



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 17

Este formulario se actualizó el **10/01/2026**. Para obtener información más reciente o si tiene alguna pregunta, comuníquese con el Departamento de Servicios para Miembros de Community Health Choice al 1-833-276-8306 o, para usuarios de TTY, al 711, del 1 de octubre al 31 de marzo, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., los 7 días de la semana, y del 1 de abril al 30 de septiembre, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 5:00 p. m., o visite www.CommunityHealthChoice.org/Medicare.

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

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

Este documento incluye la Lista de Medicamentos (formulario) de nuestro plan, vigente al **10/01/2026** . Para obtener una Lista de Medicamentos (formulario) actualizada, contáctenos. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización, aparece en la portada y la contraportada.

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

¿Qué es el formulario de Community Health Choice?

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

¿Puede cambiar el formulario?

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

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

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

Durante el año:

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

Última actualización: **10/01/2026**

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 **10/01/2026**. Para obtener información actualizada sobre los medicamentos cubiertos por Community Health Choice, contáctenos. Nuestra información de contacto aparece en la portada y la contraportada . El formulario se actualizará mensualmente y se publicará en nuestro sitio web. Para obtener un formulario impreso actualizado o información sobre los medicamentos cubiertos por nuestro plan, visite nuestro sitio web

CommunityHealthChoice.org/Medicare o llame a Servicios para Miembros al número de teléfono que aparece en la portada y la contraportada.

¿Cómo utilizar el formulario?

Hay dos formas de encontrar su medicamento dentro del formulario:

Condición médica

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

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

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

Listado alfabético

Si no está seguro de en qué categoría buscar, debe buscar su medicamento en el Índice que comienza en la página 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
ADHD/ANTI-NARCOLEPSY/ANTI-OBESITY/ANOREXIANTS		
AMPHETAMINES		
<i>amphetamine/dextroamphetamine 10mg er cap</i>	2	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 10mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 12.5mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 15mg er cap</i>	2	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 15mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 20mg er cap</i>	2	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 20mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 25mg er cap</i>	2	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 30mg er cap</i>	2	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 30mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 5mg er cap</i>	2	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 5mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 7.5mg tab</i>	1	
<i>dextroamphetamine sulfate 10mg tab</i>	2	
<i>dextroamphetamine sulfate 5mg tab</i>	2	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 10mg cap</i>	2	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 20mg cap</i>	2	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 30mg cap</i>	2	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 40mg cap</i>	2	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 50mg cap</i>	2	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 60mg cap</i>	2	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 70mg cap</i>	2	
ATTENTION-DEFICIT/HYPERACTIVITY DISORDER (ADHD) AGENTS		
<i>atomoxetine 100mg cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>atomoxetine 10mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 18mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 25mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 40mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 60mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 80mg cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>clonidine 0.1mg er tab</i>	2	
<i>guanfacine 1mg er tab</i>	1	
<i>guanfacine 2mg er tab</i>	1	
<i>guanfacine 3mg er tab</i>	1	
<i>guanfacine 4mg er tab</i>	1	
STIMULANTS - MISC.		
<i>armodafinil 150mg tab</i>	2	PA QL=30 EA/30 Días
<i>armodafinil 200mg tab</i>	2	PA QL=30 EA/30 Días
<i>armodafinil 250mg tab</i>	2	PA QL=30 EA/30 Días
<i>armodafinil 50mg tab</i>	2	PA QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>dexmethylphenidate 10mg tab</i>	1	
<i>dexmethylphenidate 2.5mg tab</i>	1	
<i>dexmethylphenidate 5mg tab</i>	1	
<i>methylphenidate 10mg er tab</i>	2	
<i>methylphenidate 10mg tab</i>	1	
<i>methylphenidate 18mg er osmotic tab</i>	2	
<i>methylphenidate 1mg/ml oral soln</i>	2	QL=1800 ML/30 Días
<i>methylphenidate 20mg er tab</i>	2	
<i>methylphenidate 20mg tab</i>	1	
<i>methylphenidate 27mg er osmotic tab</i>	2	
<i>methylphenidate 2mg/ml oral soln</i>	2	QL=900 ML/30 Días
<i>methylphenidate 36mg er osmotic tab</i>	2	
<i>methylphenidate 54mg er osmotic tab</i>	2	
<i>methylphenidate 5mg tab</i>	1	
<i>modafinil 100mg tab</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días
<i>modafinil 200mg tab</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días
AMINOGLYCOSIDES		
AMINOGLYCOSIDES		
<i>amikacin 250mg/ml inj</i>	2	
ARIKAYCE 590MG/8.4ML INH SUSP	5	NDS PA QL=235.20 ML/28 Días
GENTAMICIN 0.8MG/ML INJ	2	
GENTAMICIN 1.2MG/ML INJ	2	
GENTAMICIN 1.6MG/ML INJ	2	
GENTAMICIN 1MG/ML INJ	2	
<i>gentamicin 40mg/ml inj</i>	2	
<i>neomycin sulfate 500mg tab</i>	1	
STREPTOMYCIN 1GM INJ	2	
TOBRAMYCIN 10MG/ML INJ	2	
<i>tobramycin 300mg/5ml inh soln</i>	2	PA QL=280 ML/28 Días
<i>tobramycin 80mg/2ml inj</i>	2	
ANALGESICS - ANTI-INFLAMMATORY		
ANTIRHEUMATIC - ENZYME INHIBITORS		
<i>leflunomide 10mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>leflunomide 20mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
OLUMIANT 1MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
OLUMIANT 2MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
OLUMIANT 4MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
RINVOQ 15MG ER TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
RINVOQ 1MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA QL=360 ML/30 Días
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>	2	PA 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>tofacitinib 11mg er tab</i>	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>tofacitinib 1mg/ml oral soln</i>	5	NDS PA QL=300 ML/30 Días
<i>tofacitinib 22mg er tab</i>	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>tofacitinib 5mg tab</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días
ANTI-TNF-ALPHA - MONOCLONAL ANTIBODIES		
CIMZIA 200MG INJ	5	NDS PA QL=2 EA/28 Días
CIMZIA 200MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=4 EA/28 Días
CIMZIA 200MG/ML SYRINGE PACK (2)	5	NDS PA QL=2 EA/28 Días
CIMZIA 200MG/ML SYRINGE STARTER KIT (6)	5	NDS PA QL=3 EA/28 Días
ENBREL 25MG/0.5ML INJ	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
ENBREL 25MG/0.5ML SYRINGE	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
ENBREL 50MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
ENBREL 50MG/ML CARTRIDGE	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
ENBREL 50MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
HADLIMA 40MG/0.4ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=2.40 ML/28 Días
HADLIMA 40MG/0.4ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2.40 ML/28 Días
HADLIMA 40MG/0.8ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=4.80 ML/28 Días
HADLIMA 40MG/0.8ML SYRINGE	5	NDS PA QL=4.80 ML/28 Días
SIMLANDI 20MG/0.2ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2 EA/28 Días
SIMLANDI 40MG/0.4ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=6 EA/28 Días
SIMLANDI 40MG/0.4ML SYRINGE	5	NDS PA QL=6 EA/28 Días
SIMLANDI 80MG/0.8ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=3 EA/28 Días
NONSTEROIDAL ANTI-INFLAMMATORY AGENTS (NSAIDS)		
<i>celecoxib 100mg cap</i>	1	
<i>celecoxib 200mg cap</i>	1	
<i>celecoxib 400mg cap</i>	1	
<i>celecoxib 50mg cap</i>	1	
<i>diclofenac potassium 50mg tab</i>	1	
<i>diclofenac sodium 1.5% topical soln</i>	2	QL=300 ML/30 Días
<i>diclofenac sodium 100mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>diclofenac sodium 25mg dr tab</i>	1	QL=240 EA/30 Días
<i>diclofenac sodium 50mg dr tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>diclofenac sodium 75mg dr tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>diflunisal 500mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>etodolac 200mg cap</i>	2	QL=150 EA/30 Días
<i>etodolac 300mg cap</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>etodolac 400mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>etodolac 500mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
FLURBIPROFEN 100MG TAB	2	QL=90 EA/30 Días
<i>ibu 600mg tab</i>	1	
<i>ibu 800mg tab</i>	1	
<i>ibuprofen 400mg 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>ibuprofen 600mg tab</i>	1	
<i>ibuprofen 800mg tab</i>	1	
<i>indomethacin 25mg cap</i>	1	
<i>indomethacin 50mg cap</i>	1	
<i>indomethacin 75mg er cap</i>	1	
<i>ketorolac tromethamine 10mg tab</i>	1	QL=20 EA/5 Días
<i>meloxicam 15mg tab</i>	1	
<i>meloxicam 7.5mg tab</i>	1	
<i>nabumetone 500mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>nabumetone 750mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>naproxen 250mg tab</i>	1	
<i>naproxen 375mg dr tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>naproxen 375mg tab</i>	1	
<i>naproxen 500mg tab</i>	1	
<i>piroxicam 10mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>piroxicam 20mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>sulindac 150mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>sulindac 200mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
ANALGESICS - OPIOID		
OPIOID AGONISTS		
<i>fentanyl 100mcg/hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
<i>fentanyl 12mcg/hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
<i>fentanyl 25mcg/hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
<i>fentanyl 50mcg/hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
<i>fentanyl 75mcg/hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
<i>hydromorphone 2mg tab</i>	1	QL=450 EA/30 Días
<i>hydromorphone 4mg tab</i>	1	QL=240 EA/30 Días
<i>hydromorphone 8mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>methadone 10mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
METHADONE 1MG/ML ORAL SOLN	1	QL=3600 ML/30 Días
METHADONE 2MG/ML ORAL SOLN	2	QL=1800 ML/30 Días
<i>methadone 5mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 100mg er tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 15mg er tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 15mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 200mg er tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 20mg/ml oral soln</i>	1	QL=180 ML/30 Días
MORPHINE SULFATE 2MG/ML ORAL SOLN	1	QL=1800 ML/30 Días
<i>morphine sulfate 30mg er tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 30mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
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

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>oxycodone 10mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>oxycodone 15mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>oxycodone 1mg/ml oral soln</i>	2	QL=5400 ML/30 Días
<i>oxycodone 20mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>oxycodone 30mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>oxycodone 5mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
OXYCONTIN 10MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 15MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 20MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 30MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 40MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 60MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 80MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
<i>tramadol 100mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>tramadol 200mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>tramadol 300mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>tramadol 50mg tab</i>	1	QL=240 EA/30 Días
OPIOID COMBINATIONS		
<i>codeine phosphate/acetaminophen 15-300mg tab</i>	1	QL=390 EA/30 Días
CODEINE PHOSPHATE/ACETAMINOPHEN 2.4-24MG/ML ORAL SOLN	2	QL=4980 ML/30 Días
<i>codeine phosphate/acetaminophen 30-300mg tab</i>	1	QL=390 EA/30 Días
<i>codeine phosphate/acetaminophen 60-300mg tab</i>	1	QL=390 EA/30 Días
<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 0.5-21.7mg/ml oral soln</i>	2	QL=5400 ML/30 Días
<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 10-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 7.5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>hydrocodone bitartrate/ibuprofen 7.5-200mg tab</i>	2	QL=480 EA/30 Días
<i>oxycodone/acetaminophen 10-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>oxycodone/acetaminophen 2.5-325mg tab</i>	2	QL=360 EA/30 Días
<i>oxycodone/acetaminophen 5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>oxycodone/acetaminophen 7.5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>tramadol/acetaminophen 37.5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
OPIOID PARTIAL AGONISTS		
<i>buprenorphine 10mcg/hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>buprenorphine 15mcg/hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>buprenorphine 20mcg/hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>buprenorphine 2mg sl tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>buprenorphine 5mcg/hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<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

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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>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	
ANTIANXIETY AGENTS		
ANTIANXIETY AGENTS - MISC.		
<i>buspirone 10mg tab</i>	1	
<i>buspirone 15mg tab</i>	1	
<i>buspirone 30mg tab</i>	1	
<i>buspirone 5mg tab</i>	1	
<i>buspirone 7.5mg tab</i>	1	
<i>hydroxyzine 10mg tab</i>	1	
<i>hydroxyzine 25mg tab</i>	1	
<i>hydroxyzine 2mg/ml oral soln</i>	2	
<i>hydroxyzine 50mg tab</i>	1	
<i>hydroxyzine pamoate 25mg cap</i>	1	
<i>hydroxyzine pamoate 50mg cap</i>	1	
BENZODIAZEPINES		
<i>alprazolam 0.25mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>alprazolam 0.5mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>alprazolam 1mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>alprazolam 2mg tab</i>	1	QL=150 EA/30 Días
<i>chlordiazepoxide 10mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>chlordiazepoxide 25mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>chlordiazepoxide 5mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>clorazepate dipotassium 15mg tab</i>	2	QL=180 EA/30 Días
<i>clorazepate dipotassium 3.75mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>clorazepate dipotassium 7.5mg tab</i>	2	QL=180 EA/30 Días
<i>diazepam 10mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>diazepam 1mg/ml oral soln</i>	2	QL=1200 ML/30 Días
<i>diazepam 2mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>diazepam 5mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>diazepam 5mg/ml oral soln</i>	2	QL=240 ML/30 Días
<i>lorazepam 0.5mg tab</i>	1	QL=150 EA/30 Días
<i>lorazepam 1mg tab</i>	1	QL=150 EA/30 Días
<i>lorazepam 2mg 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 2mg/ml oral soln</i>	1	QL=150 ML/30 Días
ANTIASTHMATIC AND BRONCHODILATOR AGENTS		
ANTIASTHMATIC - MONOCLONAL ANTIBODIES		
DUPIXENT 200MG/1.14ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=4.56 ML/28 Días
DUPIXENT 200MG/1.14ML SYRINGE	5	NDS PA QL=4.56 ML/28 Días
DUPIXENT 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
DUPIXENT 300MG/2ML SYRINGE	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
FASENRA 10MG/0.5ML SYRINGE	5	PA QL=.50 ML/28 Días
FASENRA 30MG/ML AUTO-INJECTOR	5	PA QL=1 ML/28 Días
FASENRA 30MG/ML SYRINGE	5	PA QL=1 ML/28 Días
NUCALA 100MG INJ	5	NDS PA QL=3 EA/28 Días
NUCALA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=3 ML/28 Días
NUCALA 100MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=3 ML/28 Días
NUCALA 40MG/0.4ML SYRINGE	5	NDS PA QL=.40 ML/28 Días
XOLAIR 150MG INJ	5	NDS PA QL=8 EA/28 Días
XOLAIR 150MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=2 ML/28 Días
XOLAIR 150MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2 ML/28 Días
XOLAIR 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
XOLAIR 300MG/2ML SYRINGE	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
XOLAIR 75MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=1 ML/28 Días
XOLAIR 75MG/0.5ML SYRINGE	5	NDS PA QL=1 ML/28 Días
ANTI-INFLAMMATORY AGENTS		
<i>cromolyn sodium 10mg/ml inh soln</i>	2	PA_BvD
BRONCHODILATORS - ANTICHOLINERGICS		
ATROVENT 17MCG HFA INHALER	3	QL=25.80 GM/30 Días
INCRUSE ELLIPTA 62.5MCG/INH POWDER INHALER	3	QL=30 EA/30 Días
<i>ipratropium bromide 0.02% inh soln</i>	2	PA_BvD
SPIRIVA RESPIMAT 1.25MCG/ACT INHALER	3	QL=4 GM/30 Días
LEUKOTRIENE MODULATORS		
<i>montelukast 10mg tab</i>	1	
<i>montelukast 4mg chew tab</i>	1	
<i>montelukast 5mg chew tab</i>	1	
<i>zafirlukast 10mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>zafirlukast 20mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
STEROID INHALANTS		
ALVESCO 160MCG INHALER	3	QL=12.20 GM/30 Días
ALVESCO 80MCG INHALER	3	QL=12.20 GM/30 Días
ARNUITY 100MCG POWDER INHALER	3	QL=30 EA/30 Días
ARNUITY 200MCG POWDER INHALER	3	QL=30 EA/30 Días
ARNUITY 50MCG POWDER INHALER	3	QL=30 EA/30 Días
ASMANEX 100MCG HFA INHALER	3	QL=13 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
ASMANEX 110MCG (30ACT) TWISTHALER	3	QL=1 EA/30 Días
ASMANEX 200MCG HFA INHALER	3	QL=13 GM/30 Días
ASMANEX 220MCG (120ACT) TWISTHALER	3	QL=1 EA/30 Días
ASMANEX 220MCG (30ACT) TWISTHALER	3	QL=1 EA/30 Días
ASMANEX 220MCG (60ACT) TWISTHALER	3	QL=1 EA/30 Días
ASMANEX 50MCG HFA INHALER	3	QL=13 GM/30 Días
<i>budesonide 0.25mg/2ml inh susp</i>	2	PA_BvD QL=120 ML/30 Días
<i>budesonide 0.5mg/2ml inh susp</i>	2	PA_BvD QL=120 ML/30 Días
<i>budesonide 1mg/2ml inh susp</i>	2	PA_BvD QL=120 ML/30 Días
QVAR 40MCG REDIHALER	3	QL=10.60 GM/30 Días
QVAR 80MCG REDIHALER	3	QL=21.20 GM/30 Días
SYMPATHOMIMETICS		
ADVAIR 115-21MCG HFA INHALER	3	QL=12 GM/30 Días
ADVAIR 230-21MCG HFA INHALER	3	QL=12 GM/30 Días
ADVAIR 45-21MCG/ACT HFA INHALER	3	QL=12 GM/30 Días
<i>albuterol 0.21mg/ml (0.63mg/3ml) inh soln</i>	1	PA_BvD
<i>albuterol 0.4mg/ml (2mg/5ml) oral soln</i>	1	
<i>albuterol 0.83mg/ml (0.083%) inh soln</i>	1	PA_BvD
<i>albuterol 1.25mg/3ml neb soln</i>	1	PA_BvD
<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (6.7gm, Proventil equiv)</i>	1	QL=13.40 GM/30 Días
<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (8.5gm, Proair equiv)</i>	1	QL=17 GM/30 Días
<i>albuterol 5mg/ml (0.5%) inh soln</i>	1	PA_BvD
<i>albuterol sulfate 108mcg hfa inhaler (18gm)</i>	2	QL=36 GM/30 Días
ANORO ELLIPTA 62.5-25MCG POWDER INHALER	3	QL=60 EA/30 Días
<i>arformoterol tartrate 15mcg/2ml neb soln</i>	2	PA_BvD QL=120 ML/30 Días
BREO ELLIPTA 100-25MCG POWDER INHALER	3	QL=60 EA/30 Días
BREO ELLIPTA 200-25MCG POWDER INHALER	3	QL=60 EA/30 Días
BREO ELLIPTA 50-25MCG POWDER INHALER	3	QL=60 EA/30 Días
<i>breyndra 160-4.5mcg/act inhaler</i>	3	QL=10.30 GM/30 Días
<i>breyndra 80-4.5mcg/act inhaler</i>	3	QL=10.30 GM/30 Días
BREZTRI AEROSPHERE 160-18-4.8MCG/ACT INHALER	3	QL=10.70 GM/30 Días
BREZTRI AEROSPHERE 160-9-4.8MCG/ACT INHALER	3	QL=10.70 GM/30 Días
<i>budesonide/formoterol fumarate 160-4.5mcg inhaler</i>	2	QL=10.20 GM/30 Días
<i>budesonide/formoterol fumarate 80-45mcg inhaler</i>	2	QL=10.20 GM/30 Días
COMBIVENT 20-100MCG/ACT INHALER	3	QL=8 GM/30 Días
DULERA 100-5MCG INHALER	3	QL=13 GM/30 Días
DULERA 200-5MCG INHALER	3	QL=13 GM/30 Días
DULERA 50-5MCG INHALER	3	QL=13 GM/30 Días
<i>epinephrine 0.15mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>	1	QL=2 EA/15 Días
<i>epinephrine 0.3mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>	1	QL=2 EA/15 Días

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

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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>jantoven 2.5mg tab</i>	1	
<i>jantoven 2mg tab</i>	1	
<i>jantoven 3mg tab</i>	1	
<i>jantoven 4mg tab</i>	1	
<i>jantoven 5mg tab</i>	1	
<i>jantoven 6mg tab</i>	1	
<i>jantoven 7.5mg tab</i>	1	
<i>rivaroxaban 1mg/ml oral susp</i>	2	QL=620 ML/30 Días
<i>rivaroxaban 2.5mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>warfarin sodium 10mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 1mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 2.5mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 2mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 3mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 4mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 5mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 6mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 7.5mg tab</i>	1	
XARELTO 10MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
XARELTO 15MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
XARELTO 1MG/ML ORAL SUSP	3	QL=620 ML/30 Días
XARELTO 2.5MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
XARELTO 20MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
XARELTO TAB STARTER PACK (51)	3	QL=51 EA/30 Días
ANTICONVULSANTS		
ANTICONVULSANTS - BENZODIAZEPINES		
<i>clobazam 10mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>clobazam 2.5mg/ml oral susp</i>	2	QL=480 ML/30 Días
<i>clobazam 20mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>clonazepam 0.125mg odt</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 0.25mg odt</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 0.5mg odt</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 0.5mg tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 1mg odt</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 1mg tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 2mg odt</i>	2	QL=300 EA/30 Días
<i>clonazepam 2mg tab</i>	1	QL=300 EA/30 Días
<i>diazepam 10mg/2ml rectal gel</i>	2	QL=10 EA/30 Días
<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
ANTICONVULSANTS - MISC.		
<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
CARBAMATES		
<i>felbamate 120mg/ml oral susp</i>	2	
<i>felbamate 400mg tab</i>	2	
<i>felbamate 600mg tab</i>	2	
XCOPRI 100MG TAB	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
XCOPRI 150MG TAB	4	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
XCOPRI 200MG TAB	4	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
XCOPRI 25MG TAB	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
XCOPRI 50MG TAB	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
XCOPRI TAB 100/150MG MAINTENANCE PACK (56)	4	PA_NSO QL=56 EA/28 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado 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
GABA MODULATORS		
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
SUCCINIMIDES		
<i>ethosuximide 250mg cap</i>	2	
<i>ethosuximide 50mg/ml oral soln</i>	2	
<i>methsuximide 300mg cap</i>	2	
VALPROIC ACID		
<i>divalproex sodium 125mg dr cap</i>	1	
<i>divalproex sodium 125mg dr tab</i>	1	
<i>divalproex sodium 250mg dr tab</i>	1	
<i>divalproex sodium 500mg dr tab</i>	1	
<i>valproic acid 250mg cap</i>	1	
<i>valproic acid 50mg/ml oral soln</i>	1	
ANTIDEPRESSANTS		
ANTIDEPRESSANTS - MISC.		
AUVELITY 105-45MG ER TAB	4	PA _NSO QL=60 EA/30 Días
<i>bupropion 100mg sr (12hr) tab</i>	1	
<i>bupropion 100mg tab</i>	1	
<i>bupropion 150mg sr (12 hr) tab</i>	1	
<i>bupropion 200mg sr (12hr) tab</i>	1	
<i>bupropion 75mg tab</i>	1	
<i>bupropion xl 150mg (24 hr) tab</i>	1	
<i>bupropion xl 300mg (24hr) tab</i>	1	
<i>mirtazapine 15mg odt</i>	2	
<i>mirtazapine 15mg tab</i>	1	
<i>mirtazapine 30mg odt</i>	2	
<i>mirtazapine 30mg tab</i>	1	
<i>mirtazapine 45mg odt</i>	2	
<i>mirtazapine 45mg tab</i>	1	
<i>mirtazapine 7.5mg tab</i>	1	
ZURZUVAE 20MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=28 EA/14 Días
ZURZUVAE 25MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=28 EA/14 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado 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
MONOAMINE OXIDASE INHIBITORS (MAOIS)		
EMSAM 12MG/24HR PATCH	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
EMSAM 6MG/24HR PATCH	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
EMSAM 9MG/24HR PATCH	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
MARPLAN 10MG TAB	3	QL=180 EA/30 Días
PHENELZINE 15MG TAB	2	
<i>tranylcypromine 10mg tab</i>	2	
SELECTIVE SEROTONIN REUPTAKE INHIBITORS (SSRIS)		
<i>citalopram 10mg tab</i>	1	
<i>citalopram 20mg tab</i>	1	
<i>citalopram 2mg/ml oral soln</i>	2	QL=600 ML/30 Días
<i>citalopram 40mg tab</i>	1	
<i>escitalopram 10mg tab</i>	1	
<i>escitalopram 1mg/ml oral soln</i>	2	QL=600 ML/30 Días
<i>escitalopram 20mg tab</i>	1	
<i>escitalopram 5mg tab</i>	1	
<i>fluoxetine 10mg cap</i>	1	
<i>fluoxetine 20mg cap</i>	1	
<i>fluoxetine 40mg cap</i>	1	
<i>fluoxetine 4mg/ml oral soln</i>	2	QL=600 ML/30 Días
<i>fluoxetine 60mg tab</i>	1	
<i>fluvoxamine maleate 100mg tab</i>	1	
<i>fluvoxamine maleate 25mg tab</i>	1	
<i>fluvoxamine maleate 50mg tab</i>	1	
<i>paroxetine 10mg tab</i>	1	
PAROXETINE 10MG/5ML ORAL SUSP	2	QL=900 ML/30 Días
<i>paroxetine 12.5mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>paroxetine 20mg tab</i>	1	
<i>paroxetine 25mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>paroxetine 30mg tab</i>	1	
<i>paroxetine 37.5mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>paroxetine 40mg tab</i>	1	
<i>sertraline 100mg tab</i>	1	
<i>sertraline 20mg/ml oral soln</i>	2	QL=300 ML/30 Días
<i>sertraline 25mg tab</i>	1	
<i>sertraline 50mg tab</i>	1	
SEROTONIN MODULATORS		
EXXUA 18.2MG ER TAB	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
EXXUA 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
SEROTONIN-NOREPINEPHRINE REUPTAKE INHIBITORS (SNRIS)		
<i>desvenlafaxine succinate 100mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>desvenlafaxine succinate 25mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>desvenlafaxine succinate 50mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
DRIZALMA 20MG DR SPRINKLE CAP	4	PA_ NSO QL=60 EA/30 Días
DRIZALMA 30MG DR SPRINKLE CAP	4	PA_ NSO QL=60 EA/30 Días
DRIZALMA 40MG DR SPRINKLE CAP	4	PA_ NSO QL=60 EA/30 Días
DRIZALMA 60MG DR SPRINKLE CAP	4	PA_ NSO QL=60 EA/30 Días
<i>duloxetine 20mg dr cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>duloxetine 30mg dr cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>duloxetine 60mg dr cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
FETZIMA 120MG ER CAP	4	PA_ NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA 20MG ER CAP	4	PA_ NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA 40MG ER CAP	4	PA_ NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA 80MG ER CAP	4	PA_ NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA ER CAP TITRATION PACK (28)	4	PA_ NSO QL=30 EA/30 Días
<i>venlafaxine 100mg tab</i>	1	
<i>venlafaxine 150mg er cap</i>	1	
<i>venlafaxine 25mg tab</i>	1	
<i>venlafaxine 37.5mg er cap</i>	1	
<i>venlafaxine 37.5mg tab</i>	1	
<i>venlafaxine 50mg tab</i>	1	
<i>venlafaxine 75mg er cap</i>	1	
<i>venlafaxine 75mg tab</i>	1	
TRICYCLIC AGENTS		
<i>amitriptyline 100mg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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	
DOXEPIN 150MG CAP	2	
<i>doxepin 25mg cap</i>	2	
<i>doxepin 50mg cap</i>	2	
<i>doxepin 75mg cap</i>	2	
<i>imipramine 10mg tab</i>	1	
<i>imipramine 25mg tab</i>	1	
<i>imipramine 50mg tab</i>	1	
<i>nortriptyline 10mg cap</i>	1	
<i>nortriptyline 25mg cap</i>	1	
<i>nortriptyline 2mg/ml oral soln</i>	2	
<i>nortriptyline 50mg cap</i>	1	
<i>nortriptyline 75mg cap</i>	1	
<i>protriptyline 10mg tab</i>	2	
<i>protriptyline 5mg tab</i>	2	
<i>trimipramine 100mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>trimipramine 25mg cap</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>trimipramine 50mg cap</i>	2	QL=120 EA/30 Días
ANTIDIABETICS		
ANTIDIABETIC COMBINATIONS		
<i>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>metformin/sitagliptin phosphate 1000-50mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>metformin/sitagliptin phosphate 500-50mg tab</i>	2	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
DIABETIC OTHER		
<i>acarbose 100mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>acarbose 25mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>acarbose 50mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado 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
DIPEPTIDYL PEPTIDASE-4 (DPP-4) INHIBITORS		
JANUVIA 100MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JANUVIA 25MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JANUVIA 50MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
TRADJENTA 5MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
INCRETIN MIMETIC AGENTS		
<i>liraglutide 18mg/3ml pen inj</i>	6	PA QL=9 ML/30 Días
MOUNJARO 10MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	6	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 12.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	6	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 15MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	6	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 2.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	6	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	6	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 7.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	6	PA QL=2 ML/28 Días
OZEMPIC 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
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

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 4.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	6	PA QL=2 ML/28 Días
INSULIN		
FIASP 100UNIT/ML INJ	3	INS PA_BvD
FIASP 100UNIT/ML PEN CARTRIDGE	3	INS
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
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

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 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
SODIUM-GLUCOSE CO-TRANSPORTER 2 (SGLT2) INHIBITORS		
<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
SULFONYLUREAS		
<i>glimepiride 1mg tab</i>	6	
<i>glimepiride 2mg tab</i>	6	
<i>glimepiride 4mg tab</i>	6	
<i>glipizide 10mg er tab</i>	6	
<i>glipizide 10mg tab</i>	6	
<i>glipizide 2.5mg er tab</i>	6	
<i>glipizide 5mg er tab</i>	6	
<i>glipizide 5mg tab</i>	6	
<i>glyburide 1.25mg tab</i>	6	
<i>glyburide 2.5mg tab</i>	6	
<i>glyburide 5mg tab</i>	6	
ANTIDIARRHEALS		
ANTIDIARRHEAL AGENTS - MISC.		
<i>alosetron 0.5mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>alosetron 1mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>atropine sulfate/diphenoxylate 0.025-2.5mg tab</i>	1	
<i>loperamide 2mg cap</i>	1	
XERMELO 250MG TAB	5	NDS PA QL=84 EA/28 Días
ANTIDOTES AND SPECIFIC ANTAGONISTS		
OPIOID ANTAGONISTS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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	
VIVITROL 380MG INJ	5	NDS
ZURNAI 1.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	
ANTIEMETICS		
5-HT3 RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>granisetron 1mg tab</i>	2	PA_BvD QL=60 EA/30 Días
<i>ondansetron 0.8mg/ml oral soln</i>	2	PA_BvD QL=900 ML/30 Días
<i>ondansetron 4mg odt</i>	1	PA_BvD
<i>ondansetron 4mg tab</i>	1	PA_BvD
<i>ondansetron 8mg odt</i>	1	PA_BvD
<i>ondansetron 8mg tab</i>	1	PA_BvD
ANTIEMETICS - ANTICHOLINERGIC		
<i>meclizine 12.5mg tab</i>	1	
<i>meclizine 25mg tab</i>	1	
<i>scopolamine 1mg/72hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
ANTIEMETICS - MISCELLANEOUS		
<i>aprepitant 125mg cap</i>	2	PA_BvD QL=3 EA/2 Días
<i>aprepitant 125mg/80mg cap therapy pack (3)</i>	2	PA_BvD QL=6 EA/4 Días
<i>aprepitant 40mg cap</i>	2	PA_BvD QL=3 EA/2 Días
<i>aprepitant 80mg cap</i>	2	PA_BvD QL=6 EA/4 Días
<i>dronabinol 10mg cap</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días
<i>dronabinol 2.5mg cap</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días
<i>dronabinol 5mg cap</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días
ANTIFUNGALS		
ANTIFUNGALS		
AMPHOTERICIN B 50MG INJ	2	PA_BvD
<i>amphotericin b liposomal 50mg inj</i>	2	PA_BvD
<i>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
<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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 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>miconazole sodium 100mg inj</i>	2	
<i>miconazole sodium 50mg inj</i>	2	
<i>nystatin 500000unit tab</i>	2	
<i>posaconazole 100mg dr tab</i>	2	PA QL=96 EA/30 Días
<i>posaconazole 40mg/ml oral susp</i>	2	PA QL=630 ML/30 Días
<i>terbinafine 250mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>voriconazole 200mg inj</i>	2	PA
<i>voriconazole 200mg tab</i>	2	PA QL=120 EA/30 Días
<i>voriconazole 40mg/ml oral susp</i>	2	PA QL=400 ML/30 Días
<i>voriconazole 50mg tab</i>	2	PA QL=480 EA/30 Días
ANTIHYPERLIPIDEMICS		
ANTIHYPERLIPIDEMICS - MISC.		
<i>ezetimibe 10mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>ezetimibe/simvastatin 10-10mg tab</i>	6	QL=30 EA/30 Días
<i>ezetimibe/simvastatin 10-20mg tab</i>	6	QL=30 EA/30 Días
<i>ezetimibe/simvastatin 10-40mg tab</i>	6	QL=30 EA/30 Días
<i>ezetimibe/simvastatin 10-80mg tab</i>	6	QL=30 EA/30 Días
<i>icosapent ethyl 1000mg cap</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>icosapent ethyl 500mg cap</i>	2	QL=120 EA/30 Días
NEXLETOL 180MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
NEXLIZET 180-10MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
<i>niacin 1000mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>niacin 500mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>niacin 750mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>omega-3 acid ethyl esters (usp) 1gm cap</i>	2	QL=120 EA/30 Días
REPATHA 140MG/ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
REPATHA 140MG/ML SYRINGE	3	PA QL=2 ML/28 Días
BILE ACID SEQUESTRANTS		
<i>cholestyramine resin (sugar-free) 4gm powder for oral susp</i>	2	
<i>cholestyramine resin 4gm powder for oral susp</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>colesevelam 625mg tab</i>	2	
<i>colestipol 1gm tab</i>	2	
<i>colestipol 5000mg granules for oral susp</i>	2	
FIBRIC ACID DERIVATIVES		
<i>fenofibrate 134mg cap</i>	1	
<i>fenofibrate 145mg tab</i>	1	
<i>fenofibrate 160mg tab</i>	1	
<i>fenofibrate 200mg cap</i>	1	
<i>fenofibrate 43mg cap</i>	1	
<i>fenofibrate 48mg tab</i>	1	
<i>fenofibrate 54mg tab</i>	1	
<i>fenofibrate 67mg cap</i>	1	
<i>fenofibric acid 135mg dr cap</i>	1	
<i>fenofibric acid 45mg dr cap</i>	1	
<i>gemfibrozil 600mg tab</i>	1	
HMG COA REDUCTASE INHIBITORS		
<i>atorvastatin 10mg tab</i>	6	
<i>atorvastatin 20mg tab</i>	6	
<i>atorvastatin 40mg tab</i>	6	
<i>atorvastatin 80mg tab</i>	6	
<i>lovastatin 10mg tab</i>	6	
<i>lovastatin 20mg tab</i>	6	
<i>lovastatin 40mg tab</i>	6	
<i>pravastatin sodium 10mg tab</i>	6	
<i>pravastatin sodium 20mg tab</i>	6	
<i>pravastatin sodium 40mg tab</i>	6	
<i>pravastatin sodium 80mg tab</i>	6	
<i>rosuvastatin calcium 10mg tab</i>	6	
<i>rosuvastatin calcium 20mg tab</i>	6	
<i>rosuvastatin calcium 40mg tab</i>	6	
<i>rosuvastatin calcium 5mg tab</i>	6	
<i>simvastatin 10mg tab</i>	6	
<i>simvastatin 20mg tab</i>	6	
<i>simvastatin 40mg tab</i>	6	
<i>simvastatin 5mg tab</i>	6	
<i>simvastatin 80mg tab</i>	6	
ANTIHYPERTENSIVES		
ACE INHIBITORS		
<i>benazepril 10mg tab</i>	6	
<i>benazepril 20mg tab</i>	6	
<i>benazepril 40mg tab</i>	6	
<i>benazepril 5mg tab</i>	6	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>captopril 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	
ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>candesartan cilexetil 16mg tab</i>	6	QL=60 EA/30 Días
<i>candesartan cilexetil 32mg tab</i>	6	QL=30 EA/30 Días
<i>candesartan cilexetil 4mg tab</i>	6	QL=60 EA/30 Días
<i>candesartan cilexetil 8mg tab</i>	6	QL=60 EA/30 Días
<i>irbesartan 150mg tab</i>	6	
<i>irbesartan 300mg tab</i>	6	
<i>irbesartan 75mg tab</i>	6	
<i>losartan potassium 100mg tab</i>	6	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>losartan potassium 25mg tab</i>	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	
ANTIADRENERGIC ANTIHYPERTENSIVES		
<i>clonidine 0.1mg tab</i>	1	
<i>clonidine 0.1mg/24hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>clonidine 0.2mg tab</i>	1	
<i>clonidine 0.2mg/24hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>clonidine 0.3mg tab</i>	1	
<i>clonidine 0.3mg/24hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>doxazosin 1mg tab</i>	1	
<i>doxazosin 2mg tab</i>	1	
<i>doxazosin 4mg tab</i>	1	
<i>doxazosin 8mg tab</i>	1	
<i>guanfacine 1mg tab</i>	2	
<i>guanfacine 2mg tab</i>	2	
<i>prazosin 1mg cap</i>	1	
<i>prazosin 2mg cap</i>	1	
<i>prazosin 5mg cap</i>	1	
<i>terazosin 10mg cap</i>	1	
<i>terazosin 1mg cap</i>	1	
<i>terazosin 2mg cap</i>	1	
<i>terazosin 5mg cap</i>	1	
ANTIHYPERTENSIVE COMBINATIONS		
<i>amlodipine/benazepril 10-20mg cap</i>	6	
<i>amlodipine/benazepril 10-40mg cap</i>	6	
<i>amlodipine/benazepril 2.5-10mg cap</i>	6	
<i>amlodipine/benazepril 5-10mg cap</i>	6	
<i>amlodipine/benazepril 5-20mg cap</i>	6	
<i>amlodipine/benazepril 5-40mg cap</i>	6	
<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 10-12.5-40mg 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>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
<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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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/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
ANTIHYPERTENSIVES - MISC.		
<i>aliskiren 150mg tab</i>	6	QL=30 EA/30 Días
<i>aliskiren 300mg tab</i>	6	QL=30 EA/30 Días
<i>eplerenone 25mg tab</i>	2	
<i>eplerenone 50mg tab</i>	2	
<i>metyrosine 250mg cap</i>	5	NDS PA
VASODILATORS		
<i>hydralazine 100mg tab</i>	1	
<i>hydralazine 10mg tab</i>	1	
<i>hydralazine 25mg tab</i>	1	
<i>hydralazine 50mg tab</i>	1	
<i>minoxidil 10mg tab</i>	1	
<i>minoxidil 2.5mg tab</i>	1	
ANTI-INFECTIVE AGENTS - MISC.		
ANTI-INFECTIVE AGENTS - MISC.		
<i>atovaquone 750mg/5ml oral susp</i>	2	QL=300 ML/30 Días
<i>azithromycin 20mg/ml oral susp</i>	2	
<i>azithromycin 250mg pack (6)</i>	1	
<i>azithromycin 250mg tab</i>	1	
<i>azithromycin 40mg/ml oral susp</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 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	
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>meropenem 500mg inj</i>	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
ANTIMALARIALS		
ANTIMALARIALS		
<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
ANTIMYCOBACTERIAL AGENTS		
ANTIMYCOBACTERIAL AGENTS		
<i>dapsone 100mg tab</i>	2	
<i>dapsone 25mg tab</i>	2	
<i>ethambutol 100mg tab</i>	2	
<i>ethambutol 400mg tab</i>	2	
<i>isoniazid 100mg tab</i>	1	
<i>isoniazid 10mg/ml oral soln</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>isoniazid 300mg tab</i>	1	
<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	
<i>rifapentine 150mg tab</i>	3	
SIRTURO 100MG TAB	5	NDS PA
SIRTURO 20MG TAB	5	NDS PA
ANTINEOPLASTICS AND ADJUNCTIVE THERAPIES		
ALKYLATING AGENTS		
<i>cyclophosphamide 25mg cap</i>	2	PA_BvD
<i>cyclophosphamide 50mg cap</i>	2	PA_BvD
CYCLOPHOSPHAMIDE 50MG TAB	3	PA_BvD
LEUKERAN 2MG TAB	5	NDS PA_NSO
<i>lomustine 100mg cap</i>	2	
<i>lomustine 10mg cap</i>	2	
<i>lomustine 40mg cap</i>	2	
ANTIMETABOLITES		
<i>mercaptopurine 20mg/ml susp</i>	2	PA_NSO QL=300 ML/30 Días
<i>mercaptopurine 50mg tab</i>	2	
<i>methotrexate 2.5mg tab</i>	1	
METHOTREXATE 25MG/ML INJ	1	
<i>methotrexate 50mg/2ml inj</i>	1	
ONUREG 200MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=14 EA/28 Días
ONUREG 300MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=14 EA/28 Días
TABLOID 40MG TAB	5	NDS
XATMEP 2.5MG/ML ORAL SOLN	4	PA_BvD
ANTINEOPLASTIC - ANGIOGENESIS INHIBITORS		
FRUZAQLA 1MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=84 EA/28 Días
FRUZAQLA 5MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días
INLYTA 1MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días
INLYTA 5MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
LENVIMA 10MG DAILY DOSE PACK (30)	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
LENVIMA 12MG DAILY DOSE PACK (90)	5	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
LENVIMA 14MG DAILY DOSE PACK (60)	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
LENVIMA 18MG DAILY DOSE PACK (90)	5	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
LENVIMA 20MG DAILY DOSE PACK (60)	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
LENVIMA 24MG DAILY DOSE PACK (90)	5	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
LENVIMA 4MG DAILY DOSE PACK (30)	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
LENVIMA 8MG DAILY DOSE PACK (60)	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC - EGFR INHIBITORS		

