 79 | <i>diclofenac potassium</i>    | 12 |
| 100-300-300MG TAB               |    | <i>dexamethasone 4mg tab</i>    | 79 | <i>50mg tab</i>                |    |
| DEPO-SUBQ PROVERA               | 90 | <i>dexamethasone 6mg tab</i>    | 79 | <i>diclofenac sodium 0.1%</i>  | 88 |
| 104MG/0.65ML                    |    | DEXAMETHASONE                   | 88 | <i>ophth soln</i>              |    |
| SYRINGE                         |    | PHOSPHATE 0.1%                  |    | <i>diclofenac sodium 1.5%</i>  | 12 |
| DESCOVY 120-15MG                | 56 | OPHTH SOLN                      |    | <i>topical soln</i>            |    |
| TAB                             |    | <i>dexamethasone/neomycin</i>   | 88 | <i>diclofenac sodium 100mg</i> | 12 |
| DESCOVY 200-25MG                | 56 | <i>/polymyxin b 0.1% ophth</i>  |    | <i>er tab</i>                  |    |
| TAB                             |    | <i>ointment</i>                 |    | <i>diclofenac sodium 25mg</i>  | 12 |
| <i>desipramine 100mg tab</i>    | 27 | <i>dexamethasone/tobramyc</i>   | 88 | <i>dr tab</i>                  |    |
| <i>desipramine 10mg tab</i>     | 27 | <i>in 0.3-0.1% ophth susp</i>   |    | <i>diclofenac sodium 3%</i>    | 65 |
| <i>desipramine 150mg tab</i>    | 27 | <i>dexmethylphenidate</i>       | 11 | <i>topical gel</i>             |    |
| <i>desipramine 25mg tab</i>     | 27 | <i>10mg tab</i>                 |    | <i>diclofenac sodium 50mg</i>  | 12 |
| <i>desipramine 50mg tab</i>     | 27 | <i>dexmethylphenidate</i>       | 11 | <i>dr tab</i>                  |    |
| <i>desipramine 75mg tab</i>     | 27 | <i>2.5mg tab</i>                |    | <i>diclofenac sodium 75mg</i>  | 12 |
| <i>desloratadine 5mg tab</i>    | 93 | <i>dexmethylphenidate 5mg</i>   | 11 | <i>dr tab</i>                  |    |
| <i>desmopressin acetate</i>     | 71 | <i>tab</i>                      |    | <i>dicloxacillin 250mg cap</i> | 90 |
| <i>0.01% (0.01mg/act) nasal</i> |    | <i>dextroamphetamine</i>        | 10 | <i>dicloxacillin 500mg cap</i> | 90 |
| <i>spray</i>                    |    | <i>sulfate 10mg tab</i>         |    | <i>dicyclomine 10mg cap</i>    | 97 |
| <i>desmopressin acetate</i>     | 71 | <i>dextroamphetamine</i>        | 10 | <i>dicyclomine 20mg tab</i>    | 97 |
| <i>0.1mg tab</i>                |    | <i>sulfate 5mg tab</i>          |    | <i>dicyclomine 2mg/ml oral</i> | 97 |
| <i>desmopressin acetate</i>     | 71 | DEXTROSE 10% INJ                | 85 | <i>soln</i>                    |    |
| <i>0.2mg tab</i>                |    | DIACOMIT 250MG CAP              | 21 | DIFFICID 200MG TAB             | 39 |
| <i>desonide 0.05% topical</i>   | 67 | DIACOMIT 250MG                  | 21 | DIFFICID 40MG/ML ORAL          | 39 |
| <i>cream</i>                    |    | POWDER FOR ORAL                 |    | SUSP                           |    |
| <i>desonide 0.05% topical</i>   | 67 | SUSP                            |    | <i>diflunisal 500mg tab</i>    | 12 |
| <i>ointment</i>                 |    | DIACOMIT 500MG CAP              | 21 | <i>difluprednate 0.05%</i>     | 88 |
| <i>desoximetasone 0.25%</i>     | 67 | DIACOMIT 500MG                  | 21 | <i>ophth susp</i>              |    |
| <i>topical cream</i>            |    | POWDER FOR ORAL                 |    | <i>digoxin 0.125mg tab</i>     | 62 |
|                                 |    | SUSP                            |    | <i>digoxin 0.25mg tab</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>dihydroergotamine</i>         | 83 | <i>divalproex sodium 125mg</i>  | 24 | <i>doxepin 10mg cap</i>         | 27 |
| <i>mesylate 0.5mg/act nasal</i>  |    | <i>dr tab</i>                   |    | DOXEPIN 10MG/ML                 | 27 |
| <i>inhaler</i>                   |    | <i>divalproex sodium 250mg</i>  | 24 | ORAL SOLN                       |    |
| DILANTIN 30MG ER                 | 21 | <i>dr tab</i>                   |    | <i>doxepin 150mg cap</i>        | 27 |
| CAP                              |    | <i>divalproex sodium 250mg</i>  | 50 | <i>doxepin 25mg cap</i>         | 27 |
| <i>dilt 120mg er (24hr) cap</i>  | 60 | <i>er tab</i>                   |    | <i>doxepin 50mg cap</i>         | 27 |
| <i>dilt 180mg er (24hr) cap</i>  | 60 | <i>divalproex sodium 500mg</i>  | 24 | <i>doxepin 75mg cap</i>         | 27 |
| <i>dilt 240mg er (24hr) cap</i>  | 60 | <i>dr tab</i>                   |    | <i>doxy 100mg inj</i>           | 95 |
| <i>diltiazem 120mg er (12hr)</i> | 60 | <i>divalproex sodium 500mg</i>  | 50 | <i>doxycycline hyclate</i>      | 95 |
| <i>cap</i>                       |    | <i>er tab</i>                   |    | <i>100mg cap</i>                |    |
| <i>diltiazem 120mg er (24hr)</i> | 60 | <i>dofetilide 0.125mg cap</i>   | 61 | <i>doxycycline hyclate</i>      | 95 |
| <i>cap</i>                       |    | <i>dofetilide 0.25mg cap</i>    | 61 | <i>100mg inj</i>                |    |
| <i>diltiazem 120mg tab</i>       | 60 | <i>dofetilide 0.5mg cap</i>     | 61 | <i>doxycycline hyclate</i>      | 95 |
| <i>diltiazem 180mg er (24hr)</i> | 60 | <i>donepezil 10mg odt</i>       | 91 | <i>100mg tab</i>                |    |
| <i>cap</i>                       |    | <i>donepezil 10mg tab</i>       | 91 | <i>doxycycline hyclate 20mg</i> | 95 |
| <i>diltiazem 240mg er (24hr)</i> | 60 | <i>donepezil 23mg tab</i>       | 91 | <i>tab</i>                      |    |
| <i>cap</i>                       |    | <i>donepezil 5mg odt</i>        | 91 | <i>doxycycline hyclate 50mg</i> | 95 |
| <i>diltiazem 300mg er (24hr)</i> | 60 | <i>donepezil 5mg tab</i>        | 91 | <i>cap</i>                      |    |
| <i>cap</i>                       |    | DOPTELET 10MG                   | 78 | <i>doxycycline monohydrate</i>  | 95 |
| <i>diltiazem 30mg tab</i>        | 60 | SPRINKLE CAP                    |    | <i>100mg cap</i>                |    |
| <i>diltiazem 360mg er (24hr)</i> | 60 | DOPTELET 20MG TAB               | 78 | <i>doxycycline monohydrate</i>  | 95 |
| <i>cap</i>                       |    | DOPTELET TAB 40MG               | 78 | <i>100mg tab</i>                |    |
| <i>diltiazem 420mg er (24hr)</i> | 60 | DAILY DOSE PACK (10)            |    | <i>doxycycline monohydrate</i>  | 95 |
| <i>cap</i>                       |    | DOPTELET TAB 60MG               | 78 | <i>50mg cap</i>                 |    |
| <i>diltiazem 60mg er (12hr)</i>  | 60 | DAILY DOSE PACK (15)            |    | <i>doxycycline monohydrate</i>  | 95 |
| <i>cap</i>                       |    | <i>dorzolamide 2% ophth</i>     | 88 | <i>50mg tab</i>                 |    |
| <i>diltiazem 60mg tab</i>        | 60 | <i>soln</i>                     |    | <i>doxycycline monohydrate</i>  | 95 |
| <i>diltiazem 90mg er (12hr)</i>  | 60 | <i>dorzolamide/timolol</i>      | 87 | <i>5mg/ml oral susp</i>         |    |
| <i>cap</i>                       |    | <i>22.3-6.8mg/ml ophth soln</i> |    | <i>doxycycline monohydrate</i>  | 95 |
| <i>diltiazem 90mg tab</i>        | 60 | <i>dotti 0.025mg/24hr twice</i> | 74 | <i>75mg tab</i>                 |    |
| <i>dimethyl fumarate 120mg</i>   | 92 | <i>weekly patch</i>             |    | DRIZALMA 20MG DR                | 26 |
| <i>dr cap</i>                    |    | <i>dotti 0.0375mg/24hr</i>      | 74 | SPRINKLE CAP                    |    |
| <i>dimethyl fumarate</i>         | 92 | <i>twice weekly patch</i>       |    | DRIZALMA 30MG DR                | 26 |
| <i>120mg/240mg cap starter</i>   |    | <i>dotti 0.05mg/24hr twice</i>  | 74 | SPRINKLE CAP                    |    |
| <i>pack (60)</i>                 |    | <i>weekly patch</i>             |    | DRIZALMA 40MG DR                | 26 |
| <i>dimethyl fumarate 240mg</i>   | 92 | <i>dotti 0.075mg/24hr twice</i> | 74 | SPRINKLE CAP                    |    |
| <i>dr cap</i>                    |    | <i>weekly patch</i>             |    | DRIZALMA 60MG DR                | 26 |
| <i>dipyridamole 25mg tab</i>     | 78 | <i>dotti 0.1mg/24hr twice</i>   | 74 | SPRINKLE CAP                    |    |
| <i>dipyridamole 50mg tab</i>     | 78 | <i>weekly patch</i>             |    | <i>dronabinol 10mg cap</i>      | 32 |
| <i>dipyridamole 75mg tab</i>     | 78 | DOVATO 50-300MG TAB             | 56 | <i>dronabinol 2.5mg cap</i>     | 32 |
| <i>disopyramide 100mg cap</i>    | 61 | <i>doxazosin 1mg tab</i>        | 36 | <i>dronabinol 5mg cap</i>       | 32 |
| <i>disopyramide 150mg cap</i>    | 61 | <i>doxazosin 2mg tab</i>        | 36 | <i>drospirenone/ethinyl</i>     | 72 |
| <i>disulfiram 250mg tab</i>      | 91 | <i>doxazosin 4mg tab</i>        | 36 | <i>estradiol/inert</i>          |    |
| <i>divalproex sodium 125mg</i>   | 24 | <i>doxazosin 8mg tab</i>        | 36 | <i>ingredients 3-0.02-1mg</i>   |    |
| <i>dr cap</i>                    |    | <i>doxepin 100mg cap</i>        | 27 | <i>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.

# Índice

|                                                                                    |    |                                                                             |    |                                                                                 |    |
|------------------------------------------------------------------------------------|----|-----------------------------------------------------------------------------|----|---------------------------------------------------------------------------------|----|
| <i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.03-1mg tab 28-day pack</i> | 72 | EFVIRENZ/LAMIVUDIN E/TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATE 400-300-300MG TAB        | 56 | <i>emtricitabine/rilpivirine/tenofovir disoproxil fumarate 200-25-300mg tab</i> | 56 |
| DROXIA 200MG CAP                                                                   | 48 | <i>efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate 600-300-300mg tab</i> | 56 | <i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 100-150mg tab</i>                | 56 |
| DROXIA 300MG CAP                                                                   | 48 | <i>electrolyte-148 inj</i>                                                  | 85 | <i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 133-200mg tab</i>                | 56 |
| DROXIA 400MG CAP                                                                   | 48 | ELIGARD 22.5MG SYRINGE                                                      | 42 | <i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 167-250mg tab</i>                | 56 |
| <i>droxidopa 100mg cap</i>                                                         | 61 | ELIGARD 30MG SYRINGE                                                        | 42 | <i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 200-300mg tab</i>                | 56 |
| <i>droxidopa 200mg cap</i>                                                         | 61 | ELIGARD 45MG SYRINGE                                                        | 42 | EMTRIVA 10MG/ML ORAL SOLN                                                       | 56 |
| <i>droxidopa 300mg cap</i>                                                         | 61 | ELIGARD 7.5MG SYRINGE                                                       | 42 | <i>enalapril maleate 10mg tab</i>                                               | 35 |
| DULERA 100-5MCG INHALER                                                            | 18 | SYRINGE                                                                     | 19 | <i>enalapril maleate 2.5mg tab</i>                                              | 35 |
| DULERA 200-5MCG INHALER                                                            | 18 | ELIQUIS 2.5MG TAB                                                           | 19 | <i>enalapril maleate 20mg tab</i>                                               | 35 |
| DULERA 50-5MCG INHALER                                                             | 18 | ELIQUIS 5MG 30-DAY STARTER PACK (74)                                        | 19 | <i>enalapril maleate 5mg tab</i>                                                | 35 |
| <i>duloxetine 20mg dr cap</i>                                                      | 26 | ELIQUIS 5MG TAB                                                             | 19 | <i>enalapril</i>                                                                | 37 |
| <i>duloxetine 30mg dr cap</i>                                                      | 26 | <i>eltrombopag 12.5mg powder for oral susp</i>                              | 78 | <i>maleate/hydrochlorothiazide 10-25mg tab</i>                                  | 37 |
| <i>duloxetine 60mg dr cap</i>                                                      | 26 | <i>eltrombopag 12.5mg tab</i>                                               | 78 | <i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide 5-12.5mg tab</i>                       | 12 |
| DUPIXENT 200MG/1.14ML AUTO-INJECTOR                                                | 17 | <i>eltrombopag 25mg powder for oral susp</i>                                | 78 | ENBREL 25MG/0.5ML INJ                                                           | 12 |
| DUPIXENT 200MG/1.14ML SYRINGE                                                      | 17 | <i>eltrombopag 25mg tab</i>                                                 | 78 | ENBREL 25MG/0.5ML SYRINGE                                                       | 12 |
| DUPIXENT 300MG/2ML AUTO-INJECTOR                                                   | 17 | <i>eltrombopag 50mg tab</i>                                                 | 78 | ENBREL 50MG/ML AUTO-INJECTOR                                                    | 12 |
| DUPIXENT 300MG/2ML SYRINGE                                                         | 17 | <i>eltrombopag 75mg tab</i>                                                 | 78 | ENBREL 50MG/ML CARTRIDGE                                                        | 12 |
| <i>dutasteride 0.5mg cap</i>                                                       | 77 | <i>eluryng 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>                            | 72 | ENBREL 50MG/ML SYRINGE                                                          | 12 |
| <b>E</b>                                                                           |    | EMGALITY 100MG/ML SYRINGE                                                   | 83 | ENBREL 50MG/ML NASAL SPRAY                                                      | 68 |
| <i>econazole nitrate 1% topical cream</i>                                          | 65 | EMGALITY 120MG/ML AUTO-INJECTOR                                             | 83 |                                                                                 |    |
| EDURANT 2.5MG TAB FOR ORAL SUSP                                                    | 56 | EMGALITY 120MG/ML SYRINGE                                                   | 83 |                                                                                 |    |
| <i>efavirenz 600mg tab</i>                                                         | 56 | EMSAM 12MG/24HR PATCH                                                       | 25 |                                                                                 |    |
| <i>efavirenz/emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 600-200-300mg tab</i>     | 56 | EMSAM 6MG/24HR PATCH                                                        | 25 |                                                                                 |    |
|                                                                                    |    | EMSAM 9MG/24HR PATCH                                                        | 25 |                                                                                 |    |
|                                                                                    |    | <i>emtricitabine 200mg cap</i>                                              | 56 |                                                                                 |    |

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

| Índice                         |    |                                 |    |                                  |    |
|--------------------------------|----|---------------------------------|----|----------------------------------|----|
| ENGERIX-B                      | 80 | <i>epinephrine 0.3mg/0.3ml</i>  | 18 | <i>estarylla tab 28-day pack</i> | 72 |
| 10MCG/0.5ML SYRINGE            |    | <i>auto-injector (2pack)</i>    |    | <i>estradiol 0.0025mg/hr</i>     | 74 |
| ENGERIX-B 20MCG/ML             | 80 | <i>eplerenone 25mg tab</i>      | 38 | <i>weekly patch</i>              |    |
| INJ                            |    | <i>eplerenone 50mg tab</i>      | 38 | <i>estradiol 0.01% vaginal</i>   | 97 |
| ENGERIX-B 20MCG/ML             | 80 | ERIVEDGE 150MG CAP              | 42 | <i>cream</i>                     |    |
| SYRINGE                        |    | ERLEADA 240MG TAB               | 42 | <i>estradiol 0.01mg vaginal</i>  | 97 |
| <i>enilloring</i>              | 72 | ERLEADA 60MG TAB                | 42 | <i>insert</i>                    |    |
| <i>0.120-0.015mg/24hr</i>      |    | <i>erlotinib 100mg tab</i>      | 42 | <i>estradiol 0.01mg/24hr</i>     | 75 |
| <i>vaginal system</i>          |    | <i>erlotinib 150mg tab</i>      | 42 | <i>twice weekly patch</i>        |    |
| <i>enoxaparin sodium</i>       | 19 | <i>erlotinib 25mg tab</i>       | 42 | <i>estradiol 0.01mg/24hr</i>     | 75 |
| <i>100mg/1ml syringe</i>       |    | <i>errin 0.35mg tab 28-day</i>  | 90 | <i>weekly patch</i>              |    |
| <i>enoxaparin sodium</i>       | 19 | <i>pack</i>                     |    | <i>estradiol 0.025mg/24hr</i>    | 75 |
| <i>120mg/0.8ml syringe</i>     |    | <i>ertapenem 1gm inj</i>        | 39 | <i>twice weekly patch</i>        |    |
| <i>enoxaparin sodium</i>       | 19 | ERY 2% PAD                      | 64 | <i>estradiol 0.025mg/24hr</i>    | 75 |
| <i>150mg/1ml syringe</i>       |    | <i>erythromycin 0.5% ophth</i>  | 87 | <i>weekly patch</i>              |    |
| <i>enoxaparin sodium</i>       | 19 | <i>ointment</i>                 |    | <i>estradiol 0.0375mg/24hr</i>   | 75 |
| <i>30mg/0.3ml syringe</i>      |    | ERYTHROMYCIN 2%                 | 64 | <i>twice weekly patch</i>        |    |
| <i>enoxaparin sodium</i>       | 19 | TOPICAL GEL                     |    | <i>estradiol 0.0375mg/24hr</i>   | 75 |
| <i>40mg/0.4ml syringe</i>      |    | <i>erythromycin 2% topical</i>  | 64 | <i>weekly patch</i>              |    |
| <i>enoxaparin sodium</i>       | 19 | <i>soln</i>                     |    | <i>estradiol 0.05mg/24hr</i>     | 75 |
| <i>60mg/0.6ml syringe</i>      |    | <i>erythromycin 250mg dr</i>    | 39 | <i>twice weekly patch</i>        |    |
| <i>enoxaparin sodium</i>       | 19 | <i>tab</i>                      |    | <i>estradiol 0.05mg/24hr</i>     | 75 |
| <i>80mg/0.8ml syringe</i>      |    | <i>erythromycin 250mg tab</i>   | 39 | <i>weekly patch</i>              |    |
| ENSACOVE 100MG CAP             | 44 | <i>erythromycin 333mg dr</i>    | 39 | <i>estradiol 0.075mg/24hr</i>    | 75 |
| ENSACOVE 25MG CAP              | 44 | <i>tab</i>                      |    | <i>twice weekly patch</i>        |    |
| <i>enskyce tab 28-day pack</i> | 72 | <i>erythromycin 500mg dr</i>    | 39 | <i>estradiol 0.075mg/24hr</i>    | 75 |
| <i>entacapone 200mg tab</i>    | 49 | <i>tab</i>                      |    | <i>weekly patch</i>              |    |
| <i>entecavir 0.5mg tab</i>     | 57 | <i>erythromycin 500mg tab</i>   | 39 | <i>estradiol 0.5mg tab</i>       | 75 |
| <i>entecavir 1mg tab</i>       | 58 | <i>escitalopram 10mg tab</i>    | 25 | <i>estradiol 1mg tab</i>         | 75 |
| ENTRESTO 15-16MG               | 62 | <i>escitalopram 1mg/ml oral</i> | 25 | <i>estradiol 2mg tab</i>         | 75 |
| ORAL PELLET                    |    | <i>soln</i>                     |    | <i>estradiol valerate</i>        | 75 |
| ENTRESTO 6-6MG ORAL            | 62 | <i>escitalopram 20mg tab</i>    | 25 | <i>10mg/ml inj</i>               |    |
| PELLET                         |    | <i>escitalopram 5mg tab</i>     | 25 | <i>estradiol valerate</i>        | 75 |
| <i>enulose 10gm/15ml oral</i>  | 75 | <i>eslicarbazepine acetate</i>  | 21 | <i>20mg/ml inj</i>               |    |
| <i>soln</i>                    |    | <i>200mg tab</i>                |    | <i>estradiol valerate</i>        | 75 |
| ENVARUSUS XR 0.75MG            | 84 | <i>eslicarbazepine acetate</i>  | 21 | <i>40mg/ml inj</i>               |    |
| TAB                            |    | <i>400mg tab</i>                |    | <i>estradiol/norethindrone</i>   | 72 |
| ENVARUSUS XR 1MG TAE           | 84 | <i>eslicarbazepine acetate</i>  | 21 | <i>acetate 0.5-0.1mg 28-day</i>  |    |
| ENVARUSUS XR 4MG TAE           | 84 | <i>600mg tab</i>                |    | <i>pack</i>                      |    |
| EPIDIOLEX 100MG/ML             | 21 | <i>eslicarbazepine acetate</i>  | 21 | <i>estradiol/norethindrone</i>   | 72 |
| ORAL SOLN                      |    | <i>800mg tab</i>                |    | <i>acetate 1-0.5mg 28-day</i>    |    |
| <i>epinephrine</i>             | 18 | <i>esomeprazole 20mg dr</i>     | 97 | <i>pack</i>                      |    |
| <i>0.15mg/0.3ml</i>            |    | <i>cap</i>                      |    | <i>eszopiclone 1mg tab</i>       | 79 |
| <i>auto-injector (2pack)</i>   |    | <i>esomeprazole 40mg dr</i>     | 97 | <i>eszopiclone 2mg tab</i>       | 79 |
|                                |    | <i>cap</i>                      |    | <i>eszopiclone 3mg tab</i>       | 79 |

