



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**

H9826_BD_10618_092525_C

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

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

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

Si hacemos tal cambio, usted o su médico pueden pedirnos que hagamos una excepción y continuar Cubrirle el medicamento que se está modificando. Para más información, consulte la sección a continuación titulada “¿Cómo solicito una excepción al Formulario de Community Health Choice?” Algunos de estos medicamentos Los tipos pueden ser nuevos para usted. Para obtener más información, consulte la sección a continuación titulada “¿Qué son los tipos originales?” productos biológicos y cómo se relacionan con los biosimilares?”

- **Medicamentos retirados del mercado.** Si el fabricante retira un medicamento de la venta o la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) decide retirarlo por razones de seguridad o eficacia, podremos retirarlo inmediatamente de nuestro formulario y notificar posteriormente a los miembros que lo toman.
- **Otros cambios.** Podemos realizar otros cambios que afecten a los miembros que actualmente toman un medicamento. Por ejemplo, [podemos agregar un nuevo medicamento genérico para reemplazar un medicamento de marca que ya está en el formulario, o agregar un nuevo biosimilar para reemplazar un producto biológico original que ya está en el formulario, o agregar nuevas restricciones o mover un medicamento que mantenemos en el formulario a un nivel de costo compartido más alto, o ambas cosas, después de agregar el medicamento correspondiente. Podemos realizar cambios según las nuevas directrices clínicas. Si eliminamos medicamentos de nuestro formulario, añadimos autorización previa, límites de cantidad o restricciones de terapia escalonada a un medicamento, o movemos un medicamento a un nivel de costo compartido más alto, Debe notificar a los miembros afectados sobre el cambio al menos 30 días antes de su entrada en vigor. Como alternativa, cuando un miembro solicita una recarga del medicamento, puede recibir un suministro para 30 días y una notificación del cambio.

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

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

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

El formulario adjunto está vigente al **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 11. 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 contener el mismo principio activo que el medicamento de marca. Por lo general, los medicamentos genéricos funcionan igual de bien que los de marca y suelen costar menos. Existen sustitutos genéricos para muchos medicamentos de marca. Dependiendo de las leyes estatales, los medicamentos genéricos suelen poder sustituir al medicamento de marca en la farmacia sin necesidad de una nueva receta.

¿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
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
<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
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

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>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
<i>ibu 600mg tab</i>	1	
<i>ibu 800mg tab</i>	1	
<i>ibuprofen 400mg tab</i>	1	
<i>ibuprofen 600mg tab</i>	1	
<i>ibuprofen 800mg tab</i>	1	
<i>indomethacin 25mg cap</i>	1	
<i>indomethacin 50mg cap</i>	1	
<i>indomethacin 75mg er cap</i>	1	
<i>ketorolac tromethamine 10mg tab</i>	2	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>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 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>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

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>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
MORPHINE SULFATE 20MG/5ML ORAL SOLN	1	QL=900 ML/30 Días
<i>morphine sulfate 20mg/ml oral soln</i>	1	QL=180 ML/30 Días
<i>morphine sulfate 2mg/ml oral soln</i>	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
<i>morphine sulfate 60mg er tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>oxycodone 10mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>oxycodone 15mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>oxycodone 1mg/ml oral soln</i>	2	QL=5400 ML/30 Días
<i>oxycodone 20mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>oxycodone 30mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>oxycodone 5mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<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		
ACETAMINOPHEN/CODEINE PHOSPHATE 120-12MG/5ML ORAL SOLN	2	QL=4980 ML/30 Días
<i>codeine phosphate/acetaminophen 15-300mg tab</i>	1	QL=390 EA/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
ANDROGENS-ANABOLIC		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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/2.5gm) topical gel packet</i>	2	PA QL=300 GM/30 Días
<i>testosterone 1% (50mg/5gm) 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% perianal cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nitroglycerin 0.4% rectal ointment</i>	2	QL=30 GM/30 Días
<i>procto-med hc 2.5% perianal cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>proctosol 2.5% perianal cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>proctozone hc 2.5% perianal cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
ANTI-ADDICTION/SUBSTANCE ABUSE TREATMENT AGENTS		
ALCOHOL DETERRENTS/ANTI-CRAVING		
<i>acamprosate calcium 333mg dr tab</i>	2	
<i>disulfiram 250mg tab</i>	2	
<i>naltrexone 50mg tab</i>	2	
VIVITROL 380MG INJ	5	NDS
OPIOID DEPENDENCE TREATMENTS		
<i>buprenorphine 2mg sl tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>buprenorphine 8mg sl tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 12-3mg sl film</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<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
OPIOID REVERSAL AGENTS		
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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
OPVEE 2.7MG/0.1ML NASAL SPRAY	3	
ZURNAI 1.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	
SMOKING CESSATION AGENTS		
<i>bupropion (12hr) 150mg er tab</i>	1	
NICOTROL 10MG/ML NASAL INHALER	3	
<i>varenicline tab 0.5mg/1mg first month pack (53)</i>	2	QL=53 EA/28 Días
<i>varenicline tartrate 0.5mg tab</i>	2	QL=56 EA/28 Días
<i>varenicline tartrate 1mg tab</i>	2	QL=56 EA/28 Días
<i>varenicline tartrate 1mg tab pack (56)</i>	2	QL=56 EA/28 Días
ANTI-ANXIETY AGENTS		
ANTI-ANXIETY 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>clordiazepoxide 10mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>clordiazepoxide 25mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>clordiazepoxide 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
<i>lorazepam 2mg/ml oral soln</i>	1	QL=150 ML/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ANTIBACTERIALS		
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	5	NDS
TOBI PODHALER 28MG PACK (224)	5	NDS PA QL=224 EA/28 Días
TOBRAMYCIN 10MG/ML INJ	2	
<i>tobramycin 300mg/5ml neb soln</i>	2	PA QL=280 ML/28 Días
<i>tobramycin 80mg/2ml inj</i>	2	
ANTIBACTERIALS, OTHER		
<i>aztreonam 1gm inj</i>	2	
<i>aztreonam 2gm inj</i>	2	
CAYSTON 75MG/ML NEB SOLN	5	PA QL=84 ML/56 Días
CILASTATIN/IMIPENEM 250-250MG INJ	2	
<i>cilastatin/imipenem 500-500mg inj</i>	2	
<i>ciprofloxacin 250mg tab</i>	1	
CIPROFLOXACIN 2MG/ML INJ	2	
<i>ciprofloxacin 500mg tab</i>	1	
<i>ciprofloxacin 750mg tab</i>	1	
<i>clindamycin 150mg cap</i>	1	
<i>clindamycin 2% vaginal cream</i>	2	
<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	
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>doxycycline hyclate 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>ertapenem 1gm inj</i>	2	
<i>fosfomycin 3gm powder for oral soln</i>	2	
<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	
<i>linezolid 100mg/5ml oral susp</i>	2	QL=1800 ML/30 Días
<i>linezolid 600mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>linezolid 600mg/300ml inj</i>	2	
<i>meropenem 1gm inj</i>	2	
<i>meropenem 500mg inj</i>	2	
<i>methenamine hippurate 1gm tab</i>	2	
<i>metronidazole 0.75% vaginal gel</i>	1	
<i>metronidazole 250mg tab</i>	1	
<i>metronidazole 500mg tab</i>	1	
<i>metronidazole 5mg/ml inj</i>	2	
<i>minocycline 100mg cap</i>	1	
<i>minocycline 50mg cap</i>	1	
<i>minocycline 75mg cap</i>	1	
MOXIFLOXACIN 1.6MG/ML INJ	2	
<i>moxifloxacin 400mg tab</i>	2	
<i>nitrofurantoin macro/nitrofurantoin mono 100mg cap</i>	1	
<i>nitrofurantoin macrocrystals 100mg cap</i>	1	
<i>nitrofurantoin macrocrystals 50mg cap</i>	1	
<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	
<i>tetracycline 250mg cap</i>	2	
<i>tetracycline 500mg cap</i>	2	
<i>tigecycline 50mg 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>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 200MG TAB	3	QL=9 EA/3 Días
XIFAXAN 550MG TAB	3	PA QL=60 EA/30 Días
BETA-LACTAM, CEPHALOSPORINS		
CEFACLOR 250MG CAP	2	
CEFACLOR 500MG CAP	2	
<i>cefadroxil 100mg/ml oral susp</i>	2	
<i>cefadroxil 500mg cap</i>	1	
<i>cefadroxil 50mg/ml oral susp</i>	2	
<i>cefazolin 1gm inj</i>	2	
<i>cefazolin 200mg/ml inj</i>	2	
<i>cefazolin 500mg inj</i>	2	
<i>cefdinir 25mg/ml oral susp</i>	2	
<i>cefdinir 300mg cap</i>	1	
<i>cefdinir 50mg/ml oral susp</i>	2	
<i>cefepime 1gm inj</i>	2	
<i>cefepime 2gm inj</i>	2	
<i>cefixime 400mg cap</i>	2	
<i>cefoxitin 1gm inj</i>	2	
<i>cefoxitin 200mg/ml inj</i>	2	
<i>cefoxitin 2gm inj</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>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>ceftaroline fosamil 400mg inj</i>	5	NDS
<i>ceftaroline fosamil 600mg inj</i>	5	NDS
<i>ceftazidime 1gm inj</i>	2	
CEFTAZIDIME 200MG/ML INJ	2	
<i>ceftazidime 2gm inj</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>ceftriaxone 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>cefuroxime 1500mg inj</i>	2	
<i>cefuroxime 250mg tab</i>	1	
<i>cefuroxime 500mg tab</i>	1	
<i>cefuroxime 750mg 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	
<i>tazicef 1gm inj</i>	2	
<i>tazicef 2gm inj</i>	2	
TAZICEF 6GM INJ	2	
BETA-LACTAM, PENICILLINS		
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>amoxicillin/clavulanate 250-125mg tab</i>	1	
<i>amoxicillin/clavulanate 500-125mg tab</i>	1	
<i>amoxicillin/clavulanate 875-125mg tab</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 200-28.5mg/5ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 250-62.5mg/5ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 400-57mg/5ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 600-42.9mg/5ml oral susp</i>	1	
<i>ampicillin 100mg/ml inj</i>	2	
<i>ampicillin 1gm inj</i>	2	
<i>ampicillin 2gm inj</i>	2	
<i>ampicillin 500mg cap</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	
BICILLIN L-A 1200000UNIT/2ML SYRINGE	4	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
BICILLIN L-A 2400000UNIT/4ML SYRINGE	4	
BICILLIN L-A 600000UNIT/ML SYRINGE	4	
<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	
<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	
<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	
MACROLIDES		
<i>azithromycin 20mg/ml oral susp</i>	2	
<i>azithromycin 250mg tab</i>	1	
<i>azithromycin 250mg tab pack (6)</i>	1	
<i>azithromycin 40mg/ml oral susp</i>	2	
<i>azithromycin 500mg inj</i>	2	
<i>azithromycin 500mg tab</i>	1	
<i>azithromycin 500mg tab pack (3)</i>	1	
<i>azithromycin 600mg tab</i>	1	
<i>clarithromycin 250mg tab</i>	1	
CLARITHROMYCIN 25MG/ML ORAL SUSP	2	
<i>clarithromycin 500mg tab</i>	1	
CLARITHROMYCIN 50MG/ML ORAL SUSP	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
ANTICOAGULANTS		
ANTICOAGULANTS - MISC.		
<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>dabigatran etexilate mesylate 110mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>dabigatran etexilate mesylate 150mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>dabigatran etexilate mesylate 75mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>dipyridamole 25mg tab</i>	2	
<i>dipyridamole 50mg tab</i>	2	
<i>dipyridamole 75mg tab</i>	2	
ELIQUIS 0.15MG SPRINKLE CAP	3	QL=70 EA/28 Días
ELIQUIS 0.5MG TAB FOR ORAL SUSP DOSE PACK (112)	3	QL=560 EA/28 Días
ELIQUIS 0.5MG TAB FOR ORAL SUSP DOSE PACK (28)	3	QL=140 EA/28 Días
ELIQUIS 0.5MG TAB FOR ORAL SUSP DOSE PACK (84)	3	QL=420 EA/28 Días
ELIQUIS 2.5MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
ELIQUIS 5MG TAB	3	QL=74 EA/30 Días
ELIQUIS 5MG TAB 30-DAY STARTER PACK (74)	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	
<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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 5mg tab</i>	1	
<i>jantoven 6mg tab</i>	1	
<i>jantoven 7.5mg tab</i>	1	
<i>prasugrel 10mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>prasugrel 5mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>rivaroxaban 2.5mg tab</i>	2	QL=60 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
<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	4	QL=30 EA/30 Días
XARELTO 15MG TAB	4	QL=60 EA/30 Días
XARELTO 20MG TAB	4	QL=30 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
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
VALTOCO 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
<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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>lacosamide 200mg tab</i>	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	
<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

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>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
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
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>	2	
<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>	2	
<i>valproic acid 50mg/ml oral soln</i>	2	
ANTIDEPRESSANTS		
ANTIDEPRESSANTS - MISC.		
AUVELITY 105-45MG ER TAB	4	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
<i>bupropion 100mg tab</i>	1	
<i>bupropion 75mg tab</i>	1	
<i>bupropion sr (12hr) 100mg tab</i>	1	
<i>bupropion sr (12hr) 150mg tab</i>	1	
<i>bupropion sr (12hr) 200mg tab</i>	1	
<i>bupropion xl (24hr) 150mg tab</i>	1	
<i>bupropion xl (24hr) 300mg tab</i>	1	
<i>mirtazapine 15mg odt</i>	2	
<i>mirtazapine 15mg tab</i>	1	
<i>mirtazapine 30mg odt</i>	2	
<i>mirtazapine 30mg tab</i>	1	
<i>mirtazapine 45mg odt</i>	2	
<i>mirtazapine 45mg tab</i>	1	
<i>mirtazapine 7.5mg tab</i>	1	
ZURZUVAE 20MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/14 Días
ZURZUVAE 25MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/14 Días
ZURZUVAE 30MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=14 EA/14 Días
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
MARPLAN 10MG TAB	3	QL=180 EA/30 Días
PHENELZINE 15MG TAB	3	
tranylcypromine 10mg tab	2	
SELECTIVE SEROTONIN REUPTAKE INHIBITORS (SSRIS)		
citalopram 10mg tab	1	
citalopram 20mg tab	1	
citalopram 2mg/ml oral soln	2	QL=600 ML/30 Días
citalopram 40mg tab	1	
escitalopram 10mg tab	1	
escitalopram 1mg/ml oral soln	2	QL=600 ML/30 Días
escitalopram 20mg tab	1	
escitalopram 5mg tab	1	
fluoxetine 10mg cap	1	
fluoxetine 20mg cap	1	
fluoxetine 40mg cap	1	
fluoxetine 4mg/ml oral soln	2	QL=600 ML/30 Días
fluoxetine 60mg tab	1	
fluvoxamine maleate 100mg tab	1	
fluvoxamine maleate 25mg tab	1	
fluvoxamine maleate 50mg tab	1	
paroxetine 10mg tab	1	
PAROXETINE 10MG/5ML ORAL SUSP	2	QL=900 ML/30 Días
paroxetine 12.5mg er tab	2	QL=30 EA/30 Días
paroxetine 20mg tab	1	
paroxetine 25mg er tab	2	QL=60 EA/30 Días
paroxetine 30mg tab	1	
paroxetine 37.5mg er tab	2	QL=60 EA/30 Días
paroxetine 40mg tab	1	
sertraline 100mg tab	1	
sertraline 20mg/ml oral soln	2	QL=300 ML/30 Días
sertraline 25mg tab	1	
sertraline 50mg tab	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/180 Días
EXXUA 36.3MG ER TAB	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
EXXUA 54.5MG ER TAB	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
EXXUA 72.6MG ER TAB	4	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
NEFAZODONE 100MG TAB	2	
NEFAZODONE 150MG TAB	2	
NEFAZODONE 200MG TAB	2	
NEFAZODONE 250MG TAB	2	

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

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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>dapagliflozin/metformin 10-500mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>dapagliflozin/metformin 5-1000mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>dapagliflozin/metformin 5-500mg er tab</i>	2	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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>glyburide/metformin 1.25-250mg tab</i>	6	
<i>glyburide/metformin 2.5-500mg tab</i>	6	
<i>glyburide/metformin 5-500mg tab</i>	6	
<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 1000-100mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>metformin/sitagliptin phosphate 1000-50mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>metformin/sitagliptin phosphate 1000-50mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>metformin/sitagliptin phosphate 500-50mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>metformin/sitagliptin phosphate 500-50mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
DIABETIC OTHER		
<i>acarbose 100mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>acarbose 25mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>acarbose 50mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
BAQSIMI 3MG/DOSE NASAL POWDER	3	QL=2 EA/7 Días
<i>diazoxide 50mg/ml oral susp</i>	2	
GVOKE 1MG/0.2ML INJ	3	QL=.40 ML/7 Días
GVOKE 1MG/0.2ML SYRINGE	3	QL=.40 ML/7 Días
GVOKE HYPOPEN 0.5MG/0.1ML AUTO-INJECTOR	3	QL=.20 ML/7 Días
GVOKE HYPOPEN 1MG/0.2ML AUTO-INJECTOR	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		
<i>sitagliptin phosphate 100mg tab</i>	6	QL=30 EA/30 Días
<i>sitagliptin phosphate 25mg tab</i>	6	QL=30 EA/30 Días
<i>sitagliptin phosphate 50mg tab</i>	6	QL=30 EA/30 Días
TRADJENTA 5MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
INCRETIN MIMETIC AGENTS		
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
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 FLEXTOUCH 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
HUMALOG 100UNIT/ML CARTRIDGE	3	INS
HUMALOG JUNIOR KWIKPEN 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
HUMALOG KWIKPEN 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
HUMALOG KWIKPEN 200UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
HUMALOG MIX (50/50) KWIKPEN 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
HUMALOG MIX (75/25) 100UNIT/ML INJ	3	INS
HUMALOG MIX (75/25) KWIKPEN 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
HUMULIN (70/30) 100UNIT/ML INJ	3	INS
HUMULIN (70/30) KWIKPEN 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
HUMULIN N 100UNIT/ML INJ	3	INS
HUMULIN N KWIKPEN 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
HUMULIN R 100UNIT/ML INJ	3	INS
HUMULIN R U-500 KWIKPEN 500UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
INSULIN GLARGINE MAX SOLOSTAR 300UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
INSULIN GLARGINE SOLOSTAR 300UNIT/ML PEN INJ (1.5ML)	3	INS
INSULIN LISPRO 100UNIT/ML INJ	3	INS 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
INSULIN LISPRO JUNIOR KWIKPEN 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
INSULIN LISPRO KWIKPEN 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 SOLOSTAR 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
LYUMJEV 100UNIT/ML INJ	3	INS PA_BvD
LYUMJEV KWIKPEN 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
LYUMJEV KWIKPEN 200UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
NOVOLIN MIX (70/30) 100UNIT/ML INJ	3	INS
NOVOLIN MIX (70/30) FLEXPEN 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
NOVOLIN N 100UNIT/ML INJ	3	INS
NOVOLIN N FLEXPEN 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
NOVOLIN R 100UNIT/ML INJ	3	INS
NOVOLIN R FLEXPEN 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
NOVOLOG 100UNIT/ML CARTRIDGE	3	INS
NOVOLOG 100UNIT/ML INJ	3	INS PA_BvD
NOVOLOG FLEXPEN 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
NOVOLOG MIX (70/30) 100UNIT/ML INJ	3	INS
NOVOLOG MIX (70/30) FLEXPEN 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
TRESIBA 100UNIT/ML INJ	3	INS
TRESIBA FLEXTOUCH 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
TRESIBA FLEXTOUCH 200UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
SODIUM-GLUCOSE CO-TRANSPORTER 2 (SGLT2) INHIBITORS		
<i>dapagliflozin 10mg tab</i>	6	QL=30 EA/30 Días
<i>dapagliflozin 5mg tab</i>	6	QL=30 EA/30 Días
FARXIGA 10MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
FARXIGA 5MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JARDIANCE 10MG TAB	3	ST QL=30 EA/30 Días
JARDIANCE 25MG TAB	3	ST 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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>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	
ANTIDOTES AND SPECIFIC ANTAGONISTS		
ANTIDOTES - 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>	5	NDS PA QL=240 EA/30 Días
ANTIEMETICS		
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
<i>granisetron 1mg tab</i>	2	PA_BvD QL=60 EA/30 Días
<i>meclizine 12.5mg tab</i>	1	
<i>meclizine 25mg tab</i>	1	
<i>ondansetron 0.8mg/ml oral soln</i>	2	PA_BvD QL=900 ML/30 Días
<i>ondansetron 4mg odt</i>	2	PA_BvD
<i>ondansetron 4mg tab</i>	1	PA_BvD
<i>ondansetron 8mg odt</i>	2	PA_BvD
<i>ondansetron 8mg tab</i>	1	PA_BvD
<i>scopolamine 1mg/72hr patch</i>	2	QL=10 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>	5	NDS
<i>flucytosine 500mg cap</i>	5	NDS
<i>griseofulvin 125mg tab</i>	2	
<i>griseofulvin 250mg tab</i>	2	
<i>griseofulvin 25mg/ml oral susp</i>	2	
<i>griseofulvin 500mg tab</i>	2	
<i>itraconazole 100mg cap</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>ketoconazole 200mg tab</i>	2	
<i>micafungin sodium 100mg inj</i>	2	
<i>micafungin sodium 50mg inj</i>	2	
<i>nystatin 500000unit tab</i>	2	
<i>posaconazole 100mg dr tab</i>	2	PA QL=96 EA/30 Días
<i>posaconazole 40mg/ml oral susp</i>	5	NDS PA QL=630 ML/30 Días
<i>terbinafine 250mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>terconazole 0.4% vaginal cream</i>	1	
<i>terconazole 0.8% vaginal cream</i>	1	
<i>terconazole 80mg vaginal insert</i>	2	
<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>	5	NDS 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 0.5gm cap</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>icosapent ethyl 1gm 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 SYRINGE	3	PA QL=2 ML/28 Días
REPATHA SURECLICK 140MG/ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
BILE ACID SEQUESTRANTS		

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>cholestyramine 4gm powder for oral susp</i>	2	
<i>cholestyramine light 4gm powder for oral susp</i>	2	
<i>colesevelam 625mg tab</i>	2	
<i>colestipol 1gm tab</i>	2	
<i>colestipol 5000mg granules for oral susp</i>	2	
FIBRIC ACID DERIVATIVES		
<i>fenofibrate 134mg cap</i>	1	
<i>fenofibrate 145mg tab</i>	1	
<i>fenofibrate 160mg tab</i>	1	
<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	

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

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

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>irbesartan 75mg tab</i>	6	
<i>losartan potassium 100mg tab</i>	6	
<i>losartan potassium 25mg tab</i>	6	
<i>losartan potassium 50mg tab</i>	6	
<i>olmesartan medoxomil 20mg tab</i>	6	
<i>olmesartan medoxomil 40mg tab</i>	6	
<i>olmesartan medoxomil 5mg tab</i>	6	
<i>telmisartan 20mg tab</i>	6	QL=30 EA/30 Días
<i>telmisartan 40mg tab</i>	6	QL=30 EA/30 Días
<i>telmisartan 80mg tab</i>	6	QL=30 EA/30 Días
<i>valsartan 160mg tab</i>	6	
<i>valsartan 320mg tab</i>	6	
<i>valsartan 40mg tab</i>	6	
<i>valsartan 80mg tab</i>	6	
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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 10-12.5-40mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 10-25-40mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 5-12.5-20mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 5-12.5-40mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 5-25-40mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 10-20mg tab</i>	6	QL=30 EA/30 Días
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 10-40mg tab</i>	6	QL=30 EA/30 Días
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 5-20mg tab</i>	6	QL=30 EA/30 Días
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 5-40mg tab</i>	6	QL=30 EA/30 Días
<i>amlodipine/valsartan 10-160mg tab</i>	6	QL=30 EA/30 Días
<i>amlodipine/valsartan 10-320mg tab</i>	6	QL=30 EA/30 Días
<i>amlodipine/valsartan 5-160mg tab</i>	6	QL=30 EA/30 Días
<i>amlodipine/valsartan 5-320mg tab</i>	6	QL=30 EA/30 Días
<i>atenolol/chlorthalidone 100-25mg tab</i>	1	
<i>atenolol/chlorthalidone 50-25mg tab</i>	1	
<i>benazepril/hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab</i>	6	QL=30 EA/30 Días
<i>benazepril/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab</i>	6	QL=30 EA/30 Días
<i>benazepril/hydrochlorothiazide 20-25mg tab</i>	6	QL=30 EA/30 Días
<i>benazepril/hydrochlorothiazide 5-6.25mg tab</i>	6	QL=30 EA/30 Días
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 10-6.25mg tab</i>	2	
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 2.5-6.25mg tab</i>	2	
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 5-6.25mg tab</i>	2	
<i>candesartan cilexetil/hydrochlorothiazide 16-12.5mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>candesartan cilexetil/hydrochlorothiazide 32-12.5mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>candesartan cilexetil/hydrochlorothiazide 32-25mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide 10-25mg tab</i>	6	QL=60 EA/30 Días
<i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide 5-12.5mg tab</i>	6	QL=120 EA/30 Días
<i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab</i>	6	
<i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab</i>	6	
<i>hydrochlorothiazide/irbesartan 12.5-150mg tab</i>	6	QL=60 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/irbesartan 12.5-300mg tab</i>	6	QL=30 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/lisinopril 12.5-10mg 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/lisinopril 12.5-20mg tab</i>	6	
<i>hydrochlorothiazide/lisinopril 25-20mg tab</i>	6	
<i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 12.5-100mg tab</i>	6	
<i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 12.5-50mg tab</i>	6	
<i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 25-100mg tab</i>	6	
<i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 25-100mg tab</i>	2	
<i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 25-50mg tab</i>	2	
<i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 50-100mg tab</i>	2	
<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 12.5-20mg tab</i>	6	QL=30 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 12.5-40mg tab</i>	6	QL=30 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 25-40mg tab</i>	6	QL=30 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/telmisartan 12.5-40mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/telmisartan 12.5-80mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/telmisartan 25-80mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-160mg tab</i>	6	QL=30 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-320mg tab</i>	6	QL=30 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-80mg tab</i>	6	QL=30 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 25-160mg tab</i>	6	QL=30 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 25-320mg tab</i>	6	QL=30 EA/30 Días
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>metirosine 250mg cap</i>	5	NDS PA
ANTIMYCOBACTERIAL AGENTS		
ANTIMYCOBACTERIAL AGENTS		
<i>dapsone 100mg tab</i>	2	
<i>dapsone 25mg tab</i>	2	
<i>ethambutol 100mg tab</i>	2	
<i>ethambutol 400mg tab</i>	2	
<i>isoniazid 100mg tab</i>	1	
<i>isoniazid 10mg/ml oral soln</i>	2	
<i>isoniazid 300mg tab</i>	1	
PRETOMANID 200MG TAB	4	QL=30 EA/30 Días
<i>pyrazinamide 500mg tab</i>	2	
<i>rifabutin 150mg 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>rifampin 150mg cap</i>	2	
<i>rifampin 300mg cap</i>	2	
<i>rifampin 600mg inj</i>	2	
<i>rifapentine 150mg tab</i>	2	
SIRTURO 100MG TAB	5	NDS PA
SIRTURO 20MG TAB	5	NDS PA
ANTINEOPLASTICS AND ADJUNCTIVE THERAPIES		
ALKYLATING AGENTS		
<i>cyclophosphamide 25mg cap</i>	2	PA _BvD
<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 2000mg/100ml oral 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		
<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

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>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
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

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>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 MIXJECT 11.25MG INJ	4	QL=1 EA/84 Días
TRELSTAR MIXJECT 22.5MG INJ	4	QL=1 EA/168 Días
TRELSTAR MIXJECT 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 - 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
<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
POMALYST 1MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días
POMALYST 2MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días
POMALYST 3MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días
POMALYST 4MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días
THALOMID 100MG CAP	5	NDS QL=120 EA/30 Días
THALOMID 50MG CAP	5	NDS QL=240 EA/30 Días
ZENBEXUS 0.75MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días
ZENBEXUS 1MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=21 EA/28 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		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ALECENSA 150MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=240 EA/30 Días
ALUNBRIG 180MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
ALUNBRIG 30MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
ALUNBRIG 90MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
ALUNBRIG TAB INITIATION PACK (30)	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
AUGTYRO 160MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
AUGTYRO 40MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=240 EA/30 Días
BALVERSA 3MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días
BALVERSA 4MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días
BALVERSA 5MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
BOSULIF 100MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días
BOSULIF 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
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

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>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
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
JIDEYTRO 100MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
JIDEYTRO 25MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
KISQALI TAB 200MG DAILY DOSE PACK (21)	5	NDS PA_NSO QL=21 EA/28 Días

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

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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
PEMAZYRE 13.5MG TAB	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
RUBRACA 200MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días
RUBRACA 250MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días
RUBRACA 300MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días
RYDAPT 25MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=224 EA/28 Días
SCEMBLIX 100MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días
SCEMBLIX 20MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=60 EA/30 Días
SCEMBLIX 40MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=240 EA/30 Días
<i>sorafenib 200mg tab</i>	5	NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días
STIVARGA 40MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=84 EA/28 Días
<i>sunitinib malate 12.5mg cap</i>	5	NDS PA _NSO QL=28 EA/28 Días
<i>sunitinib malate 25mg cap</i>	5	NDS PA _NSO QL=28 EA/28 Días
<i>sunitinib malate 37.5mg cap</i>	5	NDS PA _NSO QL=28 EA/28 Días
<i>sunitinib malate 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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
TEPMETKO 225MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
TIBSOVO 250MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
TRUQAP 160MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=64 EA/28 Días
TRUQAP 200MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=64 EA/28 Días
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 PELLET	5	NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días
XALKORI 200MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
XALKORI 20MG ORAL PELLET	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
XALKORI 250MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
XALKORI 50MG ORAL PELLET	5	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
XOSPATA 40MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
yulithira 10mg tab	2	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
yulithira 2.5mg tab	2	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
yulithira 5mg tab	2	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
yulithira 7.5mg tab	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/0.5ML PEN INJ	5	NDS PA_NSO QL=1 ML/28 Días
BESREMI 500MCG/ML SYRINGE	5	NDS PA_NSO 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
<i>bexarotene 75mg cap</i>	5	NDS PA _NSO QL=300 EA/30 Días
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
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>	5	NDS
TUKYSA 150MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días
TUKYSA 50MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días
VENCLEXTA 100MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=180 EA/30 Días
VENCLEXTA 10MG TAB	3	PA _NSO QL=60 EA/30 Días
VENCLEXTA 50MG TAB	3	PA _NSO QL=30 EA/30 Días
VENCLEXTA TAB STARTER PACK (42)	5	NDS PA _NSO QL=42 EA/28 Días
WELIREG 40MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=90 EA/30 Días
XPOVIO TAB 100MG ONCE WEEKLY CARTON (8)	5	NDS PA _NSO QL=8 EA/28 Días
XPOVIO TAB 40MG ONCE WEEKLY CARTON (16)	5	NDS PA _NSO QL=16 EA/28 Días
XPOVIO TAB 40MG 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	
ANTIPARASITICS		
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	
ANTIPROTOZOALS		
<i>atovaquone 750mg/5ml oral susp</i>	2	QL=300 ML/30 Días
<i>atovaquone/proguanil 250-100mg tab</i>	2	
<i>atovaquone/proguanil 62.5-25mg tab</i>	2	
CHLOROQUINE PHOSPHATE 250MG TAB	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>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	
<i>nitazoxanide 500mg tab</i>	5	NDS PA QL=6 EA/3 Días
<i>pentamidine isethionate 300mg inj</i>	2	
<i>pentamidine isethionate 300mg/6ml inh soln</i>	2	PA_BvD QL=1 EA/28 Días
PRIMAQUINE PHOSPHATE 26.3MG TAB	4	
<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
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	
<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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>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 100-20MG CAP	4	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
COBENFY 125-30MG CAP	4	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
COBENFY 50-20MG CAP	4	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
COBENFY CAP 28-DAY STARTER 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>	2	
<i>haloperidol 5mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>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	3	PA _NSO QL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 0.75MG CAP	3	PA _NSO QL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 1.5MG CAP	3	PA _NSO QL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 3MG CAP	3	PA _NSO QL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 4.5MG CAP	3	PA _NSO QL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 6MG CAP	3	PA _NSO QL=30 EA/30 Días
<i>ziprasidone 20mg cap</i>	2	
<i>ziprasidone 20mg inj</i>	2	QL=6 EA/3 Días
<i>ziprasidone 40mg cap</i>	2	
<i>ziprasidone 60mg cap</i>	2	
<i>ziprasidone 80mg cap</i>	2	
BENZISOXAZOLES		
FANAPT 10MG TAB	4	PA _NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 12MG TAB	4	PA _NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 1MG TAB	4	PA _NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 2MG TAB	4	PA _NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 4MG TAB	4	PA _NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 6MG TAB	4	PA _NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 8MG TAB	4	PA _NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT TAB TITRATION PACK (8)	4	PA _NSO QL=8 EA/180 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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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>	5	NDS QL=2 EA/28 Días
<i>risperidone microspheres 50mg inj</i>	5	NDS 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
<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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>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	
<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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>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
ARISTADA 662MG/2.4ML SYRINGE	5	NDS QL=2.40 ML/28 Días
ARISTADA 882MG/3.2ML SYRINGE	5	QL=3.20 ML/28 Días
ARISTADA INITIO 675MG/2.4ML SYRINGE	5	QL=2.40 ML/42 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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
REXULTI 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
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