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>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
ANTINEOPLASTIC - HEDGEHOG PATHWAY INHIBITORS		
DAURISMO 100MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
DAURISMO 25MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
ERIVEDGE 150MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
ODOMZO 200MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC - HORMONAL AND RELATED AGENTS		
<i>abiraterone acetate 250mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>abirtega 250mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
AKEEGA 500-100MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
AKEEGA 500-50MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
<i>anastrozole 1mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>bicalutamide 50mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
ELIGARD 22.5MG SYRINGE	4	QL=1 EA/84 Días
ELIGARD 30MG SYRINGE	4	QL=1 EA/112 Días
ELIGARD 45MG SYRINGE	4	QL=1 EA/168 Días
ELIGARD 7.5MG SYRINGE	4	QL=1 EA/28 Días
ERLEADA 240MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
ERLEADA 60MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
EULEXIN 125MG CAP	5	NDS QL=180 EA/30 Días
<i>exemestane 25mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
FIRMAGON 120MG INJ	3	PA_NSO QL=4 EA/365 Días
FIRMAGON 80MG INJ	3	PA_NSO QL=1 EA/28 Días
INLURIYO 200MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=84 EA/28 Días
<i>letrozole 2.5mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
LIFYORLI CAP 125MG 1-DOSE SUPPLY PACK (2)	5	NDS PA_NSO QL=18 EA/28 Días
LIFYORLI CAP 125MG 3-DOSE SUPPLY PACK (6)	5	NDS PA_NSO QL=18 EA/28 Días
LIFYORLI CAP 125MG 9-DOSE SUPPLY PACK (18)	5	NDS PA_NSO QL=18 EA/28 Días
LIFYORLI CAP 150MG 1-DOSE SUPPLY PACK (3)	5	NDS PA_NSO QL=27 EA/28 Días
LIFYORLI CAP 150MG 3-DOSE SUPPLY PACK (9)	5	NDS PA_NSO QL=27 EA/28 Días
LIFYORLI CAP 150MG 9-DOSE SUPPLY PACK (27)	5	NDS PA_NSO QL=27 EA/28 Días
LUPRON 11.25MG SYRINGE (3 MONTH)	5	QL=1 EA/84 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
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
ANTINEOPLASTIC COMBINATIONS		
AVMAPKI/FAKZYNJA CO-PACK (66)	5	NDS PA_NSO QL=66 EA/28 Días
INQOVI 35-100MG TAB PACK (5)	5	NDS PA_NSO QL=5 EA/28 Días
LONSURF 6.14-15MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=100 EA/28 Días
LONSURF 8.19-20MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=80 EA/28 Días
ANTINEOPLASTIC ENZYME INHIBITORS		
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 50MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>bosutinib 100mg tab</i>	5	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
<i>bosutinib 400mg tab</i>	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>bosutinib 500mg tab</i>	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
BRAFTOVI 75MG 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
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
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
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 PELLET	5	NDS PA_NSO QL=336 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
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
<i>sorafenib 200mg tab</i>	5	NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días
STIVARGA 40MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=84 EA/28 Días
<i>sunitinib 12.5mg cap</i>	5	NDS PA _NSO QL=28 EA/28 Días
<i>sunitinib 25mg cap</i>	5	NDS PA _NSO QL=28 EA/28 Días
<i>sunitinib 37.5mg cap</i>	5	NDS PA _NSO QL=28 EA/28 Días
<i>sunitinib 50mg cap</i>	5	NDS PA _NSO QL=28 EA/28 Días
TABRECTA 150MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=112 EA/28 Días
TABRECTA 200MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=112 EA/28 Días
TAFINLAR 10MG TAB FOR ORAL SUSP	5	NDS PA _NSO QL=840 EA/28 Días
TAFINLAR 50MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días
TAFINLAR 75MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días
TALZENNA 0.1MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días
TALZENNA 0.25MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días
TALZENNA 0.35MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días
TALZENNA 0.5MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días
TALZENNA 0.75MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días
TALZENNA 1MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días
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
VONJO 100MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días
VORANIGO 10MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=60 EA/30 Días
VORANIGO 40MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días
XALKORI 150MG ORAL PELLETT	5	NDS PA _NSO QL=180 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
<i>yulithira 10mg tab</i>	2	PA _NSO QL=30 EA/30 Días
<i>yulithira 2.5mg tab</i>	2	PA _NSO QL=30 EA/30 Días
<i>yulithira 5mg tab</i>	2	PA _NSO QL=30 EA/30 Días
<i>yulithira 7.5mg tab</i>	2	PA _NSO QL=30 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
ANTINEOPLASTICS MISC.		
ACTIMMUNE 2000000UNIT/0.5ML INJ	5	NDS PA _NSO
AYVAKIT 100MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días
AYVAKIT 200MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días
AYVAKIT 25MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días
AYVAKIT 300MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días
AYVAKIT 50MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días
BESREMI 500MCG/ML SYRINGE	5	NDS PA _NSO QL=2 ML/28 Días
<i>bexarotene 75mg cap</i>	5	NDS PA _NSO QL=300 EA/30 Días
DROXIA 200MG CAP	3	
DROXIA 300MG CAP	3	
DROXIA 400MG CAP	3	
HERNEXEOS 60MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=90 EA/30 Días
<i>hydroxyurea 500mg cap</i>	1	
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
CHEMOTHERAPY RESCUE/ANTIDOTE/PROTECTIVE AGENTS		
IWILFIN 192MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=240 EA/30 Días
<i>leucovorin 10mg tab</i>	2	
<i>leucovorin 15mg tab</i>	2	
<i>leucovorin 25mg tab</i>	2	
<i>leucovorin 5mg tab</i>	2	
<i>mesna 400mg tab</i>	2	
ANTIPARKINSON AND RELATED THERAPY AGENTS		
ANTIPARKINSON ADJUNCTIVE THERAPY		
<i>carbidopa 25mg tab</i>	2	
<i>entacapone 200mg tab</i>	2	QL=300 EA/30 Días
ANTIPARKINSON ANTICHOLINERGICS		
<i>benztropine mesylate 0.5mg tab</i>	1	
<i>benztropine mesylate 1mg tab</i>	1	
<i>benztropine mesylate 2mg tab</i>	1	
<i>trihexyphenidyl 2mg tab</i>	1	
<i>trihexyphenidyl 5mg tab</i>	1	
ANTIPARKINSON DOPAMINERGICS		
<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	
ANTIPARKINSON MONOAMINE OXIDASE INHIBITORS		
<i>rasagiline 0.5mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>rasagiline 1mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>selegiline 5mg cap</i>	2	
<i>selegiline 5mg tab</i>	2	
ANTIPSYCHOTICS/ANTIMANIC AGENTS		
ANTIMANIC AGENTS		
<i>divalproex sodium 250mg er tab</i>	1	
<i>divalproex sodium 500mg er tab</i>	1	
<i>lithium carbonate 150mg cap</i>	1	
<i>lithium carbonate 300mg cap</i>	1	
<i>lithium carbonate 300mg er tab</i>	1	
<i>lithium carbonate 300mg tab</i>	1	
<i>lithium carbonate 450mg er tab</i>	1	
LITHIUM CARBONATE 600MG CAP	1	
<i>lithium citrate 60mg/ml oral soln</i>	2	
ANTIPSYCHOTICS - MISC.		
CAPLYTA 10.5MG CAP	4	PA _ NSO QL=30 EA/30 Días
CAPLYTA 21MG CAP	4	PA _ NSO QL=30 EA/30 Días
CAPLYTA 42MG CAP	4	PA _ NSO QL=30 EA/30 Días
COBENFY 20-100MG CAP	4	PA _ NSO QL=60 EA/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado 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	
BENZISOXAZOLES		
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
FANAPT TAB TITRATION PACK B (12)	4	PA _NSO QL=12 EA/180 Días
FANAPT TAB TITRATION PACK C (8)	4	PA _NSO QL=8 EA/180 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
DIBENZAPINES		
<i>asenapine 10mg sl tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>asenapine 2.5mg sl tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>asenapine 5mg sl tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>clozapine 100mg odt</i>	2	QL=270 EA/30 Días
<i>clozapine 100mg tab</i>	2	
<i>clozapine 12.5mg odt</i>	2	QL=90 EA/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 150mg odt</i>	2	QL=180 EA/30 Días
<i>clozapine 200mg odt</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>clozapine 200mg tab</i>	2	
<i>clozapine 25mg odt</i>	2	QL=270 EA/30 Días
<i>clozapine 25mg tab</i>	2	
<i>clozapine 50mg tab</i>	2	
<i>loxapine 10mg cap</i>	2	
<i>loxapine 25mg cap</i>	2	
<i>loxapine 50mg cap</i>	2	
<i>loxapine 5mg cap</i>	2	
<i>olanzapine 10mg inj</i>	2	QL=3 EA/1 Días
<i>olanzapine 10mg odt</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>olanzapine 10mg tab</i>	2	
<i>olanzapine 15mg odt</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>olanzapine 15mg tab</i>	2	
<i>olanzapine 2.5mg tab</i>	2	
<i>olanzapine 20mg odt</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>olanzapine 20mg tab</i>	2	
<i>olanzapine 5mg odt</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>olanzapine 5mg tab</i>	2	
<i>olanzapine 7.5mg tab</i>	2	
<i>quetiapine 100mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 150mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>quetiapine 200mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>quetiapine 200mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 25mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 300mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>quetiapine 300mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 400mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>quetiapine 400mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 50mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>quetiapine 50mg tab</i>	1	
SECUADO 3.8MG/24HR PATCH	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
SECUADO 5.7MG/24HR PATCH	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
SECUADO 7.6MG/24HR PATCH	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
VERSACLOZ 50MG/ML ORAL SUSP	4	PA_NSO QL=600 ML/30 Días
PHENOTHIAZINES		
<i>chlorpromazine 100mg tab</i>	2	
<i>chlorpromazine 100mg/ml oral soln</i>	2	
<i>chlorpromazine 10mg tab</i>	2	
<i>chlorpromazine 200mg tab</i>	2	
<i>chlorpromazine 25mg tab</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>chlorpromazine 30mg/ml oral soln</i>	2	
<i>chlorpromazine 50mg tab</i>	2	
<i>compro 25mg rectal supp</i>	2	
FLUPHENAZINE 0.5MG/ML ORAL SOLN	2	
<i>fluphenazine 10mg tab</i>	2	
<i>fluphenazine 1mg tab</i>	2	
<i>fluphenazine 2.5mg tab</i>	2	
FLUPHENAZINE 2.5MG/ML INJ	2	
<i>fluphenazine 5mg tab</i>	2	
FLUPHENAZINE 5MG/ML ORAL SOLN	2	
<i>fluphenazine decanoate 25mg/ml inj</i>	2	
<i>perphenazine 16mg tab</i>	2	
<i>perphenazine 2mg tab</i>	2	
<i>perphenazine 4mg tab</i>	2	
<i>perphenazine 8mg tab</i>	2	
<i>prochlorperazine 10mg tab</i>	1	
<i>prochlorperazine 25mg rectal supp</i>	2	
<i>prochlorperazine 5mg tab</i>	1	
<i>thioridazine 100mg tab</i>	2	
<i>thioridazine 10mg tab</i>	2	
<i>thioridazine 25mg tab</i>	2	
<i>thioridazine 50mg tab</i>	2	
<i>trifluoperazine 10mg tab</i>	2	
<i>trifluoperazine 1mg tab</i>	2	
<i>trifluoperazine 2mg tab</i>	2	
<i>trifluoperazine 5mg tab</i>	2	
QUINOLINONE DERIVATIVES		
ABILIFY MAINTENA 300MG INJ	5	NDS QL=1 EA/28 Días
ABILIFY MAINTENA 300MG/1.5ML SYRINGE	5	NDS QL=1 EA/28 Días
ABILIFY MAINTENA 400MG INJ	5	NDS QL=1 EA/28 Días
ABILIFY MAINTENA 400MG/2ML SYRINGE	5	NDS QL=1 EA/28 Días
<i>aripiprazole 10mg odt</i>	2	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
<i>aripiprazole 10mg tab</i>	2	
<i>aripiprazole 15mg odt</i>	2	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
<i>aripiprazole 15mg tab</i>	2	
<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

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 662MG/2.4ML SYRINGE	5	NDS QL=2.40 ML/28 Días
ARISTADA 675MG/2.4ML SYRINGE	5	QL=2.40 ML/42 Días
ARISTADA 882MG/3.2ML SYRINGE	5	QL=3.20 ML/28 Días
OPIPZA 10MG ORAL FILM	4	PA_NSO QL=90 EA/30 Días
OPIPZA 2MG ORAL FILM	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
OPIPZA 5MG ORAL FILM	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 0.25MG TAB	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 0.5MG TAB	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 1MG TAB	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 2MG TAB	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 3MG TAB	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 4MG TAB	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
ANTISPASTICITY AGENTS		
ANTISPASTICITY AGENTS		
<i>baclofen 10mg tab</i>	1	
<i>baclofen 20mg tab</i>	1	
<i>baclofen 5mg tab</i>	1	
<i>carisoprodol 350mg tab</i>	1	
<i>chlorzoxazone 500mg tab</i>	2	QL=180 EA/30 Días
<i>cyclobenzaprine 10mg tab</i>	1	
<i>cyclobenzaprine 5mg tab</i>	1	
<i>dantrolene sodium 100mg cap</i>	2	
<i>dantrolene sodium 25mg cap</i>	2	
<i>dantrolene sodium 50mg cap</i>	2	
<i>metaxalone 800mg tab</i>	2	
<i>methocarbamol 500mg tab</i>	1	
<i>methocarbamol 750mg tab</i>	1	
<i>orphenadrine citrate 100mg er tab</i>	2	
<i>pyridostigmine bromide 60mg tab</i>	2	
<i>tizanidine 2mg tab</i>	1	
<i>tizanidine 4mg tab</i>	1	
ANTIVIRALS		
ANTIRETROVIRALS		
<i>abacavir 20mg/ml oral soln</i>	2	QL=960 ML/30 Días
<i>abacavir 300mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
CIMDUO 300-300MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
<i>darunavir 600mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>darunavir 800mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
DELSTRIGO 100-300-300MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
DESCOVY 120-15MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
DESCOVY 200-25MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
DOVATO 50-300MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
EDURANT 2.5MG TAB FOR ORAL SUSP	5	QL=180 EA/30 Días
<i>efavirenz 600mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>efavirenz/emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 600-200-300mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
EFAVIRENZ/LAMIVUDINE/TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATE 400-300-300MG TAB	2	QL=30 EA/30 Días
<i>efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate 600-300-300mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine 200mg cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine/rilpivirine/tenofovir disoproxil fumarate 200-25-300mg tab</i>	5	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 100-150mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 133-200mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 167-250mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 200-300mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
EMTRIVA 10MG/ML ORAL SOLN	3	QL=850 ML/30 Días
<i>etravirine 100mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>etravirine 200mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
EVOTAZ 300-150MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
<i>fosamprenavir 700mg tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
GENVOYA 150-150-200-10MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
IDVYNZO 100-0.25MG 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
<i>lamivudine 10mg/ml oral soln</i>	2	QL=960 ML/30 Días
<i>lamivudine 150mg 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>lamivudine 300mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>lamivudine/zidovudine 150-300mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>lopinavir/ritonavir 100-25mg tab</i>	2	QL=300 EA/30 Días
<i>lopinavir/ritonavir 200-50mg tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>maraviroc 150mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>maraviroc 300mg tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
NEVIRAPINE 10MG/ML ORAL SUSP	2	QL=1200 ML/30 Días
<i>nevirapine 200mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>nevirapine 400mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
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
HEPATITIS AGENTS		
<i>adefovir dipivoxil 10mg 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 0.5mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>entecavir 1mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>lamivudine 100mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
MAVYRET 100-40MG TAB	5	NDS PA QL=84 EA/28 Días
MAVYRET 50-20MG ORAL PELLET	5	NDS PA QL=140 EA/28 Días
PEGASYS 180MCG/0.5ML SYRINGE	5	NDS QL=2 ML/28 Días
PEGASYS 180MCG/ML INJ	5	NDS QL=4 ML/28 Días
RIBAVIRIN 200MG CAP	2	QL=210 EA/30 Días
RIBAVIRIN 200MG TAB	2	QL=210 EA/30 Días
SOFOSBUVIR/VELPATASVIR 400-100MG TAB	5	NDS PA QL=28 EA/28 Días
VOSEVI 400-100-100MG TAB	5	NDS PA QL=28 EA/28 Días
HERPES AGENTS		
<i>acyclovir 200mg cap</i>	1	
<i>acyclovir 400mg tab</i>	1	
<i>acyclovir 40mg/ml oral susp</i>	2	
<i>acyclovir 50mg/ml inj</i>	2	PA_BvD
<i>acyclovir 800mg tab</i>	1	
<i>famciclovir 125mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>famciclovir 250mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>famciclovir 500mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>valacyclovir 1000mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>valacyclovir 500mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
INFLUENZA AGENTS		
<i>oseltamivir 30mg cap</i>	1	QL=84 EA/180 Días
<i>oseltamivir 45mg cap</i>	1	QL=42 EA/180 Días
<i>oseltamivir 6mg/ml oral susp</i>	2	QL=540 ML/180 Días
<i>oseltamivir 75mg cap</i>	1	QL=42 EA/180 Días
RELENZA 5MG/BLISTER POWDER INHALER	3	QL=120 EA/365 Días
RIMANTADINE 100MG TAB	2	
XOFLUZA 40MG TAB	4	QL=2 EA/30 Días
XOFLUZA 80MG TAB	4	QL=1 EA/30 Días
MISC. ANTIVIRALS		
LIVTENCITY 200MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
PAXLOVID 150MG/100MG TAB PACK (20)	2	QL=20 EA/5 Días
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

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

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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>propranolol 20mg/5ml oral soln</i>	2	
<i>propranolol 40mg tab</i>	1	
<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	
CALCIUM CHANNEL BLOCKERS		
CALCIUM CHANNEL BLOCKERS		
<i>amlodipine 10mg tab</i>	1	
<i>amlodipine 2.5mg tab</i>	1	
<i>amlodipine 5mg tab</i>	1	
<i>cartia 120mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>cartia 180mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>cartia 240mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>cartia 300mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>dilt 120mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>dilt 180mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>dilt 240mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>diltiazem 120mg er (12hr) cap</i>	2	
<i>diltiazem 120mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>diltiazem 120mg tab</i>	2	
<i>diltiazem 180mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>diltiazem 240mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>diltiazem 300mg er (24hr) cap</i>	2	
<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	

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

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

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

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>cevimeline 30mg cap</i>	2	
<i>chlorhexidine gluconate 0.12% mouthwash</i>	1	
<i>clotrimazole 10mg lozenge</i>	1	
<i>kourzeq 0.1% oral paste</i>	2	
<i>lidocaine viscous 2% mucous membrane topical soln</i>	1	
<i>nystatin 100000unit/ml oral susp</i>	1	
<i>periogard 0.12% mouthwash</i>	1	
<i>pilocarpine 5mg tab</i>	2	
<i>pilocarpine 7.5mg tab</i>	2	
<i>triamcinolone acetonide 0.1% oral paste</i>	2	
DERMATOLOGICALS		
ACNE PRODUCTS		
<i>accutane 10mg cap</i>	2	
<i>accutane 20mg cap</i>	2	
<i>accutane 40mg cap</i>	2	
<i>amneesteem 10mg cap</i>	2	
<i>amneesteem 20mg cap</i>	2	
<i>amneesteem 30mg cap</i>	2	
<i>amneesteem 40mg cap</i>	2	
<i>claravis 10mg cap</i>	2	
<i>claravis 20mg cap</i>	2	
<i>claravis 30mg cap</i>	2	
<i>claravis 40mg cap</i>	2	
<i>clindamycin 1% pad</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>clindamycin 1% topical gel (once-daily)</i>	2	QL=75 ML/30 Días
<i>clindamycin 1% topical gel (twice-daily)</i>	2	QL=75 GM/30 Días
<i>clindamycin 1% topical lotion</i>	2	QL=60 ML/30 Días
<i>clindamycin 1% topical soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
ERY 2% PAD	2	QL=60 EA/30 Días
ERYTHROMYCIN 2% TOPICAL GEL	2	QL=60 GM/30 Días
<i>erythromycin 2% topical soln</i>	2	QL=60 ML/30 Días
<i>isotretinoin 10mg cap</i>	2	
<i>isotretinoin 20mg cap</i>	2	
<i>isotretinoin 30mg cap</i>	2	
<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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 20mg cap	2	
zenatane 30mg cap	2	
zenatane 40mg cap	2	
ANTIBIOTICS - TOPICAL		
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
ANTIFUNGALS - TOPICAL		
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
ANTINEOPLASTIC OR PREMALIGNANT LESION AGENTS - TOPICAL		
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
ANTIPSORIATICS		
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

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
COSENTYX 150MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
COSENTYX 75MG/0.5ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2 ML/28 Días
COSENTYX UNOREADY 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
METHOXSALEN 10MG CAP	2	
OTEZLA 10/20/30MG TAB 28-DAY STARTER PACK (55)	5	NDS PA QL=55 EA/28 Días
OTEZLA 10/20MG TAB 28-DAY STARTER PACK (55)	5	NDS PA QL=55 EA/28 Días
OTEZLA 20MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
OTEZLA 30MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
OTEZLA XR 75MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
OTEZLA/OTEZLA XR 28-DAY 10/20/30/75MG STARTER PACK (41)	5	NDS PA QL=41 EA/28 Días
SKYRIZI 150MG/ML AUTO-INJECTOR	5	PA QL=7 ML/365 Días
SKYRIZI 150MG/ML SYRINGE	5	PA QL=7 ML/365 Días
SKYRIZI 55MG/0.37ML SYRINGE	5	PA QL=2.59 ML/365 Días
STARJEMZA 45MG/0.5ML INJ	4	PA QL=.50 ML/28 Días
STARJEMZA 45MG/0.5ML SYRINGE	4	PA QL=.50 ML/28 Días
STARJEMZA 90MG/ML SYRINGE	4	PA QL=1 ML/28 Días
STEQEYMA 45MG/0.5ML SYRINGE	4	PA QL=.50 ML/28 Días
STEQEYMA 90MG/ML SYRINGE	5	PA QL=1 ML/28 Días
<i>tazarotene 0.1% topical cream</i>	2	PA QL=60 GM/30 Días
TREMFYA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	5	PA QL=2 ML/28 Días
TREMFYA 100MG/ML SYRINGE	5	PA QL=2 ML/28 Días
YESINTEK 90MG/ML SYRINGE	5	PA QL=1 ML/28 Días
CORTICOSTEROIDS - TOPICAL		
<i>alclometasone dipropionate 0.05% topical cream</i>	2	QL=120 GM/30 Días
ALCLOMETASONE DIPROPIONATE 0.05% TOPICAL OINTMENT	2	QL=120 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.05% aug topical cream</i>	1	QL=100 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.05% aug topical lotion</i>	2	QL=120 ML/30 Días
<i>betamethasone 0.05% aug topical ointment</i>	2	QL=100 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.05% topical cream</i>	2	QL=90 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.05% topical lotion</i>	2	QL=120 ML/30 Días
<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

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 foam</i>	2	QL=100 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical gel</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical lotion</i>	2	QL=118 ML/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical soln</i>	1	QL=100 ML/30 Días
<i>desonide 0.05% topical cream</i>	2	QL=60 GM/30 Días
<i>desonide 0.05% topical ointment</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>desoximetasone 0.25% topical cream</i>	2	QL=100 GM/30 Días
<i>desoximetasone 0.25% topical ointment</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.01% topical cream</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.01% topical oil</i>	2	QL=120 ML/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.01% topical soln</i>	2	QL=90 ML/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.025% topical cream</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.025% topical ointment</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% topical cream</i>	2	QL=60 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% topical e cream</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% topical ointment</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% topical soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>fluocinonide 0.1% topical cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>fluticasone propionate 0.005% topical ointment</i>	2	QL=240 GM/30 Días
<i>fluticasone propionate 0.05% topical cream</i>	1	QL=240 GM/30 Días
<i>halobetasol propionate 0.05% topical cream</i>	2	QL=50 GM/30 Días
<i>halobetasol propionate 0.05% topical ointment</i>	2	QL=50 GM/30 Días
<i>hydrocortisone 1% topical cream</i>	1	QL=240 GM/30 Días
HYDROCORTISONE 2.5% TOPICAL LOTION	2	QL=118 ML/30 Días
<i>hydrocortisone 2.5% topical ointment</i>	1	QL=240 GM/30 Días
<i>mometasone furoate 0.1% topical cream</i>	1	QL=180 GM/30 Días
<i>mometasone furoate 0.1% topical lotion</i>	2	QL=180 ML/30 Días
<i>mometasone furoate 0.1% topical ointment</i>	1	QL=180 GM/30 Días
TRIAMCINOLONE ACETONIDE 0.025% LOTION	1	QL=120 ML/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.025% topical cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.025% topical ointment</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.1% topical cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.1% topical lotion</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.1% topical ointment</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.5% topical cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.5% topical ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
LOCAL ANESTHETICS - TOPICAL		
<i>lidocaine 4% mucous membrane topical soln</i>	2	QL=50 ML/30 Días
<i>lidocaine 5% patch</i>	2	PA QL=90 EA/30 Días
<i>lidocaine 5% topical ointment</i>	1	PA QL=107 GM/30 Días
<i>lidocaine/prilocaine 2.5-2.5% topical cream</i>	1	QL=30 GM/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
MISC. DERMATOLOGICAL PRODUCTS		
<i>acyclovir 5% topical ointment</i>	1	QL=30 GM/30 Días
<i>ammonium lactate 12% topical cream</i>	1	
<i>ammonium lactate 12% topical lotion</i>	1	
EUCRISA 2% TOPICAL OINTMENT	3	PA QL=100 GM/30 Días
<i>imiquimod 5% topical cream</i>	1	QL=24 EA/30 Días
LITFULO 50MG CAP	5	NDS PA QL=28 EA/28 Días
<i>malathion 0.5% topical lotion</i>	2	QL=59 ML/30 Días
NEMLUVIO 30MG AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=2 EA/28 Días
<i>permethrin 5% topical cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>pimecrolimus 1% topical cream</i>	2	QL=100 GM/30 Días
PODOFILOX 0.5% TOPICAL SOLN	2	QL=7 ML/30 Días
SELENIUM SULFIDE 2.5% SHAMPOO	1	QL=120 ML/30 Días
<i>tacrolimus 0.03% topical ointment</i>	2	QL=100 GM/30 Días
<i>tacrolimus 0.1% topical ointment</i>	2	QL=100 GM/30 Días
ROSACEA AGENTS		
<i>azelaic acid 15% topical gel</i>	2	QL=50 GM/30 Días
<i>metronidazole 0.75% topical cream</i>	2	QL=45 GM/30 Días
<i>metronidazole 0.75% topical gel</i>	2	QL=45 GM/30 Días
<i>metronidazole 1% topical gel</i>	2	QL=60 GM/30 Días
WOUND CARE PRODUCTS		
SANTYL 250UNIT/GM TOPICAL OINTMENT	3	PA QL=90 GM/30 Días
<i>silver sulfadiazine 1% topical cream</i>	1	
<i>ssd 1% topical cream</i>	1	
DIURETICS		
CARBONIC ANHYDRASE INHIBITORS		
<i>acetazolamide 125mg tab</i>	1	
<i>acetazolamide 250mg tab</i>	1	
<i>acetazolamide 500mg er cap</i>	2	
<i>methazolamide 25mg tab</i>	2	
<i>methazolamide 50mg tab</i>	2	
DIURETIC COMBINATIONS		
AMILORIDE/HYDROCHLOROTHIAZIDE 5-50MG TAB	2	
<i>hydrochlorothiazide/spironolactone 25-25mg tab</i>	2	
<i>hydrochlorothiazide/triamterene 25-37.5mg cap</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/triamterene 25-37.5mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/triamterene 50-75mg tab</i>	1	
LOOP DIURETICS		
<i>bumetanide 0.25mg/ml inj</i>	2	
<i>bumetanide 0.5mg tab</i>	2	
<i>bumetanide 1mg tab</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>bumetanide 2mg tab</i>	2	
ENBUMYST 0.5MG/0.1ML NASAL SPRAY	5	NDS QL=12 EA/7 Días
FUROSCIX 80MG/10ML CARTRIDGE	5	NDS QL=8 EA/7 Días
<i>furosemide 10mg/ml inj</i>	2	
FUROSEMIDE 10MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>furosemide 20mg tab</i>	1	
<i>furosemide 40mg tab</i>	1	
<i>furosemide 80mg tab</i>	1	
FUROSEMIDE 8MG/ML ORAL SOLN	2	
<i>torseamide 100mg tab</i>	1	
<i>torseamide 10mg tab</i>	1	
<i>torseamide 20mg tab</i>	1	
<i>torseamide 5mg tab</i>	1	
POTASSIUM SPARING DIURETICS		
<i>amiloride 5mg tab</i>	1	
<i>spironolactone 100mg tab</i>	1	
<i>spironolactone 25mg tab</i>	1	
<i>spironolactone 50mg tab</i>	1	
THIAZIDES AND THIAZIDE-LIKE DIURETICS		
<i>chlorthalidone 25mg tab</i>	1	
<i>chlorthalidone 50mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 12.5mg cap</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 12.5mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 25mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 50mg tab</i>	1	
<i>indapamide 1.25mg tab</i>	1	
<i>indapamide 2.5mg tab</i>	1	
<i>metolazone 10mg tab</i>	1	
<i>metolazone 2.5mg tab</i>	1	
<i>metolazone 5mg tab</i>	1	
ENDOCRINE AND METABOLIC AGENTS - MISC.		
BONE DENSITY REGULATORS		
<i>alendronate sodium 10mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>alendronate sodium 35mg tab</i>	1	QL=4 EA/28 Días
<i>alendronate sodium 70mg tab</i>	1	QL=4 EA/28 Días
BOMYNTRA 120MG/1.7ML INJ	5	NDS PA QL=1.70 ML/28 Días
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