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

# Índice

|                                  |    |                               |    |                                  |    |
|----------------------------------|----|-------------------------------|----|----------------------------------|----|
| <i>ethambutol 100mg tab</i>      | 41 | <i>etodolac 200mg cap</i>     | 12 | <b>F</b>                         |    |
| <i>ethambutol 400mg tab</i>      | 41 | <i>etodolac 300mg cap</i>     | 12 | <i>falmina tab 28-day pack</i>   | 72 |
| <i>ethinyl estradiol/ethinyl</i> | 72 | <i>etodolac 400mg tab</i>     | 12 | <i>famciclovir 125mg tab</i>     | 58 |
| <i>estradiol/levonorgestrel</i>  |    | <i>etodolac 500mg tab</i>     | 12 | <i>famciclovir 250mg tab</i>     | 58 |
| <i>0.01-0.02-0.1mg tab</i>       |    | <i>etravirine 100mg tab</i>   | 56 | <i>famciclovir 500mg tab</i>     | 58 |
| <i>91-day pack</i>               |    | <i>etravirine 200mg tab</i>   | 56 | <i>famotidine 20mg tab</i>       | 97 |
| <i>ethinyl</i>                   | 72 | EUCRISA 2% TOPICAL            | 68 | <i>famotidine 40mg tab</i>       | 97 |
| <i>estradiol/etonogestrel</i>    |    | OINTMENT                      |    | FANAPT 10MG TAB                  | 51 |
| <i>0.120-0.015 mg/24hr</i>       |    | EULEXIN 125MG CAP             | 42 | FANAPT 12MG TAB                  | 52 |
| <i>vaginal system</i>            |    | <i>everolimus 0.25mg tab</i>  | 84 | FANAPT 1MG TAB                   | 52 |
| <i>ethinyl estradiol/inert</i>   | 72 | <i>everolimus 0.5mg tab</i>   | 84 | FANAPT 2MG TAB                   | 52 |
| <i>ingredients/levonorgestre</i> |    | <i>everolimus 0.75mg tab</i>  | 84 | FANAPT 4MG TAB                   | 52 |
| <i>l 0.02-1-0.1mg tab 28-day</i> |    | <i>everolimus 10mg tab</i>    | 44 | FANAPT 6MG TAB                   | 52 |
| <i>pack</i>                      |    | <i>everolimus 1mg tab</i>     | 84 | FANAPT 8MG TAB                   | 52 |
| <i>ethinyl estradiol/inert</i>   | 72 | <i>everolimus 2.5mg tab</i>   | 44 | FANAPT TAB TITRATION             | 52 |
| <i>ingredients/levonorgestre</i> |    | <i>everolimus 2mg tab for</i> | 44 | PACK (8)                         |    |
| <i>l 0.03-1-0.15mg tab</i>       |    | <i>oral susp</i>              |    | FASENRA 10MG/0.5ML               | 17 |
| <i>91-day pack</i>               |    | <i>everolimus 3mg tab for</i> | 44 | SYRINGE                          |    |
| <i>ethinyl estradiol/inert</i>   | 72 | <i>oral susp</i>              |    | FASENRA 30MG/ML                  | 17 |
| <i>ingredients/norgestimate</i>  |    | <i>everolimus 5mg tab</i>     | 44 | AUTO-INJECTOR                    |    |
| <i>0.035-1-0.25mg tab</i>        |    | <i>everolimus 5mg tab for</i> | 44 | FASENRA 30MG/ML                  | 17 |
| <i>28-day pack</i>               |    | <i>oral susp</i>              |    | SYRINGE                          |    |
| <i>ethinyl</i>                   | 72 | <i>everolimus 7.5mg tab</i>   | 44 | <i>febuxostat 40mg tab</i>       | 77 |
| <i>estradiol/norethindrone</i>   |    | EVOTAZ 300-150MG              | 56 | <i>febuxostat 80mg tab</i>       | 77 |
| <i>acetate 0.0025-0.5mg</i>      |    | TAB                           |    | <i>feirza 1.5/30 28-day pack</i> | 72 |
| <i>pack</i>                      |    | EVRYSDI 0.75MG/ML             | 62 | <i>feirza 1/20 28-day pack</i>   | 72 |
| <i>ethinyl</i>                   | 72 | ORAL SOLN                     |    | <i>felbamate 120mg/ml oral</i>   | 23 |
| <i>estradiol/norethindrone</i>   |    | EVRYSDI 5MG TAB               | 62 | <i>susp</i>                      |    |
| <i>acetate 0.005-1mg 28-day</i>  |    | <i>exemestane 25mg tab</i>    | 42 | <i>felbamate 400mg tab</i>       | 23 |
| <i>pack</i>                      |    | EXXUA 18.2MG ER TAB           | 25 | <i>felbamate 600mg tab</i>       | 23 |
| <i>ethinyl</i>                   | 72 | EXXUA 18.2MG TAB              | 25 | <i>felodipine 10mg er tab</i>    | 60 |
| <i>estradiol/norethindrone</i>   |    | TITRATION PACK (32)           |    | <i>felodipine 2.5mg er tab</i>   | 60 |
| <i>acetate 0.02-1mg tab</i>      |    | EXXUA 36.3MG ER TAB           | 25 | <i>felodipine 5mg er tab</i>     | 61 |
| <i>21-day pack</i>               |    | EXXUA 54.5MG ER TAB           | 25 | <i>fenofibrate 134mg cap</i>     | 34 |
| <i>ethinyl</i>                   | 72 | EXXUA 72.6MG ER TAB           | 26 | <i>fenofibrate 145mg tab</i>     | 34 |
| <i>estradiol/norgestimate</i>    |    | <i>ezetimibe 10mg tab</i>     | 33 | <i>fenofibrate 160mg tab</i>     | 34 |
| <i>0.18-25/0.215-25/0.25-25</i>  |    | <i>ezetimibe/simvastatin</i>  | 33 | <i>fenofibrate 200mg cap</i>     | 34 |
| <i>mg-mcg tab 28-day pack</i>    |    | <i>10-10mg tab</i>            |    | <i>fenofibrate 43mg cap</i>      | 34 |
| <i>ethinyl</i>                   | 72 | <i>ezetimibe/simvastatin</i>  | 33 | <i>fenofibrate 48mg tab</i>      | 34 |
| <i>estradiol/norgestimate</i>    |    | <i>10-20mg tab</i>            |    | <i>fenofibrate 54mg tab</i>      | 34 |
| <i>0.18-35/0.215-35/0.25-35</i>  |    | <i>ezetimibe/simvastatin</i>  | 33 | <i>fenofibrate 67mg cap</i>      | 34 |
| <i>mg-mcg tab 28-day pack</i>    |    | <i>10-40mg tab</i>            |    | <i>fenofibric acid 135mg dr</i>  | 34 |
| <i>ethosuximide 250mg cap</i>    | 24 | <i>ezetimibe/simvastatin</i>  | 33 | <i>cap</i>                       |    |
| <i>ethosuximide 50mg/ml</i>      | 24 | <i>10-80mg tab</i>            |    | <i>fenofibric acid 45mg dr</i>   | 34 |
| <i>oral soln</i>                 |    |                               |    | <i>cap</i>                       |    |

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

# Índice

|                                 |    |                                  |    |                                |    |
|---------------------------------|----|----------------------------------|----|--------------------------------|----|
| <i>fentanyl 100mcg/hr patch</i> | 13 | <i>fluconazole 50mg tab</i>      | 33 | <i>fluphenazine 10mg tab</i>   | 54 |
| <i>fentanyl 12mcg/hr patch</i>  | 13 | <i>flucytosine 250mg cap</i>     | 33 | <i>fluphenazine 1mg tab</i>    | 54 |
| <i>fentanyl 25mcg/hr patch</i>  | 13 | <i>flucytosine 500mg cap</i>     | 33 | <i>fluphenazine 2.5mg tab</i>  | 54 |
| <i>fentanyl 50mcg/hr patch</i>  | 13 | <i>fludrocortisone acetate</i>   | 79 | FLUPHENAZINE                   | 54 |
| <i>fentanyl 75mcg/hr patch</i>  | 13 | <i>0.1mg tab</i>                 |    | 2.5MG/ML INJ                   |    |
| <i>fesoterodine fumarate</i>    | 76 | <i>flunisolide 25%</i>           | 85 | <i>fluphenazine 5mg tab</i>    | 54 |
| <i>4mg er tab</i>               |    | <i>(25mcg/act) nasal inhaler</i> |    | FLUPHENAZINE                   | 54 |
| <i>fesoterodine fumarate</i>    | 76 | <i>fluocinolone acetonide</i>    | 89 | 5MG/ML ORAL SOLN               |    |
| <i>8mg er tab</i>               |    | <i>0.01% otic soln</i>           |    | <i>fluphenazine decanoate</i>  | 54 |
| FETZIMA 120MG ER                | 26 | <i>fluocinolone acetonide</i>    | 67 | <i>25mg/ml inj</i>             |    |
| CAP                             |    | <i>0.01% topical cream</i>       |    | FLURBIPROFEN 100MG             | 12 |
| FETZIMA 20MG ER CAP             | 26 | <i>fluocinolone acetonide</i>    | 67 | TAB                            |    |
| FETZIMA 40MG ER CAP             | 26 | <i>0.01% topical oil</i>         |    | FLURBIPROFEN                   | 88 |
| FETZIMA 80MG ER CAP             | 26 | <i>fluocinolone acetonide</i>    | 67 | SODIUM 0.03% OPHTH             |    |
| FETZIMA ER CAP                  | 26 | <i>0.01% topical soln</i>        |    | SOLN                           |    |
| TITRATION PACK (28)             |    | <i>fluocinolone acetonide</i>    | 67 | <i>fluticasone propionate</i>  | 67 |
| FIASP 100UNIT/ML                | 30 | <i>0.025% topical cream</i>      |    | <i>0.005% topical ointment</i> |    |
| CARTRIDGE                       |    | <i>fluocinolone acetonide</i>    | 67 | <i>fluticasone propionate</i>  | 67 |
| FIASP 100UNIT/ML INJ            | 30 | <i>0.025% topical ointment</i>   |    | <i>0.05% topical cream</i>     |    |
| FIASP 100UNIT/ML PEN            | 30 | <i>fluocinonide 0.05%</i>        | 67 | <i>fluticasone propionate</i>  | 85 |
| INJ (3ML)                       |    | <i>topical cream</i>             |    | <i>50mcg/act nasal inhaler</i> |    |
| <i>fidaxomicin 200mg tab</i>    | 39 | <i>fluocinonide 0.05%</i>        | 67 | <i>fluticasone</i>             | 19 |
| <i>finasteride 5mg tab</i>      | 77 | <i>topical e cream</i>           |    | <i>propionate/salmeterol</i>   |    |
| <i>finolimid 0.5mg cap</i>      | 92 | <i>fluocinonide 0.05%</i>        | 67 | <i>100-50mcg/act powder</i>    |    |
| FINTEPLA 2.2MG/ML               | 21 | <i>topical ointment</i>          |    | <i>inhaler</i>                 |    |
| ORAL SOLN                       |    | <i>fluocinonide 0.05%</i>        | 67 | <i>fluticasone</i>             | 19 |
| FIRMAGON 120MG INJ              | 42 | <i>topical soln</i>              |    | <i>propionate/salmeterol</i>   |    |
| FIRMAGON 80MG INJ               | 42 | <i>fluocinonide 0.1% topical</i> | 67 | <i>250-50mcg/act powder</i>    |    |
| <i>flecainide acetate 100mg</i> | 61 | <i>cream</i>                     |    | <i>inhaler</i>                 |    |
| <i>tab</i>                      |    | <i>fluorometholone 0.1%</i>      | 88 | <i>fluticasone</i>             | 19 |
| <i>flecainide acetate 150mg</i> | 61 | <i>ophth susp</i>                |    | <i>propionate/salmeterol</i>   |    |
| <i>tab</i>                      |    | FLUOROURACIL 2%                  | 65 | <i>500-50mcg/act powder</i>    |    |
| <i>flecainide acetate 50mg</i>  | 62 | TOPICAL SOLN                     |    | <i>inhaler</i>                 |    |
| <i>tab</i>                      |    | <i>fluorouracil 5% topical</i>   | 65 | <i>fluvoxamine maleate</i>     | 25 |
| <i>fluconazole 100mg tab</i>    | 33 | <i>cream</i>                     |    | <i>100mg tab</i>               |    |
| <i>fluconazole 10mg/ml oral</i> | 33 | <i>fluorouracil 5% topical</i>   | 65 | <i>fluvoxamine maleate</i>     | 25 |
| <i>susp</i>                     |    | <i>soln</i>                      |    | <i>25mg tab</i>                |    |
| <i>fluconazole 150mg tab</i>    | 33 | <i>fluoxetine 10mg cap</i>       | 25 | <i>fluvoxamine maleate</i>     | 25 |
| <i>fluconazole 200mg tab</i>    | 33 | <i>fluoxetine 20mg cap</i>       | 25 | <i>50mg tab</i>                |    |
| <i>fluconazole 200mg/100ml</i>  | 33 | <i>fluoxetine 40mg cap</i>       | 25 | <i>fondaparinux sodium</i>     | 19 |
| <i>inj</i>                      |    | <i>fluoxetine 4mg/ml oral</i>    | 25 | <i>10mg/0.8ml syringe</i>      |    |
| <i>fluconazole 400mg/200ml</i>  | 33 | <i>soln</i>                      |    | <i>fondaparinux sodium</i>     | 19 |
| <i>inj</i>                      |    | <i>fluoxetine 60mg tab</i>       | 25 | <i>2.5mg/0.5ml syringe</i>     |    |
| <i>fluconazole 40mg/ml oral</i> | 33 | FLUPHENAZINE                     | 54 | <i>fondaparinux sodium</i>     | 19 |
| <i>susp</i>                     |    | 0.5MG/ML ORAL SOLN               |    | <i>5mg/0.4ml syringe</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>fondaparinux sodium</i>        | 19 | <i>galantamine 12mg tab</i>    | 91 | <i>gentamicin 0.1% topical</i> | 65 |
| <i>7.5mg/0.6ml syringe</i>        |    | <i>galantamine 4mg tab</i>     | 91 | <i>cream</i>                   |    |
| <i>fosamprenavir 700mg tab</i>    | 56 | <i>galantamine 8mg tab</i>     | 91 | <i>gentamicin 0.1% topical</i> | 65 |
| <i>fosfomycin 3gm powder</i>      | 39 | <i>galantamine</i>             | 91 | <i>ointment</i>                |    |
| <i>for oral soln</i>              |    | <i>hydrobromide 16mg er</i>    |    | <i>gentamicin 0.3% ophth</i>   | 87 |
| <i>fosinopril sodium 10mg</i>     | 35 | <i>cap</i>                     |    | <i>soln</i>                    |    |
| <i>tab</i>                        |    | <i>galantamine</i>             | 91 | <i>GENTAMICIN 0.8MG/ML</i>     | 11 |
| <i>fosinopril sodium 20mg</i>     | 35 | <i>hydrobromide 24mg er</i>    |    | <i>INJ</i>                     |    |
| <i>tab</i>                        |    | <i>cap</i>                     |    | <i>GENTAMICIN 1.2MG/ML</i>     | 11 |
| <i>fosinopril sodium 40mg</i>     | 35 | <i>GALANTAMINE</i>             | 91 | <i>INJ</i>                     |    |
| <i>tab</i>                        |    | <i>HYDROBROMIDE</i>            |    | <i>GENTAMICIN 1.6MG/ML</i>     | 11 |
| <i>fosinopril</i>                 | 37 | <i>4MG/ML ORAL SOLN</i>        |    | <i>INJ</i>                     |    |
| <i>sodium/hydrochlorothiazide</i> |    | <i>galantamine</i>             | 91 | <i>GENTAMICIN 1MG/ML</i>       | 11 |
| <i>de 10-12.5mg tab</i>           |    | <i>hydrobromide 8mg er cap</i> |    | <i>INJ</i>                     |    |
| <i>fosinopril</i>                 | 37 | <i>gallifrey 5mg tab</i>       | 90 | <i>gentamicin 40mg/ml inj</i>  | 11 |
| <i>sodium/hydrochlorothiazide</i> |    | <i>GAMMAGARD 10GM</i>          | 80 | <i>GENVOYA</i>                 | 56 |
| <i>de 20-12.5mg tab</i>           |    | <i>INJ</i>                     |    | <i>150-150-200-10MG TAB</i>    |    |
| <i>FOTIVDA 0.89MG CAP</i>         | 44 | <i>GAMMAGARD</i>               | 80 | <i>GILOTRIF 20MG TAB</i>       | 42 |
| <i>FOTIVDA 1.34MG CAP</i>         | 44 | <i>10GM/100ML INJ</i>          |    | <i>GILOTRIF 30MG TAB</i>       | 42 |
| <i>FRUZAQLA 1MG CAP</i>           | 41 | <i>GAMMAGARD</i>               | 80 | <i>GILOTRIF 40MG TAB</i>       | 42 |
| <i>FRUZAQLA 5MG CAP</i>           | 41 | <i>2.5GM/25ML INJ</i>          |    | <i>glatiramer acetate</i>      | 92 |
| <i>FULPHILA 6MG/0.6ML</i>         | 78 | <i>GAMMAGARD 5GM INJ</i>       | 80 | <i>20mg/ml syringe</i>         |    |
| <i>SYRINGE</i>                    |    | <i>GAMMAGARD</i>               | 80 | <i>glatiramer acetate</i>      | 92 |
| <i>FUROSCIX 80MG/10ML</i>         | 69 | <i>5GM/50ML INJ</i>            |    | <i>40mg/ml syringe</i>         |    |
| <i>CARTRIDGE</i>                  |    | <i>GAMMAGARD ERC</i>           | 80 | <i>glatopa 20mg/ml syringe</i> | 92 |
| <i>furosemide 10mg/ml inj</i>     | 69 | <i>10GM/100ML INJ</i>          |    | <i>glatopa 40mg/ml syringe</i> | 92 |
| <i>FUROSEMIDE 10MG/ML</i>         | 69 | <i>GAMMAGARD ERC</i>           | 80 | <i>glimepiride 1mg tab</i>     | 31 |
| <i>ORAL SOLN</i>                  |    | <i>5GM/50ML INJ</i>            |    | <i>glimepiride 2mg tab</i>     | 31 |
| <i>furosemide 20mg tab</i>        | 69 | <i>GAMUNEX 1GM/10ML</i>        | 80 | <i>glimepiride 4mg tab</i>     | 31 |
| <i>furosemide 40mg tab</i>        | 69 | <i>INJ</i>                     |    | <i>glipizide 10mg er tab</i>   | 31 |
| <i>furosemide 80mg tab</i>        | 69 | <i>GARDASIL 9 INJ</i>          | 80 | <i>glipizide 10mg tab</i>      | 31 |
| <i>FUROSEMIDE 8MG/ML</i>          | 69 | <i>GARDASIL 9 SYRINGE</i>      | 80 | <i>glipizide 2.5mg er tab</i>  | 31 |
| <i>ORAL SOLN</i>                  |    | <i>GAUZE PAD (2 X 2)</i>       | 82 | <i>glipizide 5mg er tab</i>    | 31 |
| <i>fyavolv 0.0025-0.5mg tab</i>   | 72 | <i>GAVILYTE-C POWDER</i>       | 82 | <i>glipizide 5mg tab</i>       | 31 |
| <i>fyavolv 0.005-1mg tab</i>      | 72 | <i>FOR ORAL SOLN</i>           |    | <i>glipizide/metformin</i>     | 28 |
| <b>G</b>                          |    | <i>gavilyte-g powder for</i>   | 82 | <i>2.5-250mg tab</i>           |    |
| <i>gabapentin 100mg cap</i>       | 21 | <i>oral soln</i>               |    | <i>glipizide/metformin</i>     | 28 |
| <i>gabapentin 300mg cap</i>       | 21 | <i>gavilyte-n powder for</i>   | 82 | <i>2.5-500mg tab</i>           |    |
| <i>gabapentin 400mg cap</i>       | 21 | <i>oral soln</i>               |    | <i>glipizide/metformin</i>     | 28 |
| <i>gabapentin 50mg/ml oral</i>    | 21 | <i>GAVRETO 100MG CAP</i>       | 44 | <i>5-500mg tab</i>             |    |
| <i>soln</i>                       |    | <i>gefitinib 250mg tab</i>     | 42 | <i>GLUCOSE</i>                 | 85 |
| <i>gabapentin 600mg tab</i>       | 21 | <i>gemfibrozil 600mg tab</i>   | 34 | <i>100MG/ML/SODIUM</i>         |    |
| <i>(Neurontin equiv)</i>          |    | <i>GEMTESA 75MG TAB</i>        | 76 | <i>CHLORIDE 2MG/ML INJ</i>     |    |
| <i>gabapentin 800mg tab</i>       | 22 | <i>generlac 10gm/15ml oral</i> | 75 |                                |    |
|                                   |    | <i>soln</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                         |    |                                  |    |                                |    |
|--------------------------------|----|----------------------------------|----|--------------------------------|----|
| GLUCOSE                        | 85 | GLUCOSE                          | 86 | GVOKE 1MG/0.2ML                | 29 |
| 100MG/ML/SODIUM                |    | 50MG/ML/SODIUM                   |    | AUTO-INJECTOR                  |    |
| CHLORIDE 4.5MG/ML              |    | CHLORIDE 2MG/ML INJ              |    | GVOKE 1MG/0.2ML INJ            | 29 |
| INJ                            |    | <i>glucose 50mg/ml/sodium</i>    | 86 | GVOKE 1MG/0.2ML                | 29 |
| <i>glucose 50mg/ml inj</i>     | 85 | <i>chloride 4.5mg/ml inj</i>     |    | SYRINGE                        |    |
| <i>glucose</i>                 | 85 | <i>glucose 50mg/ml/sodium</i>    | 86 |                                |    |
| <i>50mg/ml/potassium</i>       |    | <i>chloride 9mg/ml inj</i>       |    | <b>H</b>                       |    |
| <i>chloride</i>                |    | GLUCOSE/SODIUM                   | 86 | HADLIMA 40MG/0.4ML             | 12 |
| <i>0.01meq/ml/sodium</i>       |    | CHLORIDE                         |    | AUTO-INJECTOR                  |    |
| <i>chloride 4.5mg/ml inj</i>   |    | 25MG/ML-4.5MG/ML                 |    | HADLIMA 40MG/0.4ML             | 12 |
| <i>glucose</i>                 | 85 | INJ                              |    | SYRINGE                        |    |
| <i>50mg/ml/potassium</i>       |    | <i>glutamine 5000mg</i>          | 70 | HADLIMA 40MG/0.8ML             | 12 |
| <i>chloride 0.02meq/ml inj</i> |    | <i>powder for oral soln</i>      |    | AUTO-INJECTOR                  |    |
| GLUCOSE                        | 85 | <i>glyburide 1.25mg tab</i>      | 31 | HADLIMA 40MG/0.8ML             | 12 |
| 50MG/ML/POTASSIUM              |    | <i>glyburide 2.5mg tab</i>       | 31 | SYRINGE                        |    |
| CHLORIDE                       |    | <i>glyburide 5mg tab</i>         | 31 | HAEGARDA 2000UNIT              | 80 |
| 0.02MEQ/ML/SODIUM              |    | <i>glyburide/metformin</i>       | 28 | INJ                            |    |
| CHLORIDE 2.25MG/ML             |    | <i>1.25-250mg tab</i>            |    | HAEGARDA 3000UNIT              | 80 |
| INJ                            |    | <i>glyburide/metformin</i>       | 28 | INJ                            |    |
| <i>glucose</i>                 | 85 | <i>2.5-500mg tab</i>             |    | <i>hailey fe 1/20 28-day</i>   | 72 |
| <i>50mg/ml/potassium</i>       |    | <i>glyburide/metformin</i>       | 28 | <i>pack</i>                    |    |
| <i>chloride</i>                |    | <i>5-500mg tab</i>               |    | <i>halobetasol propionate</i>  | 67 |
| <i>0.02meq/ml/sodium</i>       |    | <i>glycopyrrolate 1mg tab</i>    | 97 | <i>0.05% topical cream</i>     |    |
| <i>chloride 4.5mg/ml inj</i>   |    | <i>glycopyrrolate 2mg tab</i>    | 97 | <i>halobetasol propionate</i>  | 67 |
| <i>glucose</i>                 | 85 | GLYXAMBI 10-5MG TAB              | 28 | <i>0.05% topical ointment</i>  |    |
| <i>50mg/ml/potassium</i>       |    | GLYXAMBI 25-5MG TAB              | 28 | <i>haloperidol 0.5mg tab</i>   | 51 |
| <i>chloride</i>                |    | GOMEKLI 1MG CAP                  | 44 | <i>haloperidol 10mg tab</i>    | 51 |
| <i>0.02meq/ml/sodium</i>       |    | GOMEKLI 1MG TAB                  | 44 | <i>haloperidol 1mg tab</i>     | 51 |
| <i>chloride 9mg/ml inj</i>     |    | FOR ORAL SUSP                    |    | <i>haloperidol 20mg tab</i>    | 51 |
| <i>glucose</i>                 | 86 | GOMEKLI 2MG CAP                  | 44 | <i>haloperidol 2mg tab</i>     | 51 |
| <i>50mg/ml/potassium</i>       |    | <i>granisetron 1mg tab</i>       | 32 | <i>haloperidol 2mg/ml oral</i> | 51 |
| <i>chloride</i>                |    | <i>griseofulvin 125mg tab</i>    | 33 | <i>soln</i>                    |    |
| <i>0.03meq/ml/sodium</i>       |    | <i>griseofulvin 250mg tab</i>    | 33 | <i>haloperidol 5mg tab</i>     | 51 |
| <i>chloride 4.5mg/ml inj</i>   |    | <i>griseofulvin 25mg/ml oral</i> | 33 | <i>haloperidol 5mg/ml inj</i>  | 51 |
| <i>glucose</i>                 | 86 | <i>susp</i>                      |    | <i>haloperidol decanoate</i>   | 51 |
| <i>50mg/ml/potassium</i>       |    | <i>griseofulvin 500mg tab</i>    | 33 | <i>100mg/ml (1ml) inj</i>      |    |
| <i>chloride</i>                |    | <i>guanfacine 1mg er tab</i>     | 10 | <i>haloperidol decanoate</i>   | 51 |
| <i>0.04meq/ml/sodium</i>       |    | <i>guanfacine 1mg tab</i>        | 36 | <i>100mg/ml (5ml) inj</i>      |    |
| <i>chloride 4.5mg/ml inj</i>   |    | <i>guanfacine 2mg er tab</i>     | 10 | <i>haloperidol decanoate</i>   | 51 |
| <i>glucose</i>                 | 86 | <i>guanfacine 2mg tab</i>        | 36 | <i>50mg/ml (1ml) inj</i>       |    |
| <i>50mg/ml/potassium</i>       |    | <i>guanfacine 3mg er tab</i>     | 10 | <i>haloperidol decanoate</i>   | 51 |
| <i>chloride</i>                |    | <i>guanfacine 4mg er tab</i>     | 10 | <i>50mg/ml (5ml) inj</i>       |    |
| <i>0.04meq/ml/sodium</i>       |    | GVOKE 0.5MG/0.1ML                | 29 | HAVRIX 1440ELU/ML              | 80 |
| <i>chloride 9mg/ml inj</i>     |    | AUTO-INJECTOR                    |    | SYRINGE                        |    |