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>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	5	QL=30 EA/30 Días
<i>efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate 600-300-300mg tab</i>	5	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>	5	QL=60 EA/30 Días
<i>etravirine 200mg tab</i>	5	QL=60 EA/30 Días
EVOTAZ 300-150MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
<i>fosamprenavir 700mg tab</i>	5	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 HD 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
<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>	5	QL=60 EA/30 Días
<i>maraviroc 300mg tab</i>	5	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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
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
<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 PELLETT	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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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 DISKHALER 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>	5	NDS QL=1056 ML/30 Días
BIOLOGICALS MISC		
BIOLOGICALS MISC		
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
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
CIMZIA 200MG INJ	5	NDS PA QL=2 EA/28 Días
CIMZIA 200MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=4 EA/28 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
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 SENSOREADY 150MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
COSENTYX UNOREADY 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
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
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 CARTRIDGE	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
ENBREL 50MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
ENBREL SURECLICK 50MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
ENTYVIO 108MG/0.68ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=1.36 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
HADLIMA 40MG/0.4ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2.40 ML/28 Días
HADLIMA 40MG/0.8ML SYRINGE	5	NDS PA QL=4.80 ML/28 Días
HADLIMA PUSHTOUCH 40MG/0.4ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=2.40 ML/28 Días
HADLIMA PUSHTOUCH 40MG/0.8ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=4.80 ML/28 Días
KINERET 100MG/0.67ML SYRINGE	5	NDS PA QL=18.76 ML/28 Días
NEMLUVIO 30MG AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=2 EA/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
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
ORENCIA CLICKJECT 125MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=4 ML/28 Días
SIMLANDI 20MG/0.2ML SYRINGE	4	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
SKYRIZI 150MG/ML AUTO-INJECTOR	5	PA QL=7 ML/365 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
SKYRIZI 150MG/ML SYRINGE	5	PA QL=7 ML/365 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
SKYRIZI 55MG/0.37ML SYRINGE	5	PA QL=2.59 ML/365 Días
STARJEMZA 45MG/0.5ML INJ	3	PA QL=.50 ML/28 Días
STARJEMZA 45MG/0.5ML SYRINGE	3	PA QL=.50 ML/28 Días
STARJEMZA 90MG/ML SYRINGE	3	PA QL=1 ML/28 Días
TREMFYA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	5	PA QL=2 ML/28 Días
TREMFYA 100MG/ML SYRINGE	5	PA QL=2 ML/28 Días
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
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
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
YESINTEK 45MG/0.5ML INJ	3	PA QL=.50 ML/28 Días
YESINTEK 45MG/0.5ML SYRINGE	3	PA QL=.50 ML/28 Días
YESINTEK 90MG/ML SYRINGE	3	PA QL=1 ML/28 Días
ZYMFENTRA 120MG/ML PEN INJ	5	NDS PA QL=2 EA/28 Días
ZYMFENTRA 120MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2 EA/28 Días
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 125mcg 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>dofetilide 250mcg cap</i>	2	
<i>dofetilide 500mcg cap</i>	2	
<i>flecainide acetate 100mg tab</i>	2	
<i>flecainide acetate 150mg tab</i>	2	
<i>flecainide acetate 50mg tab</i>	2	
<i>mexiletine 150mg cap</i>	2	
<i>mexiletine 200mg cap</i>	2	
<i>mexiletine 250mg cap</i>	2	
MULTAQ 400MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
<i>propafenone 150mg tab</i>	2	
<i>propafenone 225mg er cap</i>	2	
<i>propafenone 225mg tab</i>	2	
<i>propafenone 300mg tab</i>	2	
<i>propafenone 325mg er cap</i>	2	
<i>propafenone 425mg er cap</i>	2	
QUINIDINE SULFATE 200MG TAB	2	
QUINIDINE SULFATE 300MG TAB	2	
BETA-ADRENERGIC BLOCKING AGENTS		
<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>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	
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>metoprolol tartrate 75mg tab</i>	1	
<i>nadolol 20mg tab</i>	2	
<i>nadolol 40mg tab</i>	2	
<i>nadolol 80mg tab</i>	2	
<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
<i>pindolol 10mg tab</i>	2	
<i>pindolol 5mg tab</i>	2	
<i>propranolol 10mg tab</i>	1	
<i>propranolol 120mg er cap</i>	2	
<i>propranolol 160mg er cap</i>	2	
<i>propranolol 20mg tab</i>	1	
<i>propranolol 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 BLOCKING AGENTS		
<i>amlodipine 10mg tab</i>	1	
<i>amlodipine 2.5mg tab</i>	1	
<i>amlodipine 5mg tab</i>	1	
<i>cartia xt 120mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>cartia xt 180mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>cartia xt 240mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>cartia xt 300mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>dilt-xr 120mg cap</i>	2	
<i>dilt-xr 180mg cap</i>	2	
<i>dilt-xr 240mg cap</i>	2	
<i>diltiazem 120mg er (12hr) cap</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>diltiazem 120mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>diltiazem 120mg tab</i>	2	
<i>diltiazem 180mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>diltiazem 240mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>diltiazem 300mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>diltiazem 30mg tab</i>	1	
<i>diltiazem 360mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>diltiazem 420mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>diltiazem 60mg er (12hr) cap</i>	2	
<i>diltiazem 60mg tab</i>	2	
<i>diltiazem 90mg er (12hr) cap</i>	2	
<i>diltiazem 90mg tab</i>	2	
<i>felodipine 10mg er tab</i>	2	
<i>felodipine 2.5mg er tab</i>	2	
<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, OTHER		
ATTRUBY 356MG TAB	5	NDS PA QL=112 EA/28 Días
<i>digoxin 0.125mg tab</i>	1	
<i>digoxin 0.25mg tab</i>	1	
<i>ivabradine 5mg 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>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=180 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
WEGOVY 0.25MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
WEGOVY 0.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
WEGOVY 1.5MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
WEGOVY 1.7MG/0.75ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=3 ML/28 Días
WEGOVY 1MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
WEGOVY 2.4MG/0.75ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=3 ML/28 Días
WEGOVY 25MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
WEGOVY 4MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
WEGOVY 9MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
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	
DIURETICS, LOOP		
<i>bumetanide 0.25mg/ml inj</i>	2	
<i>bumetanide 0.5mg tab</i>	2	
<i>bumetanide 1mg tab</i>	2	
<i>bumetanide 2mg tab</i>	2	
ENBUMYST 0.5MG/0.1ML NASAL SPRAY	5	NDS QL=36 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	
DIURETICS, POTASSIUM-SPARING		

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>amiloride 5mg tab</i>	1	
<i>spironolactone 100mg tab</i>	1	
<i>spironolactone 25mg tab</i>	1	
<i>spironolactone 50mg tab</i>	1	
DIURETICS, THIAZIDE		
AMILORIDE/HYDROCHLOROTHIAZIDE 5-50MG TAB	2	
<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>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	
<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	
VASODILATORS, DIRECT-ACTING ARTERIAL		
<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	
VASODILATORS, DIRECT-ACTING ARTERIAL/VENOUS		
<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	
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>nitroglycerin 0.3mg 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	
DENTAL AND ORAL AGENTS		
DENTAL AND ORAL AGENTS		
<i>cevimeline 30mg cap</i>	2	
<i>chlorhexidine gluconate 0.12% mouthwash</i>	1	
<i>clotrimazole 10mg lozenge</i>	1	
<i>kourzeq 0.1% oral paste</i>	2	
<i>lidocaine viscous 2% mucous membrane topical soln</i>	1	
<i>nystatin 100000unit/ml oral susp</i>	1	
<i>periogard 0.12% mouthwash</i>	1	
<i>pilocarpine 5mg tab</i>	2	
<i>pilocarpine 7.5mg tab</i>	2	
<i>triamcinolone acetanide 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>amnesteem 10mg cap</i>	2	
<i>amnesteem 20mg cap</i>	2	
<i>amnesteem 30mg cap</i>	2	
<i>amnesteem 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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>sulfacetamide sodium 10% topical lotion</i>	2	QL=118 ML/30 Días
<i>tretinoin 0.01% topical gel</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.025% topical cream</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.025% topical gel</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.05% topical cream</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.1% topical cream</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>zenatane 10mg cap</i>	2	
<i>zenatane 20mg cap</i>	2	
<i>zenatane 30mg cap</i>	2	
<i>zenatane 40mg cap</i>	2	
ANTIBIOTICS - TOPICAL		
<i>gentamicin 0.1% topical cream</i>	2	QL=30 GM/30 Días
<i>gentamicin 0.1% topical ointment</i>	2	QL=30 GM/30 Días
<i>mupirocin 2% topical ointment</i>	1	QL=220 GM/30 Días
ANTIFUNGALS - TOPICAL		
<i>ciclopirox 0.77% topical cream</i>	1	QL=90 GM/30 Días
<i>ciclopirox 0.77% topical gel</i>	2	QL=100 GM/30 Días
<i>ciclopirox 0.77% topical lotion</i>	2	QL=60 ML/30 Días
<i>ciclopirox 1% shampoo</i>	2	QL=120 ML/30 Días
<i>ciclopirox 8% topical soln</i>	1	QL=13.20 ML/30 Días
<i>clotrimazole 1% topical cream</i>	1	QL=45 GM/30 Días
<i>clotrimazole/betamethasone 1-0.05% topical cream</i>	1	QL=90 GM/30 Días
<i>econazole nitrate 1% topical cream</i>	1	QL=85 GM/30 Días
<i>ketoconazole 2% shampoo</i>	1	QL=240 ML/30 Días
<i>ketoconazole 2% topical cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>nyamyc 100000unit/gm topical powder</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nystatin 100000unit/gm topical ointment</i>	1	QL=30 GM/30 Días
<i>nystatin 100000unit/gm topical powder</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nystatin 100000unit/ml topical cream</i>	1	QL=30 GM/30 Días
<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1unit/gm-% topical cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1unit/gm-% topical ointment</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nystop 100000unit/gm topical powder</i>	1	QL=60 GM/30 Días
ANTINEOPLASTIC OR PREMALIGNANT LESION AGENTS - TOPICAL		
<i>bexarotene 1% topical gel</i>	5	NDS PA_NSO QL=60 GM/30 Días
<i>diclofenac sodium 3% topical gel</i>	2	PA QL=100 GM/30 Días
FLUOROURACIL 2% TOPICAL SOLN	2	QL=10 ML/30 Días
<i>fluorouracil 5% topical cream</i>	2	QL=40 GM/30 Días
<i>fluorouracil 5% topical soln</i>	2	QL=10 ML/30 Días
PANRETIN 0.1% TOPICAL GEL	5	NDS PA_NSO QL=60 GM/30 Días
VALCHLOR 0.016% TOPICAL GEL	5	NDS PA_NSO QL=60 GM/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ANTIPSORIATICS		
<i>acitretin 10mg cap</i>	2	
<i>acitretin 17.5mg cap</i>	2	
<i>acitretin 25mg cap</i>	2	
<i>calcipotriene 0.005% topical cream</i>	2	PA QL=120 GM/30 Días
<i>calcipotriene 0.005% topical ointment</i>	2	PA QL=120 GM/30 Días
CALCIPOTRIENE 0.005% TOPICAL SOLN	2	PA QL=120 ML/30 Días
METHOXSALEN 10MG CAP	5	NDS
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
<i>tazarotene 0.1% topical cream</i>	2	PA QL=60 GM/30 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% topical cream</i>	2	QL=90 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.05% topical lotion</i>	2	QL=120 ML/30 Días
<i>betamethasone 0.1% topical cream</i>	1	QL=135 GM/30 Días
BETAMETHASONE 0.1% TOPICAL LOTION	2	QL=120 ML/30 Días
<i>betamethasone dipropionate 0.05% aug topical ointment</i>	2	QL=100 GM/30 Días
<i>betamethasone dipropionate 0.05% topical ointment</i>	2	QL=90 GM/30 Días
<i>betamethasone valerate 0.1% topical ointment</i>	1	QL=135 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% shampoo</i>	2	QL=236 ML/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical e cream</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical foam</i>	2	QL=100 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical gel</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical lotion</i>	2	QL=118 ML/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical soln</i>	1	QL=100 ML/30 Días
<i>desonide 0.05% topical cream</i>	2	QL=60 GM/30 Días
<i>desonide 0.05% topical ointment</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>desoximetasone 0.25% topical cream</i>	2	QL=100 GM/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>desoximetasone 0.25% 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 gel</i>	2	QL=60 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
<i>triamcinolone acetonide 0.025% topical cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
TRIAMCINOLONE ACETONIDE 0.025% TOPICAL LOTION	1	QL=120 ML/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
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
LITFULO 50MG CAP	5	NDS PA QL=28 EA/28 Días
<i>malathion 0.5% topical lotion</i>	2	QL=59 ML/30 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	
ENDOCRINE AND METABOLIC AGENTS - MISC.		
BONE DENSITY REGULATORS		
<i>alendronate 10mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>alendronate 35mg tab</i>	1	QL=4 EA/28 Días
<i>alendronate 70mg tab</i>	1	QL=4 EA/28 Días
ENOBY 60MG/ML SYRINGE	3	QL=1 ML/168 Días
<i>ibandronate 150mg tab</i>	1	QL=1 EA/28 Días
<i>risedronate sodium 150mg tab</i>	2	QL=1 EA/28 Días
<i>risedronate sodium 30mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>risedronate sodium 35mg tab</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>risedronate sodium 35mg tab pack (12)</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>risedronate sodium 35mg tab pack (4)</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>risedronate sodium 5mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>salmon calcitonin 200unit/act nasal spray</i>	2	QL=3.70 ML/28 Días
<i>teriparatide 560mcg/2.24ml pen inj</i>	5	NDS QL=2.48 ML/28 Días
TYMLOS 3120MCG/1.56ML PEN INJ	5	NDS QL=1.56 ML/30 Días
XTRENBO 120MG/1.7ML INJ	3	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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
CYSTADANE 1GM POWDER FOR ORAL SOLN	5	NDS
levocarnitine 100mg/ml oral soln	2	
levocarnitine 330mg tab	2	
paricalcitol 1mcg cap	2	
paricalcitol 2mcg cap	2	
paricalcitol 4mcg cap	2	
REDEMPLO 25MG/0.5ML SYRINGE	5	PA QL=.50 ML/84 Días
REVCovi 2.4MG/1.5ML INJ	5	NDS PA
sapropterin 100mg powder for oral soln	5	NDS PA
sapropterin 100mg tab	5	NDS PA
sapropterin 500mg powder for oral soln	5	NDS PA
sodium phenylbutyrate 3gm/tsp oral powder	2	
TRYNGOLZA 80MG/0.8ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=.80 ML/28 Días
ENDOCRINE MEDICATIONS		
ANTITHYROID DRUGS		
methimazole 10mg tab	1	
methimazole 5mg tab	1	
propylthiouracil 50mg tab	2	
GLUCOCORTICOID DRUGS		
budesonide 3mg dr cap	2	QL=90 EA/30 Días
budesonide 9mg er tab	2	PA QL=30 EA/30 Días
dexamethasone 0.5mg tab	1	
DEXAMETHASONE 0.5MG/5ML ORAL SOLN	2	
dexamethasone 0.75mg tab	1	
dexamethasone 1.5mg tab	1	
dexamethasone 1mg tab	1	
dexamethasone 2mg tab	1	
dexamethasone 4mg tab	1	
dexamethasone 6mg tab	1	
hydrocortisone 10mg tab	2	
hydrocortisone 20mg tab	2	
hydrocortisone 5mg tab	2	
methylprednisolone 16mg tab	2	PA_BvD
methylprednisolone 32mg tab	2	PA_BvD
methylprednisolone 4mg tab	2	PA_BvD
methylprednisolone 4mg tab pack (21)	2	
methylprednisolone 8mg tab	2	PA_BvD
prednisolone 1mg/ml oral soln	2	PA_BvD
prednisolone 3mg/ml oral soln	2	PA_BvD
prednisolone 5mg/ml oral soln	2	PA_BvD
prednisone 10mg tab	1	PA_BvD
prednisone 10mg tab (21)	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>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	
TARPEYO 4MG DR CAP	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
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	
<i>fludrocortisone acetate 0.1mg tab</i>	1	
INCRELEX 40MG/4ML INJ	5	NDS PA
ISTURISA 1MG TAB	5	NDS PA QL=240 EA/30 Días
ISTURISA 5MG TAB	5	NDS PA QL=360 EA/30 Días
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
<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
OMNITROPE 10MG/1.5ML CARTRIDGE	5	NDS PA
OMNITROPE 5.8MG INJ	5	NDS PA
OMNITROPE 5MG/1.5ML CARTRIDGE	5	NDS PA
<i>raloxifene 60mg tab</i>	2	
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
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

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 tab (jynarque equiv)</i>	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
<i>tolvaptan 15mg tab therapy pack (56)</i>	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
<i>tolvaptan 15mg/30mg tab pack (56)</i>	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
<i>tolvaptan 15mg/45mg tab pack (56)</i>	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
<i>tolvaptan 30mg tab (jynarque 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
THYROID SUPPLEMENTS		
<i>levothyroxine 100mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine 112mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine 125mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine 137mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine 150mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine 175mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine 200mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine 25mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine 300mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine 50mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine 75mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine 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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
SYNTHROID 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	
GASTROINTESTINAL MEDICATIONS		
ANTIDIARRHEAL DRUGS		
<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
ANTISPASMODICS/DRUGS AFFECT GI MOTILITY		
<i>constulose 10gm/15ml oral soln</i>	1	
<i>dicyclomine 10mg cap</i>	1	
<i>dicyclomine 20mg tab</i>	1	
<i>dicyclomine 2mg/ml oral soln</i>	2	
<i>enulose 10gm/15ml oral soln</i>	1	
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>generlac 10gm/15ml oral soln</i>	1	
<i>glycopyrrolate 1mg tab</i>	2	
<i>glycopyrrolate 2mg tab</i>	2	
<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
<i>metoclopramide 10mg tab</i>	1	
<i>metoclopramide 1mg/ml oral soln</i>	2	
<i>metoclopramide 5mg tab</i>	1	
MOVANTIK 12.5MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
MOVANTIK 25MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
<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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>prucalopride 1mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>prucalopride 2mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<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	
ANTIULCER DRUGS		
<i>bismuth subcitrate/metronidazole/tetracycline 140-125-125mg cap</i>	2	QL=120 EA/10 Días
<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>esomeprazole 20mg dr cap</i>	2	
<i>esomeprazole 40mg dr cap</i>	2	
<i>famotidine 20mg tab</i>	1	
<i>famotidine 40mg tab</i>	1	
<i>lansoprazole 15mg dr cap</i>	1	
<i>lansoprazole 30mg dr cap</i>	1	
<i>misoprostol 100mcg tab</i>	2	
<i>misoprostol 200mcg tab</i>	2	
<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	
<i>sucralfate 1000mg tab</i>	1	
<i>sucralfate 100mg/ml oral susp</i>	2	
VOQUEZNA 500-20MG DUAL THERAPY PACK (112)	3	QL=112 EA/14 Días
VOQUEZNA 500-500-20MG TRIPLE THERAPY PACK (112)	3	QL=112 EA/14 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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
GEMTESA 75MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
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	
FILSPARI 200MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
FILSPARI 400MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
HEMATOPOIETIC AGENTS		
HEMATOPOIETIC GROWTH FACTORS		
<i>eltrombopag olamine 12.5mg powder for oral susp</i>	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
<i>eltrombopag olamine 12.5mg tab</i>	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>eltrombopag olamine 25mg powder for oral susp</i>	5	NDS PA QL=180 EA/30 Días
<i>eltrombopag olamine 25mg tab</i>	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>eltrombopag olamine 50mg tab</i>	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
<i>eltrombopag olamine 75mg tab</i>	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
FULPHILA 6MG/0.6ML SYRINGE	5	NDS
LEUKINE 250MCG INJ	5	NDS PA
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
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
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
IMMUNE SUPPRESSANTS		
<i>azathioprine 50mg tab</i>	2	PA_BvD
<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
ENVARUSUS XR 0.75MG TAB	4	PA_BvD
ENVARUSUS XR 1MG TAB	4	PA_BvD
ENVARUSUS XR 4MG TAB	4	PA_BvD
<i>everolimus 0.25mg tab</i>	2	PA_BvD QL=60 EA/30 Días
<i>everolimus 0.5mg tab</i>	5	NDS PA_BvD QL=120 EA/30 Días
<i>everolimus 0.75mg tab</i>	5	NDS PA_BvD QL=60 EA/30 Días
<i>everolimus 1mg tab</i>	5	NDS PA_BvD QL=60 EA/30 Días
<i>mycophenolate mofetil 200mg/ml oral susp</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>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
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
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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
IMOVAX 2.5UNIT/ML INJ	3	PA_BvD VAC
INFANRIX SYRINGE	3	
IPOL INJ	3	VAC
IXIARO 0.006MG/0.5ML SYRINGE	3	VAC
JYNNEOS 0.5ML INJ	3	PA_BvD VAC
KINRIX SYRINGE	3	
M-M-R II INJ	3	VAC
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 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 40MCG/ML INJ	3	PA_BvD VAC
RECOMBIVAX 5MCG/0.5ML INJ	3	PA_BvD VAC
RECOMBIVAX HB 10MCG/ML SYRINGE	3	PA_BvD VAC
RECOMBIVAX HB 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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
VIMKUNYA 40MCG/0.8ML SYRINGE	3	VAC
VIVOTIF DR CAP	3	VAC
YF-VAX INJ	3	VAC
INFLAMMATORY BOWEL DISEASE AGENTS		
AMINOSALICYLATES		
<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
<i>sulfasalazine 500mg dr tab</i>	2	
<i>sulfasalazine 500mg tab</i>	2	
MEDICAL DEVICES AND SUPPLIES		
DIABETIC SUPPLIES		
ALCOHOL SWAB 1X1 (INSULIN USE)	2	
GAUZE PAD 2x2 (INSULIN USE)	2	
INSULIN PEN NEEDLE	2	
INSULIN SYRINGE	2	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 0.3ML	2	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1/2ML	2	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1ML	2	
MIGRAINE PRODUCTS		
MIGRAINE PRODUCTS		
AIMOVIG 140MG/ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=1 ML/30 Días
AIMOVIG 70MG/ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=1 ML/30 Días
<i>dihydroergotamine mesylate 0.5mg/act nasal inhaler</i>	2	PA QL=16 ML/30 Días
EMGALITY 100MG/ML SYRINGE	3	PA QL=3 ML/30 Días
EMGALITY 120MG/ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/30 Días
EMGALITY 120MG/ML SYRINGE	3	PA QL=2 ML/30 Días
<i>naratriptan 1mg tab</i>	2	QL=18 EA/30 Días
<i>naratriptan 2.5mg tab</i>	2	QL=18 EA/30 Días
QULIPTA 10MG TAB	4	PA QL=30 EA/30 Días
QULIPTA 30MG TAB	4	PA QL=30 EA/30 Días
QULIPTA 60MG TAB	4	PA QL=30 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

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>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
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
<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 AGENTS		
MISCELLANEOUS THERAPEUTIC AGENTS		
<i>calcium acetate 667mg cap</i>	1	QL=360 EA/30 Días
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	
DROXIA 200MG CAP	3	
DROXIA 300MG CAP	3	
DROXIA 400MG CAP	3	
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
<i>kionex 15gm/60ml oral susp</i>	2	
<i>l-glutamine 5gm powder for oral soln</i>	5	NDS PA QL=180 EA/30 Días
LOKELMA 10GM POWDER FOR ORAL SUSP	3	QL=90 EA/30 Días
LOKELMA 5GM POWDER FOR ORAL SUSP	3	QL=30 EA/30 Días
RADICAVA 105MG/5ML ORAL SUSP	5	NDS PA QL=70 ML/28 Días
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
REZUROCK 200MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
RHAPSIDO 25MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
<i>riluzole 50mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>sevelamer carbonate 800mg tab</i>	2	QL=510 EA/30 Días
<i>sodium polystyrene sulfonate 15000mg powder for oral susp</i>	2	
<i>sodium polystyrene sulfonate 15gm/60ml oral susp</i>	2	
<i>sps 15gm/60ml oral susp</i>	2	
<i>tranexamic acid 650mg tab</i>	2	QL=30 EA/5 Días
<i>ursodiol 250mg tab</i>	2	
<i>ursodiol 300mg 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
ursodiol 500mg tab	2	
VELSIPITY 2MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
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	
NASAL AGENTS - SYSTEMIC AND TOPICAL		
NASAL ANTIALLERGY		
azelastine 0.1% (137mcg/act) nasal inhaler	1	QL=60 ML/30 Días
flunisolide 0.025% (25mcg/act) nasal inhaler	2	QL=50 ML/30 Días
fluticasone propionate 50mcg/act nasal inhaler	1	QL=32 GM/30 Días
ipratropium bromide 0.03% (0.021mg/act) nasal inhaler	2	QL=30 ML/30 Días
ipratropium bromide 0.06% (0.042mg/act) nasal inhaler	2	QL=45 ML/30 Días
olopatadine 0.6% (0.665mg/act) nasal inhaler	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
clinisol 15% inj	2	PA_BvD
DEXTROSE 10% INJ	2	PA_BvD
electrolyte-148 inj	2	
glucose 50mg/ml inj	2	
glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj	2	
GLUCOSE 50MG/ML/SODIUM CHLORIDE 2MG/ML INJ	2	
glucose 50mg/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj	2	
glucose 50mg/ml/sodium chloride 9mg/ml inj	2	
glucose/potassium chloride/sodium chloride 5%-10meq-0.45% inj	2	
glucose/potassium chloride/sodium chloride 5%-40meq-0.45% inj	2	
GLUCOSE/SODIUM CHLORIDE 10%-0.2% INJ	3	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
GLUCOSE/SODIUM CHLORIDE 10%-0.45% INJ	3	PA_BvD
GLUCOSE/SODIUM CHLORIDE 2.5%-0.45% INJ	2	
<i>kcl/nacl 20meq-0.9% 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	
<i>potassium chloride 8meq er cap</i>	1	
<i>potassium chloride 8meq er tab</i>	1	
<i>potassium chloride/sodium chloride 20meq-0.45% inj</i>	2	
<i>potassium chloride/sodium chloride 40meq-0.9% inj</i>	2	
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
OBSTETRICAL AND GYNECOLOGICAL MEDICATIONS		
CONTRACEPTIVES		
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ARANELLE TAB 28-DAY PACK	2	
ashlyna tab 91-day pack	2	QL=91 EA/91 Días
aubra tab 28-day pack	2	
aviane tab 28-day pack	2	
azurette tab 28-day pack	2	
blisovi 21 fe tab 1.5/30 28-day pack	2	
camila 0.35mg tab 28-day pack	2	
camrese lo tab 91-day pack	2	QL=91 EA/91 Días
cryselle tab 28-day pack	2	
cyred tab 28-day pack	2	
deblitane 0.35mg tab 28-day pack	2	
DEPO-SUBQ PROVERA 104MG/0.65ML SYRINGE	3	QL=.65 ML/84 Días
drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.02-1mg tab 28-day pack	2	
drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.03-1mg tab 28-day pack	2	
eluryng 0.120-0.015mg/24hr vaginal system	2	QL=1 EA/28 Días
enilloring 0.120-0.015mg/24hr vaginal system	2	QL=1 EA/28 Días
enskyce tab 28-day pack	2	
errin 0.35mg tab 28-day pack	2	
estarylla tab 28-day pack	2	
ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.02-0.1mg tab 91-day pack	2	QL=91 EA/91 Días
ethinyl estradiol/etonogestrel 0.120-0.015 mg/24hr vaginal system	2	QL=1 EA/28 Días
ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.02-1-0.1mg tab 28-day pack	2	
ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg tab 91-day pack	2	QL=91 EA/91 Días
ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate 0.035-1-0.25mg tab 28-day pack	2	
ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.02-1mg tab 21-day pack	2	
ethinyl estradiol/norgestimate 0.18-25/0.215-25/0.25-25mg-mcg tab 28-day pack	2	
ethinyl estradiol/norgestimate 0.18-35/0.215-35/0.25-35mg-mcg tab 28-day pack	2	
falmina tab 28-day pack	2	
feirza 1.5/30 tab 28-day pack	2	
feirza 1/20 tab 28-day pack	2	
hailey fe 1/20 tab 28-day pack	2	
heather 0.35mg tab 28-day pack	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>iclevia tab 91-day pack</i>	2	QL=91 EA/91 Días
<i>incassia 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>introvale tab 91-day pack</i>	2	QL=91 EA/91 Días
<i>isibloom tab 28-day pack</i>	2	
<i>jaimiess tab 91-day pack</i>	2	QL=91 EA/91 Días
<i>jasmiel tab 28-day pack</i>	2	
<i>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 1.5/30 tab 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 1/35 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 1.5/30 tab 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	
LILETTA 20.1MCG/DAY INTRAUTERINE SYSTEM	3	
<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>lyleq 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>lyza 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>marlissa tab 28-day pack</i>	2	
<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>meleya 0.35mg 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 1.5/30 tab 28-day pack</i>	2	
<i>microgestin fe 1/20 tab 28-day pack</i>	2	
<i>mili tab 28-day pack</i>	2	
<i>necon 0.5/35 tab 28-day pack</i>	2	
NEXPLANON 68MG IMPLANT	3	
<i>nikki tab 28-day pack</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>nora-be 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>norelgestromin/ethinyl estradiol 150-35 mcg/24hr patch</i>	2	QL=3 EA/28 Días
<i>norethindrone 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>nortrel 0.5/35 tab 28-day pack</i>	2	
<i>nortrel 1/35 tab 21-day pack</i>	2	
<i>nortrel 1/35 tab 28-day pack</i>	2	
<i>nortrel 7/7/7 tab 28-day pack</i>	2	
<i>nylia 1/35 tab 28-day pack</i>	2	
<i>nylia 7/7/7 tab 28-day pack</i>	2	
<i>orquidea 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>pimtrea tab 28-day pack</i>	2	
<i>portia tab 28-day pack</i>	2	
<i>reclipsen tab 28-day pack</i>	2	
<i>setlakin tab 91-day pack</i>	2	QL=91 EA/91 Días
<i>sharobel 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>sprintec tab 28-day pack</i>	2	
<i>syeda tab 28-day pack</i>	2	
<i>tarina fe 1/20 tab 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>vioarele 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 1/35 tab 28-day pack</i>	2	
ESTROGEN DRUGS		
<i>abigale 1/0.5mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>abigale lo 0.5/0.1mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>conjugated estrogens 0.3mg tab</i>	2	
<i>conjugated estrogens 0.45mg tab</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>conjugated estrogens 0.625mg tab</i>	2	
<i>conjugated estrogens 0.9mg tab</i>	2	
<i>conjugated estrogens 1.25mg tab</i>	2	
<i>dotti 0.025mg/24hr twice weekly patch</i>	2	QL=8 EA/28 Días
<i>dotti 0.0375mg/24hr twice weekly patch</i>	2	QL=8 EA/28 Días
<i>dotti 0.05mg/24hr twice weekly patch</i>	2	QL=8 EA/28 Días
<i>dotti 0.075mg/24hr twice weekly patch</i>	2	QL=8 EA/28 Días
<i>dotti 0.1mg/24hr twice weekly patch</i>	2	QL=8 EA/28 Días
<i>estradiol 0.01% vaginal cream</i>	1	
<i>estradiol 0.01mg/24hr twice weekly patch</i>	2	QL=8 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 0.06mg/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 0.1% (0.25mg/0.25gm) topical gel</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>estradiol 0.1% (0.5mg/0.5gm) topical gel</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>estradiol 0.1% (0.75mg/0.75gm) topical gel</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>estradiol 0.1% (1.25mg/1.25gm) topical gel</i>	2	QL=37.50 GM/30 Días
<i>estradiol 0.1% (1mg/gm) topical gel</i>	2	QL=30 GM/30 Días
<i>estradiol 0.1mg/24hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>estradiol 0.5mg tab</i>	1	
<i>estradiol 10mcg vaginal insert</i>	2	
<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	
<i>estradiol/norethindrone acetate 0.5-0.1mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>estradiol/norethindrone acetate 1-0.5mg 28-day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.0025-0.5mg tab 28 day-pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.005-1mg 28-day pack</i>	2	
<i>fyavolv 0.0025-0.5mg tab</i>	2	
<i>fyavolv 0.005-1mg tab</i>	2	
<i>jinteli 0.005-1mg 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>mimvey tab 28-day pack</i>	2	
PREMARIN 0.625MG/GM VAGINAL CREAM	3	
PREMPHASE TAB 28-DAY PACK	3	
PREMPRO 0.3/1.5MG TAB 28-DAY PACK	3	
PREMPRO 0.45/1.5MG TAB 28-DAY PACK	3	
PREMPRO 0.625/2.5MG TAB 28-DAY PACK	3	
PREMPRO 0.625/5MG TAB 28-DAY PACK	3	
<i>yuvafem 10mcg vaginal insert</i>	2	
PROGESTIN DRUGS		
<i>gallifrey 5mg tab</i>	2	
<i>medroxyprogesterone acetate 10mg tab</i>	1	
<i>medroxyprogesterone acetate 2.5mg tab</i>	1	
<i>medroxyprogesterone acetate 5mg tab</i>	1	
MEGESTROL ACETATE 125MG/ML ORAL SUSP	2	PA
<i>norethindrone acetate 5mg tab</i>	2	
<i>progesterone 100mg cap</i>	2	
<i>progesterone 200mg cap</i>	2	
OPHTHALMIC AGENTS		
BETA-BLOCKERS - OPHTHALMIC		
BETAXOLOL 0.5% OPHTH SOLN	2	
<i>brimonidine tartrate/timolol maleate 0.2-0.5% ophth soln</i>	2	
CARTEOLOL 1% OPHTH SOLN	1	
<i>dorzolamide/timolol 22.3-6.8mg/ml ophth soln</i>	1	
LEVOBUNOLOL 0.5% OPHTH SOLN	1	
<i>timolol 0.25% ophth gel</i>	2	
<i>timolol 0.25% ophth soln</i>	1	
<i>timolol 0.5% ophth gel</i>	2	
<i>timolol 0.5% ophth soln</i>	1	
OPHTHALMIC ADRENERGIC AGENTS		
APRACLONIDINE 0.5% OPHTH SOLN	2	
<i>brimonidine tartrate 0.1% ophth soln</i>	2	
<i>brimonidine tartrate 0.15% ophth soln</i>	2	
<i>brimonidine tartrate 0.2% ophth soln</i>	1	
SIMBRINZA 0.2-1% OPHTH SUSP	3	QL=16 ML/30 Días
OPHTHALMIC ANTI-INFECTIVES		
BACITRACIN/POLYMYXIN B 3.5GM OPHTH OINTMENT	1	QL=7 GM/7 Días
<i>ciprofloxacin 0.3% ophth soln</i>	1	QL=30 ML/30 Días
<i>erythromycin 0.5% ophth ointment</i>	1	QL=7 GM/7 Días
<i>gentamicin 0.3% ophth soln</i>	1	QL=10 ML/7 Días
<i>moxifloxacin 0.5% ophth soln</i>	1	QL=6 ML/7 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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 10000unit/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
XDEMVY 0.25% OPTH SOLN	5	PA QL=10 ML/42 Días
OPHTHALMIC STEROIDS		
DEXAMETHASONE PHOSPHATE 0.1% OPTH SOLN	2	
<i>dexamethasone/neomycin/polymyxin b 0.1% ophth ointment</i>	1	
<i>dexamethasone/neomycin/polymyxin b 0.1% ophth susp</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	
PREDNISOLONE 1% OPTH SOLN	2	
<i>prednisolone acetate 1% ophth susp</i>	2	
SULFACETAMIDE/PREDNISOLONE 10-0.25% OPHTH SOLN	1	
OPHTHALMICS - MISC.		
<i>atropine sulfate 1% ophth soln</i>	2	
<i>azelastine 0.05% ophth soln</i>	1	
CROMOLYN SODIUM 4% 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