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

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 15mg/30mg tab pack (56)</i>	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
<i>tolvaptan 15mg/45mg tab pack (56)</i>	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
<i>tolvaptan 30mg tab (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
ENDOCRINE MEDICATIONS		
OTHER ENDOCRINE DRUGS		
<i>cabergoline 0.5mg tab</i>	2	
<i>desmopressin acetate 0.01% (0.01mg/act) nasal spray</i>	2	
<i>desmopressin acetate 0.1mg tab</i>	2	
<i>desmopressin acetate 0.2mg tab</i>	2	
INCRELEX 40MG/4ML INJ	5	NDS PA
KERENDIA 10MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
KERENDIA 20MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
KERENDIA 40MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
NORDITROPIN 10MG/1.5ML PEN INJ	5	NDS PA
NORDITROPIN 15MG/1.5ML PEN INJ	5	NDS PA
NORDITROPIN 5MG/1.5ML PEN INJ	5	NDS PA
OMNITROPE 10MG/1.5ML CARTRIDGE	5	NDS PA
OMNITROPE 5.8MG INJ	5	NDS PA
OMNITROPE 5MG/1.5ML CARTRIDGE	5	NDS PA
SOMAVERT 10MG INJ	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
SOMAVERT 15MG INJ	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
SOMAVERT 20MG INJ	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
SOMAVERT 25MG INJ	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
SOMAVERT 30MG INJ	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
ESTROGENS		
ESTROGEN COMBINATIONS		
<i>abigale 1/0.5mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>abigale lo tab 0.5/0.1mg 28-day pack</i>	2	
<i>altavera tab 28-day pack</i>	2	
<i>alyacen 1/35 tab 28-day pack</i>	2	
<i>apri tab 28-day pack</i>	2	
ARANELLE TAB 28-DAY PACK	2	
<i>ashlyna tab 91-day pack</i>	2	QL=91 EA/91 Días
<i>aubra tab 28-day pack</i>	2	
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>camreselo tab 91-day pack</i>	2	QL=91 EA/91 Días
<i>cryselle tab 28-day pack</i>	2	
<i>cyred tab 28-day pack</i>	2	
<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.02-1mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.03-1mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>eluryng 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	2	QL=1 EA/28 Días
<i>enilloring 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	2	QL=1 EA/28 Días
<i>enskyce tab 28-day pack</i>	2	
<i>estarylla tab 28-day pack</i>	2	
<i>estradiol/norethindrone acetate 0.5-0.1mg 28-day pack</i>	2	
<i>estradiol/norethindrone acetate 1-0.5mg 28-day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.02-0.1mg tab 91-day pack</i>	2	QL=91 EA/91 Días
<i>ethinyl estradiol/etonogestrel 0.120-0.015 mg/24hr vaginal system</i>	2	QL=1 EA/28 Días
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.02-1-0.1mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg tab 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

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>isibloom tab 28-day pack</i>	2	
<i>jaimiess tab 91-day pack</i>	2	QL=91 EA/91 Días
<i>jasmiel tab 28-day pack</i>	2	
<i>jinteli 0.005-1mg tab</i>	2	
<i>juleber tab 28-day pack</i>	2	
<i>junel 1.5/30 tab 21-day pack</i>	2	
<i>junel 1/20 tab 21-day pack</i>	2	
<i>junel fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	2	
<i>junel fe tab 1/20 28-day pack</i>	2	
<i>kariva tab 28-day pack</i>	2	
<i>kelnor 1mg-35mcg tab 28-day pack</i>	2	
<i>kurvelo tab 28-day pack</i>	2	
<i>larin 1.5/30 tab 21-day pack</i>	2	
<i>larin 1/20 tab 21-day pack</i>	2	
<i>larin fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	2	
<i>larin fe tab 1/20 28-day pack</i>	2	
<i>lessina tab 28-day pack</i>	2	
<i>levonest tab 28-day pack</i>	2	
<i>levonorgestrel/ethinyl estradiol 0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg tab 28-day pack</i>	2	
<i>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>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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>pimtrex tab 28-day pack</i>	2	
<i>portia tab 28-day pack</i>	2	
PREMPHASE 28-DAY PACK	3	
PREMPRO 0.3/1.5MG 28-DAY PACK	3	
PREMPRO 0.45/1.5MG 28-DAY PACK	3	
PREMPRO 0.625/2.5MG 28-DAY PACK	3	
PREMPRO 0.625/5MG 28-DAY PACK	3	
<i>reclipsen tab 28-day pack</i>	2	
<i>setlakin tab 91-day pack</i>	2	QL=91 EA/91 Días
<i>sprintec tab 28-day pack</i>	2	
<i>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	
ESTROGENS		
<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

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 0.0025mg/hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>estradiol 0.01mg/24hr twice weekly patch</i>	2	QL=8 EA/28 Días
<i>estradiol 0.01mg/24hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>estradiol 0.025mg/24hr twice weekly patch</i>	2	QL=8 EA/28 Días
<i>estradiol 0.025mg/24hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>estradiol 0.0375mg/24hr twice weekly patch</i>	2	QL=8 EA/28 Días
<i>estradiol 0.0375mg/24hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>estradiol 0.05mg/24hr twice weekly patch</i>	2	QL=8 EA/28 Días
<i>estradiol 0.05mg/24hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>estradiol 0.075mg/24hr twice weekly patch</i>	2	QL=8 EA/28 Días
<i>estradiol 0.075mg/24hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>estradiol 0.5mg tab</i>	1	
<i>estradiol 1mg tab</i>	1	
<i>estradiol 2mg tab</i>	1	
<i>estradiol valerate 10mg/ml inj</i>	2	
<i>estradiol valerate 20mg/ml inj</i>	2	
<i>estradiol valerate 40mg/ml inj</i>	2	
FLUOROQUINOLONES		
FLUOROQUINOLONES		
<i>ciprofloxacin 250mg tab</i>	1	
CIPROFLOXACIN 2MG/ML INJ	2	
<i>ciprofloxacin 500mg tab</i>	1	
<i>ciprofloxacin 750mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 250mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 25mg/ml oral soln</i>	2	
<i>levofloxacin 500mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 500mg/100ml inj</i>	2	
<i>levofloxacin 750mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 750mg/150ml inj</i>	2	
MOXIFLOXACIN 1.6MG/ML INJ	2	
<i>moxifloxacin 400mg tab</i>	2	
GASTROINTESTINAL AGENTS		
GASTROINTESTINAL AGENTS, OTHER		
CREON 120000-24000-76000UNIT DR CAP	3	
CREON 15000-3000-9500UNIT DR CAP	3	
CREON 180000-36000-114000UNIT DR CAP	3	
CREON 30000-6000-19000UNIT DR CAP	3	
CREON 60000-12000-38000UNIT DR CAP	3	
<i>cromolyn sodium 20mg/ml oral soln</i>	2	
<i>enulose 10gm/15ml oral soln</i>	1	
<i>generlac 10gm/15ml oral soln</i>	1	
<i>metoclopramide 10mg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 1mg/ml oral soln</i>	2	
<i>metoclopramide 5mg tab</i>	1	
REZDIFFRA 100MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
REZDIFFRA 60MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
REZDIFFRA 80MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>ursodiol 250mg tab</i>	2	
<i>ursodiol 300mg cap</i>	2	
<i>ursodiol 500mg tab</i>	2	
VOWST 30000000UNIT CAP	5	PA QL=12 EA/90 Días
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	
GASTROINTESTINAL AGENTS - MISC.		
INFLAMMATORY BOWEL AGENTS		
<i>balsalazide disodium 750mg cap</i>	2	
<i>mesalamine 1200mg dr tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>mesalamine 1gm rectal supp</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>mesalamine 375mg er cap</i>	2	QL=120 EA/30 Días
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
GENITOURINARY AGENTS		
ANTISPASMODICS, URINARY		
<i>bethanechol chloride 10mg tab</i>	2	
<i>bethanechol chloride 25mg tab</i>	2	
<i>bethanechol chloride 50mg tab</i>	2	
<i>bethanechol chloride 5mg tab</i>	2	
<i>fesoterodine fumarate 4mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>fesoterodine fumarate 8mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
GEMTESA 75MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días

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

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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>anagrelide 1mg cap</i>	2	
<i>aspirin/dipyridamole 25-200mg er cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>cilostazol 100mg tab</i>	1	
<i>cilostazol 50mg tab</i>	1	
<i>clopidogrel 75mg tab</i>	1	
<i>dipyridamole 25mg tab</i>	2	
<i>dipyridamole 50mg tab</i>	2	
<i>dipyridamole 75mg tab</i>	2	
<i>prasugrel 10mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>prasugrel 5mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>ticagrelor 60mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>ticagrelor 90mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
HEMATOPOIETIC AGENTS		
HEMATOPOIETIC GROWTH FACTORS		
DOPTELET 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
HEMOSTATICS		
HEMOSTATICS - SYSTEMIC		
<i>tranexamic acid 650mg tab</i>	2	QL=30 EA/5 Días
HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (ADRENAL)		
HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (ADRENAL)		

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 3mg dr cap</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<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	
HYPNOTICS/SEDATIVES/SLEEP DISORDER AGENTS		
NON-BARBITURATE HYPNOTICS		
<i>eszopiclone 1mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>eszopiclone 2mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>eszopiclone 3mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>ramelteon 8mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>temazepam 15mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>temazepam 30mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>zaleplon 10mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>zaleplon 5mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>zolpidem tartrate 10mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>zolpidem tartrate 12.5mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>zolpidem tartrate 5mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>zolpidem tartrate 6.25mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
IMMUNOLOGICAL AGENTS		
ANGIOEDEMA (HAE) AGENTS		
HAEGARDA 2000UNIT INJ	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
HAEGARDA 3000UNIT INJ	5	NDS PA QL=20 EA/30 Días
<i>icatibant 30mg/3ml syringe</i>	5	NDS PA QL=27 ML/30 Días
IMMUNIZING AGENTS, PASSIVE		
GAMMAGARD 10GM INJ	5	NDS PA
GAMMAGARD 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
VACCINES		
ABRYSVO 120MCG/0.5ML INJ	3	QL=1 EA/365 DíasVAC
ACTHIB INJ	3	
ADACEL INJ	3	VAC
ADACEL SYRINGE	3	VAC
AREXVY 120MCG/0.5ML INJ	3	QL=1 EA/999 DíasVAC
BCG LIVE TICE STRAIN 50MG INJ	3	VAC
BEXSERO SYRINGE	3	VAC
BOOSTRIX 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
LAXATIVES		
LAXATIVE COMBINATIONS		
GAVILYTE-C POWDER FOR ORAL SOLN	1	
<i>gavilyte-g powder for oral soln</i>	1	
<i>gavilyte-n powder for oral soln</i>	1	
<i>peg 3350 powder for oral soln (100gm Moviprep equiv)</i>	2	
<i>peg 3350/electrolyte powder for oral soln</i>	1	
<i>peg 3350/kcl/sodium bicarbonate/sodium chloride powder for oral soln</i>	1	
<i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate 17.5-3.13-1.6 gm/177ml oral soln prep kit</i>	2	
<i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate 17.5-3.13-1.6 gm/177ml oral soln prep kit (480ml)</i>	2	
SUFLAVE ORAL SOLN PACK	3	
SUTAB 225-188-1479MG TAB	3	
LAXATIVES - MISCELLANEOUS		
<i>constulose 10gm/15ml oral soln</i>	1	
<i>lactulose 667mg/ml oral soln</i>	1	
LINZESS 145MCG CAP	3	QL=30 EA/30 Días
LINZESS 290MCG CAP	3	QL=30 EA/30 Días
LINZESS 72MCG CAP	3	QL=30 EA/30 Días
<i>lubiprostone 24mcg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>lubiprostone 8mcg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
MOVANTIK 12.5MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
MOVANTIK 25MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
<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
MEDICAL DEVICES AND SUPPLIES		
PARENTERAL THERAPY SUPPLIES		
ALCOHOL SWAB 1X1 (DIABETIC)	2	
GAUZE PAD (2 X 2)	2	
INSULIN PEN NEEDLE	2	
INSULIN SYRINGE	2	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 0.3ML	2	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1/2ML	2	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1ML	2	
MIGRAINE PRODUCTS		
MIGRAINE PRODUCTS		
AIMOVIG 140MG/ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=1 ML/30 Días
AIMOVIG 70MG/ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=1 ML/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado 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
SEROTONIN AGONISTS		
<i>naratriptan 1mg tab</i>	2	QL=18 EA/30 Días
<i>naratriptan 2.5mg tab</i>	2	QL=18 EA/30 Días
<i>rizatriptan 10mg odt</i>	1	QL=36 EA/60 Días
<i>rizatriptan 10mg tab</i>	1	QL=36 EA/60 Días
<i>rizatriptan 5mg odt</i>	1	QL=36 EA/60 Días
<i>rizatriptan 5mg tab</i>	1	QL=36 EA/60 Días
<i>sumatriptan 100mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>sumatriptan 20mg/act nasal spray</i>	2	QL=12 EA/30 Días
<i>sumatriptan 25mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>sumatriptan 50mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>sumatriptan 5mg/act nasal spray</i>	2	QL=12 EA/30 Días
<i>sumatriptan 6mg/0.5ml auto-injector</i>	2	QL=5 ML/30 Días
<i>sumatriptan 6mg/0.5ml inj</i>	2	QL=5 ML/30 Días
<i>zolmitriptan 2.5mg tab</i>	2	QL=18 EA/30 Días
<i>zolmitriptan 5mg tab</i>	2	QL=18 EA/30 Días
MISCELLANEOUS THERAPEUTIC CLASSES		
CHELATING AGENTS		
<i>deferasirox 180mg tab</i>	2	PA
<i>deferasirox 360mg tab</i>	2	PA
<i>deferasirox 90mg tab</i>	2	PA
<i>penicillamine 250mg tab</i>	5	NDS
<i>trientine 250mg cap</i>	1	PA QL=240 EA/30 Días
IMMUNOMODULATORS		
<i>lenalidomide 10mg cap</i>	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
<i>lenalidomide 15mg cap</i>	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
<i>lenalidomide 2.5mg cap</i>	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
<i>lenalidomide 20mg cap</i>	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
<i>lenalidomide 25mg cap</i>	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
<i>lenalidomide 5mg cap</i>	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
REZUROCK 200MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
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
IMMUNOSUPPRESSIVE AGENTS		

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

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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
LOKELMA 5GM POWDER FOR ORAL SUSP	3	PA QL=30 EA/30 Días
<i>sodium polystyrene sulfonate 15000mg powder for oral susp</i>	2	
<i>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
NASAL AGENTS - SYSTEMIC AND TOPICAL		
NASAL ANTIALLERGY		
<i>azelastine 0.1% (137mcg/act) nasal inhaler</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>flunisolide 25% (25mcg/act) nasal inhaler</i>	2	QL=50 ML/30 Días
<i>fluticasone propionate 50mcg/act nasal inhaler</i>	1	QL=32 GM/30 Días
<i>ipratropium bromide 0.03% (0.021mg/act) nasal inhaler</i>	2	QL=30 ML/30 Días
<i>ipratropium bromide 0.06% (0.042mg/act) nasal inhaler</i>	2	QL=45 ML/30 Días
<i>olopatadine 0.6% (0.665mg/act) nasal inhaler</i>	2	QL=30.50 GM/30 Días
NUTRIENTS		
MISC. NUTRITIONAL SUBSTANCES		
CLINIMIX 4.25/10 INJ	3	PA_BvD
CLINIMIX 4.25/5 INJ	3	PA_BvD
CLINIMIX 5/15 INJ	3	PA_BvD
CLINIMIX 5/20 INJ	3	PA_BvD
<i>clinisol 15% inj</i>	2	PA_BvD
DEXTROSE 10% INJ	2	PA_BvD
<i>electrolyte-148 inj</i>	2	
GLUCOSE 100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 2MG/ML INJ	3	PA_BvD
GLUCOSE 100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 4.5MG/ML INJ	3	PA_BvD
<i>glucose 50mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.01meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml inj</i>	2	
GLUCOSE 50MG/ML/POTASSIUM CHLORIDE 0.02MEQ/ML/SODIUM CHLORIDE 2.25MG/ML INJ	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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
OPHTHALMIC AGENTS		
BETA-BLOCKERS - OPTHALMIC		
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	
OPHTHALMIC ADRENERGIC AGENTS		
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
OPHTHALMIC ANTI-INFECTIVES		
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
OPHTHALMIC KINASE INHIBITORS		
RHOPRESSA 0.02% OPTH SOLN	3	QL=5 ML/30 Días
ROCKLATAN 0.02-0.005% OPTH SOLN	3	QL=5 ML/30 Días
OPHTHALMIC STEROIDS		
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	
OPHTHALMICS - MISC.		
<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
PROSTAGLANDINS - OPHTHALMIC		
<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
OTIC AGENTS		
OTIC AGENTS - MISCELLANEOUS		
<i>acetic acid 2% otic soln</i>	1	
<i>ciprofloxacin/dexamethasone 0.3-0.1% otic susp</i>	2	QL=7.50 ML/7 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.01% otic soln</i>	2	
<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone 3.5-10000unit-1% otic soln</i>	2	
<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone 3.5-10000unit-1% otic susp</i>	2	
<i>ofloxacin 0.3% otic soln</i>	1	
PENICILLINS		
AMINOPENICILLINS		
AMOXICILLIN 125MG CHEW TAB	1	
<i>amoxicillin 250mg cap</i>	1	
AMOXICILLIN 250MG CHEW TAB	1	
<i>amoxicillin 25mg/ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin 40mg/ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin 500mg cap</i>	1	
<i>amoxicillin 500mg tab</i>	1	
<i>amoxicillin 50mg/ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin 80mg/ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin 875mg tab</i>	1	
<i>ampicillin 1000mg inj</i>	2	
<i>ampicillin 100mg/ml inj</i>	2	
<i>ampicillin 2000mg inj</i>	2	
<i>ampicillin 500mg cap</i>	1	
NATURAL PENICILLINS		
BICILLIN L-A 1200000UNIT/2ML SYRINGE	4	
BICILLIN L-A 2400000UNIT/4ML SYRINGE	4	
BICILLIN L-A 600000UNIT/ML SYRINGE	4	
<i>penicillin g potassium 1000000unit/ml inj</i>	2	
PENICILLIN G SODIUM 100000UNIT/ML INJ	2	
<i>penicillin v potassium 250mg tab</i>	1	
PENICILLIN V POTASSIUM 25MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>penicillin v potassium 500mg tab</i>	1	
PENICILLIN V POTASSIUM 50MG/ML ORAL SOLN	1	
PENICILLIN COMBINATIONS		
<i>amoxicillin/clavulanate 250-125mg tab</i>	1	
<i>amoxicillin/clavulanate 500-125mg tab</i>	1	
<i>amoxicillin/clavulanate 875-125mg tab</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 200-28.5mg/5ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 250-62.5mg/5ml oral susp</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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	
PENICILLINASE-RESISTANT PENICILLINS		
<i>dicloxacillin 250mg cap</i>	2	
<i>dicloxacillin 500mg cap</i>	2	
<i>nafcillin 100mg/ml inj</i>	2	
<i>nafcillin 1gm inj</i>	2	
<i>nafcillin 2gm inj</i>	2	
<i>oxacillin 100mg/ml inj</i>	2	
<i>oxacillin 1gm inj</i>	2	
<i>oxacillin 2gm inj</i>	2	
PROGESTINS		
PROGESTINS		
<i>camila 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>deblitane 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
DEPO-SUBQ PROVERA 104MG/0.65ML SYRINGE	3	QL=.65 ML/84 Días
<i>errin 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>gallifrey 5mg tab</i>	2	
<i>heather 0.35mg 28-day pack</i>	2	
<i>incassia 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
LILETTA 20.1MCG/DAY INTRAUTERINE SYSTEM	3	
<i>lyleq 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>lyza 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>medroxyprogesterone acetate 10mg tab</i>	1	
<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml inj</i>	2	QL=1 ML/90 Días
<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml syringe</i>	2	QL=1 ML/90 Días
<i>medroxyprogesterone acetate 2.5mg tab</i>	1	
<i>medroxyprogesterone acetate 5mg tab</i>	1	
MEGESTROL ACETATE 125MG/ML ORAL SUSP	2	PA
<i>meleya 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
NEXPLANON 68MG IMPLANT	3	
<i>nora-be 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>norethindrone 0.35mg 28-day pack</i>	2	
<i>norethindrone acetate 5mg tab</i>	2	
<i>orquidea 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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	
PSYCHOTHERAPEUTIC AND NEUROLOGICAL AGENTS - MISC.		
AGENTS FOR CHEMICAL DEPENDENCY		
<i>acamprosate calcium 333mg dr tab</i>	2	
<i>disulfiram 250mg tab</i>	2	
ANTIDEMENTIA AGENTS		
<i>donepezil 10mg odt</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>donepezil 10mg tab</i>	1	
<i>donepezil 23mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>donepezil 5mg odt</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>donepezil 5mg tab</i>	1	
<i>galantamine 12mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>galantamine 4mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>galantamine 8mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>galantamine hydrobromide 16mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>galantamine hydrobromide 24mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
GALANTAMINE HYDROBROMIDE 4MG/ML ORAL SOLN	2	QL=200 ML/30 Días
<i>galantamine hydrobromide 8mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>memantine 10mg tab</i>	1	
<i>memantine 14mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>memantine 21mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>memantine 28mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>memantine 2mg/ml oral soln</i>	2	QL=300 ML/30 Días
<i>memantine 5mg tab</i>	1	
<i>memantine 7mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>rivastigmine 1.5mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>rivastigmine 13.3mg/24hr patch</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>rivastigmine 3mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>rivastigmine 4.5mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>rivastigmine 4.6mg/24hr patch</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>rivastigmine 6mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>rivastigmine 9.5mg/24hr patch</i>	2	QL=30 EA/30 Días
MOVEMENT DISORDER DRUG THERAPY		
AUSTEDO 12MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
AUSTEDO 30MG ER TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO 36MG ER TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO 42MG ER TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO 48MG ER TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO 6MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 TITRATIO 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
MULTIPLE SCLEROSIS AGENTS		
AVONEX 30MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	5	NDS QL=1 EA/28 Días
AVONEX 30MCG/0.5ML SYRINGE	5	NDS QL=1 EA/28 Días
BETASERON 0.3MG INJ	5	NDS QL=14 EA/28 Días
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
PSYCHOTHERAPEUTIC AND NEUROLOGICAL AGENTS - MISC.		
dextromethorphan/quinidine sulfate 20-10mg cap	3	PA QL=60 EA/30 Días
LYBALVI 10-10MG 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 15-10MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
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
<i>pimozide 1mg tab</i>	2	
<i>pimozide 2mg tab</i>	2	
SMOKING DETERRENTS		
<i>bupropion 150mg sr (12hr) tab</i>	1	
NICOTROL 10MG/ML NASAL INHALER	3	
<i>varenicline 0.5mg tab</i>	2	QL=56 EA/28 Días
<i>varenicline 0.5mg/1mg first month pack (53)</i>	2	QL=53 EA/28 Días
<i>varenicline 1mg tab</i>	2	QL=56 EA/28 Días
<i>varenicline 1mg tab pack (56)</i>	2	QL=56 EA/28 Días
RESPIRATORY TRACT AGENTS		
ANTIHIISTAMINES		
<i>cyproheptadine 0.4mg/ml oral soln</i>	1	
<i>cyproheptadine 4mg tab</i>	1	
<i>desloratadine 5mg tab</i>	2	
<i>levocetirizine 5mg tab</i>	1	
<i>promethazine 1.25mg/ml oral soln</i>	1	
<i>promethazine 12.5mg tab</i>	1	
<i>promethazine 25mg tab</i>	1	
<i>promethazine 50mg tab</i>	1	
PULMONARY ANTIHYPERTENSIVES		
ADEMPAS 0.5MG TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
ADEMPAS 1.5MG TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
ADEMPAS 1MG TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
ADEMPAS 2.5MG TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
ADEMPAS 2MG TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
<i>alyq 20mg tab</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días
<i>ambrisentan 10mg tab</i>	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>ambrisentan 5mg tab</i>	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>bosentan 125mg tab</i>	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
<i>bosentan 62.5mg tab</i>	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
<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
RESPIRATORY TRACT AGENTS, OTHER		
<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
SLEEP DISORDER AGENTS		
SLEEP DISORDERS, OTHER		

Usted puede encontrar información sobre el significado 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
SULFONAMIDES		
SULFONAMIDES		
<i>sulfadiazine 500mg tab</i>	2	
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 200-40mg/5ml oral susp</i>	2	
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 400-80mg tab</i>	1	
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 800-160mg tab</i>	1	
TETRACYCLINES		
TETRACYCLINES		
<i>doxy 100mg inj</i>	2	
<i>doxycycline hyclate 100mg cap</i>	1	
<i>doxycycline hyclate 100mg inj</i>	2	
<i>doxycycline hyclate 100mg tab</i>	1	
<i>doxycycline hyclate 20mg tab</i>	1	
<i>doxycycline hyclate 50mg cap</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 100mg cap</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 100mg tab</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 50mg cap</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 50mg tab</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 5mg/ml oral susp</i>	2	
<i>doxycycline monohydrate 75mg tab</i>	1	
<i>minocycline 100mg cap</i>	1	
<i>minocycline 50mg cap</i>	1	
<i>minocycline 75mg cap</i>	1	
<i>tetracycline 250mg cap</i>	2	
<i>tetracycline 500mg cap</i>	2	
THYROID AGENTS		
ANTITHYROID AGENTS		
<i>methimazole 10mg tab</i>	1	
<i>methimazole 5mg tab</i>	1	
<i>propylthiouracil 50mg tab</i>	2	
THYROID HORMONES		
<i>levothyroxine sodium 100mcg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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	
ULCER DRUGS/ANTISPASMODICS/ANTICHOLINERGICS		
ANTISPASMODICS		

Usted puede encontrar información sobre el significado 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	
H-2 ANTAGONISTS		
<i>cimetidine 200mg tab</i>	2	
<i>cimetidine 300mg tab</i>	2	
<i>cimetidine 400mg tab</i>	2	
<i>cimetidine 800mg tab</i>	2	
<i>famotidine 20mg tab</i>	1	
<i>famotidine 40mg tab</i>	1	
MISC. ANTI-ULCER		
<i>misoprostol 100mcg tab</i>	2	
<i>misoprostol 200mcg tab</i>	2	
<i>sucralfate 1000mg tab</i>	1	
<i>sucralfate 100mg/ml oral susp</i>	2	
PROTON PUMP INHIBITORS		
<i>esomeprazole 20mg dr cap</i>	2	
<i>esomeprazole 40mg dr cap</i>	2	
<i>lansoprazole 15mg dr cap</i>	1	
<i>lansoprazole 30mg dr cap</i>	1	
<i>omeprazole 10mg dr cap</i>	1	
<i>omeprazole 20mg dr cap</i>	1	
<i>omeprazole 40mg dr cap</i>	1	
<i>pantoprazole 20mg dr tab</i>	1	
<i>pantoprazole 40mg dr tab</i>	1	
<i>rabeprazole sodium 20mg dr tab</i>	2	
VAGINAL AND RELATED PRODUCTS		
VAGINAL ANTI-INFECTIVES		
<i>clindamycin 2% vaginal cream</i>	2	
<i>metronidazole 0.75% vaginal gel</i>	1	
<i>terconazole 0.4% vaginal cream</i>	1	
<i>terconazole 0.8% vaginal cream</i>	1	
<i>terconazole 80mg vaginal insert</i>	2	
VAGINAL ESTROGENS		
<i>estradiol 0.01% vaginal cream</i>	1	
<i>estradiol 0.01mg vaginal insert</i>	2	
PREMARIN 0.625MG/GM VAGINAL CREAM	3	
<i>yuvafem 10mcg vaginal insert</i>	2	

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

Índice

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

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

Índice

ALVESCO 80MCG INHALER	17	amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan	36	amoxapine 150mg tab	27
alyacen 1/35 tab 28-day pack	71	medoxomil 10-12.5-40mg tab		amoxapine 25mg tab	27
ALYFTREK 10-50-125MG TAB	94	amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan	37	amoxapine 50mg tab	27
ALYFTREK 4-20-50MG TAB	94	medoxomil 10-25-40mg tab		AMOXICILLIN 125MG CHEW TAB	89
alyq 20mg tab	93	amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan	37	amoxicillin 250mg cap	89
amantadine 100mg cap	49	medoxomil 5-12.5-20mg tab		AMOXICILLIN 250MG CHEW TAB	89
amantadine 10mg/ml oral soln	49	amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan	37	amoxicillin 25mg/ml oral susp	89
ambrisentan 10mg tab	93	medoxomil 5-12.5-40mg tab		amoxicillin 40mg/ml oral susp	89
ambrisentan 5mg tab	93	amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan	37	amoxicillin 500mg cap	89
amikacin 250mg/ml inj	11	medoxomil 5-12.5-40mg tab		amoxicillin 500mg tab	89
amiloride 5mg tab	69	amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan	37	amoxicillin 50mg/ml oral susp	89
AMILORIDE/HYDROCHLOROTHIAZIDE 5-50MG TAB	68	medoxomil 5-25-40mg tab		amoxicillin 80mg/ml oral susp	89
amiodarone 100mg tab	61	amlodipine/olmesartan	37	amoxicillin 875mg tab	89
amiodarone 200mg tab	61	medoxomil 10-20mg tab		amoxicillin/clavulanate 250-125mg tab	89
amiodarone 400mg tab	61	amlodipine/olmesartan	37	amoxicillin/clavulanate 500-125mg tab	89
amitriptyline 100mg tab	26	medoxomil 10-40mg tab		amoxicillin/clavulanate 875-125mg tab	89
amitriptyline 10mg tab	27	amlodipine/olmesartan	37	amoxicillin/k clavulanate 200-28.5mg/5ml oral susp	89
amitriptyline 150mg tab	27	medoxomil 5-20mg tab		amoxicillin/k clavulanate 250-62.5mg/5ml oral susp	89
amitriptyline 25mg tab	27	amlodipine/olmesartan	37	amoxicillin/k clavulanate 400-57mg/5ml oral susp	90
amitriptyline 50mg tab	27	medoxomil 5-40mg tab		amoxicillin/k clavulanate 600-42.9mg/5ml oral susp	90
amitriptyline 75mg tab	27	amlodipine/valsartan 10-160mg tab	37	amphetamine/dextroamphetamine 10mg er cap	10
amlodipine 10mg tab	60	amlodipine/valsartan 10-320mg tab	37	amphetamine/dextroamphetamine 10mg tab	10
amlodipine 2.5mg tab	60	amlodipine/valsartan 5-160mg tab	37	amphetamine/dextroamphetamine 12.5mg tab	10
amlodipine 5mg tab	60	amlodipine/valsartan 5-320mg tab	37	amphetamine/dextroamphetamine 15mg er cap	10
amlodipine/benazepril 10-20mg cap	36	ammonium lactate 12% topical cream	68		
amlodipine/benazepril 10-40mg cap	36	ammonium lactate 12% topical lotion	68		
amlodipine/benazepril 2.5-10mg cap	36	amnestem 10mg cap	64		
amlodipine/benazepril 5-10mg cap	36	amnestem 20mg cap	64		
amlodipine/benazepril 5-20mg cap	36	amnestem 30mg cap	64		
amlodipine/benazepril 5-40mg cap	36	amnestem 40mg cap	64		
		amoxapine 100mg tab	27		