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

# Índice

|                                              |    |                                                       |    |                                                              |    |
|----------------------------------------------|----|-------------------------------------------------------|----|--------------------------------------------------------------|----|
| HAVRIX 720ELU/0.5ML SYRINGE                  | 80 | HUMULIN R 500UNIT/ML INJ                              | 30 | hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 12.5-20mg tab       | 38 |
| heather 0.35mg 28-day pack                   | 90 | HUMULIN R 500UNIT/ML PEN INJ (3ML)                    | 30 | hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 12.5-40mg tab       | 38 |
| heparin sodium porcine 10000unit/ml inj      | 19 | hydralazine 100mg tab                                 | 38 | hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 25-40mg tab         | 38 |
| heparin sodium porcine 1000unit/ml inj       | 19 | hydralazine 10mg tab                                  | 38 | hydrochlorothiazide/spironolactone 25-25mg tab               | 68 |
| heparin sodium porcine 20000unit/ml inj      | 19 | hydralazine 25mg tab                                  | 38 | hydrochlorothiazide/telmisartan 12.5-40mg tab                | 38 |
| heparin sodium porcine 5000unit/ml inj       | 19 | hydralazine 50mg tab                                  | 38 | hydrochlorothiazide/telmisartan 12.5-80mg tab                | 38 |
| HEPLISAV-B 20MCG/0.5ML SYRINGE               | 80 | hydrochlorothiazide 12.5mg cap                        | 69 | hydrochlorothiazide/telmisartan 25-80mg tab                  | 38 |
| HERNEXEOS 60MG TAB                           | 48 | hydrochlorothiazide 12.5mg tab                        | 69 | hydrochlorothiazide/triamterene 25-37.5mg cap                | 68 |
| HIBERIX 10MCG INJ                            | 80 | hydrochlorothiazide 25mg tab                          | 69 | hydrochlorothiazide/triamterene 25-37.5mg tab                | 68 |
| HUMALOG 100UNIT/ML CARTRIDGE                 | 30 | hydrochlorothiazide 50mg tab                          | 69 | hydrochlorothiazide/triamterene 50-75mg tab                  | 68 |
| HUMALOG 100UNIT/ML KWIKPEN (3ML)             | 30 | hydrochlorothiazide/irbesartan 12.5-150mg tab         | 37 | hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-160mg tab                 | 38 |
| HUMALOG 200UNIT/ML KWIKPEN (3ML)             | 30 | hydrochlorothiazide/irbesartan 12.5-300mg tab         | 38 | hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-320mg tab                 | 38 |
| HUMALOG JUNIOR 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)      | 30 | hydrochlorothiazide/lisinopril 12.5-10mg tab          | 38 | hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-80mg tab                  | 38 |
| HUMALOG MIX (50/50) 100UNIT/ML PEN INJ (3ML) | 30 | hydrochlorothiazide/lisinopril 12.5-20mg tab          | 38 | hydrochlorothiazide/valsartan 25-160mg tab                   | 38 |
| HUMALOG MIX (75/25) 100UNIT/ML INJ           | 30 | hydrochlorothiazide/lisinopril 25-20mg tab            | 38 | hydrochlorothiazide/valsartan 25-320mg tab                   | 38 |
| HUMALOG MIX (75/25) 100UNIT/ML KWIKPEN (3ML) | 30 | hydrochlorothiazide/losartan potassium 12.5-100mg tab | 38 | hydrocodone bitartrate/acetaminophen 0.5-21.7mg/ml oral soln | 14 |
| HUMULIN (70/30) 100UNIT/ML INJ               | 30 | hydrochlorothiazide/losartan potassium 12.5-50mg tab  | 38 | hydrocodone bitartrate/acetaminophen 10-325mg tab            | 14 |
| HUMULIN (70/30) 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)     | 30 | hydrochlorothiazide/losartan potassium 25-100mg tab   | 38 | hydrocodone bitartrate/acetaminophen 5-325mg tab             | 14 |
| HUMULIN N 100UNIT/ML INJ                     | 30 | hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 25-100mg tab  | 38 | hydrocodone bitartrate/acetaminophen 7.5-325mg tab           | 14 |
| HUMULIN N 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)           | 30 | hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 25-50mg tab   | 38 |                                                              |    |
| HUMULIN R 100UNIT/ML INJ                     | 30 | hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 50-100mg tab  | 38 |                                                              |    |

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

# Índice

|                                 |    |                                |    |                     |    |
|---------------------------------|----|--------------------------------|----|---------------------|----|
| <i>hydrocodone</i>              | 14 | <i>icatibant 30mg/3ml</i>      | 80 | INGREZZA 40MG CAP   | 92 |
| <i>bitartrate/ibuprofen</i>     |    | <i>syringe</i>                 |    | INGREZZA 40MG       | 92 |
| <i>7.5-200mg tab</i>            |    | <i>iclevia tab 91-day pack</i> | 72 | SPRINKLE CAP        |    |
| <i>hydrocortisone 1%</i>        | 67 | ICLUSIG 10MG TAB               | 45 | INGREZZA 60MG CAP   | 92 |
| <i>topical cream</i>            |    | ICLUSIG 15MG TAB               | 45 | INGREZZA 60MG       | 92 |
| <i>hydrocortisone 1.67mg/ml</i> | 15 | ICLUSIG 30MG TAB               | 45 | SPRINKLE CAP        |    |
| <i>enema</i>                    |    | ICLUSIG 45MG TAB               | 45 | INGREZZA 80MG CAP   | 92 |
| <i>hydrocortisone 10mg tab</i>  | 79 | <i>icosapent ethyl 1000mg</i>  | 33 | INGREZZA 80MG       | 92 |
| <i>hydrocortisone 2.5%</i>      | 15 | <i>cap</i>                     |    | SPRINKLE CAP        |    |
| <i>topical cream</i>            |    | <i>icosapent ethyl 500mg</i>   | 33 | INGREZZA CAP        | 92 |
| HYDROCORTISONE                  | 67 | <i>cap</i>                     |    | THERAPY PACK (28)   |    |
| 2.5% TOPICAL LOTION             |    | IDHIFA 100MG TAB               | 45 | INLURIYO 200MG TAB  | 42 |
| <i>hydrocortisone 2.5%</i>      | 67 | IDHIFA 50MG TAB                | 45 | INLYTA 1MG TAB      | 41 |
| <i>topical ointment</i>         |    | <i>imatinib 100mg tab</i>      | 45 | INLYTA 5MG TAB      | 41 |
| <i>hydrocortisone 20mg tab</i>  | 79 | <i>imatinib 400mg tab</i>      | 45 | INQOVI 35-100MG TAB | 43 |
| <i>hydrocortisone 5mg tab</i>   | 79 | IMBRUVICA 140MG CAP            | 45 | PACK (5)            |    |
| <i>hydromorphone 2mg tab</i>    | 13 | IMBRUVICA 140MG TAB            | 45 | INREBIC 100MG CAP   | 45 |
| <i>hydromorphone 4mg tab</i>    | 13 | IMBRUVICA 280MG TAB            | 45 | INSULIN GLARGINE    | 30 |
| <i>hydromorphone 8mg tab</i>    | 13 | IMBRUVICA 420MG TAB            | 45 | 300UNIT/ML PEN INJ  |    |
| <i>hydroxychloroquine</i>       | 40 | IMBRUVICA 70MG CAP             | 45 | (1.5ML)             |    |
| <i>sulfate 200mg tab</i>        |    | IMBRUVICA 70MG/ML              | 45 | INSULIN GLARGINE    | 30 |
| <i>hydroxyurea 500mg cap</i>    | 48 | ORAL SUSP                      |    | 300UNIT/ML PEN INJ  |    |
| <i>hydroxyzine 10mg tab</i>     | 16 | <i>imipramine 10mg tab</i>     | 27 | (3ML)               |    |
| <i>hydroxyzine 25mg tab</i>     | 16 | <i>imipramine 25mg tab</i>     | 27 | INSULIN             | 30 |
| <i>hydroxyzine 2mg/ml oral</i>  | 16 | <i>imipramine 50mg tab</i>     | 27 | GLARGINE-YFGN       |    |
| <i>soln</i>                     |    | <i>imiquimod 5% topical</i>    | 68 | 100UNIT/ML INJ      |    |
| <i>hydroxyzine 50mg tab</i>     | 16 | <i>cream</i>                   |    | (BIOCON)            |    |
| <i>hydroxyzine pamoate</i>      | 16 | IMKELDI 80MG/ML                | 45 | INSULIN             | 30 |
| <i>25mg cap</i>                 |    | ORAL SOLN                      |    | GLARGINE-YFGN       |    |
| <i>hydroxyzine pamoate</i>      | 16 | IMOVAX 2.5UNIT/ML INJ          | 80 | 100UNIT/ML PEN INJ  |    |
| <i>50mg cap</i>                 |    | IMPAVIDO 50MG CAP              | 40 | (3ML) (BIOCON)      |    |
| HYRNUO 10MG TAB                 | 44 | <i>incassia 0.35mg tab</i>     | 90 | INSULIN LISPRO      | 30 |
| <b>I</b>                        |    | <i>28-day pack</i>             |    | 100UNIT/ML INJ      |    |
| <i>ibandronate 150mg tab</i>    | 69 | INCRELEX 40MG/4ML              | 71 | INSULIN LISPRO      | 30 |
| IBRANCE 100MG TAB               | 44 | INJ                            |    | 100UNIT/ML PEN INJ  |    |
| IBRANCE 125MG CAP               | 44 | INCRUSE ELLIPTA                | 17 | (3ML)               |    |
| IBRANCE 125MG TAB               | 44 | 62.5MCG/INH POWDER             |    | INSULIN LISPRO      | 30 |
| IBRANCE 75MG TAB                | 45 | INHALER                        |    | JUNIOR 100UNIT/ML   |    |
| IBTROZI 200MG CAP               | 45 | <i>indapamide 1.25mg tab</i>   | 69 | PEN INJ (3ML)       |    |
| <i>ibu 600mg tab</i>            | 12 | <i>indapamide 2.5mg tab</i>    | 69 | INSULIN LISPRO      | 30 |
| <i>ibu 800mg tab</i>            | 13 | <i>indomethacin 25mg cap</i>   | 13 | PROTAMINE HUMAN     |    |
| <i>ibuprofen 400mg tab</i>      | 13 | <i>indomethacin 50mg cap</i>   | 13 | (75/25) 100UNIT/ML  |    |
| <i>ibuprofen 600mg tab</i>      | 13 | <i>indomethacin 75mg er</i>    | 13 | PEN INJ (3ML)       |    |
| <i>ibuprofen 800mg tab</i>      | 13 | <i>cap</i>                     |    | INSULIN PEN NEEDLE  | 82 |
|                                 |    | INFANRIX SYRINGE               | 80 | INSULIN SYRINGE     | 82 |

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

# Índice

|                                                       |    |                                     |    |                                 |    |
|-------------------------------------------------------|----|-------------------------------------|----|---------------------------------|----|
| INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 0.3ML                    | 82 | isoniazid 10mg/ml oral soln         | 41 | jantoven 2mg tab                | 20 |
| INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1/2ML                    | 82 | isoniazid 300mg tab                 | 41 | jantoven 3mg tab                | 20 |
| INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1ML                      | 82 | isosorbide dinitrate 10mg tab       | 15 | jantoven 4mg tab                | 20 |
| INTELENCE 25MG TAB                                    | 56 | isosorbide dinitrate 20mg tab       | 15 | jantoven 5mg tab                | 20 |
| introvale tab 91-day pack                             | 72 | isosorbide dinitrate 30mg tab       | 15 | jantoven 6mg tab                | 20 |
| INVEGA SUSTENNA 117MG/0.75ML SYRINGE                  | 52 | isosorbide dinitrate 5mg tab        | 15 | jantoven 7.5mg tab              | 20 |
| INVEGA SUSTENNA 156MG/ML SYRINGE                      | 52 | isosorbide mononitrate 10mg tab     | 15 | JANUMET XR                      | 28 |
| INVEGA SUSTENNA 234MG/1.5ML SYRINGE                   | 52 | isosorbide mononitrate 120mg er tab | 16 | 100-1000MG TAB                  |    |
| INVEGA SUSTENNA 39MG/0.25ML SYRINGE                   | 52 | isosorbide mononitrate 20mg tab     | 16 | JANUMET XR                      | 28 |
| INVEGA SUSTENNA 78MG/0.5ML SYRINGE                    | 52 | isosorbide mononitrate 30mg er tab  | 16 | 50-1000MG TAB                   |    |
| IPOLE INJ                                             | 80 | isosorbide mononitrate 60mg er tab  | 16 | JANUMET XR 50-500MG TAB         | 28 |
| ipratropium bromide 0.02% inh soln                    | 17 | isotretinoin 10mg cap               | 64 | JANUVIA 100MG TAB               | 29 |
| ipratropium bromide 0.03% (0.021mg/act) nasal inhaler | 85 | isotretinoin 20mg cap               | 64 | JANUVIA 25MG TAB                | 29 |
| ipratropium bromide 0.06% (0.042mg/act) nasal inhaler | 85 | isotretinoin 30mg cap               | 64 | JANUVIA 50MG TAB                | 29 |
| ipratropium/albuterol 0.5-2.5mg/3ml inh soln          | 19 | isotretinoin 40mg cap               | 64 | JARDIANCE 10MG TAB              | 31 |
| irbesartan 150mg tab                                  | 36 | ITOVEBI 3MG TAB                     | 45 | JARDIANCE 25MG TAB              | 31 |
| irbesartan 300mg tab                                  | 36 | ITOVEBI 9MG TAB                     | 45 | jasmiel tab 28-day pack         | 73 |
| irbesartan 75mg tab                                   | 36 | itraconazole 100mg cap              | 33 | JAYPIRCA 100MG TAB              | 45 |
| ISENTRESS 100MG CHEW TAB                              | 56 | ivabradine 5mg tab                  | 62 | JAYPIRCA 50MG TAB               | 45 |
| ISENTRESS 100MG GRANULES FOR ORAL SUSP                | 56 | ivabradine 7.5mg tab                | 62 | JENTADUETO                      | 28 |
| ISENTRESS 25MG CHEW TAB                               | 56 | ivermectin 3mg tab                  | 15 | 2.5-1000MG TAB                  |    |
| ISENTRESS 400MG TAB                                   | 56 | IWILFIN 192MG TAB                   | 49 | 2.5-500MG TAB                   |    |
| ISENTRESS 600MG TAB                                   | 56 | IXIARO 0.006MG/0.5ML SYRINGE        | 81 | JENTADUETO XR                   | 28 |
| isibloom tab 28-day pack                              | 72 |                                     |    | JENTADUETO XR                   | 28 |
| isoniazid 100mg tab                                   | 41 |                                     |    | 5-1000MG TAB                    |    |
|                                                       |    | <b>J</b>                            |    | jinteli 0.005-1mg tab           | 73 |
|                                                       |    | jaimiess tab 91-day pack            | 72 | JUBBONTI 60MG/ML SYRINGE        | 69 |
|                                                       |    | JAKAFI 10MG TAB                     | 45 | juleber tab 28-day pack         | 73 |
|                                                       |    | JAKAFI 15MG TAB                     | 45 | JULUCA 50-25MG TAB              | 56 |
|                                                       |    | JAKAFI 20MG TAB                     | 45 | junel 1.5/30 tab 21-day pack    | 73 |
|                                                       |    | JAKAFI 25MG TAB                     | 45 | junel 1/20 tab 21-day pack      | 73 |
|                                                       |    | JAKAFI 5MG TAB                      | 45 | junel fe tab 1.5/30 28-day pack | 73 |
|                                                       |    | jantoven 10mg tab                   | 19 | junel fe tab 1/20 28-day pack   | 73 |
|                                                       |    | jantoven 1mg tab                    | 19 | JYNNEOS 0.5ML INJ               | 81 |
|                                                       |    | jantoven 2.5mg tab                  | 20 |                                 |    |

## K

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

# Índice

|                          |    |                         |    |                            |    |
|--------------------------|----|-------------------------|----|----------------------------|----|
| KALETRA 80-20MG/ML       | 56 | KISQALI TAB 600MG       | 45 | lamivudine 300mg tab       | 56 |
| ORAL SOLN                |    | DAILY DOSE PACK (63)    |    | lamivudine/zidovudine      | 56 |
| KALYDECO 13.4MG          | 94 | KISQALI/FEMARA 400      | 43 | 150-300mg tab              |    |
| ORAL GRANULES            |    | CO-PACK (70)            |    | lamotrigine 100mg tab      | 22 |
| KALYDECO 150MG TAB       | 94 | KISQALI/FEMARA 600      | 43 | lamotrigine 150mg tab      | 22 |
| KALYDECO 25MG ORAL       | 94 | CO-PACK (91)            |    | lamotrigine 200mg tab      | 22 |
| GRANULES                 |    | klor-con 10meq er tab   | 86 | lamotrigine 25mg chew      | 22 |
| KALYDECO 5.8MG           | 94 | klor-con 10meq micro er | 86 | tab                        |    |
| ORAL GRANULES            |    | tab                     |    | lamotrigine 25mg tab       | 22 |
| KALYDECO 50MG ORAL       | 94 | klor-con 15meq micro er | 86 | lamotrigine 5mg chew tab   | 22 |
| GRANULES                 |    | tab                     |    | lansoprazole 15mg dr cap   | 97 |
| KALYDECO 75MG ORAL       | 94 | klor-con 20meq micro er | 86 | lansoprazole 30mg dr cap   | 97 |
| GRANULES                 |    | tab                     |    | LANTUS 100UNIT/ML          | 30 |
| kariva tab 28-day pack   | 73 | klor-con 20meq powder   | 86 | INJ                        |    |
| KCL/D5W/LR INJ 0.15%     | 86 | for oral soln           |    | LANTUS 100UNIT/ML          | 30 |
| kcl/nacl 20meq-0.45% inj | 86 | klor-con 8meq er tab    | 86 | PEN INJ (3ML)              |    |
| kcl/nacl 20meq-0.9% inj  | 86 | KLOXXADO 8MG/0.1ML      | 32 | lapatinib 250mg tab        | 45 |
| kcl/nacl 40meq-9% inj    | 86 | NASAL SPRAY             |    | larin 1.5/30 tab 21-day    | 73 |
| kelnor 1mg-35mcg tab     | 73 | KOMZIFTI 200MG CAP      | 48 | pack                       |    |
| 28-day pack              |    | KOSELUGO 10MG CAP       | 45 | larin 1/20 tab 21-day      | 73 |
| KERENDIA 10MG TAB        | 71 | KOSELUGO 25MG CAP       | 45 | pack                       |    |
| KERENDIA 20MG TAB        | 71 | KOSELUGO 5MG            | 45 | larin fe tab 1.5/30 28-day | 73 |
| KERENDIA 40MG TAB        | 71 | SPRINKLE CAP            |    | pack                       |    |
| KESIMPTA 20MG/0.4ML      | 92 | KOSELUGO 7.5MG          | 45 | larin fe tab 1/20 28-day   | 73 |
| PEN INJ                  |    | SPRINKLE CAP            |    | pack                       |    |
| ketoconazole 2%          | 65 | kourzeq 0.1% oral paste | 64 | latanoprost 0.005% ophth   | 88 |
| shampoo                  |    | KRAZATI 200MG TAB       | 45 | soln                       |    |
| ketoconazole 2% topical  | 65 | kurvelo tab 28-day pack | 73 | LAZCLUZE 240MG TAB         | 42 |
| cream                    |    |                         |    | LAZCLUZE 80MG TAB          | 42 |
| ketoconazole 200mg tab   | 33 | <b>L</b>                |    | leflunomide 10mg tab       | 11 |
| KETOROLAC                | 88 | labetalol 100mg tab     | 59 | leflunomide 20mg tab       | 11 |
| TROMETHAMINE 0.4%        |    | labetalol 200mg tab     | 59 | lenalidomide 10mg cap      | 83 |
| OPHTH SOLN               |    | labetalol 300mg tab     | 59 | lenalidomide 15mg cap      | 83 |
| ketorolac tromethamine   | 88 | lacosamide 100mg tab    | 22 | lenalidomide 2.5mg cap     | 83 |
| 0.5% ophth soln          |    | lacosamide 10mg/ml oral | 22 | lenalidomide 20mg cap      | 83 |
| ketorolac tromethamine   | 13 | soln                    |    | lenalidomide 25mg cap      | 83 |
| 10mg tab                 |    | lacosamide 150mg tab    | 22 | lenalidomide 5mg cap       | 83 |
| KINRIX SYRINGE           | 81 | lacosamide 200mg tab    | 22 | LENVIMA 10MG DAILY         | 41 |
| kionex 15gm/60ml oral    | 84 | lacosamide 50mg tab     | 22 | DOSE PACK (30)             |    |
| susp                     |    | lactulose 667mg/ml oral | 82 | LENVIMA 12MG DAILY         | 41 |
| KISQALI TAB 200MG        | 45 | soln                    |    | DOSE PACK (90)             |    |
| DAILY DOSE PACK (21)     |    | lamivudine 100mg tab    | 58 | LENVIMA 14MG DAILY         | 41 |
| KISQALI TAB 400MG        | 45 | lamivudine 10mg/ml oral | 56 | DOSE PACK (60)             |    |
| DAILY DOSE PACK (42)     |    | soln                    |    | LENVIMA 18MG DAILY         | 41 |
|                          |    | lamivudine 150mg tab    | 56 | DOSE PACK (90)             |    |

