

Formulario HMO/ Jefferson HMO/Dual Advantage HMO D- SNP de 2022

MEMORIAL
HERMANN®
Health Plan

MEMORIAL HERMANN ADVANTAGE
HMO

**Memorial Hermann *Advantage* HMO/
Memorial Hermann *Advantage* Jefferson HMO/
Memorial Hermann Dual *Advantage* HMO D-SNP**

Formulario para 2022

(Lista de medicamentos cubiertos)

**LEA LO SIGUIENTE: ESTE DOCUMENTO CONTIENE INFORMACIÓN
ACERCA DE LOS MEDICAMENTOS QUE CUBRIMOS EN ESTE PLAN**

HPMS Approved Formulary File Submission ID 00022151, Version Number 20

Este formulario se actualizó el 11/22/2022. Para consultar un listado completo o si tiene otras preguntas, comuníquese con Memorial Hermann *Advantage* Servicio al cliente al (855) 645-8448. (Los usuarios de TTY deben llamar al 711), de 8 a.m. A 8 p.m., Los 7 días de la semana del 1 de octubre al 31 de marzo, y de 8 a.m. A 8 p.m., De lunes a viernes del 1 de abril al 30 de septiembre o visite healthplan.memorialhermann.org/ medicare-advantage.

Nota para los miembros actuales: Este Formulario ha cambiado con respecto al año pasado. Revise este documento para asegurarse de que aún contiene los medicamentos que toma.

Cuando esta Lista de medicamentos (Formulario) menciona “nosotros”, “nos” o “nuestro”, hace referencia a Memorial Hermann Advantage HMO/Memorial Hermann Advantage Jefferson HMO/Memorial Hermann Dual Advantage HMO D-SNP. Cuando dice “plan” o “nuestro plan”, hace referencia a 2022 Memorial Hermann Advantage HMO/Memorial Hermann Advantage Jefferson HMO/Memorial Hermann Dual Advantage HMO D-SNP.

Este documento incluye una lista de los medicamentos (Formulario) de nuestro plan, la cual está en vigencia desde el 11/22/2022. Comuníquese con nosotros para obtener un formulario actualizado. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización del Formulario, aparece en las páginas de la portada y la portada posterior.

Generalmente, debe concurrir a las farmacias de la red para usar el beneficio de medicamentos con receta. Los beneficios, el formulario, la red de farmacias o los copagos/el coseguro pueden cambiar el 1 de enero de 2022 y periódicamente durante el año.

¿Qué es el Formulario de Memorial Hermann Advantage HMO/Memorial Hermann Advantage Jefferson HMO/Memorial Hermann Dual Advantage HMO D-SNP?

Un Formulario es una lista de medicamentos cubiertos seleccionados por Memorial Hermann Advantage HMO/Memorial Hermann Advantage Jefferson HMO/Memorial Hermann Dual Advantage HMO D-SNP con la colaboración de un equipo de proveedores de atención médica, que representa los tratamientos con receta que se consideran una parte necesaria de un programa de tratamiento de calidad. Normalmente, Memorial Hermann Advantage HMO/Memorial Hermann Advantage Jefferson HMO/Memorial Hermann Dual Advantage HMO D-SNP cubrirá los medicamentos incluidos en el formulario, siempre que el medicamento sea médicaamente necesario, el medicamento con receta se obtenga en una farmacia de la red de Memorial Hermann Advantage HMO/Memorial Hermann Advantage Jefferson HMO/Memorial Hermann Dual Advantage HMO D-SNP y se cumpla con otras normas del plan. Para obtener más información sobre cómo obtener sus medicamentos con receta, consulte la Evidencia de cobertura.

Para consultar la lista completa de todos los medicamentos con receta cubiertos por Memorial Hermann Advantage HMO/Memorial Hermann Advantage Jefferson HMO/Memorial Hermann Dual Advantage HMO D-SNP, visite nuestro sitio web o llámenos. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización del Formulario, aparece en las páginas de la portada y la portada posterior.

¿Puede cambiar el Formulario (lista de medicamentos)?

La mayoría de los cambios en la cobertura de los medicamentos ocurre el 1 de enero, pero se podrían agregar o quitar medicamentos de la Lista de medicamentos durante el año, moverlos a diferentes niveles de costo compartido o agregar nuevas restricciones por parte de Memorial Hermann Advantage HMO/Memorial Hermann Advantage Jefferson HMO/Memorial Hermann Dual Advantage HMO D-SNP. Debemos seguir las normas de Medicare al hacer estos cambios.

Cambios que pueden afectarlo este año: En los casos a continuación, usted se verá afectado por los cambios de cobertura durante el año:

- **Nuevos medicamentos genéricos.** Podemos eliminar inmediatamente un medicamento de marca de nuestra Lista de medicamentos si lo reemplazamos con un nuevo medicamento genérico que aparecerá en el mismo nivel de costo compartido o en un nivel de costo compartido más bajo y con las mismas restricciones o menos. Además, cuando agreguemos el nuevo medicamento genérico, podemos decidir mantener el medicamento de marca en nuestra Lista de medicamentos, pero inmediatamente moverlo a un nivel de costo compartido diferente o agregar nuevas restricciones. Si actualmente está tomando ese medicamento de marca, quizás no le informemos con antelación antes de que realicemos el cambio, pero más adelante le proporcionaremos información sobre los cambios específicos que hemos realizado.
 - Si realizamos un cambio, usted o la persona autorizada a dar recetas pueden solicitarnos que hagamos una excepción y sigamos cubriendo el medicamento de marca para usted. En el aviso que le proporcionamos también se incluirá información sobre cómo solicitar una excepción, y usted también puede encontrar información en la sección a continuación titulada “¿Cómo puedo solicitar que se haga una excepción al Formulario de Memorial Hermann Advantage HMO/Memorial Hermann Advantage Jefferson HMO/Memorial Hermann Dual Advantage HMO D-SNP?”.

- **Medicamentos retirados del mercado.** Si la Administración de Drogas y Alimentos considera que un medicamento de nuestro Formulario es inseguro o el fabricante del medicamento lo retira del mercado, eliminaremos de inmediato dicho medicamento de nuestro Formulario y les notificaremos a los miembros que toman el medicamento en cuestión.
- **Otros cambios.** Podemos hacer otros cambios que afectan a los miembros que actualmente toman un medicamento. Por ejemplo, podríamos agregar un medicamento genérico que no sea nuevo en el mercado para reemplazar un medicamento de marca que actualmente se encuentra en el Formulario; o agregar nuevas restricciones al medicamento de marca o moverlo a un nivel de costo compartido diferente o a ambos. O podemos hacer cambios en función de las nuevas pautas clínicas. Si retiramos medicamentos de nuestro Formulario, agregamos autorizaciones previas, restricciones de límite de cantidad o de tratamiento escalonado sobre un medicamento o pasamos un medicamento a un nivel de costo compartido más alto, debemos notificarles a los miembros afectados por el cambio al menos 30 días antes de que entre en vigencia dicho cambio, o cuando el miembro solicite un resurtido del medicamento, momento en el cual el miembro recibirá un suministro del medicamento para 30 días.
 - Si realizamos estos otros cambios, usted o la persona autorizada a dar recetas pueden solicitarnos que hagamos una excepción y sigamos cubriendo el medicamento de marca para usted. En el aviso que le proporcionamos también se incluirá información sobre cómo solicitar una excepción, y usted también puede encontrar información en la sección a continuación titulada “¿Cómo puedo solicitar que se haga una excepción al Formulario de Memorial Hermann Advantage HMO/Memorial Hermann Advantage Jefferson HMO/Memorial Hermann Dual Advantage HMO D-SNP?”.

Cambios que no lo afectarán si actualmente toma el medicamento. En general, si usted toma un medicamento de nuestro Formulario para 2022 que estaba cubierto al comienzo del año, nosotros no discontiñuaremos ni reduciremos la cobertura del medicamento durante el año de cobertura de 2022, excepto como se describe anteriormente. Esto significa que, por el resto del año de cobertura, estos medicamentos continuarán disponibles al mismo costo compartido y sin nuevas restricciones para aquellos miembros que estén tomándolos. No recibirá un aviso directo este año sobre cambios que no lo afectan. Sin embargo, dichos cambios lo afectarían a partir del 1 de enero del año siguiente, y es importante que verifique la Lista de medicamentos del nuevo año de beneficios por cualquier cambio en los medicamentos.

El Formulario adjunto entra en vigencia el 11/22/2022. Para recibir información actualizada sobre los medicamentos cubiertos por nuestro plan comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto aparece en las páginas de la portada y la portada posterior. En caso de que se realicen cambios en el formulario de no mantenimiento aprobados por CMS a mediados de año, los formularios se actualizarán mensualmente y se publicarán en nuestro sitio web healthplan.memorialhermann.org/medicare.

¿Cómo utilizo el Formulario?

Hay dos formas para encontrar su medicamento dentro del Formulario:

Afección médica

El Formulario comienza en la página 10. Los medicamentos de este Formulario están agrupados en categorías según el tipo de afección médica para cuyo tratamiento se los emplea. Por ejemplo,

los medicamentos utilizados para tratar una afección cardíaca se enumeran dentro de la categoría “Cardiovascular Agents”. Si sabe para qué se utiliza su medicamento, busque el nombre de la categoría en la lista que empieza en la página 10. Luego, busque su medicamento debajo del nombre de la categoría.

Listado alfabético

Si no está seguro de qué categoría consultar, debe buscar su medicamento en el Índice que comienza en la página 119. El Índice proporciona una lista alfabética de todos los medicamentos incluidos en este documento. En el Índice, están tanto los medicamentos de marca como los genéricos. Busque en el Índice y encuentre su medicamento. Junto a su medicamento, verá el número de página donde puede encontrar información acerca de la cobertura. Vaya a la página que figura en el Índice y encuentre el nombre de su medicamento en la primera columna de la lista.

¿Qué son los medicamentos genéricos?

Nuestro plan cubre tanto los medicamentos de marca como los genéricos. Un medicamento genérico está aprobado por la Administración de Drogas y Alimentos (FDA), dado que se considera que tiene el mismo ingrediente activo que el medicamento de marca. Normalmente, los medicamentos genéricos cuestan menos que los de marca.

¿Hay alguna restricción en mi cobertura?

Algunos medicamentos cubiertos pueden tener requisitos o límites adicionales de cobertura. Estos requisitos y límites pueden incluir:

- **Autorización previa:** Nuestro plan exige que usted [o su médico] obtenga una autorización previa para determinados medicamentos. Esto significa que necesitará contar con nosotros antes de obtener sus medicamentos con receta. Si no obtiene autorización, es posible que nuestro plan no cubra el medicamento.
- **Límites de cantidad:** Para ciertos medicamentos, nuestro plan limita la cantidad del medicamento que nosotros cubrirá. Por ejemplo, nuestro plan proporciona 60 tabletas por receta para Modafinil. Esto puede ser complementario a un suministro estándar para un mes o tres meses.
- **Tratamiento escalonado:** En algunos casos, nuestro plan requiere que usted primero pruebe ciertos medicamentos para tratar su afección médica antes de que cubramos otro medicamento para esa enfermedad. Por ejemplo, si el medicamento A y el medicamento B tratan su afección médica, es posible que nuestro plan no cubra el medicamento B, a menos que usted pruebe primero el medicamento A. Si el medicamento A no funciona para usted, nuestro plan cubrirá el medicamento B.