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>pilocarpine 1% ophth soln</i>	2	
<i>pilocarpine 2% ophth soln</i>	2	
<i>pilocarpine 4% ophth soln</i>	2	
RHOPRESSA 0.02% OPTH SOLN	3	QL=5 ML/30 Días
ROCKLATAN 0.02-0.005% OPTH SOLN	3	QL=5 ML/30 Días
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
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	
PSYCHOTHERAPEUTIC AND NEUROLOGICAL AGENTS - MISC.		
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
LEQEMBI IQLIK 250MG/1.25ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=10 ML/28 Días
LEQEMBI IQLIK 360MG/1.8ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=7.20 ML/28 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

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>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 6MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
AUSTEDO 9MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
AUSTEDO XR 12MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO XR 18MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO XR 24MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO XR 30MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO XR 36MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO XR 42MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO XR 48MG 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
<i>tetrabenazine 12.5mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>tetrabenazine 25mg tab</i>	5	NDS QL=120 EA/30 Días
MULTIPLE SCLEROSIS AGENTS		
AVONEX 30MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	5	NDS QL=1 EA/28 Días
AVONEX 30MCG/0.5ML SYRINGE	5	NDS QL=1 EA/28 Días
BETASERON 0.3MG INJ	5	NDS QL=14 EA/28 Días
<i>dalfampridine 10mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>dimethyl fumarate 120mg dr cap</i>	2	QL=14 EA/7 Días
<i>dimethyl fumarate 120mg/240mg cap starter pack (60)</i>	2	QL=60 EA/180 Días
<i>dimethyl fumarate 240mg dr cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>fingolimod 0.5mg cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>glatiramer acetate 20mg/ml syringe</i>	5	NDS QL=30 ML/30 Días
<i>glatiramer acetate 40mg/ml syringe</i>	5	NDS QL=12 ML/28 Días
<i>glatopa 20mg/ml syringe</i>	5	NDS QL=30 ML/30 Días
<i>glatopa 40mg/ml syringe</i>	5	NDS 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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
MAYZENT 2MG TAB	5	NDS QL=30 EA/30 Días
MAYZENT TAB STARTER PACK (12)	3	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 hydrobromide/quinidine sulfate 20-10mg cap	2	PA QL=60 EA/30 Días
LYBALVI 10-10MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
LYBALVI 15-10MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
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
pimozide 1mg tab	2	
pimozide 2mg tab	2	
RESPIRATORY TRACT AGENTS		
ANTIHIISTAMINES		
cyproheptadine 0.4mg/ml oral soln	1	
cyproheptadine 4mg tab	1	
desloratadine 5mg tab	2	
levocetirizine 5mg tab	1	
promethazine 1.25mg/ml oral soln	1	
promethazine 12.5mg tab	1	
promethazine 25mg tab	1	
promethazine 50mg tab	1	
ANTI-INFLAMMATORIES, INHALED CORTICOSTEROIDS		
ALVESCO 160MCG INHALER	3	QL=12.20 GM/30 Días
ALVESCO 80MCG INHALER	3	QL=12.20 GM/30 Días
ARNUITY ELLIPTA 100MCG POWDER INHALER	3	QL=30 EA/30 Días
ARNUITY ELLIPTA 200MCG POWDER INHALER	3	QL=30 EA/30 Días
ARNUITY ELLIPTA 50MCG POWDER INHALER	3	QL=30 EA/30 Días
ASMANEX 100MCG HFA INHALER	3	QL=13 GM/30 Días
ASMANEX 110MCG (30ACT) TWISTHALER	3	QL=1 EA/30 Días
ASMANEX 200MCG HFA INHALER	3	QL=13 GM/30 Días
ASMANEX 220MCG (120ACT) TWISTHALER	3	QL=1 EA/30 Días
ASMANEX 220MCG (30ACT) TWISTHALER	3	QL=1 EA/30 Días
ASMANEX 220MCG (60ACT) TWISTHALER	3	QL=1 EA/30 Días
ASMANEX 50MCG HFA INHALER	3	QL=13 GM/30 Días
budesonide 0.25mg/2ml inh susp	2	PA_BvD QL=120 ML/30 Días
budesonide 0.5mg/2ml inh susp	2	PA_BvD QL=120 ML/30 Días
budesonide 1mg/2ml inh susp	2	PA_BvD 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
QVAR 40MCG REDIHALER	3	QL=10.60 GM/30 Días
QVAR 80MCG REDIHALER	3	QL=21.20 GM/30 Días
ANTILEUKOTRIENES		
<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
BRONCHODILATORS, ANTICHOLINERGIC		
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 0.5mg/2.5ml (0.02%) neb soln</i>	2	PA_BvD
SPIRIVA RESPIMAT 1.25MCG/ACT INHALER	3	QL=4 GM/30 Días
BRONCHODILATORS, SYMPATHOMIMETIC		
ADVAIR 115-21MCG/ACT HFA INHALER	3	QL=12 GM/30 Días
ADVAIR 230-21MCG/ACT HFA INHALER	3	QL=12 GM/30 Días
ADVAIR 45-21MCG/ACT HFA INHALER	3	QL=12 GM/30 Días
<i>albuterol 0.63mg/3ml neb soln</i>	1	PA_BvD
<i>albuterol 1.25mg/3ml neb soln</i>	1	PA_BvD
<i>albuterol 108mcg hfa inhaler (6.7gm)</i>	1	QL=13.40 GM/30 Días
<i>albuterol 108mcg hfa inhaler (8.5gm)</i>	1	QL=17 GM/30 Días
<i>albuterol 2.5mg/3ml (0.083%) neb soln</i>	1	PA_BvD
<i>albuterol 2mg/5ml oral soln</i>	1	
<i>albuterol 5mg/ml (0.05%) neb soln</i>	1	PA_BvD
ANORO ELLIPTA 62.5-25MCG POWDER INHALER	3	QL=60 EA/30 Días
<i>arformoterol tartrate 15mcg/2ml neb soln</i>	2	PA_BvD QL=120 ML/30 Días
BREO ELLIPTA 100-25MCG POWDER INHALER	3	QL=60 EA/30 Días
BREO ELLIPTA 200-25MCG POWDER INHALER	3	QL=60 EA/30 Días
BREO ELLIPTA 50-25MCG POWDER INHALER	3	QL=60 EA/30 Días
<i>brey-na 160-4.5mcg/act inhaler</i>	3	QL=10.30 GM/30 Días
<i>brey-na 80-4.5mcg/act inhaler</i>	3	QL=10.30 GM/30 Días
<i>budesonide/formoterol fumarate 160-4.5mcg inhaler</i>	2	QL=10.20 GM/30 Días
<i>budesonide/formoterol fumarate 80-4.5mcg inhaler</i>	2	QL=10.20 GM/30 Días
COMBIVENT RESPIMAT 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
FLUTICASONE FUROATE/VILANTEROL 100-25MCG/INH POWDER INHALER	3	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
FLUTICASONE FUROATE/VILANTEROL 200-25MCG/INH POWDER INHALER	3	QL=60 EA/30 Días
<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 neb soln</i>	1	PA_BvD
STIOLTO RESPIMAT 2.5-2.5MCG/ACT INHALER	3	QL=4 GM/30 Días
STRIVERDI RESPIMAT 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
<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/act powder inhaler</i>	2	QL=60 EA/30 Días
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 (pah)</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 200mg/ml inh soln</i>	2	PA_BvD
<i>acetylcysteine 400mg/4ml neb 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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
BRINSUPRI 25MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>cromolyn sodium 20mg/2ml neb soln</i>	2	PA_BvD
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
OFEV 100MG CAP	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
OFEV 150MG CAP	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
ORKAMBI 125-100MG ORAL GRANULES	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
ORKAMBI 125-100MG TAB	5	NDS PA QL=112 EA/28 Días
ORKAMBI 125-200MG TAB	5	NDS PA QL=112 EA/28 Días
ORKAMBI 188-150MG ORAL GRANULES	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
ORKAMBI 94-75MG ORAL GRANULES	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
<i>pirfenidone 267mg cap</i>	2	PA QL=270 EA/30 Días
<i>pirfenidone 267mg tab</i>	5	NDS PA QL=270 EA/30 Días
<i>pirfenidone 801mg tab</i>	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
PROLASTIN-C 1000MG INJ	5	NDS PA
PULMOZYME 2.5MG/2.5ML NEB SOLN	5	NDS PA_BvD QL=150 ML/30 Días
<i>roflumilast 250mcg tab</i>	2	QL=28 EA/365 Días
<i>roflumilast 500mcg tab</i>	2	QL=30 EA/30 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		
GABA RECEPTOR MODULATORS		
<i>eszopiclone 1mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>eszopiclone 2mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>eszopiclone 3mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>temazepam 15mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>temazepam 30mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>zaleplon 10mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>zaleplon 5mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>zolpidem tartrate 10mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>zolpidem tartrate 12.5mg er tab</i>	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
SLEEP DISORDERS, OTHER		
LUMRYZ 4.5GM GRANULES FOR ORAL SUSP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
LUMRYZ 6GM GRANULES FOR ORAL SUSP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
LUMRYZ 7.5GM GRANULES FOR ORAL SUSP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
LUMRYZ 9GM GRANULES FOR ORAL SUSP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
LUMRYZ GRANULES FOR ORAL SUSP 28-DAY STARTER PACK (28)	5	NDS PA QL=28 EA/28 Días
<i>ramelteon 8mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 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

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

A					
<i>abacavir 20mg/ml oral soln</i>	55	<i>acetylcysteine 400mg/4ml neb soln</i>	94	<i>albuterol 1.25mg/3ml neb soln</i>	93
<i>abacavir 300mg tab</i>	55	<i>acitretin 10mg cap</i>	68	<i>albuterol 108mcg hfa inhaler (6.7gm)</i>	93
<i>abacavir/lamivudine 600-300mg tab</i>	55	<i>acitretin 17.5mg cap</i>	68	<i>albuterol 108mcg hfa inhaler (8.5gm)</i>	93
<i>abigale 1/0.5mg tab 28-day pack</i>	86	<i>acitretin 25mg cap</i>	68	<i>albuterol 2.5mg/3ml (0.083%) neb soln</i>	93
<i>abigale lo 0.5/0.1mg tab 28-day pack</i>	86	ACTHIB INJ	78	<i>albuterol 2mg/5ml oral soln</i>	93
ABILIFY MAINTENA 300MG INJ	54	ACTIMMUNE 2000000UNIT/0.5ML INJ	47	<i>albuterol 5mg/ml (0.05%) neb soln</i>	93
ABILIFY MAINTENA 300MG/1.5ML SYRINGE	54	<i>acyclovir 200mg cap</i>	58	<i>alclometasone dipropionate 0.05% topical cream</i>	68
ABILIFY MAINTENA 400MG INJ	54	<i>acyclovir 400mg tab</i>	58	ALCLOMETASONE 68	
ABILIFY MAINTENA 400MG/2ML SYRINGE	54	<i>acyclovir 40mg/ml oral susp</i>	58	DIPROPIONATE 0.05% TOPICAL OINTMENT	
<i>abiraterone acetate 250mg tab</i>	41	<i>acyclovir 5% topical ointment</i>	69	ALCOHOL SWAB 1X1 (INSULIN USE)	80
<i>abirtega 250mg tab</i>	41	<i>acyclovir 50mg/ml inj</i>	58	ALECENSA 150MG CAP	43
ABRYSVO 120MCG/0.5ML INJ	78	<i>acyclovir 800mg tab</i>	58	<i>alendronate 10mg tab</i>	70
<i>acamprosate calcium 333mg dr tab</i>	14	ADACEL INJ	78	<i>alendronate 35mg tab</i>	70
<i>acarbose 100mg tab</i>	30	ADACEL SYRINGE	78	<i>alendronate 70mg tab</i>	70
<i>acarbose 25mg tab</i>	30	<i>adefovir dipivoxil 10mg tab</i>	57	<i>alfuzosin 10mg er tab</i>	76
<i>acarbose 50mg tab</i>	30	ADEMPAS 0.5MG TAB	94	<i>aliskiren 150mg tab</i>	39
<i>accutane 10mg cap</i>	66	ADEMPAS 1.5MG TAB	94	<i>aliskiren 300mg tab</i>	39
<i>accutane 20mg cap</i>	66	ADEMPAS 1MG TAB	94	<i>allopurinol 100mg tab</i>	76
<i>accutane 40mg cap</i>	66	ADEMPAS 2.5MG TAB	94	<i>allopurinol 300mg tab</i>	76
<i>acebutolol 200mg cap</i>	61	ADEMPAS 2MG TAB	94	<i>alosetron 0.5mg tab</i>	74
<i>acebutolol 400mg cap</i>	61	ADVAIR 115-21MCG/ACT HFA INHALER	93	<i>alosetron 1mg tab</i>	74
ACETAMINOPHEN/COD EINE PHOSPHATE 120-12MG/5ML ORAL SOLN	13	ADVAIR 230-21MCG/ACT HFA INHALER	93	<i>alprazolam 0.25mg tab</i>	15
<i>acetazolamide 125mg tab</i>	64	ADVAIR 45-21MCG/ACT HFA INHALER	93	<i>alprazolam 0.5mg tab</i>	15
<i>acetazolamide 250mg tab</i>	64	AIMOVIG 140MG/ML AUTO-INJECTOR	80	<i>alprazolam 1mg tab</i>	15
<i>acetazolamide 500mg er cap</i>	64	AIMOVIG 70MG/ML AUTO-INJECTOR	80	<i>alprazolam 2mg tab</i>	15
<i>acetic acid 2% otic soln</i>	90	AKEEGA 500-100MG TAB	41	<i>altavera tab 28-day pack</i>	83
<i>acetylcysteine 200mg/ml inh soln</i>	94	AKEEGA 500-50MG TAB	41	ALUNBRIG 180MG TAB	43
		<i>albendazole 200mg tab</i>	48	ALUNBRIG 30MG TAB	43
		<i>albuterol 0.63mg/3ml neb soln</i>	93	ALUNBRIG 90MG TAB	43
				ALUNBRIG TAB	43
				INITIATION PACK (30)	
				ALVESCO 160MCG INHALER	92

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

Índice

ALVESCO 80MCG INHALER	92	amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan	38	amoxapine 150mg tab	29
alyacen 1/35 tab 28-day pack	83	medoxomil 10-12.5-40mg tab		amoxapine 25mg tab	29
ALYFTREK 10-50-125MG TAB	94	amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan	38	amoxapine 50mg tab	29
ALYFTREK 4-20-50MG TAB	94	medoxomil 10-25-40mg tab		AMOXICILLIN 125MG CHEW TAB	19
alyq 20mg tab	94	amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan	38	amoxicillin 250mg cap	19
amantadine 100mg cap	49	medoxomil 5-12.5-20mg tab		AMOXICILLIN 250MG CHEW TAB	19
amantadine 10mg/ml oral soln	49	amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan	38	amoxicillin 25mg/ml oral susp	19
ambrisentan 10mg tab	94	medoxomil 5-12.5-40mg tab		amoxicillin 40mg/ml oral susp	19
ambrisentan 5mg tab	94	amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan	38	amoxicillin 500mg cap	19
amikacin 250mg/ml inj	16	medoxomil 5-12.5-40mg tab		amoxicillin 500mg tab	19
amiloride 5mg tab	65	amlodipine/hydrochlorothiazide/olmesartan	38	amoxicillin 50mg/ml oral susp	19
AMILORIDE/HYDROCHLOROTHIAZIDE 5-50MG TAB	65	medoxomil 5-25-40mg tab		amoxicillin 80mg/ml oral susp	19
amiodarone 100mg tab	60	amlodipine/olmesartan	38	amoxicillin 875mg tab	19
amiodarone 200mg tab	60	medoxomil 10-20mg tab		amoxicillin/clavulanate 250-125mg tab	19
amiodarone 400mg tab	60	amlodipine/olmesartan	38	amoxicillin/clavulanate 500-125mg tab	19
amitriptyline 100mg tab	28	medoxomil 10-40mg tab		amoxicillin/clavulanate 875-125mg tab	19
amitriptyline 10mg tab	28	amlodipine/olmesartan	38	amoxicillin/k clavulanate 200-28.5mg/5ml oral susp	19
amitriptyline 150mg tab	28	medoxomil 5-20mg tab		amoxicillin/k clavulanate 250-62.5mg/5ml oral susp	19
amitriptyline 25mg tab	28	amlodipine/olmesartan	38	amoxicillin/k clavulanate 400-57mg/5ml oral susp	19
amitriptyline 50mg tab	28	medoxomil 5-40mg tab		amoxicillin/k clavulanate 600-42.9mg/5ml oral susp	19
amitriptyline 75mg tab	28	amlodipine/valsartan 10-160mg tab	38	amphetamine/dextroamphetamine 10mg er cap	10
amlodipine 10mg tab	62	amlodipine/valsartan 10-320mg tab	38	amphetamine/dextroamphetamine 10mg tab	10
amlodipine 2.5mg tab	62	amlodipine/valsartan 5-160mg tab	38	amphetamine/dextroamphetamine 10mg tab	10
amlodipine 5mg tab	62	amlodipine/valsartan 5-320mg tab	38	amphetamine/dextroamphetamine 12.5mg tab	10
amlodipine/benazepril 10-20mg cap	37	ammonium lactate 12% topical cream	69	amphetamine/dextroamphetamine 15mg er cap	10
amlodipine/benazepril 10-40mg cap	37	ammonium lactate 12% topical lotion	69		
amlodipine/benazepril 2.5-10mg cap	37	amnestem 10mg cap	66		
amlodipine/benazepril 5-10mg cap	37	amnestem 20mg cap	66		
amlodipine/benazepril 5-20mg cap	37	amnestem 30mg cap	66		
amlodipine/benazepril 5-40mg cap	37	amnestem 40mg cap	66		
		amoxapine 100mg tab	29		

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

Índice

<i>amphetamine/dextroamph etamine 15mg tab</i>	10	<i>apri tab 28-day pack</i>	83	<i>asenapine 10mg sl tab</i>	52
<i>amphetamine/dextroamph etamine 20mg er cap</i>	10	APTIVUS 250MG CAP	55	<i>asenapine 2.5mg sl tab</i>	52
<i>amphetamine/dextroamph etamine 20mg tab</i>	10	ARANELLE TAB 28-DAY PACK	84	<i>asenapine 5mg sl tab</i>	52
<i>amphetamine/dextroamph etamine 25mg er cap</i>	10	ARCALYST 220MG INJ	58	<i>ashlyna tab 91-day pack</i>	84
<i>amphetamine/dextroamph etamine 30mg er cap</i>	10	AREXVY 120MCG/0.5ML INJ	78	ASMANEX 100MCG HFA	92
<i>amphetamine/dextroamph etamine 30mg tab</i>	10	<i>arformoterol tartrate</i>	93	INHALER	
<i>amphetamine/dextroamph etamine 5mg er cap</i>	10	<i>15mcg/2ml neb soln</i>		ASMANEX 110MCG (30ACT) TWISTHALER	92
<i>amphetamine/dextroamph etamine 5mg tab</i>	10	ARIKAYCE	16	ASMANEX 200MCG HFA	92
<i>amphetamine/dextroamph etamine 7.5mg tab</i>	10	590MG/8.4ML INH SUSP		INHALER	
AMPHOTERICIN B 50MG INJ	33	<i>aripiprazole 10mg odt</i>	54	ASMANEX 220MCG (120ACT) TWISTHALER	92
<i>amphotericin b liposomal 50mg inj</i>	33	<i>aripiprazole 10mg tab</i>	54	ASMANEX 220MCG (30ACT) TWISTHALER	92
<i>ampicillin 100mg/ml inj</i>	19	<i>aripiprazole 15mg odt</i>	54	ASMANEX 220MCG (60ACT) TWISTHALER	92
<i>ampicillin 1gm inj</i>	19	<i>aripiprazole 15mg tab</i>	54	ASMANEX 50MCG HFA	92
<i>ampicillin 2gm inj</i>	19	<i>aripiprazole 1mg/ml oral soln</i>	54	INHALER	
<i>ampicillin 500mg cap</i>	19	<i>aripiprazole 20mg tab</i>	54	<i>aspirin/dipyridamole</i>	21
<i>ampicillin/sulbactam 1000-500mg inj</i>	19	<i>aripiprazole 2mg tab</i>	54	<i>25-200mg er cap</i>	
<i>ampicillin/sulbactam 100-50mg/ml inj</i>	19	<i>aripiprazole 30mg tab</i>	54	<i>atazanavir 150mg cap</i>	55
<i>ampicillin/sulbactam 2000-1000mg inj</i>	19	<i>aripiprazole 5mg tab</i>	54	<i>atazanavir 200mg cap</i>	55
<i>anagrelide 0.5mg cap</i>	20	ARISTADA	54	<i>atazanavir 300mg cap</i>	55
<i>anagrelide 1mg cap</i>	21	1064MG/3.9ML SYRINGE		<i>atenolol 100mg tab</i>	61
<i>anastrozole 1mg tab</i>	41	ARISTADA	54	<i>atenolol 25mg tab</i>	61
ANORO ELLIPTA 62.5-25MCG POWDER INHALER	93	441MG/1.6ML SYRINGE		<i>atenolol 50mg tab</i>	61
APRACLONIDINE 0.5% OPHTH SOLN	88	ARISTADA	54	<i>atenolol/chlorthalidone 100-25mg tab</i>	38
<i>aprepitant 125mg cap</i>	33	662MG/2.4ML SYRINGE		<i>atenolol/chlorthalidone 50-25mg tab</i>	38
<i>aprepitant 125mg/80mg cap therapy pack (3)</i>	33	ARISTADA INITIO	54	<i>atomoxetine 100mg cap</i>	10
<i>aprepitant 40mg cap</i>	33	675MG/2.4ML SYRINGE		<i>atomoxetine 10mg cap</i>	10
<i>aprepitant 80mg cap</i>	33	<i>armodafinil 150mg tab</i>	10	<i>atomoxetine 18mg cap</i>	10
		<i>armodafinil 200mg tab</i>	10	<i>atomoxetine 25mg cap</i>	10
		<i>armodafinil 250mg tab</i>	10	<i>atomoxetine 40mg cap</i>	10
		<i>armodafinil 50mg tab</i>	10	<i>atomoxetine 60mg cap</i>	10
		ARNUITY ELLIPTA 100MCG POWDER INHALER	92	<i>atomoxetine 80mg cap</i>	10
		ARNUITY ELLIPTA 200MCG POWDER INHALER	92	<i>atorvastatin 10mg tab</i>	35
		ARNUITY ELLIPTA 50MCG POWDER INHALER	92	<i>atorvastatin 20mg tab</i>	35
				<i>atorvastatin 40mg tab</i>	35
				<i>atorvastatin 80mg tab</i>	35
				<i>atovaquone 750mg/5ml oral susp</i>	48
				<i>atovaquone/proguanil 250-100mg 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>atovaquone/proguanil</i>	48	<i>azathioprine 50mg tab</i>	77	<i>benazepril/hydrochloroth</i>	38
<i>62.5-25mg tab</i>		<i>azelaic acid 15% topical</i>	70	<i>iazide 10-12.5mg tab</i>	
<i>atropine sulfate 1% ophth</i>	89	<i>gel</i>		<i>benazepril/hydrochloroth</i>	38
<i>soln</i>		<i>azelastine 0.05% ophth</i>	89	<i>iazide 20-12.5mg tab</i>	
<i>atropine</i>	74	<i>soln</i>		<i>benazepril/hydrochloroth</i>	38
<i>sulfate/diphenoxylate</i>		<i>azelastine 0.1%</i>	82	<i>iazide 20-25mg tab</i>	
<i>0.025-2.5mg tab</i>		<i>(137mcg/act) nasal</i>		<i>benazepril/hydrochloroth</i>	38
ATROVENT 17MCG HFA	93	<i>inhaler</i>		<i>iazide 5-6.25mg tab</i>	
INHALER		<i>azithromycin 20mg/ml</i>	20	BENLYSTA 200MG/ML	58
ATTRUBY 356MG TAB	63	<i>oral susp</i>		AUTO-INJECTOR	
<i>aubra tab 28-day pack</i>	84	<i>azithromycin 250mg tab</i>	20	BENLYSTA 200MG/ML	58
AUGTYRO 160MG CAP	43	<i>azithromycin 250mg tab</i>	20	SYRINGE	
AUGTYRO 40MG CAP	43	<i>pack (6)</i>		<i>benztropine mesylate</i>	49
AUSTEDO 12MG TAB	91	<i>azithromycin 40mg/ml</i>	20	<i>0.5mg tab</i>	
AUSTEDO 6MG TAB	91	<i>oral susp</i>		<i>benztropine mesylate 1mg</i>	49
AUSTEDO 9MG TAB	91	<i>azithromycin 500mg inj</i>	20	<i>tab</i>	
AUSTEDO XR 12MG TAE	91	<i>azithromycin 500mg tab</i>	20	<i>benztropine mesylate 2mg</i>	49
AUSTEDO XR 18MG TAE	91	<i>azithromycin 500mg tab</i>	20	<i>tab</i>	
AUSTEDO XR 24MG TAE	91	<i>pack (3)</i>		BESREMI	47
AUSTEDO XR 30MG TAE	91	<i>azithromycin 600mg tab</i>	20	500MCG/0.5ML PEN INJ	
AUSTEDO XR 36MG TAE	91	<i>aztreonam 1gm inj</i>	16	BESREMI 500MCG/ML	47
AUSTEDO XR 42MG TAE	91	<i>aztreonam 2gm inj</i>	16	SYRINGE	
AUSTEDO XR 48MG TAE	91	<i>azurette tab 28-day pack</i>	84	<i>betamethasone 0.05%</i>	68
AUSTEDO XR 6MG TAB	91			<i>aug topical cream</i>	
AUSTEDO XR TAB ONCI	91	B		<i>betamethasone 0.05%</i>	68
DAILY 4 WEEK		BACITRACIN/POLYMYX	88	<i>aug topical lotion</i>	
TITRATION PACK (28)		IN B 3.5GM OPTH		<i>betamethasone 0.05%</i>	68
AUVELITY 105-45MG ER	26	OINTMENT		<i>topical cream</i>	
TAB		<i>baclofen 10mg tab</i>	55	<i>betamethasone 0.05%</i>	68
<i>aviane tab 28-day pack</i>	84	<i>baclofen 20mg tab</i>	55	<i>topical lotion</i>	
AVMAPKI/FAKZYNJA	42	<i>baclofen 5mg tab</i>	55	<i>betamethasone 0.1%</i>	68
CO-PACK (66)		<i>balsalazide disodium</i>	80	<i>topical cream</i>	
AVONEX 30MCG/0.5ML	91	<i>750mg cap</i>		BETAMETHASONE 0.1%	68
AUTO-INJECTOR		BALVERSA 3MG TAB	43	TOPICAL LOTION	
AVONEX 30MCG/0.5ML	91	BALVERSA 4MG TAB	43	<i>betamethasone</i>	68
SYRINGE		BALVERSA 5MG TAB	43	<i>dipropionate 0.05% aug</i>	
AVTOZMA 162MG/0.9ML	58	BAQSIMI 3MG/DOSE	30	<i>topical ointment</i>	
AUTO-INJECTOR		NASAL POWDER		<i>betamethasone</i>	68
AVTOZMA 162MG/0.9ML	58	BCG LIVE TICE STRAIN	78	<i>dipropionate 0.05%</i>	
SYRINGE		50MG INJ		<i>topical ointment</i>	
AYVAKIT 100MG TAB	47	<i>benazepril 10mg tab</i>	35	<i>betamethasone valerate</i>	68
AYVAKIT 200MG TAB	47	<i>benazepril 20mg tab</i>	35	<i>0.1% topical ointment</i>	
AYVAKIT 25MG TAB	47	<i>benazepril 40mg tab</i>	36	BETASERON 0.3MG INJ	91
AYVAKIT 300MG TAB	47	<i>benazepril 5mg tab</i>	36	BETAXOLOL 0.5%	88
AYVAKIT 50MG TAB	47			OPHTH SOLN	