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

# Índice

|                                                 |    |                                                   |    |                                         |    |
|-------------------------------------------------|----|---------------------------------------------------|----|-----------------------------------------|----|
| LENVIMA 20MG DAILY DOSE PACK (60)               | 42 | levothyroxine sodium 100mcg tab                   | 95 | LILETTA 20.1MCG/DAY INTRAUTERINE SYSTEM | 90 |
| LENVIMA 24MG DAILY DOSE PACK (90)               | 42 | levothyroxine sodium 112mcg tab                   | 96 | linezolid 100mg/5ml oral susp           | 40 |
| LENVIMA 4MG DAILY DOSE PACK (30)                | 42 | levothyroxine sodium 125mcg tab                   | 96 | linezolid 600mg tab                     | 40 |
| LENVIMA 8MG DAILY DOSE PACK (60)                | 42 | levothyroxine sodium 137mcg tab                   | 96 | linezolid 600mg/300ml inj               | 40 |
| lessina tab 28-day pack                         | 73 | levothyroxine sodium 150mcg tab                   | 96 | LINZESS 145MCG CAP                      | 82 |
| letrozole 2.5mg tab                             | 43 | levothyroxine sodium 175mcg tab                   | 96 | LINZESS 290MCG CAP                      | 82 |
| leucovorin 10mg tab                             | 49 | levothyroxine sodium 200mcg tab                   | 96 | LINZESS 72MCG CAP                       | 82 |
| leucovorin 15mg tab                             | 49 | levothyroxine sodium 25mcg tab                    | 96 | liomny 25mcg tab                        | 96 |
| leucovorin 25mg tab                             | 49 | levothyroxine sodium 300mcg tab                   | 96 | liomny 50mcg tab                        | 96 |
| leucovorin 5mg tab                              | 49 | levothyroxine sodium 50mcg tab                    | 96 | liomny 5mcg tab                         | 96 |
| LEUKERAN 2MG TAB                                | 41 | levothyroxine sodium 75mcg tab                    | 96 | liothyronine sodium 25mcg tab           | 96 |
| levetiracetam 1000mg tab                        | 22 | levothyroxine sodium 88mcg tab                    | 96 | liothyronine sodium 50mcg tab           | 96 |
| levetiracetam 100mg/ml oral soln                | 22 | levoxyl 100mcg tab                                | 96 | liothyronine sodium 5mcg tab            | 96 |
| levetiracetam 250mg tab                         | 22 | levoxyl 112mcg tab                                | 96 | lioraglutide 18mg/3ml pen               | 29 |
| levetiracetam 500mg er tab                      | 22 | levoxyl 125mcg tab                                | 96 | lisdexamfetamine                        | 10 |
| levetiracetam 500mg tab                         | 22 | levoxyl 137mcg tab                                | 96 | dimesylate 10mg cap                     | 10 |
| levetiracetam 750mg er tab                      | 22 | levoxyl 150mcg tab                                | 96 | dimesylate 20mg cap                     | 10 |
| levetiracetam 750mg tab                         | 22 | levoxyl 175mcg tab                                | 96 | dimesylate 30mg cap                     | 10 |
| LEVOBUNOLOL 0.5% OPTH SOLN                      | 87 | levoxyl 200mcg tab                                | 96 | dimesylate 40mg cap                     | 10 |
| levocarnitine 100mg/ml oral soln                | 70 | levoxyl 25mcg tab                                 | 96 | dimesylate 50mg cap                     | 10 |
| levocarnitine 330mg tab                         | 70 | levoxyl 75mcg tab                                 | 96 | dimesylate 60mg cap                     | 10 |
| levocetirizine 5mg tab                          | 93 | levoxyl 88mcg tab                                 | 96 | dimesylate 70mg cap                     | 10 |
| levofloxacin 250mg tab                          | 75 | lidocaine 4% mucous membrane topical soln         | 67 | lisinopril 10mg tab                     | 35 |
| levofloxacin 25mg/ml oral soln                  | 75 | lidocaine 5% patch                                | 67 | lisinopril 2.5mg tab                    | 35 |
| levofloxacin 500mg tab                          | 75 | lidocaine 5% topical ointment                     | 67 | lisinopril 20mg tab                     | 35 |
| levofloxacin 500mg/100ml inj                    | 75 | lidocaine viscous 2% mucous membrane topical soln | 64 | lisinopril 30mg tab                     | 35 |
| levofloxacin 750mg tab                          | 75 | lidocaine/prilocaine 2.5-2.5% topical cream       | 67 | lisinopril 40mg tab                     | 35 |
| levofloxacin 750mg/150ml inj                    | 75 |                                                   |    | lisinopril 5mg tab                      | 35 |
| levonest tab 28-day pack                        | 73 |                                                   |    | LITFULO 50MG CAP                        | 68 |
| levonorgestrel/ethinyl estradiol                | 73 |                                                   |    | lithium carbonate 150mg cap             | 50 |
| 0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg tab 28-day pack |    |                                                   |    |                                         |    |

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

# Índice

|                                          |    |                                                        |    |                                           |    |
|------------------------------------------|----|--------------------------------------------------------|----|-------------------------------------------|----|
| <i>lithium carbonate 300mg cap</i>       | 50 | <i>losartan potassium 50mg tab</i>                     | 36 | <i>lurasidone 40mg tab</i>                | 51 |
| <i>lithium carbonate 300mg er tab</i>    | 50 | <i>loteprednol etabonate 0.5% ophth gel</i>            | 88 | <i>lurasidone 60mg tab</i>                | 51 |
| <i>lithium carbonate 300mg tab</i>       | 50 | <i>loteprednol etabonate 0.5% ophth susp</i>           | 88 | <i>lurasidone 80mg tab</i>                | 51 |
| <i>lithium carbonate 450mg er tab</i>    | 50 | <i>lovastatin 10mg tab</i>                             | 34 | <i>lutra tab 28-day pack</i>              | 73 |
| LITHIUM CARBONATE 600MG CAP              | 50 | <i>lovastatin 20mg tab</i>                             | 34 | LYBALVI 10-10MG TAB                       | 92 |
| <i>lithium citrate 60mg/ml oral soln</i> | 50 | <i>lovastatin 40mg tab</i>                             | 34 | LYBALVI 15-10MG TAB                       | 92 |
| LIVTENCITY 200MG TAB                     | 58 | <i>low-ogestrel tab 28-day pack</i>                    | 73 | LYBALVI 20-10MG TAB                       | 93 |
| <i>lo jaimiess tab 91-day pack</i>       | 73 | <i>loxapine 10mg cap</i>                               | 53 | LYBALVI 5-10MG TAB                        | 93 |
| LOKELMA 10GM POWDER FOR ORAL SUSP        | 84 | <i>loxapine 25mg cap</i>                               | 53 | <i>lyleq 0.35mg tab 28-day pack</i>       | 90 |
| LOKELMA 5GM POWDER FOR ORAL SUSP         | 84 | <i>loxapine 50mg cap</i>                               | 53 | LYNPARZA 100MG TAB                        | 45 |
| <i>lomustine 100mg cap</i>               | 41 | <i>loxapine 5mg cap</i>                                | 53 | LYNPARZA 150MG TAB                        | 46 |
| <i>lomustine 10mg cap</i>                | 41 | <i>lubiprostone 24mcg cap</i>                          | 82 | LYSODREN 500MG TAB                        | 43 |
| <i>lomustine 40mg cap</i>                | 41 | <i>lubiprostone 8mcg cap</i>                           | 82 | LYTGOBI TAB 12MG                          | 46 |
| LONSURF 6.14-15MG TAB                    | 43 | <i>luizza 1.5/30 tab 21-day pack</i>                   | 73 | DAILEY DOSE PACK (21)                     |    |
| LONSURF 8.19-20MG TAB                    | 43 | <i>luizza 1/20 tab 21-day pack</i>                     | 73 | LYTGOBI TAB 16MG                          | 46 |
| <i>loperamide 2mg cap</i>                | 32 | LUMAKRAS 120MG TAB                                     | 45 | DAILEY DOSE PACK (28)                     |    |
| <i>lopinavir/ritonavir 100-25mg tab</i>  | 57 | LUMAKRAS 240MG TAB                                     | 45 | LYTGOBI TAB 20MG                          | 46 |
| <i>lopinavir/ritonavir 200-50mg tab</i>  | 57 | LUMAKRAS 320MG TAB                                     | 45 | DAILEY DOSE PACK (35)                     |    |
| <i>lorazepam 0.5mg tab</i>               | 16 | LUMRYZ 4.5GM GRANULES FOR ORAL SUSP                    | 95 | LYUMJEV 100UNIT/ML INJ                    | 30 |
| <i>lorazepam 1mg tab</i>                 | 17 | LUMRYZ 6GM GRANULES FOR ORAL SUSP                      | 95 | LYUMJEV 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)          | 30 |
| <i>lorazepam 2mg tab</i>                 | 17 | LUMRYZ 7.5GM GRANULES FOR ORAL SUSP                    | 95 | LYUMJEV 200UNIT/ML PEN INJ (3ML)          | 30 |
| <i>lorazepam 2mg/ml oral soln</i>        | 17 | LUMRYZ 9GM GRANULES FOR ORAL SUSP                      | 95 | <i>lyza 0.35mg tab 28-day pack</i>        | 90 |
| LORBRENA 100MG TAB                       | 45 | LUMRYZ GRANULES FOR ORAL SUSP 28-DAY STARTER PACK (28) | 95 | <b>M</b>                                  |    |
| LORBRENA 25MG TAB                        | 45 | LUPRON 11.25MG SYRINGE (3 MONTH)                       | 43 | <i>macitentan 10mg tab</i>                | 93 |
| <i>loryna tab 28-day pack</i>            | 73 | LUPRON 3.75MG SYRINGE (1 MONTH)                        | 43 | <i>magnesium sulfate 500mg/ml inj</i>     | 86 |
| <i>losartan potassium 100mg tab</i>      | 36 | <i>lurasidone 120mg tab</i>                            | 51 | <i>magnesium sulfate 500mg/ml syringe</i> | 86 |
| <i>losartan potassium 25mg tab</i>       | 36 | <i>lurasidone 20mg tab</i>                             | 51 | <i>malathion 0.5% topical lotion</i>      | 68 |

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

# Índice

|                          |    |                         |    |                         |    |
|--------------------------|----|-------------------------|----|-------------------------|----|
| MAYZENT 0.25MG TAB       | 92 | MENQUADFI INJ           | 81 | METHOTREXATE            | 41 |
| MAYZENT 1MG TAB          | 92 | MENVEO INJ              | 81 | 25MG/ML INJ             |    |
| MAYZENT 2MG TAB          | 92 | mercaptapurine 20mg/ml  | 41 | methotrexate 50mg/2ml   | 41 |
| MAYZENT TAB STARTEI      | 92 | susp                    |    | inj                     |    |
| PACK (12)                |    | mercaptapurine 50mg tab | 41 | METHOXSALEN 10MG        | 66 |
| MAYZENT TAB STARTEI      | 92 | meropenem 1gm inj       | 40 | CAP                     |    |
| PACK (7)                 |    | meropenem 500mg inj     | 40 | methsuximide 300mg cap  | 24 |
| meclizine 12.5mg tab     | 32 | mesalamine 1200mg dr    | 76 | methylphenidate 10mg er | 11 |
| meclizine 25mg tab       | 32 | tab                     |    | tab                     |    |
| medroxyprogesterone      | 90 | mesalamine 1gm rectal   | 76 | methylphenidate 10mg    | 11 |
| acetate 10mg tab         |    | supp                    |    | tab                     |    |
| medroxyprogesterone      | 90 | mesalamine 375mg er cap | 76 | methylphenidate 18mg er | 11 |
| acetate 150mg/ml inj     |    | MESALAMINE 400MG        | 76 | osmotic tab             |    |
| medroxyprogesterone      | 90 | DR CAP                  |    | methylphenidate 1mg/ml  | 11 |
| acetate 150mg/ml syringe |    | mesalamine 66.7mg/ml    | 76 | oral soln               |    |
| medroxyprogesterone      | 90 | enema                   |    | methylphenidate 20mg er | 11 |
| acetate 2.5mg tab        |    | mesna 400mg tab         | 49 | tab                     |    |
| medroxyprogesterone      | 90 | metaxalone 800mg tab    | 55 | methylphenidate 20mg    | 11 |
| acetate 5mg tab          |    | metformin 1000mg tab    | 29 | tab                     |    |
| mefloquine 250mg tab     | 40 | metformin 500mg er tab  | 29 | methylphenidate 27mg er | 11 |
| MEGESTROL ACETATE        | 90 | metformin 500mg tab     | 29 | osmotic tab             |    |
| 125MG/ML ORAL SUSP       |    | metformin 750mg er tab  | 29 | METHYLPHENIDATE         | 11 |
| megestrol acetate 20mg   | 43 | metformin 850mg tab     | 29 | 27MG ER TAB             |    |
| tab                      |    | metformin/pioglitazone  | 28 | methylphenidate 2mg/ml  | 11 |
| megestrol acetate 40mg   | 43 | 150-15mg tab            |    | oral soln               |    |
| tab                      |    | metformin/pioglitazone  | 28 | methylphenidate 36mg er | 11 |
| megestrol acetate        | 43 | 850-15mg tab            |    | osmotic tab             |    |
| 40mg/ml oral susp        |    | methadone 10mg tab      | 13 | METHYLPHENIDATE         | 11 |
| MEKINIST 0.05MG/ML       | 46 | METHADONE 1MG/ML        | 13 | 36MG ER TAB             |    |
| ORAL SOLN                |    | ORAL SOLN               |    | methylphenidate 54mg er | 11 |
| MEKINIST 0.5MG TAB       | 46 | METHADONE 2MG/ML        | 13 | osmotic tab             |    |
| MEKINIST 2MG TAB         | 46 | ORAL SOLN               |    | METHYLPHENIDATE         | 11 |
| MEKTOVI 15MG TAB         | 46 | methadone 5mg tab       | 13 | 54MG ER TAB             |    |
| meleya 0.35mg tab        | 90 | methazolamide 25mg tab  | 68 | methylphenidate 5mg tab | 11 |
| 28-day pack              |    | methazolamide 50mg tab  | 68 | methylprednisolone 16mg | 79 |
| meloxicam 15mg tab       | 13 | methenamine hippurate   | 40 | tab                     |    |
| meloxicam 7.5mg tab      | 13 | 1gm tab                 |    | methylprednisolone 32mg | 79 |
| memantine 10mg tab       | 91 | methimazole 10mg tab    | 95 | tab                     |    |
| memantine 14mg er cap    | 91 | methimazole 5mg tab     | 95 | methylprednisolone 4mg  | 79 |
| memantine 21mg er cap    | 91 | methocarbamol 500mg     | 55 | tab                     |    |
| memantine 28mg er cap    | 91 | tab                     |    | methylprednisolone 4mg  | 79 |
| memantine 2mg/ml oral    | 91 | methocarbamol 750mg     | 55 | tab pack (21)           |    |
| soln                     |    | tab                     |    | methylprednisolone 8mg  | 79 |
| memantine 5mg tab        | 91 | methotrexate 2.5mg tab  | 41 | tab                     |    |
| memantine 7mg er cap     | 91 |                         |    | metoclopramide 10mg tab | 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>metoclopramide 1mg/ml oral soln</i>    | 75 | <i>microgestin 1/20 tab 21-day pack</i>         | 73 | <i>montelukast 4mg chew tab</i>            | 17 |
| <i>metoclopramide 5mg tab</i>             | 76 | <i>microgestin fe tab 1.5/30 28-day pack</i>    | 73 | <i>montelukast 5mg chew tab</i>            | 17 |
| <i>metolazone 10mg tab</i>                | 69 | <i>microgestin fe tab 1/20 28-day pack</i>      | 73 | <i>morphine sulfate 100mg er tab</i>       | 13 |
| <i>metolazone 2.5mg tab</i>               | 69 | <i>midodrine 10mg tab</i>                       | 61 | <i>morphine sulfate 15mg er tab</i>        | 13 |
| <i>metoprolol succinate 100mg er tab</i>  | 59 | <i>midodrine 2.5mg tab</i>                      | 61 | <i>morphine sulfate 15mg tab</i>           | 13 |
| <i>metoprolol succinate 200mg er tab</i>  | 59 | <i>midodrine 5mg tab</i>                        | 61 | <i>morphine sulfate 200mg er tab</i>       | 13 |
| <i>metoprolol succinate 25mg er tab</i>   | 59 | <i>MIEBO 1.338GM/ML OPTH SOLN</i>               | 88 | <i>morphine sulfate 20mg/ml oral soln</i>  | 13 |
| <i>metoprolol succinate 50mg er tab</i>   | 59 | <i>mifepristone 300mg tab</i>                   | 29 | <i>MORPHINE SULFATE 2MG/ML ORAL SOLN</i>   | 13 |
| <i>metoprolol tartrate 100mg tab</i>      | 59 | <i>mili tab 28-day pack</i>                     | 73 | <i>morphine sulfate 30mg er tab</i>        | 13 |
| <i>metoprolol tartrate 25mg tab</i>       | 59 | <i>mimvey 28-day pack</i>                       | 73 | <i>morphine sulfate 30mg tab</i>           | 13 |
| <i>metoprolol tartrate 37.5mg tab</i>     | 59 | <i>minocycline 100mg cap</i>                    | 95 | <i>MORPHINE SULFATE 4MG/ML ORAL SOLN</i>   | 14 |
| <i>metoprolol tartrate 50mg tab</i>       | 59 | <i>minocycline 50mg cap</i>                     | 95 | <i>morphine sulfate 60mg er tab</i>        | 14 |
| <i>metoprolol tartrate 75mg tab</i>       | 59 | <i>minocycline 75mg cap</i>                     | 95 | <i>MOUNJARO 10MG/0.5ML AUTO-INJECTOR</i>   | 29 |
| <i>metronidazole 0.75% topical cream</i>  | 68 | <i>minoxidil 10mg tab</i>                       | 38 | <i>MOUNJARO 12.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR</i> | 29 |
| <i>metronidazole 0.75% topical gel</i>    | 68 | <i>minoxidil 2.5mg tab</i>                      | 38 | <i>MOUNJARO 15MG/0.5ML AUTO-INJECTOR</i>   | 29 |
| <i>metronidazole 0.75% vaginal gel</i>    | 97 | <i>mirtazapine 15mg odt</i>                     | 24 | <i>MOUNJARO 2.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR</i>  | 29 |
| <i>metronidazole 1% topical gel</i>       | 68 | <i>mirtazapine 15mg tab</i>                     | 24 | <i>MOUNJARO 5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR</i>    | 29 |
| <i>metronidazole 250mg tab</i>            | 40 | <i>mirtazapine 30mg odt</i>                     | 24 | <i>MOVANTIK 12.5MG TAB</i>                 | 82 |
| <i>metronidazole 500mg tab</i>            | 40 | <i>mirtazapine 30mg tab</i>                     | 24 | <i>MOVANTIK 25MG TAB</i>                   | 82 |
| <i>metronidazole 5mg/ml inj</i>           | 40 | <i>mirtazapine 45mg odt</i>                     | 24 | <i>moxifloxacin 0.5% ophth soln</i>        | 87 |
| <i>metyrosine 250mg cap</i>               | 38 | <i>mirtazapine 45mg tab</i>                     | 24 |                                            |    |
| <i>mexiletine 150mg cap</i>               | 62 | <i>mirtazapine 7.5mg tab</i>                    | 24 |                                            |    |
| <i>mexiletine 200mg cap</i>               | 62 | <i>misoprostol 100mcg tab</i>                   | 97 |                                            |    |
| <i>mexiletine 250mg cap</i>               | 62 | <i>misoprostol 200mcg tab</i>                   | 97 |                                            |    |
| <i>micafungin sodium 100mg inj</i>        | 33 | <i>M-M-R II INJ</i>                             | 81 |                                            |    |
| <i>micafungin sodium 50mg inj</i>         | 33 | <i>modafinil 100mg tab</i>                      | 11 |                                            |    |
| <i>microgestin 1.5/30 tab 21-day pack</i> | 73 | <i>modafinil 200mg tab</i>                      | 11 |                                            |    |
|                                           |    | <i>MODEYSO 125MG CAP</i>                        | 48 |                                            |    |
|                                           |    | <i>moexipril 15mg tab</i>                       | 35 |                                            |    |
|                                           |    | <i>moexipril 7.5mg tab</i>                      | 35 |                                            |    |
|                                           |    | <i>MOLINDONE 10MG TAB</i>                       | 51 |                                            |    |
|                                           |    | <i>MOLINDONE 25MG TAB</i>                       | 51 |                                            |    |
|                                           |    | <i>MOLINDONE 5MG TAB</i>                        | 51 |                                            |    |
|                                           |    | <i>mometasone furoate 0.1% topical cream</i>    | 67 |                                            |    |
|                                           |    | <i>mometasone furoate 0.1% topical lotion</i>   | 67 |                                            |    |
|                                           |    | <i>mometasone furoate 0.1% topical ointment</i> | 67 |                                            |    |
|                                           |    | <i>montelukast 10mg tab</i>                     | 17 |                                            |    |