Para averiguar si su medicamento tiene requisitos o límites adicionales, consulte el Formulario que empieza en la página 10. También puede obtener más información sobre las restricciones que se aplican a medicamentos cubiertos específicos en nuestro sitio web. Hemos publicado en línea documentos para explicar nuestra restricción de autorización previa y de tratamiento escalonado. También puede solicitarnos que le envíemos una copia. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización del Formulario, aparece en las páginas de la portada y la portada posterior.

Puede pedirle a nuestro plan que haga una excepción a estas restricciones o límites, o puede solicitarle una lista de otros medicamentos similares que puedan tratar su afección médica. Consulte la sección “¿Cómo puedo solicitar que se haga una excepción al Formulario de Memorial Hermann Advantage HMO/Memorial Hermann Advantage Jefferson HMO/Memorial Hermann Dual Advantage HMO D-SNP?” en la página 5 para obtener información acerca de cómo solicitar una excepción.

¿Qué pasa si mi medicamento no está en el Formulario?

Si el medicamento que toma no está incluido en este Formulario (lista de medicamentos cubiertos), primero debe comunicarse con Servicios para los miembros y preguntar si su medicamento está cubierto.

Si resulta que nuestro plan no cubre el medicamento que toma, tiene dos alternativas:

- Puede pedir a Servicios para los miembros una lista de medicamentos similares que estén cubiertos por nuestro plan. Cuando reciba la lista, muéstresela a su médico y pídale que le recete un medicamento similar que esté cubierto por nuestro plan.
- Puede solicitar que nosotros haga una excepción y cubra su medicamento. Consulte a continuación para obtener información sobre cómo solicitar una excepción.

¿Cómo puedo solicitar que se haga una excepción al Formulario de Memorial Hermann Advantage HMO/Memorial Hermann Advantage Jefferson HMO/Memorial Hermann Dual Advantage HMO D-SNP?

Puede solicitarle a nos que haga una excepción a nuestras normas de cobertura. Hay varios tipos de excepciones que puede solicitarnos.

- Puede pedirnos que cubramos un medicamento, incluso si no está en nuestro Formulario. Si se aprueba, este medicamento estará cubierto a un nivel de costo compartido predeterminado, y usted no podrá pedirnos que le brindemos el medicamento a un nivel de costo compartido menor.
- Puede pedirnos que cubramos un medicamento del Formulario a un nivel de costo compartido menor, a menos que el medicamento esté en el nivel de especialidad. Si se aprueba, esto reduciría el monto que debe pagar por su medicamento.
- Puede pedirnos que no apliquemos restricciones o límites de cobertura para su medicamento. Por ejemplo, para ciertos medicamentos, nuestro plan limita la cantidad del medicamento que cubriremos. Si su medicamento tiene un límite de cantidad, puede pedirnos que hagamos una excepción al límite y cubramos una cantidad mayor.

Por lo general, nosotros solo aprobará su pedido de excepción si los medicamentos alternativos incluidos en el Formulario del plan, el medicamento de menor costo compartido o las restricciones de uso adicionales no fueran tan efectivos para tratar su afección o pudieran causarle efectos médicos adversos.

Debe comunicarse con nosotros para solicitarnos una decisión inicial de cobertura para una excepción al Formulario, nivel, o a la restricción de uso. **Cuando solicita una excepción al Formulario, nivel, o a la restricción de uso, debe presentar una declaración de su médico o de la persona autorizada a dar recetas que respalte su solicitud.** Por lo general, debemos tomar una decisión dentro de las 72 horas a partir de la fecha de haber recibido la declaración que respalda su solicitud por parte de la persona autorizada a dar recetas. Puede solicitar una excepción acelerada (rápida) si usted o su médico consideran que esperar 72 horas para la toma de la decisión podría perjudicar gravemente su salud. Si se le concede el trámite rápido de la excepción, debemos comunicarle nuestra decisión a más tardar dentro de las 24 horas después de haber recibido la declaración de respaldo de su médico o de otra persona autorizada a dar recetas.

¿Qué debo hacer antes de hablar con mi médico sobre el cambio de los medicamentos que tomo o la solicitud de una excepción?

Como miembro nuevo o permanente de nuestro plan, es posible que esté tomando medicamentos que no están incluidos en el Formulario. También es posible que esté tomando un medicamento incluido en el Formulario, pero su capacidad de conseguirlo sea limitada. Por ejemplo, puede necesitar nuestra autorización previa antes de poder obtener su medicamento con receta. Debe consultar con su médico para decidir si debe cambiar su medicamento por uno apropiado que nosotros cubramos o solicitar una excepción al formulario para que le cubramos el medicamento que toma. Mientras evalúa con su médico el procedimiento adecuado para seguir en su caso, podemos cubrir su medicamento, en ciertos casos, durante los primeros 90 días en que usted sea miembro de nuestro plan.

Para cada uno de los medicamentos que no estén incluidos en el Formulario, o si su capacidad para conseguir los medicamentos es limitada, cubriremos un suministro temporal para 30 días. Si su receta está indicada para menos días, permitiremos que realice resurtidos por un máximo de hasta 30 días del medicamento. Después del primer suministro para 30 días, no seguiremos pagando estos medicamentos, incluso si ha sido miembro del plan durante menos de 90 días.

Si es residente de un centro de atención a largo plazo y necesita un medicamento que no está en el Formulario o si su capacidad para conseguir los medicamentos es limitada, pero ya pasaron los primeros 90 días de membresía en nuestro plan, cubriremos un suministro de emergencia del medicamento para 31 días mientras solicita la excepción al formulario.

Como miembro actual de nuestro plan, si tiene una estadía hospitalaria cubierta en el hospital o en un centro de enfermería especializada, los medicamentos que obtenga durante su estadía estarán cubiertos por su beneficio médico en lugar de su beneficio de medicamentos recetados de la Parte D de Medicare. Cuando lo den de alta en su hogar o en un centro de atención a largo plazo, muchos medicamentos recetados para pacientes ambulatorios que obtiene en una farmacia pueden estar cubiertos por su cobertura de la Parte D de Medicare. Esta transferencia de un entorno de tratamiento a otro se denomina cambio en el nivel de atención. Dado que su cobertura de medicamentos es diferente dependiendo del entorno donde obtiene el medicamento, es posible que un medicamento que estaba tomando que estaba cubierto por su beneficio médico no esté cubierto por la Parte D de Medicare (por ejemplo, vitaminas o medicamentos para la tos). Si

esto sucede, tendrá que pagar el precio total de ese medicamento a menos que tenga otra cobertura (por ejemplo, cobertura grupal patrocinada por el empleador).

Para obtener más información

Para obtener información más detallada sobre la cobertura para medicamentos con receta de su plan, consulte la Evidencia de cobertura y otra documentación del plan.

Si tiene alguna pregunta sobre nuestro plan, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización del Formulario, aparece en las páginas de la portada y la portada posterior.

Si tiene preguntas generales sobre su cobertura para medicamentos con receta de Medicare, llame a Medicare al 1-800-MEDICARE (1-800-633-4227), las 24 horas, los 7 días de la semana. Los usuarios de TTY deben llamar al 1-877-486-2048. O visite <http://www.medicare.gov>.

Formulario de Memorial Hermann Advantage HMO/Memorial Hermann Advantage Jefferson HMO/Memorial Hermann Dual Advantage HMO D-SNP

El Formulario a continuación que comienza en la página 10 proporciona información acerca de la cobertura de los medicamentos cubiertos por nuestro plan. Si tiene alguna dificultad para encontrar el medicamento que toma en la lista, consulte el Índice que comienza en la página 119.

La primera columna de la tabla menciona el nombre del medicamento. Los medicamentos de marca están en letra mayúscula (por ejemplo, SYNTROID) y los medicamentos genéricos están en letra minúscula y cursiva (por ejemplo, *levothyroxine*).

La información incluida en la columna de Requisitos/límites indica si nuestro plan tiene algún requisito especial para la cobertura del medicamento.

Suministros para pruebas diabéticas y glucómetros:

Las marcas preferidas para pruebas diabéticos (proveedores) son Abbott y Roche. Abbott y Roche tienen un coseguro del 0% como las marcas preferidas / exclusivas de glucómetros y tiras reactivas. Se cobra un coseguro del 20% por todos los demás suministros para pruebas diabéticos cubiertos por Medicare. Consulte su Evidencia de cobertura para obtener más información.

Marcas diabéticas preferidas (proveedores):	Copago/coseguro de la Parte B
Marca Abbot y Roche	0% coseguro
Todas las demás marcas de suministros para diabéticos cubiertas por Medicare	20% coseguro

Monitores continuos de glucosa (CGM)

Los monitores continuos de glucosa (CGM) están cubiertos a través de su beneficio de farmacia. Se requiere que los miembros obtengan una receta válida de su proveedor. CGM no requiere una

autorización previa. Las marcas CGM preferidas son Dexcom G6 y Freestyle Libre. Se excluyen todas las demás marcas de CGM. Consulte su Evidencia de cobertura para obtener más información.

Marcas de monitores continuos de glucosa	Part B Copago/Coseguro	Restricciones de límite de cantidad (QL)
DexCom G6 Sensor	20% coseguro	QL= 3 sensors/28 días
Dexcom G6 Transmitter	20% coseguro	QL= 1 transmitter/90 días
Dexcom G6 Receiver	20% coseguro	QL= 1 receiver/año
Freestyle Libre 14 Day Sensor	20% coseguro	QL= 2 sensors/28 días
Freestyle Libre Receiver	20% coseguro	QL= 1 receiver/año
Todas las demás marcas de CGM	El miembro pagará el precio completo.	EXCLUIDO - No cubierto

Leyenda

NDS= Suministro de día no extendido

PA = Autorización previa

PA BvD= Autorización previa para la Determinación de la Parte B vs Parte D

PA NSO= Autorización previa para solo comienza nuevo

QL= Límite de cantidad

ST= Tratamiento escalonado

ST_NSO= Tratamiento escalonado solo comienza nuevo

Definición

NDS (Suministro de día no extendido): Usted puede recibir más de un suministro de 1 mes de la mayoría de los medicamentos en su formulario por correo a un costo reducido. Los medicamentos que se señalan con “NDS” se limitan a un suministro de 1 mes para la venta al por menor y la orden por correo.

PA (Autorización previa): El Plan requiere que usted [o su médico] obtenga autorización previa para ciertos medicamentos. Esto significa que usted necesitará obtener la aprobación del Plan antes de llenar sus recetas. Si no recibe la aprobación, es posible que el Plan no cubra el medicamento.

PA BvD (Autorización previa para la Determinación de la Parte B vs Parte D): Si este medicamento es nuevo para usted, usted (o su médico) están requeridos a obtener autorización previa de The Plan antes de llenar su receta para este medicamento. Sin aprobación previa, el Plan no puede cubrir este medicamento.