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

Índice

<i>betaxolol 10mg tab</i>	61	<i>bisoprolol</i>	38	<i>bromocriptine 2.5mg tab</i>	49
<i>betaxolol 20mg tab</i>	61	<i>fumarate/hydrochlorothia</i>		<i>bromocriptine 5mg cap</i>	49
<i>bethanechol chloride</i>	75	<i>zide 5-6.25mg tab</i>		BRUKINSA 160MG TAB	43
<i>10mg tab</i>		<i>blisovi 21 fe tab 1.5/30</i>	84	<i>budesonide 0.25mg/2ml</i>	92
<i>bethanechol chloride</i>	75	<i>28-day pack</i>		<i>inh susp</i>	
<i>25mg tab</i>		BOOSTRIX SYRINGE	78	<i>budesonide 0.5mg/2ml</i>	92
<i>bethanechol chloride</i>	75	<i>bosentan 125mg tab</i>	94	<i>inh susp</i>	
<i>50mg tab</i>		<i>bosentan 62.5mg tab</i>	94	<i>budesonide 1mg/2ml inh</i>	92
<i>bethanechol chloride 5mg</i>	75	BOSULIF 100MG CAP	43	<i>susp</i>	
<i>tab</i>		BOSULIF 50MG CAP	43	<i>budesonide 3mg dr cap</i>	71
<i>bexarotene 1% topical gel</i>	67	<i>bosutinib 100mg tab</i>	43	<i>budesonide 9mg er tab</i>	71
<i>bexarotene 75mg cap</i>	48	<i>bosutinib 400mg tab</i>	43	<i>budesonide/formoterol</i>	93
BEXSERO SYRINGE	78	<i>bosutinib 500mg tab</i>	43	<i>fumarate 160-4.5mcg</i>	
<i>bicalutamide 50mg tab</i>	41	BRAFTOVI 75MG CAP	43	<i>inhaler</i>	
BICILLIN L-A	19	BREO ELLIPTA	93	<i>budesonide/formoterol</i>	93
1200000UNIT/2ML		100-25MCG POWDER		<i>fumarate 80-4.5mcg</i>	
SYRINGE		INHALER		<i>inhaler</i>	
BICILLIN L-A	20	BREO ELLIPTA	93	<i>bumetanide 0.25mg/ml inj</i>	64
2400000UNIT/4ML		200-25MCG POWDER		<i>bumetanide 0.5mg tab</i>	64
SYRINGE		INHALER		<i>bumetanide 1mg tab</i>	64
BICILLIN L-A	20	BREO ELLIPTA	93	<i>bumetanide 2mg tab</i>	64
600000UNIT/ML		50-25MCG POWDER		<i>buprenorphine 10mcg/hr</i>	12
SYRINGE		INHALER		<i>weekly patch</i>	
BIKTARVY 30-120-15MG	55	<i>breylna 160-4.5mcg/act</i>	93	<i>buprenorphine 15mcg/hr</i>	12
TAB		<i>inhaler</i>		<i>weekly patch</i>	
BIKTARVY 50-200-25MG	55	<i>breylna 80-4.5mcg/act</i>	93	<i>buprenorphine 20mcg/hr</i>	12
TAB		<i>inhaler</i>		<i>weekly patch</i>	
<i>bimatoprost 0.01% ophth</i>	90	<i>brimonidine tartrate</i>	88	<i>buprenorphine 2mg sl tab</i>	14
<i>soln</i>		<i>0.1% ophth soln</i>		<i>buprenorphine 5mcg/hr</i>	12
<i>bimatoprost 0.03% ophth</i>	90	<i>brimonidine tartrate</i>	88	<i>weekly patch</i>	
<i>soln</i>		<i>0.15% ophth soln</i>		<i>buprenorphine 7.5mcg/hr</i>	12
<i>bismuth</i>	75	<i>brimonidine tartrate</i>	88	<i>weekly patch</i>	
<i>subcitrate/metronidazole/</i>		<i>0.2% ophth soln</i>		<i>buprenorphine 8mg sl tab</i>	14
<i>tetracycline</i>		<i>brimonidine</i>	88	<i>buprenorphine/naloxone</i>	14
<i>140-125-125mg cap</i>		<i>tartrate/timolol maleate</i>		<i>12-3mg sl film</i>	
<i>bisoprolol fumarate 10mg</i>	61	<i>0.2-0.5% ophth soln</i>		<i>buprenorphine/naloxone</i>	14
<i>tab</i>		BRINSUPRI 10MG TAB	94	<i>2-0.5mg sl film</i>	
<i>bisoprolol fumarate 5mg</i>	61	BRINSUPRI 25MG TAB	95	<i>buprenorphine/naloxone</i>	14
<i>tab</i>		<i>brivaracetam 100mg tab</i>	23	<i>2-0.5mg sl tab</i>	
<i>bisoprolol</i>	38	<i>brivaracetam 10mg tab</i>	23	<i>buprenorphine/naloxone</i>	14
<i>fumarate/hydrochlorothia</i>		<i>brivaracetam 10mg/ml</i>	23	<i>4-1mg sl film</i>	
<i>zide 10-6.25mg tab</i>		<i>oral soln</i>		<i>buprenorphine/naloxone</i>	14
<i>bisoprolol</i>	38	<i>brivaracetam 25mg tab</i>	23	<i>8-2mg sl film</i>	
<i>fumarate/hydrochlorothia</i>		<i>brivaracetam 50mg tab</i>	23	<i>buprenorphine/naloxone</i>	14
<i>zide 2.5-6.25mg tab</i>		<i>brivaracetam 75mg tab</i>	23	<i>8-2mg sl 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>bupropion (12hr) 150mg er tab</i>	15	<i>candesartan cilexetil 32mg tab</i>	36	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 12.5-200-50mg tab</i>	49
<i>bupropion 100mg tab</i>	26	<i>candesartan cilexetil 4mg tab</i>	36	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 18.75-200-75mg tab</i>	49
<i>bupropion 75mg tab</i>	26	<i>candesartan cilexetil 8mg tab</i>	36	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 25-200-100mg tab</i>	49
<i>bupropion sr (12hr) 100mg tab</i>	26	<i>candesartan cilexetil/hydrochlorothiazide 16-12.5mg tab</i>	38	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 31.25-200-125mg tab</i>	49
<i>bupropion sr (12hr) 150mg tab</i>	26	<i>candesartan cilexetil/hydrochlorothiazide 32-12.5mg tab</i>	38	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 37.5-200-150mg tab</i>	49
<i>bupropion sr (12hr) 200mg tab</i>	26	<i>candesartan CAPLYTA 10.5MG CAP</i>	50	<i>carbidopa/entacapone/levodopa 50-200-200mg tab</i>	49
<i>bupropion xl (24hr) 150mg tab</i>	26	<i>candesartan CAPLYTA 21MG CAP</i>	50	<i>carbidopa/levodopa 10-100mg odt</i>	49
<i>bupropion xl (24hr) 300mg tab</i>	26	<i>candesartan CAPLYTA 42MG CAP</i>	50	<i>carbidopa/levodopa 10-100mg tab</i>	49
<i>buspirone 10mg tab</i>	15	<i>candesartan CAPRELSA 100MG TAB</i>	43	<i>carbidopa/levodopa 25-100mg er tab</i>	49
<i>buspirone 15mg tab</i>	15	<i>candesartan CAPRELSA 300MG TAB</i>	43	<i>carbidopa/levodopa 25-100mg odt</i>	49
<i>buspirone 30mg tab</i>	15	<i>captopril 100mg tab</i>	36	<i>carbidopa/levodopa 25-100mg tab</i>	49
<i>buspirone 5mg tab</i>	15	<i>captopril 12.5mg tab</i>	36	<i>carbidopa/levodopa 25-250mg odt</i>	49
<i>buspirone 7.5mg tab</i>	15	<i>captopril 25mg tab</i>	36	<i>carbidopa/levodopa 25-250mg tab</i>	49
C		<i>captopril 50mg tab</i>	36	<i>carbidopa/levodopa 50-200mg er tab</i>	49
<i>cabergoline 0.5mg tab</i>	72	<i>carbamazepine 100mg chew tab</i>	23	<i>carglumic acid 200mg tab for oral susp</i>	70
<i>CABOMETYX 20MG TAE</i>	43	<i>carbamazepine 100mg er cap</i>	23	<i>carisoprodol 350mg tab</i>	55
<i>CABOMETYX 40MG TAE</i>	43	<i>carbamazepine 100mg er tab</i>	23	<i>CARTEOLOL 1% OPHTH SOLN</i>	88
<i>CABOMETYX 60MG TAE</i>	43	<i>carbamazepine 200mg er cap</i>	23	<i>cartia xt 120mg er (24hr) cap</i>	62
<i>calcipotriene 0.005% topical cream</i>	68	<i>carbamazepine 200mg er tab</i>	23	<i>cartia xt 180mg er (24hr) cap</i>	62
<i>calcipotriene 0.005% topical ointment</i>	68	<i>carbamazepine 20mg/ml oral susp</i>	23	<i>cartia xt 240mg er (24hr) cap</i>	62
<i>CALCIPOTRIENE 0.005% TOPICAL SOLN</i>	68	<i>carbamazepine 300mg er cap</i>	23		
<i>calcitriol 0.25mcg cap</i>	70	<i>carbamazepine 400mg er tab</i>	23		
<i>calcitriol 0.5mcg cap</i>	70	<i>carbidopa 25mg tab</i>	49		
<i>calcitriol 1mcg/ml oral soln</i>	70				
<i>calcium acetate 667mg cap</i>	81				
<i>CALQUENCE 100MG TAB</i>	43				
<i>camila 0.35mg tab 28-day pack</i>	84				
<i>camrese lo tab 91-day pack</i>	84				
<i>candesartan cilexetil 16mg tab</i>	36				

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

Índice

<i>cartia xt 300mg er (24hr) cap</i>	62	<i>ceftaroline fosamil 400mg inj</i>	18	<i>chlorpromazine 200mg tab</i>	53
<i>carvedilol 12.5mg tab</i>	61	<i>ceftaroline fosamil 600mg inj</i>	18	<i>chlorpromazine 25mg tab</i>	53
<i>carvedilol 25mg tab</i>	61	<i>ceftazidime 1gm inj</i>	18	<i>chlorpromazine 30mg/ml oral soln</i>	53
<i>carvedilol 3.125mg tab</i>	61	CEFTAZIDIME	18	<i>chlorpromazine 50mg tab</i>	53
<i>carvedilol 6.25mg tab</i>	61	200MG/ML INJ		<i>chlorthalidone 25mg tab</i>	65
<i>caspofungin acetate 50mg inj</i>	33	<i>ceftazidime 2gm inj</i>	18	<i>chlorthalidone 50mg tab</i>	65
<i>caspofungin acetate 70mg inj</i>	33	<i>ceftriaxone 10gm inj</i>	19	<i>chlorzoxazone 500mg tab</i>	55
CAYSTON 75MG/ML	16	<i>ceftriaxone 1gm inj</i>	19	<i>cholestyramine 4gm powder for oral susp</i>	35
NEB SOLN		<i>ceftriaxone 250mg inj</i>	19	<i>cholestyramine light 4gm powder for oral susp</i>	35
CEFACLOR 250MG CAP	18	<i>ceftriaxone 500mg inj</i>	19	<i>ciclopirox 0.77% topical cream</i>	67
CEFACLOR 500MG CAP	18	<i>cefuroxime 1500mg inj</i>	19	<i>ciclopirox 0.77% topical gel</i>	67
<i>cefadroxil 100mg/ml oral susp</i>	18	<i>cefuroxime 250mg tab</i>	19	<i>ciclopirox 0.77% topical lotion</i>	67
<i>cefadroxil 500mg cap</i>	18	<i>cefuroxime 500mg tab</i>	19	<i>ciclopirox 1% shampoo</i>	67
<i>cefadroxil 50mg/ml oral susp</i>	18	<i>cefuroxime 750mg inj</i>	19	<i>ciclopirox 8% topical soln</i>	67
<i>cefazolin 1gm inj</i>	18	<i>celecoxib 100mg cap</i>	11	CILASTATIN/IMIPENEM	16
<i>cefazolin 200mg/ml inj</i>	18	<i>celecoxib 200mg cap</i>	11	250-250MG INJ	
<i>cefazolin 500mg inj</i>	18	<i>celecoxib 400mg cap</i>	11	<i>cilastatin/imipenem 500-500mg inj</i>	16
<i>cefdinir 25mg/ml oral susp</i>	18	<i>celecoxib 50mg cap</i>	11	<i>cilostazol 100mg tab</i>	21
<i>cefdinir 300mg cap</i>	18	<i>cephalexin 250mg cap</i>	19	<i>cilostazol 50mg tab</i>	21
<i>cefdinir 50mg/ml oral susp</i>	18	<i>cephalexin 25mg/ml oral susp</i>	19	CIMDUO 300-300MG	55
<i>cefepime 1gm inj</i>	18	<i>cephalexin 500mg cap</i>	19	TAB	
<i>cefepime 2gm inj</i>	18	<i>cephalexin 50mg/ml oral susp</i>	19	<i>cimetidine 200mg tab</i>	75
<i>cefixime 400mg cap</i>	18	<i>cevimeline 30mg cap</i>	66	<i>cimetidine 300mg tab</i>	75
<i>cefoxitin 1gm inj</i>	18	<i>chlordiazepoxide 10mg cap</i>	15	<i>cimetidine 400mg tab</i>	75
<i>cefoxitin 200mg/ml inj</i>	18	<i>chlordiazepoxide 25mg cap</i>	15	<i>cimetidine 800mg tab</i>	75
<i>cefoxitin 2gm inj</i>	18	<i>chlorhexidine gluconate 0.12% mouthwash</i>	66	CIMZIA 200MG INJ	58
<i>cefpodoxime 100mg tab</i>	18	CHLOROQUINE	48	CIMZIA 200MG/ML	58
CEFPODOXIME	18	PHOSPHATE 250MG TAB		SYRINGE	
<i>cefpodoxime 200mg tab</i>	18	<i>chloroquine phosphate 500mg tab</i>	49	CIMZIA 200MG/ML	59
CEFPODOXIME	18	<i>chlorpromazine 100mg tab</i>	53	SYRINGE PACK (2)	
20MG/ML ORAL SUSP		<i>chlorpromazine 100mg/ml oral soln</i>	53	CIMZIA 200MG/ML	59
<i>cefprozil 250mg tab</i>	18	<i>chlorpromazine 10mg tab</i>	53	SYRINGE STARTER KIT (6)	
<i>cefprozil 25mg/ml oral susp</i>	18			<i>cinacalcet 30mg tab</i>	70
<i>cefprozil 500mg tab</i>	18			<i>cinacalcet 60mg tab</i>	70
<i>cefprozil 50mg/ml oral susp</i>	18			<i>cinacalcet 90mg tab</i>	70

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

Índice

<i>ciprofloxacin 0.3% ophth soln</i>	88	<i>clindamycin 75mg cap</i>	16	<i>clonidine 0.1mg/24hr weekly patch</i>	37
<i>ciprofloxacin 250mg tab</i>	16	<i>clindamycin 75mg/5ml oral soln</i>	16	<i>clonidine 0.2mg tab</i>	37
CIPROFLOXACIN	16	<i>clindamycin 900mg/50ml inj</i>	16	<i>clonidine 0.2mg/24hr weekly patch</i>	37
<i>2MG/ML INJ</i>		<i>clindamycin 900mg/6ml inj</i>	16	<i>clonidine 0.3mg tab</i>	37
<i>ciprofloxacin 500mg tab</i>	16	CLINIMIX 4.25/10 INJ	82	<i>clonidine 0.3mg/24hr weekly patch</i>	37
<i>ciprofloxacin 750mg tab</i>	16	CLINIMIX 4.25/5 INJ	82	<i>clopidogrel 75mg tab</i>	21
<i>ciprofloxacin/dexamethasone 0.3-0.1% otic susp</i>	90	CLINIMIX 5/15 INJ	82	<i>clorazepate dipotassium 15mg tab</i>	15
<i>citalopram 10mg tab</i>	27	CLINIMIX 5/20 INJ	82	<i>clorazepate dipotassium 3.75mg tab</i>	15
<i>citalopram 20mg tab</i>	27	<i>clinisol 15% inj</i>	82	<i>clorazepate dipotassium 7.5mg tab</i>	15
<i>citalopram 2mg/ml oral soln</i>	27	<i>clobazam 10mg tab</i>	22	<i>clotrimazole 1% topical cream</i>	67
<i>citalopram 40mg tab</i>	27	<i>clobazam 2.5mg/ml oral susp</i>	22	<i>clotrimazole 10mg lozenge</i>	66
<i>claravis 10mg cap</i>	66	<i>clobazam 20mg tab</i>	22	<i>clotrimazole/betamethasone 1-0.05% topical cream</i>	67
<i>claravis 20mg cap</i>	66	<i>clobetasol propionate 0.05% shampoo</i>	68	<i>clozapine 100mg odt</i>	52
<i>claravis 30mg cap</i>	66	<i>clobetasol propionate 0.05% topical cream</i>	68	<i>clozapine 100mg tab</i>	52
<i>claravis 40mg cap</i>	66	<i>clobetasol propionate 0.05% topical foam</i>	68	<i>clozapine 12.5mg odt</i>	52
<i>clarithromycin 250mg tab</i>	20	<i>clobetasol propionate 0.05% topical gel</i>	68	<i>clozapine 150mg odt</i>	52
CLARITHROMYCIN	20	<i>clobetasol propionate 0.05% topical lotion</i>	68	<i>clozapine 200mg odt</i>	52
25MG/ML ORAL SUSP		<i>clobetasol propionate 0.05% topical ointment</i>	68	<i>clozapine 200mg tab</i>	52
<i>clarithromycin 500mg tab</i>	20	<i>clobetasol propionate 0.05% topical soln</i>	68	<i>clozapine 25mg odt</i>	52
CLARITHROMYCIN	20	<i>clomipramine 25mg cap</i>	29	<i>clozapine 25mg tab</i>	52
50MG/ML ORAL SUSP		<i>clomipramine 50mg cap</i>	29	<i>clozapine 50mg tab</i>	52
<i>clindamycin 1% pad</i>	66	<i>clomipramine 75mg cap</i>	29	COARTEM 20-120MG TAB	49
<i>clindamycin 1% topical gel (once-daily)</i>	66	<i>clonazepam 0.125mg odt</i>	22	COBENFY 100-20MG CAP	50
<i>clindamycin 1% topical gel (twice-daily)</i>	66	<i>clonazepam 0.25mg odt</i>	22	COBENFY 125-30MG CAP	50
<i>clindamycin 1% topical lotion</i>	66	<i>clonazepam 0.5mg odt</i>	22	COBENFY 50-20MG CAP	50
<i>clindamycin 1% topical soln</i>	66	<i>clonazepam 0.5mg tab</i>	22	COBENFY CAP 28-DAY STARTER PACK (56)	50
<i>clindamycin 150mg cap</i>	16	<i>clonazepam 1mg odt</i>	22	<i>codeine phosphate/acetaminophen 15-300mg tab</i>	13
<i>clindamycin 2% vaginal cream</i>	16	<i>clonazepam 1mg tab</i>	22	<i>codeine phosphate/acetaminophen 30-300mg tab</i>	13
<i>clindamycin 300mg cap</i>	16	<i>clonazepam 2mg odt</i>	22		
<i>clindamycin 300mg/2ml inj</i>	16	<i>clonazepam 2mg tab</i>	22		
<i>clindamycin 300mg/50ml inj</i>	16	<i>clonidine 0.1mg er tab</i>	10		
<i>clindamycin 600mg/4ml inj</i>	16	<i>clonidine 0.1mg tab</i>	37		
<i>clindamycin 600mg/50ml inj</i>	16				

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

Índice

<i>codeine</i>	13	COSENTYX UNOREADY	59	<i>cyclosporine modified</i>	77
<i>phosphate/acetaminophe</i>		300MG/2ML		<i>25mg cap</i>	
<i>n 60-300mg tab</i>		AUTO-INJECTOR		<i>cyclosporine modified</i>	77
<i>colchicine 0.6mg tab</i>	76	COTELLIC 20MG TAB	43	<i>50mg cap</i>	
<i>colchicine/probenecid</i>	76	CREON	81	<i>cyproheptadine 0.4mg/ml</i>	92
<i>0.5-500mg tab</i>		120000-24000-76000UNI		<i>oral soln</i>	
<i>colesevelam 625mg tab</i>	35	T DR CAP		<i>cyproheptadine 4mg tab</i>	92
<i>colestipol 1gm tab</i>	35	CREON	81	<i>cyred tab 28-day pack</i>	84
<i>colestipol 5000mg</i>	35	15000-3000-9500UNIT		CYSTADANE 1GM	71
<i>granules for oral susp</i>		DR CAP		POWDER FOR ORAL	
<i>colistin 75mg/ml inj</i>	16	CREON	81	SOLN	
COMBIVENT RESPIMAT	93	180000-36000-114000U		CYSTADROPS 0.37%	89
20-100MCG/ACT		NIT DR CAP		OPHTH SOLN	
INHALER		CREON	81	CYSTAGON 150MG CAP	76
COMETRIQ CAP 100MG	43	30000-6000-19000UNIT		CYSTAGON 50MG CAP	76
DAILY DOSE PACK (56)		DR CAP			
COMETRIQ CAP 140MG	43	CREON	81	D	
DAILY DOSE PACK (112)		60000-12000-38000UNIT		<i>dabigatran etexilate</i>	21
COMETRIQ CAP 60MG	43	DR CAP		<i>mesylate 110mg cap</i>	
DAILY DOSE PACK (84)		CRESEMBA 186MG CAP	33	<i>dabigatran etexilate</i>	21
<i>compro 25mg rectal supp</i>	53	CRESEMBA 74.5MG CAP	33	<i>mesylate 150mg cap</i>	
<i>conjugated estrogens</i>	86	<i>cromolyn sodium</i>	95	<i>dabigatran etexilate</i>	21
<i>0.3mg tab</i>		<i>20mg/2ml neb soln</i>		<i>mesylate 75mg cap</i>	
<i>conjugated estrogens</i>	86	<i>cromolyn sodium 20mg/ml</i>	81	<i>dalfampridine 10mg er</i>	91
<i>0.45mg tab</i>		<i>oral soln</i>		<i>tab</i>	
<i>conjugated estrogens</i>	87	CROMOLYN SODIUM	89	<i>danazol 100mg cap</i>	14
<i>0.625mg tab</i>		4% OPHTH SOLN		<i>danazol 200mg cap</i>	14
<i>conjugated estrogens</i>	87	<i>cryselle tab 28-day pack</i>	84	<i>danazol 50mg cap</i>	14
<i>0.9mg tab</i>		<i>cyclobenzaprine 10mg</i>	55	<i>dantrolene sodium 100mg</i>	55
<i>conjugated estrogens</i>	87	<i>tab</i>		<i>cap</i>	
<i>1.25mg tab</i>		<i>cyclobenzaprine 5mg tab</i>	55	<i>dantrolene sodium 25mg</i>	55
<i>constulose 10gm/15ml</i>	74	<i>cyclophosphamide 25mg</i>	40	<i>cap</i>	
<i>oral soln</i>		<i>cap</i>		<i>dantrolene sodium 50mg</i>	55
COPIKTRA 15MG CAP	43	<i>cyclophosphamide 50mg</i>	40	<i>cap</i>	
COPIKTRA 25MG CAP	43	<i>cap</i>		<i>dapagliflozin 10mg tab</i>	32
COSENTYX 150MG/ML	59	CYCLOPHOSPHAMIDE	40	<i>dapagliflozin 5mg tab</i>	32
SYRINGE		50MG TAB		<i>dapagliflozin/metformin</i>	29
COSENTYX	59	<i>cyclosporine 0.05% ophth</i>	89	<i>10-1000mg er tab</i>	
75MG/0.5ML SYRINGE		<i>susp</i>		<i>dapagliflozin/metformin</i>	29
COSENTYX	59	<i>cyclosporine 100mg cap</i>	77	<i>10-500mg er tab</i>	
SENSOREADY		<i>cyclosporine 25mg cap</i>	77	<i>dapagliflozin/metformin</i>	29
150MG/ML		<i>cyclosporine modified</i>	77	<i>5-1000mg er tab</i>	
AUTO-INJECTOR		<i>100mg cap</i>		<i>dapagliflozin/metformin</i>	29
		<i>cyclosporine modified</i>	77	<i>5-500mg er tab</i>	
		<i>100mg/ml oral soln</i>		<i>dapsone 100mg tab</i>	39

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

Índice

<i>dapsone 25mg tab</i>	39	<i>desoximetasone 0.25% topical cream</i>	68	DIACOMIT 250MG CAP	23
DAPTACEL INJ	78	<i>desoximetasone 0.25% topical ointment</i>	69	DIACOMIT 250MG POWDER FOR ORAL SUSP	23
<i>daptomycin 500mg inj</i>	16	<i>desvenlafaxine succinate 100mg er tab</i>	28	DIACOMIT 500MG CAP	23
<i>darunavir 600mg tab</i>	55	<i>desvenlafaxine succinate 25mg er tab</i>	28	DIACOMIT 500MG POWDER FOR ORAL SUSP	23
<i>darunavir 800mg tab</i>	55	<i>desvenlafaxine succinate 50mg er tab</i>	28	<i>diazepam 10mg tab</i>	15
<i>dasatinib 100mg tab</i>	43	<i>dexamethasone 0.5mg tab</i>	71	<i>diazepam 10mg/2ml rectal gel</i>	22
<i>dasatinib 140mg tab</i>	43	DEXAMETHASONE 0.5MG/5ML ORAL SOLN	71	<i>diazepam 1mg/ml oral soln</i>	15
<i>dasatinib 20mg tab</i>	43	<i>dexamethasone 0.75mg tab</i>	71	<i>diazepam 2.5mg/0.5ml rectal gel</i>	22
<i>dasatinib 50mg tab</i>	43	<i>dexamethasone 1.5mg tab</i>	71	<i>diazepam 20mg/4ml rectal gel</i>	22
<i>dasatinib 70mg tab</i>	43	<i>dexamethasone 1mg tab</i>	71	<i>diazepam 2mg tab</i>	15
<i>dasatinib 80mg tab</i>	43	<i>dexamethasone 2mg tab</i>	71	<i>diazepam 5mg tab</i>	15
DAURISMO 100MG TAB	41	<i>dexamethasone 4mg tab</i>	71	<i>diazepam 5mg/ml oral soln</i>	15
DAURISMO 25MG TAB	41	<i>dexamethasone 6mg tab</i>	71	<i>diazoxide 50mg/ml oral susp</i>	30
<i>deblitane 0.35mg tab 28-day pack</i>	84	DEXAMETHASONE PHOSPHATE 0.1% OPHTH SOLN	89	<i>diclofenac potassium 50mg tab</i>	11
<i>deferasirox 180mg tab</i>	33	<i>dexamethasone/neomycin /polymyxin b 0.1% ophth ointment</i>	89	<i>diclofenac sodium 0.1% ophth soln</i>	89
<i>deferasirox 360mg tab</i>	33	<i>dexamethasone/neomycin /polymyxin b 0.1% ophth susp</i>	89	<i>diclofenac sodium 1.5% topical soln</i>	11
<i>deferasirox 90mg tab</i>	33	<i>dexamethasone/tobramycin 0.3-0.1% ophth susp</i>	89	<i>diclofenac sodium 100mg er tab</i>	11
DELSTRIGO	55	<i>dexmethylphenidate 10mg tab</i>	11	<i>diclofenac sodium 25mg dr tab</i>	11
100-300-300MG TAB		<i>dexmethylphenidate 2.5mg tab</i>	11	<i>diclofenac sodium 3% topical gel</i>	67
DEPO-SUBQ PROVERA 104MG/0.65ML SYRINGE	84	<i>dexmethylphenidate 5mg tab</i>	11	<i>diclofenac sodium 50mg dr tab</i>	11
DESCOVY 120-15MG TAB	55	<i>dextroamphetamine sulfate 10mg tab</i>	10	<i>diclofenac sodium 75mg dr tab</i>	12
DESCOVY 200-25MG TAB	55	<i>dextroamphetamine sulfate 5mg tab</i>	10	<i>dicloxacillin 250mg cap</i>	20
<i>desipramine 100mg tab</i>	29	<i>dextromethorphan hydrobromide/quinidine sulfate 20-10mg cap</i>	92	<i>dicloxacillin 500mg cap</i>	20
<i>desipramine 10mg tab</i>	29	DEXTROSE 10% INJ	82	<i>dicyclomine 10mg cap</i>	74
<i>desipramine 150mg tab</i>	29			<i>dicyclomine 20mg tab</i>	74
<i>desipramine 25mg tab</i>	29			<i>dicyclomine 2mg/ml oral soln</i>	74
<i>desipramine 50mg tab</i>	29				
<i>desipramine 75mg tab</i>	29				
<i>desloratadine 5mg tab</i>	92				
<i>desmopressin acetate 0.01% (0.01mg/act) nasal spray</i>	72				
<i>desmopressin acetate 0.1mg tab</i>	72				
<i>desmopressin acetate 0.2mg tab</i>	72				
<i>desonide 0.05% topical cream</i>	68				
<i>desonide 0.05% topical ointment</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>diflunisal 500mg tab</i>	12	<i>disopyramide 100mg cap</i>	60	DOXEPIN 10MG/ML	29
<i>difluprednate 0.05% ophth susp</i>	89	<i>disopyramide 150mg cap</i>	60	ORAL SOLN	
<i>digoxin 0.125mg tab</i>	63	<i>disulfiram 250mg tab</i>	14	DOXEPIN 150MG CAP	29
<i>digoxin 0.25mg tab</i>	63	<i>divalproex sodium 125mg dr cap</i>	26	<i>doxepin 25mg cap</i>	29
<i>dihydroergotamine mesylate 0.5mg/act nasal inhaler</i>	80	<i>divalproex sodium 125mg dr tab</i>	26	<i>doxepin 50mg cap</i>	29
DILANTIN 30MG ER CAP	23	<i>divalproex sodium 250mg dr tab</i>	26	<i>doxepin 75mg cap</i>	29
<i>diltiazem 120mg er (12hr) cap</i>	62	<i>divalproex sodium 250mg er tab</i>	50	<i>doxy 100mg inj</i>	16
<i>diltiazem 120mg er (24hr) cap</i>	63	<i>divalproex sodium 500mg dr tab</i>	26	<i>doxycycline hyclate 100mg cap</i>	16
<i>diltiazem 120mg tab</i>	63	<i>divalproex sodium 500mg er tab</i>	50	<i>doxycycline hyclate 100mg inj</i>	16
<i>diltiazem 180mg er (24hr) cap</i>	63	<i>dofetilide 125mcg cap</i>	60	<i>doxycycline hyclate 100mg tab</i>	16
<i>diltiazem 240mg er (24hr) cap</i>	63	<i>dofetilide 250mcg cap</i>	61	<i>doxycycline hyclate 20mg tab</i>	17
<i>diltiazem 300mg er (24hr) cap</i>	63	<i>dofetilide 500mcg cap</i>	61	<i>doxycycline monohydrate 100mg cap</i>	17
<i>diltiazem 30mg tab</i>	63	<i>donepezil 10mg odt</i>	90	<i>doxycycline monohydrate 100mg tab</i>	17
<i>diltiazem 360mg er (24hr) cap</i>	63	<i>donepezil 10mg tab</i>	90	<i>doxycycline monohydrate 50mg cap</i>	17
<i>diltiazem 420mg er (24hr) cap</i>	63	<i>donepezil 23mg tab</i>	90	<i>doxycycline monohydrate 50mg tab</i>	17
<i>diltiazem 60mg er (12hr) cap</i>	63	<i>donepezil 5mg odt</i>	90	<i>doxycycline monohydrate 5mg/ml oral susp</i>	17
<i>diltiazem 60mg tab</i>	63	<i>donepezil 5mg tab</i>	90	<i>doxycycline monohydrate 75mg tab</i>	17
<i>diltiazem 90mg er (12hr) cap</i>	63	<i>dorzolamide 2% ophth soln</i>	89	DRIZALMA 20MG DR SPRINKLE CAP	28
<i>diltiazem 90mg tab</i>	63	<i>dorzolamide/timolol 22.3-6.8mg/ml ophth soln</i>	88	DRIZALMA 30MG DR SPRINKLE CAP	28
<i>dilt-xr 120mg cap</i>	62	<i>dotti 0.025mg/24hr twice weekly patch</i>	87	DRIZALMA 40MG DR SPRINKLE CAP	28
<i>dilt-xr 180mg cap</i>	62	<i>dotti 0.0375mg/24hr twice weekly patch</i>	87	DRIZALMA 60MG DR SPRINKLE CAP	28
<i>dilt-xr 240mg cap</i>	62	<i>dotti 0.05mg/24hr twice weekly patch</i>	87	<i>dronabinol 10mg cap</i>	33
<i>dimethyl fumarate 120mg dr cap</i>	91	<i>dotti 0.075mg/24hr twice weekly patch</i>	87	<i>dronabinol 2.5mg cap</i>	33
<i>dimethyl fumarate 120mg/240mg cap starter pack (60)</i>	91	<i>dotti 0.1mg/24hr twice weekly patch</i>	87	<i>dronabinol 5mg cap</i>	33
<i>dimethyl fumarate 240mg dr cap</i>	91	DOVATO 50-300MG TAB	55	<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.02-1mg tab 28-day pack</i>	84
<i>dipyridamole 25mg tab</i>	21	<i>doxazosin 1mg tab</i>	37		
<i>dipyridamole 50mg tab</i>	21	<i>doxazosin 2mg tab</i>	37		
<i>dipyridamole 75mg tab</i>	21	<i>doxazosin 4mg tab</i>	37		
		<i>doxazosin 8mg tab</i>	37		
		<i>doxepin 100mg cap</i>	29		
		<i>doxepin 10mg cap</i>	29		

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

Índice

<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.03-1mg tab 28-day pack</i>	84	EFVIRENZ/LAMIVUDIN E/TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATE 400-300-300MG TAB	56	<i>eltrombopag olamine 75mg tab</i>	77
DROXIA 200MG CAP	81	<i>efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate 600-300-300mg tab</i>	56	<i>eluryng 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	84
DROXIA 300MG CAP	81	<i>electrolyte-148 inj</i>	82	EMGALITY 100MG/ML SYRINGE	80
DROXIA 400MG CAP	81	ELIGARD 22.5MG SYRINGE	41	EMGALITY 120MG/ML SYRINGE	80
<i>droxidopa 100mg cap</i>	60	ELIGARD 30MG SYRINGE	41	EMSAM 12MG/24HR PATCH	26
<i>droxidopa 200mg cap</i>	60	ELIGARD 45MG SYRINGE	41	EMSAM 6MG/24HR PATCH	26
<i>droxidopa 300mg cap</i>	60	ELIGARD 7.5MG SYRINGE	41	EMSAM 9MG/24HR PATCH	26
DULERA 100-5MCG INHALER	93	ELIQUIS 0.15MG SPRINKLE CAP	21	<i>emtricitabine 200mg cap</i>	56
DULERA 200-5MCG INHALER	93	ELIQUIS 0.5MG TAB FOR ORAL SUSP DOSE PACK (112)	21	<i>emtricitabine/rilpivirine/enofovir disoproxil fumarate 200-25-300mg tab</i>	56
DULERA 50-5MCG INHALER	93	ELIQUIS 0.5MG TAB FOR ORAL SUSP DOSE PACK (28)	21	<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 100-150mg tab</i>	56
<i>duloxetine 20mg dr cap</i>	28	ELIQUIS 0.5MG TAB FOR ORAL SUSP DOSE PACK (84)	21	<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 133-200mg tab</i>	56
<i>duloxetine 30mg dr cap</i>	28	ELIQUIS 2.5MG TAB	21	<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 167-250mg tab</i>	56
<i>duloxetine 60mg dr cap</i>	28	ELIQUIS 5MG TAB	21	<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 200-300mg tab</i>	56
DUPIXENT 200MG/1.14ML AUTO-INJECTOR	59	ELIQUIS 5MG TAB 30-DAY STARTER PACK (74)	21	EMTRIVA 10MG/ML ORAL SOLN	56
DUPIXENT 200MG/1.14ML SYRINGE	59	<i>eltrombopag olamine 12.5mg powder for oral susp</i>	77	<i>enalapril maleate 10mg tab</i>	36
DUPIXENT 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	59	<i>eltrombopag olamine 12.5mg tab</i>	77	<i>enalapril maleate 2.5mg tab</i>	36
DUPIXENT 300MG/2ML SYRINGE	59	<i>eltrombopag olamine 25mg powder for oral susp</i>	77	<i>enalapril maleate 20mg tab</i>	36
<i>dutasteride 0.5mg cap</i>	76	<i>eltrombopag olamine 25mg tab</i>	77	<i>enalapril maleate 5mg tab</i>	36
E		<i>eltrombopag olamine 50mg tab</i>	77		
<i>econazole nitrate 1% topical cream</i>	67				
EDURANT 2.5MG TAB FOR ORAL SUSP	55				
<i>efavirenz 600mg tab</i>	55				
<i>efavirenz/emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 600-200-300mg tab</i>	56				