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

Índice

<i>amphetamine/dextroamph etamine 15mg tab</i>	10	<i>apri tab 28-day pack</i>	71	<i>ashlyna tab 91-day pack</i>	71
<i>amphetamine/dextroamph etamine 20mg er cap</i>	10	APTIVUS 250MG CAP	55	ASMANEX 100MCG HFA	17
<i>amphetamine/dextroamph etamine 20mg tab</i>	10	ARANELLE TAB 28-DAY PACK	71	INHALER	
<i>amphetamine/dextroamph etamine 25mg er cap</i>	10	ARCALYST 220MG INJ	84	ASMANEX 110MCG	18
<i>amphetamine/dextroamph etamine 30mg er cap</i>	10	AREXVY 120MCG/0.5ML INJ	80	(30ACT) TWISTHALER	
<i>amphetamine/dextroamph etamine 30mg tab</i>	10	<i>arformoterol tartrate</i>	18	ASMANEX 200MCG HFA	18
<i>amphetamine/dextroamph etamine 5mg er cap</i>	10	<i>15mcg/2ml neb soln</i>		INHALER	
<i>amphetamine/dextroamph etamine 5mg tab</i>	10	ARIKAYCE	11	ASMANEX 220MCG	18
<i>amphetamine/dextroamph etamine 7.5mg tab</i>	10	590MG/8.4ML INH SUSP		(30ACT) TWISTHALER	
AMPHOTERICIN B 50MG INJ	32	<i>aripiprazole 10mg odt</i>	54	ASMANEX 220MCG	18
<i>amphotericin b liposomal 50mg inj</i>	32	<i>aripiprazole 10mg tab</i>	54	(60ACT) TWISTHALER	
<i>ampicillin 1000mg inj</i>	89	<i>aripiprazole 15mg odt</i>	54	ASMANEX 50MCG HFA	18
<i>ampicillin 100mg/ml inj</i>	89	<i>aripiprazole 15mg tab</i>	54	INHALER	
<i>ampicillin 2000mg inj</i>	89	<i>aripiprazole 1mg/ml oral soln</i>	54	<i>aspirin/dipyridamole</i>	78
<i>ampicillin 500mg cap</i>	89	<i>aripiprazole 20mg tab</i>	54	<i>25-200mg er cap</i>	
<i>ampicillin/sulbactam 1000-500mg inj</i>	90	<i>aripiprazole 2mg tab</i>	54	<i>atazanavir 150mg cap</i>	55
<i>ampicillin/sulbactam 100-50mg/ml inj</i>	90	<i>aripiprazole 30mg tab</i>	54	<i>atazanavir 200mg cap</i>	55
<i>ampicillin/sulbactam 2000-1000mg inj</i>	90	<i>aripiprazole 5mg tab</i>	54	<i>atazanavir 300mg cap</i>	55
<i>anagrelide 0.5mg cap</i>	77	ARISTADA	54	<i>atenolol 100mg tab</i>	59
<i>anagrelide 1mg cap</i>	78	1064MG/3.9ML SYRINGE		<i>atenolol 25mg tab</i>	59
<i>anastrozole 1mg tab</i>	42	ARISTADA	54	<i>atenolol 50mg tab</i>	59
ANORO ELLIPTA 62.5-25MCG POWDER INHALER	18	441MG/1.6ML SYRINGE		<i>atenolol/chlorthalidone</i>	37
APRACLONIDINE 0.5% OPHTH SOLN	87	ARISTADA	55	<i>100-25mg tab</i>	
<i>aprepitant 125mg cap</i>	32	662MG/2.4ML SYRINGE		<i>atenolol/chlorthalidone</i>	37
<i>aprepitant 125mg/80mg cap therapy pack (3)</i>	32	ARISTADA	55	<i>50-25mg tab</i>	
<i>aprepitant 40mg cap</i>	32	675MG/2.4ML SYRINGE		<i>atomoxetine 100mg cap</i>	10
<i>aprepitant 80mg cap</i>	32	ARISTADA	55	<i>atomoxetine 10mg cap</i>	10
		882MG/3.2ML SYRINGE		<i>atomoxetine 18mg cap</i>	10
		<i>armodafinil 150mg tab</i>	10	<i>atomoxetine 25mg cap</i>	10
		<i>armodafinil 200mg tab</i>	10	<i>atomoxetine 40mg cap</i>	10
		<i>armodafinil 250mg tab</i>	10	<i>atomoxetine 60mg cap</i>	10
		<i>armodafinil 50mg tab</i>	10	<i>atomoxetine 80mg cap</i>	10
		ARNUITY 100MCG POWDER INHALER	17	<i>atorvastatin 10mg tab</i>	34
		ARNUITY 200MCG POWDER INHALER	17	<i>atorvastatin 20mg tab</i>	34
		ARNUITY 50MCG POWDER INHALER	17	<i>atorvastatin 40mg tab</i>	34
		<i>asenapine 10mg sl tab</i>	52	<i>atorvastatin 80mg tab</i>	34
		<i>asenapine 2.5mg sl tab</i>	52	<i>atovaquone 750mg/5ml oral susp</i>	38
		<i>asenapine 5mg sl tab</i>	52	<i>atovaquone/proguanil</i>	40
				<i>250-100mg tab</i>	
				<i>atovaquone/proguanil</i>	40
				<i>62.5-25mg 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>atropine sulfate 1% ophth soln</i>	88	<i>azelastine 0.05% ophth soln</i>	88	<i>benazepril/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab</i>	37
<i>atropine sulfate/diphenoxylate 0.025-2.5mg tab</i>	31	<i>azelastine 0.1% (137mcg/act) nasal inhaler</i>	85	<i>benazepril/hydrochlorothiazide 20-25mg tab</i>	37
ATROVENT 17MCG HFA INHALER	17	<i>azithromycin 20mg/ml oral susp</i>	38	<i>benazepril/hydrochlorothiazide 5-6.25mg tab</i>	37
<i>aubra tab 28-day pack</i>	71	<i>azithromycin 250mg pack (6)</i>	38	BENLYSTA 200MG/ML	84
AUGTYRO 160MG CAP	43	<i>azithromycin 250mg tab</i>	38	AUTO-INJECTOR	
AUGTYRO 40MG CAP	43	<i>azithromycin 40mg/ml oral susp</i>	38	BENLYSTA 200MG/ML	84
AUSTEDO 12MG TAB	91	<i>azithromycin 500mg inj</i>	39	SYRINGE	
AUSTEDO 30MG ER TAB	91	<i>azithromycin 500mg tab</i>	39	<i>benztropine mesylate 0.5mg tab</i>	49
AUSTEDO 36MG ER TAB	91	<i>azithromycin 500mg tab</i>	39	<i>benztropine mesylate 1mg tab</i>	49
AUSTEDO 42MG ER TAB	91	<i>azithromycin 500mg tab pack (3)</i>	39	<i>benztropine mesylate 2mg tab</i>	49
AUSTEDO 48MG ER TAB	91	<i>azithromycin 600mg tab</i>	39	BESREMI 500MCG/ML	48
AUSTEDO 6MG TAB	91	<i>aztreonam 1gm inj</i>	39	SYRINGE	
AUSTEDO 9MG TAB	92	<i>aztreonam 2gm inj</i>	39	<i>betamethasone 0.05% aug topical cream</i>	66
AUSTEDO XR 12MG TAE	92	<i>azurette 28-day pack</i>	71	<i>betamethasone 0.05% aug topical lotion</i>	66
AUSTEDO XR 18MG TAE	92	B		<i>betamethasone 0.05% aug topical ointment</i>	66
AUSTEDO XR 24MG TAE	92	BACITRACIN/POLYMYX IN B 0.5-10UNIT/MG OPTH OINTMENT	87	<i>betamethasone 0.05% topical cream</i>	66
AUSTEDO XR 6MG TAB	92	<i>baclofen 10mg tab</i>	55	<i>betamethasone 0.05% topical lotion</i>	66
AUSTEDO XR TAB ONCI DAILY 4 WEEK	92	<i>baclofen 20mg tab</i>	55	<i>betamethasone 0.05% topical ointment</i>	66
TITRATION PACK (28)		<i>baclofen 5mg tab</i>	55	<i>betamethasone 0.1% topical cream</i>	66
AUVELITY 105-45MG ER TAB	24	<i>balsalazide disodium 750mg cap</i>	76	BETAMETHASONE 0.1% TOPICAL LOTION	66
<i>aviane tab 28-day pack</i>	71	BALVERSA 3MG TAB	43	<i>betamethasone 0.1% topical ointment</i>	66
AVMAPKI/FAKZYNJA CO-PACK (66)	43	BALVERSA 4MG TAB	43	BETASERON 0.3MG INJ	92
AVONEX 30MCG/0.5ML	92	BALVERSA 5MG TAB	43	BETAXOLOL 0.5% OPTH SOLN	87
AUTO-INJECTOR		<i>balziva tab 28-day pack</i>	71	<i>betaxolol 10mg tab</i>	59
AVONEX 30MCG/0.5ML	92	BAQSIMI 3MG/DOSE NASAL POWDER	29	<i>betaxolol 20mg tab</i>	59
SYRINGE		BCG LIVE TICE STRAIN 50MG INJ	80	<i>bethanechol chloride 10mg tab</i>	76
AVTOZMA 162MG/0.9ML	84	<i>benazepril 10mg tab</i>	34	<i>bethanechol chloride 25mg tab</i>	76
AUTO-INJECTOR		<i>benazepril 20mg tab</i>	34		
AVTOZMA 162MG/0.9ML	84	<i>benazepril 40mg tab</i>	34		
SYRINGE		<i>benazepril 5mg tab</i>	34		
AYVAKIT 100MG TAB	48	<i>benazepril/hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab</i>	37		
AYVAKIT 200MG TAB	48				
AYVAKIT 25MG TAB	48				
AYVAKIT 300MG TAB	48				
AYVAKIT 50MG TAB	48				
<i>azathioprine 50mg tab</i>	84				
<i>azelaic acid 15% topical gel</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>bethanechol chloride</i>	76	<i>bosentan 125mg tab</i>	93	<i>brivaracetam 75mg tab</i>	21
<i>50mg tab</i>		<i>bosentan 62.5mg tab</i>	93	<i>bromocriptine 2.5mg tab</i>	49
<i>bethanechol chloride 5mg</i>	76	BOSULIF 100MG CAP	43	<i>bromocriptine 5mg cap</i>	49
<i>tab</i>		BOSULIF 50MG CAP	43	BRUKINSA 160MG TAB	44
<i>bexarotene 1% topical gel</i>	65	<i>bosutinib 100mg tab</i>	43	<i>budesonide 0.25mg/2ml</i>	18
<i>bexarotene 75mg cap</i>	48	<i>bosutinib 400mg tab</i>	43	<i>inh susp</i>	
BEXSERO SYRINGE	80	<i>bosutinib 500mg tab</i>	43	<i>budesonide 0.5mg/2ml</i>	18
<i>bicalutamide 50mg tab</i>	42	BRAFTOVI 75MG CAP	43	<i>inh susp</i>	
BICILLIN L-A	89	BREO ELLIPTA	18	<i>budesonide 1mg/2ml inh</i>	18
1200000UNIT/2ML		100-25MCG POWDER		<i>susp</i>	
SYRINGE		INHALER		<i>budesonide 3mg dr cap</i>	79
BICILLIN L-A	89	BREO ELLIPTA	18	<i>budesonide 9mg er tab</i>	79
2400000UNIT/4ML		200-25MCG POWDER		<i>budesonide/formoterol</i>	18
SYRINGE		INHALER		<i>fumarate 160-4.5mcg</i>	
BICILLIN L-A	89	BREO ELLIPTA	18	<i>inhaler</i>	
600000UNIT/ML		50-25MCG POWDER		<i>budesonide/formoterol</i>	18
SYRINGE		INHALER		<i>fumarate 80-45mcg</i>	
BIKTARVY 30-120-15MG	55	<i>breylna 160-4.5mcg/act</i>	18	<i>inhaler</i>	
TAB		<i>inhaler</i>		<i>bumetanide 0.25mg/ml inj</i>	68
BIKTARVY 50-200-25MG	55	<i>breylna 80-4.5mcg/act</i>	18	<i>bumetanide 0.5mg tab</i>	68
TAB		<i>inhaler</i>		<i>bumetanide 1mg tab</i>	68
<i>bimatoprost 0.01% ophth</i>	88	BREZTRI AEROSPHERE	18	<i>bumetanide 2mg tab</i>	69
<i>soln</i>		160-18-4.8MCG/ACT		<i>buprenorphine 10mcg/hr</i>	14
<i>bimatoprost 0.03% ophth</i>	88	INHALER		<i>weekly patch</i>	
<i>soln</i>		BREZTRI AEROSPHERE	18	<i>buprenorphine 15mcg/hr</i>	14
<i>bisoprolol fumarate 10mg</i>	59	160-9-4.8MCG/ACT		<i>weekly patch</i>	
<i>tab</i>		INHALER		<i>buprenorphine 20mcg/hr</i>	14
<i>bisoprolol fumarate 5mg</i>	59	<i>briellyn tab 28-day pack</i>	71	<i>weekly patch</i>	
<i>tab</i>		<i>brimonidine tartrate</i>	87	<i>buprenorphine 2mg sl tab</i>	14
<i>bisoprolol</i>	37	<i>0.1% ophth soln</i>		<i>buprenorphine 5mcg/hr</i>	14
<i>fumarate/hydrochlorothia</i>		<i>brimonidine tartrate</i>	87	<i>weekly patch</i>	
<i>zide 10-6.25mg tab</i>		<i>0.15% ophth soln</i>		<i>buprenorphine 7.5mcg/hr</i>	14
<i>bisoprolol</i>	37	<i>brimonidine tartrate</i>	87	<i>weekly patch</i>	
<i>fumarate/hydrochlorothia</i>		<i>0.2% ophth soln</i>		<i>buprenorphine 8mg sl tab</i>	14
<i>zide 2.5-6.25mg tab</i>		<i>brimonidine</i>	87	<i>buprenorphine/naloxone</i>	15
<i>bisoprolol</i>	37	<i>tartrate/timolol 0.2-0.5%</i>		<i>12-3mg sl film</i>	
<i>fumarate/hydrochlorothia</i>		<i>ophth soln</i>		<i>buprenorphine/naloxone</i>	15
<i>zide 5-6.25mg tab</i>		BRINSUPRI 10MG TAB	94	<i>2-0.5mg sl film</i>	
<i>blisovi 21 fe tab 1.5/30</i>	71	BRINSUPRI 25MG TAB	94	<i>buprenorphine/naloxone</i>	15
<i>28-day pack</i>		<i>brivaracetam 100mg tab</i>	21	<i>2-0.5mg sl tab</i>	
BOMYNTRA	69	<i>brivaracetam 10mg tab</i>	21	<i>buprenorphine/naloxone</i>	15
120MG/1.7ML INJ		<i>brivaracetam 10mg/ml</i>	21	<i>4-1mg sl film</i>	
BOMYNTRA	69	<i>oral soln</i>		<i>buprenorphine/naloxone</i>	15
120MG/1.7ML SYRINGE		<i>brivaracetam 25mg tab</i>	21	<i>8-2mg sl film</i>	
BOOSTRIX SYRINGE	80	<i>brivaracetam 50mg tab</i>	21		

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

Índice

<i>buprenorphine/naloxone</i>	15	<i>candesartan cilexetil</i>	35	<i>carbidopa/entacapone/le</i>	49
<i>8-2mg sl tab</i>		<i>32mg tab</i>		<i>vodopa 12.5-200-50mg</i>	
<i>bupropion 100mg sr</i>	24	<i>candesartan cilexetil 4mg</i>	35	<i>tab</i>	
<i>(12hr) tab</i>		<i>tab</i>		<i>carbidopa/entacapone/le</i>	49
<i>bupropion 100mg tab</i>	24	<i>candesartan cilexetil 8mg</i>	35	<i>vodopa 18.75-200-75mg</i>	
<i>bupropion 150mg sr (12</i>	24	<i>tab</i>		<i>tab</i>	
<i>hr) tab</i>		<i>candesartan</i>	37	<i>carbidopa/entacapone/le</i>	49
<i>bupropion 150mg sr</i>	93	<i>cilexetil/hydrochlorothiaz</i>		<i>vodopa 25-200-100mg</i>	
<i>(12hr) tab</i>		<i>ide 16-12.5mg tab</i>		<i>tab</i>	
<i>bupropion 200mg sr</i>	24	<i>candesartan</i>	37	<i>carbidopa/entacapone/le</i>	49
<i>(12hr) tab</i>		<i>cilexetil/hydrochlorothiaz</i>		<i>vodopa 31.25-200-125mg</i>	
<i>bupropion 75mg tab</i>	24	<i>ide 32-12.5mg tab</i>		<i>tab</i>	
<i>bupropion xl 150mg (24</i>	24	<i>candesartan</i>	37	<i>carbidopa/entacapone/le</i>	49
<i>hr) tab</i>		<i>cilexetil/hydrochlorothiaz</i>		<i>vodopa 37.5-200-150mg</i>	
<i>bupropion xl 300mg</i>	24	<i>ide 32-25mg tab</i>		<i>tab</i>	
<i>(24hr) tab</i>		<i>CAPLYTA 10.5MG CAP</i>	50	<i>carbidopa/entacapone/le</i>	49
<i>buspirone 10mg tab</i>	16	<i>CAPLYTA 21MG CAP</i>	50	<i>vodopa 50-200-200mg</i>	
<i>buspirone 15mg tab</i>	16	<i>CAPLYTA 42MG CAP</i>	50	<i>tab</i>	
<i>buspirone 30mg tab</i>	16	<i>CAPRELSA 100MG TAB</i>	44	<i>carbidopa/levodopa</i>	50
<i>buspirone 5mg tab</i>	16	<i>CAPRELSA 300MG TAB</i>	44	<i>10-100mg odt</i>	
<i>buspirone 7.5mg tab</i>	16	<i>captopril 100mg tab</i>	35	<i>carbidopa/levodopa</i>	50
		<i>captopril 12.5mg tab</i>	35	<i>10-100mg tab</i>	
C		<i>captopril 25mg tab</i>	35	<i>carbidopa/levodopa</i>	50
<i>cabergoline 0.5mg tab</i>	71	<i>captopril 50mg tab</i>	35	<i>25-100mg er tab</i>	
<i>CABOMETYX 20MG TAE</i>	44	<i>carbamazepine 100mg</i>	21	<i>carbidopa/levodopa</i>	50
<i>CABOMETYX 40MG TAE</i>	44	<i>chew tab</i>		<i>25-100mg odt</i>	
<i>CABOMETYX 60MG TAE</i>	44	<i>carbamazepine 100mg er</i>	21	<i>carbidopa/levodopa</i>	50
<i>calcipotriene 0.005%</i>	65	<i>cap</i>		<i>25-100mg tab</i>	
<i>topical cream</i>		<i>carbamazepine 100mg er</i>	21	<i>carbidopa/levodopa</i>	50
<i>calcipotriene 0.005%</i>	65	<i>tab</i>		<i>25-250mg odt</i>	
<i>topical ointment</i>		<i>carbamazepine 200mg er</i>	21	<i>carbidopa/levodopa</i>	50
<i>CALCIPOTRIENE 0.005%</i>	65	<i>cap</i>		<i>25-250mg tab</i>	
<i>TOPICAL SOLN</i>		<i>carbamazepine 200mg er</i>	21	<i>carbidopa/levodopa</i>	50
<i>calcitriol 0.25mcg cap</i>	70	<i>tab</i>		<i>50-200mg er tab</i>	
<i>calcitriol 0.5mcg cap</i>	70	<i>carbamazepine 200mg</i>	21	<i>carglumic acid 200mg tab</i>	70
<i>calcitriol 1mcg/ml oral</i>	70	<i>tab</i>		<i>for oral susp</i>	
<i>soln</i>		<i>carbamazepine 20mg/ml</i>	21	<i>carisoprodol 350mg tab</i>	55
<i>CALQUENCE 100MG</i>	44	<i>oral susp</i>		<i>CARTEOLOL 1% OPHTH</i>	87
<i>TAB</i>		<i>carbamazepine 300mg er</i>	21	<i>SOLN</i>	
<i>camila 0.35mg tab 28-day</i>	90	<i>cap</i>		<i>cartia 120mg er (24hr)</i>	60
<i>pack</i>		<i>carbamazepine 400mg er</i>	21	<i>cap</i>	
<i>camreselo tab 91-day</i>	72	<i>tab</i>		<i>cartia 180mg er (24hr)</i>	60
<i>pack</i>		<i>carbidopa 25mg tab</i>	49	<i>cap</i>	
<i>candesartan cilexetil</i>	35			<i>cartia 240mg er (24hr)</i>	60
<i>16mg tab</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>cartia 300mg er (24hr)</i>	60	<i>ceftaroline fosamil 400mg inj</i>	39	<i>chlorpromazine 200mg tab</i>	53
<i>carvedilol 12.5mg tab</i>	59	<i>ceftaroline fosamil 600mg inj</i>	39	<i>chlorpromazine 25mg tab</i>	53
<i>carvedilol 25mg tab</i>	59	<i>ceftazidime 1gm inj</i>	63	<i>chlorpromazine 30mg/ml oral soln</i>	54
<i>carvedilol 3.125mg tab</i>	59	CEFTAZIDIME	63	<i>chlorpromazine 50mg tab</i>	54
<i>carvedilol 6.25mg tab</i>	59	200MG/ML INJ		<i>chlorthalidone 25mg tab</i>	69
<i>caspofungin acetate 50mg inj</i>	32	<i>ceftazidime 2gm inj</i>	63	<i>chlorthalidone 50mg tab</i>	69
<i>caspofungin acetate 70mg inj</i>	32	<i>ceftriaxone 10gm inj</i>	63	<i>chlorzoxazone 500mg tab</i>	55
CAYSTON 75MG/ML INH SOLN	94	<i>ceftriaxone 1gm inj</i>	63	<i>cholestyramine resin (sugar-free) 4gm powder for oral susp</i>	33
CEFACLOR 250MG CAP	63	<i>ceftriaxone 250mg inj</i>	63	<i>cholestyramine resin 4gm powder for oral susp</i>	33
CEFACLOR 500MG CAP	63	<i>ceftriaxone 2gm inj</i>	63	<i>ciclopirox 0.77% topical cream</i>	65
<i>cefadroxil 100mg/ml oral susp</i>	62	<i>ceftriaxone 500mg inj</i>	63	<i>ciclopirox 0.77% topical gel</i>	65
<i>cefadroxil 500mg cap</i>	62	<i>cefuroxime 1500mg inj</i>	63	<i>ciclopirox 0.77% topical lotion</i>	65
<i>cefadroxil 50mg/ml oral susp</i>	62	<i>cefuroxime 250mg tab</i>	63	<i>ciclopirox 1% shampoo</i>	65
<i>cefazolin 1000mg inj</i>	62	<i>cefuroxime 500mg tab</i>	63	<i>ciclopirox 8% topical soln</i>	65
<i>cefazolin 200mg/ml inj</i>	63	<i>cefuroxime 750mg inj</i>	63	CILASTATIN/IMIPENEM 250-250MG INJ	39
<i>cefazolin 500mg inj</i>	63	<i>celecoxib 100mg cap</i>	12	<i>cilastatin/imipenem 500-500mg inj</i>	39
<i>cefdinir 25mg/ml oral susp</i>	63	<i>celecoxib 200mg cap</i>	12	<i>cilostazol 100mg tab</i>	78
<i>cefdinir 300mg cap</i>	63	<i>celecoxib 400mg cap</i>	12	<i>cilostazol 50mg tab</i>	78
<i>cefdinir 50mg/ml oral susp</i>	63	<i>celecoxib 50mg cap</i>	12	CIMDUO 300-300MG TAB	56
<i>cefepime 1000mg inj</i>	39	<i>cephalexin 250mg cap</i>	63	<i>cimetidine 200mg tab</i>	97
<i>cefepime 2000mg inj</i>	39	<i>cephalexin 25mg/ml oral susp</i>	63	<i>cimetidine 300mg tab</i>	97
<i>cefixime 400mg cap</i>	63	<i>cephalexin 500mg cap</i>	63	<i>cimetidine 400mg tab</i>	97
<i>cefoxitin 1gm inj</i>	63	<i>cephalexin 50mg/ml oral susp</i>	63	<i>cimetidine 800mg tab</i>	97
<i>cefoxitin 200mg/ml inj</i>	63	<i>cevimeline 30mg cap</i>	64	CIMZIA 200MG INJ	12
<i>cefoxitin 2gm inj</i>	63	<i>chlordiazepoxide 10mg cap</i>	16	CIMZIA 200MG/ML SYRINGE	12
<i>cefpodoxime 100mg tab</i>	63	<i>chlordiazepoxide 25mg cap</i>	16	CIMZIA 200MG/ML SYRINGE PACK (2)	12
CEFPODOXIME 10MG/ML ORAL SUSP	63	<i>chlorthexidine gluconate 0.12% mouthwash</i>	64	CIMZIA 200MG/ML SYRINGE STARTER KIT (6)	12
<i>cefpodoxime 200mg tab</i>	63	CHLOROQUINE PHOSPHATE 250MG TAB	40	<i>cinacalcet 30mg tab</i>	70
CEFPODOXIME 20MG/ML ORAL SUSP	63	<i>chloroquine phosphate 500mg tab</i>	40	<i>cinacalcet 60mg tab</i>	70
<i>cefprozil 250mg tab</i>	63	<i>chlorpromazine 100mg tab</i>	53	<i>cinacalcet 90mg tab</i>	70
<i>cefprozil 25mg/ml oral susp</i>	63	<i>chlorpromazine 100mg/ml oral soln</i>	53		
<i>cefprozil 500mg tab</i>	63	<i>chlorpromazine 10mg tab</i>	53		
<i>cefprozil 50mg/ml oral susp</i>	63				

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

Índice

<i>ciprofloxacin 0.3% ophth soln</i>	87	<i>clindamycin 75mg cap</i>	39	<i>clonidine 0.1mg/24hr weekly patch</i>	36
<i>ciprofloxacin 250mg tab</i>	75	<i>clindamycin 75mg/5ml oral soln</i>	39	<i>clonidine 0.2mg tab</i>	36
CIPROFLOXACIN	75	<i>clindamycin 900mg/50ml inj</i>	39	<i>clonidine 0.2mg/24hr weekly patch</i>	36
<i>2MG/ML INJ</i>		<i>clindamycin 900mg/6ml inj</i>	39	<i>clonidine 0.3mg tab</i>	36
<i>ciprofloxacin 500mg tab</i>	75	CLINIMIX 4.25/10 INJ	85	<i>clonidine 0.3mg/24hr weekly patch</i>	36
<i>ciprofloxacin 750mg tab</i>	75	CLINIMIX 4.25/5 INJ	85	<i>clopidogrel 75mg tab</i>	78
<i>ciprofloxacin/dexamethasone 0.3-0.1% otic susp</i>	89	CLINIMIX 5/15 INJ	85	<i>clorazepate dipotassium 15mg tab</i>	16
<i>citalopram 10mg tab</i>	25	CLINIMIX 5/20 INJ	85	<i>clorazepate dipotassium 3.75mg tab</i>	16
<i>citalopram 20mg tab</i>	25	<i>clinisol 15% inj</i>	85	<i>clorazepate dipotassium 7.5mg tab</i>	16
<i>citalopram 2mg/ml oral soln</i>	25	<i>clobazam 10mg tab</i>	20	<i>clotrimazole 1% topical cream</i>	65
<i>citalopram 40mg tab</i>	25	<i>clobazam 2.5mg/ml oral susp</i>	20	<i>clotrimazole 10mg lozenge</i>	64
<i>claravis 10mg cap</i>	64	<i>clobazam 20mg tab</i>	20	<i>clotrimazole/betamethasone 1-0.05% topical cream</i>	65
<i>claravis 20mg cap</i>	64	<i>clobetasol propionate 0.05% shampoo</i>	66	<i>clozapine 100mg odt</i>	52
<i>claravis 30mg cap</i>	64	<i>clobetasol propionate 0.05% topical cream</i>	66	<i>clozapine 100mg tab</i>	52
<i>claravis 40mg cap</i>	64	<i>clobetasol propionate 0.05% topical e cream</i>	66	<i>clozapine 12.5mg odt</i>	52
<i>clarithromycin 250mg tab</i>	39	<i>clobetasol propionate 0.05% topical foam</i>	67	<i>clozapine 150mg odt</i>	53
CLARITHROMYCIN	39	<i>clobetasol propionate 0.05% topical gel</i>	67	<i>clozapine 200mg odt</i>	53
25MG/ML ORAL SUSP		<i>clobetasol propionate 0.05% topical lotion</i>	67	<i>clozapine 200mg tab</i>	53
<i>clarithromycin 500mg tab</i>	39	<i>clobetasol propionate 0.05% topical ointment</i>	67	<i>clozapine 25mg odt</i>	53
CLARITHROMYCIN	39	<i>clobetasol propionate 0.05% topical soln</i>	67	<i>clozapine 25mg tab</i>	53
50MG/ML ORAL SUSP		<i>clomipramine 25mg cap</i>	27	<i>clozapine 50mg tab</i>	53
<i>clindamycin 1% pad</i>	64	<i>clomipramine 50mg cap</i>	27	COARTEM 20-120MG TAB	40
<i>clindamycin 1% topical gel (once-daily)</i>	64	<i>clomipramine 75mg cap</i>	27	COBENFY 20-100MG CAP	50
<i>clindamycin 1% topical gel (twice-daily)</i>	64	<i>clonazepam 0.125mg odt</i>	20	COBENFY 20-50MG CAP	51
<i>clindamycin 1% topical lotion</i>	64	<i>clonazepam 0.25mg odt</i>	20	COBENFY 30-125MG CAP	51
<i>clindamycin 1% topical soln</i>	64	<i>clonazepam 0.5mg odt</i>	20	COBENFY CAP 28-DAY STARTER KIT PACK (56)	51
<i>clindamycin 150mg cap</i>	39	<i>clonazepam 0.5mg tab</i>	20	<i>codeine phosphate/acetaminophen 15-300mg tab</i>	14
<i>clindamycin 2% vaginal cream</i>	97	<i>clonazepam 1mg odt</i>	20		
<i>clindamycin 300mg cap</i>	39	<i>clonazepam 1mg tab</i>	20		
<i>clindamycin 300mg/2ml inj</i>	39	<i>clonazepam 2mg odt</i>	20		
<i>clindamycin 300mg/50ml inj</i>	39	<i>clonazepam 2mg tab</i>	20		
<i>clindamycin 600mg/4ml inj</i>	39	<i>clonidine 0.1mg er tab</i>	10		
<i>clindamycin 600mg/50ml inj</i>	39	<i>clonidine 0.1mg tab</i>	36		

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

Índice					
CODEINE	14	COSENTYX 150MG/ML	66	<i>cyclosporine 100mg cap</i>	84
PHOSPHATE/ACETAMIN		AUTO-INJECTOR		<i>cyclosporine 25mg cap</i>	84
OPHEN 2.4-24MG/ML		COSENTYX 150MG/ML	66	<i>cyclosporine modified</i>	84
ORAL SOLN		SYRINGE		<i>100mg cap</i>	
<i>codeine</i>	14	COSENTYX	66	<i>cyclosporine modified</i>	84
<i>phosphate/acetaminophe</i>		75MG/0.5ML SYRINGE		<i>100mg/ml oral soln</i>	
<i>n 30-300mg tab</i>		COSENTYX UNOREADY	66	<i>cyclosporine modified</i>	84
<i>codeine</i>	14	300MG/2ML		<i>25mg cap</i>	
<i>phosphate/acetaminophe</i>		AUTO-INJECTOR		<i>cyclosporine modified</i>	84
<i>n 60-300mg tab</i>		COTELLIC 20MG TAB	44	<i>50mg cap</i>	
<i>colchicine 0.6mg tab</i>	77	CREON	75	<i>cyproheptadine 0.4mg/ml</i>	93
<i>colchicine/probenecid</i>	77	120000-24000-76000UNI		<i>oral soln</i>	
<i>0.5-500mg tab</i>		T DR CAP		<i>cyproheptadine 4mg tab</i>	93
<i>colesevelam 625mg tab</i>	34	CREON	75	<i>cyred tab 28-day pack</i>	72
<i>colestipol 1gm tab</i>	34	15000-3000-9500UNIT		CYSTADANE 1GM	70
<i>colestipol 5000mg</i>	34	DR CAP		POWDER FOR ORAL	
<i>granules for oral susp</i>		CREON	75	SOLN	
<i>colistin 75mg/ml inj</i>	39	180000-36000-114000U		CYSTADROPS 0.37%	88
COMBIVENT	18	NIT DR CAP		OPHTH SOLN	
20-100MCG/ACT		CREON	75	CYSTAGON 150MG CAP	77
INHALER		30000-6000-19000UNIT		CYSTAGON 50MG CAP	77
COMETRIQ CAP 100MG	44	DR CAP		D	
DAILY DOSE PACK (56)		CREON	75	<i>dabigatran etexilate</i>	19
COMETRIQ CAP 140MG	44	60000-12000-38000UNIT		<i>110mg cap</i>	
DAILY DOSE PACK (112)		DR CAP		<i>dabigatran etexilate</i>	19
COMETRIQ CAP 60MG	44	CRESEMBA 186MG CAP	32	<i>150mg cap</i>	
DAILY DOSE PACK (84)		CRESEMBA 74.5MG CAP	32	<i>dabigatran etexilate</i>	19
<i>compro 25mg rectal supp</i>	54	<i>cromolyn sodium 10mg/ml</i>	17	<i>75mg cap</i>	
CONEXXENCE	69	<i>inh soln</i>		<i>dalfampridine 10mg er</i>	92
60MG/ML SYRINGE		<i>cromolyn sodium 20mg/ml</i>	75	<i>tab</i>	
<i>conjugated estrogens</i>	74	<i>oral soln</i>		<i>danazol 100mg cap</i>	15
<i>0.3mg tab</i>		CROMOLYN SODIUM	88	<i>danazol 200mg cap</i>	15
<i>conjugated estrogens</i>	74	4% OPTH SOLN		<i>danazol 50mg cap</i>	15
<i>0.45mg tab</i>		<i>cryselle tab 28-day pack</i>	72	<i>dantrolene sodium 100mg</i>	55
<i>conjugated estrogens</i>	74	<i>cyclobenzaprine 10mg</i>	55	<i>cap</i>	
<i>0.625mg tab</i>		<i>tab</i>		<i>dantrolene sodium 25mg</i>	55
<i>conjugated estrogens</i>	74	<i>cyclobenzaprine 5mg tab</i>	55	<i>cap</i>	
<i>0.9mg tab</i>		<i>cyclophosphamide 25mg</i>	41	<i>dantrolene sodium 50mg</i>	55
<i>conjugated estrogens</i>	74	<i>cap</i>		<i>cap</i>	
<i>1.25mg tab</i>		<i>cyclophosphamide 50mg</i>	41	<i>dapagliflozin 10mg tab</i>	31
<i>constulose 10gm/15ml</i>	82	<i>cap</i>		<i>(except Prasco</i>	
<i>oral soln</i>		CYCLOPHOSPHAMIDE	41	<i>Laboratories NDCs)</i>	
COPIKTRA 15MG CAP	44	50MG TAB			
COPIKTRA 25MG CAP	44	<i>cyclosporine 0.05% ophth</i>	88		
		<i>susp</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>dapagliflozin 5mg tab</i>	31	<i>desloratadine 5mg tab</i>	93	<i>dexmethylphenidate 5mg</i>	11
<i>(except Prasco</i>		<i>desmopressin acetate</i>	71	<i>tab</i>	
<i>Laboratories NDCs)</i>		<i>0.01% (0.01mg/act) nasal</i>		<i>dextroamphetamine</i>	10
<i>dapagliflozin/metformin</i>	27	<i>spray</i>		<i>sulfate 10mg tab</i>	
<i>10-1000mg er tab</i>		<i>desmopressin acetate</i>	71	<i>dextroamphetamine</i>	10
<i>dapagliflozin/metformin</i>	27	<i>0.1mg tab</i>		<i>sulfate 5mg tab</i>	
<i>10-500mg er tab</i>		<i>desmopressin acetate</i>	71	<i>dextromethorphan/quinid</i>	92
<i>dapagliflozin/metformin</i>	28	<i>0.2mg tab</i>		<i>ine sulfate 20-10mg cap</i>	
<i>5-1000mg er tab</i>		<i>desonide 0.05% topical</i>	67	DEXTROSE 10% INJ	85
<i>dapagliflozin/metformin</i>	28	<i>cream</i>		DIACOMIT 250MG CAP	21
<i>5-500mg er tab</i>		<i>desonide 0.05% topical</i>	67	DIACOMIT 250MG	21
<i>dapsone 100mg tab</i>	40	<i>ointment</i>		POWDER FOR ORAL	
<i>dapsone 25mg tab</i>	40	<i>desoximetasone 0.25%</i>	67	SUSP	
DAPTACEL INJ	80	<i>topical cream</i>		DIACOMIT 500MG CAP	21
<i>daptomycin 500mg inj</i>	39	<i>desoximetasone 0.25%</i>	67	DIACOMIT 500MG	21
<i>darunavir 600mg tab</i>	56	<i>topical ointment</i>		POWDER FOR ORAL	
<i>darunavir 800mg tab</i>	56	<i>desvenlafaxine succinate</i>	26	SUSP	
<i>dasatinib 100mg tab</i>	44	<i>100mg er tab</i>		<i>diazepam 10mg tab</i>	16
<i>dasatinib 140mg tab</i>	44	<i>desvenlafaxine succinate</i>	26	<i>diazepam 10mg/2ml</i>	20
<i>dasatinib 20mg tab</i>	44	<i>25mg er tab</i>		<i>rectal gel</i>	
<i>dasatinib 50mg tab</i>	44	<i>desvenlafaxine succinate</i>	26	<i>diazepam 1mg/ml oral</i>	16
<i>dasatinib 70mg tab</i>	44	<i>50mg er tab</i>		<i>soln</i>	
<i>dasatinib 80mg tab</i>	44	DEXAMETHASONE	79	<i>diazepam 2.5mg/0.5ml</i>	20
DAURISMO 100MG TAB	42	<i>0.1MG/ML ORAL SOLN</i>		<i>rectal gel</i>	
DAURISMO 25MG TAB	42	<i>dexamethasone 0.5mg tab</i>	79	<i>diazepam 20mg/4ml</i>	20
<i>deblitane 0.35mg tab</i>	90	<i>dexamethasone 0.75mg</i>	79	<i>rectal gel</i>	
<i>28-day pack</i>		<i>tab</i>		<i>diazepam 2mg tab</i>	16
<i>deferasirox 180mg tab</i>	83	<i>dexamethasone 1.5mg tab</i>	79	<i>diazepam 5mg tab</i>	16
<i>deferasirox 360mg tab</i>	83	<i>dexamethasone 1mg tab</i>	79	<i>diazepam 5mg/ml oral</i>	16
<i>deferasirox 90mg tab</i>	83	<i>dexamethasone 2mg tab</i>	79	<i>soln</i>	
DELSTRIGO	56	<i>dexamethasone 4mg tab</i>	79	<i>diazoxide 50mg/ml oral</i>	29
100-300-300MG TAB		<i>dexamethasone 6mg tab</i>	79	<i>susp</i>	
DEPO-SUBQ PROVERA	90	DEXAMETHASONE	88	<i>diclofenac potassium</i>	12
104MG/0.65ML		PHOSPHATE 0.1%		<i>50mg tab</i>	
SYRINGE		OPHTH SOLN		<i>diclofenac sodium 0.1%</i>	88
DESCOVY 120-15MG	56	<i>dexamethasone/neomycin</i>	88	<i>ophth soln</i>	
TAB		<i>/polymyxin b 0.1% ophth</i>		<i>diclofenac sodium 1.5%</i>	12
DESCOVY 200-25MG	56	<i>ointment</i>		<i>topical soln</i>	
TAB		<i>dexamethasone/tobramyc</i>	88	<i>diclofenac sodium 100mg</i>	12
<i>desipramine 100mg tab</i>	27	<i>in 0.3-0.1% ophth susp</i>		<i>er tab</i>	
<i>desipramine 10mg tab</i>	27	<i>dexmethylphenidate</i>	11	<i>diclofenac sodium 25mg</i>	12
<i>desipramine 150mg tab</i>	27	<i>10mg tab</i>		<i>dr tab</i>	
<i>desipramine 25mg tab</i>	27	<i>dexmethylphenidate</i>	11	<i>diclofenac sodium 3%</i>	65
<i>desipramine 50mg tab</i>	27	<i>2.5mg tab</i>		<i>topical gel</i>	
<i>desipramine 75mg tab</i>	27				