PA NSO (Autorización previa para solo comienza nuevo): El Plan requiere que usted [o su médico] obtenga autorización previa para ciertos medicamentos. Esto significa que usted necesitará obtener la aprobación del Plan antes de llenar sus recetas. Si no recibe la aprobación, es posible que el Plan no cubra el medicamento.

QL (Límite de cantidad): Para ciertos medicamentos, el Plan limita la cantidad de la droga que el Plan cubrirá. Esto podría incluir una limitación por relleno, diario, mensual o anual.

ST (Tratamiento escalonado): En algunos casos, el Plan requiere que primero pruebe ciertos medicamentos para tratar su condición médica antes de que cubramos otro medicamento para esa condición. Por ejemplo, si el medicamento A y el medicamento B tratan su condición médica, el Plan puede no cubrir el medicamento B a

menos que pruebe primero el medicamento A. Si el medicamento A no funciona para usted, el Plan cubrirá el medicamento B.

ST_NSO (Tratamiento escalonado solo comienza nuevo): Si este medicamento es nuevo para usted, usted está requerido a probar primero ciertos medicamentos para tratar su condición médica antes de que cubriremos otro medicamento para esa condición.

Para obtener más información, llame al (855) 645-8448. Horario de atención: De 8 a.m. A 8 p.m., Los 7 días de la semana del 1 de octubre al 31 de marzo, y de 8 a.m. A 8 p.m., De lunes a viernes del 1 de abril al 30 de septiembre. Los usuarios de TTY deben llamar al 711. Fecha de última actualización: 11/22/2022.

Niveles de copago de nivel de drogas

- 1:** Tier 1 - Genérico Preferido
- 2:** Tier 2 - Genérico
- 3:** Tier 3 - Marca preferida
- 4:** Tier 4 - Marca no preferida
- 5:** Tier 5 – Especialidad
- 6:** Tier 6 – Cuidado Seleccionar