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

Índice

<i>enalapril</i>	38	ENSACOVE 100MG CAP	43	<i>erythromycin 500mg dr</i>	20
<i>maleate/hydrochlorothiaz</i>		ENSACOVE 25MG CAP	43	<i>tab</i>	
<i>ide 10-25mg tab</i>		<i>enskyce tab 28-day pack</i>	84	<i>erythromycin 500mg tab</i>	20
<i>enalapril</i>	38	<i>entacapone 200mg tab</i>	49	<i>escitalopram 10mg tab</i>	27
<i>maleate/hydrochlorothiaz</i>		<i>entecavir 0.5mg tab</i>	57	<i>escitalopram 1mg/ml oral</i>	27
<i>ide 5-12.5mg tab</i>		<i>entecavir 1mg tab</i>	57	<i>soln</i>	
ENBREL 25MG/0.5ML	59	ENTYVIO	59	<i>escitalopram 20mg tab</i>	27
INJ		108MG/0.68ML		<i>escitalopram 5mg tab</i>	27
ENBREL 25MG/0.5ML	59	AUTO-INJECTOR		<i>eslicarbazepine acetate</i>	23
SYRINGE		<i>enulose 10gm/15ml oral</i>	74	<i>200mg tab</i>	
ENBREL 50MG/ML	59	<i>soln</i>		<i>eslicarbazepine acetate</i>	23
CARTRIDGE		ENVARUSUS XR 0.75MG	77	<i>400mg tab</i>	
ENBREL 50MG/ML	59	TAB		<i>eslicarbazepine acetate</i>	23
SYRINGE		ENVARUSUS XR 1MG TAB	77	<i>600mg tab</i>	
ENBREL SURECLICK	59	ENVARUSUS XR 4MG TAB	77	<i>eslicarbazepine acetate</i>	23
50MG/ML		EPIDIOLEX 100MG/ML	23	<i>800mg tab</i>	
AUTO-INJECTOR		ORAL SOLN		<i>esomeprazole 20mg dr</i>	75
ENBUMYST	64	<i>epinephrine</i>	93	<i>cap</i>	
0.5MG/0.1ML NASAL		<i>0.15mg/0.3ml</i>		<i>esomeprazole 40mg dr</i>	75
SPRAY		<i>auto-injector (2pack)</i>		<i>cap</i>	
ENGERIX-B	78	<i>epinephrine 0.3mg/0.3ml</i>	93	<i>estarylla tab 28-day pack</i>	84
10MCG/0.5ML SYRINGE		<i>auto-injector (2pack)</i>		<i>estradiol 0.01% vaginal</i>	87
ENGERIX-B 20MCG/ML	78	<i>eplerenone 25mg tab</i>	39	<i>cream</i>	
INJ		<i>eplerenone 50mg tab</i>	39	<i>estradiol 0.01mg/24hr</i>	87
ENGERIX-B 20MCG/ML	78	ERIVEDGE 150MG CAP	41	<i>twice weekly patch</i>	
SYRINGE		ERLEADA 240MG TAB	41	<i>estradiol 0.025mg/24hr</i>	87
<i>enilloring</i>	84	ERLEADA 60MG TAB	41	<i>twice weekly patch</i>	
<i>0.120-0.015mg/24hr</i>		<i>erlotinib 100mg tab</i>	40	<i>estradiol 0.025mg/24hr</i>	87
<i>vaginal system</i>		<i>erlotinib 150mg tab</i>	40	<i>weekly patch</i>	
ENOBY 60MG/ML	70	<i>erlotinib 25mg tab</i>	40	<i>estradiol 0.0375mg/24hr</i>	87
SYRINGE		<i>errin 0.35mg tab 28-day</i>	84	<i>twice weekly patch</i>	
<i>enoxaparin sodium</i>	21	<i>pack</i>		<i>estradiol 0.0375mg/24hr</i>	87
<i>100mg/1ml syringe</i>		<i>ertapenem 1gm inj</i>	17	<i>weekly patch</i>	
<i>enoxaparin sodium</i>	21	ERY 2% PAD	66	<i>estradiol 0.05mg/24hr</i>	87
<i>120mg/0.8ml syringe</i>		<i>erythromycin 0.5% ophth</i>	88	<i>twice weekly patch</i>	
<i>enoxaparin sodium</i>	21	<i>ointment</i>		<i>estradiol 0.05mg/24hr</i>	87
<i>150mg/1ml syringe</i>		ERYTHROMYCIN 2%	66	<i>weekly patch</i>	
<i>enoxaparin sodium</i>	21	TOPICAL GEL		<i>estradiol 0.06mg/24hr</i>	87
<i>30mg/0.3ml syringe</i>		<i>erythromycin 2% topical</i>	66	<i>weekly patch</i>	
<i>enoxaparin sodium</i>	21	<i>soln</i>		<i>estradiol 0.075mg/24hr</i>	87
<i>40mg/0.4ml syringe</i>		<i>erythromycin 250mg dr</i>	20	<i>twice weekly patch</i>	
<i>enoxaparin sodium</i>	21	<i>tab</i>		<i>estradiol 0.075mg/24hr</i>	87
<i>60mg/0.6ml syringe</i>		<i>erythromycin 250mg tab</i>	20	<i>weekly patch</i>	
<i>enoxaparin sodium</i>	21	<i>erythromycin 333mg dr</i>	20		
<i>80mg/0.8ml syringe</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

<i>estradiol 0.1% (0.25mg/0.25gm) topical gel</i>	87	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestre l 0.02-1-0.1mg tab 28-day pack</i>	84	<i>everolimus 0.5mg tab</i>	77
<i>estradiol 0.1% (0.5mg/0.5gm) topical gel</i>	87	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestre l 0.03-1-0.15mg tab 91-day pack</i>	84	<i>everolimus 0.75mg tab</i>	77
<i>estradiol 0.1% (0.75mg/0.75gm) topical gel</i>	87	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate 0.035-1-0.25mg tab 28-day pack</i>	84	<i>everolimus 1mg tab</i>	77
<i>estradiol 0.1% (1.25mg/1.25gm) topical gel</i>	87	<i>ethinyl</i>	87	<i>everolimus 2.5mg tab</i>	43
<i>estradiol 0.1% (1mg/gm) topical gel</i>	87	<i>estradiol/norethindrone acetate 0.0025-0.5mg tab 28 day-pack</i>	87	<i>everolimus 2mg tab for oral susp</i>	43
<i>estradiol 0.1mg/24hr weekly patch</i>	87	<i>ethinyl</i>	87	<i>everolimus 3mg tab for oral susp</i>	43
<i>estradiol 0.5mg tab</i>	87	<i>estradiol/norethindrone acetate 0.005-1mg 28-day pack</i>	87	<i>everolimus 5mg tab</i>	43
<i>estradiol 10mcg vaginal insert</i>	87	<i>ethinyl</i>	87	<i>everolimus 5mg tab for oral susp</i>	44
<i>estradiol 1mg tab</i>	87	<i>estradiol/norethindrone acetate 0.02-1mg tab 21-day pack</i>	84	<i>everolimus 7.5mg tab</i>	44
<i>estradiol 2mg tab</i>	87	<i>ethinyl</i>	84	EVOTAZ 300-150MG TAB	56
<i>estradiol valerate 10mg/ml inj</i>	87	<i>estradiol/norgestimate 0.18-25/0.215-25/0.25-25 mg-mcg tab 28-day pack</i>	84	EVRYSDI 0.75MG/ML	81
<i>estradiol valerate 20mg/ml inj</i>	87	<i>ethinyl</i>	84	ORAL SOLN	
<i>estradiol valerate 40mg/ml inj</i>	87	<i>estradiol/norgestimate 0.18-35/0.215-35/0.25-35 mg-mcg tab 28-day pack</i>	84	EVRYSDI 5MG TAB	81
<i>estradiol/norethindrone acetate 0.5-0.1mg tab 28-day pack</i>	87	<i>ethosuximide 250mg cap</i>	26	<i>exemestane 25mg tab</i>	41
<i>estradiol/norethindrone acetate 1-0.5mg 28-day pack</i>	87	<i>ethosuximide 50mg/ml oral soln</i>	26	EXXUA 18.2MG ER TAB	27
<i>eszopiclone 1mg tab</i>	95	<i>etodolac 200mg cap</i>	12	EXXUA 18.2MG TAB	27
<i>eszopiclone 2mg tab</i>	95	<i>etodolac 300mg cap</i>	12	TITRATION PACK (32)	
<i>eszopiclone 3mg tab</i>	96	<i>etodolac 400mg tab</i>	12	EXXUA 36.3MG ER TAB	27
<i>ethambutol 100mg tab</i>	39	<i>etodolac 500mg tab</i>	12	EXXUA 54.5MG ER TAB	27
<i>ethambutol 400mg tab</i>	39	<i>etravirine 100mg tab</i>	56	EXXUA 72.6MG ER TAB	27
<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.02-0.1mg tab 91-day pack</i>	84	<i>etravirine 200mg tab</i>	56	<i>ezetimibe 10mg tab</i>	34
<i>ethinyl</i>	84	EUCRISA 2% TOPICAL OINTMENT	69	<i>ezetimibe/simvastatin 10-10mg tab</i>	34
<i>estradiol/etonogestrel 0.120-0.015 mg/24hr vaginal system</i>		EULEXIN 125MG CAP	41	<i>ezetimibe/simvastatin 10-20mg tab</i>	34
		<i>everolimus 0.25mg tab</i>	77	<i>ezetimibe/simvastatin 10-40mg tab</i>	34
				<i>ezetimibe/simvastatin 10-80mg tab</i>	34
				F	
				<i>falmina tab 28-day pack</i>	84
				<i>famciclovir 125mg tab</i>	58
				<i>famciclovir 250mg tab</i>	58
				<i>famciclovir 500mg tab</i>	58
				<i>famotidine 20mg tab</i>	75
				<i>famotidine 40mg tab</i>	75
				FANAPT 10MG TAB	51
				FANAPT 12MG TAB	51
				FANAPT 1MG TAB	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

FANAPT 2MG TAB	51	<i>fentanyl 25mcg/hr patch</i>	12	<i>fluconazole 40mg/ml oral</i>	34
FANAPT 4MG TAB	51	<i>fentanyl 50mcg/hr patch</i>	12	<i>susp</i>	
FANAPT 6MG TAB	51	<i>fentanyl 75mcg/hr patch</i>	12	<i>fluconazole 50mg tab</i>	34
FANAPT 8MG TAB	51	<i>fesoterodine fumarate</i>	75	<i>flucytosine 250mg cap</i>	34
FANAPT TAB TITRATION	51	<i>4mg er tab</i>		<i>flucytosine 500mg cap</i>	34
PACK (8)		<i>fesoterodine fumarate</i>	75	<i>fludrocortisone acetate</i>	72
FANAPT TAB TITRATION	51	<i>8mg er tab</i>		<i>0.1mg tab</i>	
PACK B (12)		FETZIMA 120MG ER	28	<i>flunisolide 0.025%</i>	82
FANAPT TAB TITRATION	51	CAP		<i>(25mcg/act) nasal inhaler</i>	
PACK C (8)		FETZIMA 20MG ER CAP	28	<i>fluocinolone acetonide</i>	90
FARXIGA 10MG TAB	32	FETZIMA 40MG ER CAP	28	<i>0.01% otic soln</i>	
FARXIGA 5MG TAB	32	FETZIMA 80MG ER CAP	28	<i>fluocinolone acetonide</i>	69
FASENRA 10MG/0.5ML	59	FETZIMA ER CAP	28	<i>0.01% topical cream</i>	
SYRINGE		TITRATION PACK (28)		<i>fluocinolone acetonide</i>	69
FASENRA 30MG/ML	59	FIASP 100UNIT/ML INJ	31	<i>0.01% topical oil</i>	
AUTO-INJECTOR		FIASP 100UNIT/ML PEN	31	<i>fluocinolone acetonide</i>	69
FASENRA 30MG/ML	59	CARTRIDGE		<i>0.01% topical soln</i>	
SYRINGE		FIASP FLEXTOUCH	31	<i>fluocinolone acetonide</i>	69
<i>febuxostat 40mg tab</i>	76	100UNIT/ML PEN INJ		<i>0.025% topical cream</i>	
<i>febuxostat 80mg tab</i>	76	(3ML)		<i>fluocinolone acetonide</i>	69
<i>feirza 1.5/30 tab 28-day</i>	84	<i>fidaxomicin 200mg tab</i>	20	<i>0.025% topical ointment</i>	
<i>pack</i>		FILSPARI 200MG TAB	76	<i>fluocinonide 0.05%</i>	69
<i>feirza 1/20 tab 28-day</i>	84	FILSPARI 400MG TAB	76	<i>topical cream</i>	
<i>pack</i>		<i>finasteride 5mg tab</i>	76	<i>fluocinonide 0.05%</i>	69
<i>felbamate 120mg/ml oral</i>	25	<i> fingolimod 0.5mg cap</i>	91	<i>topical e cream</i>	
<i>susp</i>		FINTEPLA 2.2MG/ML	23	<i>fluocinonide 0.05%</i>	69
<i>felbamate 400mg tab</i>	25	ORAL SOLN		<i>topical gel</i>	
<i>felbamate 600mg tab</i>	25	FIRMAGON 120MG INJ	41	<i>fluocinonide 0.05%</i>	69
<i>felodipine 10mg er tab</i>	63	FIRMAGON 80MG INJ	41	<i>topical ointment</i>	
<i>felodipine 2.5mg er tab</i>	63	<i>flecainide acetate 100mg</i>	61	<i>fluocinonide 0.05%</i>	69
<i>felodipine 5mg er tab</i>	63	<i>tab</i>		<i>topical soln</i>	
<i>fenofibrate 134mg cap</i>	35	<i>flecainide acetate 150mg</i>	61	<i>fluocinonide 0.1% topical</i>	69
<i>fenofibrate 145mg tab</i>	35	<i>tab</i>		<i>cream</i>	
<i>fenofibrate 160mg tab</i>	35	<i>flecainide acetate 50mg</i>	61	<i>fluorometholone 0.1%</i>	89
<i>fenofibrate 200mg cap</i>	35	<i>tab</i>		<i>ophth susp</i>	
<i>fenofibrate 43mg cap</i>	35	<i>fluconazole 100mg tab</i>	33	FLUOROURACIL 2%	67
<i>fenofibrate 48mg tab</i>	35	<i>fluconazole 10mg/ml oral</i>	33	TOPICAL SOLN	
<i>fenofibrate 54mg tab</i>	35	<i>susp</i>		<i>fluorouracil 5% topical</i>	67
<i>fenofibrate 67mg cap</i>	35	<i>fluconazole 150mg tab</i>	33	<i>cream</i>	
<i>fenofibric acid 135mg dr</i>	35	<i>fluconazole 200mg tab</i>	33	<i>fluorouracil 5% topical</i>	67
<i>cap</i>		<i>fluconazole 200mg/100ml</i>	33	<i>soln</i>	
<i>fenofibric acid 45mg dr</i>	35	<i>inj</i>		<i>fluoxetine 10mg cap</i>	27
<i>cap</i>		<i>fluconazole 400mg/200ml</i>	34	<i>fluoxetine 20mg cap</i>	27
<i>fentanyl 100mcg/hr patch</i>	12	<i>inj</i>		<i>fluoxetine 40mg cap</i>	27
<i>fentanyl 12mcg/hr patch</i>	12				

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>fluoxetine 4mg/ml oral soln</i>	27	<i>fluvoxamine maleate 100mg tab</i>	27	G	
<i>fluoxetine 60mg tab</i>	27	<i>fluvoxamine maleate 25mg tab</i>	27	<i>gabapentin 100mg cap</i>	23
FLUPHENAZINE	53	<i>fluvoxamine maleate 50mg tab</i>	27	<i>gabapentin 300mg cap</i>	23
0.5MG/ML ORAL SOLN		<i>fondaparinux sodium 10mg/0.8ml syringe</i>	21	<i>gabapentin 400mg cap</i>	23
<i>fluphenazine 10mg tab</i>	53	<i>fondaparinux sodium 2.5mg/0.5ml syringe</i>	21	<i>gabapentin 50mg/ml oral soln</i>	23
<i>fluphenazine 1mg tab</i>	53	<i>fondaparinux sodium 5mg/0.4ml syringe</i>	21	<i>gabapentin 600mg tab (neurontin equiv)</i>	23
<i>fluphenazine 2.5mg tab</i>	53	<i>fondaparinux sodium 7.5mg/0.6ml syringe</i>	21	<i>gabapentin 800mg tab</i>	23
FLUPHENAZINE	53	<i>fosamprenavir 700mg tab</i>	56	<i>galantamine 12mg tab</i>	90
2.5MG/ML INJ		<i>fosfomycin 3gm powder for oral soln</i>	17	<i>galantamine 4mg tab</i>	90
<i>fluphenazine 5mg tab</i>	53	<i>fosinopril sodium 10mg tab</i>	36	<i>galantamine 8mg tab</i>	90
FLUPHENAZINE	53	<i>fosinopril sodium 20mg tab</i>	36	<i>galantamine</i>	90
5MG/ML ORAL SOLN		<i>fosinopril sodium 40mg tab</i>	36	<i>hydrobromide 16mg er cap</i>	
<i>fluphenazine decanoate 25mg/ml inj</i>	54	<i>fosinopril</i>	38	<i>galantamine hydrobromide 24mg er cap</i>	90
FLURBIPROFEN	89	<i>sodium/hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab</i>	38	GALANTAMINE	90
SODIUM 0.03% OPHTH SOLN		<i>fosinopril</i>	38	HYDROBROMIDE	
FLUTICASONE	93	<i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab</i>	44	4MG/ML ORAL SOLN	
FUROATE/VILANTEROL		<i>FOTIVDA 0.89MG CAP</i>	44	<i>galantamine hydrobromide 8mg er cap</i>	90
100-25MCG/INH		<i>FRUZAQLA 1MG CAP</i>	40	<i>gallifrey 5mg tab</i>	88
POWDER INHALER		<i>FRUZAQLA 5MG CAP</i>	40	GAMMAGARD 10GM	78
FLUTICASONE	94	<i>FULPHILA 6MG/0.6ML SYRINGE</i>	77	INJ	
FUROATE/VILANTEROL		<i>furosemide 10mg/ml inj</i>	64	GAMMAGARD	78
200-25MCG/INH		<i>FUROSEMIDE 10MG/ML ORAL SOLN</i>	64	10GM/100ML INJ	
POWDER INHALER		<i>furosemide 20mg tab</i>	64	GAMMAGARD	78
<i>fluticasone propionate 0.005% topical ointment</i>	69	<i>furosemide 40mg tab</i>	64	2.5GM/25ML INJ	
<i>fluticasone propionate 0.05% topical cream</i>	69	<i>furosemide 80mg tab</i>	64	GAMMAGARD 5GM INJ	78
<i>fluticasone propionate 50mcg/act nasal inhaler</i>	82	<i>FUROSEMIDE 8MG/ML ORAL SOLN</i>	64	GAMMAGARD	78
<i>fluticasone propionate/salmeterol 100-50mcg/act powder inhaler</i>	94	<i>fyavolv 0.0025-0.5mg tab</i>	87	5GM/50ML INJ	
<i>fluticasone propionate/salmeterol 250-50mcg/act powder inhaler</i>	94	<i>fyavolv 0.005-1mg tab</i>	87	GAMMAGARD ERC	78
<i>fluticasone propionate/salmeterol 500-50mcg/act powder inhaler</i>	94			10GM/100ML INJ	
				GAMMAGARD ERC	78
				5GM/50ML INJ	
				GAMUNEX 1GM/10ML INJ	78
				GARDASIL 9 INJ	78
				GARDASIL 9 SYRINGE	78
				GAUZE PAD 2x2 (INSULIN USE)	80
				GAVILYTE-C POWDER	74
				FOR ORAL SOLN	

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

Índice

<i>gavilyte-g powder for oral soln</i>	74	<i>glipizide/metformin 2.5-250mg tab</i>	29	GOMEKLI 1MG CAP	44
<i>gavilyte-n powder for oral soln</i>	74	<i>glipizide/metformin 2.5-500mg tab</i>	29	GOMEKLI 1MG TAB	44
GAVRETO 100MG CAP	44	<i>glipizide/metformin 5-500mg tab</i>	29	FOR ORAL SUSP	
<i>gefitinib 250mg tab</i>	41	<i>glucose 50mg/ml inj</i>	82	GOMEKLI 2MG CAP	44
<i>gemfibrozil 600mg tab</i>	35	<i>glucose</i>	82	<i>granisetron 1mg tab</i>	33
GEMTESA 75MG TAB	76	<i>50mg/ml/potassium chloride</i>		<i>griseofulvin 125mg tab</i>	34
<i>generlac 10gm/15ml oral soln</i>	74	<i>0.02meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>		<i>griseofulvin 250mg tab</i>	34
<i>gentamicin 0.1% topical cream</i>	67	GLUCOSE	82	<i>griseofulvin 25mg/ml oral susp</i>	34
<i>gentamicin 0.1% topical ointment</i>	67	50MG/ML/SODIUM CHLORIDE 2MG/ML INJ		<i>griseofulvin 500mg tab</i>	34
<i>gentamicin 0.3% ophth soln</i>	88	<i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	82	<i>guanfacine 1mg er tab</i>	10
GENTAMICIN 0.8MG/ML INJ	16	<i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>	82	<i>guanfacine 1mg tab</i>	37
GENTAMICIN 1.2MG/ML INJ	16	<i>glucose/potassium chloride/sodium chloride 5%-10meq-0.45% inj</i>	82	<i>guanfacine 2mg er tab</i>	10
GENTAMICIN 1.6MG/ML INJ	16	<i>glucose/potassium chloride/sodium chloride 5%-40meq-0.45% inj</i>	82	<i>guanfacine 2mg tab</i>	37
<i>gentamicin 40mg/ml inj</i>	16	GLUCOSE/SODIUM CHLORIDE 10%-0.2% INJ		<i>guanfacine 3mg er tab</i>	10
GENVOYA	56	GLUCOSE/SODIUM CHLORIDE 10%-0.45% INJ		<i>guanfacine 4mg er tab</i>	10
150-150-200-10MG TAB				GVOKE 1MG/0.2ML INJ	30
GILOTRIF 20MG TAB	41			GVOKE 1MG/0.2ML SYRINGE	30
GILOTRIF 30MG TAB	41			GVOKE HYPOPEN 0.5MG/0.1ML	
GILOTRIF 40MG TAB	41			AUTO-INJECTOR	
<i>glatiramer acetate 20mg/ml syringe</i>	91			GVOKE HYPOPEN 1MG/0.2ML	30
<i>glatiramer acetate 40mg/ml syringe</i>	91			AUTO-INJECTOR	
<i>glatopa 20mg/ml syringe</i>	91			H	
<i>glatopa 40mg/ml syringe</i>	91			HADLIMA 40MG/0.4ML SYRINGE	59
<i>glimepiride 1mg tab</i>	32			HADLIMA 40MG/0.8ML SYRINGE	59
<i>glimepiride 2mg tab</i>	32			HADLIMA PUSHTOUCH 40MG/0.4ML	59
<i>glimepiride 4mg tab</i>	32			AUTO-INJECTOR	
<i>glipizide 10mg er tab</i>	32			HADLIMA PUSHTOUCH 40MG/0.8ML	59
<i>glipizide 10mg tab</i>	32			AUTO-INJECTOR	
<i>glipizide 2.5mg er tab</i>	32			HAEGARDA 2000UNIT INJ	77
<i>glipizide 5mg er tab</i>	32			HAEGARDA 3000UNIT INJ	77
<i>glipizide 5mg tab</i>	33			<i>hailey fe 1/20 tab 28-day pack</i>	84
				<i>halobetasol propionate 0.05% topical cream</i>	69

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>	69	HUMALOG KWIKPEN	31	<i>hydrochlorothiazide/lisin</i>	39
<i>0.05% topical ointment</i>		200UNIT/ML PEN INJ		<i>opril 12.5-20mg tab</i>	
<i>haloperidol 0.5mg tab</i>	50	(3ML)		<i>hydrochlorothiazide/lisin</i>	39
<i>haloperidol 10mg tab</i>	50	HUMALOG MIX (50/50)	31	<i>opril 25-20mg tab</i>	
<i>haloperidol 1mg tab</i>	50	KWIKPEN 100UNIT/ML		<i>hydrochlorothiazide/losar</i>	39
<i>haloperidol 20mg tab</i>	50	PEN INJ (3ML)		<i>tan potassium</i>	
<i>haloperidol 2mg tab</i>	50	HUMALOG MIX (75/25)	31	<i>12.5-100mg tab</i>	
<i>haloperidol 2mg/ml oral</i>	50	100UNIT/ML INJ		<i>hydrochlorothiazide/losar</i>	39
<i>soln</i>		HUMALOG MIX (75/25)	31	<i>tan potassium 12.5-50mg</i>	
<i>haloperidol 5mg tab</i>	50	KWIKPEN 100UNIT/ML		<i>tab</i>	
<i>haloperidol 5mg/ml inj</i>	51	PEN INJ (3ML)		<i>hydrochlorothiazide/losar</i>	39
<i>haloperidol decanoate</i>	51	HUMULIN (70/30)	31	<i>tan potassium 25-100mg</i>	
<i>100mg/ml (1ml) inj</i>		100UNIT/ML INJ		<i>tab</i>	
<i>haloperidol decanoate</i>	51	HUMULIN (70/30)	31	<i>hydrochlorothiazide/meto</i>	39
<i>100mg/ml (5ml) inj</i>		KWIKPEN 100UNIT/ML		<i>prolol tartrate 25-100mg</i>	
<i>haloperidol decanoate</i>	51	PEN INJ (3ML)		<i>tab</i>	
<i>50mg/ml (1ml) inj</i>		HUMULIN N	31	<i>hydrochlorothiazide/meto</i>	39
<i>haloperidol decanoate</i>	51	100UNIT/ML INJ		<i>prolol tartrate 25-50mg</i>	
<i>50mg/ml (5ml) inj</i>		HUMULIN N KWIKPEN	31	<i>tab</i>	
HAVRIX 1440ELU/ML	78	100UNIT/ML PEN INJ		<i>hydrochlorothiazide/meto</i>	39
SYRINGE		(3ML)		<i>prolol tartrate 50-100mg</i>	
HAVRIX 720ELU/0.5ML	78	HUMULIN R	31	<i>tab</i>	
SYRINGE		100UNIT/ML INJ		<i>hydrochlorothiazide/olme</i>	39
<i>heather 0.35mg tab</i>	84	HUMULIN R U-500	31	<i>sartan medoxomil</i>	
<i>28-day pack</i>		KWIKPEN 500UNIT/ML		<i>12.5-20mg tab</i>	
<i>heparin sodium porcine</i>	21	PEN INJ (3ML)		<i>hydrochlorothiazide/olme</i>	39
<i>10000unit/ml inj</i>		<i>hydralazine 100mg tab</i>	65	<i>sartan medoxomil</i>	
<i>heparin sodium porcine</i>	21	<i>hydralazine 10mg tab</i>	65	<i>12.5-40mg tab</i>	
<i>1000unit/ml inj</i>		<i>hydralazine 25mg tab</i>	65	<i>hydrochlorothiazide/olme</i>	39
<i>heparin sodium porcine</i>	21	<i>hydralazine 50mg tab</i>	65	<i>sartan medoxomil</i>	
<i>20000unit/ml inj</i>		<i>hydrochlorothiazide</i>	65	<i>25-40mg tab</i>	
<i>heparin sodium porcine</i>	21	<i>12.5mg cap</i>		<i>hydrochlorothiazide/spiro</i>	65
<i>5000unit/ml inj</i>		<i>hydrochlorothiazide</i>	65	<i>nolactone 25-25mg tab</i>	
HEPLISAV-B	78	<i>12.5mg tab</i>		<i>hydrochlorothiazide/telmi</i>	39
20MCG/0.5ML SYRINGE		<i>hydrochlorothiazide</i>	65	<i>sartan 12.5-40mg tab</i>	
HERNEXEOS 60MG TAB	48	<i>25mg tab</i>		<i>hydrochlorothiazide/telmi</i>	39
HIBERIX 10MCG INJ	78	<i>hydrochlorothiazide</i>	65	<i>sartan 12.5-80mg tab</i>	
HUMALOG 100UNIT/ML	31	<i>50mg tab</i>		<i>hydrochlorothiazide/telmi</i>	39
CARTRIDGE		<i>hydrochlorothiazide/irbes</i>	38	<i>sartan 25-80mg tab</i>	
HUMALOG JUNIOR	31	<i>artan 12.5-150mg tab</i>		<i>hydrochlorothiazide/tria</i>	65
KWIKPEN 100UNIT/ML		<i>hydrochlorothiazide/irbes</i>	38	<i>mterene 25-37.5mg cap</i>	
PEN INJ (3ML)		<i>artan 12.5-300mg tab</i>		<i>hydrochlorothiazide/tria</i>	65
HUMALOG KWIKPEN	31	<i>hydrochlorothiazide/lisin</i>	38	<i>mterene 25-37.5mg tab</i>	
100UNIT/ML PEN INJ		<i>opril 12.5-10mg tab</i>		<i>hydrochlorothiazide/tria</i>	65
(3ML)				<i>mterene 50-75mg tab</i>	

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

Índice

<i>hydrochlorothiazide/vals</i>	39	<i>hydroxyzine 25mg tab</i>	15	<i>imipramine 25mg tab</i>	29
<i>artan 12.5-160mg tab</i>		<i>hydroxyzine 2mg/ml oral</i>	15	<i>imipramine 50mg tab</i>	29
<i>hydrochlorothiazide/vals</i>	39	<i>soln</i>		<i>imiquimod 5% topical</i>	69
<i>artan 12.5-320mg tab</i>		<i>hydroxyzine 50mg tab</i>	15	<i>cream</i>	
<i>hydrochlorothiazide/vals</i>	39	<i>hydroxyzine pamoate</i>	15	IMKELDI 80MG/ML	44
<i>artan 12.5-80mg tab</i>		<i>25mg cap</i>		ORAL SOLN	
<i>hydrochlorothiazide/vals</i>	39	<i>hydroxyzine pamoate</i>	15	IMOVAX 2.5UNIT/ML INJ	79
<i>artan 25-160mg tab</i>		<i>50mg cap</i>		<i>incassia 0.35mg tab</i>	85
<i>hydrochlorothiazide/vals</i>	39	HYRNUO 10MG TAB	44	<i>28-day pack</i>	
<i>artan 25-320mg tab</i>		I		INCRELEX 40MG/4ML	72
<i>hydrocodone</i>	13	<i>ibandronate 150mg tab</i>	70	INJ	
<i>bitartrate/acetaminophen</i>		IBRANCE 100MG TAB	44	INCRUSE ELLIPTA	93
<i>0.5-21.7mg/ml oral soln</i>		IBRANCE 125MG CAP	44	62.5MCG/INH POWDER	
<i>hydrocodone</i>	13	IBRANCE 125MG TAB	44	INHALER	
<i>bitartrate/acetaminophen</i>		IBRANCE 75MG TAB	44	<i>indapamide 1.25mg tab</i>	65
<i>10-325mg tab</i>		IBTROZI 200MG CAP	44	<i>indapamide 2.5mg tab</i>	65
<i>hydrocodone</i>	13	<i>ibu 600mg tab</i>	12	<i>indomethacin 25mg cap</i>	12
<i>bitartrate/acetaminophen</i>		<i>ibu 800mg tab</i>	12	<i>indomethacin 50mg cap</i>	12
<i>5-325mg tab</i>		<i>ibuprofen 400mg tab</i>	12	<i>indomethacin 75mg er</i>	12
<i>hydrocodone</i>	13	<i>ibuprofen 600mg tab</i>	12	<i>cap</i>	
<i>bitartrate/acetaminophen</i>		<i>ibuprofen 800mg tab</i>	12	INFANRIX SYRINGE	79
<i>7.5-325mg tab</i>		<i>icatibant 30mg/3ml</i>	77	INLURIYO 200MG TAB	41
<i>hydrocodone</i>	13	<i>syringe</i>		INLYTA 1MG TAB	40
<i>bitartrate/ibuprofen</i>		<i>iclevia tab 91-day pack</i>	85	INLYTA 5MG TAB	40
<i>7.5-200mg tab</i>		ICLUSIG 10MG TAB	44	INQOVI 35-100MG TAB	42
<i>hydrocortisone 1%</i>	69	ICLUSIG 15MG TAB	44	PACK (5)	
<i>topical cream</i>		ICLUSIG 30MG TAB	44	INREBIC 100MG CAP	44
<i>hydrocortisone 1.67mg/ml</i>	14	ICLUSIG 45MG TAB	44	INSULIN GLARGINE	31
<i>enema</i>		<i>icosapent ethyl 0.5gm cap</i>	34	MAX SOLOSTAR	
<i>hydrocortisone 10mg tab</i>	71	<i>icosapent ethyl 1gm cap</i>	34	300UNIT/ML PEN INJ	
<i>hydrocortisone 2.5%</i>	14	IDHIFA 100MG TAB	44	(3ML)	
<i>perianal cream</i>		IDHIFA 50MG TAB	44	INSULIN GLARGINE	31
HYDROCORTISONE	69	IDVYNZO 100-0.25MG	56	SOLOSTAR 300UNIT/ML	
2.5% TOPICAL LOTION		TAB		PEN INJ (1.5ML)	
<i>hydrocortisone 2.5%</i>	69	<i>imatinib 100mg tab</i>	44	INSULIN LISPRO	31
<i>topical ointment</i>		<i>imatinib 400mg tab</i>	44	100UNIT/ML INJ	
<i>hydrocortisone 20mg tab</i>	71	IMBRUVICA 140MG CAP	44	INSULIN LISPRO	32
<i>hydrocortisone 5mg tab</i>	71	IMBRUVICA 140MG TAB	44	JUNIOR KWIKPEN	
<i>hydromorphone 2mg tab</i>	12	IMBRUVICA 280MG TAB	44	100UNIT/ML PEN INJ	
<i>hydromorphone 4mg tab</i>	12	IMBRUVICA 420MG TAB	44	(3ML)	
<i>hydromorphone 8mg tab</i>	12	IMBRUVICA 70MG CAP	44	INSULIN LISPRO	32
<i>hydroxychloroquine</i>	49	IMBRUVICA 70MG/ML	44	KWIKPEN 100UNIT/ML	
<i>sulfate 200mg tab</i>		ORAL SUSP		PEN INJ (3ML)	
<i>hydroxyurea 500mg cap</i>	48	<i>imipramine 10mg tab</i>	29		
<i>hydroxyzine 10mg tab</i>	15				