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

# Índice

|                                |    |                                |    |                                |    |
|--------------------------------|----|--------------------------------|----|--------------------------------|----|
| MOXIFLOXACIN                   | 75 | <i>naratriptan 2.5mg tab</i>   | 83 | <i>neomycin/polymyxin/hydr</i> | 89 |
| 1.6MG/ML INJ                   |    | NATACYN 5% OPTH                | 87 | <i>ocortisone</i>              |    |
| <i>moxifloxacin 400mg tab</i>  | 75 | SUSP                           |    | <i>3.5-10000unit-1% otic</i>   |    |
| MRESVIA 50MCG/0.5ML            | 81 | <i>nateglinide 120mg tab</i>   | 29 | <i>soln</i>                    |    |
| SYRINGE                        |    | <i>nateglinide 60mg tab</i>    | 29 | <i>neomycin/polymyxin/hydr</i> | 89 |
| MULTAQ 400MG TAB               | 62 | NAYZILAM 5MG/0.1ML             | 20 | <i>ocortisone</i>              |    |
| <i>mupirocin 2% topical</i>    | 65 | NASAL SPRAY                    |    | <i>3.5-10000unit-1% otic</i>   |    |
| <i>ointment</i>                |    | <i>nebivolol 10mg tab</i>      | 59 | <i>susp</i>                    |    |
| <i>mycophenolate mofetil</i>   | 84 | <i>nebivolol 2.5mg tab</i>     | 59 | NERLYNX 40MG TAB               | 46 |
| <i>200mg/ml oral susp</i>      |    | <i>nebivolol 20mg tab</i>      | 59 | NEVIRAPINE 10MG/ML             | 57 |
| <i>mycophenolate mofetil</i>   | 84 | <i>nebivolol 5mg tab</i>       | 59 | ORAL SUSP                      |    |
| <i>250mg cap</i>               |    | <i>necon 0.5/35 tab 28-day</i> | 73 | <i>nevirapine 200mg tab</i>    | 57 |
| <i>mycophenolate mofetil</i>   | 84 | <i>pack</i>                    |    | <i>nevirapine 400mg er tab</i> | 57 |
| <i>500mg tab</i>               |    | NEFAZODONE 100MG               | 26 | NEXLETOL 180MG TAB             | 33 |
| <i>mycophenolic acid 180mg</i> | 84 | TAB                            |    | NEXLIZET 180-10MG              | 33 |
| <i>dr tab</i>                  |    | NEFAZODONE 150MG               | 26 | TAB                            |    |
| <i>mycophenolic acid 360mg</i> | 84 | TAB                            |    | NEXPLANON 68MG                 | 90 |
| <i>dr tab</i>                  |    | NEFAZODONE 200MG               | 26 | IMPLANT                        |    |
| MYRBETRIQ 25MG ER              | 76 | TAB                            |    | <i>niacin 1000mg er tab</i>    | 33 |
| TAB                            |    | NEFAZODONE 250MG               | 26 | <i>niacin 500mg er tab</i>     | 33 |
| MYRBETRIQ 50MG ER              | 77 | TAB                            |    | <i>niacin 750mg er tab</i>     | 33 |
| TAB                            |    | NEFAZODONE 50MG                | 26 | NICOTROL 10MG/ML               | 93 |
| <b>N</b>                       |    | TAB                            |    | NASAL INHALER                  |    |
| <i>nabumetone 500mg tab</i>    | 13 | NEMLUVIO 30MG                  | 68 | <i>nifedipine 30mg er tab</i>  | 61 |
| <i>nabumetone 750mg tab</i>    | 13 | AUTO-INJECTOR                  |    | <i>nifedipine 30mg osmotic</i> | 61 |
| <i>nadolol 20mg tab</i>        | 59 | <i>neomycin sulfate 500mg</i>  | 11 | <i>er tab</i>                  |    |
| <i>nadolol 40mg tab</i>        | 59 | <i>tab</i>                     |    | <i>nifedipine 60mg er tab</i>  | 61 |
| <i>nadolol 80mg tab</i>        | 59 | NEOMYCIN/BACITRACI             | 87 | <i>nifedipine 60mg osmotic</i> | 61 |
| <i>nafcillin 100mg/ml inj</i>  | 90 | N/POLYMYXIN                    |    | <i>er tab</i>                  |    |
| <i>nafcillin 1gm inj</i>       | 90 | 5MG-400UNIT-10000UN            |    | <i>nifedipine 90mg er tab</i>  | 61 |
| <i>nafcillin 2gm inj</i>       | 90 | IT OPTH OINTMENT               |    | <i>nifedipine 90mg osmotic</i> | 61 |
| NALOXONE 0.4MG/ML              | 32 | NEOMYCIN/POLYMYXI              | 87 | <i>er tab</i>                  |    |
| CARTRIDGE                      |    | N B/GRAMICIDIN                 |    | <i>nikki tab 28-day pack</i>   | 73 |
| <i>naloxone 0.4mg/ml inj</i>   | 32 | 1.75-10000-0.025MG-UN          |    | <i>nilotinib 150mg cap</i>     | 46 |
| <i>naloxone 0.4mg/ml</i>       | 32 | T-MG/ML OPTH SOLN              |    | <i>nilotinib 200mg cap</i>     | 46 |
| <i>syringe</i>                 |    | NEOMYCIN/POLYMYXI              | 88 | <i>nilotinib 50mg cap</i>      | 46 |
| <i>naloxone 2mg/2ml</i>        | 32 | N/BACITRACIN/HYDRO             |    | NILUTAMIDE 150MG               | 43 |
| <i>syringe</i>                 |    | CORTISONE 1% OPTH              |    | TAB                            |    |
| <i>naltrexone 50mg tab</i>     | 32 | OINTMENT                       |    | <i>nimodipine 30mg cap</i>     | 61 |
| <i>naproxen 250mg tab</i>      | 13 | <i>neomycin/polymyxin/dexa</i> | 88 | NINLARO 2.3MG CAP              | 46 |
| <i>naproxen 375mg dr tab</i>   | 13 | <i>methasone 0.1% ophth</i>    |    | NINLARO 3MG CAP                | 46 |
| <i>naproxen 375mg tab</i>      | 13 | <i>susp</i>                    |    | NINLARO 4MG CAP                | 46 |
| <i>naproxen 500mg tab</i>      | 13 |                                |    | <i>nintedanib 100mg cap</i>    | 94 |
| <i>naratriptan 1mg tab</i>     | 83 |                                |    | <i>nintedanib 150mg cap</i>    | 94 |
|                                |    |                                |    | <i>nitazoxanide 500mg tab</i>  | 40 |

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>nitro-bid 2% topical ointment</i>                          | 16 | <i>norethindrone acetate 5mg tab</i>  | 90 | NUCALA 100MG INJ                   | 17 |
| <i>nitrofurantoin</i>                                         | 40 | <i>nortrel 0.5/35 tab 28-day pack</i> | 73 | NUCALA 100MG/ML                    | 17 |
| <i>macro/nitrofurantoin mono 100mg cap</i>                    |    | <i>nortrel 1/35 tab 21-day pack</i>   | 73 | AUTO-INJECTOR                      |    |
| <i>nitrofurantoin</i>                                         | 40 | <i>nortrel 1/35 tab 28-day pack</i>   | 73 | NUCALA 100MG/ML                    | 17 |
| <i>macrocrystals 100mg cap</i>                                |    | <i>nortrel 7/7/7 tab 28-day pack</i>  | 73 | SYRINGE                            |    |
| <i>nitrofurantoin</i>                                         | 40 |                                       |    | NUCALA 40MG/0.4ML                  | 17 |
| <i>macrocrystals 50mg cap</i>                                 |    |                                       |    | SYRINGE                            |    |
| <i>nitroglycerin 0.1mg/hr patch</i>                           | 16 | <i>nortriptyline 10mg cap</i>         | 27 | NUEDEXTA 20-10MG                   | 93 |
| <i>nitroglycerin 0.2mg/hr patch</i>                           | 16 | <i>nortriptyline 25mg cap</i>         | 27 | CAP                                |    |
| <i>nitroglycerin 0.3mg sl tab</i>                             | 16 | <i>nortriptyline 2mg/ml oral soln</i> | 27 | NUPLAZID 10MG TAB                  | 51 |
| <i>nitroglycerin 0.4% rectal ointment</i>                     | 15 | <i>nortriptyline 50mg cap</i>         | 27 | NUPLAZID 34MG CAP                  | 51 |
| <i>nitroglycerin 0.4mg sl tab</i>                             | 16 | <i>nortriptyline 75mg cap</i>         | 27 | <i>nyamyc 100000unit/gm</i>        | 65 |
| <i>nitroglycerin 0.4mg/hr patch</i>                           | 16 | NORVIR 100MG ORAL                     | 57 | <i>topical powder</i>              |    |
| <i>nitroglycerin 0.6mg sl tab</i>                             | 16 | POWDER                                |    | <i>nylia 1/35 tab 28-day pack</i>  | 73 |
| <i>nitroglycerin 0.6mg/hr patch</i>                           | 16 | NOVOLIN MIX (70/30)                   | 31 | <i>nylia 7/7/7 tab 28-day pack</i> | 73 |
| NIVESTYM                                                      | 78 | 100UNIT/ML FLEXPEN (3ML)              |    | <i>nystatin 100000 unit/gm</i>     | 65 |
| 300MCG/0.5ML                                                  |    | NOVOLIN MIX (70/30)                   | 31 | <i>topical ointment</i>            |    |
| SYRINGE                                                       |    | 100UNIT/ML INJ                        | 31 | <i>nystatin 100000unit/gm</i>      | 65 |
| NIVESTYM 300MCG/ML                                            | 78 | NOVOLIN N                             | 31 | <i>topical powder</i>              |    |
| INJ                                                           |    | 100UNIT/ML INJ                        | 31 | <i>nystatin 100000unit/ml</i>      | 64 |
| NIVESTYM                                                      | 78 | NOVOLIN N                             | 31 | <i>oral susp</i>                   |    |
| 480MCG/0.8ML                                                  |    | 100UNIT/ML INJ                        | 31 | <i>nystatin 100000unit/ml</i>      | 65 |
| SYRINGE                                                       |    | NOVOLIN R                             | 31 | <i>topical cream</i>               |    |
| NIVESTYM                                                      | 78 | 100UNIT/ML INJ                        | 31 | <i>nystatin 500000unit tab</i>     | 33 |
| 480MCG/1.6ML INJ                                              |    | NOVOLIN R                             | 31 | <i>nystatin/triamcinolone</i>      | 65 |
| <i>nora-be 0.35mg tab</i>                                     | 90 | 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)              |    | <i>acetonide 100000-0.1</i>        |    |
| <i>28-day pack</i>                                            |    | NOVOLOG 100UNIT/ML                    | 31 | <i>unit/gm-% topical</i>           |    |
| NORDITROPIN                                                   | 71 | CARTRIDGE                             |    | <i>ointment</i>                    |    |
| 10MG/1.5ML PEN INJ                                            |    | NOVOLOG 100UNIT/ML                    | 31 | <i>nystatin/triamcinolone</i>      | 65 |
| NORDITROPIN                                                   | 71 | INJ                                   |    | <i>acetonide</i>                   |    |
| 15MG/1.5ML PEN INJ                                            |    | NOVOLOG 100UNIT/ML                    | 31 | <i>100000-0.1unit/gm-%</i>         |    |
| NORDITROPIN                                                   | 71 | PEN INJ (3ML)                         |    | <i>topical cream</i>               |    |
| 5MG/1.5ML PEN INJ                                             |    | NOVOLOG MIX (70/30)                   | 31 | <i>nystop 100000unit/gm</i>        | 65 |
| <i>norelgestromin/ethinyl estradiol 150-35 mcg/24hr patch</i> | 73 | 100UNIT/ML FLEXPEN (3ML)              |    | <i>topical powder</i>              |    |
| <i>norethindrone 0.35mg</i>                                   | 90 | NOVOLOG MIX (70/30)                   | 31 | NYVEPRIA 6MG/0.6ML                 | 78 |
| <i>28-day pack</i>                                            |    | 100UNIT/ML INJ                        |    | SYRINGE                            |    |
|                                                               |    | NUBEQA 300MG TAB                      | 43 | <b>O</b>                           |    |
|                                                               |    |                                       |    | <i>octreotide 0.05mg/ml inj</i>    | 70 |
|                                                               |    |                                       |    | <i>octreotide 0.1mg/ml inj</i>     | 70 |
|                                                               |    |                                       |    | <i>octreotide 0.2mg/ml inj</i>     | 70 |
|                                                               |    |                                       |    | <i>octreotide 0.5mg/ml inj</i>     | 70 |
|                                                               |    |                                       |    | <i>octreotide 1mg/ml inj</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

|                                                     |    |                                                |    |                                             |    |
|-----------------------------------------------------|----|------------------------------------------------|----|---------------------------------------------|----|
| ODEFSEY 200-25-25MG TAB                             | 57 | OLUMIANT 2MG TAB                               | 11 | ORKAMBI 188-150MG                           | 94 |
| ODOMZO 200MG CAP                                    | 42 | OLUMIANT 4MG TAB                               | 11 | ORAL GRANULES                               |    |
| <i>ofloxacin 0.3% ophth soln</i>                    | 87 | <i>omega-3 acid ethyl esters (usp) 1gm cap</i> | 33 | ORKAMBI 94-75MG                             | 94 |
| <i>ofloxacin 0.3% otic soln</i>                     | 89 | <i>omeprazole 10mg dr cap</i>                  | 97 | ORAL GRANULES                               |    |
| OGSIVEO 100MG TAB                                   | 46 | <i>omeprazole 20mg dr cap</i>                  | 97 | <i>orphenadrine citrate 100mg er tab</i>    | 55 |
| 7-DAY PACK (14)                                     |    | <i>omeprazole 40mg dr cap</i>                  | 97 | <i>orquidea 0.35mg tab</i>                  | 90 |
| OGSIVEO 150MG TAB                                   | 46 | OMNITROPE                                      | 71 | <i>28-day pack</i>                          |    |
| 7-DAY PACK (14)                                     |    | 10MG/1.5ML                                     |    | ORSERDU 345MG TAB                           | 43 |
| OJEMDA 100MG TAB                                    | 46 | CARTRIDGE                                      |    | ORSERDU 86MG TAB                            | 43 |
| PACK (400MG ONCE WEEKLY) (16)                       |    | OMNITROPE 5.8MG INJ                            | 71 | <i>oseltamivir 30mg cap</i>                 | 58 |
| OJEMDA 100MG TAB                                    | 46 | OMNITROPE                                      | 71 | <i>oseltamivir 45mg cap</i>                 | 58 |
| PACK (500MG ONCE WEEKLY) (20)                       |    | 5MG/1.5ML CARTRIDGE                            |    | <i>oseltamivir 6mg/ml oral susp</i>         | 58 |
| OJEMDA 100MG TAB                                    | 46 | <i>ondansetron 0.8mg/ml oral soln</i>          | 32 | <i>oseltamivir 75mg cap</i>                 | 58 |
| PACK (600MG ONCE WEEKLY) (24)                       |    | <i>ondansetron 4mg odt</i>                     | 32 | OTEZLA 10/20/30MG                           | 66 |
| OJEMDA 25MG/ML                                      | 46 | <i>ondansetron 4mg tab</i>                     | 32 | TAB 28-DAY STARTER                          |    |
| POWDER FOR ORAL SUSP                                |    | <i>ondansetron 8mg odt</i>                     | 32 | PACK (55)                                   |    |
| OJJAARA 100MG TAB                                   | 46 | <i>ondansetron 8mg tab</i>                     | 32 | OTEZLA 10/20MG TAB                          | 66 |
| OJJAARA 150MG TAB                                   | 46 | ONUREG 200MG TAB                               | 41 | 28-DAY STARTER PACK (55)                    |    |
| OJJAARA 200MG TAB                                   | 46 | ONUREG 300MG TAB                               | 41 | OTEZLA 20MG TAB                             | 66 |
| <i>olanzapine 10mg inj</i>                          | 53 | OPIPZA 10MG ORAL                               | 55 | OTEZLA 30MG TAB                             | 66 |
| <i>olanzapine 10mg odt</i>                          | 53 | FILM                                           |    | OTEZLA XR 75MG TAB                          | 66 |
| <i>olanzapine 10mg tab</i>                          | 53 | OPIPZA 2MG ORAL                                | 55 | OTEZLA/OTEZLA XR                            | 66 |
| <i>olanzapine 15mg odt</i>                          | 53 | FILM                                           |    | 28-DAY 10/20/30/75MG                        |    |
| <i>olanzapine 15mg tab</i>                          | 53 | OPIPZA 5MG ORAL                                | 55 | STARTER PACK (41)                           |    |
| <i>olanzapine 2.5mg tab</i>                         | 53 | FILM                                           |    | <i>oxacillin 100mg/ml inj</i>               | 90 |
| <i>olanzapine 20mg odt</i>                          | 53 | OPVEE 2.7MG/0.1ML                              | 32 | <i>oxacillin 1gm inj</i>                    | 90 |
| <i>olanzapine 20mg tab</i>                          | 53 | NASAL SPRAY                                    |    | <i>oxacillin 2gm inj</i>                    | 90 |
| <i>olanzapine 5mg odt</i>                           | 53 | ORENCIA 125MG/ML                               | 84 | <i>oxcarbazepine 150mg tab</i>              | 22 |
| <i>olanzapine 5mg tab</i>                           | 53 | AUTO-INJECTOR                                  |    | <i>oxcarbazepine 300mg tab</i>              | 22 |
| <i>olanzapine 7.5mg tab</i>                         | 53 | ORENCIA 125MG/ML                               | 84 | <i>oxcarbazepine 600mg tab</i>              | 22 |
| <i>olmesartan medoxomil 20mg tab</i>                | 36 | SYRINGE                                        |    | <i>oxcarbazepine 60mg/ml oral susp</i>      | 22 |
| <i>olmesartan medoxomil 40mg tab</i>                | 36 | ORENCIA 50MG/0.4ML                             | 84 | <i>oxybutynin chloride 10mg er tab</i>      | 77 |
| <i>olmesartan medoxomil 5mg tab</i>                 | 36 | SYRINGE                                        |    | <i>oxybutynin chloride 15mg er tab</i>      | 77 |
| <i>olopatadine 0.6% (0.665mg/act) nasal inhaler</i> | 85 | ORENCIA 87.5MG/0.7ML                           | 84 | <i>oxybutynin chloride 1mg/ml oral soln</i> | 77 |
| OLUMIANT 1MG TAB                                    | 11 | SYRINGE                                        |    | <i>oxybutynin chloride 5mg er tab</i>       | 77 |
|                                                     |    | ORGOVYX 120MG TAB                              | 43 | <i>oxybutynin chloride 5mg tab</i>          | 77 |
|                                                     |    | ORKAMBI 125-100MG                              | 94 |                                             |    |
|                                                     |    | ORAL GRANULES                                  |    |                                             |    |
|                                                     |    | ORKAMBI 125-100MG                              | 94 |                                             |    |
|                                                     |    | TAB                                            |    |                                             |    |
|                                                     |    | ORKAMBI 125-200MG                              | 94 |                                             |    |
|                                                     |    | 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>oxycodone 10mg tab</i>                     | 14 | PANRETIN 0.1%                                                               | 65 | PEMAZYRE 4.5MG TAB                                | 46 |
| <i>oxycodone 15mg tab</i>                     | 14 | TOPICAL GEL                                                                 |    | PEMAZYRE 9MG TAB                                  | 46 |
| <i>oxycodone 1mg/ml oral soln</i>             | 14 | <i>pantoprazole 20mg dr tab</i>                                             | 97 | PENBRAYA INJ                                      | 81 |
| <i>oxycodone 20mg tab</i>                     | 14 | <i>pantoprazole 40mg dr tab</i>                                             | 97 | <i>penicillamine 250mg tab</i>                    | 83 |
| <i>oxycodone 30mg tab</i>                     | 14 | <i>paricalcitol 1mcg cap</i>                                                | 70 | <i>penicillin g potassium 1000000unit/ml inj</i>  | 89 |
| <i>oxycodone 5mg tab</i>                      | 14 | <i>paricalcitol 2mcg cap</i>                                                | 70 | PENICILLIN G SODIUM                               | 89 |
| <i>oxycodone/acetaminophe n 10-325mg tab</i>  | 14 | <i>paricalcitol 4mcg cap</i>                                                | 70 | 1000000UNIT/ML INJ                                |    |
| <i>oxycodone/acetaminophe n 2.5-325mg tab</i> | 14 | <i>paroxetine 10mg tab</i>                                                  | 25 | <i>penicillin v potassium 250mg tab</i>           | 89 |
| <i>oxycodone/acetaminophe n 5-325mg tab</i>   | 14 | PAROXETINE                                                                  | 25 | PENICILLIN V                                      | 89 |
| <i>oxycodone/acetaminophe n 7.5-325mg tab</i> | 14 | 10MG/5ML ORAL SUSP                                                          |    | POTASSIUM 25MG/ML ORAL SOLN                       |    |
| OXYCONTIN 10MG ER TAB                         | 14 | <i>paroxetine 12.5mg er tab</i>                                             | 25 | <i>penicillin v potassium 500mg tab</i>           | 89 |
| OXYCONTIN 15MG ER TAB                         | 14 | <i>paroxetine 20mg tab</i>                                                  | 25 | PENICILLIN V                                      | 89 |
| OXYCONTIN 20MG ER TAB                         | 14 | <i>paroxetine 25mg er tab</i>                                               | 25 | POTASSIUM 50MG/ML ORAL SOLN                       |    |
| OXYCONTIN 30MG ER TAB                         | 14 | <i>paroxetine 30mg tab</i>                                                  | 25 | PENMENVY INJ                                      | 81 |
| OXYCONTIN 40MG ER TAB                         | 14 | <i>paroxetine 37.5mg er tab</i>                                             | 25 | PENTACEL                                          | 81 |
| OXYCONTIN 60MG ER TAB                         | 14 | <i>paroxetine 40mg tab</i>                                                  | 25 | 96-30-68UNIT/ML INJ                               |    |
| OXYCONTIN 80MG ER TAB                         | 14 | PAXLOVID                                                                    | 58 | <i>pentamidine isethionate 300mg inj</i>          | 40 |
| OZEMPIC 1.5MG TAB                             | 29 | 150MG/100MG TAB                                                             |    | <i>pentamidine isethionate 300mg/6ml inh soln</i> | 40 |
| OZEMPIC 2MG/3ML PEN INJ                       | 29 | PACK (20)                                                                   |    | <i>pentoxifylline 400mg er tab</i>                | 62 |
| OZEMPIC 4MG TAB                               | 29 | PAXLOVID                                                                    | 58 | <i>perampanel 0.5mg/ml oral susp</i>              | 22 |
| OZEMPIC 4MG/3ML PEN INJ                       | 29 | 150MG/100MG TAB                                                             |    | <i>perampanel 10mg tab</i>                        | 22 |
| OZEMPIC 8MG/3ML PEN INJ                       | 29 | DOSE PACK (11)                                                              |    | <i>perampanel 12mg tab</i>                        | 22 |
| OZEMPIC 9MG TAB                               | 29 | <i>pazopanib 200mg tab</i>                                                  | 46 | <i>perampanel 2mg tab</i>                         | 22 |
| <b>P</b>                                      |    | PEDIARIX SYRINGE                                                            | 81 | <i>perampanel 4mg tab</i>                         | 22 |
| <i>paliperidone 1.5mg er tab</i>              | 52 | PEDVAXHIB                                                                   | 81 | <i>perampanel 6mg tab</i>                         | 22 |
| <i>paliperidone 3mg er tab</i>                | 52 | 7.5MCG/0.5ML INJ                                                            |    | <i>perampanel 8mg tab</i>                         | 22 |
| <i>paliperidone 6mg er tab</i>                | 52 | <i>peg 3350 powder for oral soln (100gm Moviprep equiv)</i>                 | 82 | PERINDOPRIL                                       | 35 |
| <i>paliperidone 9mg er tab</i>                | 52 | <i>peg 3350/electrolyte powder for oral soln</i>                            | 82 | ERBUMINE 2MG TAB                                  |    |
|                                               |    | <i>peg 3350/kcl/sodium bicarbonate/sodium chloride powder for oral soln</i> | 82 | <i>perindopril erbumine 4mg tab</i>               | 35 |
|                                               |    | PEGASYS                                                                     | 58 | PERINDOPRIL                                       | 35 |
|                                               |    | 180MCG/0.5ML SYRINGE                                                        |    | ERBUMINE 8MG TAB                                  |    |
|                                               |    | PEGASYS 180MCG/ML INJ                                                       | 58 | <i>periogard 0.12% mouthwash</i>                  | 64 |
|                                               |    | PEMAZYRE 13.5MG TAB                                                         | 46 | <i>permethrin 5% topical cream</i>                | 68 |