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

Índice

<i>diclofenac sodium 50mg dr tab</i>	12	<i>diltiazem 90mg er (12hr) cap</i>	60	<i>dorzolamide/timolol 22.3-6.8mg/ml ophth soln</i>	87
<i>diclofenac sodium 75mg dr tab</i>	12	<i>diltiazem 90mg tab</i>	60	<i>dotti 0.025mg/24hr twice weekly patch</i>	74
<i>dicloxacillin 250mg cap</i>	90	<i>dimethyl fumarate 120mg dr cap</i>	92	<i>dotti 0.0375mg/24hr twice weekly patch</i>	74
<i>dicloxacillin 500mg cap</i>	90	<i>dimethyl fumarate 120mg/240mg cap starter pack (60)</i>	92	<i>dotti 0.05mg/24hr twice weekly patch</i>	74
<i>dicyclomine 10mg cap</i>	97	<i>dimethyl fumarate 240mg dr cap</i>	92	<i>dotti 0.075mg/24hr twice weekly patch</i>	74
<i>dicyclomine 20mg tab</i>	97	<i>dipyridamole 25mg tab</i>	78	<i>dotti 0.1mg/24hr twice weekly patch</i>	74
<i>dicyclomine 2mg/ml oral soln</i>	97	<i>dipyridamole 50mg tab</i>	78	<i>DOVATO 50-300MG TAB</i>	56
<i>DIFICID 200MG TAB</i>	39	<i>dipyridamole 75mg tab</i>	78	<i>doxazosin 1mg tab</i>	36
<i>DIFICID 40MG/ML ORAL SUSP</i>	39	<i>disopyramide 100mg cap</i>	61	<i>doxazosin 2mg tab</i>	36
<i>diflunisal 500mg tab</i>	12	<i>disopyramide 150mg cap</i>	61	<i>doxazosin 4mg tab</i>	36
<i>difluprednate 0.05% ophth susp</i>	88	<i>disulfiram 250mg tab</i>	91	<i>doxazosin 8mg tab</i>	36
<i>digoxin 0.125mg tab</i>	62	<i>divalproex sodium 125mg dr cap</i>	24	<i>doxepin 100mg cap</i>	27
<i>digoxin 0.25mg tab</i>	62	<i>divalproex sodium 125mg dr tab</i>	24	<i>doxepin 10mg cap</i>	27
<i>dihydroergotamine mesylate 0.5mg/act nasal inhaler</i>	83	<i>divalproex sodium 250mg dr tab</i>	24	<i>DOXEPIN 10MG/ML ORAL SOLN</i>	27
<i>DILANTIN 30MG ER CAP</i>	21	<i>divalproex sodium 250mg er tab</i>	50	<i>DOXEPIN 150MG CAP</i>	27
<i>dilt 120mg er (24hr) cap</i>	60	<i>divalproex sodium 500mg dr tab</i>	24	<i>doxepin 25mg cap</i>	27
<i>dilt 180mg er (24hr) cap</i>	60	<i>divalproex sodium 500mg er tab</i>	50	<i>doxepin 50mg cap</i>	27
<i>dilt 240mg er (24hr) cap</i>	60	<i>dofetilide 0.125mg cap</i>	61	<i>doxepin 75mg cap</i>	27
<i>diltiazem 120mg er (12hr) cap</i>	60	<i>dofetilide 0.25mg cap</i>	61	<i>doxy 100mg inj</i>	95
<i>diltiazem 120mg er (24hr) cap</i>	60	<i>dofetilide 0.5mg cap</i>	61	<i>doxycycline hyclate 100mg cap</i>	95
<i>diltiazem 180mg er (24hr) cap</i>	60	<i>donepezil 10mg odt</i>	91	<i>doxycycline hyclate 100mg inj</i>	95
<i>diltiazem 240mg er (24hr) cap</i>	60	<i>donepezil 10mg tab</i>	91	<i>doxycycline hyclate 100mg tab</i>	95
<i>diltiazem 300mg er (24hr) cap</i>	60	<i>donepezil 23mg tab</i>	91	<i>doxycycline hyclate 20mg tab</i>	95
<i>diltiazem 30mg tab</i>	60	<i>donepezil 5mg odt</i>	91	<i>doxycycline hyclate 50mg cap</i>	95
<i>diltiazem 360mg er (24hr) cap</i>	60	<i>donepezil 5mg tab</i>	91	<i>doxycycline monohydrate 100mg cap</i>	95
<i>diltiazem 420mg er (24hr) cap</i>	60	<i>DOPTELET 10MG SPRINKLE CAP</i>	78	<i>doxycycline monohydrate 100mg tab</i>	95
<i>diltiazem 60mg er (12hr) cap</i>	60	<i>DOPTELET 20MG TAB</i>	78	<i>doxycycline monohydrate 50mg cap</i>	95
<i>diltiazem 60mg tab</i>	60	<i>DOPTELET TAB 40MG</i>	78	<i>doxycycline monohydrate 50mg tab</i>	95
		<i>DAILY DOSE PACK (10) DOPTELET TAB 60MG</i>	78		
		<i>DAILY DOSE PACK (15) dorzolamide 2% ophth soln</i>	88		

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

Índice

<i>doxycycline monohydrate</i>	95	DUPIXENT 300MG/2ML	17	<i>eluryng</i>	72
<i>5mg/ml oral susp</i>		AUTO-INJECTOR		<i>0.120-0.015mg/24hr</i>	
<i>doxycycline monohydrate</i>	95	DUPIXENT 300MG/2ML	17	<i>vaginal system</i>	
<i>75mg tab</i>		SYRINGE		EMGALITY 100MG/ML	83
DRIZALMA 20MG DR	26	<i>dutasteride 0.5mg cap</i>	77	SYRINGE	
SPRINKLE CAP		E		EMGALITY 120MG/ML	83
DRIZALMA 30MG DR	26	<i>econazole nitrate 1%</i>	65	AUTO-INJECTOR	
SPRINKLE CAP		<i>topical cream</i>		EMGALITY 120MG/ML	83
DRIZALMA 40MG DR	26	EDURANT 2.5MG TAB	56	SYRINGE	
SPRINKLE CAP		FOR ORAL SUSP		EMSAM 12MG/24HR	25
DRIZALMA 60MG DR	26	<i>efavirenz 600mg tab</i>	56	PATCH	
SPRINKLE CAP		<i>efavirenz/emtricitabine/te</i>	56	EMSAM 6MG/24HR	25
<i>dronabinol 10mg cap</i>	32	<i>nofovir disoproxil</i>		PATCH	
<i>dronabinol 2.5mg cap</i>	32	<i>fumarate 600-200-300mg</i>		EMSAM 9MG/24HR	25
<i>dronabinol 5mg cap</i>	32	<i>tab</i>		PATCH	
<i>drospirenone/ethinyl</i>	72	EFAVIRENZ/LAMIVUDIN	56	<i>emtricitabine 200mg cap</i>	56
<i>estradiol/inert</i>		E/TENOFOVIR		<i>emtricitabine/rilpivirine/t</i>	56
<i>ingredients 3-0.02-1mg</i>		DISOPROXIL		<i>enofovir disoproxil</i>	
<i>tab 28-day pack</i>		FUMARATE		<i>fumarate 200-25-300mg</i>	
<i>drospirenone/ethinyl</i>	72	400-300-300MG TAB		<i>tab</i>	
<i>estradiol/inert</i>		<i>efavirenz/lamivudine/teno</i>	56	<i>emtricitabine/tenofovir</i>	56
<i>ingredients 3-0.03-1mg</i>		<i>fovir disoproxil fumarate</i>		<i>disoproxil fumarate</i>	
<i>tab 28-day pack</i>		<i>600-300-300mg tab</i>		<i>100-150mg tab</i>	
DROXIA 200MG CAP	48	<i>electrolyte-148 inj</i>	85	<i>emtricitabine/tenofovir</i>	56
DROXIA 300MG CAP	48	ELIGARD 22.5MG	42	<i>disoproxil fumarate</i>	
DROXIA 400MG CAP	48	SYRINGE		<i>133-200mg tab</i>	
<i>droxidopa 100mg cap</i>	61	ELIGARD 30MG	42	<i>emtricitabine/tenofovir</i>	56
<i>droxidopa 200mg cap</i>	61	SYRINGE		<i>disoproxil fumarate</i>	
<i>droxidopa 300mg cap</i>	61	ELIGARD 45MG	42	<i>167-250mg tab</i>	
DULERA 100-5MCG	18	SYRINGE		<i>emtricitabine/tenofovir</i>	56
INHALER		ELIGARD 7.5MG	42	<i>disoproxil fumarate</i>	
DULERA 200-5MCG	18	SYRINGE		<i>200-300mg tab</i>	
INHALER		ELIQUIS 2.5MG TAB	19	EMTRIVA 10MG/ML	56
DULERA 50-5MCG	18	ELIQUIS 5MG 30-DAY	19	ORAL SOLN	
INHALER		STARTER PACK (74)		<i>enalapril maleate 10mg</i>	35
<i>duloxetine 20mg dr cap</i>	26	ELIQUIS 5MG TAB	19	<i>tab</i>	
<i>duloxetine 30mg dr cap</i>	26	<i>eltrombopag 12.5mg</i>	78	<i>enalapril maleate 2.5mg</i>	35
<i>duloxetine 60mg dr cap</i>	26	<i>powder for oral susp</i>		<i>tab</i>	
DUPIXENT	17	<i>eltrombopag 12.5mg tab</i>	78	<i>enalapril maleate 20mg</i>	35
200MG/1.14ML		<i>eltrombopag 25mg</i>	78	<i>tab</i>	
AUTO-INJECTOR		<i>powder for oral susp</i>		<i>enalapril maleate 5mg</i>	35
DUPIXENT	17	<i>eltrombopag 25mg tab</i>	78	<i>tab</i>	
200MG/1.14ML		<i>eltrombopag 50mg tab</i>	78	<i>enalapril</i>	37
SYRINGE		<i>eltrombopag 75mg tab</i>	78	<i>maleate/hydrochlorothiaz</i>	
				<i>ide 10-25mg 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>enalapril</i>	37	ENTRESTO 15-16MG	62	<i>escitalopram 1mg/ml oral</i>	25
<i>maleate/hydrochlorothiaz</i>		ORAL PELLET		<i>soln</i>	
<i>ide 5-12.5mg tab</i>		ENTRESTO 6-6MG ORAL	62	<i>escitalopram 20mg tab</i>	25
ENBREL 25MG/0.5ML	12	PELLET		<i>escitalopram 5mg tab</i>	25
INJ		<i>enulose 10gm/15ml oral</i>	75	<i>eslicarbazepine acetate</i>	21
ENBREL 25MG/0.5ML	12	<i>soln</i>		<i>200mg tab</i>	
SYRINGE		ENVARUSUS XR 0.75MG	84	<i>eslicarbazepine acetate</i>	21
ENBREL 50MG/ML	12	TAB		<i>400mg tab</i>	
AUTO-INJECTOR		ENVARUSUS XR 1MG TAB	84	<i>eslicarbazepine acetate</i>	21
ENBREL 50MG/ML	12	ENVARUSUS XR 4MG TAB	84	<i>600mg tab</i>	
CARTRIDGE		EPIDIOLEX 100MG/ML	21	<i>eslicarbazepine acetate</i>	21
ENBREL 50MG/ML	12	ORAL SOLN		<i>800mg tab</i>	
SYRINGE		<i>epinephrine</i>	18	<i>esomeprazole 20mg dr</i>	97
ENBUMYST	69	<i>0.15mg/0.3ml</i>		<i>cap</i>	
0.5MG/0.1ML NASAL		<i>auto-injector (2pack)</i>		<i>esomeprazole 40mg dr</i>	97
SPRAY		<i>epinephrine 0.3mg/0.3ml</i>	18	<i>cap</i>	
ENERGIX-B	80	<i>auto-injector (2pack)</i>		<i>estarylla tab 28-day pack</i>	72
10MCG/0.5ML SYRINGE		<i>epiphenone 25mg tab</i>	38	<i>estradiol 0.0025mg/hr</i>	75
ENERGIX-B 20MCG/ML	80	<i>epiphenone 50mg tab</i>	38	<i>weekly patch</i>	
INJ		ERIVEDGE 150MG CAP	42	<i>estradiol 0.01% vaginal</i>	97
ENERGIX-B 20MCG/ML	80	ERLEADA 240MG TAB	42	<i>cream</i>	
SYRINGE		ERLEADA 60MG TAB	42	<i>estradiol 0.01mg vaginal</i>	97
<i>enilloring</i>	72	<i>erlotinib 100mg tab</i>	42	<i>insert</i>	
<i>0.120-0.015mg/24hr</i>		<i>erlotinib 150mg tab</i>	42	<i>estradiol 0.01mg/24hr</i>	75
<i>vaginal system</i>		<i>erlotinib 25mg tab</i>	42	<i>twice weekly patch</i>	
<i>enoxaparin sodium</i>	19	<i>errin 0.35mg tab 28-day</i>	90	<i>estradiol 0.01mg/24hr</i>	75
<i>100mg/1ml syringe</i>		<i>pack</i>		<i>weekly patch</i>	
<i>enoxaparin sodium</i>	19	<i>ertapenem 1gm inj</i>	39	<i>estradiol 0.025mg/24hr</i>	75
<i>120mg/0.8ml syringe</i>		ERY 2% PAD	64	<i>twice weekly patch</i>	
<i>enoxaparin sodium</i>	19	<i>erythromycin 0.5% ophth</i>	87	<i>estradiol 0.025mg/24hr</i>	75
<i>150mg/1ml syringe</i>		<i>ointment</i>		<i>weekly patch</i>	
<i>enoxaparin sodium</i>	19	ERYTHROMYCIN 2%	64	<i>estradiol 0.0375mg/24hr</i>	75
<i>30mg/0.3ml syringe</i>		TOPICAL GEL		<i>twice weekly patch</i>	
<i>enoxaparin sodium</i>	19	<i>erythromycin 2% topical</i>	64	<i>estradiol 0.0375mg/24hr</i>	75
<i>40mg/0.4ml syringe</i>		<i>soln</i>		<i>weekly patch</i>	
<i>enoxaparin sodium</i>	19	<i>erythromycin 250mg dr</i>	39	<i>estradiol 0.05mg/24hr</i>	75
<i>60mg/0.6ml syringe</i>		<i>tab</i>		<i>twice weekly patch</i>	
<i>enoxaparin sodium</i>	19	<i>erythromycin 250mg tab</i>	39	<i>estradiol 0.05mg/24hr</i>	75
<i>80mg/0.8ml syringe</i>		<i>erythromycin 333mg dr</i>	39	<i>weekly patch</i>	
ENSACOVE 100MG CAP	44	<i>tab</i>		<i>estradiol 0.075mg/24hr</i>	75
ENSACOVE 25MG CAP	44	<i>erythromycin 500mg dr</i>	39	<i>twice weekly patch</i>	
<i>enskyce tab 28-day pack</i>	72	<i>tab</i>		<i>estradiol 0.075mg/24hr</i>	75
<i>entacapone 200mg tab</i>	49	<i>erythromycin 500mg tab</i>	39	<i>weekly patch</i>	
<i>entecavir 0.5mg tab</i>	58	<i>escitalopram 10mg tab</i>	25	<i>estradiol 0.5mg tab</i>	75
<i>entecavir 1mg tab</i>	58			<i>estradiol 1mg tab</i>	75

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

Índice

<i>estradiol 2mg tab</i>	75	<i>ethinyl</i>	72	<i>EVRYSDI 0.75MG/ML</i>	62
<i>estradiol valerate</i>	75	<i>estradiol/norethindrone</i>		<i>ORAL SOLN</i>	
<i>10mg/ml inj</i>		<i>acetate 0.005-1mg 28-day</i>		<i>EVRYSDI 5MG TAB</i>	62
<i>estradiol valerate</i>	75	<i>pack</i>		<i>exemestane 25mg tab</i>	42
<i>20mg/ml inj</i>		<i>ethinyl</i>	72	<i>EXXUA 18.2MG ER TAB</i>	25
<i>estradiol valerate</i>	75	<i>estradiol/norethindrone</i>		<i>EXXUA 18.2MG TAB</i>	25
<i>40mg/ml inj</i>		<i>acetate 0.02-1mg tab</i>		<i>TITRATION PACK (32)</i>	
<i>estradiol/norethindrone</i>	72	<i>21-day pack</i>		<i>EXXUA 36.3MG ER TAB</i>	25
<i>acetate 0.5-0.1mg 28-day</i>		<i>ethinyl</i>	72	<i>EXXUA 54.5MG ER TAB</i>	25
<i>pack</i>		<i>estradiol/norgestimate</i>		<i>EXXUA 72.6MG ER TAB</i>	26
<i>estradiol/norethindrone</i>	72	<i>0.18-25/0.215-25/0.25-25</i>		<i>ezetimibe 10mg tab</i>	33
<i>acetate 1-0.5mg 28-day</i>		<i>mg-mcg tab 28-day pack</i>		<i>ezetimibe/simvastatin</i>	33
<i>pack</i>		<i>ethinyl</i>	72	<i>10-10mg tab</i>	
<i>eszopiclone 1mg tab</i>	79	<i>estradiol/norgestimate</i>		<i>ezetimibe/simvastatin</i>	33
<i>eszopiclone 2mg tab</i>	79	<i>0.18-35/0.215-35/0.25-35</i>		<i>10-20mg tab</i>	
<i>eszopiclone 3mg tab</i>	79	<i>mg-mcg tab 28-day pack</i>		<i>ezetimibe/simvastatin</i>	33
<i>ethambutol 100mg tab</i>	40	<i>ethosuximide 250mg cap</i>	24	<i>10-40mg tab</i>	
<i>ethambutol 400mg tab</i>	40	<i>ethosuximide 50mg/ml</i>	24	<i>ezetimibe/simvastatin</i>	33
<i>ethinyl estradiol/ethinyl</i>	72	<i>oral soln</i>		<i>10-80mg tab</i>	
<i>estradiol/levonorgestrel</i>		<i>etodolac 200mg cap</i>	12	F	
<i>0.01-0.02-0.1mg tab</i>		<i>etodolac 300mg cap</i>	12	<i>falmina tab 28-day pack</i>	72
<i>91-day pack</i>		<i>etodolac 400mg tab</i>	12	<i>famciclovir 125mg tab</i>	58
<i>ethinyl</i>	72	<i>etodolac 500mg tab</i>	12	<i>famciclovir 250mg tab</i>	58
<i>estradiol/etonogestrel</i>		<i>etravirine 100mg tab</i>	56	<i>famciclovir 500mg tab</i>	58
<i>0.120-0.015 mg/24hr</i>		<i>etravirine 200mg tab</i>	56	<i>famotidine 20mg tab</i>	97
<i>vaginal system</i>		<i>EUCRISA 2% TOPICAL</i>	68	<i>famotidine 40mg tab</i>	97
<i>ethinyl estradiol/inert</i>	72	<i>OINTMENT</i>		<i>FANAPT 10MG TAB</i>	51
<i>ingredients/levonorgestre</i>		<i>EULEXIN 125MG CAP</i>	42	<i>FANAPT 12MG TAB</i>	52
<i>l 0.02-1-0.1mg tab 28-day</i>		<i>everolimus 0.25mg tab</i>	84	<i>FANAPT 1MG TAB</i>	52
<i>pack</i>		<i>everolimus 0.5mg tab</i>	84	<i>FANAPT 2MG TAB</i>	52
<i>ethinyl estradiol/inert</i>	72	<i>everolimus 0.75mg tab</i>	84	<i>FANAPT 4MG TAB</i>	52
<i>ingredients/levonorgestre</i>		<i>everolimus 10mg tab</i>	44	<i>FANAPT 6MG TAB</i>	52
<i>l 0.03-1-0.15mg tab</i>		<i>everolimus 1mg tab</i>	84	<i>FANAPT 8MG TAB</i>	52
<i>91-day pack</i>		<i>everolimus 2.5mg tab</i>	44	<i>FANAPT TAB TITRATION</i>	52
<i>ethinyl estradiol/inert</i>	72	<i>everolimus 2mg tab for</i>	44	<i>PACK (8)</i>	
<i>ingredients/norgestimate</i>		<i>oral susp</i>		<i>FANAPT TAB TITRATION</i>	52
<i>0.035-1-0.25mg tab</i>		<i>everolimus 3mg tab for</i>	44	<i>PACK B (12)</i>	
<i>28-day pack</i>		<i>oral susp</i>		<i>FANAPT TAB TITRATION</i>	52
<i>ethinyl</i>	72	<i>everolimus 5mg tab</i>	44	<i>PACK C (8)</i>	
<i>estradiol/norethindrone</i>		<i>everolimus 5mg tab for</i>	44	<i>FASENRA 10MG/0.5ML</i>	17
<i>acetate 0.0025-0.5mg</i>		<i>oral susp</i>		<i>SYRINGE</i>	
<i>pack</i>		<i>everolimus 7.5mg tab</i>	44	<i>FASENRA 30MG/ML</i>	17
		<i>EVOTAZ 300-150MG</i>	56	<i>AUTO-INJECTOR</i>	
		<i>TAB</i>			

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

Índice

FASENRA 30MG/ML SYRINGE	17	FIASP 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	30	<i>fluocinonide 0.05% topical cream</i>	67
<i>febuxostat 40mg tab</i>	77	<i>fidaxomicin 200mg tab</i>	39	<i>fluocinonide 0.05% topical e cream</i>	67
<i>febuxostat 80mg tab</i>	77	<i>finasteride 5mg tab</i>	77	<i>fluocinonide 0.05% topical ointment</i>	67
<i>feirza 1.5/30 28-day pack</i>	72	<i> fingolimod 0.5mg cap</i>	92	<i>fluocinonide 0.05% topical soln</i>	67
<i>feirza 1/20 28-day pack</i>	72	FINTEPLA 2.2MG/ML ORAL SOLN	21	<i>fluocinonide 0.1% topical cream</i>	67
<i>felbamate 120mg/ml oral susp</i>	23	FIRMAGON 120MG INJ	42	<i>fluorometholone 0.1% ophth susp</i>	88
<i>felbamate 400mg tab</i>	23	FIRMAGON 80MG INJ	42	FLUOROURACIL 2% TOPICAL SOLN	65
<i>felbamate 600mg tab</i>	23	<i>flecainide acetate 100mg tab</i>	61	<i>fluorouracil 5% topical cream</i>	65
<i>felodipine 10mg er tab</i>	60	<i>flecainide acetate 150mg tab</i>	62	<i>fluorouracil 5% topical soln</i>	65
<i>felodipine 2.5mg er tab</i>	61	<i>flecainide acetate 50mg tab</i>	62	<i>fluoxetine 10mg cap</i>	25
<i>fenofibrate 134mg cap</i>	34	<i>fluconazole 100mg tab</i>	32	<i>fluoxetine 20mg cap</i>	25
<i>fenofibrate 145mg tab</i>	34	<i>fluconazole 10mg/ml oral susp</i>	32	<i>fluoxetine 40mg cap</i>	25
<i>fenofibrate 160mg tab</i>	34	<i>fluconazole 150mg tab</i>	32	<i>fluoxetine 4mg/ml oral soln</i>	25
<i>fenofibrate 200mg cap</i>	34	<i>fluconazole 200mg tab</i>	32	<i>fluoxetine 60mg tab</i>	25
<i>fenofibrate 43mg cap</i>	34	<i>fluconazole 200mg/100ml inj</i>	32	FLUPHENAZINE 0.5MG/ML ORAL SOLN	54
<i>fenofibrate 48mg tab</i>	34	<i>fluconazole 400mg/200ml inj</i>	33	<i>fluphenazine 10mg tab</i>	54
<i>fenofibrate 54mg tab</i>	34	<i>fluconazole 40mg/ml oral susp</i>	33	<i>fluphenazine 1mg tab</i>	54
<i>fenofibrate 67mg cap</i>	34	<i>fluconazole 50mg tab</i>	33	<i>fluphenazine 2.5mg tab</i>	54
<i>fenofibric acid 135mg dr cap</i>	34	<i>flucytosine 250mg cap</i>	33	FLUPHENAZINE 2.5MG/ML INJ	54
<i>fenofibric acid 45mg dr cap</i>	34	<i>fludrocortisone acetate 0.1mg tab</i>	79	<i>fluphenazine 5mg tab</i>	54
<i>fentanyl 100mcg/hr patch</i>	13	<i>flunisolide 25% (25mcg/act) nasal inhaler</i>	85	FLUPHENAZINE 5MG/ML ORAL SOLN	54
<i>fentanyl 12mcg/hr patch</i>	13	<i>fluocinolone acetonide 0.01% otic soln</i>	89	<i>fluphenazine decanoate 25mg/ml inj</i>	54
<i>fentanyl 25mcg/hr patch</i>	13	<i>fluocinolone acetonide 0.01% topical cream</i>	67	FLURBIPROFEN 100MG TAB	12
<i>fentanyl 50mcg/hr patch</i>	13	<i>fluocinolone acetonide 0.01% topical oil</i>	67	FLURBIPROFEN SODIUM 0.03% OPHTH SOLN	88
<i>fentanyl 75mcg/hr patch</i>	13	<i>fluocinolone acetonide 0.01% topical soln</i>	67	<i>fluticasone propionate 0.005% topical ointment</i>	67
<i>fesoterodine fumarate 4mg er tab</i>	76	<i>fluocinolone acetonide 0.025% topical cream</i>	67	<i>fluticasone propionate 0.05% topical cream</i>	67
<i>fesoterodine fumarate 8mg er tab</i>	76	<i>fluocinolone acetonide 0.025% topical ointment</i>	67		
FETZIMA 120MG ER CAP	26				
FETZIMA 20MG ER CAP	26				
FETZIMA 40MG ER CAP	26				
FETZIMA 80MG ER CAP	26				
FETZIMA ER CAP TITRATION PACK (28)	26				
FIASP 100UNIT/ML INJ	30				
FIASP 100UNIT/ML PEN CARTRIDGE	30				

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>fluticasone propionate</i>	85	FRUZAQLA 1MG CAP	41	GAMMAGARD	80
<i>50mcg/act nasal inhaler</i>		FRUZAQLA 5MG CAP	41	2.5GM/25ML INJ	
<i>fluticasone</i>	19	FULPHILA 6MG/0.6ML	78	GAMMAGARD 5GM INJ	80
<i>propionate/salmeterol</i>		SYRINGE		GAMMAGARD	80
<i>100-50mcg/act powder</i>		FUROSCIX 80MG/10ML	69	5GM/50ML INJ	
<i>inhaler</i>		CARTRIDGE		GAMMAGARD ERC	80
<i>fluticasone</i>	19	<i>furosemide 10mg/ml inj</i>	69	10GM/100ML INJ	
<i>propionate/salmeterol</i>		FUROSEMIDE 10MG/ML	69	GAMMAGARD ERC	80
<i>250-50mcg/act powder</i>		ORAL SOLN		5GM/50ML INJ	
<i>inhaler</i>		<i>furosemide 20mg tab</i>	69	GAMUNEX 1GM/10ML	80
<i>fluticasone</i>	19	<i>furosemide 40mg tab</i>	69	INJ	
<i>propionate/salmeterol</i>		<i>furosemide 80mg tab</i>	69	GARDASIL 9 INJ	80
<i>500-50mcg/act powder</i>		FUROSEMIDE 8MG/ML	69	GARDASIL 9 SYRINGE	80
<i>inhaler</i>		ORAL SOLN		GAUZE PAD (2 X 2)	82
<i>fluvoxamine maleate</i>	25	<i>fyavolv 0.0025-0.5mg tab</i>	72	GAVILYTE-C POWDER	82
<i>100mg tab</i>		<i>fyavolv 0.005-1mg tab</i>	72	FOR ORAL SOLN	
<i>fluvoxamine maleate</i>	25	G		<i>gavilyte-g powder for</i>	82
<i>25mg tab</i>		<i>gabapentin 100mg cap</i>	21	<i>oral soln</i>	
<i>fluvoxamine maleate</i>	25	<i>gabapentin 300mg cap</i>	21	<i>gavilyte-n powder for</i>	82
<i>50mg tab</i>		<i>gabapentin 400mg cap</i>	21	<i>oral soln</i>	
<i>fondaparinux sodium</i>	19	<i>gabapentin 50mg/ml oral</i>	21	GAVRETO 100MG CAP	44
<i>10mg/0.8ml syringe</i>		<i>soln</i>		<i>gefitinib 250mg tab</i>	42
<i>fondaparinux sodium</i>	19	<i>gabapentin 600mg tab</i>	21	<i>gemfibrozil 600mg tab</i>	34
<i>2.5mg/0.5ml syringe</i>		<i>(Neurontin equiv)</i>		GEMTESA 75MG TAB	76
<i>fondaparinux sodium</i>	19	<i>gabapentin 800mg tab</i>	22	<i>generlac 10gm/15ml oral</i>	75
<i>5mg/0.4ml syringe</i>		<i>galantamine 12mg tab</i>	91	<i>soln</i>	
<i>fondaparinux sodium</i>	19	<i>galantamine 4mg tab</i>	91	<i>gentamicin 0.1% topical</i>	65
<i>7.5mg/0.6ml syringe</i>		<i>galantamine 8mg tab</i>	91	<i>cream</i>	
<i>fosamprenavir 700mg tab</i>	56	<i>galantamine</i>	91	<i>gentamicin 0.1% topical</i>	65
<i>fosfomycin 3gm powder</i>	39	<i>hydrobromide 16mg er</i>		<i>ointment</i>	
<i>for oral soln</i>		<i>cap</i>		<i>gentamicin 0.3% ophth</i>	87
<i>fosinopril sodium 10mg</i>	35	<i>galantamine</i>	91	<i>soln</i>	
<i>tab</i>		<i>hydrobromide 24mg er</i>		GENTAMICIN 0.8MG/ML	11
<i>fosinopril sodium 20mg</i>	35	<i>cap</i>		INJ	
<i>tab</i>		GALANTAMINE	91	GENTAMICIN 1.2MG/ML	11
<i>fosinopril sodium 40mg</i>	35	HYDROBROMIDE		INJ	
<i>tab</i>		4MG/ML ORAL SOLN		GENTAMICIN 1.6MG/ML	11
<i>fosinopril</i>	37	<i>galantamine</i>	91	INJ	
<i>sodium/hydrochlorothiazide</i>		<i>hydrobromide 8mg er cap</i>		GENTAMICIN 1MG/ML	11
<i>de 10-12.5mg tab</i>		<i>gallifrey 5mg tab</i>	90	INJ	
<i>fosinopril</i>	37	GAMMAGARD 10GM	80	<i>gentamicin 40mg/ml inj</i>	11
<i>sodium/hydrochlorothiazide</i>		INJ		GENVOYA	56
<i>de 20-12.5mg tab</i>		GAMMAGARD	80	150-150-200-10MG TAB	
FOTIVDA 0.89MG CAP	44	10GM/100ML INJ		GILOTRIF 20MG TAB	42
FOTIVDA 1.34MG CAP	44			GILOTRIF 30MG TAB	42