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 LISPRO	32	ISENTRESS 25MG	56	<i>jaimiess tab 91-day pack</i>	85
PROTAMINE HUMAN		CHEW TAB		JAKAFI 10MG TAB	44
(75/25) 100UNIT/ML		ISENTRESS 400MG TAB	56	JAKAFI 15MG TAB	44
PEN INJ (3ML)		ISENTRESS HD 600MG	56	JAKAFI 20MG TAB	44
INSULIN PEN NEEDLE	80	TAB		JAKAFI 25MG TAB	44
INSULIN SYRINGE	80	<i>isibloom tab 28-day pack</i>	85	JAKAFI 5MG TAB	44
INSULIN SYRINGE	80	<i>isoniazid 100mg tab</i>	39	<i>jantoven 10mg tab</i>	21
(DISP) U-100 0.3ML		<i>isoniazid 10mg/ml oral</i>	39	<i>jantoven 1mg tab</i>	21
INSULIN SYRINGE	80	<i>soln</i>		<i>jantoven 2.5mg tab</i>	21
(DISP) U-100 1/2ML		<i>isoniazid 300mg tab</i>	39	<i>jantoven 2mg tab</i>	21
INSULIN SYRINGE	80	<i>isosorbide dinitrate 10mg</i>	65	<i>jantoven 3mg tab</i>	21
(DISP) U-100 1ML		<i>tab</i>		<i>jantoven 4mg tab</i>	21
INTELENCE 25MG TAB	56	<i>isosorbide dinitrate 20mg</i>	65	<i>jantoven 5mg tab</i>	22
<i>introvale tab 91-day pack</i>	85	<i>tab</i>		<i>jantoven 6mg tab</i>	22
INVEGA SUSTENNA	51	<i>isosorbide dinitrate 30mg</i>	65	<i>jantoven 7.5mg tab</i>	22
117MG/0.75ML		<i>tab</i>		JARDIANCE 10MG TAB	32
SYRINGE		<i>isosorbide dinitrate 5mg</i>	65	JARDIANCE 25MG TAB	32
INVEGA SUSTENNA	52	<i>tab</i>		<i>jasmiel tab 28-day pack</i>	85
156MG/ML SYRINGE		<i>isosorbide mononitrate</i>	65	JAYPIRCA 100MG TAB	44
INVEGA SUSTENNA	52	<i>10mg tab</i>		JAYPIRCA 50MG TAB	44
234MG/1.5ML SYRINGE		<i>isosorbide mononitrate</i>	65	JIDEYTRO 100MG TAB	44
INVEGA SUSTENNA	52	<i>120mg er tab</i>		JIDEYTRO 25MG TAB	44
39MG/0.25ML SYRINGE		<i>isosorbide mononitrate</i>	65	<i>jinteli 0.005-1mg tab</i>	87
INVEGA SUSTENNA	52	<i>20mg tab</i>		<i>juleber tab 28-day pack</i>	85
78MG/0.5ML SYRINGE		<i>isosorbide mononitrate</i>	65	JULUCA 50-25MG TAB	56
IPOL INJ	79	<i>30mg er tab</i>		<i>junel 1.5/30 tab 21-day</i>	85
<i>ipratropium bromide</i>	82	<i>isosorbide mononitrate</i>	65	<i>pack</i>	
<i>0.03% (0.021mg/act)</i>		<i>60mg er tab</i>		<i>junel 1/20 tab 21-day</i>	85
<i>nasal inhaler</i>		<i>isotretinoin 10mg cap</i>	66	<i>pack</i>	
<i>ipratropium bromide</i>	82	<i>isotretinoin 20mg cap</i>	66	<i>junel fe 1.5/30 tab 28-day</i>	85
<i>0.06% (0.042mg/act)</i>		<i>isotretinoin 30mg cap</i>	66	<i>pack</i>	
<i>nasal inhaler</i>		<i>isotretinoin 40mg cap</i>	66	<i>junel fe tab 1/20 28-day</i>	85
<i>ipratropium bromide</i>	93	ISTURISA 1MG TAB	72	<i>pack</i>	
<i>0.5mg/2.5ml (0.02%) neb</i>		ISTURISA 5MG TAB	72	JYNNEOS 0.5ML INJ	79
<i>soln</i>		ITOVEBI 3MG TAB	44	K	
<i>ipratropium/albuterol</i>	94	ITOVEBI 9MG TAB	44	KALYDECO 13.4MG	95
<i>0.5-2.5mg/3ml neb soln</i>		<i>itraconazole 100mg cap</i>	34	ORAL GRANULES	
<i>irbesartan 150mg tab</i>	36	<i>ivabradine 5mg tab</i>	63	KALYDECO 150MG TAB	95
<i>irbesartan 300mg tab</i>	36	<i>ivabradine 7.5mg tab</i>	64	KALYDECO 25MG ORAL	95
<i>irbesartan 75mg tab</i>	37	<i>ivermectin 3mg tab</i>	48	GRANULES	
ISENTRESS 100MG	56	IWILFIN 192MG TAB	48	KALYDECO 5.8MG	95
CHEW TAB		IXIARO 0.006MG/0.5ML	79	ORAL GRANULES	
ISENTRESS 100MG	56	SYRINGE		KALYDECO 50MG ORAL	95
GRANULES FOR ORAL		J		GRANULES	
SUSP					

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

Índice

KALYDECO 75MG ORAL GRANULES	95	KLOXXADO 8MG/0.1ML NASAL SPRAY	14	LANTUS SOLOSTAR 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	32
<i>kariva tab 28-day pack</i>	85	KOMZIFTI 200MG CAP	48	<i>lapatinib ditosylate 250mg tab</i>	45
<i>kcl/nacl 20meq-0.9% inj</i>	83	KOSELUGO 10MG CAP	45	<i>larin 1.5/30 tab 21-day pack</i>	85
<i>kelnor 1/35 tab 28-day pack</i>	85	KOSELUGO 25MG CAP	45	<i>larin 1/20 tab 21-day pack</i>	85
KERENDIA 10MG TAB	72	KOSELUGO 5MG SPRINKLE CAP	45	<i>larin fe 1.5/30 tab 28-day pack</i>	85
KERENDIA 20MG TAB	72	KOSELUGO 7.5MG SPRINKLE CAP	45	<i>larin fe tab 1/20 28-day pack</i>	85
KERENDIA 40MG TAB	72	<i>kourzeq 0.1% oral paste</i>	66	<i>latanoprost 0.005% ophth soln</i>	90
KESIMPTA 20MG/0.4ML PEN INJ	91	KRAZATI 200MG TAB	45	LAZCLUZE 240MG TAB	41
<i>ketoconazole 2% shampoo</i>	67	<i>kurvelo tab 28-day pack</i>	85	LAZCLUZE 80MG TAB	41
<i>ketoconazole 2% topical cream</i>	67	L		<i>leflunomide 10mg tab</i>	11
<i>ketoconazole 200mg tab</i>	34	<i>labetalol 100mg tab</i>	61	<i>leflunomide 20mg tab</i>	11
KETOROLAC	89	<i>labetalol 200mg tab</i>	61	<i>lenalidomide 10mg cap</i>	42
TROMETHAMINE 0.4% OPTH SOLN		<i>labetalol 300mg tab</i>	61	<i>lenalidomide 15mg cap</i>	42
<i>ketorolac tromethamine 0.5% ophth soln</i>	89	<i>lacosamide 100mg tab</i>	23	<i>lenalidomide 2.5mg cap</i>	42
<i>ketorolac tromethamine 10mg tab</i>	12	<i>lacosamide 10mg/ml oral soln</i>	23	<i>lenalidomide 20mg cap</i>	42
KINERET	59	<i>lacosamide 150mg tab</i>	23	<i>lenalidomide 25mg cap</i>	42
100MG/0.67ML SYRINGE		<i>lacosamide 200mg tab</i>	24	<i>lenalidomide 5mg cap</i>	42
KINRIX SYRINGE	79	<i>lacosamide 50mg tab</i>	24	LENVIMA 10MG DAILY DOSE PACK (30)	40
<i>kionex 15gm/60ml oral susp</i>	81	<i>lactulose 667mg/ml oral soln</i>	74	LENVIMA 12MG DAILY DOSE PACK (90)	40
KISQALI TAB 200MG DAILY DOSE PACK (21)	44	<i>lamivudine 100mg tab</i>	57	LENVIMA 14MG DAILY DOSE PACK (60)	40
KISQALI TAB 400MG DAILY DOSE PACK (42)	45	<i>lamivudine 10mg/ml oral soln</i>	56	LENVIMA 18MG DAILY DOSE PACK (90)	40
KISQALI TAB 600MG DAILY DOSE PACK (63)	45	<i>lamivudine 150mg tab</i>	56	LENVIMA 20MG DAILY DOSE PACK (60)	40
<i>klor-con 10meq er tab</i>	83	<i>lamivudine 300mg tab</i>	56	LENVIMA 24MG DAILY DOSE PACK (90)	40
<i>klor-con 10meq micro er tab</i>	83	<i>lamivudine/zidovudine 150-300mg tab</i>	56	LENVIMA 4MG DAILY DOSE PACK (30)	40
<i>klor-con 15meq micro er tab</i>	83	<i>lamotrigine 100mg tab</i>	24	LENVIMA 8MG DAILY DOSE PACK (60)	40
<i>klor-con 20meq micro er tab</i>	83	<i>lamotrigine 150mg tab</i>	24	LEQEMBI IQLIK 250MG/1.25ML AUTO-INJECTOR	90
<i>klor-con 20meq powder for oral soln</i>	83	<i>lamotrigine 200mg tab</i>	24		
<i>klor-con 8meq er tab</i>	83	<i>lamotrigine 25mg chew tab</i>	24		
		<i>lamotrigine 25mg tab</i>	24		
		<i>lamotrigine 5mg chew tab</i>	24		
		<i>lansoprazole 15mg dr cap</i>	75		
		<i>lansoprazole 30mg dr cap</i>	75		
		LANTUS 100UNIT/ML INJ	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

LEQEMBI IQLIK	90	levothyroxine 150mcg tab	73	LIFYORLI CAP 150MG	41
360MG/1.8ML		levothyroxine 175mcg tab	73	3-DOSE SUPPLY PACK	
AUTO-INJECTOR		levothyroxine 200mcg tab	73	(9)	
lessina tab 28-day pack	85	levothyroxine 25mcg tab	73	LIFYORLI CAP 150MG	41
letrozole 2.5mg tab	41	levothyroxine 300mcg tab	73	9-DOSE SUPPLY PACK	
leucovorin 10mg tab	48	levothyroxine 50mcg tab	73	(27)	
leucovorin 15mg tab	48	levothyroxine 75mcg tab	73	LILETTA 20.1MCG/DAY	85
leucovorin 25mg tab	48	levothyroxine 88mcg tab	73	INTRAUTERINE SYSTEM	
leucovorin 5mg tab	48	levoxyl 100mcg tab	73	linezolid 100mg/5ml oral	17
LEUKERAN 2MG TAB	40	levoxyl 112mcg tab	73	susp	
LEUKINE 250MCG INJ	77	levoxyl 125mcg tab	73	linezolid 600mg tab	17
levetiracetam 1000mg tab	24	levoxyl 137mcg tab	73	linezolid 600mg/300ml	17
levetiracetam 100mg/ml	24	levoxyl 150mcg tab	73	inj	
oral soln		levoxyl 175mcg tab	73	LINZESS 145MCG CAP	74
levetiracetam 250mg tab	24	levoxyl 200mcg tab	73	LINZESS 290MCG CAP	74
levetiracetam 500mg er	24	levoxyl 25mcg tab	73	LINZESS 72MCG CAP	74
tab		levoxyl 50mcg tab	73	liomny 25mcg tab	73
levetiracetam 500mg tab	24	levoxyl 75mcg tab	73	liomny 50mcg tab	73
levetiracetam 750mg er	24	levoxyl 88mcg tab	73	liomny 5mcg tab	73
tab		l-glutamine 5gm powder	81	liothyronine sodium	73
levetiracetam 750mg tab	24	for oral soln		25mcg tab	
LEVOBUNOLOL 0.5%	88	lidocaine 4% mucous	69	liothyronine sodium	73
OPHTH SOLN		membrane topical soln		50mcg tab	
levocarnitine 100mg/ml	71	lidocaine 5% patch	69	liothyronine sodium 5mcg	73
oral soln		lidocaine 5% topical	69	tab	
levocarnitine 330mg tab	71	ointment		lisdexamfetamine	10
levocetirizine 5mg tab	92	lidocaine viscous 2%	66	dimesylate 10mg cap	
levofloxacin 250mg tab	17	mucous membrane topical		lisdexamfetamine	10
levofloxacin 25mg/ml	17	soln		dimesylate 20mg cap	
oral soln		lidocaine/prilocaine	69	lisdexamfetamine	10
levofloxacin 500mg tab	17	2.5-2.5% topical cream		dimesylate 30mg cap	
levofloxacin	17	LIFYORLI CAP 125MG	41	lisdexamfetamine	10
500mg/100ml inj		1-DOSE SUPPLY PACK		dimesylate 40mg cap	
levofloxacin 750mg tab	17	(2)		lisdexamfetamine	10
levofloxacin	17	LIFYORLI CAP 125MG	41	dimesylate 50mg cap	
750mg/150ml inj		3-DOSE SUPPLY PACK		lisdexamfetamine	10
levonest tab 28-day pack	85	(6)		dimesylate 60mg cap	
levonorgestrel/ethinyl	85	LIFYORLI CAP 125MG	41	lisdexamfetamine	10
estradiol		9-DOSE SUPPLY PACK		dimesylate 70mg cap	
0.05-30/0.075-40/0.125-3		(18)		lisinopril 10mg tab	36
0mg-mcg tab 28-day pack		LIFYORLI CAP 150MG	41	lisinopril 2.5mg tab	36
levothyroxine 100mcg tab	73	1-DOSE SUPPLY PACK		lisinopril 20mg tab	36
levothyroxine 112mcg tab	73	(3)		lisinopril 30mg tab	36
levothyroxine 125mcg tab	73			lisinopril 40mg tab	36
levothyroxine 137mcg tab	73			lisinopril 5mg tab	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

LITFULO 50MG CAP	70	<i>losartan potassium</i>	37	LUPRON 3.75MG	41
<i>lithium carbonate 150mg cap</i>	50	<i>100mg tab</i>		SYRINGE (1 MONTH)	
<i>lithium carbonate 300mg cap</i>	50	<i>losartan potassium 25mg tab</i>	37	<i>lurasidone 120mg tab</i>	51
<i>lithium carbonate 300mg er tab</i>	50	<i>losartan potassium 50mg tab</i>	37	<i>lurasidone 20mg tab</i>	51
<i>lithium carbonate 300mg tab</i>	50	<i>loteprednol etabonate</i>	89	<i>lurasidone 40mg tab</i>	51
<i>lithium carbonate 450mg er tab</i>	50	<i>0.5% ophth gel</i>		<i>lurasidone 60mg tab</i>	51
LITHIUM CARBONATE	50	<i>loteprednol etabonate</i>	89	<i>lurasidone 80mg tab</i>	51
600MG CAP		<i>0.5% ophth susp</i>		LYBALVI 10-10MG TAB	92
<i>lithium citrate 60mg/ml oral soln</i>	50	<i>lovastatin 10mg tab</i>	35	LYBALVI 15-10MG TAB	92
LIVTENCITY 200MG TAE	58	<i>lovastatin 20mg tab</i>	35	LYBALVI 20-10MG TAB	92
<i>lo jaimiess tab 91-day pack</i>	85	<i>lovastatin 40mg tab</i>	35	LYBALVI 5-10MG TAB	92
LOKELMA 10GM	81	<i>low-ogestrel tab 28-day pack</i>	85	<i>lyleq 0.35mg tab 28-day pack</i>	85
POWDER FOR ORAL SUSP		<i>loxapine 10mg cap</i>	52	LYNPARZA 100MG TAB	45
LOKELMA 5GM	81	<i>loxapine 25mg cap</i>	52	LYNPARZA 150MG TAB	45
POWDER FOR ORAL SUSP		<i>loxapine 50mg cap</i>	52	LYSODREN 500MG TAB	41
<i>lomustine 100mg cap</i>	40	<i>loxapine 5mg cap</i>	52	LYTGOBI TAB 12MG	45
<i>lomustine 10mg cap</i>	40	<i>lubiprostone 24mcg cap</i>	74	DAILY DOSE PACK (21)	
<i>lomustine 40mg cap</i>	40	<i>lubiprostone 8mcg cap</i>	74	LYTGOBI TAB 16MG	45
LONSURF 6.14-15MG TAB	42	<i>luizza 1.5/30 tab 21-day pack</i>	85	DAILY DOSE PACK (28)	
LONSURF 8.19-20MG TAB	42	<i>luizza 1/20 tab 21-day pack</i>	85	LYTGOBI TAB 20MG	45
<i>loperamide 2mg cap</i>	74			DAILY DOSE PACK (35)	
<i>lopinavir/ritonavir 100-25mg tab</i>	56	LUMAKRAS 120MG TAB	45	LYUMJEV 100UNIT/ML INJ	32
<i>lopinavir/ritonavir 200-50mg tab</i>	56	LUMAKRAS 240MG TAB	45	LYUMJEV KWIKPEN	32
<i>lorazepam 0.5mg tab</i>	15	LUMAKRAS 320MG TAB	45	100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	
<i>lorazepam 1mg tab</i>	15	LUMRYZ 4.5GM	96	LYUMJEV KWIKPEN	32
<i>lorazepam 2mg tab</i>	15	GRANULES FOR ORAL SUSP		200UNIT/ML PEN INJ (3ML)	
<i>lorazepam 2mg/ml oral soln</i>	15	LUMRYZ 6GM	96	<i>lyza 0.35mg tab 28-day pack</i>	85
LORBRENA 100MG TAB	45	GRANULES FOR ORAL SUSP			
LORBRENA 25MG TAB	45	LUMRYZ 7.5GM	96	M	
<i>loryna tab 28-day pack</i>	85	GRANULES FOR ORAL SUSP		<i>macitentan 10mg tab</i>	94
		LUMRYZ 9GM	96	<i>magnesium sulfate 500mg/ml inj</i>	83
		GRANULES FOR ORAL SUSP		<i>magnesium sulfate 500mg/ml syringe</i>	83
		LUMRYZ GRANULES FOR ORAL SUSP 28-DAY STARTER PACK (28)		<i>malathion 0.5% topical lotion</i>	70
		LUPRON 11.25MG SYRINGE (3 MONTH)	41	<i>maraviroc 150mg tab</i>	56
				<i>maraviroc 300mg tab</i>	56
				<i>marlissa tab 28-day pack</i>	85
				MARPLAN 10MG 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

MATULANE 50MG CAP	48	memantine 28mg er cap	90	metformin/sitagliptin	30
MAVYRET 100-40MG TAB	57	memantine 2mg/ml oral soln	91	phosphate 500-50mg tab	
MAVYRET 50-20MG ORAL PELLETT	57	memantine 5mg tab	91	methadone 10mg tab	13
MAYZENT 0.25MG TAB	91	memantine 7mg er cap	91	METHADONE 1MG/ML ORAL SOLN	13
MAYZENT 1MG TAB	91	MENQUADFI INJ	79	METHADONE 2MG/ML ORAL SOLN	13
MAYZENT 2MG TAB	92	MENVEO INJ	79	methadone 5mg tab	13
MAYZENT TAB STARTEI PACK (12)	92	mercaptopurine 2000mg/100ml oral susp	40	methazolamide 25mg tab	64
MAYZENT TAB STARTEI PACK (7)	92	mercaptopurine 50mg tab	40	methazolamide 50mg tab	64
meclizine 12.5mg tab	33	meropenem 1gm inj	17	methenamine hippurate 1gm tab	17
meclizine 25mg tab	33	meropenem 500mg inj	17	methimazole 10mg tab	71
medroxyprogesterone acetate 10mg tab	88	mesalamine 1200mg dr tab	80	methimazole 5mg tab	71
medroxyprogesterone acetate 150mg/ml inj	85	mesalamine 1gm rectal supp	80	methocarbamol 500mg tab	55
medroxyprogesterone acetate 150mg/ml syringe	85	mesalamine 375mg er cap	80	methocarbamol 750mg tab	55
medroxyprogesterone acetate 2.5mg tab	88	MESALAMINE 400MG DR CAP	80	methotrexate 2.5mg tab	40
medroxyprogesterone acetate 5mg tab	88	mesalamine 66.7mg/ml enema	80	METHOTREXATE 25MG/ML INJ	40
mefloquine 250mg tab	49	mesna 400mg tab	48	methotrexate 50mg/2ml inj	40
MEGESTROL ACETATE 125MG/ML ORAL SUSP	88	metaxalone 800mg tab	55	METHOXSALLEN 10MG CAP	68
megestrol acetate 20mg tab	41	metformin 1000mg tab	30	methsuximide 300mg cap	26
megestrol acetate 40mg tab	42	metformin 500mg er tab	30	methylphenidate 10mg er tab	11
megestrol acetate 40mg/ml oral susp	42	metformin 500mg tab	30	methylphenidate 10mg tab	11
MEKINIST 0.05MG/ML ORAL SOLN	45	metformin 750mg er tab	30	methylphenidate 18mg er osmotic tab	11
MEKINIST 0.5MG TAB	45	metformin 850mg tab	30	methylphenidate 1mg/ml oral soln	11
MEKINIST 2MG TAB	45	metformin/pioglitazone 150-15mg tab	30	methylphenidate 20mg er tab	11
MEKTOVI 15MG TAB	45	metformin/pioglitazone 850-15mg tab	30	methylphenidate 20mg tab	11
meleva 0.35mg tab 28-day pack	85	metformin/sitagliptin phosphate 1000-100mg er tab	30	methylphenidate 27mg er osmotic tab	11
meloxicam 15mg tab	12	metformin/sitagliptin phosphate 1000-50mg er tab	30	methylphenidate 2mg/ml oral soln	11
meloxicam 7.5mg tab	12	metformin/sitagliptin phosphate 500-50mg er tab	30	methylphenidate 36mg er osmotic tab	11
memantine 10mg tab	90				
memantine 14mg er cap	90				
memantine 21mg er cap	90				

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

Índice

<i>methylphenidate 54mg er osmotic tab</i>	11	<i>metronidazole 1% topical gel</i>	70	<i>modafinil 200mg tab</i>	11
<i>methylphenidate 5mg tab</i>	11	<i>metronidazole 250mg tab</i>	17	MODEYSO 125MG CAP	48
<i>methylprednisolone 16mg tab</i>	71	<i>metronidazole 500mg tab</i>	17	<i>moexipril 15mg tab</i>	36
<i>methylprednisolone 32mg tab</i>	71	<i>metronidazole 5mg/ml inj</i>	17	<i>moexipril 7.5mg tab</i>	36
<i>methylprednisolone 4mg tab</i>	71	<i>metyrosine 250mg cap</i>	39	MOLINDONE 10MG TAB	51
<i>methylprednisolone 4mg tab pack (21)</i>	71	<i>mexiletine 150mg cap</i>	61	MOLINDONE 25MG TAB	51
<i>methylprednisolone 8mg tab</i>	71	<i>mexiletine 200mg cap</i>	61	MOLINDONE 5MG TAB	51
<i>metoclopramide 10mg tab</i>	74	<i>mexiletine 250mg cap</i>	61	<i>mometasone furoate 0.1% topical cream</i>	69
<i>metoclopramide 1mg/ml oral soln</i>	74	<i>micafungin sodium 100mg inj</i>	34	<i>mometasone furoate 0.1% topical lotion</i>	69
<i>metoclopramide 5mg tab</i>	74	<i>micafungin sodium 50mg inj</i>	34	<i>mometasone furoate 0.1% topical ointment</i>	69
<i>metolazone 10mg tab</i>	65	<i>microgestin 1.5/30 tab 21-day pack</i>	85	<i>montelukast 10mg tab</i>	93
<i>metolazone 2.5mg tab</i>	65	<i>microgestin 1/20 tab 21-day pack</i>	85	<i>montelukast 4mg chew tab</i>	93
<i>metolazone 5mg tab</i>	65	<i>microgestin fe 1.5/30 tab 28-day pack</i>	85	<i>montelukast 5mg chew tab</i>	93
<i>metoprolol succinate 100mg er tab</i>	61	<i>microgestin fe 1/20 tab 28-day pack</i>	85	<i>morphine sulfate 100mg er tab</i>	13
<i>metoprolol succinate 200mg er tab</i>	61	<i>midodrine 10mg tab</i>	60	<i>morphine sulfate 15mg er tab</i>	13
<i>metoprolol succinate 25mg er tab</i>	61	<i>midodrine 2.5mg tab</i>	60	<i>morphine sulfate 15mg tab</i>	13
<i>metoprolol succinate 50mg er tab</i>	61	<i>midodrine 5mg tab</i>	60	<i>morphine sulfate 200mg er tab</i>	13
<i>metoprolol tartrate 100mg tab</i>	61	MIEBO 1.338GM/ML OPHTH SOLN	89	MORPHINE SULFATE 20MG/5ML ORAL SOLN	13
<i>metoprolol tartrate 25mg tab</i>	61	<i>mifepristone 300mg tab</i>	30	<i>morphine sulfate 20mg/ml oral soln</i>	13
<i>metoprolol tartrate 37.5mg tab</i>	61	<i>mili tab 28-day pack</i>	85	<i>morphine sulfate 2mg/ml oral soln</i>	13
<i>metoprolol tartrate 50mg tab</i>	61	<i>mimvey tab 28-day pack</i>	88	<i>morphine sulfate 30mg er tab</i>	13
<i>metoprolol tartrate 75mg tab</i>	62	<i>minocycline 100mg cap</i>	17	<i>morphine sulfate 30mg tab</i>	13
<i>metronidazole 0.75% topical cream</i>	70	<i>minocycline 50mg cap</i>	17	<i>morphine sulfate 60mg er tab</i>	13
<i>metronidazole 0.75% topical gel</i>	70	<i>minocycline 75mg cap</i>	17	MOUNJARO 10MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	30
<i>metronidazole 0.75% vaginal gel</i>	17	<i>minoxidil 10mg tab</i>	65	MOUNJARO 12.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	30
		<i>minoxidil 2.5mg tab</i>	65		
		<i>mirtazapine 15mg odt</i>	26		
		<i>mirtazapine 15mg tab</i>	26		
		<i>mirtazapine 30mg odt</i>	26		
		<i>mirtazapine 30mg tab</i>	26		
		<i>mirtazapine 45mg odt</i>	26		
		<i>mirtazapine 45mg tab</i>	26		
		<i>mirtazapine 7.5mg tab</i>	26		
		<i>misoprostol 100mcg tab</i>	75		
		<i>misoprostol 200mcg tab</i>	75		
		M-M-R II INJ	79		
		<i>modafinil 100mg tab</i>	11		

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

Índice					
MOUNJARO	31	<i>nafcillin 1gm inj</i>	20	NEOMYCIN/BACITRACIN	89
15MG/0.5ML		<i>nafcillin 2gm inj</i>	20	N/POLYMYXIN	
AUTO-INJECTOR		NALOXONE 0.4MG/ML	14	5MG-400UNIT-10000UN	
MOUNJARO	31	CARTRIDGE		IT OPHTH OINTMENT	
2.5MG/0.5ML		<i>naloxone 0.4mg/ml inj</i>	14	NEOMYCIN/POLYMYXIN	89
AUTO-INJECTOR		<i>naloxone 0.4mg/ml</i>	14	N B/GRAMICIDIN	
MOUNJARO 5MG/0.5ML	31	<i>syringe</i>		1.75-10000-0.025MG-UN	
AUTO-INJECTOR		<i>naloxone 2mg/2ml</i>	14	T-MG/ML OPHTH SOLN	
MOUNJARO	31	<i>syringe</i>		NEOMYCIN/POLYMYXIN	89
7.5MG/0.5ML		<i>naltrexone 50mg tab</i>	14	N/BACITRACIN/HYDRO	
AUTO-INJECTOR		<i>naproxen 250mg tab</i>	12	CORTISONE 1% OPHTH	
MOVANTIK 12.5MG TAB	74	<i>naproxen 375mg dr tab</i>	12	OINTMENT	
MOVANTIK 25MG TAB	74	<i>naproxen 375mg tab</i>	12	<i>neomycin/polymyxin/hydr</i>	90
<i>moxifloxacin 0.5% ophth</i>	88	<i>naproxen 500mg tab</i>	12	<i>ocortisone</i>	
<i>soln</i>		<i>naratriptan 1mg tab</i>	80	<i>3.5-10000unit-1% otic</i>	
MOXIFLOXACIN	17	<i>naratriptan 2.5mg tab</i>	80	<i>soln</i>	
1.6MG/ML INJ		NATACYN 5% OPHTH	89	<i>neomycin/polymyxin/hydr</i>	90
<i>moxifloxacin 400mg tab</i>	17	SUSP		<i>ocortisone</i>	
MRESVIA 50MCG/0.5ML	79	<i>nateglinide 120mg tab</i>	30	<i>3.5-10000unit-1% otic</i>	
SYRINGE		<i>nateglinide 60mg tab</i>	30	<i>susp</i>	
MULTAQ 400MG TAB	61	NAYZILAM 5MG/0.1ML	22	NERLYNX 40MG TAB	45
<i>mupirocin 2% topical</i>	67	NASAL SPRAY		NEVIRAPINE 10MG/ML	56
<i>ointment</i>		<i>nebivolol 10mg tab</i>	62	ORAL SUSP	
<i>mycophenolate mofetil</i>	77	<i>nebivolol 2.5mg tab</i>	62	<i>nevirapine 200mg tab</i>	56
<i>200mg/ml oral susp</i>		<i>nebivolol 20mg tab</i>	62	<i>nevirapine 400mg er tab</i>	56
<i>mycophenolate mofetil</i>	78	<i>nebivolol 5mg tab</i>	62	NEXLETOL 180MG TAB	34
<i>250mg cap</i>		<i>necon 0.5/35 tab 28-day</i>	85	NEXLIZET 180-10MG	34
<i>mycophenolate mofetil</i>	78	<i>pack</i>		TAB	
<i>500mg tab</i>		NEFAZODONE 100MG	27	NEXPLANON 68MG	85
<i>mycophenolic acid 180mg</i>	78	TAB		IMPLANT	
<i>dr tab</i>		NEFAZODONE 150MG	27	<i>niacin 1000mg er tab</i>	34
<i>mycophenolic acid 360mg</i>	78	TAB		<i>niacin 500mg er tab</i>	34
<i>dr tab</i>		NEFAZODONE 200MG	27	<i>niacin 750mg er tab</i>	34
MYRBETRIQ 25MG ER	76	TAB		NICOTROL 10MG/ML	15
TAB		NEFAZODONE 250MG	27	NASAL INHALER	
MYRBETRIQ 50MG ER	76	TAB		<i>nifedipine 30mg er tab</i>	63
TAB		NEFAZODONE 50MG	28	<i>nifedipine 30mg osmotic</i>	63
		TAB		<i>er tab</i>	
N		NEMLUVIO 30MG	59	<i>nifedipine 60mg er tab</i>	63
<i>nabumetone 500mg tab</i>	12	AUTO-INJECTOR		<i>nifedipine 60mg osmotic</i>	63
<i>nabumetone 750mg tab</i>	12	<i>neomycin sulfate 500mg</i>	16	<i>er tab</i>	
<i>nadolol 20mg tab</i>	62	<i>tab</i>		<i>nifedipine 90mg er tab</i>	63
<i>nadolol 40mg tab</i>	62			<i>nifedipine 90mg osmotic</i>	63
<i>nadolol 80mg tab</i>	62			<i>er tab</i>	
<i>nafcillin 100mg/ml inj</i>	20			<i>nikki tab 28-day pack</i>	85