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ADHD/ANTI-NARCOLEPSY/ANTI-OBESITY/ANOREXIANTS		
AMPHETAMINES		
amphetamine-dextroamphetamine 10mg ER cap	2	
amphetamine-dextroamphetamine 10mg tab	2	
amphetamine-dextroamphetamine 12.5mg tab	2	
amphetamine-dextroamphetamine 15mg ER cap	2	
amphetamine-dextroamphetamine 15mg tab	2	
amphetamine-dextroamphetamine 20mg ER cap	2	
amphetamine-dextroamphetamine 20mg tab	2	
amphetamine-dextroamphetamine 25mg ER cap	2	
amphetamine-dextroamphetamine 30mg ER cap	2	
amphetamine-dextroamphetamine 30mg tab	2	
amphetamine-dextroamphetamine 5mg ER cap	2	
amphetamine-dextroamphetamine 5mg tab	2	
amphetamine-dextroamphetamine 7.5mg tab	2	
dextroamphetamine sulfate 10mg er cap	2	
dextroamphetamine sulfate 10mg tab	2	
dextroamphetamine sulfate 15mg er cap	2	
dextroamphetamine sulfate 1mg/ml oral soln	2	
dextroamphetamine sulfate 5mg er cap	2	
dextroamphetamine sulfate 5mg tab	2	
procentra 5mg/5ml oral soln	2	
ATTENTION-DEFICIT/HYPERACTIVITY DISORDER (ADHD) AGENTS		
atomoxetine 100mg cap	2	QL=60 EA/30 Días
atomoxetine 10mg cap	2	QL=60 EA/30 Días
atomoxetine 18mg cap	2	QL=60 EA/30 Días
atomoxetine 25mg cap	2	QL=60 EA/30 Días
atomoxetine 40mg cap	2	QL=60 EA/30 Días
atomoxetine 60mg cap	2	QL=60 EA/30 Días
atomoxetine 80mg cap	2	QL=60 EA/30 Días
clonidine 0.1mg er tab	2	
guanfacine 1mg er tab	1	
guanfacine 2mg er tab	1	
guanfacine 3mg er tab	1	
guanfacine 4mg er tab	1	
DOPAMINE AND NOREPINEPHRINE REUPTAKE INHIBITORS (DNRIS)		
SUNOSI 150MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
SUNOSI 75MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
HISTAMINE H3-RECEPTOR ANTAGONIST/INVERSE AGONISTS		
WAKIX 17.8MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
WAKIX 4.45MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
STIMULANTS - MISC.		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
armodafinil 150mg tab	2	PA QL=30 EA/30 Días
armodafinil 200mg tab	2	PA QL=30 EA/30 Días
armodafinil 250mg tab	2	PA QL=30 EA/30 Días
armodafinil 50mg tab	2	PA QL=30 EA/30 Días
dexamethylphenidate 10mg er cap	2	
dexamethylphenidate 10mg tab	2	
dexamethylphenidate 15mg er cap	2	
dexamethylphenidate 2.5mg tab	2	
dexamethylphenidate 20mg er cap	2	
dexamethylphenidate 25mg er cap	2	
dexamethylphenidate 30mg er cap	2	
dexamethylphenidate 35mg er cap	2	
dexamethylphenidate 40mg er cap	2	
dexamethylphenidate 5mg er cap	2	
dexamethylphenidate 5mg tab	2	
methylphenidate 10mg chew tab	2	
methylphenidate 10mg cr cap	2	
methylphenidate 10mg er tab	2	
methylphenidate 10mg la cap	2	
methylphenidate 10mg tab	2	
METHYLPHENIDATE 18MG ER TAB	3	
methylphenidate 18mg er tab	2	
methylphenidate 1mg/ml oral soln	2	
methylphenidate 2.5mg chew tab	2	
methylphenidate 20mg cr cap	2	
methylphenidate 20mg er tab	2	
methylphenidate 20mg la cap	2	
methylphenidate 20mg tab	2	
methylphenidate 27mg er tab	2	
methylphenidate 27mg sr tab	2	
methylphenidate 2mg/ml oral soln	2	
methylphenidate 30mg cr cap	2	
methylphenidate 30mg la cap	2	
methylphenidate 36mg er tab	2	
methylphenidate 36mg sr tab	2	
methylphenidate 40mg cr cap	2	
methylphenidate 40mg la cap	2	
methylphenidate 50mg cr cap	2	
methylphenidate 54mg er tab	2	
methylphenidate 54mg sr tab	2	
methylphenidate 5mg chew tab	2	
methylphenidate 5mg 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>methylphenidate 60mg cr cap</i>	2	
<i>methylphenidate 60mg la cap</i>	2	
<i>modafinil 100mg tab</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días
<i>modafinil 200mg tab</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días
AMEBICIDES		
AMEBICIDES		
SOLOSEC 2GM GRANULES	4	PA
AMINOGLYCOSIDES		
AMINOGLYCOSIDES		
<i>amikacin 250mg/ml inj</i>	2	
ARIKAYCE 590MG/8.4ML INH SUSP	5	NDS PA QL=252 ML/30 Días
GENTAMICIN 0.8MG/ML INJ	2	
<i>gentamicin 1.2mg/ml inj</i>	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	
<i>paromomycin 250mg cap</i>	4	
STREPTOMYCIN 1000MG INJ	4	
TOBRAMYCIN 10MG/ML INJ	2	
<i>tobramycin 40mg/ml inj</i>	2	
<i>tobramycin 60mg/ml inh soln</i>	5	NDS PA QL=300 ML/30 Días
ANALGESICS - ANTI-INFLAMMATORY		
ANTIRHEUMATIC - ENZYME INHIBITORS		
OLUMIANT 1MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
OLUMIANT 2MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
RINVOQ 15MG ER TAB	5	NDS PA QL=30 EA/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
XELJANZ 10MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
XELJANZ 11MG ER TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
XELJANZ 1MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA QL=300 ML/30 Días
XELJANZ 22MG ER TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
XELJANZ 5MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
ANTI-TNF-ALPHA - MONOCLONAL ANTIBODIES		
HUMIRA 10MG/0.1ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2 EA/28 Días
HUMIRA 20MG/0.2ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2 EA/28 Días
HUMIRA 40MG/0.4ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=6 EA/28 Días
HUMIRA 40MG/0.4ML SYRINGE	5	NDS PA QL=6 EA/28 Días
HUMIRA 40MG/0.8ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=6 EA/28 Días
HUMIRA 40MG/0.8ML SYRINGE	5	NDS PA QL=6 EA/28 Días
HUMIRA 80MG/0.8ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=2 EA/28 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
HUMIRA PEDIATRIC CROHN'S STARTER PACK SYRINGE (2) 40MG/0.4ML, 80MG/0.8ML	5	NDS PA QL=2 EA/180 Días
HUMIRA PEN - CROHN'S STARTER PACK 40MG/0.8ML INJ	5	PA QL=6 EA/180 Días
HUMIRA PEN - CROHN'S STARTER PACK 80MG/0.8ML INJ	5	PA QL=3 EA/180 Días
HUMIRA PEN - PEDIATRIC UC STARTER PACK 80MG/0.8ML INJ	5	PA QL=4 EA/180 Días
HUMIRA PEN - PSORIASIS STARTER PACK 40MG/0.8ML	5	PA QL=4 EA/180 Días
HUMIRA PEN 80MG/0.8ML AND 40MG/0.4ML - PSORIASIS/UVEITIS STARTER PACK	5	NDS PA QL=3 EA/180 Días
HUMIRA PREFILLED SYRINGE 80MG/0.8ML STARTER PACK - PEDIATRIC CROHN'S DISEASE	5	NDS PA QL=3 EA/180 Días
SIMPONI 100MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=1 ML/28 Días
SIMPONI 100MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=1 ML/28 Días
SIMPONI 50MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=.50 ML/28 Días
SIMPONI 50MG/0.5ML SYRINGE	5	NDS PA QL=.50 ML/28 Días
GOLD COMPOUNDS		
RIDAURA 3MG CAP	3	
INTERLEUKIN-1 BLOCKERS		
ARCALYST 220MG INJ	5	NDS PA
INTERLEUKIN-6 RECEPTOR INHIBITORS		
ACTEMRA 162MG/0.9ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=3.60 ML/28 Días
ACTEMRA 162MG/0.9ML SYRINGE	5	NDS PA QL=3.60 ML/28 Días
KEVZARA 150MG/1.14ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=2.28 ML/28 Días
KEVZARA 150MG/1.14ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2.28 ML/28 Días
KEVZARA 200MG/1.14ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=2.28 ML/28 Días
KEVZARA 200MG/1.14ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2.28 ML/28 Días
NONSTEROIDAL ANTI-INFLAMMATORY AGENTS (NSAIDS)		
<i>celecoxib 100mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>celecoxib 200mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>celecoxib 400mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>celecoxib 50mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>diclofenac potassium 50mg tab</i>	2	
<i>diclofenac sodium 100mg er tab</i>	2	
<i>diclofenac sodium 25mg dr tab</i>	2	
<i>diclofenac sodium 50mg dr tab</i>	2	
<i>diclofenac sodium 50mg/misoprostol 0.2mg dr tab</i>	2	
<i>diclofenac sodium 75mg dr tab</i>	2	
<i>diclofenac sodium 75mg/misoprostol 0.2mg dr tab</i>	2	
<i>etodolac 200mg 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
etodolac 300mg cap	2	
etodolac 400mg er tab	2	
etodolac 400mg tab	2	
etodolac 500mg er tab	2	
etodolac 500mg tab	2	
etodolac 600mg er tab	2	
flurbiprofen 100mg tab	1	
ibu 600mg tab	1	
ibu 800mg tab	1	
ibuprofen 20mg/ml susp	2	
ibuprofen 400mg tab	1	
ibuprofen 600mg tab	1	
ibuprofen 800mg tab	1	
INDOCIN 50MG RECTAL SUPP	3	
indomethacin 25mg cap	2	
indomethacin 50mg cap	2	
indomethacin 75mg er cap	2	
KETOPROFEN 200MG ER CAP	4	
ketorolac tromethamine 10mg tab	1	QL=20 EA/5 Días
meloxicam 15mg tab	1	
meloxicam 7.5mg tab	1	
nabumetone 500mg tab	2	
nabumetone 750mg tab	2	
naproxen 250mg tab	1	
naproxen 375mg dr tab	2	
naproxen 375mg tab	1	
naproxen 500mg dr tab	2	
naproxen 500mg tab	1	
naproxen sodium 275mg tab	2	
naproxen sodium 550mg tab	2	
oxaprozin 600mg tab	2	
piroxicam 10mg cap	2	
piroxicam 20mg cap	2	
sulindac 150mg tab	1	
sulindac 200mg tab	1	
PHOSPHODIESTERASE 4 (PDE4) INHIBITORS		
OTEZLA 28-DAY STARTER PACK	5	NDS PA QL=55 EA/28 Días
OTEZLA 30MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
PYRIMIDINE SYNTHESIS INHIBITORS		
leflunomide 10mg tab	2	
leflunomide 20mg tab	2	
SELECTIVE COSTIMULATION MODULATORS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ORENCIA 125MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=4 ML/28 Días
ORENCIA 125MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=4 ML/28 Días
ORENCIA 50MG/0.4ML SYRINGE	5	NDS PA QL=1.60 ML/28 Días
ORENCIA 87.5MG/0.7ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2.80 ML/28 Días
SOLUBLE TUMOR NECROSIS FACTOR RECEPTOR AGENTS		
ENBREL 25MG/0.5ML INJ	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
ENBREL 25MG/0.5ML SYRINGE	5	NDS PA QL=8.16 ML/28 Días
ENBREL 50MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
ENBREL 50MG/ML CARTRIDGE	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
ENBREL 50MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
ANALGESICS - NONNARCOTIC		
SALICYLATES		
<i>disflunisal 500mg tab</i>	2	
ANALGESICS - OPIOID		
OPIOID AGONISTS		
CODEINE SULFATE 15MG TAB	3	QL=240 EA/30 Días
CODEINE SULFATE 30MG TAB	3	QL=240 EA/30 Días
CODEINE SULFATE 60MG TAB	3	QL=180 EA/30 Días
<i>fentanyl 0.012mg/hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
<i>fentanyl 0.025mg/hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
<i>fentanyl 0.05mg/hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
<i>fentanyl 0.075mg/hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
FENTANYL 0.1MG BUCCAL TAB	4	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 0.1mg/hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
FENTANYL 0.2MG BUCCAL TAB	4	PA QL=120 EA/30 Días
FENTANYL 0.4MG BUCCAL TAB	4	PA QL=120 EA/30 Días
FENTANYL 0.6MG BUCCAL TAB	4	PA QL=120 EA/30 Días
FENTANYL 0.8MG BUCCAL TAB	4	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 1200mcg lozenge</i>	2	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 1600mcg lozenge</i>	2	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 200mcg lozenge</i>	2	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 400mcg lozenge</i>	2	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 600mcg lozenge</i>	2	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 800mcg lozenge</i>	2	PA QL=120 EA/30 Días
FENTORA 100MCG BUCCAL TAB	4	PA QL=120 EA/30 Días