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

Índice

GILOTRIF 40MG TAB	42	glucose	85	glyburide/metformin	28
glatiramer acetate	92	50mg/ml/potassium		5-500mg tab	
20mg/ml syringe		chloride		glycopyrrolate 1mg tab	97
glatiramer acetate	92	0.02meq/ml/sodium		glycopyrrolate 2mg tab	97
40mg/ml syringe		chloride 4.5mg/ml inj		GLYXAMBI 10-5MG TAB	28
glatopa 20mg/ml syringe	92	glucose	85	GLYXAMBI 25-5MG TAB	28
glatopa 40mg/ml syringe	92	50mg/ml/potassium		GOMEKLI 1MG CAP	44
glimepiride 1mg tab	31	chloride		GOMEKLI 1MG TAB	44
glimepiride 2mg tab	31	0.02meq/ml/sodium		FOR ORAL SUSP	
glimepiride 4mg tab	31	chloride 9mg/ml inj		GOMEKLI 2MG CAP	44
glipizide 10mg er tab	31	glucose	86	granisetron 1mg tab	32
glipizide 10mg tab	31	50mg/ml/potassium		griseofulvin 125mg tab	33
glipizide 2.5mg er tab	31	chloride		griseofulvin 250mg tab	33
glipizide 5mg er tab	31	0.03meq/ml/sodium		griseofulvin 25mg/ml oral	33
glipizide 5mg tab	31	chloride 4.5mg/ml inj		susp	
glipizide/metformin	28	glucose	86	griseofulvin 500mg tab	33
2.5-250mg tab		50mg/ml/potassium		guanfacine 1mg er tab	10
glipizide/metformin	28	chloride		guanfacine 1mg tab	36
2.5-500mg tab		0.04meq/ml/sodium		guanfacine 2mg er tab	10
glipizide/metformin	28	chloride 4.5mg/ml inj		guanfacine 2mg tab	36
5-500mg tab		glucose	86	guanfacine 3mg er tab	10
GLUCOSE	85	50mg/ml/potassium		guanfacine 4mg er tab	10
100MG/ML/SODIUM		chloride		GVOKE 0.5MG/0.1ML	29
CHLORIDE 2MG/ML INJ		0.04meq/ml/sodium		AUTO-INJECTOR	
GLUCOSE	85	chloride 9mg/ml inj		GVOKE 1MG/0.2ML	29
100MG/ML/SODIUM		GLUCOSE	86	AUTO-INJECTOR	
CHLORIDE 4.5MG/ML		50MG/ML/SODIUM		GVOKE 1MG/0.2ML INJ	29
INJ		CHLORIDE 2MG/ML INJ		GVOKE 1MG/0.2ML	29
glucose 50mg/ml inj	85	glucose 50mg/ml/sodium	86	SYRINGE	
glucose	85	chloride 4.5mg/ml inj		H	
50mg/ml/potassium		glucose 50mg/ml/sodium	86	HADLIMA 40MG/0.4ML	12
chloride		chloride 9mg/ml inj		AUTO-INJECTOR	
0.01meq/ml/sodium		GLUCOSE/SODIUM	86	HADLIMA 40MG/0.4ML	12
chloride 4.5mg/ml inj		CHLORIDE		SYRINGE	
glucose	85	25MG/ML-4.5MG/ML		HADLIMA 40MG/0.8ML	12
50mg/ml/potassium		INJ		AUTO-INJECTOR	
chloride 0.02meq/ml inj		glutamine 5000mg	70	HADLIMA 40MG/0.8ML	12
GLUCOSE	85	powder for oral soln		SYRINGE	
50MG/ML/POTASSIUM		glyburide 1.25mg tab	31	HAEGARDA 2000UNIT	80
CHLORIDE		glyburide 2.5mg tab	31	INJ	
0.02MEQ/ML/SODIUM		glyburide 5mg tab	31	HAEGARDA 3000UNIT	80
CHLORIDE 2.25MG/ML		glyburide/metformin	28	INJ	
INJ		1.25-250mg tab		hailey fe 1/20 28-day	72
		glyburide/metformin	28	pack	
		2.5-500mg 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>halobetasol propionate</i>	67	HUMALOG JUNIOR	30	<i>hydrochlorothiazide/lisin</i>	37
<i>0.05% topical cream</i>		100UNIT/ML PEN INJ		<i>opril 12.5-10mg tab</i>	
<i>halobetasol propionate</i>	67	(3ML)		<i>hydrochlorothiazide/lisin</i>	37
<i>0.05% topical ointment</i>		HUMALOG MIX (50/50)	30	<i>opril 12.5-20mg tab</i>	
<i>haloperidol 0.5mg tab</i>	51	100UNIT/ML PEN INJ		<i>hydrochlorothiazide/lisin</i>	37
<i>haloperidol 10mg tab</i>	51	(3ML)		<i>opril 25-20mg tab</i>	
<i>haloperidol 1mg tab</i>	51	HUMALOG MIX (75/25)	30	<i>hydrochlorothiazide/losar</i>	38
<i>haloperidol 20mg tab</i>	51	100UNIT/ML INJ		<i>tan potassium</i>	
<i>haloperidol 2mg tab</i>	51	HUMALOG MIX (75/25)	30	<i>12.5-100mg tab</i>	
<i>haloperidol 2mg/ml oral</i>	51	100UNIT/ML KWIKPEN		<i>hydrochlorothiazide/losar</i>	38
<i>soln</i>		(3ML)		<i>tan potassium 12.5-50mg</i>	
<i>haloperidol 5mg tab</i>	51	HUMULIN (70/30)	30	<i>tab</i>	
<i>haloperidol 5mg/ml inj</i>	51	100UNIT/ML INJ		<i>hydrochlorothiazide/losar</i>	38
<i>haloperidol decanoate</i>	51	HUMULIN (70/30)	30	<i>tan potassium 25-100mg</i>	
<i>100mg/ml (1ml) inj</i>		100UNIT/ML PEN INJ		<i>tab</i>	
<i>haloperidol decanoate</i>	51	(3ML)		<i>hydrochlorothiazide/meto</i>	38
<i>100mg/ml (5ml) inj</i>		HUMULIN N	30	<i>prolol tartrate 25-100mg</i>	
<i>haloperidol decanoate</i>	51	100UNIT/ML INJ		<i>tab</i>	
<i>50mg/ml (1ml) inj</i>		HUMULIN N	30	<i>hydrochlorothiazide/meto</i>	38
<i>haloperidol decanoate</i>	51	100UNIT/ML PEN INJ		<i>prolol tartrate 25-50mg</i>	
<i>50mg/ml (5ml) inj</i>		(3ML)		<i>tab</i>	
HAVRIX 1440ELU/ML	80	HUMULIN R	30	<i>hydrochlorothiazide/meto</i>	38
SYRINGE		100UNIT/ML INJ		<i>prolol tartrate 50-100mg</i>	
HAVRIX 720ELU/0.5ML	80	HUMULIN R	30	<i>tab</i>	
SYRINGE		500UNIT/ML INJ		<i>hydrochlorothiazide/olme</i>	38
<i>heather 0.35mg 28-day</i>	90	HUMULIN R	30	<i>sartan medoxomil</i>	
<i>pack</i>		500UNIT/ML PEN INJ		<i>12.5-20mg tab</i>	
<i>heparin sodium porcine</i>	19	(3ML)		<i>hydrochlorothiazide/olme</i>	38
<i>10000unit/ml inj</i>		<i>hydralazine 100mg tab</i>	38	<i>sartan medoxomil</i>	
<i>heparin sodium porcine</i>	19	<i>hydralazine 10mg tab</i>	38	<i>12.5-40mg tab</i>	
<i>1000unit/ml inj</i>		<i>hydralazine 25mg tab</i>	38	<i>hydrochlorothiazide/olme</i>	38
<i>heparin sodium porcine</i>	19	<i>hydralazine 50mg tab</i>	38	<i>sartan medoxomil</i>	
<i>20000unit/ml inj</i>		<i>hydrochlorothiazide</i>	69	<i>25-40mg tab</i>	
<i>heparin sodium porcine</i>	19	<i>12.5mg cap</i>		<i>hydrochlorothiazide/spiro</i>	68
<i>5000unit/ml inj</i>		<i>hydrochlorothiazide</i>	69	<i>nolactone 25-25mg tab</i>	
HEPLISAV-B	80	<i>12.5mg tab</i>		<i>hydrochlorothiazide/telmi</i>	38
20MCG/0.5ML SYRINGE		<i>hydrochlorothiazide</i>	69	<i>sartan 12.5-40mg tab</i>	
HERNEXEOS 60MG TAB	48	<i>25mg tab</i>		<i>hydrochlorothiazide/telmi</i>	38
HIBERIX 10MCG INJ	80	<i>hydrochlorothiazide</i>	69	<i>sartan 12.5-80mg tab</i>	
HUMALOG 100UNIT/ML	30	<i>50mg tab</i>		<i>hydrochlorothiazide/telmi</i>	38
CARTRIDGE		<i>hydrochlorothiazide/irbes</i>	37	<i>sartan 25-80mg tab</i>	
HUMALOG 100UNIT/ML	30	<i>artan 12.5-150mg tab</i>		<i>hydrochlorothiazide/tria</i>	68
KWIKPEN (3ML)		<i>hydrochlorothiazide/irbes</i>	37	<i>mterene 25-37.5mg cap</i>	
HUMALOG 200UNIT/ML	30	<i>artan 12.5-300mg tab</i>		<i>hydrochlorothiazide/tria</i>	68
KWIKPEN (3ML)				<i>mterene 25-37.5mg 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>hydrochlorothiazide/tria</i>	68	<i>hydroxyurea 500mg cap</i>	48	IMBRUVICA 70MG CAP	45
<i>mterene 50-75mg tab</i>		<i>hydroxyzine 10mg tab</i>	16	IMBRUVICA 70MG/ML	45
<i>hydrochlorothiazide/vals</i>	38	<i>hydroxyzine 25mg tab</i>	16	ORAL SUSP	
<i>artan 12.5-160mg tab</i>		<i>hydroxyzine 2mg/ml oral</i>	16	<i>imipramine 10mg tab</i>	27
<i>hydrochlorothiazide/vals</i>	38	<i>soln</i>		<i>imipramine 25mg tab</i>	27
<i>artan 12.5-320mg tab</i>		<i>hydroxyzine 50mg tab</i>	16	<i>imipramine 50mg tab</i>	27
<i>hydrochlorothiazide/vals</i>	38	<i>hydroxyzine pamoate</i>	16	<i>imiquimod 5% topical</i>	68
<i>artan 12.5-80mg tab</i>		<i>25mg cap</i>		<i>cream</i>	
<i>hydrochlorothiazide/vals</i>	38	<i>hydroxyzine pamoate</i>	16	IMKELDI 80MG/ML	45
<i>artan 25-160mg tab</i>		<i>50mg cap</i>		ORAL SOLN	
<i>hydrochlorothiazide/vals</i>	38	HYRNUO 10MG TAB	44	IMOVAX 2.5UNIT/ML INJ	80
<i>artan 25-320mg tab</i>		I			
<i>hydrocodone</i>	14	<i>ibandronate 150mg tab</i>	69	<i>incassia 0.35mg tab</i>	90
<i>bitartrate/acetaminophen</i>		IBRANCE 100MG TAB	44	<i>28-day pack</i>	
<i>0.5-21.7mg/ml oral soln</i>		IBRANCE 125MG CAP	44	INCRELEX 40MG/4ML	71
<i>hydrocodone</i>	14	IBRANCE 125MG TAB	44	INJ	
<i>bitartrate/acetaminophen</i>		IBRANCE 75MG TAB	44	INCRUSE ELLIPTA	17
<i>10-325mg tab</i>		IBTROZI 200MG CAP	44	62.5MCG/INH POWDER	
<i>hydrocodone</i>	14	<i>ibu 600mg tab</i>	12	INHALER	
<i>bitartrate/acetaminophen</i>		<i>ibu 800mg tab</i>	12	<i>indapamide 1.25mg tab</i>	69
<i>5-325mg tab</i>		<i>ibuprofen 400mg tab</i>	12	<i>indapamide 2.5mg tab</i>	69
<i>hydrocodone</i>	14	<i>ibuprofen 600mg tab</i>	13	<i>indomethacin 25mg cap</i>	13
<i>bitartrate/acetaminophen</i>		<i>ibuprofen 800mg tab</i>	13	<i>indomethacin 50mg cap</i>	13
<i>7.5-325mg tab</i>		<i>icatibant 30mg/3ml</i>	80	<i>indomethacin 75mg er</i>	13
<i>hydrocodone</i>	14	<i>syringe</i>		<i>cap</i>	
<i>bitartrate/ibuprofen</i>		<i>iclevia tab 91-day pack</i>	72	INFANRIX SYRINGE	80
<i>7.5-200mg tab</i>		ICLUSIG 10MG TAB	44	INGREZZA 40MG CAP	92
<i>hydrocortisone 1%</i>	67	ICLUSIG 15MG TAB	44	INGREZZA 40MG	92
<i>topical cream</i>		ICLUSIG 30MG TAB	45	SPRINKLE CAP	
<i>hydrocortisone 1.67mg/ml</i>	15	ICLUSIG 45MG TAB	45	INGREZZA 60MG CAP	92
<i>enema</i>		<i>icosapent ethyl 1000mg</i>	33	INGREZZA 60MG	92
<i>hydrocortisone 10mg tab</i>	79	<i>cap</i>		SPRINKLE CAP	
<i>hydrocortisone 2.5%</i>	15	<i>icosapent ethyl 500mg</i>	33	INGREZZA 80MG CAP	92
<i>topical cream</i>		<i>cap</i>		INGREZZA 80MG	92
HYDROCORTISONE	67	IDHIFA 100MG TAB	45	SPRINKLE CAP	
2.5% TOPICAL LOTION		IDHIFA 50MG TAB	45	INGREZZA CAP	92
<i>hydrocortisone 2.5%</i>	67	IDVYNZO 100-0.25MG	56	THERAPY PACK (28)	
<i>topical ointment</i>		TAB		INLURIYO 200MG TAB	42
<i>hydrocortisone 20mg tab</i>	79	<i>imatinib 100mg tab</i>	45	INLYTA 1MG TAB	41
<i>hydrocortisone 5mg tab</i>	79	<i>imatinib 400mg tab</i>	45	INLYTA 5MG TAB	41
<i>hydromorphone 2mg tab</i>	13	IMBRUVICA 140MG CAP	45	INQOVI 35-100MG TAB	43
<i>hydromorphone 4mg tab</i>	13	IMBRUVICA 140MG TAB	45	PACK (5)	
<i>hydromorphone 8mg tab</i>	13	IMBRUVICA 280MG TAB	45	INREBIC 100MG CAP	45
<i>hydroxychloroquine</i>	40	IMBRUVICA 420MG TAB	45	INSULIN GLARGINE	30
<i>sulfate 200mg tab</i>				300UNIT/ML PEN INJ	
				(1.5ML)	

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 GLARGINE 300UNIT/ML PEN INJ (3ML)	30	<i>ipratropium bromide 0.02% inh soln</i>	17	<i>isotretinoin 10mg cap</i>	64
INSULIN GLARGINE-YFGN 100UNIT/ML INJ (BIOCON)	30	<i>ipratropium bromide 0.03% (0.021mg/act) nasal inhaler</i>	85	<i>isotretinoin 20mg cap</i>	64
INSULIN GLARGINE-YFGN 100UNIT/ML PEN INJ (3ML) (BIOCON)	30	<i>ipratropium bromide 0.06% (0.042mg/act) nasal inhaler</i>	85	<i>isotretinoin 30mg cap</i>	64
INSULIN LISPRO 100UNIT/ML INJ	30	<i>ipratropium/albuterol 0.5-2.5mg/3ml inh soln</i>	19	<i>isotretinoin 40mg cap</i>	64
INSULIN LISPRO 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	30	<i>irbesartan 150mg tab</i>	35	ITOVEBI 3MG TAB	45
INSULIN LISPRO JUNIOR 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	30	<i>irbesartan 300mg tab</i>	35	ITOVEBI 9MG TAB	45
INSULIN LISPRO PROTAMINE HUMAN (75/25) 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	30	<i>irbesartan 75mg tab</i>	35	<i>itraconazole 100mg cap</i>	33
INSULIN PEN NEEDLE	82	ISENTRESS 100MG CHEW TAB	56	<i>ivabradine 5mg tab</i>	62
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 0.3ML	82	ISENTRESS 100MG GRANULES FOR ORAL SUSP	56	<i>ivabradine 7.5mg tab</i>	62
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1/2ML	82	ISENTRESS 25MG CHEW TAB	56	<i>ivermectin 3mg tab</i>	15
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1ML	82	ISENTRESS 400MG TAB	56	IWILFIN 192MG TAB	49
INTELENCE 25MG TAB	56	ISENTRESS 600MG TAB	56	IXIARO 0.006MG/0.5ML SYRINGE	81
<i>introvale tab 91-day pack</i>	72	<i>isibloom tab 28-day pack</i>	73	J	
INVEGA SUSTENNA 117MG/0.75ML SYRINGE	52	<i>isoniazid 100mg tab</i>	40	<i>jaimiess tab 91-day pack</i>	73
INVEGA SUSTENNA 156MG/ML SYRINGE	52	<i>isoniazid 10mg/ml oral soln</i>	40	JAKAFI 10MG TAB	45
INVEGA SUSTENNA 234MG/1.5ML SYRINGE	52	<i>isoniazid 300mg tab</i>	41	JAKAFI 15MG TAB	45
INVEGA SUSTENNA 39MG/0.25ML SYRINGE	52	<i>isosorbide dinitrate 10mg tab</i>	15	JAKAFI 20MG TAB	45
INVEGA SUSTENNA 78MG/0.5ML SYRINGE	52	<i>isosorbide dinitrate 20mg tab</i>	15	JAKAFI 25MG TAB	45
IPOL INJ	80	<i>isosorbide dinitrate 30mg tab</i>	15	JAKAFI 5MG TAB	45
		<i>isosorbide dinitrate 5mg tab</i>	15	<i>jantoven 10mg tab</i>	19
		<i>isosorbide mononitrate 10mg tab</i>	15	<i>jantoven 1mg tab</i>	19
		<i>isosorbide mononitrate 120mg er tab</i>	15	<i>jantoven 2.5mg tab</i>	20
		<i>isosorbide mononitrate 20mg tab</i>	15	<i>jantoven 2mg tab</i>	20
		<i>isosorbide mononitrate 30mg er tab</i>	16	<i>jantoven 3mg tab</i>	20
		<i>isosorbide mononitrate 60mg er tab</i>	16	<i>jantoven 4mg tab</i>	20
				<i>jantoven 5mg tab</i>	20
				<i>jantoven 6mg tab</i>	20
				<i>jantoven 7.5mg tab</i>	20
				JANUMET XR 100-1000MG TAB	28
				JANUMET XR 50-1000MG TAB	28
				JANUMET XR 50-500MG TAB	28
				JANUVIA 100MG TAB	29
				JANUVIA 25MG TAB	29
				JANUVIA 50MG TAB	29
				JARDIANCE 10MG TAB	31
				JARDIANCE 25MG TAB	31
				<i>jasmiel tab 28-day pack</i>	73
				JAYPIRCA 100MG TAB	45
				JAYPIRCA 50MG TAB	45

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

Índice

JENTADUETO	28	KESIMPTA 20MG/0.4ML	92	L	
2.5-1000MG TAB		PEN INJ		<i>labetalol 100mg tab</i>	59
JENTADUETO	28	<i>ketoconazole 2%</i>	65	<i>labetalol 200mg tab</i>	59
2.5-500MG TAB		<i>shampoo</i>		<i>labetalol 300mg tab</i>	59
JENTADUETO XR	28	<i>ketoconazole 2% topical</i>	65	<i>lacosamide 100mg tab</i>	22
2.5-1000MG TAB		<i>cream</i>		<i>lacosamide 10mg/ml oral</i>	22
JENTADUETO XR	28	<i>ketoconazole 200mg tab</i>	33	<i>soln</i>	
5-1000MG TAB		KETOROLAC	88	<i>lacosamide 150mg tab</i>	22
<i>jinteli 0.005-1mg tab</i>	73	TROMETHAMINE 0.4%		<i>lacosamide 200mg tab</i>	22
JUBBONTI 60MG/ML	69	OPHTH SOLN		<i>lacosamide 50mg tab</i>	22
SYRINGE		<i>ketorolac tromethamine</i>	88	<i>lactulose 667mg/ml oral</i>	82
<i>juleber tab 28-day pack</i>	73	<i>0.5% ophth soln</i>		<i>soln</i>	
JULUCA 50-25MG TAB	56	<i>ketorolac tromethamine</i>	13	<i>lamivudine 100mg tab</i>	58
<i>junel 1.5/30 tab 21-day</i>	73	<i>10mg tab</i>		<i>lamivudine 10mg/ml oral</i>	56
<i>pack</i>		KINRIX SYRINGE	81	<i>soln</i>	
<i>junel 1/20 tab 21-day</i>	73	<i>kionex 15gm/60ml oral</i>	84	<i>lamivudine 150mg tab</i>	56
<i>pack</i>		<i>susp</i>		<i>lamivudine 300mg tab</i>	57
<i>junel fe tab 1.5/30 28-day</i>	73	KISQALI TAB 200MG	45	<i>lamivudine/zidovudine</i>	57
<i>pack</i>		DAILY DOSE PACK (21)		<i>150-300mg tab</i>	
<i>junel fe tab 1/20 28-day</i>	73	KISQALI TAB 400MG	45	<i>lamotrigine 100mg tab</i>	22
<i>pack</i>		DAILY DOSE PACK (42)		<i>lamotrigine 150mg tab</i>	22
JYNNEOS 0.5ML INJ	81	KISQALI TAB 600MG	45	<i>lamotrigine 200mg tab</i>	22
K		DAILY DOSE PACK (63)		<i>lamotrigine 25mg chew</i>	22
KALYDECO 13.4MG	94	<i>klor-con 10meq er tab</i>	86	<i>tab</i>	
ORAL GRANULES		<i>klor-con 10meq micro er</i>	86	<i>lamotrigine 25mg tab</i>	22
KALYDECO 150MG TAB	94	<i>tab</i>		<i>lamotrigine 5mg chew tab</i>	22
KALYDECO 25MG ORAL	94	<i>klor-con 15meq micro er</i>	86	<i>lansoprazole 15mg dr cap</i>	97
GRANULES		<i>tab</i>		<i>lansoprazole 30mg dr cap</i>	97
KALYDECO 5.8MG	94	<i>klor-con 20meq micro er</i>	86	LANTUS 100UNIT/ML	30
ORAL GRANULES		<i>tab</i>		INJ	
KALYDECO 50MG ORAL	94	<i>klor-con 20meq powder</i>	86	LANTUS 100UNIT/ML	30
GRANULES		<i>for oral soln</i>		PEN INJ (3ML)	
KALYDECO 75MG ORAL	94	<i>klor-con 8meq er tab</i>	86	<i>lapatinib 250mg tab</i>	45
GRANULES		KLOXXADO 8MG/0.1ML	32	<i>larin 1.5/30 tab 21-day</i>	73
<i>kariva tab 28-day pack</i>	73	NASAL SPRAY		<i>pack</i>	
KCL/D5W/LR INJ 0.15%	86	KOMZIFTI 200MG CAP	48	<i>larin 1/20 tab 21-day</i>	73
<i>kcl/nacl 20meq-0.45% inj</i>	86	KOSELUGO 10MG CAP	45	<i>pack</i>	
<i>kcl/nacl 20meq-0.9% inj</i>	86	KOSELUGO 25MG CAP	45	<i>larin fe tab 1.5/30 28-day</i>	73
<i>kcl/nacl 40meq-9% inj</i>	86	KOSELUGO 5MG	45	<i>pack</i>	
<i>kelnor 1mg-35mcg tab</i>	73	SPRINKLE CAP		<i>larin fe tab 1/20 28-day</i>	73
<i>28-day pack</i>		KOSELUGO 7.5MG	45	<i>pack</i>	
KERENDIA 10MG TAB	71	SPRINKLE CAP		<i>latanoprost 0.005% ophth</i>	88
KERENDIA 20MG TAB	71	<i>kourzeq 0.1% oral paste</i>	64	<i>soln</i>	
KERENDIA 40MG TAB	71	KRAZATI 200MG TAB	45	LAZCLUZE 240MG TAB	42
		<i>kurvelo tab 28-day pack</i>	73	LAZCLUZE 80MG TAB	42

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

Índice

<i>leflunomide 10mg tab</i>	11	<i>levocarnitine 330mg tab</i>	70	<i>levoxyl 175mcg tab</i>	96
<i>leflunomide 20mg tab</i>	11	<i>levocetirizine 5mg tab</i>	93	<i>levoxyl 200mcg tab</i>	96
<i>lenalidomide 10mg cap</i>	83	<i>levofloxacin 250mg tab</i>	75	<i>levoxyl 25mcg tab</i>	96
<i>lenalidomide 15mg cap</i>	83	<i>levofloxacin 25mg/ml</i>	75	<i>levoxyl 50mcg tab</i>	96
<i>lenalidomide 2.5mg cap</i>	83	<i>oral soln</i>		<i>levoxyl 75mcg tab</i>	96
<i>lenalidomide 20mg cap</i>	83	<i>levofloxacin 500mg tab</i>	75	<i>levoxyl 88mcg tab</i>	96
<i>lenalidomide 25mg cap</i>	83	<i>levofloxacin</i>	75	<i>lidocaine 4% mucous</i>	67
<i>lenalidomide 5mg cap</i>	83	<i>500mg/100ml inj</i>		<i>membrane topical soln</i>	
LENVIMA 10MG DAILY	41	<i>levofloxacin 750mg tab</i>	75	<i>lidocaine 5% patch</i>	67
DOSE PACK (30)		<i>levofloxacin</i>	75	<i>lidocaine 5% topical</i>	67
LENVIMA 12MG DAILY	41	<i>750mg/150ml inj</i>		<i>ointment</i>	
DOSE PACK (90)		<i>levonest tab 28-day pack</i>	73	<i>lidocaine viscous 2%</i>	64
LENVIMA 14MG DAILY	41	<i>levonorgestrel/ethinyl</i>	73	<i>mucous membrane topical</i>	
DOSE PACK (60)		<i>estradiol</i>		<i>soln</i>	
LENVIMA 18MG DAILY	41	<i>0.05-30/0.075-40/0.125-3</i>		<i>lidocaine/prilocaine</i>	67
DOSE PACK (90)		<i>0mg-mcg tab 28-day pack</i>		<i>2.5-2.5% topical cream</i>	
LENVIMA 20MG DAILY	41	<i>levothyroxine sodium</i>	95	LIFYORLI CAP 125MG	42
DOSE PACK (60)		<i>100mcg tab</i>		1-DOSE SUPPLY PACK	
LENVIMA 24MG DAILY	41	<i>levothyroxine sodium</i>	96	(2)	
DOSE PACK (90)		<i>112mcg tab</i>		LIFYORLI CAP 125MG	42
LENVIMA 4MG DAILY	41	<i>levothyroxine sodium</i>	96	3-DOSE SUPPLY PACK	
DOSE PACK (30)		<i>125mcg tab</i>		(6)	
LENVIMA 8MG DAILY	41	<i>levothyroxine sodium</i>	96	LIFYORLI CAP 125MG	42
DOSE PACK (60)		<i>137mcg tab</i>		9-DOSE SUPPLY PACK	
<i>lessina tab 28-day pack</i>	73	<i>levothyroxine sodium</i>	96	(18)	
<i>letrozole 2.5mg tab</i>	42	<i>150mcg tab</i>		LIFYORLI CAP 150MG	42
<i>leucovorin 10mg tab</i>	49	<i>levothyroxine sodium</i>	96	1-DOSE SUPPLY PACK	
<i>leucovorin 15mg tab</i>	49	<i>175mcg tab</i>		(3)	
<i>leucovorin 25mg tab</i>	49	<i>levothyroxine sodium</i>	96	LIFYORLI CAP 150MG	42
<i>leucovorin 5mg tab</i>	49	<i>200mcg tab</i>		3-DOSE SUPPLY PACK	
LEUKERAN 2MG TAB	41	<i>levothyroxine sodium</i>	96	(9)	
<i>levetiracetam 1000mg tab</i>	22	<i>25mcg tab</i>		LIFYORLI CAP 150MG	42
<i>levetiracetam 100mg/ml</i>	22	<i>levothyroxine sodium</i>	96	9-DOSE SUPPLY PACK	
<i>oral soln</i>		<i>300mcg tab</i>		(27)	
<i>levetiracetam 250mg tab</i>	22	<i>levothyroxine sodium</i>	96	LILETTA 20.1MCG/DAY	90
<i>levetiracetam 500mg er</i>	22	<i>50mcg tab</i>		INTRAUTERINE SYSTEM	
<i>tab</i>		<i>levothyroxine sodium</i>	96	<i>linezolid 100mg/5ml oral</i>	39
<i>levetiracetam 500mg tab</i>	22	<i>75mcg tab</i>		<i>susp</i>	
<i>levetiracetam 750mg er</i>	22	<i>levothyroxine sodium</i>	96	<i>linezolid 600mg tab</i>	39
<i>tab</i>		<i>88mcg tab</i>		<i>linezolid 600mg/300ml</i>	39
<i>levetiracetam 750mg tab</i>	22	<i>levoxyl 100mcg tab</i>	96	<i>inj</i>	
LEVOBUNOLOL 0.5%	87	<i>levoxyl 112mcg tab</i>	96	LINZESS 145MCG CAP	82
OPHTH SOLN		<i>levoxyl 125mcg tab</i>	96	LINZESS 290MCG CAP	82
<i>levocarnitine 100mg/ml</i>	70	<i>levoxyl 137mcg tab</i>	96	LINZESS 72MCG CAP	82
<i>oral soln</i>		<i>levoxyl 150mcg tab</i>	96	<i>liomny 25mcg tab</i>	96

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

Índice

<i>liomny 50mcg tab</i>	96	LIVTENCITY 200MG TAE	58	<i>loxapine 25mg cap</i>	53
<i>liomny 5mcg tab</i>	96	<i>lo jaimiess tab 91-day</i>	73	<i>loxapine 50mg cap</i>	53
<i>liothyronine sodium</i>	96	<i>pack</i>		<i>loxapine 5mg cap</i>	53
<i>25mcg tab</i>		LOKELMA 10GM	84	<i>lubiprostone 24mcg cap</i>	82
<i>liothyronine sodium</i>	96	POWDER FOR ORAL		<i>lubiprostone 8mcg cap</i>	82
<i>50mcg tab</i>		SUSP		<i>luizza 1.5/30 tab 21-day</i>	73
<i>liothyronine sodium 5mcg</i>	96	LOKELMA 5GM	85	<i>pack</i>	
<i>tab</i>		POWDER FOR ORAL		<i>luizza 1/20 tab 21-day</i>	73
<i>liraglutide 18mg/3ml pen</i>	29	SUSP		<i>pack</i>	
<i>inj</i>		<i>lomustine 100mg cap</i>	41	LUMAKRAS 120MG TAB	45
<i>lisdexamfetamine</i>	10	<i>lomustine 10mg cap</i>	41	LUMAKRAS 240MG TAB	45
<i>dimesylate 10mg cap</i>		<i>lomustine 40mg cap</i>	41	LUMAKRAS 320MG TAB	45
<i>lisdexamfetamine</i>	10	LONSURF 6.14-15MG	43	LUMRYZ 4.5GM	95
<i>dimesylate 20mg cap</i>		TAB		GRANULES FOR ORAL	
<i>lisdexamfetamine</i>	10	LONSURF 8.19-20MG	43	SUSP	
<i>dimesylate 30mg cap</i>		TAB		LUMRYZ 6GM	95
<i>lisdexamfetamine</i>	10	<i>loperamide 2mg cap</i>	31	GRANULES FOR ORAL	
<i>dimesylate 40mg cap</i>		<i>lopinavir/ritonavir</i>	57	SUSP	
<i>lisdexamfetamine</i>	10	<i>100-25mg tab</i>		LUMRYZ 7.5GM	95
<i>dimesylate 50mg cap</i>		<i>lopinavir/ritonavir</i>	57	GRANULES FOR ORAL	
<i>lisdexamfetamine</i>	10	<i>200-50mg tab</i>		SUSP	
<i>dimesylate 60mg cap</i>		<i>lorazepam 0.5mg tab</i>	16	LUMRYZ 9GM	95
<i>lisdexamfetamine</i>	10	<i>lorazepam 1mg tab</i>	16	GRANULES FOR ORAL	
<i>dimesylate 70mg cap</i>		<i>lorazepam 2mg tab</i>	16	SUSP	
<i>lisinopril 10mg tab</i>	35	<i>lorazepam 2mg/ml oral</i>	17	LUMRYZ GRANULES	95
<i>lisinopril 2.5mg tab</i>	35	<i>soln</i>		FOR ORAL SUSP 28-DAY	
<i>lisinopril 20mg tab</i>	35	LORBRENA 100MG TAB	45	STARTER PACK (28)	
<i>lisinopril 30mg tab</i>	35	LORBRENA 25MG TAB	45	LUPRON 11.25MG	42
<i>lisinopril 40mg tab</i>	35	<i>loryna tab 28-day pack</i>	73	SYRINGE (3 MONTH)	
<i>lisinopril 5mg tab</i>	35	<i>losartan potassium</i>	35	LUPRON 3.75MG	43
LITFULO 50MG CAP	68	<i>100mg tab</i>		SYRINGE (1 MONTH)	
<i>lithium carbonate 150mg</i>	50	<i>losartan potassium 25mg</i>	36	<i>lurasidone 120mg tab</i>	51
<i>cap</i>		<i>tab</i>		<i>lurasidone 20mg tab</i>	51
<i>lithium carbonate 300mg</i>	50	<i>losartan potassium 50mg</i>	36	<i>lurasidone 40mg tab</i>	51
<i>cap</i>		<i>tab</i>		<i>lurasidone 60mg tab</i>	51
<i>lithium carbonate 300mg</i>	50	<i>loteprednol etabonate</i>	88	<i>lurasidone 80mg tab</i>	51
<i>er tab</i>		<i>0.5% ophth gel</i>		LYBALVI 10-10MG TAB	92
<i>lithium carbonate 300mg</i>	50	<i>loteprednol etabonate</i>	88	LYBALVI 15-10MG TAB	93
<i>tab</i>		<i>0.5% ophth susp</i>		LYBALVI 20-10MG TAB	93
<i>lithium carbonate 450mg</i>	50	<i>lovastatin 10mg tab</i>	34	LYBALVI 5-10MG TAB	93
<i>er tab</i>		<i>lovastatin 20mg tab</i>	34	<i>lyleq 0.35mg tab 28-day</i>	90
LITHIUM CARBONATE	50	<i>lovastatin 40mg tab</i>	34	<i>pack</i>	
600MG CAP		<i>low-ogestrel tab 28-day</i>	73	LYNPARZA 100MG TAB	45
<i>lithium citrate 60mg/ml</i>	50	<i>pack</i>		LYNPARZA 150MG TAB	45
<i>oral soln</i>		<i>loxapine 10mg cap</i>	53	LYSODREN 500MG TAB	43

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

Índice

LYTGOBI TAB 12MG	45	<i>medroxyprogesterone</i>	90	MESALAMINE 400MG	76
DAILEY DOSE PACK (21)		<i>acetate 150mg/ml syringe</i>		DR CAP	
LYTGOBI TAB 16MG	45	<i>medroxyprogesterone</i>	90	<i>mesalamine 66.7mg/ml</i>	76
DAILEY DOSE PACK (28)		<i>acetate 2.5mg tab</i>		<i>enema</i>	
LYTGOBI TAB 20MG	45	<i>medroxyprogesterone</i>	90	<i>mesna 400mg tab</i>	49
DAILEY DOSE PACK (35)		<i>acetate 5mg tab</i>		<i>metaxalone 800mg tab</i>	55
LYUMJEV 100UNIT/ML	30	<i>mefloquine 250mg tab</i>	40	<i>metformin 1000mg tab</i>	29
INJ		MEGESTROL ACETATE	90	<i>metformin 500mg er tab</i>	29
LYUMJEV 100UNIT/ML	30	125MG/ML ORAL SUSP		<i>metformin 500mg tab</i>	29
PEN INJ (3ML)		<i>megestrol acetate 20mg</i>	43	<i>metformin 750mg er tab</i>	29
LYUMJEV 200UNIT/ML	30	<i>tab</i>		<i>metformin 850mg tab</i>	29
PEN INJ (3ML)		<i>megestrol acetate 40mg</i>	43	<i>metformin/pioglitazone</i>	28
<i>lyza 0.35mg tab 28-day</i>	90	<i>tab</i>		<i>150-15mg tab</i>	
<i>pack</i>		<i>megestrol acetate</i>	43	<i>metformin/pioglitazone</i>	28
M		<i>40mg/ml oral susp</i>		<i>850-15mg tab</i>	
<i>macitentan 10mg tab</i>	93	MEKINIST 0.05MG/ML	46	<i>metformin/sitagliptin</i>	28
<i>magnesium sulfate</i>	86	ORAL SOLN		<i>phosphate 1000-50mg</i>	
<i>500mg/ml inj</i>		MEKINIST 0.5MG TAB	46	<i>tab</i>	
<i>magnesium sulfate</i>	86	MEKINIST 2MG TAB	46	<i>metformin/sitagliptin</i>	28
<i>500mg/ml syringe</i>		MEKTOVI 15MG TAB	46	<i>phosphate 500-50mg tab</i>	
<i>malathion 0.5% topical</i>	68	<i>meleya 0.35mg tab</i>	90	<i>methadone 10mg tab</i>	13
<i>lotion</i>		<i>28-day pack</i>		METHADONE 1MG/ML	13
<i>maraviroc 150mg tab</i>	57	<i>meloxicam 15mg tab</i>	13	ORAL SOLN	
<i>maraviroc 300mg tab</i>	57	<i>meloxicam 7.5mg tab</i>	13	METHADONE 2MG/ML	13
<i>marlissa tab 28-day pack</i>	73	<i>memantine 10mg tab</i>	91	ORAL SOLN	
MARPLAN 10MG TAB	25	<i>memantine 14mg er cap</i>	91	<i>methadone 5mg tab</i>	13
MATULANE 50MG CAP	48	<i>memantine 21mg er cap</i>	91	<i>methazolamide 25mg tab</i>	68
MAVYRET 100-40MG	58	<i>memantine 28mg er cap</i>	91	<i>methazolamide 50mg tab</i>	68
TAB		<i>memantine 2mg/ml oral</i>	91	<i>methenamine hippurate</i>	40
MAVYRET 50-20MG	58	<i>soln</i>		<i>1gm tab</i>	
ORAL PELLETS		<i>memantine 5mg tab</i>	91	<i>methimazole 10mg tab</i>	95
MAYZENT 0.25MG TAB	92	<i>memantine 7mg er cap</i>	91	<i>methimazole 5mg tab</i>	95
MAYZENT 1MG TAB	92	MENQUADFI INJ	81	<i>methocarbamol 500mg</i>	55
MAYZENT 2MG TAB	92	MENVEO INJ	81	<i>tab</i>	
MAYZENT TAB STARTEI	92	<i>mercaptopurine 20mg/ml</i>	41	<i>methocarbamol 750mg</i>	55
PACK (12)		<i>susp</i>		<i>tab</i>	
MAYZENT TAB STARTEI	92	<i>mercaptopurine 50mg tab</i>	41	<i>methotrexate 2.5mg tab</i>	41
PACK (7)		<i>meropenem 1gm inj</i>	39	METHOTREXATE	41
<i>meclizine 12.5mg tab</i>	32	<i>meropenem 500mg inj</i>	40	25MG/ML INJ	
<i>meclizine 25mg tab</i>	32	<i>mesalamine 1200mg dr</i>	76	<i>methotrexate 50mg/2ml</i>	41
<i>medroxyprogesterone</i>	90	<i>tab</i>		<i>inj</i>	
<i>acetate 10mg tab</i>		<i>mesalamine 1gm rectal</i>	76	METHOXSALLEN 10MG	66
<i>medroxyprogesterone</i>	90	<i>supp</i>		CAP	
<i>acetate 150mg/ml inj</i>		<i>mesalamine 375mg er cap</i>	76	<i>methsuximide 300mg cap</i>	24

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

Índice

<i>methylphenidate 10mg er tab</i>	11	<i>metoprolol succinate 50mg er tab</i>	59	<i>mili tab 28-day pack</i>	73
<i>methylphenidate 10mg tab</i>	11	<i>metoprolol tartrate 100mg tab</i>	59	<i>mimvey 28-day pack</i>	73
<i>methylphenidate 18mg er osmotic tab</i>	11	<i>metoprolol tartrate 25mg tab</i>	59	<i>minocycline 100mg cap</i>	95
<i>methylphenidate 1mg/ml oral soln</i>	11	<i>metoprolol tartrate 37.5mg tab</i>	59	<i>minocycline 50mg cap</i>	95
<i>methylphenidate 20mg er tab</i>	11	<i>metoprolol tartrate 50mg tab</i>	59	<i>minocycline 75mg cap</i>	95
<i>methylphenidate 20mg tab</i>	11	<i>metoprolol tartrate 75mg tab</i>	59	<i>minoxidil 10mg tab</i>	38
<i>methylphenidate 27mg er osmotic tab</i>	11	<i>metronidazole 0.75% topical cream</i>	68	<i>minoxidil 2.5mg tab</i>	38
<i>methylphenidate 2mg/ml oral soln</i>	11	<i>metronidazole 0.75% topical gel</i>	68	<i>mirtazapine 15mg odt</i>	24
<i>methylphenidate 36mg er osmotic tab</i>	11	<i>metronidazole 0.75% vaginal gel</i>	97	<i>mirtazapine 15mg tab</i>	24
<i>methylphenidate 54mg er osmotic tab</i>	11	<i>metronidazole 1% topical gel</i>	68	<i>mirtazapine 30mg odt</i>	24
<i>methylphenidate 5mg tab</i>	11	<i>metronidazole 250mg tab</i>	40	<i>mirtazapine 30mg tab</i>	24
<i>methylprednisolone 16mg tab</i>	79	<i>metronidazole 500mg tab</i>	40	<i>mirtazapine 45mg odt</i>	24
<i>methylprednisolone 32mg tab</i>	79	<i>metronidazole 5mg/ml inj</i>	40	<i>mirtazapine 45mg tab</i>	24
<i>methylprednisolone 4mg tab</i>	79	<i>metyrosine 250mg cap</i>	38	<i>mirtazapine 7.5mg tab</i>	24
<i>methylprednisolone 4mg tab pack (21)</i>	79	<i>mexiletine 150mg cap</i>	62	<i>misoprostol 100mcg tab</i>	97
<i>methylprednisolone 8mg tab</i>	79	<i>mexiletine 200mg cap</i>	62	<i>misoprostol 200mcg tab</i>	97
<i>metoclopramide 10mg tab</i>	75	<i>mexiletine 250mg cap</i>	62	<i>M-M-R II INJ</i>	81
<i>metoclopramide 1mg/ml oral soln</i>	76	<i>micafungin sodium 100mg inj</i>	33	<i>modafinil 100mg tab</i>	11
<i>metoclopramide 5mg tab</i>	76	<i>micafungin sodium 50mg inj</i>	33	<i>modafinil 200mg tab</i>	11
<i>metolazone 10mg tab</i>	69	<i>microgestin 1.5/30 tab 21-day pack</i>	73	<i>MODEYSO 125MG CAP</i>	48
<i>metolazone 2.5mg tab</i>	69	<i>microgestin 1/20 tab 21-day pack</i>	73	<i>moexipril 15mg tab</i>	35
<i>metolazone 5mg tab</i>	69	<i>microgestin fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	73	<i>moexipril 7.5mg tab</i>	35
<i>metoprolol succinate 100mg er tab</i>	59	<i>microgestin fe tab 1/20 28-day pack</i>	73	<i>MOLINDONE 10MG TAB</i>	51
<i>metoprolol succinate 200mg er tab</i>	59	<i>midodrine 10mg tab</i>	61	<i>MOLINDONE 25MG TAB</i>	51
<i>metoprolol succinate 25mg er tab</i>	59	<i>midodrine 2.5mg tab</i>	61	<i>MOLINDONE 5MG TAB</i>	51
		<i>midodrine 5mg tab</i>	61	<i>mometasone furoate 0.1% topical cream</i>	67
		<i>MIEBO 1.338GM/ML OPHTH SOLN</i>	88	<i>mometasone furoate 0.1% topical lotion</i>	67
		<i>mifepristone 300mg tab</i>	29	<i>mometasone furoate 0.1% topical ointment</i>	67
				<i>montelukast 10mg tab</i>	17
				<i>montelukast 4mg chew tab</i>	17
				<i>montelukast 5mg chew tab</i>	17
				<i>morphine sulfate 100mg er tab</i>	13
				<i>morphine sulfate 15mg er tab</i>	13
				<i>morphine sulfate 15mg tab</i>	13
				<i>morphine sulfate 200mg er tab</i>	13