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>perphenazine 16mg tab</i>   | 54 | <i>pindolol 5mg tab</i>         | 59 | <i>potassium chloride</i>        | 86 |
| <i>perphenazine 2mg tab</i>    | 54 | <i>pioglitazone 15mg tab</i>    | 29 | <i>1.33meq/ml oral soln</i>      |    |
| <i>perphenazine 4mg tab</i>    | 54 | <i>pioglitazone 30mg tab</i>    | 29 | <i>potassium chloride</i>        | 86 |
| <i>perphenazine 8mg tab</i>    | 54 | <i>pioglitazone 45mg tab</i>    | 29 | <i>10meq er cap</i>              |    |
| PHENELZINE 15MG TAB            | 25 | <i>piperacillin/tazobactam</i>  | 90 | <i>potassium chloride</i>        | 86 |
| PHENOBARBITAL                  | 22 | <i>2000-250mg inj</i>           |    | <i>10meq er tab</i>              |    |
| 100MG TAB                      |    | <i>piperacillin/tazobactam</i>  | 90 | <i>potassium chloride</i>        | 86 |
| PHENOBARBITAL 15MG             | 22 | <i>3000-375mg inj</i>           |    | <i>10meq micro er tab</i>        |    |
| TAB                            |    | <i>piperacillin/tazobactam</i>  | 90 | POTASSIUM CHLORIDE               | 86 |
| PHENOBARBITAL                  | 22 | <i>36-4.5gm inj</i>             |    | 10MEQ/100ML INJ                  |    |
| 16.2MG TAB                     |    | <i>piperacillin/tazobactam</i>  | 90 | POTASSIUM CHLORIDE               | 86 |
| PHENOBARBITAL 30MG             | 22 | <i>4000-500mg inj</i>           |    | 15MEQ ER TAB                     |    |
| TAB                            |    | PIQRAY TAB 200MG                | 46 | <i>potassium chloride</i>        | 86 |
| PHENOBARBITAL                  | 22 | DAILY DOSE PACK (28)            |    | <i>15meq micro er tab</i>        |    |
| 32.4MG TAB                     |    | PIQRAY TAB 250MG                | 46 | <i>potassium chloride</i>        | 86 |
| PHENOBARBITAL                  | 22 | DAILY DOSE PACK (56)            |    | <i>2.67meq/ml oral soln</i>      |    |
| 4MG/ML ORAL SOLN               |    | PIQRAY TAB 300MG                | 46 | <i>potassium chloride</i>        | 86 |
| PHENOBARBITAL 60MG             | 22 | DAILY DOSE PACK (56)            |    | <i>20meq er tab</i>              |    |
| TAB                            |    | <i>pirfenidone 267mg cap</i>    | 94 | <i>potassium chloride</i>        | 86 |
| PHENOBARBITAL                  | 22 | <i>pirfenidone 267mg tab</i>    | 94 | <i>20meq micro er tab</i>        |    |
| 64.8MG TAB                     |    | <i>pirfenidone 801mg tab</i>    | 94 | <i>potassium chloride</i>        | 86 |
| PHENOBARBITAL                  | 22 | <i>piroxicam 10mg cap</i>       | 13 | <i>20meq powder for oral</i>     |    |
| 97.2MG TAB                     |    | <i>piroxicam 20mg cap</i>       | 13 | <i>soln</i>                      |    |
| <i>phenytek 200mg er cap</i>   | 22 | PLEGRIDY                        | 92 | POTASSIUM CHLORIDE               | 86 |
| <i>phenytek 300mg er cap</i>   | 22 | 125MCG/0.5ML                    |    | 20MEQ/100ML INJ                  |    |
| <i>phenytoin 25mg/ml oral</i>  | 22 | AUTO-INJECTOR                   |    | <i>potassium chloride</i>        | 86 |
| <i>susp</i>                    |    | PLEGRIDY                        | 92 | <i>2meq/ml (20ml) inj</i>        |    |
| <i>phenytoin 50mg chew tab</i> | 23 | 125MCG/0.5ML                    |    | <i>potassium chloride</i>        | 86 |
| <i>phenytoin sodium 100mg</i>  | 23 | SYRINGE                         |    | <i>2meq/ml inj</i>               |    |
| <i>er cap</i>                  |    | <i>plenamine 15% inj</i>        | 86 | POTASSIUM CHLORIDE               | 86 |
| PIFELTRO 100MG TAB             | 57 | PODOFILOX 0.5%                  | 68 | 40MEQ/100ML INJ                  |    |
| <i>pilocarpine 1% ophth</i>    | 88 | TOPICAL SOLN                    |    | <i>potassium chloride 8meq</i>   | 86 |
| <i>soln</i>                    |    | <i>polymyxin b/trimethoprim</i> | 87 | <i>er cap</i>                    |    |
| <i>pilocarpine 2% ophth</i>    | 88 | <i>10000 unit/ml-0.1%</i>       |    | <i>potassium chloride 8meq</i>   | 86 |
| <i>soln</i>                    |    | <i>ophth soln</i>               |    | <i>er tab</i>                    |    |
| <i>pilocarpine 4% ophth</i>    | 88 | <i>pomalidomide 1mg cap</i>     | 48 | <i>potassium citrate 10meq</i>   | 77 |
| <i>soln</i>                    |    | <i>pomalidomide 2mg cap</i>     | 48 | <i>er tab</i>                    |    |
| <i>pilocarpine 5mg tab</i>     | 64 | <i>pomalidomide 3mg cap</i>     | 48 | <i>potassium citrate 15meq</i>   | 77 |
| <i>pilocarpine 7.5mg tab</i>   | 64 | <i>pomalidomide 4mg cap</i>     | 48 | <i>er tab</i>                    |    |
| <i>pimecrolimus 1% topical</i> | 68 | <i>portia tab 28-day pack</i>   | 74 | <i>potassium citrate 5meq er</i> | 77 |
| <i>cream</i>                   |    | <i>posaconazole 100mg dr</i>    | 33 | <i>tab</i>                       |    |
| <i>pimozide 1mg tab</i>        | 93 | <i>tab</i>                      |    | <i>pramipexole 0.125mg tab</i>   | 50 |
| <i>pimozide 2mg tab</i>        | 93 | <i>posaconazole 40mg/ml</i>     | 33 | <i>pramipexole 0.25mg tab</i>    | 50 |
| <i>pimtrea tab 28-day pack</i> | 73 | <i>oral susp</i>                |    | <i>pramipexole 0.5mg tab</i>     | 50 |
| <i>pindolol 10mg tab</i>       | 59 |                                 |    | <i>pramipexole 0.75mg tab</i>    | 50 |

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

# Índice

|                                           |    |                                     |    |                                          |    |
|-------------------------------------------|----|-------------------------------------|----|------------------------------------------|----|
| <i>pramipexole 1.5mg tab</i>              | 50 | <i>pregabalin 20mg/ml oral soln</i> | 23 | <i>prochlorperazine 25mg rectal supp</i> | 54 |
| <i>pramipexole 1mg tab</i>                | 50 | <i>pregabalin 225mg cap</i>         | 23 | <i>prochlorperazine 5mg tab</i>          | 54 |
| <i>prasugrel 10mg tab</i>                 | 78 | <i>pregabalin 25mg cap</i>          | 23 | <i>procto-med 2.5% topical cream</i>     | 15 |
| <i>prasugrel 5mg tab</i>                  | 78 | <i>pregabalin 300mg cap</i>         | 23 | <i>proctosol 2.5% topical cream</i>      | 15 |
| <i>pravastatin sodium 10mg tab</i>        | 34 | <i>pregabalin 50mg cap</i>          | 23 | <i>proctozone hc 2.5% topical cream</i>  | 15 |
| <i>pravastatin sodium 20mg tab</i>        | 34 | <i>pregabalin 75mg cap</i>          | 23 | <i>progesterone 100mg cap</i>            | 91 |
| <i>pravastatin sodium 40mg tab</i>        | 34 | PREMARIN                            | 97 | <i>progesterone 200mg cap</i>            | 91 |
| <i>pravastatin sodium 80mg tab</i>        | 34 | 0.625MG/GM VAGINAL CREAM            |    | PROGRAF 0.2MG GRANULES FOR ORAL SUSP     | 84 |
| <i>praziquantel 600mg tab</i>             | 15 | PREMPHASE 28-DAY PACK               | 74 | PROGRAF 1MG GRANULES FOR ORAL SUSP       | 84 |
| <i>prazosin 1mg cap</i>                   | 36 | PREMPRO 0.3/1.5MG 28-DAY PACK       | 74 | PROLASTIN 1000MG INJ                     | 94 |
| <i>prazosin 2mg cap</i>                   | 36 | PREMPRO 0.45/1.5MG 28-DAY PACK      | 74 | <i>promethazine 1.25mg/ml oral soln</i>  | 93 |
| <i>prazosin 5mg cap</i>                   | 36 | PREMPRO 0.625/2.5MG 28-DAY PACK     | 74 | <i>promethazine 12.5mg tab</i>           | 93 |
| PREDNISOLONE 1% OPTH SOLN                 | 88 | PREMPRO 0.625/5MG 28-DAY PACK       | 74 | <i>promethazine 25mg tab</i>             | 93 |
| <i>prednisolone 1mg/ml oral soln</i>      | 79 | PREVYMIS 120MG ORAL PELLET          | 58 | <i>promethazine 50mg tab</i>             | 93 |
| <i>prednisolone 3mg/ml oral soln</i>      | 79 | PREVYMIS 240MG TAB                  | 58 | <i>propafenone 150mg tab</i>             | 62 |
| <i>prednisolone 5mg/ml oral soln</i>      | 79 | PREVYMIS 480MG TAB                  | 58 | <i>propafenone 225mg er cap</i>          | 62 |
| <i>prednisolone acetate 1% ophth susp</i> | 88 | PREZCOBIX 150-675MG TAB             | 57 | <i>propafenone 225mg tab</i>             | 62 |
| <i>prednisone 10mg tab</i>                | 79 | PREZCOBIX 150-800MG TAB             | 57 | <i>propafenone 300mg tab</i>             | 62 |
| <i>prednisone 10mg tab (21)</i>           | 79 | PREZISTA 100MG/ML ORAL SUSP         | 57 | <i>propafenone 325mg er cap</i>          | 62 |
| <i>prednisone 10mg tab pack (48)</i>      | 79 | PREZISTA 150MG TAB                  | 57 | <i>propafenone 425mg er cap</i>          | 62 |
| <i>prednisone 1mg tab</i>                 | 79 | PREZISTA 75MG TAB                   | 57 | <i>propranolol 10mg tab</i>              | 59 |
| PREDNISONE 1MG/ML ORAL SOLN               | 79 | PRIFTIN 150MG TAB                   | 41 | <i>propranolol 120mg er cap</i>          | 59 |
| <i>prednisone 2.5mg tab</i>               | 79 | PRIMAQUINE                          | 40 | <i>propranolol 160mg er cap</i>          | 59 |
| <i>prednisone 20mg tab</i>                | 79 | PHOSPHATE 26.3MG TAB                |    | <i>propranolol 20mg tab</i>              | 59 |
| <i>prednisone 50mg tab</i>                | 79 | <i>primidone 250mg tab</i>          | 23 | <i>propranolol 40mg tab</i>              | 59 |
| <i>prednisone 5mg tab</i>                 | 79 | <i>primidone 50mg tab</i>           | 23 | PROPRANOLOL 4MG/ML ORAL SOLN             | 60 |
| <i>prednisone 5mg tab pack (21)</i>       | 79 | PRIORIX INJ                         | 81 | <i>propranolol 60mg er cap</i>           | 60 |
| <i>prednisone 5mg tab pack (48)</i>       | 79 | PRIVIGEN 20GM/200ML INJ             | 80 | <i>propranolol 60mg tab</i>              | 60 |
| <i>pregabalin 100mg cap</i>               | 23 | <i>probenecid 500mg tab</i>         | 77 | <i>propranolol 80mg er cap</i>           | 60 |
| <i>pregabalin 150mg cap</i>               | 23 | <i>prochlorperazine 10mg tab</i>    | 54 | <i>propranolol 80mg tab</i>              | 60 |
| <i>pregabalin 200mg cap</i>               | 23 |                                     |    |                                          |    |

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

# Índice

|                                           |                                          |                               |
|-------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------|
| PROPRANOLOL 60                            | QVAR 80MCG 18                            | RETACRIT 78                   |
| 8MG/ML ORAL SOLN                          | REDIHALER                                | 20000UNIT/2ML INJ             |
| <i>propylthiouracil 50mg tab</i> 95       | <b>R</b>                                 | RETACRIT 78                   |
| PROQUAD INJ 81                            | RABAVER 2.5UNIT/ML 81                    | 20000UNIT/ML INJ              |
| PROSOL 20% INJ 87                         | INJ                                      | RETACRIT 2000UNIT/ML 78       |
| <i>protriptyline 10mg tab</i> 27          | <i>rabeprazole sodium 20mg dr tab</i> 97 | INJ                           |
| <i>protriptyline 5mg tab</i> 27           | RADICAVA 105MG/5ML 62                    | RETACRIT 3000UNIT/ML 78       |
| <i>prucalopride 1mg tab</i> 82            | ORAL SUSP                                | INJ                           |
| <i>prucalopride 2mg tab</i> 82            | RALDESY 10MG/ML 26                       | RETACRIT 78                   |
| PULMOZYME 1MG/ML 94                       | ORAL SOLN                                | 40000UNIT/ML INJ              |
| INH SOLN                                  | <i>raloxifene 60mg tab</i> 69            | RETACRIT 4000UNIT/ML 78       |
| <i>pyrazinamide 500mg tab</i> 41          | <i>ramelteon 8mg tab</i> 79              | INJ                           |
| <i>pyridostigmine bromide 60mg tab</i> 55 | <i>ramipril 1.25mg cap</i> 35            | RETEVMO 120MG TAB 46          |
| <i>pyrimethamine 25mg tab</i> 40          | <i>ramipril 10mg cap</i> 35              | RETEVMO 160MG TAB 46          |
| <b>Q</b>                                  | <i>ramipril 2.5mg cap</i> 35             | RETEVMO 40MG TAB 46           |
| QINLOCK 50MG TAB 46                       | <i>ramipril 5mg cap</i> 35               | RETEVMO 80MG TAB 46           |
| QUADRACEL INJ 81                          | <i>ranolazine 1000mg er tab</i> 62       | REVCovi 2.4MG/1.5ML 70        |
| QUADRACEL SYRINGE 81                      | <i>ranolazine 500mg er tab</i> 62        | INJ                           |
| <i>quetiapine 100mg tab</i> 53            | <i>rasagiline 0.5mg tab</i> 50           | REVUFORJ 110MG TAB 48         |
| <i>quetiapine 150mg er tab</i> 53         | <i>rasagiline 1mg tab</i> 50             | REVUFORJ 160MG TAB 48         |
| <i>quetiapine 200mg er tab</i> 53         | <i>reclipsen tab 28-day pack</i> 74      | REVUFORJ 25MG TAB 48          |
| <i>quetiapine 200mg tab</i> 53            | RECOMBIVAX 81                            | REXTOVY 4MG/0.25ML 32         |
| <i>quetiapine 25mg tab</i> 53             | 10MCG/ML INJ                             | NASAL SPRAY                   |
| <i>quetiapine 300mg er tab</i> 53         | RECOMBIVAX 81                            | REXULTI 0.25MG TAB 55         |
| <i>quetiapine 300mg tab</i> 53            | 10MCG/ML SYRINGE                         | REXULTI 0.5MG TAB 55          |
| <i>quetiapine 400mg er tab</i> 53         | RECOMBIVAX 81                            | REXULTI 1MG TAB 55            |
| <i>quetiapine 400mg tab</i> 53            | 40MCG/ML INJ                             | REXULTI 2MG TAB 55            |
| <i>quetiapine 50mg er tab</i> 53          | RECOMBIVAX 81                            | REXULTI 3MG TAB 55            |
| <i>quetiapine 50mg tab</i> 53             | 5MCG/0.5ML INJ                           | REXULTI 4MG TAB 55            |
| <i>quinapril 10mg tab</i> 35              | RECOMBIVAX 81                            | REYATAZ 50MG ORAL 57          |
| <i>quinapril 20mg tab</i> 35              | 5MCG/0.5ML SYRINGE                       | POWDER                        |
| <i>quinapril 40mg tab</i> 35              | RELENZA 5MG/BLISTER 58                   | REZDIFFRA 100MG TAB 76        |
| <i>quinapril 5mg tab</i> 35               | POWDER INHALER                           | REZDIFFRA 60MG TAB 76         |
| QUINIDINE SULFATE 62                      | <i>repaglinide 0.5mg tab</i> 29          | REZDIFFRA 80MG TAB 76         |
| 200MG TAB                                 | <i>repaglinide 1mg tab</i> 29            | REZLIDHIA 150MG CAP 46        |
| QUINIDINE SULFATE 62                      | <i>repaglinide 2mg tab</i> 29            | REZUROCK 200MG TAB 83         |
| 300MG TAB                                 | REPATHA 140MG/ML 33                      | RHAPSIDO 25MG TAB 83          |
| <i>quinine sulfate 324mg cap</i> 40       | AUTO-INJECTOR                            | RHOPRESSA 0.02% 88            |
| QVAR 40MCG 18                             | REPATHA 140MG/ML 34                      | OPHTH SOLN                    |
| REDIHALER                                 | SYRINGE                                  | RIBAVIRIN 200MG CAP 58        |
|                                           | RETACRIT 78                              | RIBAVIRIN 200MG TAB 58        |
|                                           | 10000UNIT/ML INJ                         | <i>rifabutin 150mg cap</i> 41 |
|                                           |                                          | <i>rifampin 150mg cap</i> 41  |
|                                           |                                          | <i>rifampin 300mg cap</i> 41  |
|                                           |                                          | <i>rifampin 600mg inj</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>rilpivirine 25mg tab</i>     | 57 | <i>rivaroxaban 1mg/ml oral</i>  | 20 | ROZLYTREK 100MG                | 47 |
| <i>riluzole 50mg tab</i>        | 62 | <i>susp</i>                     |    | CAP                            |    |
| RIMANTADINE 100MG               | 58 | <i>rivaroxaban 2.5mg tab</i>    | 20 | ROZLYTREK 200MG                | 47 |
| TAB                             |    | <i>rivastigmine 1.5mg cap</i>   | 91 | CAP                            |    |
| RINVOQ 15MG ER TAB              | 11 | <i>rivastigmine 13.3mg/24hr</i> | 91 | ROZLYTREK 50MG                 | 47 |
| RINVOQ 1MG/ML ORAL              | 11 | <i>patch</i>                    |    | ORAL PELLET                    |    |
| SOLN                            |    | <i>rivastigmine 3mg cap</i>     | 91 | RUBRACA 200MG TAB              | 47 |
| RINVOQ 30MG ER TAB              | 12 | <i>rivastigmine 4.5mg cap</i>   | 91 | RUBRACA 250MG TAB              | 47 |
| RINVOQ 45MG ER TAB              | 12 | <i>rivastigmine 4.6mg/24hr</i>  | 91 | RUBRACA 300MG TAB              | 47 |
| <i>risedronate sodium</i>       | 69 | <i>patch</i>                    |    | <i>rufinamide 200mg tab</i>    | 23 |
| <i>150mg tab</i>                |    | <i>rivastigmine 6mg cap</i>     | 91 | <i>rufinamide 400mg tab</i>    | 23 |
| <i>risedronate sodium 30mg</i>  | 69 | <i>rivastigmine 9.5mg/24hr</i>  | 91 | <i>rufinamide 40mg/ml oral</i> | 23 |
| <i>tab</i>                      |    | <i>patch</i>                    |    | <i>susp</i>                    |    |
| <i>risedronate sodium 35mg</i>  | 69 | <i>rizatriptan 10mg odt</i>     | 83 | RUKOBIA 600MG ER               | 57 |
| <i>tab</i>                      |    | <i>rizatriptan 10mg tab</i>     | 83 | TAB                            |    |
| <i>risedronate sodium 35mg</i>  | 70 | <i>rizatriptan 5mg odt</i>      | 83 | RYBELSUS 14MG TAB              | 29 |
| <i>tab pack (12)</i>            |    | <i>rizatriptan 5mg tab</i>      | 83 | RYBELSUS 3MG TAB               | 29 |
| <i>risedronate sodium 35mg</i>  | 70 | ROCKLATAN                       | 88 | RYBELSUS 7MG TAB               | 29 |
| <i>tab pack (4)</i>             |    | 0.02-0.005% OPTH                |    | RYDAPT 25MG CAP                | 47 |
| <i>risedronate sodium 5mg</i>   | 70 | SOLN                            |    | <b>S</b>                       |    |
| <i>tab</i>                      |    | <i>roflumilast 0.5mg tab</i>    | 94 | <i>sacubitril/valsartan</i>    | 62 |
| RISPERIDONE 0.25MG              | 52 | <i>roflumilast 250mcg tab</i>   | 94 | <i>24-26mg tab</i>             |    |
| ODT                             |    | ROMVIMZA 14MG CAP               | 46 | <i>sacubitril/valsartan</i>    | 62 |
| <i>risperidone 0.25mg tab</i>   | 52 | ROMVIMZA 20MG CAP               | 46 | <i>49-51mg tab</i>             |    |
| <i>risperidone 0.5mg odt</i>    | 52 | ROMVIMZA 30MG CAP               | 47 | <i>sacubitril/valsartan</i>    | 62 |
| <i>risperidone 0.5mg tab</i>    | 52 | <i>ropinirole 0.25mg tab</i>    | 50 | <i>97-103mg tab</i>            |    |
| <i>risperidone 1mg odt</i>      | 52 | <i>ropinirole 0.5mg tab</i>     | 50 | <i>salmon calcitonin</i>       | 70 |
| <i>risperidone 1mg tab</i>      | 52 | <i>ropinirole 1mg tab</i>       | 50 | <i>200unit/act nasal spray</i> |    |
| <i>risperidone 1mg/ml oral</i>  | 52 | <i>ropinirole 2mg tab</i>       | 50 | SANTYL 250UNIT/GM              | 68 |
| <i>soln</i>                     |    | <i>ropinirole 3mg tab</i>       | 50 | TOPICAL OINTMENT               |    |
| <i>risperidone 2mg odt</i>      | 52 | <i>ropinirole 4mg tab</i>       | 50 | <i>sapropterin 100mg</i>       | 70 |
| <i>risperidone 2mg tab</i>      | 52 | <i>ropinirole 5mg tab</i>       | 50 | <i>powder for oral soln</i>    |    |
| <i>risperidone 3mg odt</i>      | 52 | <i>rosuvastatin calcium</i>     | 34 | <i>sapropterin 100mg tab</i>   | 70 |
| <i>risperidone 3mg tab</i>      | 52 | <i>10mg tab</i>                 |    | <i>sapropterin 500mg</i>       | 70 |
| <i>risperidone 4mg odt</i>      | 52 | <i>rosuvastatin calcium</i>     | 34 | <i>powder for oral soln</i>    |    |
| <i>risperidone 4mg tab</i>      | 52 | <i>20mg tab</i>                 |    | SCSEMBLIX 100MG TAB            | 47 |
| <i>risperidone microspheres</i> | 52 | <i>rosuvastatin calcium</i>     | 34 | SCSEMBLIX 20MG TAB             | 47 |
| <i>12.5mg inj</i>               |    | <i>40mg tab</i>                 |    | SCSEMBLIX 40MG TAB             | 47 |
| <i>risperidone microspheres</i> | 52 | <i>rosuvastatin calcium 5mg</i> | 34 | <i>scopolamine 1mg/72hr</i>    | 32 |
| <i>25mg inj</i>                 |    | <i>tab</i>                      |    | <i>patch</i>                   |    |
| <i>risperidone microspheres</i> | 52 | ROTARIX                         | 81 | SECUADO 3.8MG/24HR             | 53 |
| <i>37.5mg inj</i>               |    | 667000UNIT/ML ORAL              |    | PATCH                          |    |
| <i>risperidone microspheres</i> | 52 | SUSP                            |    | SECUADO 5.7MG/24HR             | 53 |
| <i>50mg inj</i>                 |    | ROTATEQ ORAL SUSP               | 81 | PATCH                          |    |
| <i>ritonavir 100mg tab</i>      | 57 | <i>roweepra 500mg tab</i>       | 23 |                                |    |