FENTORA 200MCG BUCCAL TAB	4	PA QL=120 EA/30 Días
FENTORA 400MCG BUCCAL TAB	4	PA QL=120 EA/30 Días
FENTORA 600MCG BUCCAL TAB	4	PA QL=120 EA/30 Días
FENTORA 800MCG BUCCAL TAB	4	PA QL=120 EA/30 Días
<i>hydrocodone bitartrate 10mg er cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>hydrocodone bitartrate 15mg er cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>hydrocodone bitartrate 20mg er cap</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
hydrocodone bitartrate 30mg er cap	2	QL=60 EA/30 Días
hydrocodone bitartrate 40mg er cap	2	QL=60 EA/30 Días
hydrocodone bitartrate 50mg er cap	2	QL=60 EA/30 Días
hydromorphone 1mg/ml oral soln	2	QL=2400 ML/30 Días
hydromorphone 2mg tab	2	QL=450 EA/30 Días
hydromorphone 4mg tab	2	QL=240 EA/30 Días
hydromorphone 8mg tab	2	QL=120 EA/30 Días
methadone 10mg tab	2	QL=360 EA/30 Días
METHADONE 1MG/ML ORAL SOLN	2	QL=3600 ML/30 Días
METHADONE 2MG/ML ORAL SOLN	2	QL=1800 ML/30 Días
methadone 5mg tab	2	QL=360 EA/30 Días
morphine sulfate 100mg er tab	2	QL=120 EA/30 Días
morphine sulfate 15mg er tab	2	QL=120 EA/30 Días
MORPHINE SULFATE 15MG TAB	2	QL=180 EA/30 Días
morphine sulfate 200mg er tab	2	QL=120 EA/30 Días
morphine sulfate 20mg/ml oral soln	2	QL=180 ML/30 Días
morphine sulfate 2mg/ml oral soln	2	QL=1800 ML/30 Días
morphine sulfate 30mg er tab	2	QL=120 EA/30 Días
MORPHINE SULFATE 30MG TAB	2	QL=180 EA/30 Días
morphine sulfate 4mg/ml oral soln	2	QL=900 ML/30 Días
morphine sulfate 60mg er tab	2	QL=120 EA/30 Días
NUCYNTA 100MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
NUCYNTA 150MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
NUCYNTA 200MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
NUCYNTA 250MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
NUCYNTA 50MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
oxycodone 10mg tab	2	QL=180 EA/30 Días
oxycodone 15mg tab	2	QL=180 EA/30 Días
oxycodone 1mg/ml oral soln	2	QL=5400 ML/30 Días
oxycodone 20mg tab	2	QL=180 EA/30 Días
oxycodone 20mg/ml oral soln	2	QL=270 ML/30 Días
oxycodone 30mg tab	2	QL=180 EA/30 Días
oxycodone 5mg cap	2	QL=360 EA/30 Días
oxycodone 5mg tab	2	QL=360 EA/30 Días
oxymorphone 10mg tab	2	QL=360 EA/30 Días
oxymorphone 5mg tab	2	QL=360 EA/30 Días
tramadol 100mg er tab	2	QL=60 EA/30 Días
tramadol 100mg er tab (matrix delivery)	2	QL=60 EA/30 Días
tramadol 200mg er tab	2	QL=60 EA/30 Días
tramadol 200mg er tab (matrix delivery)	2	QL=60 EA/30 Días
tramadol 300mg er tab	2	QL=60 EA/30 Días
tramadol 300mg er tab (matrix delivery)	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
tramadol 50mg tab	2	QL=240 EA/30 Días
XTAMPZA 13.5MG ER CAP	3	QL=120 EA/30 Días
XTAMPZA 18MG ER CAP	3	QL=120 EA/30 Días
XTAMPZA 27MG ER CAP	3	QL=120 EA/30 Días
XTAMPZA 36MG ER CAP	3	QL=120 EA/30 Días
XTAMPZA 9MG ER CAP	3	QL=120 EA/30 Días
OPIOID COMBINATIONS		
acetaminophen 300mg/codeine phosphate 15mg tab	2	QL=390 EA/30 Días
acetaminophen 300mg/codeine phosphate 30mg tab	2	QL=390 EA/30 Días
acetaminophen 300mg/codeine phosphate 60mg tab	2	QL=390 EA/30 Días
acetaminophen 300mg/hydrocodone bitartrate 10mg tab	2	QL=390 EA/30 Días
acetaminophen 300mg/hydrocodone bitartrate 5mg tab	2	QL=390 EA/30 Días
acetaminophen 300mg/hydrocodone bitartrate 7.5mg tab	2	QL=390 EA/30 Días
acetaminophen 325mg/hydrocodone bitartrate 10mg tab	2	QL=360 EA/30 Días
acetaminophen 325mg/hydrocodone bitartrate 5mg tab	2	QL=360 EA/30 Días
acetaminophen 325mg/hydrocodone bitartrate 7.5mg tab	2	QL=360 EA/30 Días
acetaminophen 325mg/oxycodone 10mg tab	2	QL=360 EA/30 Días
acetaminophen 325mg/oxycodone 2.5mg tab	2	QL=360 EA/30 Días
acetaminophen 325mg/oxycodone 5mg tab	2	QL=360 EA/30 Días
acetaminophen 325mg/oxycodone 7.5mg tab	2	QL=360 EA/30 Días
acetaminophen 325mg/tramadol 37.5mg tab	1	QL=360 EA/30 Días
acetaminophen/codeine phosphate 24mg-2.4mg/ml oral soln	2	QL=4980 ML/30 Días
acetaminophen/hydrocodone bitartrate 21.7mg-0.5mg/ml oral soln	2	QL=5400 ML/30 Días
endocet 325-10mg tab	2	QL=360 EA/30 Días
endocet 325-5mg tab	2	QL=360 EA/30 Días
endocet 325-7.5mg tab	2	QL=360 EA/30 Días
hydrocodone bitartrate 10mg/ibuprofen 200mg tab	2	QL=480 EA/30 Días
hydrocodone bitartrate 5mg/ibuprofen 200mg tab	2	QL=480 EA/30 Días
hydrocodone bitartrate 7.5mg/ibuprofen 200mg tab	2	QL=480 EA/30 Días
OXYCODONE/ACETAMINOPHEN 5-325MG/5ML ORAL SOLN	3	QL=1800 ML/30 Días
OPIOID PARTIAL AGONISTS		
buprenorphine 0.005mg/hr weekly patch	2	QL=4 EA/28 Días
buprenorphine 0.0075mg/hr weekly patch	2	QL=4 EA/28 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
buprenorphine 0.015mg/hr weekly patch	2	QL=4 EA/28 Días
buprenorphine 0.01mg/hr weekly patch	2	QL=4 EA/28 Días
buprenorphine 0.02mg/hr weekly patch	2	QL=4 EA/28 Días
buprenorphine 12mg/naloxone 3mg sublingual film	1	QL=60 EA/30 Días
buprenorphine 2mg sl tab	1	QL=90 EA/30 Días
buprenorphine 2mg/naloxone 0.5mg sl tab	1	QL=90 EA/30 Días
buprenorphine 2mg/naloxone 0.5mg sublingual film	1	QL=90 EA/30 Días
buprenorphine 4mg/naloxone 1mg sublingual film	1	QL=90 EA/30 Días
buprenorphine 8mg sl tab	1	QL=90 EA/30 Días
buprenorphine 8mg/naloxone 2mg sl tab	1	QL=90 EA/30 Días
buprenorphine 8mg/naloxone 2mg sublingual film	1	QL=90 EA/30 Días
butorphanol tartrate 1mg/act nasal inhaler	2	QL=10 ML/30 Días
ZUBSOLV 0.7-0.18MG SL TAB	3	QL=60 EA/30 Días
ZUBSOLV 1.4-0.36MG SL TAB	3	QL=90 EA/30 Días
ZUBSOLV 11.4-2.9MG SL TAB	3	QL=60 EA/30 Días
ZUBSOLV 2.9-0.71MG SL TAB	3	QL=90 EA/30 Días
ZUBSOLV 5.7-1.4MG SL TAB	3	QL=90 EA/30 Días
ZUBSOLV 8.6-2.1MG SL TAB	3	QL=60 EA/30 Días
ANDROGENS-ANABOLIC		
ANABOLIC STEROIDS		
oxandrolone 10mg tab	2	PA QL=60 EA/30 Días
oxandrolone 2.5mg tab	2	PA QL=120 EA/30 Días
ANDROGENS		
ANDRODERM 2MG/24HR PATCH	3	PA QL=60 EA/30 Días
ANDRODERM 4MG/24HR PATCH	3	PA QL=30 EA/30 Días
danazol 100mg cap	2	
danazol 200mg cap	2	
danazol 50mg cap	2	
METHITEST 10MG TAB	4	PA
METHYLTESTOSTERONE 10MG CAP	4	PA
testosterone 1% (12.5mg/act) gel pump	4	PA QL=300 GM/30 Días
testosterone 1% (25mg) gel packet	2	PA QL=300 GM/30 Días
testosterone 1% (50mg) gel packet	2	PA QL=300 GM/30 Días
testosterone 1.62% (1.25gm) gel packet	2	PA QL=75 GM/30 Días
testosterone 1.62% (2.5gm) gel packet	2	PA QL=150 GM/30 Días
testosterone 1.62% (20.25mg/act) gel pump	2	PA QL=150 GM/30 Días
testosterone 30mg/act topical soln	2	PA QL=180 ML/30 Días
testosterone cypionate 100mg/ml inj	2	
testosterone cypionate 200mg/ml (1ml) inj	2	
testosterone cypionate 200mg/ml inj	2	
TESTOSTERONE ENANTHATE 200MG/ML INJ	2	
ANORECTAL AND RELATED PRODUCTS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
INTRARECTAL STEROIDS		
<i>hydrocortisone 1.67mg/ml enema</i>	2	
UCERIS 2MG/ACT RECTAL FOAM	4	PA
RECTAL COMBINATIONS		
<i>hydrocortisone acetate/pramoxine 1-1% rectal cream</i>	2	
RECTAL STEROIDS		
<i>hydrocortisone 2.5% cream</i>	2	
<i>procto-med 2.5% cream</i>	2	
<i>procto-pak 1% rectal cream</i>	2	
<i>proctosol 2.5% cream</i>	2	
<i>proctozone hc 2.5% cream</i>	2	
VASODILATING AGENTS		
RECTIV 0.4% RECTAL OINTMENT	4	QL=30 GM/30 Días
ANTHELMINTICS		
ANTHELMINTICS		
<i>albendazole 200mg tab</i>	2	
BENZNIDAZOLE 100MG TAB	3	PA
BENZNIDAZOLE 12.5MG TAB	3	PA
<i>ivermectin 3mg tab</i>	2	
<i>praziquantel 600mg tab</i>	2	
ANTIANGINAL AGENTS		
ANTIANGINALS-OTHER		
<i>ranolazine 1000mg er tab</i>	2	
<i>ranolazine 500mg er tab</i>	2	
NITRATES		
<i>isosorbide dinitrate 10mg tab</i>	1	
<i>isosorbide dinitrate 20mg tab</i>	1	
<i>isosorbide dinitrate 30mg tab</i>	1	
<i>isosorbide dinitrate 40mg tab</i>	2	
<i>isosorbide dinitrate 5mg tab</i>	1	
<i>isosorbide mononitrate 10mg tab</i>	1	
<i>isosorbide mononitrate 120mg er tab</i>	1	
<i>isosorbide mononitrate 20mg tab</i>	1	
<i>isosorbide mononitrate 30mg er tab</i>	1	
<i>isosorbide mononitrate 60mg er tab</i>	1	
NITRO-BID 2% OINTMENT	3	
NITRO-DUR 0.3MG/HR PATCH	4	
NITRO-DUR 0.8MG/HR PATCH	4	
<i>nitroglycerin 0.1mg/hr patch</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.2mg/hr patch</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.3mg sl tab</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.4mg sl tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 0.4mg/act spray</i>	2	
<i>nitroglycerin 0.4mg/hr patch</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.6mg sl tab</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.6mg/hr patch</i>	1	
ANTIANXIETY AGENTS		
ANTIANXIETY AGENTS - MISC.		
<i>buspirone 10mg tab</i>	1	
<i>buspirone 15mg tab</i>	1	
<i>buspirone 30mg tab</i>	1	
<i>buspirone 5mg tab</i>	1	
<i>buspirone 7.5mg tab</i>	1	
<i>hydroxyzine 10mg tab</i>	1	
<i>hydroxyzine 25mg tab</i>	1	
<i>hydroxyzine 2mg/ml oral soln</i>	2	
<i>hydroxyzine 50mg tab</i>	1	
HYDROXYZINE PAMOATE 100MG CAP	2	
<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 er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>alprazolam 0.5mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>alprazolam 1mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>alprazolam 1mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>alprazolam 2mg er tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>alprazolam 2mg tab</i>	1	QL=150 EA/30 Días
<i>alprazolam 3mg er tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>chlordiazepoxide 10mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>chlordiazepoxide 25mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>chlordiazepoxide 5mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>clorazepate dipotassium 15mg tab</i>	2	QL=180 EA/30 Días
<i>clorazepate dipotassium 3.75mg tab</i>	2	QL=180 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>	2	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
ANTIARRHYTHMICS		
ANTIARRHYTHMICS TYPE I-A		
<i>disopyramide 100mg cap</i>	2	
<i>disopyramide 150mg cap</i>	2	
<i>NORPACE 100MG ER CAP</i>	3	
<i>NORPACE 150MG ER CAP</i>	2	
<i>quinidine gluconate 324mg er tab</i>	2	
<i>QUINIDINE SULFATE 200MG TAB</i>	2	
<i>QUINIDINE SULFATE 300MG TAB</i>	2	
ANTIARRHYTHMICS TYPE I-B		
<i>mexiletine 150mg cap</i>	3	
<i>mexiletine 200mg cap</i>	3	
<i>mexiletine 250mg cap</i>	3	
ANTIARRHYTHMICS TYPE I-C		
<i>flecainide acetate 100mg tab</i>	2	
<i>flecainide acetate 150mg tab</i>	2	
<i>flecainide acetate 50mg tab</i>	2	
<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	
ANTIARRHYTHMICS TYPE III		
<i>amiodarone 100mg tab</i>	2	
<i>amiodarone 200mg tab</i>	1	
<i>amiodarone 400mg tab</i>	2	
<i>dofetilide 0.125mg cap</i>	2	
<i>dofetilide 0.25mg cap</i>	2	
<i>dofetilide 0.5mg cap</i>	2	
<i>MULTAQ 400MG TAB</i>	3	
<i>pacerone 100mg tab</i>	2	
<i>pacerone 200mg tab</i>	1	
<i>pacerone 400mg tab</i>	2	
ANTIASTHMATIC AND BRONCHODILATOR AGENTS		
ANTIASTHMATIC - MONOCLONAL ANTIBODIES		
<i>FASENRA 30MG/ML AUTO-INJECTOR</i>	5	PA
<i>FASENRA 30MG/ML SYRINGE</i>	5	PA
<i>NUCALA 100MG INJ</i>	5	NDS PA
<i>NUCALA 100MG/ML AUTO-INJECTOR</i>	5	NDS PA
<i>NUCALA 100MG/ML SYRINGE</i>	5	NDS PA
<i>NUCALA 40MG/0.4ML SYRINGE</i>	5	NDS PA