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

Índice

<i>morphine sulfate 20mg/ml oral soln</i>	13	<i>mycophenolate mofetil 500mg tab</i>	84	<i>necon 0.5/35 tab 28-day pack</i>	73
MORPHINE SULFATE 2MG/ML ORAL SOLN	13	<i>mycophenolic acid 180mg dr tab</i>	84	NEFAZODONE 100MG TAB	26
<i>morphine sulfate 30mg er tab</i>	13	<i>mycophenolic acid 360mg dr tab</i>	84	NEFAZODONE 150MG TAB	26
<i>morphine sulfate 30mg tab</i>	13	MYRBETRIQ 25MG ER TAB	77	NEFAZODONE 200MG TAB	26
MORPHINE SULFATE 4MG/ML ORAL SOLN	13	MYRBETRIQ 50MG ER TAB	77	NEFAZODONE 250MG TAB	26
<i>morphine sulfate 60mg er tab</i>	13	N		NEFAZODONE 50MG TAB	26
MOUNJARO 10MG/0.5ML	29	<i>nabumetone 500mg tab</i>	13	NEMLUVIO 30MG	68
AUTO-INJECTOR		<i>nabumetone 750mg tab</i>	13	AUTO-INJECTOR	
MOUNJARO 12.5MG/0.5ML	29	<i>nadolol 20mg tab</i>	59	<i>neomycin sulfate 500mg tab</i>	11
AUTO-INJECTOR		<i>nadolol 40mg tab</i>	59	NEOMYCIN/BACITRACIN	87
MOUNJARO 15MG/0.5ML	29	<i>nadolol 80mg tab</i>	59	N/POLYMYXIN	
AUTO-INJECTOR		<i>nafacillin 100mg/ml inj</i>	90	5MG-400UNIT-10000UN	
MOUNJARO 2.5MG/0.5ML	29	<i>nafacillin 1gm inj</i>	90	IT OPHTH OINTMENT	
AUTO-INJECTOR		<i>nafacillin 2gm inj</i>	90	NEOMYCIN/POLYMYXIN	87
MOUNJARO 7.5MG/0.5ML	29	NALOXONE 0.4MG/ML CARTRIDGE	32	N B/GRAMICIDIN	
AUTO-INJECTOR		<i>naloxone 0.4mg/ml inj</i>	32	1.75-10000-0.025MG-UN	
MOUNJARO 5MG/0.5ML	29	<i>naloxone 0.4mg/ml syringe</i>	32	T-MG/ML OPHTH SOLN	
AUTO-INJECTOR		<i>naloxone 2mg/2ml syringe</i>	32	NEOMYCIN/POLYMYXIN	88
MOUNJARO 12.5MG TAB	82	<i>naltrexone 50mg tab</i>	32	N/BACITRACIN/HYDRO	
MOVANTIK 25MG TAB	82	<i>naproxen 250mg tab</i>	13	CORTISONE 1% OPHTH	
<i>moxifloxacin 0.5% ophth soln</i>	87	<i>naproxen 375mg dr tab</i>	13	OINTMENT	
MOXIFLOXACIN 1.6MG/ML INJ	75	<i>naproxen 375mg tab</i>	13	<i>neomycin/polymyxin/dexa</i>	88
<i>moxifloxacin 400mg tab</i>	75	<i>naproxen 500mg tab</i>	13	<i>methasone 0.1% ophth susp</i>	
MRESVIA 50MCG/0.5ML	81	<i>naratriptan 1mg tab</i>	83	<i>neomycin/polymyxin/hydr</i>	89
SYRINGE		<i>naratriptan 2.5mg tab</i>	83	<i>ocortisone</i>	
MULTAQ 400MG TAB	62	NATACYN 5% OPHTH SUSP	87	3.5-10000unit-1% otic	
<i>mupirocin 2% topical ointment</i>	65	<i>nateglinide 120mg tab</i>	29	<i>soln</i>	
<i>mycophenolate mofetil 200mg/ml oral susp</i>	84	<i>nateglinide 60mg tab</i>	29	<i>neomycin/polymyxin/hydr</i>	89
<i>mycophenolate mofetil 250mg cap</i>	84	NAYZILAM 5MG/0.1ML	20	<i>ocortisone</i>	
		NASAL SPRAY		3.5-10000unit-1% otic	
		<i>nebivolol 10mg tab</i>	59	<i>susp</i>	
		<i>nebivolol 2.5mg tab</i>	59	NERLYNX 40MG TAB	46
		<i>nebivolol 20mg tab</i>	59	NEVIRAPINE 10MG/ML	57
		<i>nebivolol 5mg tab</i>	59	ORAL SUSP	
				<i>nevirapine 200mg tab</i>	57
				<i>nevirapine 400mg er tab</i>	57
				NEXLETOL 180MG TAB	33

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

Índice

NEXLIZET 180-10MG TAB	33	nitroglycerin 0.4% rectal ointment	15	nortriptyline 50mg cap	27
NEXPLANON 68MG IMPLANT	90	nitroglycerin 0.4mg sl tab	16	nortriptyline 75mg cap	27
niacin 1000mg er tab	33	nitroglycerin 0.4mg/hr patch	16	NOVOLIN MIX (70/30) 100UNIT/ML FLEXPEN (3ML)	30
niacin 500mg er tab	33	nitroglycerin 0.6mg sl tab	16	NOVOLIN MIX (70/30) 100UNIT/ML INJ	30
niacin 750mg er tab	33	nitroglycerin 0.6mg/hr patch	16	NOVOLIN N 100UNIT/ML INJ	30
NICOTROL 10MG/ML NASAL INHALER	93	NIVESTYM 300MCG/0.5ML	78	NOVOLIN N 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	31
nifedipine 30mg er tab	61	SYRINGE		NOVOLIN R 100UNIT/ML INJ	31
nifedipine 30mg osmotic er tab	61	NIVESTYM 300MCG/ML INJ	78	NOVOLIN R 100UNIT/ML INJ	31
nifedipine 60mg er tab	61	NIVESTYM 480MCG/0.8ML	78	NOVOLIN R 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	31
nifedipine 60mg osmotic er tab	61	SYRINGE		NOVOLOG 100UNIT/ML CARTRIDGE	31
nifedipine 90mg er tab	61	NIVESTYM 480MCG/1.6ML INJ	78	NOVOLOG 100UNIT/ML INJ	31
nifedipine 90mg osmotic er tab	61	nora-be 0.35mg tab 28-day pack	90	NOVOLOG 100UNIT/ML INJ	31
nikki tab 28-day pack	73	NORDITROPIN 10MG/1.5ML PEN INJ	71	NOVOLOG 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	31
nilotinib 150mg cap	46	NORDITROPIN 15MG/1.5ML PEN INJ	71	NOVOLOG MIX (70/30) 100UNIT/ML FLEXPEN (3ML)	31
nilotinib 200mg cap	46	NORDITROPIN 5MG/1.5ML PEN INJ	71	NOVOLOG MIX (70/30) 100UNIT/ML INJ	31
nilotinib 50mg cap	46	norelgestromin/ethinyl estradiol 150-35 mcg/24hr patch	73	NUBEQA 300MG TAB	43
NILUTAMIDE 150MG TAB	43	norethindrone 0.35mg 28-day pack	90	NUCALA 100MG INJ	17
nimodipine 30mg cap	61	norethindrone acetate 5mg tab	90	NUCALA 100MG/ML	17
NINLARO 2.3MG CAP	46	nortrel 0.5/35 tab 28-day pack	73	AUTO-INJECTOR NUCALA 100MG/ML	17
NINLARO 3MG CAP	46	nortrel 1/35 tab 21-day pack	73	SYRINGE NUCALA 40MG/0.4ML	17
NINLARO 4MG CAP	46	nortrel 1/35 tab 28-day pack	73	SYRINGE NUPLAZID 10MG TAB	51
nintedanib 100mg cap	94	nortrel 7/7/7 tab 28-day pack	73	NUPLAZID 34MG CAP	51
nintedanib 150mg cap	94			nyamyc 100000unit/gm topical powder	65
nitazoxanide 500mg tab	40			nylia 1/35 tab 28-day pack	73
nitro-bid 2% topical ointment	16			nylia 7/7/7 tab 28-day pack	73
nitrofurantoin macro/nitrofurantoin mono 100mg cap	40				
nitrofurantoin macrocrystals 100mg cap	40				
nitrofurantoin macrocrystals 50mg cap	40				
nitroglycerin 0.1mg/hr patch	16				
nitroglycerin 0.2mg/hr patch	16				
nitroglycerin 0.3mg sl tab	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>nystatin 100000 unit/gm topical ointment</i>	65	OJEMDA 100MG TAB PACK (600MG ONCE WEEKLY) (24)	46	<i>ondansetron 4mg odt</i>	32
<i>nystatin 100000unit/gm topical powder</i>	65	OJEMDA 25MG/ML POWDER FOR ORAL SUSP	46	<i>ondansetron 4mg tab</i>	32
<i>nystatin 100000unit/ml oral susp</i>	64	OJJAARA 100MG TAB	46	<i>ondansetron 8mg odt</i>	32
<i>nystatin 100000unit/ml topical cream</i>	65	OJJAARA 150MG TAB	46	<i>ondansetron 8mg tab</i>	32
<i>nystatin 500000unit tab</i>	33	OJJAARA 200MG TAB	46	ONUREG 200MG TAB	41
<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1 unit/gm-% topical ointment</i>	65	<i>olanzapine 10mg inj</i>	53	ONUREG 300MG TAB	41
<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1unit/gm-% topical cream</i>	65	<i>olanzapine 10mg odt</i>	53	OPIPZA 10MG ORAL FILM	55
<i>nystop 100000unit/gm topical powder</i>	65	<i>olanzapine 10mg tab</i>	53	OPIPZA 2MG ORAL FILM	55
NYVEPRIA 6MG/0.6ML SYRINGE	78	<i>olanzapine 15mg odt</i>	53	OPIPZA 5MG ORAL FILM	55
O		<i>olanzapine 15mg tab</i>	53	OPVEE 2.7MG/0.1ML NASAL SPRAY	32
<i>octreotide 0.05mg/ml inj</i>	70	<i>olanzapine 2.5mg tab</i>	53	ORENCIA 125MG/ML AUTO-INJECTOR	84
<i>octreotide 0.1mg/ml inj</i>	70	<i>olanzapine 20mg odt</i>	53	ORENCIA 125MG/ML SYRINGE	84
<i>octreotide 0.2mg/ml inj</i>	70	<i>olanzapine 20mg tab</i>	53	ORENCIA 50MG/0.4ML SYRINGE	84
<i>octreotide 0.5mg/ml inj</i>	70	<i>olanzapine 5mg odt</i>	53	ORENCIA 87.5MG/0.7ML SYRINGE	84
<i>octreotide 1mg/ml inj</i>	70	<i>olanzapine 5mg tab</i>	53	ORGOVYX 120MG TAB	43
ODEFSEY 200-25-25MG TAB	57	<i>olanzapine 7.5mg tab</i>	53	ORKAMBI 125-100MG ORAL GRANULES	94
ODOMZO 200MG CAP	42	<i>olmesartan medoxomil 20mg tab</i>	36	ORKAMBI 125-100MG ORAL GRANULES	94
<i>ofloxacin 0.3% ophth soln</i>	87	<i>olmesartan medoxomil 40mg tab</i>	36	ORKAMBI 125-200MG TAB	94
<i>ofloxacin 0.3% otic soln</i>	89	<i>olmesartan medoxomil 5mg tab</i>	36	ORKAMBI 188-150MG ORAL GRANULES	94
OGSIVEO 100MG TAB 7-DAY PACK (14)	46	<i>olopatadine 0.6% (0.665mg/act) nasal inhaler</i>	85	ORKAMBI 94-75MG ORAL GRANULES	94
OGSIVEO 150MG TAB 7-DAY PACK (14)	46	OLUMIANT 1MG TAB	11	<i>orphenadrine citrate 100mg er tab</i>	55
OJEMDA 100MG TAB PACK (400MG ONCE WEEKLY) (16)	46	OLUMIANT 2MG TAB	11	<i>orquidea 0.35mg tab 28-day pack</i>	90
OJEMDA 100MG TAB PACK (500MG ONCE WEEKLY) (20)	46	OLUMIANT 4MG TAB	11	ORSERDU 345MG TAB	43
		<i>omega-3 acid ethyl esters (usp) 1gm cap</i>	33	ORSERDU 86MG TAB	43
		<i>omeprazole 10mg dr cap</i>	97	<i>oseltamivir 30mg cap</i>	58
		<i>omeprazole 20mg dr cap</i>	97	<i>oseltamivir 45mg cap</i>	58
		<i>omeprazole 40mg dr cap</i>	97	<i>oseltamivir 6mg/ml oral susp</i>	58
		OMNITROPE 10MG/1.5ML CARTRIDGE	71	<i>oseltamivir 75mg cap</i>	58
		OMNITROPE 5.8MG INJ	71		
		OMNITROPE 5MG/1.5ML CARTRIDGE	71		
		<i>ondansetron 0.8mg/ml oral soln</i>	32		

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

Índice

OTEZLA 10/20/30MG TAB 28-DAY STARTER PACK (55)	66	OXYCONTIN 10MG ER TAB	14	PAXLOVID 150MG/100MG TAB PACK (20)	58
OTEZLA 10/20MG TAB 28-DAY STARTER PACK (55)	66	OXYCONTIN 15MG ER TAB	14	PAXLOVID 150MG/100MG TAB PACK (30)	58
OTEZLA 20MG TAB	66	OXYCONTIN 30MG ER TAB	14	PAXLOVID 300MG/100MG AND 150MG/100MG TAB DOSE PACK (11)	58
OTEZLA 30MG TAB	66	OXYCONTIN 40MG ER TAB	14	<i>pazopanib 200mg tab</i>	46
OTEZLA XR 75MG TAB	66	OXYCONTIN 60MG ER TAB	14	PEDIARIX SYRINGE	81
OTEZLA/OTEZLA XR 28-DAY 10/20/30/75MG STARTER PACK (41)	66	OXYCONTIN 80MG ER TAB	14	PEDVAXHIB	81
<i>oxacillin 100mg/ml inj</i>	90	OZEMPIC 1.5MG TAB	29	7.5MCG/0.5ML INJ	
<i>oxacillin 1gm inj</i>	90	OZEMPIC 2MG/3ML	29	<i>peg 3350 powder for oral soln (100gm Moviprep equiv)</i>	82
<i>oxacillin 2gm inj</i>	90	PEN INJ		<i>peg 3350/electrolyte powder for oral soln</i>	82
<i>oxcarbazepine 150mg tab</i>	22	OZEMPIC 4MG TAB	29	<i>peg 3350/kcl/sodium bicarbonate/sodium chloride powder for oral soln</i>	82
<i>oxcarbazepine 300mg tab</i>	22	OZEMPIC 4MG/3ML PEN INJ	29	PEGASYS	58
<i>oxcarbazepine 600mg tab</i>	22	OZEMPIC 8MG/3ML PEN INJ	29	180MCG/0.5ML SYRINGE	
<i>oxcarbazepine 60mg/ml oral susp</i>	22	OZEMPIC 9MG TAB	29	PEGASYS 180MCG/ML INJ	58
<i>oxybutynin chloride 10mg er tab</i>	77	P		PEMAZYRE 13.5MG TAB	46
<i>oxybutynin chloride 15mg er tab</i>	77	<i>paliperidone 1.5mg er tab</i>	52	PEMAZYRE 4.5MG TAB	46
<i>oxybutynin chloride 1mg/ml oral soln</i>	77	<i>paliperidone 3mg er tab</i>	52	PEMAZYRE 9MG TAB	46
<i>oxybutynin chloride 5mg er tab</i>	77	<i>paliperidone 6mg er tab</i>	52	PENBRAYA INJ	81
<i>oxybutynin chloride 5mg tab</i>	77	<i>paliperidone 9mg er tab</i>	52	<i>penicillamine 250mg tab</i>	83
<i>oxycodone 10mg tab</i>	14	PANRETIN 0.1%	65	<i>penicillin g potassium 1000000unit/ml inj</i>	89
<i>oxycodone 15mg tab</i>	14	TOPICAL GEL		PENICILLIN G SODIUM	89
<i>oxycodone 1mg/ml oral soln</i>	14	<i>pantoprazole 20mg dr tab</i>	97	100000UNIT/ML INJ	
<i>oxycodone 20mg tab</i>	14	<i>pantoprazole 40mg dr tab</i>	97	<i>penicillin v potassium 250mg tab</i>	89
<i>oxycodone 30mg tab</i>	14	<i>paricalcitol 1mcg cap</i>	70	PENICILLIN V	89
<i>oxycodone 5mg tab</i>	14	<i>paricalcitol 2mcg cap</i>	70	POTASSIUM 25MG/ML ORAL SOLN	
<i>oxycodone/acetaminophe n 10-325mg tab</i>	14	<i>paricalcitol 4mcg cap</i>	70	<i>penicillin v potassium 500mg tab</i>	89
<i>oxycodone/acetaminophe n 2.5-325mg tab</i>	14	<i>paroxetine 10mg tab</i>	25		
<i>oxycodone/acetaminophe n 5-325mg tab</i>	14	PAROXETINE	25		
<i>oxycodone/acetaminophe n 7.5-325mg tab</i>	14	10MG/5ML ORAL SUSP			
		<i>paroxetine 12.5mg er tab</i>	25		
		<i>paroxetine 20mg tab</i>	25		
		<i>paroxetine 25mg er tab</i>	25		
		<i>paroxetine 30mg tab</i>	25		
		<i>paroxetine 37.5mg er tab</i>	25		
		<i>paroxetine 40mg tab</i>	25		

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

Índice

PENICILLIN V	89	PHENOBARBITAL	22	PIQRAY TAB 250MG	46
POTASSIUM 50MG/ML		4MG/ML ORAL SOLN		DAILY DOSE PACK (56)	
ORAL SOLN		PHENOBARBITAL 60MG	22	PIQRAY TAB 300MG	46
PENMENVY INJ	81	TAB		DAILY DOSE PACK (56)	
PENTACEL	81	PHENOBARBITAL	22	<i>pirfenidone 267mg cap</i>	94
96-30-68UNIT/ML INJ		64.8MG TAB		<i>pirfenidone 267mg tab</i>	94
<i>pentamidine isethionate</i>	40	PHENOBARBITAL	22	<i>pirfenidone 801mg tab</i>	94
<i>300mg inj</i>		97.2MG TAB		<i>piroxicam 10mg cap</i>	13
<i>pentamidine isethionate</i>	40	<i>phenytek 200mg er cap</i>	22	<i>piroxicam 20mg cap</i>	13
<i>300mg/6ml inh soln</i>		<i>phenytek 300mg er cap</i>	22	PLEGRIDY	92
<i>pentoxifylline 400mg er</i>	62	<i>phenytoin 25mg/ml oral</i>	22	125MCG/0.5ML	
<i>tab</i>		<i>susp</i>		AUTO-INJECTOR	
<i>perampanel 0.5mg/ml</i>	22	<i>phenytoin 50mg chew tab</i>	23	PLEGRIDY	92
<i>oral susp</i>		<i>phenytoin sodium 100mg</i>	23	125MCG/0.5ML	
<i>perampanel 10mg tab</i>	22	<i>er cap</i>		SYRINGE	
<i>perampanel 12mg tab</i>	22	PIFELTRO 100MG TAB	57	<i>plenamine 15% inj</i>	86
<i>perampanel 2mg tab</i>	22	<i>pilocarpine 1% ophth</i>	88	PODOFILOX 0.5%	68
<i>perampanel 4mg tab</i>	22	<i>soln</i>		TOPICAL SOLN	
<i>perampanel 6mg tab</i>	22	<i>pilocarpine 2% ophth</i>	88	<i>polymyxin b/trimethoprim</i>	87
<i>perampanel 8mg tab</i>	22	<i>soln</i>		<i>10000 unit/ml-0.1%</i>	
PERINDOPRIL	35	<i>pilocarpine 4% ophth</i>	88	<i>ophth soln</i>	
ERBUMINE 2MG TAB		<i>soln</i>		<i>pomalidomide 1mg cap</i>	48
<i>perindopril erbumine</i>	35	<i>pilocarpine 5mg tab</i>	64	<i>pomalidomide 2mg cap</i>	48
<i>4mg tab</i>		<i>pilocarpine 7.5mg tab</i>	64	<i>pomalidomide 3mg cap</i>	48
PERINDOPRIL	35	<i>pimecrolimus 1% topical</i>	68	<i>pomalidomide 4mg cap</i>	48
ERBUMINE 8MG TAB		<i>cream</i>		<i>portia tab 28-day pack</i>	74
<i>periogard 0.12%</i>	64	<i>pimozide 1mg tab</i>	93	<i>posaconazole 100mg dr</i>	33
<i>mouthwash</i>		<i>pimozide 2mg tab</i>	93	<i>tab</i>	
<i>permethrin 5% topical</i>	68	<i>pimtrea tab 28-day pack</i>	74	<i>posaconazole 40mg/ml</i>	33
<i>cream</i>		<i>pindolol 10mg tab</i>	59	<i>oral susp</i>	
<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					

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>potassium chloride</i>	86	<i>prazosin 2mg cap</i>	36	PREMPRO 0.45/1.5MG	74
<i>2.67meq/ml oral soln</i>		<i>prazosin 5mg cap</i>	36	28-DAY PACK	
<i>potassium chloride</i>	86	PREDNISOLONE 1%	88	PREMPRO 0.625/2.5MG	74
<i>20meq er tab</i>		OPHTH SOLN		28-DAY PACK	
<i>potassium chloride</i>	86	<i>prednisolone 1mg/ml oral</i>	79	PREMPRO 0.625/5MG	74
<i>20meq micro er tab</i>		<i>soln</i>		28-DAY PACK	
<i>potassium chloride</i>	86	<i>prednisolone 3mg/ml oral</i>	79	PREVYMIS 120MG	58
<i>20meq powder for oral</i>		<i>soln</i>		ORAL PELLET	
<i>soln</i>		<i>prednisolone 5mg/ml oral</i>	79	PREVYMIS 240MG TAB	58
POTASSIUM CHLORIDE	86	<i>soln</i>		PREVYMIS 480MG TAB	58
20MEQ/100ML INJ		<i>prednisolone acetate 1%</i>	88	PREZCOBIX 150-675MG	57
<i>potassium chloride</i>	86	<i>ophth susp</i>		TAB	
<i>2meq/ml (20ml) inj</i>		<i>prednisone 10mg tab</i>	79	PREZCOBIX 150-800MG	57
<i>potassium chloride</i>	86	<i>prednisone 10mg tab (21)</i>	79	TAB	
<i>2meq/ml inj</i>		<i>prednisone 10mg tab</i>	79	PREZISTA 100MG/ML	57
POTASSIUM CHLORIDE	86	<i>pack (48)</i>		ORAL SUSP	
40MEQ/100ML INJ		<i>prednisone 1mg tab</i>	79	PREZISTA 150MG TAB	57
<i>potassium chloride 8meq</i>	86	PREDNISONE 1MG/ML	79	PREZISTA 75MG TAB	57
<i>er cap</i>		ORAL SOLN		PRIMAQUINE	40
<i>potassium chloride 8meq</i>	86	<i>prednisone 2.5mg tab</i>	79	PHOSPHATE 26.3MG	
<i>er tab</i>		<i>prednisone 20mg tab</i>	79	TAB	
<i>potassium citrate 10meq</i>	77	<i>prednisone 50mg tab</i>	79	<i>primidone 250mg tab</i>	23
<i>er tab</i>		<i>prednisone 5mg tab</i>	79	<i>primidone 50mg tab</i>	23
<i>potassium citrate 15meq</i>	77	<i>prednisone 5mg tab pack</i>	79	PRIORIX INJ	81
<i>er tab</i>		<i>(21)</i>		PRIVIGEN 20GM/200ML	80
<i>potassium citrate 5meq er</i>	77	<i>prednisone 5mg tab pack</i>	79	INJ	
<i>tab</i>		<i>(48)</i>		<i>probenecid 500mg tab</i>	77
<i>pramipexole 0.125mg tab</i>	50	<i>pregabalin 100mg cap</i>	23	<i>prochlorperazine 10mg</i>	54
<i>pramipexole 0.25mg tab</i>	50	<i>pregabalin 150mg cap</i>	23	<i>tab</i>	
<i>pramipexole 0.5mg tab</i>	50	<i>pregabalin 200mg cap</i>	23	<i>prochlorperazine 25mg</i>	54
<i>pramipexole 0.75mg tab</i>	50	<i>pregabalin 20mg/ml oral</i>	23	<i>rectal supp</i>	
<i>pramipexole 1.5mg tab</i>	50	<i>soln</i>		<i>prochlorperazine 5mg tab</i>	54
<i>pramipexole 1mg tab</i>	50	<i>pregabalin 225mg cap</i>	23	<i>procto-med 2.5% topical</i>	15
<i>prasugrel 10mg tab</i>	78	<i>pregabalin 25mg cap</i>	23	<i>cream</i>	
<i>prasugrel 5mg tab</i>	78	<i>pregabalin 300mg cap</i>	23	<i>proctosol 2.5% topical</i>	15
<i>pravastatin sodium 10mg</i>	34	<i>pregabalin 50mg cap</i>	23	<i>cream</i>	
<i>tab</i>		<i>pregabalin 75mg cap</i>	23	<i>proctozone hc 2.5%</i>	15
<i>pravastatin sodium 20mg</i>	34	PREMARIN	97	<i>topical cream</i>	
<i>tab</i>		0.625MG/GM VAGINAL		<i>progesterone 100mg cap</i>	91
<i>pravastatin sodium 40mg</i>	34	CREAM		<i>progesterone 200mg cap</i>	91
<i>tab</i>		PREMPHASE 28-DAY	74	PROGRAF 0.2MG	84
<i>pravastatin sodium 80mg</i>	34	PACK		GRANULES FOR ORAL	
<i>tab</i>		PREMPRO 0.3/1.5MG	74	SUSP	
<i>praziquantel 600mg tab</i>	15	28-DAY PACK			
<i>prazosin 1mg cap</i>	36				

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

Índice

PROGRAF 1MG	84	<i>pyridostigmine bromide</i>	55	<i>ramipril 10mg cap</i>	35
GRANULES FOR ORAL		<i>60mg tab</i>		<i>ramipril 2.5mg cap</i>	35
SUSP		<i>pyrimethamine 25mg tab</i>	40	<i>ramipril 5mg cap</i>	35
PROLASTIN 1000MG INJ	94	Q		<i>ranolazine 1000mg er tab</i>	62
<i>promethazine 1.25mg/ml</i>	93	QINLOCK 50MG TAB	46	<i>ranolazine 500mg er tab</i>	62
<i>oral soln</i>		QUADRACEL INJ	81	<i>rasagiline 0.5mg tab</i>	50
<i>promethazine 12.5mg tab</i>	93	QUADRACEL SYRINGE	81	<i>rasagiline 1mg tab</i>	50
<i>promethazine 25mg tab</i>	93	<i>quetiapine 100mg tab</i>	53	<i>reclipsen tab 28-day pack</i>	74
<i>promethazine 50mg tab</i>	93	<i>quetiapine 150mg er tab</i>	53	RECOMBIVAX	81
<i>propafenone 150mg tab</i>	62	<i>quetiapine 200mg er tab</i>	53	10MCG/ML INJ	
<i>propafenone 225mg er</i>	62	<i>quetiapine 200mg tab</i>	53	RECOMBIVAX	81
<i>cap</i>		<i>quetiapine 25mg tab</i>	53	10MCG/ML SYRINGE	
<i>propafenone 225mg tab</i>	62	<i>quetiapine 300mg er tab</i>	53	RECOMBIVAX	81
<i>propafenone 300mg tab</i>	62	<i>quetiapine 300mg tab</i>	53	40MCG/ML INJ	
<i>propafenone 325mg er</i>	62	<i>quetiapine 400mg er tab</i>	53	RECOMBIVAX	81
<i>cap</i>		<i>quetiapine 400mg tab</i>	53	5MCG/0.5ML INJ	
<i>propafenone 425mg er</i>	62	<i>quetiapine 50mg er tab</i>	53	RECOMBIVAX	81
<i>cap</i>		<i>quetiapine 50mg tab</i>	53	5MCG/0.5ML SYRINGE	
<i>propranolol 10mg tab</i>	59	<i>quinapril 10mg tab</i>	35	RELENZA 5MG/BLISTER	58
<i>propranolol 120mg er</i>	59	<i>quinapril 20mg tab</i>	35	POWDER INHALER	
<i>cap</i>		<i>quinapril 40mg tab</i>	35	<i>repaglinide 0.5mg tab</i>	29
<i>propranolol 160mg er</i>	59	<i>quinapril 5mg tab</i>	35	<i>repaglinide 1mg tab</i>	29
<i>cap</i>		QUINIDINE SULFATE	62	<i>repaglinide 2mg tab</i>	29
<i>propranolol 20mg tab</i>	59	200MG TAB		REPATHA 140MG/ML	33
<i>propranolol 20mg/5ml</i>	60	QUINIDINE SULFATE	62	AUTO-INJECTOR	
<i>oral soln</i>		300MG TAB		REPATHA 140MG/ML	33
<i>propranolol 40mg tab</i>	60	<i>quinine sulfate 324mg</i>	40	SYRINGE	
<i>propranolol 60mg er cap</i>	60	<i>cap</i>		RETACRIT	78
<i>propranolol 60mg tab</i>	60	QVAR 40MCG	18	10000UNIT/ML INJ	
<i>propranolol 80mg er cap</i>	60	REDIHALER		RETACRIT	78
<i>propranolol 80mg tab</i>	60	QVAR 80MCG	18	20000UNIT/2ML INJ	
PROPRANOLOL	60	REDIHALER		RETACRIT	78
8MG/ML ORAL SOLN		R		20000UNIT/ML INJ	
<i>propylthiouracil 50mg</i>	95	RABAVERT 2.5UNIT/ML	81	RETACRIT 2000UNIT/ML	78
<i>tab</i>		INJ		INJ	
PROQUAD INJ	81	<i>rabeprazole sodium 20mg</i>	97	RETACRIT 3000UNIT/ML	78
PROSOL 20% INJ	87	<i>dr tab</i>		INJ	
<i>protriptyline 10mg tab</i>	27	RADICAVA 105MG/5ML	62	RETACRIT	78
<i>protriptyline 5mg tab</i>	27	ORAL SUSP		40000UNIT/ML INJ	
<i>prucalopride 1mg tab</i>	82	RALDESY 10MG/ML	26	RETACRIT 4000UNIT/ML	78
<i>prucalopride 2mg tab</i>	82	ORAL SOLN		INJ	
PULMOZYME 1MG/ML	94	<i>raloxifene 60mg tab</i>	69	RETEVMO 120MG TAB	46
INH SOLN		<i>ramelteon 8mg tab</i>	79	RETEVMO 160MG TAB	46
<i>pyrazinamide 500mg tab</i>	41	<i>ramipril 1.25mg cap</i>	35	RETEVMO 40MG TAB	46
				RETEVMO 80MG TAB	46

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

Índice

REVCovi 2.4MG/1.5ML INJ	70	<i>risedronate sodium 35mg tab pack (4)</i>	70	ROCKLATAN 0.02-0.005% OPTH SOLN	88
REVUFORJ 110MG TAB	48	<i>risedronate sodium 5mg tab</i>	70	<i>roflumilast 0.5mg tab</i>	94
REVUFORJ 160MG TAB	48	RISPERIDONE 0.25MG ODT	52	<i>roflumilast 250mcg tab</i>	94
REVUFORJ 25MG TAB	48	<i>risperidone 0.25mg tab</i>	52	ROMVIMZA 14MG CAP	46
REXULTI 0.25MG TAB	55	<i>risperidone 0.5mg odt</i>	52	ROMVIMZA 20MG CAP	46
REXULTI 0.5MG TAB	55	<i>risperidone 0.5mg tab</i>	52	ROMVIMZA 30MG CAP	46
REXULTI 1MG TAB	55	<i>risperidone 1mg odt</i>	52	<i>ropinirole 0.25mg tab</i>	50
REXULTI 2MG TAB	55	<i>risperidone 1mg tab</i>	52	<i>ropinirole 0.5mg tab</i>	50
REXULTI 3MG TAB	55	<i>risperidone 1mg/ml oral soln</i>	52	<i>ropinirole 1mg tab</i>	50
REXULTI 4MG TAB	55	<i>risperidone 2mg odt</i>	52	<i>ropinirole 2mg tab</i>	50
REYATAZ 50MG ORAL POWDER	57	<i>risperidone 2mg tab</i>	52	<i>ropinirole 3mg tab</i>	50
REZDIFFRA 100MG TAB	76	<i>risperidone 3mg odt</i>	52	<i>ropinirole 4mg tab</i>	50
REZDIFFRA 60MG TAB	76	<i>risperidone 3mg tab</i>	52	<i>ropinirole 5mg tab</i>	50
REZDIFFRA 80MG TAB	76	<i>risperidone 4mg odt</i>	52	<i>rosuvastatin calcium 10mg tab</i>	34
REZLIDHIA 150MG CAP	46	<i>risperidone 4mg tab</i>	52	<i>rosuvastatin calcium 20mg tab</i>	34
REZUROCK 200MG TAB	83	<i>risperidone microspheres 12.5mg inj</i>	52	<i>rosuvastatin calcium 40mg tab</i>	34
RHAPSIDO 25MG TAB	83	<i>risperidone microspheres 25mg inj</i>	52	<i>rosuvastatin calcium 5mg tab</i>	34
RHOPRESSA 0.02% OPTH SOLN	88	<i>risperidone microspheres 37.5mg inj</i>	52	ROTARIX 667000UNIT/ML ORAL SUSP	81
RIBAVIRIN 200MG CAP	58	<i>risperidone microspheres 50mg inj</i>	52	ROTATEQ ORAL SUSP	81
RIBAVIRIN 200MG TAB	58	<i>ritonavir 100mg tab</i>	57	<i>roweepra 500mg tab</i>	23
<i>rifabutin 150mg cap</i>	41	<i>rivaroxaban 1mg/ml oral susp</i>	20	ROZLYTREK 100MG CAP	46
<i>rifampin 150mg cap</i>	41	<i>rivaroxaban 2.5mg tab</i>	20	ROZLYTREK 200MG CAP	46
<i>rifampin 300mg cap</i>	41	<i>rivastigmine 1.5mg cap</i>	91	ROZLYTREK 50MG ORAL PELLET	46
<i>rifampin 600mg inj</i>	41	<i>rivastigmine 13.3mg/24hr patch</i>	91	RUBRACA 200MG TAB	47
<i>rifapentine 150mg tab</i>	41	<i>rivastigmine 3mg cap</i>	91	RUBRACA 250MG TAB	47
<i>rilpivirine 25mg tab</i>	57	<i>rivastigmine 4.5mg cap</i>	91	RUBRACA 300MG TAB	47
<i>riluzole 50mg tab</i>	62	<i>rivastigmine 4.6mg/24hr patch</i>	91	<i>rufinamide 200mg tab</i>	23
RIMANTADINE 100MG TAB	58	<i>rivastigmine 6mg cap</i>	91	<i>rufinamide 400mg tab</i>	23
RINVOQ 15MG ER TAB	11	<i>rivastigmine 9.5mg/24hr patch</i>	91	<i>rufinamide 40mg/ml oral susp</i>	23
RINVOQ 1MG/ML ORAL SOLN	11	<i>rizatriptan 10mg odt</i>	83	RUKOBIA 600MG ER TAB	57
RINVOQ 30MG ER TAB	11	<i>rizatriptan 10mg tab</i>	83	RYDAPT 25MG CAP	47
RINVOQ 45MG ER TAB	11	<i>rizatriptan 5mg odt</i>	83		
<i>risedronate sodium 150mg tab</i>	69	<i>rizatriptan 5mg tab</i>	83		
<i>risedronate sodium 30mg tab</i>	70				
<i>risedronate sodium 35mg tab</i>	70				
<i>risedronate sodium 35mg tab pack (12)</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