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

# Índice

|                                             |    |                                                                                                             |    |                                       |    |
|---------------------------------------------|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------------------------------------|----|
| SECUADO 7.6MG/24HR PATCH                    | 53 | <i>sirolimus 1mg/ml oral soln</i>                                                                           | 84 | SOFOSBUVIR/VELPATAS VIR 400-100MG TAB | 58 |
| <i>selegiline 5mg cap</i>                   | 50 | <i>sirolimus 2mg tab</i>                                                                                    | 84 | <i>solifenacin succinate 10mg tab</i> | 77 |
| <i>selegiline 5mg tab</i>                   | 50 | SIRTURO 100MG TAB                                                                                           | 41 | <i>solifenacin succinate 5mg tab</i>  | 77 |
| SELENIUM SULFIDE 2.5% SHAMPOO               | 68 | SIRTURO 20MG TAB                                                                                            | 41 | SOLTAMOX 10MG/5ML ORAL SOLN           | 43 |
| SELZENTRY 20MG/ML ORAL SOLN                 | 57 | <i>sitagliptin phosphate/metformin hcl 50-1000mg tab</i>                                                    | 28 | SOMAVERT 10MG INJ                     | 71 |
| <i>sertraline 100mg tab</i>                 | 25 | <i>sitagliptin phosphate/metformin hcl 50-500mg tab</i>                                                     | 28 | SOMAVERT 15MG INJ                     | 71 |
| <i>sertraline 20mg/ml oral soln</i>         | 25 | SKYRIZI 150MG/ML AUTO-INJECTOR                                                                              | 66 | SOMAVERT 20MG INJ                     | 71 |
| <i>sertraline 25mg tab</i>                  | 25 | SKYRIZI 150MG/ML SYRINGE                                                                                    | 66 | SOMAVERT 25MG INJ                     | 71 |
| <i>sertraline 50mg tab</i>                  | 25 | SKYRIZI 180MG/1.2ML CARTRIDGE                                                                               | 76 | SOMAVERT 30MG INJ                     | 71 |
| <i>setlakin tab 91-day pack</i>             | 74 | SKYRIZI 360MG/2.4ML CARTRIDGE                                                                               | 76 | <i>sorafenib 200mg tab</i>            | 47 |
| <i>sharobel 0.35mg tab 28-day pack</i>      | 91 | <i>sodium chloride 0.45% inj</i>                                                                            | 87 | <i>sotalol 120mg tab</i>              | 60 |
| SHINGRIX 50MCG/0.5ML INJ                    | 81 | <i>sodium chloride 0.9% inj</i>                                                                             | 87 | <i>sotalol 160mg tab</i>              | 60 |
| SHINGRIX 50MCG/0.5ML SYRINGE                | 81 | <i>sodium chloride 0.9% irrigation soln</i>                                                                 | 77 | <i>sotalol 240mg tab</i>              | 60 |
| SIGNIFOR 0.3MG/ML INJ                       | 70 | <i>sodium chloride 3% inj</i>                                                                               | 87 | <i>sotalol 80mg tab</i>               | 60 |
| SIGNIFOR 0.6MG/ML INJ                       | 70 | <i>sodium chloride 50mg/ml inj</i>                                                                          | 87 | <i>sotalol af 120mg tab</i>           | 60 |
| SIGNIFOR 0.9MG/ML INJ                       | 70 | <i>sodium oxybate 500mg/ml oral soln</i>                                                                    | 95 | <i>sotalol af 160mg tab</i>           | 60 |
| <i>sildenafil 20mg tab</i>                  | 93 | <i>sodium phenylbutyrate 3gm/tsp oral powder</i>                                                            | 70 | <i>sotalol af 80mg tab</i>            | 60 |
| <i>silodosin 4mg cap</i>                    | 77 | <i>sodium polystyrene sulfonate 15000mg powder for oral susp</i>                                            | 85 | SPIRIVA RESPIMAT 1.25MCG/ACT INHALER  | 17 |
| <i>silodosin 8mg cap</i>                    | 77 | <i>sodium polystyrene sulfonate 250mg/ml oral susp</i>                                                      | 85 | <i>spironolactone 100mg tab</i>       | 69 |
| <i>silver sulfadiazine 1% topical cream</i> | 68 | <i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate 17.5-3.13-1.6 gm/177ml oral soln prep kit</i>         | 82 | <i>spironolactone 25mg tab</i>        | 69 |
| SIMBRINZA 0.2-1% OPTH SUSP                  | 87 | <i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate 17.5-3.13-1.6 gm/177ml oral soln prep kit (480ml)</i> | 82 | <i>spironolactone 50mg tab</i>        | 69 |
| SIMLANDI 20MG/0.2ML SYRINGE                 | 12 |                                                                                                             |    | <i>sprintec tab 28-day pack</i>       | 74 |
| SIMLANDI 40MG/0.4ML AUTO-INJECTOR           | 12 |                                                                                                             |    | SPRITAM 250MG TAB FOR ORAL SUSP       | 23 |
| SIMLANDI 40MG/0.4ML SYRINGE                 | 12 |                                                                                                             |    | SPRITAM 500MG TAB FOR ORAL SUSP       | 23 |
| SIMLANDI 80MG/0.8ML AUTO-INJECTOR           | 12 |                                                                                                             |    | <i>sps 15gm/60ml oral susp</i>        | 85 |
| <i>simvastatin 10mg tab</i>                 | 34 |                                                                                                             |    | <i>ssd 1% topical cream</i>           | 68 |
| <i>simvastatin 20mg tab</i>                 | 34 |                                                                                                             |    | STARJEMZA 45MG/0.5ML INJ              | 66 |
| <i>simvastatin 40mg tab</i>                 | 34 |                                                                                                             |    | STARJEMZA 45MG/0.5ML SYRINGE          | 66 |
| <i>simvastatin 5mg tab</i>                  | 34 |                                                                                                             |    | STARJEMZA 90MG/ML SYRINGE             | 66 |
| <i>simvastatin 80mg tab</i>                 | 34 |                                                                                                             |    | STEQEYMA 45MG/0.5ML SYRINGE           | 66 |
| <i>sirolimus 0.5mg tab</i>                  | 84 |                                                                                                             |    | STEQEYMA 90MG/ML SYRINGE              | 66 |
| <i>sirolimus 1mg tab</i>                    | 84 |                                                                                                             |    |                                       |    |

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

| Índice                          |    |                              |    |                                 |    |
|---------------------------------|----|------------------------------|----|---------------------------------|----|
| STIOLTO                         | 19 | <i>sumatriptan 5mg/act</i>   | 83 | SYNJARDY XR                     | 28 |
| 2.5-2.5MCG/ACT                  |    | <i>nasal spray</i>           |    | 25-1000MG TAB                   |    |
| INHALER                         |    | <i>sumatriptan 6mg/0.5ml</i> | 83 | SYNJARDY XR                     | 28 |
| STIVARGA 40MG TAB               | 47 | <i>auto-injector</i>         |    | 5-1000MG TAB                    |    |
| STREPTOMYCIN 1GM                | 11 | <i>sumatriptan 6mg/0.5ml</i> | 83 | SYNTHROID 100MCG                | 96 |
| INJ                             |    | <i>inj</i>                   |    | TAB                             |    |
| STRIBILD                        | 57 | <i>sunitinib 12.5mg cap</i>  | 47 | SYNTHROID 112MCG                | 96 |
| 150-150-200-300MG               |    | <i>sunitinib 25mg cap</i>    | 47 | TAB                             |    |
| TAB                             |    | <i>sunitinib 37.5mg cap</i>  | 47 | SYNTHROID 125MCG                | 96 |
| STRIVERDI 2.5MCG/ACT            | 19 | <i>sunitinib 50mg cap</i>    | 47 | TAB                             |    |
| INHALER                         |    | SUNLENCA 300MG TAB           | 57 | SYNTHROID 137MCG                | 96 |
| SUBVENITE 10MG/ML               | 23 | SUNLENCA 300MG TAB           | 57 | TAB                             |    |
| ORAL SUSP                       |    | THERAPY PACK (4)             |    | SYNTHROID 150MCG                | 96 |
| <i>sucralfate 1000mg tab</i>    | 97 | SUNLENCA 300MG TAB           | 57 | TAB                             |    |
| <i>sucralfate 100mg/ml oral</i> | 97 | THERAPY PACK (5)             |    | SYNTHROID 175MCG                | 96 |
| <i>susp</i>                     |    | SUNOSI 150MG TAB             | 95 | TAB                             |    |
| SUFLAVE ORAL SOLN               | 82 | SUNOSI 75MG TAB              | 95 | SYNTHROID 200MCG                | 96 |
| PACK                            |    | SUTAB 225-188-1479MG         | 82 | TAB                             |    |
| SULFACETAMIDE                   | 87 | TAB                          |    | SYNTHROID 25MCG                 | 96 |
| SODIUM 10% OPTH                 |    | <i>syeda tab 28-day pack</i> | 74 | TAB                             |    |
| SOLN                            |    | SYMDEKO TAB 4-WEEK           | 94 | SYNTHROID 300MCG                | 96 |
| <i>sulfacetamide sodium</i>     | 64 | PACK (56)                    |    | TAB                             |    |
| <i>10% topical lotion</i>       |    | SYMDEKO TAB                  | 94 | SYNTHROID 50MCG                 | 96 |
| SULFACETAMIDE/PRED              | 88 | 50-75MG/75MG PACK            |    | TAB                             |    |
| NISOLONE 10-0.25%               |    | (56)                         |    | SYNTHROID 75MCG                 | 96 |
| OPTH SOLN                       |    | SYMPAZAN 10MG ORAL           | 20 | TAB                             |    |
| <i>sulfadiazine 500mg tab</i>   | 95 | FILM                         |    | SYNTHROID 88MCG                 | 96 |
| <i>sulfamethoxazole/trimeth</i> | 95 | SYMPAZAN 20MG ORAL           | 21 | TAB                             |    |
| <i>oprim 200-40mg/5ml oral</i>  |    | FILM                         |    | <b>T</b>                        |    |
| <i>susp</i>                     |    | SYMPAZAN 5MG ORAL            | 21 | TABLOID 40MG TAB                | 41 |
| <i>sulfamethoxazole/trimeth</i> | 95 | FILM                         |    | TABRECTA 150MG TAB              | 47 |
| <i>oprim 400-80mg tab</i>       |    | SYMTUZA                      | 57 | TABRECTA 200MG TAB              | 47 |
| <i>sulfamethoxazole/trimeth</i> | 95 | 150-800-200-10MG TAB         |    | <i>tacrolimus 0.03% topical</i> | 68 |
| <i>oprim 800-160mg tab</i>      |    | SYNJARDY                     | 28 | <i>ointment</i>                 |    |
| <i>sulfasalazine 500mg dr</i>   | 76 | 12.5-1000MG TAB              |    | <i>tacrolimus 0.1% topical</i>  | 68 |
| <i>tab</i>                      |    | SYNJARDY 12.5-500MG          | 28 | <i>ointment</i>                 |    |
| <i>sulfasalazine 500mg tab</i>  | 76 | TAB                          |    | <i>tacrolimus 0.5mg cap</i>     | 84 |
| <i>sulindac 150mg tab</i>       | 13 | SYNJARDY 5-1000MG            | 28 | <i>tacrolimus 1mg cap</i>       | 84 |
| <i>sulindac 200mg tab</i>       | 13 | TAB                          |    | <i>tacrolimus 5mg cap</i>       | 84 |
| <i>sumatriptan 100mg tab</i>    | 83 | SYNJARDY 5-500MG             | 28 | <i>tadalafil 2.5mg tab</i>      | 77 |
| <i>sumatriptan 20mg/act</i>     | 83 | TAB                          |    | <i>tadalafil 20mg tab</i>       | 93 |
| <i>nasal spray</i>              |    | SYNJARDY XR                  | 28 | <i>tadalafil 5mg tab</i>        | 77 |
| <i>sumatriptan 25mg tab</i>     | 83 | 10-1000MG TAB                |    | TAFINLAR 10MG TAB               | 47 |
| <i>sumatriptan 50mg tab</i>     | 83 | SYNJARDY XR                  | 28 | FOR ORAL SUSP                   |    |
|                                 |    | 12.5-1000MG TAB              |    |                                 |    |

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

# Índice

|                           |    |                           |    |                          |    |
|---------------------------|----|---------------------------|----|--------------------------|----|
| TAFINLAR 50MG CAP         | 47 | TERIPARATIDE              | 70 | thioridazine 50mg tab    | 54 |
| TAFINLAR 75MG CAP         | 47 | 620MCG/2.48ML PEN         |    | thiothixene 10mg cap     | 51 |
| TAGRISSO 40MG TAB         | 42 | INJ                       |    | thiothixene 1mg cap      | 51 |
| TAGRISSO 80MG TAB         | 42 | testosterone 1%           | 15 | thiothixene 2mg cap      | 51 |
| TALZENNA 0.1MG CAP        | 47 | (12.5mg/act) topical gel  |    | thiothixene 5mg cap      | 51 |
| TALZENNA 0.25MG CAP       | 47 | pump                      |    | tiadylt 120mg er (24hr)  | 61 |
| TALZENNA 0.35MG CAP       | 47 | testosterone 1% (25mg)    | 15 | cap                      |    |
| TALZENNA 0.5MG CAP        | 47 | topical gel packet        |    | tiadylt 180mg er (24hr)  | 61 |
| TALZENNA 0.75MG CAP       | 47 | testosterone 1% (50mg)    | 15 | cap                      |    |
| TALZENNA 1MG CAP          | 47 | topical gel packet        |    | tiadylt 240mg er (24hr)  | 61 |
| tamoxifen 10mg tab        | 43 | testosterone 1.62%        | 15 | cap                      |    |
| tamoxifen 20mg tab        | 43 | (20.25mg/act) topical gel |    | tiadylt 300mg er (24hr)  | 61 |
| tamsulosin 0.4mg cap      | 77 | pump                      |    | cap                      |    |
| tarina fe tab 1/20 28-day | 74 | testosterone 30mg/act     | 15 | tiadylt 360mg er (24hr)  | 61 |
| pack                      |    | topical soln              |    | cap                      |    |
| tazarotene 0.1% topical   | 66 | testosterone cypionate    | 15 | tiadylt 420mg er (24hr)  | 61 |
| cream                     |    | 100mg/ml inj              |    | cap                      |    |
| tazicef 1gm inj           | 63 | testosterone cypionate    | 15 | TIAGABINE 12MG TAB       | 24 |
| tazicef 2gm inj           | 63 | 200mg/ml (1ml) inj        |    | TIAGABINE 16MG TAB       | 24 |
| TAZICEF 6GM INJ           | 63 | testosterone cypionate    | 15 | tiagabine 2mg tab        | 24 |
| telmisartan 20mg tab      | 36 | 200mg/ml inj              |    | tiagabine 4mg tab        | 24 |
| telmisartan 40mg tab      | 36 | TESTOSTERONE              | 15 | TIBSOVO 250MG TAB        | 47 |
| telmisartan 80mg tab      | 36 | ENANTHATE 200MG/ML        |    | ticagrelor 60mg tab      | 78 |
| temazepam 15mg cap        | 79 | INJ                       |    | ticagrelor 90mg tab      | 78 |
| temazepam 30mg cap        | 79 | tetrabenazine 12.5mg tab  | 92 | TICOVAC                  | 81 |
| TENIVAC 4-10UNIT/ML       | 81 | tetrabenazine 25mg tab    | 92 | 1.2MCG/0.25ML            |    |
| INJ                       |    | tetracycline 250mg cap    | 95 | SYRINGE                  |    |
| SYRINGE                   |    | tetracycline 500mg cap    | 95 | TICOVAC 2.4MCG/0.5ML     | 81 |
| tenofovir disoproxil      | 57 | THALOMID 100MG CAP        | 83 | SYRINGE                  |    |
| fumarate 300mg tab        |    | THALOMID 50MG CAP         | 83 | tigecycline 50mg inj     | 40 |
| TEPMETKO 225MG TAB        | 47 | THEOPHYLLINE 100MG        | 94 | timolol 0.25% ophth gel  | 87 |
| terazosin 10mg cap        | 36 | ER TAB                    |    | timolol 0.25% ophth soln | 87 |
| terazosin 1mg cap         | 36 | THEOPHYLLINE 200MG        | 94 | timolol 0.5% ophth gel   | 87 |
| terazosin 2mg cap         | 36 | ER TAB                    |    | timolol 0.5% ophth soln  | 87 |
| terazosin 5mg cap         | 36 | theophylline 300mg er     | 94 | timolol 10mg tab         | 60 |
| terbinafine 250mg tab     | 33 | tab                       |    | TIMOLOL 5MG TAB          | 60 |
| terconazole 0.4% vaginal  | 97 | theophylline 400mg er     | 94 | tinidazole 250mg tab     | 40 |
| cream                     |    | tab                       |    | tinidazole 500mg tab     | 40 |
| terconazole 0.8% vaginal  | 97 | theophylline 450mg er     | 94 | TIVICAY 50MG TAB         | 57 |
| cream                     |    | tab                       |    | TIVICAY 5MG TAB FOR      | 57 |
| terconazole 80mg vaginal  | 97 | theophylline 600mg er     | 94 | ORAL SUSP                |    |
| insert                    |    | tab                       |    | tizanidine 2mg tab       | 55 |
| teriflunomide 14mg tab    | 92 | thioridazine 100mg tab    | 54 | tizanidine 4mg tab       | 55 |
| teriflunomide 7mg tab     | 92 | thioridazine 10mg tab     | 54 | tobramycin 0.3% ophth    | 87 |
|                           |    | thioridazine 25mg tab     | 54 | 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

|                            |    |                         |    |                          |    |
|----------------------------|----|-------------------------|----|--------------------------|----|
| TOBRAMYCIN                 | 11 | toremifene 60mg tab     | 43 | TREMFYA 200MG/2ML        | 76 |
| 10MG/ML INJ                |    | torsemide 100mg tab     | 69 | AUTO-INJECTOR            |    |
| tobramycin 300mg/5ml       | 11 | torsemide 10mg tab      | 69 | TREMFYA 200MG/2ML        | 76 |
| inh soln                   |    | torsemide 20mg tab      | 69 | AUTO-INJECTOR            |    |
| tobramycin 80mg/2ml inj    | 11 | torsemide 5mg tab       | 69 | INDUCTION PACK FOR       |    |
| tofacitinib 10mg tab       | 12 | TOUJEO 300UNIT/ML       | 31 | CROHNS (2)               |    |
| tofacitinib 5mg tab        | 12 | PEN INJ (1.5ML)         |    | TREMFYA 200MG/2ML        | 76 |
| tofacitinib citrate 1mg/ml | 12 | TOUJEO MAX              | 31 | SYRINGE                  |    |
| oral soln                  |    | 300UNIT/ML PEN INJ      |    | TRESIBA 100UNIT/ML       | 31 |
| tofacitinib er 11mg tab    | 12 | (3ML)                   |    | INJ                      |    |
| tofacitinib er 22mg tab    | 12 | TPN ELECTROLYTES INJ    | 87 | TRESIBA 100UNIT/ML       | 31 |
| tolterodine tartrate 1mg   | 77 | TRADJENTA 5MG TAB       | 29 | PEN INJ (3ML)            |    |
| tab                        |    | tramadol 100mg er tab   | 14 | TRESIBA 200UNIT/ML       | 31 |
| tolterodine tartrate 2mg   | 77 | tramadol 200mg er tab   | 14 | PEN INJ (3ML)            |    |
| er cap                     |    | tramadol 300mg er tab   | 14 | tretinoin 0.01% topical  | 64 |
| tolterodine tartrate 2mg   | 77 | tramadol 50mg tab       | 14 | gel                      |    |
| tab                        |    | tramadol/acetaminophen  | 14 | tretinoin 0.025% topical | 64 |
| tolterodine tartrate 4mg   | 77 | 37.5-325mg tab          |    | cream                    |    |
| er cap                     |    | trandolapril 1mg tab    | 35 | tretinoin 0.025% topical | 64 |
| tolvaptan 15mg tab         | 70 | trandolapril 2mg tab    | 35 | gel                      |    |
| (jynarque equiv)           |    | trandolapril 4mg tab    | 35 | tretinoin 0.05% topical  | 64 |
| tolvaptan 15mg tab         | 70 | tranexamic acid 650mg   | 78 | cream                    |    |
| (samsca equiv)             |    | tab                     |    | tretinoin 0.1% topical   | 64 |
| tolvaptan 15mg tab         | 70 | tranylcypromine 10mg    | 25 | cream                    |    |
| therapy pack (56)          |    | tab                     |    | tretinoin 10mg cap       | 48 |
| tolvaptan 15mg/30mg tab    | 70 | TRAVASOL 10% INJ        | 87 | TRIAMCINOLONE            | 67 |
| pack (56)                  |    | travoprost 0.004% ophth | 88 | ACETONIDE 0.025%         |    |
| tolvaptan 15mg/45mg tab    | 70 | soln                    |    | LOTION                   |    |
| pack (56)                  |    | trazodone 100mg tab     | 26 | triamcinolone acetonide  | 67 |
| tolvaptan 30mg tab         | 71 | trazodone 150mg tab     | 26 | 0.025% topical cream     |    |
| (jynarque equiv)           |    | trazodone 50mg tab      | 26 | triamcinolone acetonide  | 67 |
| tolvaptan 30mg tab         | 71 | TRELEGY ELLIPTA         | 19 | 0.025% topical ointment  |    |
| (samsca equiv)             |    | 100-62.5-25MCG          |    | triamcinolone acetonide  | 64 |
| tolvaptan 30mg/60mg tab    | 71 | POWDER INHALER          |    | 0.1% oral paste          |    |
| pack (56)                  |    | TRELEGY ELLIPTA         | 19 | triamcinolone acetonide  | 67 |
| tolvaptan 30mg/90mg tab    | 71 | 200-62.5-25MCG          |    | 0.1% topical cream       |    |
| pack (56)                  |    | POWDER INHALER          |    | triamcinolone acetonide  | 67 |
| topiramate 100mg tab       | 23 | TRELSTAR 11.25MG INJ    | 43 | 0.1% topical lotion      |    |
| topiramate 15mg cap        | 23 | TRELSTAR 22.5MG INJ     | 43 | triamcinolone acetonide  | 67 |
| topiramate 200mg tab       | 23 | TRELSTAR 3.75MG INJ     | 43 | 0.1% topical ointment    |    |
| topiramate 25mg cap        | 23 | TREMFYA 100MG/ML        | 66 | triamcinolone acetonide  | 67 |
| topiramate 25mg tab        | 23 | AUTO-INJECTOR           |    | 0.5% topical cream       |    |
| topiramate 25mg/ml oral    | 23 | TREMFYA 100MG/ML        | 66 | triamcinolone acetonide  | 67 |
| soln                       |    | SYRINGE                 |    | 0.5% topical ointment    |    |
| topiramate 50mg tab        | 23 |                         |    | trientine 250mg cap      | 83 |