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
XOLAIR 150MG INJ	5	NDS PA
XOLAIR 150MG/ML SYRINGE	5	NDS PA
XOLAIR 75MG/0.5ML SYRINGE	5	NDS PA
BRONCHODILATORS - ANTICHOLINERGICS		
ATROVENT 17MCG INHALER	3	
INCRUSE 62.5MCG/INH INHALER	3	
<i>ipratropium bromide 0.2mg/ml inh soln</i>	2	PA BvD
LONHALA 25MCG/ML INH SOLN	3	ST QL=60 ML/30 Días
SPIRIVA RESPIMAT 1.25MCG/ACT INH	3	ST QL=4 GM/30 Días
LEUKOTRIENE MODULATORS		
<i>montelukast 10mg tab</i>	1	
<i>montelukast 4mg chew tab</i>	1	
<i>montelukast 4mg granules</i>	2	
<i>montelukast 5mg chew tab</i>	1	
<i>zafirlukast 10mg tab</i>	2	
<i>zafirlukast 20mg tab</i>	2	
SELECTIVE PHOSPHODIESTERASE 4 (PDE4) INHIBITORS		
<i>roflumilast 250mcg tab</i>	4	
<i>roflumilast 500mcg tab</i>	4	
STEROID INHALANTS		
ARNUITY 100MCG INHALER	3	QL=30 EA/30 Días
ARNUITY 200MCG INHALER	3	QL=30 EA/30 Días
ARNUITY 50MCG INHALER	3	QL=30 EA/30 Días
ASMANEX 100MCG INHALER	3	QL=13 GM/30 Días
ASMANEX 110MCG/INH INHALER	3	QL=1 EA/30 Días
ASMANEX 200MCG INHALER	3	QL=13 GM/30 Días
ASMANEX 220MCG (120ACT) INHALER	3	QL=1 EA/30 Días
ASMANEX 220MCG (30ACT) INHALER	3	QL=1 EA/30 Días
ASMANEX 220MCG (60ACT) INHALER	3	QL=1 EA/30 Días
ASMANEX 50MCG INHALER	3	QL=13 GM/30 Días
<i>budesonide 0.125mg/ml inh susp</i>	2	PA BvD QL=120 ML/30 Días
<i>budesonide 0.25mg/ml inh susp</i>	2	PA BvD QL=120 ML/30 Días
<i>budesonide 0.5mg/ml inh susp</i>	2	PA BvD QL=120 ML/30 Días
FLOVENT 100MCG DISKUS	3	QL=60 EA/30 Días
FLOVENT 110MCG HFA INHALER	3	QL=24 GM/30 Días
FLOVENT 220MCG HFA INHALER	3	QL=24 GM/30 Días
FLOVENT 250MCG DISKUS	3	QL=60 EA/30 Días
FLOVENT 44MCG HFA INHALER	3	QL=21.20 GM/30 Días
FLOVENT 50MCG DISKUS	3	QL=60 EA/30 Días
SYMPATHOMIMETICS		
ADVAIR 100-50MCG DISKUS	2	QL=60 EA/30 Días
ADVAIR 115-21MCG HFA INHALER	3	QL=12 GM/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ADVAIR 230-21MCG HFA INHALER	3	QL=12 GM/30 Días
ADVAIR 250-50MCG DISKUS	2	QL=60 EA/30 Días
ADVAIR 45-21MCG/ACT HFA INHALER	3	QL=12 GM/30 Días
ADVAIR 500-50MCG DISKUS	2	QL=60 EA/30 Días
<i>albuterol 0.21mg/ml (0.63mg/3ml) inh soln</i>	1	PA BvD
<i>albuterol 0.4mg/ml (2mg/5ml) oral soln</i>	2	
<i>albuterol 0.83mg/ml (0.083%) inh soln</i>	2	PA BvD
<i>albuterol 2mg tab</i>	2	
<i>albuterol 4mg tab</i>	2	
<i>albuterol 5mg/ml inh soln</i>	2	PA BvD
<i>albuterol neb soln 1.25mg/3ml</i>	1	PA BvD
ANORO ELLIPTA 62.5-25MCG 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 INHALER	3	QL=60 EA/30 Días
BREO ELLIPTA 200-25MCG INHALER	3	QL=60 EA/30 Días
BREZTRI AEROSPHERE 160-9-4.8MCG/ACT INHALER	3	QL=10.70 GM/30 Días
COMBIVENT 20-100MCG/ACT INH	3	
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>formoterol fumarate neb soln 20mcg/2ml</i>	2	PA BvD QL=120 ML/30 Días
<i>ipratropium/albuterol 0.5-2.5mg/3ml inh soln</i>	2	PA BvD
<i>levalbuterol 0.21mg/ml inh soln</i>	2	PA BvD
LEVALBUTEROL 45MCG INHALER	4	ST QL=30 GM/30 Días
<i>levalbuterol neb soln 0.31mg/3ml</i>	2	PA BvD
<i>levalbuterol neb soln 1.25mg/0.5ml</i>	2	PA BvD
<i>levalbuterol neb soln 1.25mg/3ml</i>	2	PA BvD
SEREVENT 50MCG/DOSE INHALER	3	
STIOLTO 2.5-2.5MCG/ACT INH	3	QL=4 GM/30 Días
SYMBICORT 160-4.5MCG INHALER	3	QL=10.20 GM/30 Días
SYMBICORT 80-4.5MCG INHALER	3	QL=10.20 GM/30 Días
<i>terbutaline sulfate 2.5mg tab</i>	2	
<i>terbutaline sulfate 5mg tab</i>	2	
TRELEGY ELLIPTA 100-62.5-25MCG INHALER	3	QL=60 EA/30 Días
TRELEGY ELLIPTA 200-62.5-25 MCG INHALER	3	QL=60 EA/30 Días
VENTOLIN 108MCG HFA INHALER	3	QL=36 GM/30 Días
XOPENEX 45MCG INHALER	4	ST QL=30 GM/30 Días
XANTHINES		
THEO-24 100MG ER CAP	4	
THEO-24 200MG ER CAP	4	
THEO-24 300MG ER CAP	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
THEO-24 400MG ER CAP	4	
THEOPHYLLINE 300MG ER TAB	3	
<i>theophylline 400mg er tab</i>	1	
THEOPHYLLINE 450MG ER TAB	3	
<i>theophylline 5.33mg/ml oral soln</i>	2	
<i>theophylline 600mg er tab</i>	1	
ANTICOAGULANTS		
COUMARIN ANTICOAGULANTS		
<i>jantoven 10mg tab</i>	1	
<i>jantoven 1mg tab</i>	1	
<i>jantoven 2.5mg tab</i>	1	
<i>jantoven 2mg tab</i>	1	
<i>jantoven 3mg tab</i>	1	
<i>jantoven 4mg tab</i>	1	
<i>jantoven 5mg tab</i>	1	
<i>jantoven 6mg tab</i>	1	
<i>jantoven 7.5mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 10mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 1mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 2.5mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 2mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 3mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 4mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 5mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 6mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 7.5mg tab</i>	1	
DIRECT FACTOR XA INHIBITORS		
ELIQUIS 2.5MG TAB	3	
ELIQUIS 30-DAY STARTER PACK 5MG	3	
ELIQUIS 5MG TAB	3	
XARELTO 10MG TAB	3	
XARELTO 15MG TAB	3	
XARELTO 1MG/ML SUSP	3	
XARELTO 2.5MG TAB	3	
XARELTO 20MG TAB	3	
XARELTO KIT PACK	3	
HEPARINS AND HEPARINOID-LIKE AGENTS		
<i>enoxaparin sodium 100mg/ml (0.3ml) syringe</i>	2	
<i>enoxaparin sodium 100mg/ml (0.4ml) syringe</i>	2	
<i>enoxaparin sodium 100mg/ml (0.6ml) syringe</i>	2	
<i>enoxaparin sodium 100mg/ml (0.8ml) syringe</i>	2	
<i>enoxaparin sodium 100mg/ml (1ml) syringe</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>enoxaparin sodium 150mg/ml (0.8ml) syringe</i>	2	
<i>enoxaparin sodium 150mg/ml (1ml) syringe</i>	2	
<i>fondaparinux sodium 12.5mg/ml (0.4ml) syringe</i>	2	
<i>fondaparinux sodium 12.5mg/ml (0.6ml) syringe</i>	2	
<i>fondaparinux sodium 12.5mg/ml (0.8ml) syringe</i>	2	
<i>fondaparinux sodium 5mg/ml syringe</i>	2	
FRAGMIN 10000UNIT/ML SYRINGE	4	
FRAGMIN 12500UNIT/0.5ML SYRINGE	4	
FRAGMIN 15000UNIT/0.6ML SYRINGE	4	
FRAGMIN 18000UNT/0.72ML SYRINGE	4	
FRAGMIN 2500UNIT/0.2ML SYRINGE	4	
FRAGMIN 5000UNIT/0.2ML SYRINGE	4	
FRAGMIN 7500UNIT/0.3ML SYRINGE	4	
FRAGMIN 9500UNIT/3.8ML INJ	4	
<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	
THROMBIN INHIBITORS		
<i>dabigatran etexilate 150mg cap</i>	4	
<i>dabigatran etexilate 75mg cap</i>	4	
PRADAXA 110MG CAP	4	
PRADAXA 150MG CAP	4	
PRADAXA 75MG CAP	4	
ANTICONVULSANTS		
AMPA GLUTAMATE RECEPTOR ANTAGONISTS		
FYCOMPA 0.5MG/ML SUSP	4	PA NSO
FYCOMPA 10MG TAB	4	PA NSO
FYCOMPA 12MG TAB	4	PA NSO
FYCOMPA 2MG TAB	4	PA NSO
FYCOMPA 4MG TAB	4	PA NSO
FYCOMPA 6MG TAB	4	PA NSO
FYCOMPA 8MG TAB	4	PA NSO
ANTICONVULSANTS - BENZODIAZEPINES		
<i>clobazam 10mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>clobazam 2.5mg/ml 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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
clonazepam 1mg tab	1	QL=90 EA/30 Días
clonazepam 2mg odt	2	QL=300 EA/30 Días
clonazepam 2mg tab	1	QL=300 EA/30 Días
DIASTAT 10MG RECTAL GEL	3	QL=10 EA/30 Días
DIASTAT 2.5MG RECTAL GEL	3	QL=10 EA/30 Días
DIASTAT 20MG RECTAL GEL	3	QL=10 EA/30 Días
DIAZEPAM 10MG/2ML RECTAL GEL	3	QL=10 EA/30 Días
DIAZEPAM 2.5MG/0.5ML RECTAL GEL	3	QL=10 EA/30 Días
DIAZEPAM 20MG/4ML RECTAL GEL	3	QL=10 EA/30 Días
NAYZILAM 5MG/0.1ML NASAL SPRAY	4	QL=10 EA/30 Días
SYMPAZAN 10MG ORAL FILM	4	ST_NSO QL=60 EA/30 Días
SYMPAZAN 20MG ORAL FILM	4	ST_NSO QL=60 EA/30 Días
SYMPAZAN 5MG ORAL FILM	4	ST_NSO QL=60 EA/30 Días
VALTOCO 10MG DOSE KIT 10MG/0.1ML PACK	4	QL=10 EA/30 Días
VALTOCO 15MG DOSE KIT 7.5MG/0.1ML PACK	4	QL=10 EA/30 Días
VALTOCO 20MG DOSE KIT 10MG/0.1ML PACK	4	QL=10 EA/30 Días
VALTOCO 5MG DOSE KIT 5MG/0.1ML PACK	4	QL=10 EA/30 Días
ANTICONVULSANTS - MISIC.		
APTIOM 200MG TAB	4	PA NSO
APTIOM 400MG TAB	4	PA NSO
APTIOM 600MG TAB	4	PA NSO
APTIOM 800MG TAB	4	PA NSO
BRIVIACT 100MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
BRIVIACT 10MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
BRIVIACT 10MG/ML ORAL SOLN	4	PA NSO
BRIVIACT 25MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
BRIVIACT 50MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
BRIVIACT 75MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
carbamazepine 100mg chew tab	2	
carbamazepine 100mg er cap	2	
carbamazepine 100mg er tab	2	
carbamazepine 200mg er cap	2	
carbamazepine 200mg er tab	2	
carbamazepine 200mg tab	2	
carbamazepine 20mg/ml susp	2	
carbamazepine 300mg er cap	2	
carbamazepine 400mg er tab	2	
DIACOMIT 250MG CAP	5	NDS PA NSO
DIACOMIT 250MG POWDER FOR ORAL SUSP	5	NDS PA NSO
DIACOMIT 500MG CAP	5	NDS PA NSO
DIACOMIT 500MG POWDER FOR ORAL SUSP	5	NDS PA NSO
EPIDIOLEX 100MG/ML ORAL SOLN	3	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>epitol 200mg tab</i>	2	
EPRONTIA 25MG/ML ORAL SOLN	4	
FINTEPLA 2.2MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA NSO QL=360 ML/30 Días
<i>gabapentin 100mg cap</i>	1	
<i>gabapentin 300mg cap</i>	1	
<i>gabapentin 400mg cap</i>	1	
<i>gabapentin 50mg/ml oral soln</i>	2	
<i>gabapentin 600mg tab</i>	1	
<i>gabapentin 800mg tab</i>	1	
<i>lacosamide 100mg tab</i>	1	
<i>lacosamide 10mg/ml oral soln</i>	1	
<i>lacosamide 150mg tab</i>	1	
<i>lacosamide 200mg tab</i>	1	
<i>lacosamide 50mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 100mg er tab</i>	2	
<i>lamotrigine 100mg odt</i>	2	
<i>lamotrigine 100mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 150mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 200mg er tab</i>	2	
<i>lamotrigine 200mg odt</i>	2	
<i>lamotrigine 200mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 250mg er tab</i>	2	
<i>lamotrigine 25mg chew tab</i>	2	
<i>lamotrigine 25mg er tab</i>	2	
<i>lamotrigine 25mg odt</i>	2	
<i>lamotrigine 25mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 300mg er tab</i>	2	
<i>lamotrigine 50mg er tab</i>	2	
<i>lamotrigine 50mg odt</i>	2	
<i>lamotrigine 5mg chew tab</i>	2	
<i>levetiracetam 1000mg tab</i>	1	
<i>levetiracetam 100mg/ml oral soln</i>	1	
<i>levetiracetam 250mg tab</i>	1	
<i>levetiracetam 500mg er tab</i>	1	
<i>levetiracetam 500mg tab</i>	1	
<i>levetiracetam 750mg er tab</i>	1	
<i>levetiracetam 750mg tab</i>	2	
<i>oxcarbazepine 150mg tab</i>	1	
<i>oxcarbazepine 300mg tab</i>	1	
<i>oxcarbazepine 600mg tab</i>	1	
<i>oxcarbazepine 60mg/ml susp</i>	2	
<i>pregabalin 100mg cap</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
pregabalin 150mg cap	1	
pregabalin 200mg cap	1	
pregabalin 20mg/ml oral soln	2	
pregabalin 225mg cap	1	
pregabalin 25mg cap	1	
pregabalin 300mg cap	1	
pregabalin 50mg cap	1	
pregabalin 75mg cap	1	
primidone 250mg tab	1	
primidone 50mg tab	1	
roweepra 500mg tab	1	
rufinamide 200mg tab	2	PA NSO
rufinamide 400mg tab	2	PA NSO
rufinamide 40mg/ml susp	2	PA NSO
SPRITAM 1000MG TAB FOR ORAL SUSP	4	PA NSO
SPRITAM 250MG TAB FOR ORAL SUSP	4	PA NSO
SPRITAM 500MG TAB FOR ORAL SUSP	4	PA NSO
SPRITAM 750MG TAB FOR ORAL SUSP	4	PA NSO
topiramate 100mg tab	1	
topiramate 15mg cap	2	
topiramate 200mg tab	1	
topiramate 25mg cap	2	
topiramate 25mg tab	1	
topiramate 50mg tab	1	
zonisamide 100mg cap	1	
zonisamide 25mg cap	1	
zonisamide 50mg cap	1	
CARBAMATES		
felbamate 120mg/ml susp	2	
felbamate 400mg tab	2	
felbamate 600mg tab	2	
XCOPRI 100MG TAB	3	
XCOPRI 12.5/25MG TITRATION PACK	3	
XCOPRI 150/200MG PACK TAB	3	
XCOPRI 150/200MG TITRATION PACK	3	
XCOPRI 150MG TAB	3	
XCOPRI 200MG TAB	3	
XCOPRI 50/100MG TITRATION PACK	3	
XCOPRI 50MG TAB	3	
XCOPRI TAB 100/150MG MAINTENANCE PACK	3	
GABA MODULATORS		
tiagabine 12mg 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>tiagabine 16mg tab</i>	2	
<i>tiagabine 2mg tab</i>	2	
<i>tiagabine 4mg tab</i>	2	
<i>vigabatrin 500mg powder for oral soln</i>	5	NDS PA NSO
<i>vigabatrin 500mg tab</i>	5	NDS PA NSO
<i>vigadroner 500mg powder for oral soln</i>	5	NDS PA NSO
HYDANTOINS		
DILANTIN 100MG ER CAP	4	
DILANTIN 125MG/5ML SUSP	4	
DILANTIN 30MG ER CAP	3	
DILANTIN 50MG CHEW TAB	4	
PHENYTEK 200MG ER CAP	4	
PHENYTEK 300MG ER CAP	4	
<i>phenytoin 25mg/ml susp</i>	2	
<i>phenytoin 50mg chew tab</i>	2	
<i>phenytoin sodium 100mg er cap</i>	1	
<i>phenytoin sodium 200mg er cap</i>	2	
<i>phenytoin sodium 300mg er cap</i>	2	
SUCCINIMIDES		
CELONTIN 300MG CAP	3	
<i>ethosuximide 250mg cap</i>	2	