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>nilotinib 150mg cap</i>	45	<i>nora-be 0.35mg tab</i>	86	NOVOLOG 100UNIT/ML	32
<i>nilotinib 200mg cap</i>	45	<i>28-day pack</i>		CARTRIDGE	
<i>nilotinib 50mg cap</i>	45	NORDITROPIN	72	NOVOLOG 100UNIT/ML	32
NILUTAMIDE 150MG	42	10MG/1.5ML PEN INJ		INJ	
TAB		NORDITROPIN	72	NOVOLOG FLEXPEN	32
<i>nimodipine 30mg cap</i>	63	15MG/1.5ML PEN INJ		100UNIT/ML PEN INJ	
NINLARO 2.3MG CAP	45	NORDITROPIN	72	(3ML)	
NINLARO 3MG CAP	45	5MG/1.5ML PEN INJ		NOVOLOG MIX (70/30)	32
NINLARO 4MG CAP	45	<i>norelgestromin/ethinyl</i>	86	100UNIT/ML INJ	
<i>nintedanib 100mg cap</i>	95	<i>estradiol 150-35</i>		NOVOLOG MIX (70/30)	32
<i>nintedanib 150mg cap</i>	95	<i>mcg/24hr patch</i>		FLEXPEN 100UNIT/ML	
<i>nitazoxanide 500mg tab</i>	49	<i>norethindrone 0.35mg tab</i>	86	PEN INJ (3ML)	
<i>nitro-bid 2% topical</i>	65	<i>28-day pack</i>		NUBEQA 300MG TAB	42
<i>ointment</i>		<i>norethindrone acetate</i>	88	NUCALA 100MG INJ	59
<i>nitrofurantoin</i>	17	<i>5mg tab</i>		NUCALA 100MG/ML	59
<i>macro/nitrofurantoin</i>		<i>nortrel 0.5/35 tab 28-day</i>	86	AUTO-INJECTOR	
<i>mono 100mg cap</i>		<i>pack</i>		NUCALA 100MG/ML	59
<i>nitrofurantoin</i>	17	<i>nortrel 1/35 tab 21-day</i>	86	SYRINGE	
<i>macrocrystals 100mg cap</i>		<i>pack</i>		NUCALA 40MG/0.4ML	59
<i>nitrofurantoin</i>	17	<i>nortrel 1/35 tab 28-day</i>	86	SYRINGE	
<i>macrocrystals 50mg cap</i>		<i>pack</i>		NUPLAZID 10MG TAB	51
<i>nitroglycerin 0.1mg/hr</i>	65	<i>nortrel 7/7/7 tab 28-day</i>	86	NUPLAZID 34MG CAP	51
<i>patch</i>		<i>pack</i>		<i>nyamyc 100000unit/gm</i>	67
<i>nitroglycerin 0.2mg/hr</i>	65	<i>nortriptyline 10mg cap</i>	29	<i>topical powder</i>	
<i>patch</i>		<i>nortriptyline 25mg cap</i>	29	<i>nylia 1/35 tab 28-day</i>	86
<i>nitroglycerin 0.3mg sl tab</i>	66	<i>nortriptyline 2mg/ml oral</i>	29	<i>pack</i>	
<i>nitroglycerin 0.4% rectal</i>	14	<i>soln</i>		<i>nylia 7/7/7 tab 28-day</i>	86
<i>ointment</i>		<i>nortriptyline 50mg cap</i>	29	<i>pack</i>	
<i>nitroglycerin 0.4mg sl tab</i>	66	<i>nortriptyline 75mg cap</i>	29	<i>nystatin 100000unit/gm</i>	67
<i>nitroglycerin 0.4mg/hr</i>	66	NOVOLIN MIX (70/30)	32	<i>topical ointment</i>	
<i>patch</i>		100UNIT/ML INJ		<i>nystatin 100000unit/gm</i>	67
<i>nitroglycerin 0.6mg sl tab</i>	66	NOVOLIN MIX (70/30)	32	<i>topical powder</i>	
<i>nitroglycerin 0.6mg/hr</i>	66	FLEXPEN 100UNIT/ML		<i>nystatin 100000unit/ml</i>	66
<i>patch</i>		PEN INJ (3ML)		<i>oral susp</i>	
NIVESTYM	77	NOVOLIN N	32	<i>nystatin 100000unit/ml</i>	67
300MCG/0.5ML		100UNIT/ML INJ		<i>topical cream</i>	
SYRINGE		NOVOLIN N FLEXPEN	32	<i>nystatin 500000unit tab</i>	34
NIVESTYM 300MCG/ML	77	100UNIT/ML PEN INJ		<i>nystatin/triamcinolone</i>	67
INJ		(3ML)		<i>acetonide</i>	
NIVESTYM	77	NOVOLIN R	32	<i>100000-0.1unit/gm-%</i>	
480MCG/0.8ML		100UNIT/ML INJ		<i>topical cream</i>	
SYRINGE		NOVOLIN R FLEXPEN	32	<i>nystatin/triamcinolone</i>	67
NIVESTYM	77	100UNIT/ML PEN INJ		<i>acetonide</i>	
480MCG/1.6ML INJ		(3ML)		<i>100000-0.1unit/gm-%</i>	
				<i>topical ointment</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>nystop 100000unit/gm topical powder</i>	67	<i>olanzapine 7.5mg tab</i>	53	ORENCIA 87.5MG/0.7ML	59
		<i>olmesartan medoxomil 20mg tab</i>	37	SYRINGE	
O		<i>olmesartan medoxomil 40mg tab</i>	37	ORENCIA CLICKJECT	59
<i>octreotide 0.05mg/ml inj</i>	72	<i>olmesartan medoxomil 5mg tab</i>	37	125MG/ML	
<i>octreotide 0.1mg/ml inj</i>	72	<i>olopatadine 0.6% (0.665mg/act) nasal inhaler</i>	82	AUTO-INJECTOR	
<i>octreotide 0.2mg/ml inj</i>	72	OLUMIANT 1MG TAB	11	ORGOVYX 120MG TAB	42
<i>octreotide 0.5mg/ml inj</i>	72	OLUMIANT 2MG TAB	11	ORKAMBI 125-100MG	95
<i>octreotide 1mg/ml inj</i>	72	OLUMIANT 4MG TAB	11	ORAL GRANULES	
ODEFSEY 200-25-25MG TAB	57	<i>omega-3 acid ethyl esters (usp) 1gm cap</i>	34	ORKAMBI 125-100MG TAB	95
ODOMZO 200MG CAP	41	<i>omeprazole 10mg dr cap</i>	75	ORKAMBI 125-200MG TAB	95
OFEV 100MG CAP	95	<i>omeprazole 20mg dr cap</i>	75	ORKAMBI 188-150MG	95
OFEV 150MG CAP	95	<i>omeprazole 40mg dr cap</i>	75	ORAL GRANULES	
<i>ofloxacin 0.3% ophth soln</i>	89	OMNITROPE	72	ORKAMBI 94-75MG	95
<i>ofloxacin 0.3% otic soln</i>	90	10MG/1.5ML CARTRIDGE		ORAL GRANULES	
OGSIVEO 100MG TAB	45	OMNITROPE 5.8MG INJ	72	<i>orphenadrine citrate 100mg er tab</i>	55
7-DAY PACK (14)		OMNITROPE	72	<i>orquidea 0.35mg tab 28-day pack</i>	86
OGSIVEO 150MG TAB	45	5MG/1.5ML CARTRIDGE		ORSERDU 345MG TAB	42
7-DAY PACK (14)		<i>ondansetron 0.8mg/ml oral soln</i>	33	ORSERDU 86MG TAB	42
OJEMDA 100MG TAB	45	<i>ondansetron 4mg odt</i>	33	<i>oseltamivir 30mg cap</i>	58
PACK (400MG ONCE WEEKLY) (16)		<i>ondansetron 4mg tab</i>	33	<i>oseltamivir 45mg cap</i>	58
OJEMDA 100MG TAB	45	<i>ondansetron 8mg odt</i>	33	<i>oseltamivir 6mg/ml oral susp</i>	58
PACK (500MG ONCE WEEKLY) (20)		<i>ondansetron 8mg tab</i>	33	<i>oseltamivir 75mg cap</i>	58
OJEMDA 100MG TAB	45	ONUREG 200MG TAB	40	OTEZLA 10/20/30MG	68
PACK (600MG ONCE WEEKLY) (24)		ONUREG 300MG TAB	40	TAB 28-DAY STARTER PACK (55)	
OJEMDA 25MG/ML	45	OPIPZA 10MG ORAL	54	OTEZLA 10/20MG TAB	68
POWDER FOR ORAL SUSP		FILM		28-DAY STARTER PACK (55)	
OJJAARA 100MG TAB	45	OPIPZA 2MG ORAL	54	OTEZLA 20MG TAB	68
OJJAARA 150MG TAB	45	FILM		OTEZLA 30MG TAB	68
OJJAARA 200MG TAB	45	OPIPZA 5MG ORAL	54	OTEZLA XR 75MG TAB	68
<i>olanzapine 10mg inj</i>	53	FILM		OTEZLA/OTEZLA XR	68
<i>olanzapine 10mg odt</i>	53	OPVEE 2.7MG/0.1ML	15	28-DAY 10/20/30/75MG STARTER PACK (41)	
<i>olanzapine 10mg tab</i>	53	NASAL SPRAY		<i>oxacillin 100mg/ml inj</i>	20
<i>olanzapine 15mg odt</i>	53	ORENCIA 125MG/ML	59	<i>oxacillin 1gm inj</i>	20
<i>olanzapine 15mg tab</i>	53	SYRINGE		<i>oxacillin 2gm inj</i>	20
<i>olanzapine 2.5mg tab</i>	53	ORENCIA 50MG/0.4ML	59	<i>oxcarbazepine 150mg tab</i>	24
<i>olanzapine 20mg odt</i>	53	SYRINGE		<i>oxcarbazepine 300mg tab</i>	24
<i>olanzapine 20mg tab</i>	53			<i>oxcarbazepine 600mg tab</i>	24
<i>olanzapine 5mg odt</i>	53				
<i>olanzapine 5mg tab</i>	53				

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

Índice

<i>oxcarbazepine 60mg/ml oral susp</i>	24	<i>pantoprazole 40mg dr tab</i>	75	<i>penicillamine 250mg tab</i>	33
<i>oxybutynin chloride 10mg er tab</i>	76	<i>paricalcitol 1mcg cap</i>	71	<i>penicillin g potassium 1000000unit/ml inj</i>	20
<i>oxybutynin chloride 15mg er tab</i>	76	<i>paricalcitol 2mcg cap</i>	71	PENICILLIN G SODIUM	20
<i>oxybutynin chloride 1mg/ml oral soln</i>	76	<i>paricalcitol 4mcg cap</i>	71	1000000UNIT/ML INJ	
<i>oxybutynin chloride 5mg er tab</i>	76	<i>paroxetine 10mg tab</i>	27	<i>penicillin v potassium 250mg tab</i>	20
<i>oxybutynin chloride 5mg tab</i>	76	PAROXETINE	27	PENICILLIN V	20
<i>oxycodone 10mg tab</i>	13	10MG/5ML ORAL SUSP		POTASSIUM 25MG/ML ORAL SOLN	
<i>oxycodone 15mg tab</i>	13	<i>paroxetine 12.5mg er tab</i>	27	<i>penicillin v potassium 500mg tab</i>	20
<i>oxycodone 1mg/ml oral soln</i>	13	<i>paroxetine 20mg tab</i>	27	PENICILLIN V	20
<i>oxycodone 20mg tab</i>	13	<i>paroxetine 25mg er tab</i>	27	POTASSIUM 50MG/ML ORAL SOLN	
<i>oxycodone 30mg tab</i>	13	<i>paroxetine 30mg tab</i>	27	PENMENVY INJ	79
<i>oxycodone 5mg tab</i>	13	<i>paroxetine 37.5mg er tab</i>	27	PENTACEL INJ	79
<i>oxycodone/acetaminophen 10-325mg tab</i>	13	<i>paroxetine 40mg tab</i>	27	<i>pentamidine isethionate 300mg inj</i>	49
<i>oxycodone/acetaminophen 2.5-325mg tab</i>	13	PAXLOVID	58	<i>pentamidine isethionate 300mg/6ml inh soln</i>	49
<i>oxycodone/acetaminophen 7.5-325mg tab</i>	13	150MG/100MG TAB PACK (20)		<i>pentoxifylline 400mg er tab</i>	64
OZEMPIC 1.5MG TAB	31	PAXLOVID	58	<i>perampanel 0.5mg/ml oral susp</i>	24
OZEMPIC 2MG/3ML PEN INJ	31	150MG/100MG TAB PACK (30)		<i>perampanel 10mg tab</i>	24
OZEMPIC 4MG TAB	31	PAXLOVID	58	<i>perampanel 12mg tab</i>	24
OZEMPIC 4MG/3ML PEN INJ	31	300MG/100MG AND 150MG/100MG TAB DOSE PACK (11)		<i>perampanel 2mg tab</i>	24
OZEMPIC 8MG/3ML PEN INJ	31	<i>pazopanib 200mg tab</i>	45	<i>perampanel 4mg tab</i>	24
OZEMPIC 9MG TAB	31	PEDIARIX SYRINGE	79	<i>perampanel 6mg tab</i>	24
P		PEDVAXHIB	79	<i>perampanel 8mg tab</i>	24
<i>paliperidone 1.5mg er tab</i>	52	7.5MCG/0.5ML INJ		PERINDOPRIL	36
<i>paliperidone 3mg er tab</i>	52	<i>peg 3350 powder for oral soln (100gm moviprep equiv)</i>	74	ERBUMINE 2MG TAB	
<i>paliperidone 6mg er tab</i>	52	<i>peg 3350/electrolyte powder for oral soln</i>	74	<i>perindopril erbumine 4mg tab</i>	36
<i>paliperidone 9mg er tab</i>	52	<i>peg 3350/kcl/sodium bicarbonate/sodium chloride powder for oral soln</i>	74	PERINDOPRIL	36
PANRETIN 0.1% TOPICAL GEL	67	PEGASYS	57	ERBUMINE 8MG TAB	
<i>pantoprazole 20mg dr tab</i>	75	180MCG/0.5ML SYRINGE		<i>periogard 0.12% mouthwash</i>	66
		PEGASYS 180MCG/ML INJ	57	<i>permethrin 5% topical cream</i>	70
		PEMAZYRE 13.5MG TAB	46	<i>perphenazine 16mg tab</i>	54
		PEMAZYRE 4.5MG TAB	46	<i>perphenazine 2mg tab</i>	54
		PEMAZYRE 9MG TAB	46	<i>perphenazine 4mg tab</i>	54
		PENBRAYA INJ	79	<i>perphenazine 8mg tab</i>	54

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

Índice

PHENELZINE 15MG TAB	27	<i>pipracillin/tazobactam</i>	20	<i>potassium chloride</i>	83
PHENOBARBITAL	24	<i>2000-250mg inj</i>		<i>1.33meq/ml oral soln</i>	
100MG TAB		<i>pipracillin/tazobactam</i>	20	<i>potassium chloride</i>	83
PHENOBARBITAL 15MG	24	<i>3000-375mg inj</i>		<i>10meq er cap</i>	
TAB		<i>pipracillin/tazobactam</i>	20	<i>potassium chloride</i>	83
PHENOBARBITAL	24	<i>36-4.5gm inj</i>		<i>10meq er tab</i>	
16.2MG TAB		<i>pipracillin/tazobactam</i>	20	<i>potassium chloride</i>	83
PHENOBARBITAL 30MG	24	<i>4000-500mg inj</i>		<i>10meq micro er tab</i>	
TAB		PIQRAY TAB 200MG	46	POTASSIUM CHLORIDE	83
PHENOBARBITAL	24	DAILY DOSE PACK (28)		10MEQ/100ML INJ	
32.4MG TAB		PIQRAY TAB 250MG	46	POTASSIUM CHLORIDE	83
PHENOBARBITAL	24	DAILY DOSE PACK (56)		15MEQ ER TAB	
4MG/ML ORAL SOLN		PIQRAY TAB 300MG	46	<i>potassium chloride</i>	83
PHENOBARBITAL 60MG	24	DAILY DOSE PACK (56)		<i>15meq micro er tab</i>	
TAB		<i>pirfenidone 267mg cap</i>	95	<i>potassium chloride</i>	83
PHENOBARBITAL	24	<i>pirfenidone 267mg tab</i>	95	<i>2.67meq/ml oral soln</i>	
64.8MG TAB		<i>pirfenidone 801mg tab</i>	95	<i>potassium chloride</i>	83
PHENOBARBITAL	24	<i>piroxicam 10mg cap</i>	12	<i>20meq er tab</i>	
97.2MG TAB		<i>piroxicam 20mg cap</i>	12	<i>potassium chloride</i>	83
<i>phenytek 200mg er cap</i>	24	PLEGRIDY	92	<i>20meq micro er tab</i>	
<i>phenytek 300mg er cap</i>	24	125MCG/0.5ML		<i>potassium chloride</i>	83
<i>phenytoin 25mg/ml oral</i>	24	AUTO-INJECTOR		<i>20meq powder for oral</i>	
<i>susp</i>		PLEGRIDY	92	<i>soln</i>	
<i>phenytoin 50mg chew tab</i>	24	125MCG/0.5ML		POTASSIUM CHLORIDE	83
<i>phenytoin sodium 100mg</i>	24	SYRINGE		20MEQ/100ML INJ	
<i>er cap</i>		<i>plenamine 15% inj</i>	83	<i>potassium chloride</i>	83
PIFELTRO 100MG TAB	57	PODOFILOX 0.5%	70	<i>2meq/ml (20ml) inj</i>	
<i>pilocarpine 1% ophth</i>	90	TOPICAL SOLN		<i>potassium chloride</i>	83
<i>soln</i>		<i>polymyxin b/trimethoprim</i>	89	<i>2meq/ml inj</i>	
<i>pilocarpine 2% ophth</i>	90	<i>10000unit/ml-0.1% ophth</i>		<i>potassium chloride 8meq</i>	83
<i>soln</i>		<i>soln</i>		<i>er cap</i>	
<i>pilocarpine 4% ophth</i>	90	<i>pomalidomide 1mg cap</i>	42	<i>potassium chloride 8meq</i>	83
<i>soln</i>		<i>pomalidomide 2mg cap</i>	42	<i>er tab</i>	
<i>pilocarpine 5mg tab</i>	66	<i>pomalidomide 3mg cap</i>	42	<i>potassium</i>	83
<i>pilocarpine 7.5mg tab</i>	66	<i>pomalidomide 4mg cap</i>	42	<i>chloride/sodium chloride</i>	
<i>pimecrolimus 1% topical</i>	70	POMALYST 1MG CAP	42	<i>20meq-0.45% inj</i>	
<i>cream</i>		POMALYST 2MG CAP	42	<i>potassium</i>	83
<i>pimozide 1mg tab</i>	92	POMALYST 3MG CAP	42	<i>chloride/sodium chloride</i>	
<i>pimozide 2mg tab</i>	92	POMALYST 4MG CAP	42	<i>40meq-0.9% inj</i>	
<i>pimtrea tab 28-day pack</i>	86	<i>portia tab 28-day pack</i>	86	<i>potassium citrate 10meq</i>	76
<i>pindolol 10mg tab</i>	62	<i>posaconazole 100mg dr</i>	34	<i>er tab</i>	
<i>pindolol 5mg tab</i>	62	<i>tab</i>		<i>potassium citrate 15meq</i>	76
<i>pioglitazone 15mg tab</i>	30	<i>posaconazole 40mg/ml</i>	34	<i>er tab</i>	
<i>pioglitazone 30mg tab</i>	30	<i>oral susp</i>		<i>potassium citrate 5meq er</i>	76
<i>pioglitazone 45mg tab</i>	30			<i>tab</i>	

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

Índice

<i>pramipexole 0.125mg tab</i>	49	<i>pregabalin 100mg cap</i>	24	<i>probenecid 500mg tab</i>	76
<i>pramipexole 0.25mg tab</i>	49	<i>pregabalin 150mg cap</i>	24	<i>prochlorperazine 10mg tab</i>	54
<i>pramipexole 0.5mg tab</i>	50	<i>pregabalin 200mg cap</i>	25	<i>prochlorperazine 25mg rectal supp</i>	54
<i>pramipexole 0.75mg tab</i>	50	<i>pregabalin 20mg/ml oral soln</i>	25	<i>prochlorperazine 5mg tab</i>	54
<i>pramipexole 1.5mg tab</i>	50	<i>pregabalin 225mg cap</i>	25	<i>procto-med hc 2.5%</i>	14
<i>prasugrel 10mg tab</i>	22	<i>pregabalin 25mg cap</i>	25	<i>perianal cream</i>	
<i>prasugrel 5mg tab</i>	22	<i>pregabalin 300mg cap</i>	25	<i>proctosol 2.5% perianal cream</i>	14
<i>pravastatin sodium 10mg tab</i>	35	<i>pregabalin 50mg cap</i>	25	<i>proctozone hc 2.5% perianal cream</i>	14
<i>pravastatin sodium 20mg tab</i>	35	<i>pregabalin 75mg cap</i>	25	<i>progesterone 100mg cap</i>	88
<i>pravastatin sodium 40mg tab</i>	35	PREMARIN	88	<i>progesterone 200mg cap</i>	88
<i>pravastatin sodium 80mg tab</i>	35	0.625MG/GM VAGINAL CREAM		PROGRAF 0.2MG GRANULES FOR ORAL SUSP	78
<i>praziquantel 600mg tab</i>	48	PREMPHASE TAB	88	<i>PROGRAF 1MG GRANULES FOR ORAL SUSP</i>	78
<i>prazosin 1mg cap</i>	37	28-DAY PACK		<i>PROLASTIN-C 1000MG INJ</i>	95
<i>prazosin 2mg cap</i>	37	PREMPRO 0.3/1.5MG TAB 28-DAY PACK	88	<i>promethazine 1.25mg/ml oral soln</i>	92
<i>prazosin 5mg cap</i>	37	PREMPRO 0.45/1.5MG TAB 28-DAY PACK	88	<i>promethazine 12.5mg tab</i>	92
PREDNISOLONE 1% OPTH SOLN	89	PREMPRO 0.625/2.5MG TAB 28-DAY PACK	88	<i>promethazine 25mg tab</i>	92
<i>prednisolone 1mg/ml oral soln</i>	71	PREMPRO 0.625/5MG TAB 28-DAY PACK	88	<i>promethazine 50mg tab</i>	92
<i>prednisolone 3mg/ml oral soln</i>	71	PRETOMANID 200MG TAB	39	<i>propafenone 150mg tab</i>	61
<i>prednisolone 5mg/ml oral soln</i>	71	PREVYMIS 120MG ORAL PELLET	58	<i>propafenone 225mg er cap</i>	61
<i>prednisolone acetate 1% ophth susp</i>	89	PREVYMIS 240MG TAB	58	<i>propafenone 225mg tab</i>	61
<i>prednisone 10mg tab</i>	71	PREVYMIS 480MG TAB	58	<i>propafenone 300mg tab</i>	61
<i>prednisone 10mg tab (21)</i>	71	PREZCOBIX 150-675MG TAB	57	<i>propafenone 325mg er cap</i>	61
<i>prednisone 10mg tab pack (48)</i>	72	TAB		<i>propafenone 425mg er cap</i>	61
<i>prednisone 1mg tab</i>	72	PREZISTA 100MG/ML ORAL SUSP	57	<i>propranolol 10mg tab</i>	62
PREDNISONE 1MG/ML ORAL SOLN	72	PREZISTA 150MG TAB	57	<i>propranolol 120mg er cap</i>	62
<i>prednisone 2.5mg tab</i>	72	PREZISTA 75MG TAB	57	<i>propranolol 160mg er cap</i>	62
<i>prednisone 20mg tab</i>	72	PRIMAQUINE	49	<i>propranolol 20mg tab</i>	62
<i>prednisone 50mg tab</i>	72	PHOSPHATE 26.3MG TAB		<i>propranolol 20mg/5ml oral soln</i>	62
<i>prednisone 5mg tab</i>	72	<i>primidone 250mg tab</i>	25	<i>propranolol 40mg tab</i>	62
<i>prednisone 5mg tab pack (21)</i>	72	<i>primidone 50mg tab</i>	25		
<i>prednisone 5mg tab pack (48)</i>	72	PRIORIX INJ	79		
		PRIVIGEN 20GM/200ML INJ	78		

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>propranolol 60mg er cap</i>	62	<i>quinine sulfate 324mg</i>	49	<i>repaglinide 0.5mg tab</i>	30
<i>propranolol 60mg tab</i>	62	<i>cap</i>		<i>repaglinide 1mg tab</i>	30
<i>propranolol 80mg er cap</i>	62	QULIPTA 10MG TAB	80	<i>repaglinide 2mg tab</i>	30
<i>propranolol 80mg tab</i>	62	QULIPTA 30MG TAB	80	REPATHA 140MG/ML	34
PROPRANOLOL	62	QULIPTA 60MG TAB	80	SYRINGE	
8MG/ML ORAL SOLN		QVAR 40MCG	93	REPATHA SURECLICK	34
<i>propylthiouracil 50mg</i>	71	REDIHALER		140MG/ML	
<i>tab</i>		QVAR 80MCG	93	AUTO-INJECTOR	
PROQUAD INJ	79	REDIHALER		RETACRIT	77
PROSOL 20% INJ	83	R		10000UNIT/ML INJ	
<i>protriptyline 10mg tab</i>	29	RABAVERT 2.5UNIT/ML	79	RETACRIT	77
<i>protriptyline 5mg tab</i>	29	INJ		20000UNIT/2ML INJ	
<i>prucalopride 1mg tab</i>	75	<i>rabeprazole sodium 20mg</i>	75	RETACRIT	77
<i>prucalopride 2mg tab</i>	75	<i>dr tab</i>		20000UNIT/ML INJ	
PULMOZYME	95	RADICAVA 105MG/5ML	81	RETACRIT 2000UNIT/ML	77
2.5MG/2.5ML NEB SOLN		ORAL SUSP		INJ	
<i>pyrazinamide 500mg tab</i>	39	RALDESY 10MG/ML	28	RETACRIT 3000UNIT/ML	77
<i>pyridostigmine bromide</i>	55	ORAL SOLN		INJ	
<i>60mg tab</i>		<i>raloxifene 60mg tab</i>	72	RETACRIT	77
<i>pyrimethamine 25mg tab</i>	49	<i>ramelteon 8mg tab</i>	96	40000UNIT/ML INJ	
Q		<i>ramipril 1.25mg cap</i>	36	RETACRIT 4000UNIT/ML	77
QINLOCK 50MG TAB	46	<i>ramipril 10mg cap</i>	36	INJ	
QUADRACEL INJ	79	<i>ramipril 2.5mg cap</i>	36	RETEVMO 120MG TAB	46
QUADRACEL SYRINGE	79	<i>ramipril 5mg cap</i>	36	RETEVMO 160MG TAB	46
<i>quetiapine 100mg tab</i>	53	<i>ranolazine 1000mg er tab</i>	64	RETEVMO 40MG TAB	46
<i>quetiapine 150mg er tab</i>	53	<i>ranolazine 500mg er tab</i>	64	RETEVMO 80MG TAB	46
<i>quetiapine 200mg er tab</i>	53	<i>rasagiline 0.5mg tab</i>	50	REVCovi 2.4MG/1.5ML	71
<i>quetiapine 200mg tab</i>	53	<i>rasagiline 1mg tab</i>	50	INJ	
<i>quetiapine 25mg tab</i>	53	<i>reclipsen tab 28-day pack</i>	86	REVUFORJ 110MG TAB	48
<i>quetiapine 300mg er tab</i>	53	RECOMBIVAX	79	REVUFORJ 160MG TAB	48
<i>quetiapine 300mg tab</i>	53	10MCG/ML INJ		REVUFORJ 25MG TAB	48
<i>quetiapine 400mg er tab</i>	53	RECOMBIVAX	79	REXULTI 0.25MG TAB	54
<i>quetiapine 400mg tab</i>	53	40MCG/ML INJ		REXULTI 0.5MG TAB	54
<i>quetiapine 50mg er tab</i>	53	RECOMBIVAX	79	REXULTI 1MG TAB	54
<i>quetiapine 50mg tab</i>	53	5MCG/0.5ML INJ		REXULTI 2MG TAB	54
<i>quinapril 10mg tab</i>	36	RECOMBIVAX HB	79	REXULTI 3MG TAB	55
<i>quinapril 20mg tab</i>	36	10MCG/ML SYRINGE		REXULTI 4MG TAB	55
<i>quinapril 40mg tab</i>	36	RECOMBIVAX HB	79	REYATAZ 50MG ORAL	57
<i>quinapril 5mg tab</i>	36	5MCG/0.5ML SYRINGE		POWDER	
QUINIDINE SULFATE	61	REDEMPLO	71	REZDIFFRA 100MG TAB	81
200MG TAB		25MG/0.5ML SYRINGE		REZDIFFRA 60MG TAB	81
QUINIDINE SULFATE	61	RELENZA DISKHALER	58	REZDIFFRA 80MG TAB	81
300MG TAB		5MG/BLISTER POWDER		REZLIDHIA 150MG CAP	46
		INHALER		REZUROCK 200MG TAB	81
				RHAPSIDO 25MG TAB	81

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

Índice

RHOPRESSA 0.02% OPHTH SOLN	90	<i>risperidone microspheres</i> <i>12.5mg inj</i>	52	<i>rosuvastatin calcium 5mg</i> <i>tab</i>	35
RIBAVIRIN 200MG CAP	57	<i>risperidone microspheres</i> <i>25mg inj</i>	52	ROTARIX	79
RIBAVIRIN 200MG TAB	57	<i>risperidone microspheres</i> <i>37.5mg inj</i>	52	667000UNIT/ML ORAL SUSP	
<i>rifabutin 150mg cap</i>	39	<i>risperidone microspheres</i> <i>50mg inj</i>	52	ROTATEQ ORAL SUSP	79
<i>rifampin 150mg cap</i>	40	<i>ritonavir 100mg tab</i>	57	<i>roweepra 500mg tab</i>	25
<i>rifampin 300mg cap</i>	40	<i>rivaroxaban 2.5mg tab</i>	22	ROZLYTREK 100MG CAP	46
<i>rifampin 600mg inj</i>	40	<i>rivastigmine 1.5mg cap</i>	91	ROZLYTREK 200MG CAP	46
<i>rifapentine 150mg tab</i>	40	<i>rivastigmine 13.3mg/24hr</i> <i>patch</i>	91	ROZLYTREK 50MG ORAL PELLETT	46
<i>rilpivirine 25mg tab</i>	57	<i>rivastigmine 3mg cap</i>	91	RUBRACA 200MG TAB	46
<i>riluzole 50mg tab</i>	81	<i>rivastigmine 4.5mg cap</i>	91	RUBRACA 250MG TAB	46
RIMANTADINE 100MG TAB	58	<i>rivastigmine 4.6mg/24hr</i> <i>patch</i>	91	RUBRACA 300MG TAB	46
RINVOQ 15MG ER TAB	11	<i>rivastigmine 6mg cap</i>	91	<i>rufinamide 200mg tab</i>	25
RINVOQ 1MG/ML ORAL SOLN	11	<i>rivastigmine 9.5mg/24hr</i> <i>patch</i>	91	<i>rufinamide 400mg tab</i>	25
RINVOQ 30MG ER TAB	11	<i>rizatriptan 10mg odt</i>	80	<i>rufinamide 40mg/ml oral</i> <i>susp</i>	25
RINVOQ 45MG ER TAB	11	<i>rizatriptan 10mg tab</i>	80	RUKOBIA 600MG ER TAB	57
<i>risedronate sodium</i> <i>150mg tab</i>	70	<i>rizatriptan 5mg odt</i>	80	RYDAPT 25MG CAP	46
<i>risedronate sodium 30mg</i> <i>tab</i>	70	<i>rizatriptan 5mg tab</i>	80	S	
<i>risedronate sodium 35mg</i> <i>tab</i>	70	ROCKLATAN	90	<i>sacubitril/valsartan</i> <i>24-26mg tab</i>	64
<i>risedronate sodium 35mg</i> <i>tab pack (12)</i>	70	0.02-0.005% OPTH SOLN		<i>sacubitril/valsartan</i> <i>49-51mg tab</i>	64
<i>risedronate sodium 35mg</i> <i>tab pack (4)</i>	70	<i>roflumilast 250mcg tab</i>	95	<i>sacubitril/valsartan</i> <i>97-103mg tab</i>	64
<i>risedronate sodium 5mg</i> <i>tab</i>	70	<i>roflumilast 500mcg tab</i>	95	<i>salmon calcitonin</i> <i>200unit/act nasal spray</i>	70
RISPERIDONE 0.25MG ODT	52	ROMVIMZA 14MG CAP	46	SANTYL 250UNIT/GM TOPICAL OINTMENT	70
<i>risperidone 0.25mg tab</i>	52	ROMVIMZA 20MG CAP	46	<i>sapropterin 100mg</i> <i>powder for oral soln</i>	71
<i>risperidone 0.5mg odt</i>	52	ROMVIMZA 30MG CAP	46	<i>sapropterin 100mg tab</i>	71
<i>risperidone 0.5mg tab</i>	52	<i>ropinirole 0.25mg tab</i>	50	<i>sapropterin 500mg</i> <i>powder for oral soln</i>	71
<i>risperidone 1mg odt</i>	52	<i>ropinirole 0.5mg tab</i>	50	SCEMBLIX 100MG TAB	46
<i>risperidone 1mg tab</i>	52	<i>ropinirole 1mg tab</i>	50	SCEMBLIX 20MG TAB	46
<i>risperidone 1mg/ml oral</i> <i>soln</i>	52	<i>ropinirole 2mg tab</i>	50	SCEMBLIX 40MG TAB	46
<i>risperidone 2mg odt</i>	52	<i>ropinirole 3mg tab</i>	50	<i>scopolamine 1mg/72hr</i> <i>patch</i>	33
<i>risperidone 2mg tab</i>	52	<i>ropinirole 4mg tab</i>	50		
<i>risperidone 3mg odt</i>	52	<i>ropinirole 5mg tab</i>	50		
<i>risperidone 3mg tab</i>	52	<i>rosuvastatin calcium</i> <i>10mg tab</i>	35		
<i>risperidone 4mg odt</i>	52	<i>rosuvastatin calcium</i> <i>20mg tab</i>	35		
<i>risperidone 4mg tab</i>	52	<i>rosuvastatin calcium</i> <i>40mg tab</i>	35		