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

# Índice

|                                          |    |                                       |    |                                         |    |
|------------------------------------------|----|---------------------------------------|----|-----------------------------------------|----|
| <i>tri-estarylla tab 28-day pack</i>     | 74 | <i>tri-sprintec tab 28-day pack</i>   | 74 | UBRELVY 50MG TAB                        | 83 |
| <i>trifluoperazine 10mg tab</i>          | 54 | TRIUMEQ                               | 57 | <i>ursodiol 250mg tab</i>               | 76 |
| <i>trifluoperazine 1mg tab</i>           | 54 | 600-50-300MG TAB                      |    | <i>ursodiol 300mg cap</i>               | 76 |
| <i>trifluoperazine 2mg tab</i>           | 54 | TRIUMEQ 60-5-30MG                     | 57 | <i>ursodiol 500mg tab</i>               | 76 |
| <i>trifluoperazine 5mg tab</i>           | 54 | TAB FOR ORAL SUSP                     |    | <b>V</b>                                |    |
| TRIFLURIDINE 1%                          | 87 | <i>tri-vylibra lo tab 28-day pack</i> | 74 | <i>valacyclovir 1000mg tab</i>          | 58 |
| OPHTH SOLN                               |    | <i>tri-vylibra tab 28-day pack</i>    | 74 | <i>valacyclovir 500mg tab</i>           | 58 |
| <i>trihexyphenidyl 2mg tab</i>           | 49 | <i>trospium chloride 20mg tab</i>     | 77 | VALCHLOR 0.016%                         | 65 |
| <i>trihexyphenidyl 5mg tab</i>           | 49 | TRULANCE 3MG TAB                      | 82 | TOPICAL GEL                             |    |
| TRIJARDY XR                              | 28 | TRULICITY                             | 30 | <i>valganciclovir 450mg tab</i>         | 58 |
| 10-5-1000MG TAB                          |    | 0.75MG/0.5ML                          |    | <i>valganciclovir 50mg/ml oral soln</i> | 58 |
| TRIJARDY XR                              | 28 | AUTO-INJECTOR                         |    | <i>valproic acid 250mg cap</i>          | 24 |
| 12.5-2.5-1000MG TAB                      |    | TRULICITY                             | 30 | <i>valproic acid 50mg/ml oral soln</i>  | 24 |
| TRIJARDY XR                              | 28 | 1.5MG/0.5ML                           |    | <i>valsartan 160mg tab</i>              | 36 |
| 25-5-1000MG TAB                          |    | AUTO-INJECTOR                         |    | <i>valsartan 320mg tab</i>              | 36 |
| TRIJARDY XR                              | 28 | TRULICITY                             | 30 | <i>valsartan 40mg tab</i>               | 36 |
| 5-2.5-1000MG TAB                         |    | 4.5MG/0.5ML                           |    | <i>valsartan 80mg tab</i>               | 36 |
| TRIKAFTA                                 | 94 | AUTO-INJECTOR                         |    | VALTOCO 10MG                            | 21 |
| 100-50-75MG/150MG                        |    | TRULICITY 3MG/0.5ML                   | 30 | (10MG/0.1ML) NASAL                      |    |
| TAB PACK (84)                            |    | AUTO-INJECTOR                         |    | SPRAY DOSE PACK                         |    |
| TRIKAFTA                                 | 94 | TRULICITY                             | 30 | VALTOCO 15MG                            | 21 |
| 100-50-75MG/75MG                         |    | 4.5MG/0.5ML                           |    | (7.5MG/0.1ML) NASAL                     |    |
| ORAL GRANULES PACK (56)                  |    | AUTO-INJECTOR                         |    | SPRAY DOSE PACK                         |    |
| TRIKAFTA                                 | 94 | TRUMENBA SYRINGE                      | 81 | VALTOCO 20MG                            | 21 |
| 50-37.5-25MG/75MG                        |    | TRUQAP 160MG TAB                      | 47 | (10MG/0.1ML) NASAL                      |    |
| TAB PACK (84)                            |    | THERAPY PACK                          |    | SPRAY DOSE PACK                         |    |
| TRIKAFTA                                 | 94 | TRUQAP 200MG TAB                      | 47 | VALTOCO 5MG                             | 21 |
| 80-40-60MG/59.5MG                        |    | TUKYSA 150MG TAB                      | 48 | (5MG/0.1ML) NASAL                       |    |
| ORAL GRANULES PACK (56)                  |    | TUKYSA 50MG TAB                       | 48 | SPRAY DOSE PACK                         |    |
| <i>tri-lo- estarylla tab 28-day pack</i> | 74 | TURALIO 125MG CAP                     | 47 | <i>valtya 1/35 tab 28-day pack</i>      | 74 |
| <i>tri-lo-sprintec tab 28-day pack</i>   | 74 | <i>turqoz tab 28-day pack</i>         | 74 | VALTYA 1/50 TAB 28-DA' PACK             | 74 |
| <i>trimethoprim 100mg tab</i>            | 40 | TWINRIX SYRINGE                       | 81 | <i>vancomycin 100mg/ml inj</i>          | 40 |
| <i>tri-mili tab 28-day pack</i>          | 74 | TYENNE 162MG/0.9ML                    | 84 | <i>vancomycin 125mg cap</i>             | 40 |
| <i>trimipramine 100mg cap</i>            | 27 | AUTO-INJECTOR                         |    | <i>vancomycin 1gm inj</i>               | 40 |
| <i>trimipramine 25mg cap</i>             | 27 | TYENNE 162MG/0.9ML                    | 84 | <i>vancomycin 250mg cap</i>             | 40 |
| <i>trimipramine 50mg cap</i>             | 27 | SYRINGE                               |    | <i>vancomycin 500mg inj</i>             | 40 |
| TRINTELLIX 10MG TAB                      | 26 | TYMLOS                                | 70 | <i>vancomycin 750mg inj</i>             | 40 |
| TRINTELLIX 20MG TAB                      | 26 | 3120MCG/1.56ML PEN                    |    | VANFLYTA 17.7MG TAB                     | 47 |
| TRINTELLIX 5MG TAB                       | 26 | INJ                                   |    | VANFLYTA 26.5MG TAB                     | 47 |
|                                          |    | TYPHIM VI                             | 81 |                                         |    |
|                                          |    | 25MCG/0.5ML SYRINGE                   |    |                                         |    |
|                                          |    | <b>U</b>                              |    |                                         |    |
|                                          |    | UBRELVY 100MG TAB                     | 83 |                                         |    |

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

# Índice

|                                                    |    |                                              |    |                                       |    |
|----------------------------------------------------|----|----------------------------------------------|----|---------------------------------------|----|
| VAQTA 25UNIT/0.5ML INJ                             | 81 | VENTOLIN 108MCG HFA INHALER                  | 19 | VIVITROL 380MG INJ                    | 32 |
| VAQTA 25UNIT/0.5ML SYRINGE                         | 81 | <i>verapamil 120mg er cap</i>                | 61 | VIVOTIF DR CAP                        | 81 |
| VAQTA 50UNIT/ML INJ                                | 81 | <i>verapamil 120mg er tab</i>                | 61 | VIZIMPRO 15MG TAB                     | 42 |
| VAQTA 50UNIT/ML SYRINGE                            | 81 | <i>verapamil 120mg tab</i>                   | 61 | VIZIMPRO 30MG TAB                     | 42 |
| <i>varenicline 0.5mg tab</i>                       | 93 | <i>verapamil 180mg er cap</i>                | 61 | VIZIMPRO 45MG TAB                     | 42 |
| <i>varenicline 0.5mg/1mg first month pack (53)</i> | 93 | <i>verapamil 180mg er tab</i>                | 61 | VONJO 100MG CAP                       | 48 |
| <i>varenicline 1mg tab</i>                         | 93 | <i>verapamil 240mg er cap</i>                | 61 | VORANIGO 10MG TAB                     | 48 |
| <i>varenicline 1mg tab pack (56)</i>               | 93 | <i>verapamil 240mg er tab</i>                | 61 | VORANIGO 40MG TAB                     | 48 |
| VARIVAX                                            | 81 | <i>verapamil 40mg tab</i>                    | 61 | <i>voriconazole 200mg inj</i>         | 33 |
| 1350PFU/0.5ML INJ                                  |    | <i>verapamil 80mg tab</i>                    | 61 | <i>voriconazole 200mg tab</i>         | 33 |
| VAXCHORA ORAL SUSP                                 | 81 | VERQUVO 10MG TAB                             | 62 | <i>voriconazole 40mg/ml oral susp</i> | 33 |
| VELIVET TAB 28-DAY PACK                            | 74 | VERQUVO 2.5MG TAB                            | 62 | <i>voriconazole 50mg tab</i>          | 33 |
| VELTASSA 16.8GM POWDER FOR ORAL SUSP               | 85 | VERQUVO 5MG TAB                              | 62 | VOSEVI 400-100-100MG TAB              | 58 |
| VELTASSA 1GM POWDER FOR ORAL SUSP                  | 85 | VERSACLOZ 50MG/ML ORAL SUSP                  | 53 | VOWST 30000000UNIT CAP                | 76 |
| VELTASSA 25.2GM POWDER FOR ORAL SUSP               | 85 | VERZENIO 100MG TAB                           | 47 | VRAYLAR 0.5MG CAP                     | 51 |
| VELTASSA 8.4GM POWDER FOR ORAL SUSP                | 85 | VERZENIO 150MG TAB                           | 47 | VRAYLAR 0.75MG CAP                    | 51 |
| VENCLEXTA 100MG TAB                                | 49 | VERZENIO 200MG TAB                           | 47 | VRAYLAR 1.5MG CAP                     | 51 |
| VENCLEXTA 10MG TAB                                 | 49 | VERZENIO 50MG TAB                            | 47 | VRAYLAR 3MG CAP                       | 51 |
| VENCLEXTA 50MG TAB                                 | 49 | <i>vestura tab 3-0.02mg 28-day pack</i>      | 74 | VRAYLAR 4.5MG CAP                     | 51 |
| VENCLEXTA TAB STARTER PACK (42)                    | 49 | <i>vienna tab 28-day pack</i>                | 74 | VRAYLAR 6MG CAP                       | 51 |
| <i>venlafaxine 100mg tab</i>                       | 26 | <i>vigabatrin 500mg powder for oral soln</i> | 24 | <i>vyfemla tab 28-day pack</i>        | 74 |
| <i>venlafaxine 150mg er cap</i>                    | 26 | <i>vigabatrin 500mg tab</i>                  | 24 | <i>vylibra tab 28-day pack</i>        | 74 |
| <i>venlafaxine 25mg tab</i>                        | 26 | VIGAFYDE 100MG/ML ORAL SOLN                  | 24 | <b>W</b>                              |    |
| <i>venlafaxine 37.5mg er cap</i>                   | 26 | <i>vilazodone 10mg tab</i>                   | 26 | <i>warfarin sodium 10mg tab</i>       | 20 |
| <i>venlafaxine 37.5mg tab</i>                      | 26 | <i>vilazodone 20mg tab</i>                   | 26 | <i>warfarin sodium 1mg tab</i>        | 20 |
| <i>venlafaxine 50mg tab</i>                        | 26 | <i>vilazodone 40mg tab</i>                   | 26 | <i>warfarin sodium 2.5mg tab</i>      | 20 |
| <i>venlafaxine 75mg er cap</i>                     | 26 | VIMKUNYA                                     | 81 | <i>warfarin sodium 2mg tab</i>        | 20 |
| <i>venlafaxine 75mg tab</i>                        | 26 | 40MCG/0.8ML SYRINGE                          |    | <i>warfarin sodium 3mg tab</i>        | 20 |
|                                                    |    | <i>violele 28-day pack</i>                   | 74 | <i>warfarin sodium 4mg tab</i>        | 20 |
|                                                    |    | VIRACEPT 250MG TAB                           | 57 | <i>warfarin sodium 5mg tab</i>        | 20 |
|                                                    |    | VIRACEPT 625MG TAB                           | 57 | <i>warfarin sodium 6mg tab</i>        | 20 |
|                                                    |    | VIREAD 150MG TAB                             | 57 | <i>warfarin sodium 7.5mg tab</i>      | 20 |
|                                                    |    | VIREAD 200MG TAB                             | 57 | WELIREG 40MG TAB                      | 49 |
|                                                    |    | VIREAD 250MG TAB                             | 57 | WINREVAIR 45MG INJ                    | 93 |
|                                                    |    | VIREAD 40MG/GM ORAL POWDER                   | 57 | WINREVAIR 45MG INJ (2 VIAL PACK)      | 93 |
|                                                    |    | VITRAKVI 100MG CAP                           | 47 | WINREVAIR 60MG INJ                    | 93 |
|                                                    |    | VITRAKVI 20MG/ML ORAL SOLN                   | 47 |                                       |    |
|                                                    |    | VITRAKVI 25MG 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                                     |    |                                         |    |                                          |    |
|--------------------------------------------|----|-----------------------------------------|----|------------------------------------------|----|
| WINREVAIR 60MG INJ (2 VIAL PACK)           | 93 | XCOPRI TAB 50/100MG TITRATION PACK (28) | 24 | XPOVIO TAB 60MG ONCE WEEKLY CARTON (4)   | 49 |
| wixela 100-50mcg powder inhaler            | 19 | XDEMVIY 0.25% OPHTH SOLN                | 88 | XPOVIO TAB 60MG TWICE WEEKLY CARTON (24) | 49 |
| wixela 250-50mcg powder inhaler            | 19 | XERMELO 250MG TAB                       | 32 | XPOVIO TAB 80MG ONCE WEEKLY CARTON (4)   | 49 |
| wixela 500-50mcg powder inhaler            | 19 | XIFAXAN 550MG TAB                       | 40 | XPOVIO TAB 80MG ONCE WEEKLY CARTON (8)   | 49 |
| WYOST 120MG/1.7ML INJ                      | 70 | XIGDUO XR 10-1000MG TAB                 | 28 | XPOVIO TAB 80MG TWICE WEEKLY CARTON (32) | 43 |
| <b>X</b>                                   |    | XIGDUO XR 10-500MG TAB                  | 28 | XTANDI 40MG CAP                          | 43 |
| XALKORI 150MG ORAL PELLET                  | 48 | XIGDUO XR 2.5-1000MG TAB                | 28 | XTANDI 40MG TAB                          | 43 |
| XALKORI 200MG CAP                          | 48 | XIGDUO XR 5-1000MG TAB                  | 28 | XTANDI 80MG TAB                          | 43 |
| XALKORI 20MG ORAL PELLET                   | 48 | XIGDUO XR 5-500MG TAB                   | 28 | <i>xulane 150-35mcg/24hr patch</i>       | 74 |
| XALKORI 250MG CAP                          | 48 | XIIDRA 5% OPHTH SOLN                    | 88 | <b>Y</b>                                 |    |
| XALKORI 50MG ORAL PELLET                   | 48 | XOFLUZA 40MG TAB                        | 58 | YESINTEK 90MG/ML SYRINGE                 | 66 |
| XARELTO 10MG TAB                           | 20 | XOFLUZA 80MG TAB                        | 58 | YF-VAX INJ                               | 81 |
| XARELTO 15MG TAB                           | 20 | XOLAIR 150MG INJ                        | 17 | <i>yuvafem 10mcg vaginal insert</i>      | 97 |
| XARELTO 1MG/ML ORAL SUSP                   | 20 | XOLAIR 150MG/ML AUTO-INJECTOR           | 17 | <b>Z</b>                                 |    |
| XARELTO 2.5MG TAB                          | 20 | XOLAIR 150MG/ML SYRINGE                 | 17 | <i>zafemy 150-35mcg/24hr patch</i>       | 74 |
| XARELTO 20MG TAB                           | 20 | XOLAIR 300MG/2ML AUTO-INJECTOR          | 17 | <i>zafirlukast 10mg tab</i>              | 17 |
| XARELTO TAB STARTER PACK (51)              | 20 | XOLAIR 300MG/2ML SYRINGE                | 17 | <i>zafirlukast 20mg tab</i>              | 17 |
| XATMEP 2.5MG/ML ORAL SOLN                  | 41 | XOLAIR 75MG/0.5ML AUTO-INJECTOR         | 17 | <i>zaleplon 10mg cap</i>                 | 79 |
| XCOPRI 100MG TAB                           | 23 | XOLAIR 75MG/0.5ML SYRINGE               | 17 | <i>zaleplon 5mg cap</i>                  | 79 |
| XCOPRI 150MG TAB                           | 23 | XOSPATA 40MG TAB                        | 48 | ZAVZPRET 10MG/ACT NASAL SPRAY            | 83 |
| XCOPRI 200MG TAB                           | 23 | XPOVIO TAB 100MG ONCE WEEKLY CARTON (8) | 49 | ZEJULA 100MG TAB                         | 48 |
| XCOPRI 25MG TAB                            | 23 | XPOVIO TAB 40MG ONCE WEEKLY CARTON (16) | 49 | ZEJULA 200MG TAB                         | 48 |
| XCOPRI 50MG TAB                            | 23 | XPOVIO TAB 40MG TWICE WEEKLY CARTON (8) | 49 | ZEJULA 300MG TAB                         | 48 |
| XCOPRI TAB 100/150MG MAINTENANCE PACK (56) | 23 |                                         |    | ZELBORAF 240MG TAB                       | 48 |
| XCOPRI TAB 12.5/25MG TITRATION PACK (28)   | 24 |                                         |    | <i>zenatane 10mg cap</i>                 | 64 |
| XCOPRI TAB 150/200MG PACK (56)             | 24 |                                         |    | <i>zenatane 20mg cap</i>                 | 64 |
| XCOPRI TAB 150/200MG TITRATION PACK (28)   | 24 |                                         |    | <i>zenatane 30mg cap</i>                 | 65 |
|                                            |    |                                         |    | <i>zenatane 40mg 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

|                                        |    |                             |    |
|----------------------------------------|----|-----------------------------|----|
| ZENPEP                                 | 76 | <i>zonisamide 100mg cap</i> | 23 |
| 105000-25000-79000UNI                  |    | <i>zonisamide 25mg cap</i>  | 23 |
| T DR CAP                               |    | <i>zonisamide 50mg cap</i>  | 23 |
| ZENPEP                                 | 76 | <i>zovia 1mg-35mcg tab</i>  | 74 |
| 14000-3000-10000UNIT                   |    | <i>28-day pack</i>          |    |
| DR CAP                                 |    | ZTALMY 50MG/ML              | 23 |
| ZENPEP                                 | 76 | ORAL SUSP                   |    |
| 24000-5000-17000UNIT                   |    | ZURNAI 1.5MG/0.5ML          | 32 |
| DR CAP                                 |    | AUTO-INJECTOR               |    |
| ZENPEP                                 | 76 | ZURZUVAE 20MG CAP           | 24 |
| 252600-60000-189600U                   |    | ZURZUVAE 25MG CAP           | 24 |
| NIT DR CAP                             |    | ZURZUVAE 30MG CAP           | 25 |
| ZENPEP                                 | 76 | ZYKADIA 150MG TAB           | 48 |
| 40000-126000-168000U                   |    |                             |    |
| NIT DR CAP                             |    |                             |    |
| ZENPEP                                 | 76 |                             |    |
| 42000-10000-32000UNIT                  |    |                             |    |
| DR CAP                                 |    |                             |    |
| ZENPEP                                 | 76 |                             |    |
| 63000-15000-47000UNIT                  |    |                             |    |
| DR CAP                                 |    |                             |    |
| ZENPEP                                 | 76 |                             |    |
| 84000-20000-63000UNIT                  |    |                             |    |
| DR CAP                                 |    |                             |    |
| <i>zidovudine 100mg cap</i>            | 57 |                             |    |
| <i>zidovudine 10mg/ml oral soln</i>    | 57 |                             |    |
| <i>zidovudine 300mg tab</i>            | 57 |                             |    |
| <i>ziprasidone 20mg cap</i>            | 51 |                             |    |
| <i>ziprasidone 20mg inj</i>            | 51 |                             |    |
| <i>ziprasidone 40mg cap</i>            | 51 |                             |    |
| <i>ziprasidone 60mg cap</i>            | 51 |                             |    |
| <i>ziprasidone 80mg cap</i>            | 51 |                             |    |
| ZOLINZA 100MG CAP                      | 48 |                             |    |
| <i>zolmitriptan 2.5mg tab</i>          | 83 |                             |    |
| <i>zolmitriptan 5mg tab</i>            | 83 |                             |    |
| <i>zolpidem tartrate 10mg tab</i>      | 80 |                             |    |
| <i>zolpidem tartrate 12.5mg er tab</i> | 80 |                             |    |
| <i>zolpidem tartrate 5mg tab</i>       | 80 |                             |    |
| <i>zolpidem tartrate 6.25mg er tab</i> | 80 |                             |    |
| ZONISADE 100MG/5ML                     | 23 |                             |    |
| ORAL SUSP                              |    |                             |    |

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



**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 14

Este formulario se actualizó el **7/01/2026**. Para obtener información más reciente o si tiene alguna pregunta, comuníquese con el Departamento de Servicios para Miembros de Community Health Choice al 1-833-276-8306 o, para usuarios de TTY, al 711, del 1 de octubre al 31 de marzo, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., los 7 días de la semana, y del 1 de abril al 30 de septiembre, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 5:00 p. m., o visite [www.CommunityHealthChoice.org/Medicare](http://www.CommunityHealthChoice.org/Medicare).