<i>ethosuximide 50mg/ml oral soln</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 250mg er tab</i>	2	
<i>divalproex sodium 500mg dr tab</i>	1	
<i>divalproex sodium 500mg er tab</i>	2	
<i>valproic acid 250mg cap</i>	2	
<i>valproic acid 50mg/ml oral soln</i>	2	
ANTIDEPRESSANTS		
ALPHA-2 RECEPTOR ANTAGONISTS (TETRACYCLICS)		
<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>	2	
ANTIDEPRESSANTS - MISC.		
<i>bupropion 100mg er tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
bupropion 100mg tab	1	
bupropion 150mg sr (12 hr) tab	1	
bupropion 150mg xl (24 hr) tab	1	
bupropion 200mg er tab	1	
bupropion 300mg er tab	1	
bupropion 75mg tab	1	
MONOAMINE OXIDASE INHIBITORS (MAOIS)		
EMSAM 12MG/24HR PATCH	4	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
EMSAM 6MG/24HR PATCH	4	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
EMSAM 9MG/24HR PATCH	4	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
MARPLAN 10MG TAB	3	
phenelzine 15mg tab	2	
tranylcypromine 10mg tab	2	
SELECTIVE SEROTONIN REUPTAKE INHIBITORS (SSRIS)		
citalopram 10mg tab	1	
citalopram 20mg tab	1	
citalopram 2mg/ml oral soln	2	
citalopram 40mg tab	1	
escitalopram 10mg tab	1	
escitalopram 1mg/ml oral soln	2	
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	1	
fluoxetine 60mg tab	1	
fluvoxamine maleate 100mg tab	1	
fluvoxamine maleate 25mg tab	1	
fluvoxamine maleate 50mg tab	1	
paroxetine 10mg tab	1	
paroxetine 12.5mg er tab	2	
paroxetine 20mg tab	1	
paroxetine 25mg er tab	2	
paroxetine 2mg/ml susp	2	
paroxetine 30mg tab	1	
paroxetine 37.5mg er tab	2	
paroxetine 40mg tab	1	
PAXIL 10MG/5ML SUSP	4	
sertraline 100mg tab	1	
sertraline 20mg/ml oral soln	2	
sertraline 25mg tab	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>sertraline 50mg tab</i>	1	
SEROTONIN MODULATORS		
NEFAZODONE 100MG TAB	4	
NEFAZODONE 150MG TAB	4	
NEFAZODONE 200MG TAB	4	
NEFAZODONE 250MG TAB	2	
NEFAZODONE 50MG TAB	2	
<i>trazodone 100mg tab</i>	1	
<i>trazodone 150mg tab</i>	1	
<i>trazodone 50mg tab</i>	1	
TRINTELLIX 10MG TAB	3	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
TRINTELLIX 20MG TAB	3	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
TRINTELLIX 5MG TAB	3	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
VIBRYD 10/20MG STARTER PACK	4	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>vilazodone 10mg tab</i>	2	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>vilazodone 20mg tab</i>	2	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>vilazodone 40mg tab</i>	2	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
SEROTONIN-NOREPINEPHRINE REUPTAKE INHIBITORS (SNRIS)		
<i>desvenlafaxine succinate 100mg er tab</i>	1	
<i>desvenlafaxine succinate 25mg er tab</i>	1	
<i>desvenlafaxine succinate 50mg er tab</i>	1	
DRIZALMA 20MG DR CAP	4	ST_NSO QL=60 EA/30 Días
DRIZALMA 30MG DR CAP	4	ST_NSO QL=60 EA/30 Días
DRIZALMA 40MG DR CAP	4	ST_NSO QL=60 EA/30 Días
DRIZALMA 60MG DR CAP	4	ST_NSO QL=60 EA/30 Días
<i>duloxetine 20mg dr cap</i>	1	
<i>duloxetine 30mg dr cap</i>	1	
<i>duloxetine 60mg dr cap</i>	1	
FETZIMA 120MG ER CAP	4	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA 20MG ER CAP	4	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA 40MG ER CAP	4	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA 80MG ER CAP	4	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA PACK	4	ST_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		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>amitriptyline 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	
AMOXAPINE 100MG TAB	3	
AMOXAPINE 150MG TAB	3	
AMOXAPINE 25MG TAB	3	
AMOXAPINE 50MG TAB	3	
<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	
<i>doxepin 10mg/ml oral soln</i>	2	
<i>doxepin 150mg cap</i>	2	
<i>doxepin 25mg cap</i>	2	
<i>doxepin 50mg cap</i>	2	
<i>doxepin 75mg cap</i>	2	
<i>imipramine 10mg tab</i>	1	
<i>imipramine 25mg tab</i>	1	
<i>imipramine 50mg tab</i>	1	
<i>nortriptyline 10mg cap</i>	1	
<i>nortriptyline 25mg cap</i>	1	
NORTRIPTYLINE 2MG/ML ORAL SOLN	3	
<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	
<i>trimipramine 25mg cap</i>	2	
<i>trimipramine 50mg cap</i>	2	
ANTIDIABETICS		
ALPHA-GLUCOSIDASE INHIBITORS		
<i>acarbose 100mg tab</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
acarbose 25mg tab	2	
acarbose 50mg tab	2	
miglitol 100mg tab	2	
miglitol 25mg tab	2	
miglitol 50mg tab	2	
ANTIDIABETIC COMBINATIONS		
glipizide 2.5mg/metformin 250mg tab	6	
glipizide 2.5mg/metformin 500mg tab	6	
glipizide 5mg/metformin 500mg tab	6	
glyburide 1.25mg/metformin 250mg tab	6	
glyburide 2.5mg/metformin 500mg tab	6	
glyburide 5mg/metformin 500mg tab	6	
GLYXAMBI 10-5MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
GLYXAMBI 25-5MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JANUMET 1000-100MG ER TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JANUMET 1000-50MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JANUMET 1000-50MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JANUMET 500-50MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JANUMET 500-50MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JENTADUETO 2.5-1000MG ER TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JENTADUETO 2.5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JENTADUETO 2.5-500MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JENTADUETO 2.5-850MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JENTADUETO 5-1000MG ER TAB	3	QL=30 EA/30 Días
SOLIQUA PEN INJ	3	PA QL=15 ML/25 Días
SYNJARDY 10-1000MG ER TAB	3	QL=30 EA/30 Días
SYNJARDY 12.5-1000MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY 12.5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY 12.5-500MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY 25-1000MG ER TAB	3	QL=30 EA/30 Días
SYNJARDY 5-1000MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY 5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY 5-500MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
TRIJARDY 10-5-1000MG ER TAB	3	QL=30 EA/30 Días
TRIJARDY 12.5-2.5-1000MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
TRIJARDY 25-5-1000MG ER TAB	3	QL=30 EA/30 Días
TRIJARDY 5-2.5-1000MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
XIGDUO 10-1000MG ER TAB	3	QL=30 EA/30 Días
XIGDUO 10-500MG ER TAB	3	QL=30 EA/30 Días
XIGDUO 2.5-1000MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
XIGDUO 5-1000MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
XIGDUO 5-500MG ER TAB	3	QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
XULTOPHY 100UNIT-3.6MG/ML PEN INJ	3	PA QL=15 ML/30 Días
BIGUANIDES		
<i>metformin 1000mg tab</i>	6	
<i>metformin 100mg/ml oral soln</i>	2	
<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	
DIABETIC OTHER		
BAQSIMI 3MG/DOSE NASAL POWDER	3	QL=2 EA/7 Días
<i>diazoxide 50mg/ml susp</i>	2	
GLUCAGEN 1MG INJ	3	QL=2 EA/7 Días
GLUCAGON (RDNA) 1MG INJ	3	QL=2 EA/7 Días
GVOKE 0.5MG/0.1ML AUTO-INJECTOR	3	QL=.20 ML/7 Días
GVOKE 0.5MG/0.1ML SYRINGE	3	QL=.20 ML/7 Días
GVOKE 1MG/0.2ML AUTO-INJECTOR	3	QL=.40 ML/7 Días
GVOKE 1MG/0.2ML INJ	3	QL=.40 ML/7 Días
GVOKE 1MG/0.2ML SYRINGE	3	QL=.40 ML/7 Días
KORLYM 300MG TAB	5	NDS PA
ZEGALOGUE 0.6MG/0.6ML AUTO-INJECTOR	3	QL=1.20 ML/7 Días
ZEGALOGUE 0.6MG/0.6ML SYRINGE	3	QL=1.20 ML/7 Días
Dipeptidyl Peptidase-4 (DPP-4) Inhibitors		
JANUVIA 100MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JANUVIA 25MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JANUVIA 50MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
TRADJENTA 5MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
Dopamine Receptor Agonists - Antidiabetic		
CYCLOSET 0.8MG TAB	4	
Incretin Mimetic Agents (GLP-1 Receptor Agonists)		
BYDUREON 2MG/0.85ML AUTO-INJECTOR	3	QL=3.40 ML/28 Días
MOUNJARO 10MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	4	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 12.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	4	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 15MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	4	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 2.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	4	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	4	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 7.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	4	PA QL=2 ML/28 Días
OZEMPIC 2.68MG/ML PEN INJ	3	QL=3 ML/28 Días
OZEMPIC 2MG/1.5ML PEN INJ	3	QL=1.50 ML/28 Días
OZEMPIC 4MG/3ML PEN INJ	3	QL=3 ML/28 Días
RYBELSUS 14MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
RYBELSUS 3MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
RYBELSUS 7MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
TRULICITY 0.75MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	QL=2 ML/28 Días
TRULICITY 1.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	QL=2 ML/28 Días
TRULICITY 3MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	QL=2 ML/28 Días
TRULICITY 4.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	QL=2 ML/28 Días
VICTOZA 18MG/3ML PEN INJ	3	QL=9 ML/30 Días
INSULIN		
FIASP 100UNIT/ML CARTRIDGE	3	
FIASP 100UNIT/ML INJ	3	PA BvD
FIASP 100UNIT/ML PEN INJ	3	
HUMULIN R 500UNIT/ML INJ	3	PA BvD
HUMULIN R 500UNIT/ML PEN INJ	3	
INSULIN ASPART HUMAN 100UNIT/ML CARTRIDG]	3	
INSULIN ASPART HUMAN 100UNIT/ML INJ	3	PA BvD
INSULIN ASPART HUMAN 100UNIT/ML PEN INJ	3	
INSULIN ASPART MIX 70UNIT-30UNIT/ML INJ	3	
INSULIN ASPART MIX 70UNIT-30UNIT/ML PEN INJ	3	
LANTUS 100UNIT/ML INJ	3	
LANTUS 100UNIT/ML PEN INJ	3	
LEVEMIR 100UNIT/ML INJ	3	
LEVEMIR 100UNIT/ML PEN INJ	3	
NOVOLIN 70-30UNIT/ML INJ	3	
NOVOLIN 70-30UNIT/ML PEN INJ	3	
NOVOLIN N 100UNIT/ML INJ	3	
NOVOLIN N 100UNIT/ML PEN INJ	3	
NOVOLIN R 100UNIT/ML INJ	3	
NOVOLIN R 100UNIT/ML PEN INJ	3	
NOVOLOG 100UNIT/ML CARTRIDGE	3	
NOVOLOG 100UNIT/ML INJ	3	PA BvD
NOVOLOG 100UNIT/ML PEN INJ	3	
NOVOLOG MIX 70-30UNIT/ML INJ	3	
NOVOLOG MIX 70-30UNIT/ML PEN INJ	3	
TOUJEO 300UNIT/ML PEN INJ	3	
TOUJEO MAX 300UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	
TRESIBA 100UNIT/ML INJ	3	
TRESIBA 100UNIT/ML PEN INJ	3	
TRESIBA 200UNIT/ML PEN INJ	3	
INSULIN SENSITIZING AGENTS		
<i>pioglitazone 15mg tab</i>	6	
<i>pioglitazone 30mg tab</i>	6	
<i>pioglitazone 45mg tab</i>	6	
MEGLITINIDE ANALOGUES		
<i>nateglinide 120mg 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>nateglinide 60mg tab</i>	6	
<i>repaglinide 0.5mg tab</i>	6	
<i>repaglinide 1mg tab</i>	6	
<i>repaglinide 2mg tab</i>	6	
SODIUM-GLUCOSE CO-TRANSPORTER 2 (SGLT2) INHIBITORS		
FARXIGA 10MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
FARXIGA 5MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JARDIANCE 10MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JARDIANCE 25MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
SULFONYLUREAS		
<i>glimepiride 1mg tab</i>	6	
<i>glimepiride 2mg tab</i>	6	
<i>glimepiride 4mg tab</i>	6	
<i>glipizide 10mg er tab</i>	6	
<i>glipizide 10mg tab</i>	6	
<i>glipizide 2.5mg er tab</i>	6	
<i>glipizide 5mg er tab</i>	6	
<i>glipizide 5mg tab</i>	6	
<i>glyburide 1.25mg tab</i>	6	
<i>glyburide 1.5mg tab</i>	6	
<i>glyburide 2.5mg tab</i>	6	
<i>glyburide 3mg tab</i>	6	
<i>glyburide 5mg tab</i>	6	
<i>glyburide 6mg tab</i>	6	
ANTIDIARRHEAL/PROBIOTIC AGENTS		
ANTIPERISTALTIC AGENTS		
ATROPINE SULFATE 0.005MG/ML/DIPHENOXYLATE 0.5MG/ML ORAL SOLN	2	
<i>atropine sulfate 0.025mg/diphenoxylate 2.5mg tab</i>	2	
<i>loperamide 2mg cap</i>	1	
ANTIDOTES AND SPECIFIC ANTAGONISTS		
ANTIDOTES - CHELATING AGENTS		
CHEMET 100MG CAP	3	
<i>deferasirox 125mg tab for oral susp</i>	2	
<i>deferasirox 180mg granules</i>	5	NDS
<i>deferasirox 180mg tab</i>	2	
<i>deferasirox 250mg tab for oral susp</i>	2	
<i>deferasirox 360mg granules</i>	5	NDS
<i>deferasirox 360mg tab</i>	2	
<i>deferasirox 500mg tab for oral susp</i>	2	
<i>deferasirox 90mg granules</i>	5	NDS