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

Índice

SECUADO 3.8MG/24HR PATCH	53	<i>simvastatin 5mg tab</i>	35	<i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate 17.5-3.13-1.6 gm/177ml</i>	75
SECUADO 5.7MG/24HR PATCH	53	<i>sirolimus 0.5mg tab</i>	78	<i>oral soln prep kit</i>	
SECUADO 7.6MG/24HR PATCH	53	<i>sirolimus 1mg tab</i>	78	<i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate 17.5-3.13-1.6 gm/177ml</i>	75
<i>selegiline 5mg cap</i>	50	<i>sirolimus 1mg/ml oral soln</i>	78	<i>oral soln prep kit (480ml)</i>	
<i>selegiline 5mg tab</i>	50	SIRTURO 100MG TAB	40	SOFOSBUVIR/VELPATAS VIR 400-100MG TAB	57
SELENIUM SULFIDE 2.5% SHAMPOO	70	SIRTURO 20MG TAB	40	<i>solifenacin succinate 10mg tab</i>	76
<i>sertraline 100mg tab</i>	27	<i>sitagliptin phosphate 100mg tab</i>	30	<i>solifenacin succinate 5mg tab</i>	76
<i>sertraline 20mg/ml oral soln</i>	27	<i>sitagliptin phosphate 25mg tab</i>	30	SOLTAMOX 10MG/5ML ORAL SOLN	42
<i>sertraline 25mg tab</i>	27	<i>sitagliptin phosphate 50mg tab</i>	30	SOMAVERT 10MG INJ	72
<i>sertraline 50mg tab</i>	27	SKYRIZI 150MG/ML AUTO-INJECTOR	59	SOMAVERT 15MG INJ	72
<i>setlakin tab 91-day pack</i>	86	SKYRIZI 150MG/ML	60	SOMAVERT 20MG INJ	72
<i>sevelamer carbonate 800mg tab</i>	81	SYRINGE	60	SOMAVERT 25MG INJ	72
<i>sharobel 0.35mg tab 28-day pack</i>	86	SKYRIZI 180MG/1.2ML CARTRIDGE	60	SOMAVERT 30MG INJ	72
SHINGRIX 50MCG/0.5ML INJ	79	SKYRIZI 360MG/2.4ML CARTRIDGE	60	<i>sorafenib 200mg tab</i>	46
SHINGRIX 50MCG/0.5ML SYRINGE	79	SKYRIZI 55MG/0.37ML SYRINGE	60	<i>sotalol 120mg tab</i>	62
SIGNIFOR 0.3MG/ML INJ	72	<i>sodium chloride 0.45% inj</i>	83	<i>sotalol 160mg tab</i>	62
SIGNIFOR 0.6MG/ML INJ	72	<i>sodium chloride 0.9% inj</i>	83	<i>sotalol 240mg tab</i>	62
SIGNIFOR 0.9MG/ML INJ	72	<i>sodium chloride 0.9% irrigation soln</i>	76	<i>sotalol 80mg tab</i>	62
<i>sildenafil 20mg tab</i>	94	<i>sodium chloride 3% inj</i>	83	<i>sotalol af 120mg tab</i>	62
<i>silodosin 4mg cap</i>	76	<i>sodium chloride 50mg/ml inj</i>	83	<i>sotalol af 160mg tab</i>	62
<i>silodosin 8mg cap</i>	76	<i>sodium oxybate 500mg/ml oral soln</i>	96	<i>sotalol af 80mg tab</i>	62
<i>silver sulfadiazine 1% topical cream</i>	70	<i>sodium phenylbutyrate 3gm/tsp oral powder</i>	71	SPIRIVA RESPIMAT 1.25MCG/ACT INHALER	93
SIMBRINZA 0.2-1% OPTH SUSP	88	<i>sodium polystyrene sulfonate 15000mg powder for oral susp</i>	81	<i>spironolactone 100mg tab</i>	65
SIMLANDI 20MG/0.2ML SYRINGE	59	<i>sodium polystyrene sulfonate 15gm/60ml oral susp</i>	81	<i>spironolactone 25mg tab</i>	65
SIMLANDI 40MG/0.4ML AUTO-INJECTOR	59			<i>spironolactone 50mg tab</i>	65
SIMLANDI 40MG/0.4ML SYRINGE	59			<i>sprintec tab 28-day pack</i>	86
SIMLANDI 80MG/0.8ML AUTO-INJECTOR	59			SPRITAM 250MG TAB FOR ORAL SUSP	25
<i>simvastatin 10mg tab</i>	35			SPRITAM 500MG TAB FOR ORAL SUSP	25
<i>simvastatin 20mg tab</i>	35			<i>sps 15gm/60ml oral susp</i>	81
<i>simvastatin 40mg tab</i>	35			<i>ssd 1% topical cream</i>	70
				STARJEMZA 45MG/0.5ML INJ	60
				STARJEMZA 45MG/0.5ML SYRINGE	60

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

Índice					
STARJEMZA 90MG/ML SYRINGE	60	<i>sumatriptan 50mg tab</i>	81	SYNTHROID 137MCG TAB	73
STIOLTO RESPIMAT 2.5-2.5MCG/ACT INHALER	94	<i>sumatriptan 5mg/act nasal spray</i>	81	SYNTHROID 150MCG TAB	73
STIVARGA 40MG TAB	46	<i>sumatriptan 6mg/0.5ml auto-injector</i>	81	SYNTHROID 175MCG TAB	74
STREPTOMYCIN 1GM INJ	16	<i>sumatriptan 6mg/0.5ml inj</i>	81	SYNTHROID 200MCG TAB	74
STRIBILD 150-150-200-300MG TAB	57	<i>sunitinib malate 12.5mg cap</i>	46	SYNTHROID 25MCG TAB	74
STRIVERDI RESPIMAT 2.5MCG/ACT INHALER	94	<i>sunitinib malate 25mg cap</i>	46	SYNTHROID 300MCG TAB	74
SUBVENITE 10MG/ML ORAL SUSP	25	<i>sunitinib malate 37.5mg cap</i>	46	SYNTHROID 50MCG TAB	74
<i>sucralfate 1000mg tab</i>	75	<i>sunitinib malate 50mg cap</i>	46	SYNTHROID 75MCG TAB	74
<i>sucralfate 100mg/ml oral susp</i>	75	SUNLENCA 300MG TAB	57	SYNTHROID 88MCG TAB	74
SUFLAVE ORAL SOLN PACK	75	SUNLENCA 300MG TAB THERAPY PACK (4)	57		
SULFACETAMIDE	89	SUNLENCA 300MG TAB THERAPY PACK (5)	57	T	
SODIUM 10% OPTH SOLN		SUNOSI 150MG TAB	96	TABLOID 40MG TAB	40
<i>sulfacetamide sodium 10% topical lotion</i>	67	SUNOSI 75MG TAB	96	TABRECTA 150MG TAB	46
SULFACETAMIDE/PRED NISOLONE 10-0.25% OPTH SOLN	89	SUTAB 225-188-1479MG TAB	75	TABRECTA 200MG TAB	46
<i>sulfadiazine 500mg tab</i>	17	<i>syeda tab 28-day pack</i>	86	<i>tacrolimus 0.03% topical ointment</i>	70
<i>sulfamethoxazole/trimeth oprim 200-40mg/5ml oral susp</i>	17	SYMDEKO TAB 4-WEEK PACK (56)	95	<i>tacrolimus 0.1% topical ointment</i>	70
<i>sulfamethoxazole/trimeth oprim 400-80mg tab</i>	17	SYMDEKO TAB 50-75MG/75MG PACK (56)	95	<i>tacrolimus 0.5mg cap</i>	78
<i>sulfamethoxazole/trimeth oprim 800-160mg tab</i>	17	SYMPAZAN 10MG ORAL FILM	22	<i>tacrolimus 1mg cap</i>	78
<i>sulfasalazine 500mg dr tab</i>	80	SYMPAZAN 20MG ORAL FILM	22	<i>tacrolimus 5mg cap</i>	78
<i>sulfasalazine 500mg tab</i>	80	SYMPAZAN 5MG ORAL FILM	22	<i>tadalafil 2.5mg tab</i>	76
<i>sulindac 150mg tab</i>	12	SYMTUZA 150-800-200-10MG TAB	57	<i>tadalafil 20mg tab (pah)</i>	94
<i>sulindac 200mg tab</i>	12	SYNTHROID 100MCG TAB	73	<i>tadalafil 5mg tab</i>	76
<i>sumatriptan 100mg tab</i>	80	SYNTHROID 112MCG TAB	73	TAFINLAR 10MG TAB FOR ORAL SUSP	46
<i>sumatriptan 20mg/act nasal spray</i>	80	SYNTHROID 125MCG TAB	73	TAFINLAR 50MG CAP	46
<i>sumatriptan 25mg tab</i>	80			TAFINLAR 75MG CAP	46
				TAGRISSO 40MG TAB	41
				TAGRISSO 80MG TAB	41
				TALZENNA 0.1MG CAP	46
				TALZENNA 0.25MG CAP	46
				TALZENNA 0.35MG CAP	46
				TALZENNA 0.5MG CAP	46
				TALZENNA 0.75MG CAP	46
				TALZENNA 1MG CAP	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

<i>tamoxifen 10mg tab</i>	42	<i>testosterone 1% (50mg/5gm) topical gel packet</i>	14	<i>tiadylt 180mg er (24hr) cap</i>	63
<i>tamoxifen 20mg tab</i>	42	<i>testosterone 1.62% (20.25mg/act) topical gel pump</i>	14	<i>tiadylt 240mg er (24hr) cap</i>	63
<i>tamsulosin 0.4mg cap</i>	76	<i>testosterone 30mg/act topical soln</i>	14	<i>tiadylt 300mg er (24hr) cap</i>	63
<i>tarina fe 1/20 tab 28-day pack</i>	86	<i>testosterone cypionate 100mg/ml inj</i>	14	<i>tiadylt 360mg er (24hr) cap</i>	63
TARPEYO 4MG DR CAP	72	<i>testosterone cypionate 200mg/ml (1ml) inj</i>	14	TIAGABINE 12MG TAB	26
<i>tazarotene 0.1% topical cream</i>	68	TESTOSTERONE ENANTHATE 200MG/ML INJ	14	TIAGABINE 16MG TAB	26
<i>tazicef 1gm inj</i>	19	<i>tetrabenazine 12.5mg tab</i>	91	<i>tiagabine 2mg tab</i>	26
<i>tazicef 2gm inj</i>	19	<i>tetrabenazine 25mg tab</i>	91	<i>tiagabine 4mg tab</i>	26
TAZICEF 6GM INJ	19	<i>tetracycline 250mg cap</i>	17	TIBSOVO 250MG TAB	47
<i>telmisartan 20mg tab</i>	37	<i>tetracycline 500mg cap</i>	17	<i>ticagrelor 60mg tab</i>	22
<i>telmisartan 40mg tab</i>	37	THALOMID 100MG CAP	42	<i>ticagrelor 90mg tab</i>	22
<i>telmisartan 80mg tab</i>	37	THALOMID 50MG CAP	42	TICOVAC	79
<i>temazepam 15mg cap</i>	96	THEOPHYLLINE 100MG ER TAB	95	1.2MCG/0.25ML SYRINGE	
<i>temazepam 30mg cap</i>	96	THEOPHYLLINE 200MG ER TAB	95	TICOVAC 2.4MCG/0.5ML SYRINGE	79
TENIVAC 4-10UNIT/ML INJ	79	<i>theophylline 300mg er tab</i>	95	<i>tigecycline 50mg inj</i>	17
TENIVAC 4-10UNIT/ML SYRINGE	79	<i>theophylline 400mg er tab</i>	95	<i>timolol 0.25% ophth gel</i>	88
<i>tenofovir disoproxil fumarate 300mg tab</i>	57	<i>theophylline 450mg er tab</i>	95	<i>timolol 0.25% ophth soln</i>	88
TEPMETKO 225MG TAB	47	<i>theophylline 600mg er tab</i>	95	<i>timolol 0.5% ophth gel</i>	88
<i>terazosin 10mg cap</i>	37	<i>thioridazine 100mg tab</i>	54	<i>timolol 0.5% ophth soln</i>	88
<i>terazosin 1mg cap</i>	37	<i>thioridazine 10mg tab</i>	54	<i>timolol 10mg tab</i>	62
<i>terazosin 2mg cap</i>	37	<i>thioridazine 25mg tab</i>	54	TIMOLOL 5MG TAB	62
<i>terazosin 5mg cap</i>	37	<i>thioridazine 50mg tab</i>	54	<i>tinidazole 250mg tab</i>	18
<i>terbinafine 250mg tab</i>	34	<i>thiothixene 10mg cap</i>	51	<i>tinidazole 500mg tab</i>	18
<i>terconazole 0.4% vaginal cream</i>	34	<i>thiothixene 1mg cap</i>	51	TIVICAY 50MG TAB	57
<i>terconazole 0.8% vaginal cream</i>	34	<i>thiothixene 2mg cap</i>	51	TIVICAY 5MG TAB FOR ORAL SUSP	57
<i>terconazole 80mg vaginal insert</i>	34	<i>thiothixene 5mg cap</i>	51	<i>tizanidine 2mg tab</i>	55
<i>teriflunomide 14mg tab</i>	92	<i>tiadylt 120mg er (24hr) cap</i>	63	<i>tizanidine 4mg tab</i>	55
<i>teriflunomide 7mg tab</i>	92			TOBI PODHALER 28MG PACK (224)	16
<i>teriparatide</i>	70			<i>tobramycin 0.3% ophth soln</i>	89
<i>560mcg/2.24ml pen inj</i>				TOBRAMYCIN	16
<i>testosterone 1% (12.5mg/act) topical gel pump</i>	14			10MG/ML INJ	
<i>testosterone 1% (25mg/2.5gm) topical gel packet</i>	14			<i>tobramycin 300mg/5ml neb soln</i>	16
				<i>tobramycin 80mg/2ml inj</i>	16

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

Índice

<i>tofacitinib 10mg tab</i>	11	<i>tramadol 300mg er tab</i>	13	TRESIBA FLEXTOUCH	32
<i>tofacitinib 11mg er tab</i>	11	<i>tramadol 50mg tab</i>	13	100UNIT/ML PEN INJ	
<i>tofacitinib 1mg/ml oral soln</i>	11	<i>tramadol/acetaminophen 37.5-325mg tab</i>	13	(3ML)	
<i>tofacitinib 22mg er tab</i>	11	<i>trandolapril 1mg tab</i>	36	TRESIBA FLEXTOUCH	32
<i>tofacitinib 5mg tab</i>	11	<i>trandolapril 2mg tab</i>	36	200UNIT/ML PEN INJ	
<i>tolterodine tartrate 1mg tab</i>	76	<i>trandolapril 4mg tab</i>	36	(3ML)	
<i>tolterodine tartrate 2mg er cap</i>	76	<i>tranexamic acid 650mg tab</i>	81	<i>tretinoin 0.01% topical gel</i>	67
<i>tolterodine tartrate 2mg tab</i>	76	<i>tranylcypromine 10mg tab</i>	27	<i>tretinoin 0.025% topical cream</i>	67
<i>tolterodine tartrate 4mg er cap</i>	76	TRAVASOL 10% INJ	83	<i>tretinoin 0.025% topical gel</i>	67
<i>tolvaptan 15mg tab (jynarque equiv)</i>	73	<i>travoprost 0.004% ophth soln</i>	90	<i>tretinoin 0.05% topical cream</i>	67
<i>tolvaptan 15mg tab therapy pack (56)</i>	73	<i>trazodone 100mg tab</i>	28	<i>tretinoin 0.1% topical cream</i>	67
<i>tolvaptan 15mg/30mg tab pack (56)</i>	73	<i>trazodone 150mg tab</i>	28	<i>tretinoin 10mg cap</i>	48
<i>tolvaptan 15mg/45mg tab pack (56)</i>	73	<i>trazodone 50mg tab</i>	28	<i>triamcinolone acetonide 0.025% topical cream</i>	69
<i>tolvaptan 30mg tab (jynarque equiv)</i>	73	TRELEGY ELLIPTA	94	TRIAMCINOLONE	69
<i>tolvaptan 30mg/60mg tab pack (56)</i>	73	100-62.5-25MCG POWDER INHALER		ACETONIDE 0.025% TOPICAL LOTION	
<i>tolvaptan 30mg/90mg tab pack (56)</i>	73	TRELEGY ELLIPTA	94	<i>triamcinolone acetonide 0.025% topical ointment</i>	69
<i>topiramate 100mg tab</i>	25	200-62.5-25MCG POWDER INHALER		<i>triamcinolone acetonide 0.1% oral paste</i>	69
<i>topiramate 15mg cap</i>	25	TRELSTAR MIXJECT	42	<i>triamcinolone acetonide 0.1% topical cream</i>	69
<i>topiramate 200mg tab</i>	25	11.25MG INJ	42	<i>triamcinolone acetonide 0.1% topical ointment</i>	69
<i>topiramate 25mg cap</i>	25	TRELSTAR MIXJECT	42	<i>triamcinolone acetonide 0.5% topical cream</i>	69
<i>topiramate 25mg tab</i>	25	22.5MG INJ	42	<i>triamcinolone acetonide 0.5% topical ointment</i>	69
<i>topiramate 25mg/ml oral soln</i>	25	TRELSTAR MIXJECT	42	<i>trientine 250mg cap</i>	33
<i>topiramate 50mg tab</i>	25	3.75MG INJ	42	<i>tri-estarylla tab 28-day pack</i>	86
<i>toremifene 60mg tab</i>	42	TREMFYA 100MG/ML	60	<i>trifluoperazine 10mg tab</i>	54
<i>torsemide 100mg tab</i>	64	AUTO-INJECTOR	60	<i>trifluoperazine 1mg tab</i>	54
<i>torsemide 10mg tab</i>	64	TREMFYA 100MG/ML	60	<i>trifluoperazine 2mg tab</i>	54
<i>torsemide 20mg tab</i>	64	SYRINGE	60	<i>trifluoperazine 5mg tab</i>	54
<i>torsemide 5mg tab</i>	64	TREMFYA 200MG/2ML	60	TRIFLURIDINE 1%	89
TPN ELECTROLYTES IN.	83	AUTO-INJECTOR	60	OPHTH SOLN	
TRADJENTA 5MG TAB	30	TREMFYA 200MG/2ML	60		
<i>tramadol 100mg er tab</i>	13	AUTO-INJECTOR	60		
<i>tramadol 200mg er tab</i>	13	INDUCTION PACK FOR CROHNS (2)			
		TREMFYA 200MG/2ML	60		
		SYRINGE	60		
		TRESIBA 100UNIT/ML	32		
		INJ	32		

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

Índice

<i>trihexyphenidyl 2mg tab</i>	49	TRULICITY	31	<i>valproic acid 50mg/ml oral soln</i>	26
<i>trihexyphenidyl 5mg tab</i>	49	1.5MG/0.5ML		<i>valsartan 160mg tab</i>	37
TRIKAFTA	95	AUTO-INJECTOR		<i>valsartan 320mg tab</i>	37
100-50-75MG/150MG		TRULICITY 3MG/0.5ML	31	<i>valsartan 40mg tab</i>	37
TAB PACK (84)		AUTO-INJECTOR		<i>valsartan 80mg tab</i>	37
TRIKAFTA	95	TRULICITY	31	VALTOCO 10MG	22
100-50-75MG/75MG		4.5MG/0.5ML		(10MG/0.1ML) NASAL	
ORAL GRANULES PACK		AUTO-INJECTOR		SPRAY DOSE PACK	
(56)		TRUMENBA SYRINGE	79	VALTOCO 15MG	23
TRIKAFTA	95	TRUQAP 160MG TAB	47	(7.5MG/0.1ML) NASAL	
50-37.5-25MG/75MG		TRUQAP 200MG TAB	47	SPRAY DOSE PACK	
TAB PACK (84)		TRYNGOLZA	71	VALTOCO 20MG	23
TRIKAFTA	95	80MG/0.8ML		(10MG/0.1ML) NASAL	
80-40-60MG/59.5MG		AUTO-INJECTOR		SPRAY DOSE PACK	
ORAL GRANULES PACK		TUKYSA 150MG TAB	48	VALTOCO 5MG	23
(56)		TUKYSA 50MG TAB	48	(5MG/0.1ML) NASAL	
<i>tri-lo-estarylla tab</i>	86	TURALIO 125MG CAP	47	SPRAY DOSE PACK	
<i>28-day pack</i>		<i>turqoz tab 28-day pack</i>	86	<i>valtya 1/35 tab 28-day</i>	86
<i>tri-lo-sprintec tab 28-day</i>	86	TWINRIX SYRINGE	79	<i>pack</i>	
<i>pack</i>		TYENNE 162MG/0.9ML	60	VALTYA 1/50 TAB 28-DA	86
<i>trimethoprim 100mg tab</i>	18	AUTO-INJECTOR		PACK	
<i>tri-mili tab 28-day pack</i>	86	TYENNE 162MG/0.9ML	60	<i>vancomycin 100mg/ml inj</i>	18
<i>trimipramine 100mg cap</i>	29	SYRINGE		<i>vancomycin 125mg cap</i>	18
<i>trimipramine 25mg cap</i>	29	TYMLOS	70	<i>vancomycin 1gm inj</i>	18
<i>trimipramine 50mg cap</i>	29	3120MCG/1.56ML PEN		<i>vancomycin 250mg cap</i>	18
TRINTELLIX 10MG TAB	28	INJ		<i>vancomycin 500mg inj</i>	18
TRINTELLIX 20MG TAB	28	TYPHIM VI	79	<i>vancomycin 750mg inj</i>	18
TRINTELLIX 5MG TAB	28	25MCG/0.5ML SYRINGE		VANFLYTA 17.7MG TAB	47
<i>tri-sprintec tab 28-day</i>	86			VANFLYTA 26.5MG TAB	47
<i>pack</i>		U		VAQTA 25UNIT/0.5ML	79
TRIUMEQ	57	UBRELVY 100MG TAB	81	INJ	
600-50-300MG TAB		UBRELVY 50MG TAB	81	VAQTA 25UNIT/0.5ML	79
TRIUMEQ 60-5-30MG	57	<i>ursodiol 250mg tab</i>	81	SYRINGE	
TAB FOR ORAL SUSP		<i>ursodiol 300mg cap</i>	81	VAQTA 50UNIT/ML INJ	79
<i>tri-vylibra lo tab 28-day</i>	86	<i>ursodiol 500mg tab</i>	82	VAQTA 50UNIT/ML	79
<i>pack</i>				SYRINGE	
<i>tri-vylibra tab 28-day</i>	86	V		<i>varenicline tab</i>	15
<i>pack</i>		<i>valacyclovir 1000mg tab</i>	58	<i>0.5mg/1mg first month</i>	
<i>trospium chloride 20mg</i>	76	<i>valacyclovir 500mg tab</i>	58	<i>pack (53)</i>	
<i>tab</i>		VALCHLOR 0.016%	67	<i>varenicline tartrate 0.5mg</i>	15
TRULICITY	31	TOPICAL GEL		<i>tab</i>	
0.75MG/0.5ML		<i>valganciclovir 450mg tab</i>	58	<i>varenicline tartrate 1mg</i>	15
AUTO-INJECTOR		<i>valganciclovir 50mg/ml</i>	58	<i>tab</i>	
		<i>oral soln</i>			
		<i>valproic acid 250mg cap</i>	26		

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

Índice

<i>varenicline tartrate 1mg tab pack (56)</i>	15	<i>vigabatrin 500mg powder for oral soln</i>	26	VRAYLAR 6MG CAP	51
VARIVAX	79	<i>vigabatrin 500mg tab</i>	26	<i>vylibra tab 28-day pack</i>	86
1350PFU/0.5ML INJ		<i>vilazodone 10mg tab</i>	28	W	
VAXCHORA ORAL SUSP	79	<i>vilazodone 20mg tab</i>	28	<i>warfarin sodium 10mg tab</i>	22
VELIVET TAB 28-DAY PACK	86	<i>vilazodone 40mg tab</i>	28	<i>warfarin sodium 1mg tab</i>	22
VELSIPITY 2MG TAB	82	VIMKUNYA	80	<i>warfarin sodium 2.5mg tab</i>	22
VENCLEXTA 100MG TAB	48	40MCG/0.8ML SYRINGE		<i>warfarin sodium 2mg tab</i>	22
VENCLEXTA 10MG TAB	48	<i>viorele tab 28-day pack</i>	86	<i>warfarin sodium 3mg tab</i>	22
VENCLEXTA 50MG TAB	48	VIRACEPT 250MG TAB	57	<i>warfarin sodium 4mg tab</i>	22
VENCLEXTA TAB	48	VIRACEPT 625MG TAB	57	<i>warfarin sodium 5mg tab</i>	22
STARTER PACK (42)		VIREAD 150MG TAB	57	<i>warfarin sodium 6mg tab</i>	22
<i>venlafaxine 100mg tab</i>	28	VIREAD 200MG TAB	57	<i>warfarin sodium 7.5mg tab</i>	22
<i>venlafaxine 150mg er cap</i>	28	VIREAD 250MG TAB	57	WEGOVY 0.25MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	64
<i>venlafaxine 25mg tab</i>	28	VIREAD 40MG/GM	57	WEGOVY 0.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	64
<i>venlafaxine 37.5mg er cap</i>	28	ORAL POWDER		WEGOVY 1.5MG TAB	64
<i>venlafaxine 37.5mg tab</i>	28	VITRAKVI 100MG CAP	47	WEGOVY 1.7MG/0.75ML AUTO-INJECTOR	64
<i>venlafaxine 50mg tab</i>	28	VITRAKVI 20MG/ML ORAL SOLN	47	WEGOVY 1MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	64
<i>venlafaxine 75mg er cap</i>	28	VITRAKVI 25MG CAP	47	WEGOVY 2.4MG/0.75ML AUTO-INJECTOR	64
<i>venlafaxine 75mg tab</i>	28	VIVITROL 380MG INJ	14	WEGOVY 25MG TAB	64
<i>verapamil 120mg er cap</i>	63	VIVOTIF DR CAP	80	WEGOVY 4MG TAB	64
<i>verapamil 120mg er tab</i>	63	VONJO 100MG CAP	47	WEGOVY 9MG TAB	64
<i>verapamil 120mg tab</i>	63	VOQUEZNA 500-20MG DUAL THERAPY PACK (112)	75	WELIREG 40MG TAB	48
<i>verapamil 180mg er cap</i>	63	VOQUEZNA	75	WINREVAIR 45MG INJ	94
<i>verapamil 180mg er tab</i>	63	500-500-20MG TRIPLE THERAPY PACK (112)		WINREVAIR 45MG INJ (2 VIAL PACK)	94
<i>verapamil 240mg er cap</i>	63	VORANIGO 10MG TAB	47	WINREVAIR 60MG INJ	94
<i>verapamil 240mg er tab</i>	63	VORANIGO 40MG TAB	47	WINREVAIR 60MG INJ (2 VIAL PACK)	94
<i>verapamil 40mg tab</i>	63	<i>voriconazole 200mg inj</i>	34	<i>wixela 100-50mcg powder inhaler</i>	94
<i>verapamil 80mg tab</i>	63	<i>voriconazole 200mg tab</i>	34	<i>wixela 250-50mcg powder inhaler</i>	94
VERQUVO 10MG TAB	64	<i>voriconazole 40mg/ml oral susp</i>	34	<i>wixela 500-50mcg/act powder inhaler</i>	94
VERQUVO 2.5MG TAB	64	<i>voriconazole 50mg tab</i>	34	X	
VERQUVO 5MG TAB	64	VORSEVI 400-100-100MG TAB	58		
VERSACLOZ 50MG/ML ORAL SUSP	53	VOWST 30000000UNIT CAP	82		
VERZENIO 100MG TAB	47	VRAYLAR 0.5MG CAP	51		
VERZENIO 150MG TAB	47	VRAYLAR 0.75MG CAP	51		
VERZENIO 200MG TAB	47	VRAYLAR 1.5MG CAP	51		
VERZENIO 50MG TAB	47	VRAYLAR 3MG CAP	51		
<i>vestura tab 3-0.02mg 28-day pack</i>	86	VRAYLAR 4.5MG CAP	51		
<i>vienva tab 28-day pack</i>	86				

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

Índice					
XALKORI 150MG ORAL PELLET	47	XOLAIR 300MG/2ML SYRINGE	60	YESINTEK 90MG/ML SYRINGE	60
XALKORI 200MG CAP	47	XOLAIR 75MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	60	YF-VAX INJ	80
XALKORI 20MG ORAL PELLET	47	XOLAIR 75MG/0.5ML SYRINGE	60	yulithira 10mg tab	47
XALKORI 250MG CAP	47	XOSPATA 40MG TAB	47	yulithira 2.5mg tab	47
XALKORI 50MG ORAL PELLET	47	XPOVIO TAB 100MG ONCE WEEKLY CARTON	48	yulithira 5mg tab	47
XARELTO 10MG TAB	22	(8)		yulithira 7.5mg tab	47
XARELTO 15MG TAB	22	XPOVIO TAB 40MG ONCE WEEKLY CARTON	48	yuvaferm 10mcg vaginal insert	88
XARELTO 20MG TAB	22	(16)		Z	
XATMEP 2.5MG/ML ORAL SOLN	40	XPOVIO TAB 40MG TWICE WEEKLY CARTON (8)	48	zafemy 150-35mcg/24hr patch	86
XCOPRI 100MG TAB	25	XPOVIO TAB 60MG TWICE WEEKLY CARTON (24)	48	zafirlukast 10mg tab	93
XCOPRI 150MG TAB	25	XPOVIO TAB 80MG ONCE WEEKLY CARTON (4)	48	zafirlukast 20mg tab	93
XCOPRI 200MG TAB	25	XPOVIO TAB 80MG ONCE WEEKLY CARTON (8)	48	zaleplon 10mg cap	96
XCOPRI 25MG TAB	25	XPOVIO TAB 80MG ONCE WEEKLY CARTON (32)	48	zaleplon 5mg cap	96
XCOPRI 50MG TAB	25	XTANDI 40MG CAP	42	ZAVZPRET 10MG/ACT NASAL SPRAY	81
XCOPRI TAB 100/150MG MAINTENANCE PACK (56)	25	XTANDI 40MG TAB	42	ZEJULA 100MG TAB	47
XCOPRI TAB 12.5/25MG TITRATION PACK (28)	25	XTANDI 80MG TAB	42	ZEJULA 200MG TAB	47
XCOPRI TAB 150/200MG PACK (56)	25	XTRENBO 120MG/1.7ML INJ	70	ZEJULA 300MG TAB	47
XCOPRI TAB 150/200MG TITRATION PACK (28)	25	xulane 150-35mcg/24hr patch	86	ZELBORAF 240MG TAB	47
XCOPRI TAB 50/100MG TITRATION PACK (28)	25			zenatane 10mg cap	67
XDEMVEY 0.25% OPTH SOLN	89			zenatane 20mg cap	67
XERMELO 250MG TAB	74			zenatane 30mg cap	67
XIFAXAN 200MG TAB	18			zenatane 40mg cap	67
XIFAXAN 550MG TAB	18			ZENBEXUS 0.75MG CAP	42
XIIDRA 5% OPTH SOLN	90			ZENBEXUS 1MG CAP	42
XOFLUZA 40MG TAB	58			ZENPEP	82
XOFLUZA 80MG TAB	58			105000-25000-79000UNIT DR CAP	
XOLAIR 150MG INJ	60			ZENPEP	82
XOLAIR 150MG/ML AUTO-INJECTOR	60			24000-5000-17000UNIT DR CAP	
XOLAIR 150MG/ML SYRINGE	60			ZENPEP	82
XOLAIR 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	60			252600-60000-189600U NIT DR CAP	
				ZENPEP	82
				40000-126000-168000U NIT 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.

Índice

ZENPEP	82	ZYMFENTRA 120MG/ML	60
42000-10000-32000UNIT		SYRINGE	
DR CAP			
ZENPEP	82		
63000-15000-47000UNIT			
DR CAP			
ZENPEP	82		
84000-20000-63000UNIT			
DR CAP			
<i>zidovudine 100mg cap</i>	57		
<i>zidovudine 10mg/ml oral</i>	57		
<i>soln</i>			
<i>zidovudine 300mg tab</i>	57		
<i>ziprasidone 20mg cap</i>	51		
<i>ziprasidone 20mg inj</i>	51		
<i>ziprasidone 40mg cap</i>	51		
<i>ziprasidone 60mg cap</i>	51		
<i>ziprasidone 80mg cap</i>	51		
ZOLINZA 100MG CAP	47		
<i>zolmitriptan 2.5mg tab</i>	81		
<i>zolmitriptan 5mg tab</i>	81		
<i>zolpidem tartrate 10mg</i>	96		
<i>tab</i>			
<i>zolpidem tartrate 12.5mg</i>	96		
<i>er tab</i>			
<i>zolpidem tartrate 5mg tab</i>	96		
<i>zolpidem tartrate 6.25mg</i>	96		
<i>er tab</i>			
ZONISADE 100MG/5ML	25		
ORAL SUSP			
<i>zonisamide 100mg cap</i>	25		
<i>zonisamide 25mg cap</i>	25		
<i>zonisamide 50mg cap</i>	25		
<i>zovia 1/35 tab 28-day</i>	86		
<i>pack</i>			
ZTALMY 50MG/ML	25		
ORAL SUSP			
ZURNAI 1.5MG/0.5ML	15		
AUTO-INJECTOR			
ZURZUVAE 20MG CAP	26		
ZURZUVAE 25MG CAP	26		
ZURZUVAE 30MG CAP	26		
ZYKADIA 150MG TAB	47		
ZYMFENTRA 120MG/ML	60		
PEN INJ			

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



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.