S		SIGNIFOR 0.3MG/ML INJ	70	<i>sodium chloride 3% inj</i>	87
<i>sacubitril/valsartan</i>	62	SIGNIFOR 0.6MG/ML INJ	70	<i>sodium chloride 50mg/ml inj</i>	87
<i>24-26mg tab</i>		SIGNIFOR 0.9MG/ML INJ	70	<i>sodium oxybate 500mg/ml oral soln</i>	95
<i>sacubitril/valsartan</i>	62	<i>sildenafil 20mg tab</i>	93	<i>sodium phenylbutyrate 3gm/tsp oral powder</i>	70
<i>49-51mg tab</i>		<i>silodosin 4mg cap</i>	77	<i>sodium polystyrene sulfonate 15000mg powder for oral susp</i>	85
<i>sacubitril/valsartan</i>	62	<i>silodosin 8mg cap</i>	77	<i>sodium polystyrene sulfonate 250mg/ml oral susp</i>	85
<i>97-103mg tab</i>		<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>salmon calcitonin 200unit/act nasal spray</i>	70	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
SANTYL 250UNIT/GM TOPICAL OINTMENT	68	SIMLANDI 20MG/0.2ML SYRINGE	12	SOFOBUBVIR/VELPATAS VIR 400-100MG TAB	58
<i>sapropterin 100mg powder for oral soln</i>	70	SIMLANDI 40MG/0.4ML AUTO-INJECTOR	12	<i>solifenacin succinate 10mg tab</i>	77
<i>sapropterin 100mg tab</i>	70	SIMLANDI 40MG/0.4ML SYRINGE	12	<i>solifenacin succinate 5mg tab</i>	77
<i>sapropterin 500mg powder for oral soln</i>	70	SIMLANDI 80MG/0.8ML AUTO-INJECTOR	12	SOLTAMOX 10MG/5ML ORAL SOLN	43
SCSEMBLIX 100MG TAB	47	<i>simvastatin 10mg tab</i>	34	SOMAVERT 10MG INJ	71
SCSEMBLIX 20MG TAB	47	<i>simvastatin 20mg tab</i>	34	SOMAVERT 15MG INJ	71
SCSEMBLIX 40MG TAB	47	<i>simvastatin 40mg tab</i>	34	SOMAVERT 20MG INJ	71
<i>scopolamine 1mg/72hr patch</i>	32	<i>simvastatin 5mg tab</i>	34	SOMAVERT 25MG INJ	71
SECUADO 3.8MG/24HR PATCH	53	<i>simvastatin 80mg tab</i>	34	SOMAVERT 30MG INJ	71
SECUADO 5.7MG/24HR PATCH	53	<i>sirolimus 0.5mg tab</i>	84	<i>sorafenib 200mg tab</i>	47
SECUADO 7.6MG/24HR PATCH	53	<i>sirolimus 1mg tab</i>	84	<i>sotalol 120mg tab</i>	60
<i>selegiline 5mg cap</i>	50	<i>sirolimus 1mg/ml oral soln</i>	84	<i>sotalol 160mg tab</i>	60
<i>selegiline 5mg tab</i>	50	<i>sirolimus 2mg tab</i>	84	<i>sotalol 240mg tab</i>	60
SELENIUM SULFIDE 2.5% SHAMPOO	68	SIRTURO 100MG TAB	41	<i>sotalol 80mg tab</i>	60
SELZENTRY 20MG/ML ORAL SOLN	57	SIRTURO 20MG TAB	41	<i>sotalol af 120mg tab</i>	60
<i>sertraline 100mg tab</i>	25	SKYRIZI 150MG/ML AUTO-INJECTOR	66	<i>sotalol af 160mg tab</i>	60
<i>sertraline 20mg/ml oral soln</i>	25	SKYRIZI 150MG/ML SYRINGE	66	<i>sotalol af 80mg tab</i>	60
<i>sertraline 25mg tab</i>	25	SKYRIZI 180MG/1.2ML CARTRIDGE	76	SPIRIVA RESPIMAT	17
<i>sertraline 50mg tab</i>	25	SKYRIZI 360MG/2.4ML CARTRIDGE	76	1.25MCG/ACT INHALER	
<i>setlakin tab 91-day pack</i>	74	SKYRIZI 55MG/0.37ML SYRINGE	66	<i>spironolactone 100mg tab</i>	69
<i>sharobel 0.35mg tab 28-day pack</i>	91	<i>sodium chloride 0.45% inj</i>	87		
SHINGRIX	81	<i>sodium chloride 0.9% inj</i>	87		
50MCG/0.5ML INJ		<i>sodium chloride 0.9% irrigation soln</i>	77		
SHINGRIX	81				
50MCG/0.5ML 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

<i>spironolactone 25mg tab</i>	69	<i>sulfadiazine 500mg tab</i>	95	SYMPAZAN 20MG ORAL	21
<i>spironolactone 50mg tab</i>	69	<i>sulfamethoxazole/trimeth</i>	95	FILM	
<i>sprintec tab 28-day pack</i>	74	<i>oprim 200-40mg/5ml oral</i>		SYMPAZAN 5MG ORAL	21
SPRITAM 250MG TAB	23	<i>susp</i>		FILM	
FOR ORAL SUSP		<i>sulfamethoxazole/trimeth</i>	95	SYMTUZA	57
SPRITAM 500MG TAB	23	<i>oprim 400-80mg tab</i>		150-800-200-10MG TAB	
FOR ORAL SUSP		<i>sulfamethoxazole/trimeth</i>	95	SYNJARDY	28
<i>sps 15gm/60ml oral susp</i>	85	<i>oprim 800-160mg tab</i>		12.5-1000MG TAB	
<i>ssd 1% topical cream</i>	68	<i>sulfasalazine 500mg dr</i>	76	SYNJARDY 12.5-500MG	28
STARJEMZA	66	<i>tab</i>		TAB	
45MG/0.5ML INJ		<i>sulfasalazine 500mg tab</i>	76	SYNJARDY 5-1000MG	28
STARJEMZA	66	<i>sulindac 150mg tab</i>	13	TAB	
45MG/0.5ML SYRINGE		<i>sulindac 200mg tab</i>	13	SYNJARDY 5-500MG	28
STARJEMZA 90MG/ML	66	<i>sumatriptan 100mg tab</i>	83	TAB	
SYRINGE		<i>sumatriptan 20mg/act</i>	83	SYNJARDY XR	28
STEQEYMA	66	<i>nasal spray</i>		10-1000MG TAB	
45MG/0.5ML SYRINGE		<i>sumatriptan 25mg tab</i>	83	SYNJARDY XR	28
STEQEYMA 90MG/ML	66	<i>sumatriptan 50mg tab</i>	83	12.5-1000MG TAB	
SYRINGE		<i>sumatriptan 5mg/act</i>	83	SYNJARDY XR	28
STIOLTO	19	<i>nasal spray</i>		25-1000MG TAB	
2.5-2.5MCG/ACT		<i>sumatriptan 6mg/0.5ml</i>	83	SYNJARDY XR	28
INHALER		<i>auto-injector</i>		5-1000MG TAB	
STIVARGA 40MG TAB	47	<i>sumatriptan 6mg/0.5ml</i>	83	SYNTHROID 100MCG	96
STREPTOMYCIN 1GM	11	<i>inj</i>		TAB	
INJ		<i>sunitinib 12.5mg cap</i>	47	SYNTHROID 112MCG	96
STRIBILD	57	<i>sunitinib 25mg cap</i>	47	TAB	
150-150-200-300MG		<i>sunitinib 37.5mg cap</i>	47	SYNTHROID 125MCG	96
TAB		<i>sunitinib 50mg cap</i>	47	TAB	
STRIVERDI 2.5MCG/ACT	19	SUNLENCA 300MG TAB	57	SYNTHROID 137MCG	96
INHALER		SUNLENCA 300MG TAB	57	TAB	
SUBVENITE 10MG/ML	23	THERAPY PACK (4)		SYNTHROID 150MCG	96
ORAL SUSP		SUNLENCA 300MG TAB	57	TAB	
<i>sucralfate 1000mg tab</i>	97	THERAPY PACK (5)		SYNTHROID 175MCG	96
<i>sucralfate 100mg/ml oral</i>	97	SUNOSI 150MG TAB	95	TAB	
<i>susp</i>		SUNOSI 75MG TAB	95	SYNTHROID 200MCG	96
SUFLAVE ORAL SOLN	82	SUTAB 225-188-1479MG	82	TAB	
PACK		TAB		SYNTHROID 25MCG	96
SULFACETAMIDE	87	<i>syeda tab 28-day pack</i>	74	TAB	
SODIUM 10% OPTH		SYMDEKO TAB 4-WEEK	94	SYNTHROID 300MCG	96
SOLN		PACK (56)		TAB	
<i>sulfacetamide sodium</i>	64	SYMDEKO TAB	94	SYNTHROID 50MCG	96
<i>10% topical lotion</i>		50-75MG/75MG PACK		TAB	
SULFACETAMIDE/PRED	88	(56)		SYNTHROID 75MCG	96
NISOLONE 10-0.25%		SYMPAZAN 10MG ORAL	20	TAB	
OPHTH SOLN		FILM			

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

Índice

SYNTHROID 88MCG TAB	96	TENIVAC 4-10UNIT/ML INJ	81	tetrabenazine 25mg tab	92
T		TENIVAC 4-10UNIT/ML SYRINGE	81	tetracycline 250mg cap	95
TABLOID 40MG TAB	41	tenofovir disoproxil fumarate 300mg tab	57	tetracycline 500mg cap	95
TABRECTA 150MG TAB	47	TEPMETKO 225MG TAB	47	THALOMID 100MG CAP	83
TABRECTA 200MG TAB	47	terazosin 10mg cap	36	THALOMID 50MG CAP	83
tacrolimus 0.03% topical ointment	68	terazosin 1mg cap	36	THEOPHYLLINE 100MG ER TAB	94
tacrolimus 0.1% topical ointment	68	terazosin 2mg cap	36	THEOPHYLLINE 200MG ER TAB	94
tacrolimus 0.5mg cap	84	terazosin 5mg cap	36	theophylline 300mg er tab	94
tacrolimus 1mg cap	84	terbinafine 250mg tab	33	theophylline 400mg er tab	94
tacrolimus 5mg cap	84	terconazole 0.4% vaginal cream	97	theophylline 450mg er tab	94
tadalafil 2.5mg tab	77	terconazole 0.8% vaginal cream	97	theophylline 600mg er tab	94
tadalafil 20mg tab	93	terconazole 80mg vaginal insert	97	thioridazine 100mg tab	54
tadalafil 5mg tab	77	teriflunomide 14mg tab	92	thioridazine 10mg tab	54
TAFINLAR 10MG TAB FOR ORAL SUSP	47	teriflunomide 7mg tab	92	thioridazine 25mg tab	54
TAFINLAR 50MG CAP	47	TERIPARATIDE 620MCG/2.48ML PEN INJ	70	thioridazine 50mg tab	54
TAFINLAR 75MG CAP	47	testosterone 1% (12.5mg/act) topical gel pump	15	thiothixene 10mg cap	51
TAGRISSO 40MG TAB	42	testosterone 1% (25mg) topical gel packet	15	thiothixene 1mg cap	51
TAGRISSO 80MG TAB	42	testosterone 1% (50mg) topical gel packet	15	thiothixene 2mg cap	51
TALZENNA 0.1MG CAP	47	testosterone 1.62% (20.25mg/act) topical gel pump	15	thiothixene 5mg cap	51
TALZENNA 0.25MG CAP	47	testosterone 30mg/act topical soln	15	tiadylt 120mg er (24hr) cap	61
TALZENNA 0.35MG CAP	47	testosterone cypionate 100mg/ml inj	15	tiadylt 180mg er (24hr) cap	61
TALZENNA 0.5MG CAP	47	testosterone cypionate 200mg/ml (1ml) inj	15	tiadylt 240mg er (24hr) cap	61
TALZENNA 0.75MG CAP	47	testosterone cypionate 200mg/ml inj	15	tiadylt 300mg er (24hr) cap	61
TALZENNA 1MG CAP	47	TESTOSTERONE ENANTHATE 200MG/ML INJ	15	tiadylt 360mg er (24hr) cap	61
tamoxifen 10mg tab	43	tetrabenazine 12.5mg tab	92	tiadylt 420mg er (24hr) cap	61
tamoxifen 20mg tab	43			TIAGABINE 12MG TAB	24
tamsulosin 0.4mg cap	77			TIAGABINE 16MG TAB	24
tarina fe tab 1/20 28-day pack	74			tiagabine 2mg tab	24
tazarotene 0.1% topical cream	66			tiagabine 4mg tab	24
tazicef 1gm inj	63			TIBSOVO 250MG TAB	47
tazicef 2gm inj	63			ticagrelor 60mg tab	78
TAZICEF 6GM INJ	63			ticagrelor 90mg tab	78
telmisartan 20mg tab	36				
telmisartan 40mg tab	36				
telmisartan 80mg tab	36				
temazepam 15mg cap	79				
temazepam 30mg cap	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

TICOVAC	81	<i>tolvaptan 15mg tab</i>	70	<i>tranylcypromine 10mg</i>	25
1.2MCG/0.25ML		<i>therapy pack (56)</i>		<i>tab</i>	
SYRINGE		<i>tolvaptan 15mg/30mg tab</i>	71	TRAVASOL 10% INJ	87
TICOVAC 2.4MCG/0.5ML	81	<i>pack (56)</i>		<i>travoprost 0.004% ophth</i>	88
SYRINGE		<i>tolvaptan 15mg/45mg tab</i>	71	<i>soln</i>	
<i>tigecycline 50mg inj</i>	40	<i>pack (56)</i>		<i>trazodone 100mg tab</i>	26
<i>timolol 0.25% ophth gel</i>	87	<i>tolvaptan 30mg tab</i>	71	<i>trazodone 150mg tab</i>	26
<i>timolol 0.25% ophth soln</i>	87	<i>(jynarque equiv)</i>		<i>trazodone 50mg tab</i>	26
<i>timolol 0.5% ophth gel</i>	87	<i>tolvaptan 30mg tab</i>	71	TRELEGY ELLIPTA	19
<i>timolol 0.5% ophth soln</i>	87	<i>(samsca equiv)</i>		100-62.5-25MCG	
<i>timolol 10mg tab</i>	60	<i>tolvaptan 30mg/60mg tab</i>	71	POWDER INHALER	
TIMOLOL 5MG TAB	60	<i>pack (56)</i>		TRELEGY ELLIPTA	19
<i>tinidazole 250mg tab</i>	40	<i>tolvaptan 30mg/90mg tab</i>	71	200-62.5-25MCG	
<i>tinidazole 500mg tab</i>	40	<i>pack (56)</i>		POWDER INHALER	
TIVICAY 50MG TAB	57	<i>topiramate 100mg tab</i>	23	TRELSTAR 11.25MG INJ	43
TIVICAY 5MG TAB FOR	57	<i>topiramate 15mg cap</i>	23	TRELSTAR 22.5MG INJ	43
ORAL SUSP		<i>topiramate 200mg tab</i>	23	TRELSTAR 3.75MG INJ	43
<i>tizanidine 2mg tab</i>	55	<i>topiramate 25mg cap</i>	23	TREMFYA 100MG/ML	66
<i>tizanidine 4mg tab</i>	55	<i>topiramate 25mg tab</i>	23	AUTO-INJECTOR	
<i>tobramycin 0.3% ophth</i>	87	<i>topiramate 25mg/ml oral</i>	23	TREMFYA 100MG/ML	66
<i>soln</i>		<i>soln</i>		SYRINGE	
TOBRAMYCIN	11	<i>topiramate 50mg tab</i>	23	TREMFYA 200MG/2ML	76
10MG/ML INJ		<i>toremifene 60mg tab</i>	43	AUTO-INJECTOR	
<i>tobramycin 300mg/5ml</i>	11	<i>torsemide 100mg tab</i>	69	TREMFYA 200MG/2ML	76
<i>inh soln</i>		<i>torsemide 10mg tab</i>	69	AUTO-INJECTOR	
<i>tobramycin 80mg/2ml inj</i>	11	<i>torsemide 20mg tab</i>	69	INDUCTION PACK FOR	
<i>tofacitinib 10mg tab</i>	11	<i>torsemide 5mg tab</i>	69	CROHNS (2)	
<i>tofacitinib 11mg er tab</i>	12	TOUJEO 300UNIT/ML	31	TREMFYA 200MG/2ML	76
<i>tofacitinib 1mg/ml oral</i>	12	PEN INJ (1.5ML)		SYRINGE	
<i>soln</i>		TOUJEO MAX	31	TRESIBA 100UNIT/ML	31
<i>tofacitinib 22mg er tab</i>	12	300UNIT/ML PEN INJ		INJ	
<i>tofacitinib 5mg tab</i>	12	(3ML)		TRESIBA 100UNIT/ML	31
<i>tolterodine tartrate 1mg</i>	77	TPN ELECTROLYTES INJ	87	PEN INJ (3ML)	
<i>tab</i>		TRADJENTA 5MG TAB	29	TRESIBA 200UNIT/ML	31
<i>tolterodine tartrate 2mg</i>	77	<i>tramadol 100mg er tab</i>	14	PEN INJ (3ML)	
<i>er cap</i>		<i>tramadol 200mg er tab</i>	14	<i>tretinoin 0.01% topical</i>	64
<i>tolterodine tartrate 2mg</i>	77	<i>tramadol 300mg er tab</i>	14	<i>gel</i>	
<i>tab</i>		<i>tramadol 50mg tab</i>	14	<i>tretinoin 0.025% topical</i>	64
<i>tolterodine tartrate 4mg</i>	77	<i>tramadol/acetaminophen</i>	14	<i>cream</i>	
<i>er cap</i>		<i>37.5-325mg tab</i>		<i>tretinoin 0.025% topical</i>	64
<i>tolvaptan 15mg tab</i>	70	<i>trandolapril 1mg tab</i>	35	<i>gel</i>	
<i>(jynarque equiv)</i>		<i>trandolapril 2mg tab</i>	35	<i>tretinoin 0.05% topical</i>	64
<i>tolvaptan 15mg tab</i>	70	<i>trandolapril 4mg tab</i>	35	<i>cream</i>	
<i>(samsca equiv)</i>		<i>tranexamic acid 650mg</i>	78	<i>tretinoin 0.1% topical</i>	64
		<i>tab</i>		<i>cream</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>tretinoin 10mg cap</i>	48	TRIKAFTA	94	TRULICITY	30
TRIAMCINOLONE	67	100-50-75MG/75MG		4.5MG/0.5ML	
ACETONIDE 0.025%		ORAL GRANULES PACK		AUTO-INJECTOR	
LOTION		(56)		TRUMENBA SYRINGE	81
<i>triamcinolone acetone</i>	67	TRIKAFTA	94	TRUQAP 160MG TAB	47
<i>0.025% topical cream</i>		50-37.5-25MG/75MG		THERAPY PACK	
<i>triamcinolone acetone</i>	67	TAB PACK (84)		TRUQAP 200MG TAB	47
<i>0.025% topical ointment</i>		TRIKAFTA	94	TUKYSA 150MG TAB	48
<i>triamcinolone acetone</i>	64	80-40-60MG/59.5MG		TUKYSA 50MG TAB	48
<i>0.1% oral paste</i>		ORAL GRANULES PACK		TURALIO 125MG CAP	47
<i>triamcinolone acetone</i>	67	(56)		<i>turqoz tab 28-day pack</i>	74
<i>0.1% topical cream</i>		<i>tri-lo- estarylla tab</i>	74	TWINRIX SYRINGE	81
<i>triamcinolone acetone</i>	67	<i>28-day pack</i>		TYENNE 162MG/0.9ML	84
<i>0.1% topical lotion</i>		<i>tri-lo-sprintec tab 28-day</i>	74	AUTO-INJECTOR	
<i>triamcinolone acetone</i>	67	<i>pack</i>		TYENNE 162MG/0.9ML	84
<i>0.1% topical ointment</i>		<i>trimethoprim 100mg tab</i>	40	SYRINGE	
<i>triamcinolone acetone</i>	67	<i>tri-mili tab 28-day pack</i>	74	TYMLOS	70
<i>0.5% topical cream</i>		<i>trimipramine 100mg cap</i>	27	3120MCG/1.56ML PEN	
<i>triamcinolone acetone</i>	67	<i>trimipramine 25mg cap</i>	27	INJ	
<i>0.5% topical ointment</i>		<i>trimipramine 50mg cap</i>	27	TYPHIM VI	81
<i>trientine 250mg cap</i>	83	TRINTELLIX 10MG TAB	26	25MCG/0.5ML SYRINGE	
<i>tri-estarylla tab 28-day</i>	74	TRINTELLIX 20MG TAB	26		
<i>pack</i>		TRINTELLIX 5MG TAB	26	U	
<i>trifluoperazine 10mg tab</i>	54	<i>tri-sprintec tab 28-day</i>	74	UBRELVY 100MG TAB	83
<i>trifluoperazine 1mg tab</i>	54	<i>pack</i>		UBRELVY 50MG TAB	83
<i>trifluoperazine 2mg tab</i>	54	TRIUMEQ	57	<i>ursodiol 250mg tab</i>	76
<i>trifluoperazine 5mg tab</i>	54	600-50-300MG TAB		<i>ursodiol 300mg cap</i>	76
TRIFLURIDINE 1%	87	TRIUMEQ 60-5-30MG	57	<i>ursodiol 500mg tab</i>	76
OPHTH SOLN		TAB FOR ORAL SUSP			
<i>trihexyphenidyl 2mg tab</i>	49	<i>tri-vylibra lo tab 28-day</i>	74	V	
<i>trihexyphenidyl 5mg tab</i>	49	<i>pack</i>		<i>valacyclovir 1000mg tab</i>	58
TRIJARDY XR	28	<i>tri-vylibra tab 28-day</i>	74	<i>valacyclovir 500mg tab</i>	58
10-5-1000MG TAB		<i>pack</i>		VALCHLOR 0.016%	65
TRIJARDY XR	28	<i>trosipium chloride 20mg</i>	77	TOPICAL GEL	
12.5-2.5-1000MG TAB		<i>tab</i>		<i>valganciclovir 450mg tab</i>	58
TRIJARDY XR	28	TRULANCE 3MG TAB	82	<i>valganciclovir 50mg/ml</i>	58
25-5-1000MG TAB		TRULICITY	29	<i>oral soln</i>	
TRIJARDY XR	28	0.75MG/0.5ML		<i>valproic acid 250mg cap</i>	24
5-2.5-1000MG TAB		AUTO-INJECTOR		<i>valproic acid 50mg/ml</i>	24
TRIKAFTA	94	TRULICITY	29	<i>oral soln</i>	
100-50-75MG/150MG		1.5MG/0.5ML		<i>valsartan 160mg tab</i>	36
TAB PACK (84)		AUTO-INJECTOR		<i>valsartan 320mg tab</i>	36
		TRULICITY 3MG/0.5ML	29	<i>valsartan 40mg tab</i>	36
		AUTO-INJECTOR		<i>valsartan 80mg tab</i>	36

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

Índice

VALTOCO 10MG (10MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	21	VELTASSA 1GM POWDER FOR ORAL SUSP	85	<i>vestura tab 3-0.02mg 28-day pack</i>	74
VALTOCO 15MG (7.5MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	21	VELTASSA 25.2GM POWDER FOR ORAL SUSP	85	<i>vienva tab 28-day pack</i>	74
VALTOCO 20MG (10MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	21	VELTASSA 8.4GM POWDER FOR ORAL SUSP	85	<i>vigabatrin 500mg powder for oral soln</i>	24
VALTOCO 5MG (5MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	21	VENCLEXTA 100MG TAB	49	<i>vigabatrin 500mg tab</i>	24
<i>valtya 1/35 tab 28-day pack</i>	74	VENCLEXTA 10MG TAB	49	VIGAFYDE 100MG/ML ORAL SOLN	24
VALTYA 1/50 TAB 28-DAY PACK	74	VENCLEXTA 50MG TAB	49	<i>vilazodone 10mg tab</i>	26
<i>vancomycin 100mg/ml inj</i>	40	VENCLEXTA TAB	49	<i>vilazodone 20mg tab</i>	26
<i>vancomycin 125mg cap</i>	40	STARTER PACK (42)		<i>vilazodone 40mg tab</i>	26
<i>vancomycin 1gm inj</i>	40	<i>venlafaxine 100mg tab</i>	26	VIMKUNYA	81
<i>vancomycin 250mg cap</i>	40	<i>venlafaxine 150mg er cap</i>	26	40MCG/0.8ML SYRINGE	
<i>vancomycin 500mg inj</i>	40	<i>venlafaxine 25mg tab</i>	26	<i>viorele 28-day pack</i>	74
<i>vancomycin 750mg inj</i>	40	<i>venlafaxine 37.5mg er cap</i>	26	VIRACEPT 250MG TAB	57
VANFLYTA 17.7MG TAB	47	<i>venlafaxine 37.5mg tab</i>	26	VIRACEPT 625MG TAB	57
VANFLYTA 26.5MG TAB	47	<i>venlafaxine 50mg tab</i>	26	VIREAD 150MG TAB	57
VAQTA 25UNIT/0.5ML INJ	81	<i>venlafaxine 75mg er cap</i>	26	VIREAD 200MG TAB	57
VAQTA 25UNIT/0.5ML SYRINGE	81	<i>venlafaxine 75mg tab</i>	26	VIREAD 250MG TAB	57
VAQTA 50UNIT/ML INJ	81	VENTOLIN 108MCG HFA INHALER	19	VIREAD 40MG/GM	57
VAQTA 50UNIT/ML SYRINGE	81	<i>verapamil 120mg er cap</i>	61	ORAL POWDER	
<i>varenicline 0.5mg tab</i>	93	<i>verapamil 120mg er tab</i>	61	VITRAKVI 100MG CAP	47
<i>varenicline 0.5mg/1mg first month pack (53)</i>	93	<i>verapamil 120mg tab</i>	61	VITRAKVI 20MG/ML	47
<i>varenicline 1mg tab</i>	93	<i>verapamil 180mg er cap</i>	61	ORAL SOLN	
<i>varenicline 1mg tab pack (56)</i>	93	<i>verapamil 180mg er tab</i>	61	VITRAKVI 25MG CAP	47
VARIVAX	81	<i>verapamil 240mg er cap</i>	61	VIVITROL 380MG INJ	32
1350PFU/0.5ML INJ		<i>verapamil 240mg er tab</i>	61	VIVOTIF DR CAP	81
VAXCHORA ORAL SUSP	81	<i>verapamil 40mg tab</i>	61	VONJO 100MG CAP	47
VELIVET TAB 28-DAY PACK	74	<i>verapamil 80mg tab</i>	61	VORANIGO 10MG TAB	47
VELTASSA 16.8GM POWDER FOR ORAL SUSP	85	VERQUVO 10MG TAB	62	VORANIGO 40MG TAB	47
		VERQUVO 2.5MG TAB	62	<i>voriconazole 200mg inj</i>	33
		VERQUVO 5MG TAB	62	<i>voriconazole 200mg tab</i>	33
		VERSACLOZ 50MG/ML	53	<i>voriconazole 40mg/ml oral susp</i>	33
		ORAL SUSP		<i>voriconazole 50mg tab</i>	33
		VERZENIO 100MG TAB	47	VOSEVI 400-100-100MG TAB	58
		VERZENIO 150MG TAB	47	VOWST 30000000UNIT CAP	76
		VERZENIO 200MG TAB	47	VRAYLAR 0.5MG CAP	51
		VERZENIO 50MG TAB	47	VRAYLAR 0.75MG CAP	51
				VRAYLAR 1.5MG CAP	51
				VRAYLAR 3MG CAP	51
				VRAYLAR 4.5MG CAP	51
				VRAYLAR 6MG CAP	51

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

Índice

<i>vyfemla tab 28-day pack</i>	74	XARELTO 20MG TAB	20	XOLAIR 300MG/2ML	17
<i>vylibra tab 28-day pack</i>	74	XARELTO TAB STARTER	20	AUTO-INJECTOR	
W		PACK (51)		XOLAIR 300MG/2ML	17
<i>warfarin sodium 10mg tab</i>	20	XATMEP 2.5MG/ML	41	SYRINGE	
<i>warfarin sodium 1mg tab</i>	20	ORAL SOLN		XOLAIR 75MG/0.5ML	17
<i>warfarin sodium 2.5mg tab</i>	20	XCOPRI 100MG TAB	23	AUTO-INJECTOR	
<i>warfarin sodium 2mg tab</i>	20	XCOPRI 150MG TAB	23	XOLAIR 75MG/0.5ML	17
<i>warfarin sodium 3mg tab</i>	20	XCOPRI 200MG TAB	23	SYRINGE	
<i>warfarin sodium 4mg tab</i>	20	XCOPRI 25MG TAB	23	XOSPATA 40MG TAB	48
<i>warfarin sodium 5mg tab</i>	20	XCOPRI 50MG TAB	23	XPOVIO TAB 100MG	49
<i>warfarin sodium 6mg tab</i>	20	XCOPRI TAB 100/150MG	23	ONCE WEEKLY CARTON	
<i>warfarin sodium 7.5mg tab</i>	20	MAINTENANCE PACK		(8)	
WELIREG 40MG TAB	49	(56)		XPOVIO TAB 40MG	49
WINREVAIR 45MG INJ	93	XCOPRI TAB 12.5/25MG	24	ONCE WEEKLY CARTON	
WINREVAIR 45MG INJ	93	TITRATION PACK (28)		(16)	
(2 VIAL PACK)		XCOPRI TAB 150/200MG	24	XPOVIO TAB 40MG	49
WINREVAIR 60MG INJ	93	PACK (56)		TWICE WEEKLY	
WINREVAIR 60MG INJ	93	XCOPRI TAB 150/200MG	24	CARTON (8)	
(2 VIAL PACK)		TITRATION PACK (28)		XPOVIO TAB 60MG	49
<i>wixela 100-50mcg powder inhaler</i>	19	XCOPRI TAB 50/100MG	24	ONCE WEEKLY CARTON	
<i>wixela 250-50mcg powder inhaler</i>	19	TITRATION PACK (28)		(4)	
<i>wixela 500-50mcg powder inhaler</i>	19	XDEM VY 0.25% OPHTH	88	XPOVIO TAB 60MG	49
WYOST 120MG/1.7ML	70	SOLN		TWICE WEEKLY	
INJ		XERMELO 250MG TAB	31	CARTON (24)	
X		XIFAXAN 550MG TAB	40	XPOVIO TAB 80MG	49
XALKORI 150MG ORAL	47	XIGDUO XR 10-1000MG	28	ONCE WEEKLY CARTON	
PELLET		TAB		(4)	
XALKORI 200MG CAP	48	XIGDUO XR 10-500MG	28	XPOVIO TAB 80MG	49
XALKORI 20MG ORAL	48	TAB		ONCE WEEKLY CARTON	
PELLET		XIGDUO XR	28	(8)	
XALKORI 250MG CAP	48	2.5-1000MG TAB		XPOVIO TAB 80MG	49
XALKORI 50MG ORAL	48	XIGDUO XR 5-1000MG	28	TWICE WEEKLY	
PELLET		TAB		CARTON (32)	
XARELTO 10MG TAB	20	XIIDRA 5% OPHTH	88	XTANDI 40MG CAP	43
XARELTO 15MG TAB	20	SOLN		XTANDI 40MG TAB	43
XARELTO 1MG/ML	20	XOFLUZA 40MG TAB	58	XTANDI 80MG TAB	43
ORAL SUSP		XOFLUZA 80MG TAB	58	<i>xulane 150-35mcg/24hr patch</i>	74
XARELTO 2.5MG TAB	20	XOLAIR 150MG INJ	17	Y	
		XOLAIR 150MG/ML	17	YESINTEK 90MG/ML	66
		AUTO-INJECTOR		SYRINGE	
		XOLAIR 150MG/ML	17	YF-VAX INJ	81
		SYRINGE		<i>yulithira 10mg tab</i>	48
				<i>yulithira 2.5mg tab</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

<i>yulithira 5mg tab</i>	48	ZENPEP	76
<i>yulithira 7.5mg tab</i>	48	84000-20000-63000UNIT	
<i>yuvaferm 10mcg vaginal insert</i>	97	DR CAP	
Z		<i>zidovudine 100mg cap</i>	57
<i>zafemy 150-35mcg/24hr patch</i>	74	<i>zidovudine 10mg/ml oral soln</i>	57
<i>zafirlukast 10mg tab</i>	17	<i>zidovudine 300mg tab</i>	57
<i>zafirlukast 20mg tab</i>	17	<i>ziprasidone 20mg cap</i>	51
<i>zaleplon 10mg cap</i>	79	<i>ziprasidone 20mg inj</i>	51
<i>zaleplon 5mg cap</i>	80	<i>ziprasidone 40mg cap</i>	51
ZAVZPRET 10MG/ACT NASAL SPRAY	83	<i>ziprasidone 60mg cap</i>	51
ZEJULA 100MG TAB	48	<i>ziprasidone 80mg cap</i>	51
ZEJULA 200MG TAB	48	ZOLINZA 100MG CAP	48
ZEJULA 300MG TAB	48	<i>zolmitriptan 2.5mg tab</i>	83
ZELBORAF 240MG TAB	48	<i>zolmitriptan 5mg tab</i>	83
<i>zenatane 10mg cap</i>	64	<i>zolpidem tartrate 10mg tab</i>	80
<i>zenatane 20mg cap</i>	65	<i>zolpidem tartrate 12.5mg er tab</i>	80
<i>zenatane 30mg cap</i>	65	<i>zolpidem tartrate 5mg tab</i>	80
<i>zenatane 40mg cap</i>	65	<i>zolpidem tartrate 6.25mg er tab</i>	80
ZENPEP	76	ZONISADE 100MG/5ML ORAL SUSP	23
105000-25000-79000UNIT DR CAP		<i>zonisamide 100mg cap</i>	23
ZENPEP	76	<i>zonisamide 25mg cap</i>	23
14000-3000-10000UNIT DR CAP		<i>zonisamide 50mg cap</i>	23
ZENPEP	76	<i>zovia 1mg-35mcg tab 28-day pack</i>	74
24000-5000-17000UNIT DR CAP		ZTALMY 50MG/ML ORAL SUSP	23
ZENPEP	76	ZURNAI 1.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	32
252600-60000-189600U NIT DR CAP		ZURZUVAE 20MG CAP	24
ZENPEP	76	ZURZUVAE 25MG CAP	24
40000-126000-168000U NIT DR CAP		ZURZUVAE 30MG CAP	25
ZENPEP	76	ZYKADIA 150MG TAB	48
42000-10000-32000UNIT DR CAP			
ZENPEP	76		
63000-15000-47000UNIT DR CAP			

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 17

Este formulario se actualizó el **10/01/2026**. 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.