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
deferasirox 90mg tab	2	
deferiprone 1000mg tab	5	NDS PA
deferiprone 500mg tab	5	NDS PA
FERRIPROX 1000MG TAB	5	NDS PA
FERRIPROX 100MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA
OPIOID ANTAGONISTS		
KLOXXADO 8MG/0.1ML NASAL SPRAY	2	
NALOXONE 0.4MG/ML CARTRIDGE	2	QL=2 ML/2 Días
<i>naloxone 0.4mg/ml inj</i>	2	QL=2 ML/2 Días
<i>naloxone 1mg/ml syringe</i>	1	
<i>naloxone 40mg/ml nasal spray</i>	1	
<i>naltrexone 50mg tab</i>	1	
NARCAN 4MG/0.1ML NASAL SPRAY	2	
VIVITROL 380MG INJ	5	NDS
ZIMHI 5MG/0.5ML SYRINGE	3	
ANTIEMETICS		
5-HT3 RECEPTOR ANTAGONISTS		
ANZEMET 50MG TAB	4	PA BvD
<i>granisetron 1mg tab</i>	2	PA BvD QL=60 EA/30 Días
<i>ondansetron 0.8mg/ml oral soln</i>	2	PA BvD
<i>ondansetron 4mg odt</i>	1	PA BvD
<i>ondansetron 4mg tab</i>	1	PA BvD
<i>ondansetron 8mg odt</i>	1	PA BvD
<i>ondansetron 8mg tab</i>	1	PA BvD
SANCUSO 3.1MG/24HR PATCH	4	QL=2 EA/14 Días
ANTIEMETICS - ANTICHOLINERGIC		
<i>meclizine 12.5mg tab</i>	1	
<i>meclizine 25mg tab</i>	1	
<i>scopolamine 0.0139mg/hr patch</i>	2	
<i>trimethobenzamide 300mg cap</i>	2	
ANTIEMETICS - MISCELLANEOUS		
<i>doxylamine succinate 10mg/pyridoxine 10mg dr tab</i>	2	QL=120 EA/30 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
SUBSTANCE P/NEUROKININ 1 (NK1) RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>aprepitant 125mg cap</i>	2	PA BvD QL=3 EA/2 Días
<i>aprepitant 125mg/aprepitant 80mg pack</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
VARUBI 90MG TAB	4	PA BvD QL=4 EA/28 Días
ANTIFUNGALS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ANTIFUNGAL - GLUCAN SYNTHESIS INHIBITORS (ECHINOCANDINS)		
<i>caspofungin acetate 50mg inj</i>	5	NDS
<i>caspofungin acetate 70mg inj</i>	2	
<i>ERAXIS 100MG INJ</i>	3	
<i>ERAXIS 50MG INJ</i>	3	
<i>micafungin sodium 100mg inj</i>	2	
<i>micafungin sodium 50mg inj</i>	2	
ANTIFUNGALS		
<i>ABELCET 5MG/ML INJ</i>	4	PA BvD
<i>AMBISOME 50MG INJ</i>	4	PA BvD
<i>AMPHOTERICIN B 50MG INJ</i>	4	PA BvD
<i>flucytosine 250mg cap</i>	2	
<i>flucytosine 500mg cap</i>	2	
<i>griseofulvin 125mg tab</i>	2	
<i>griseofulvin 250mg tab</i>	2	
<i>griseofulvin 25mg/ml susp</i>	2	
<i>griseofulvin 500mg tab</i>	2	
<i>nystatin 500000unit tab</i>	2	
<i>terbinafine 250mg tab</i>	1	
IMIDAZOLE-RELATED ANTIFUNGALS		
<i>fluconazole 100mg tab</i>	2	
<i>fluconazole 10mg/ml susp</i>	2	
<i>fluconazole 150mg tab</i>	1	
<i>fluconazole 200mg tab</i>	2	
<i>fluconazole 2mg/ml (100ml) inj</i>	2	
<i>fluconazole 2mg/ml (200ml) inj</i>	2	
<i>fluconazole 40mg/ml susp</i>	2	
<i>fluconazole 50mg tab</i>	2	
<i>itraconazole 100mg cap</i>	2	
<i>itraconazole 10mg/ml oral soln</i>	2	PA
<i>ketocconazole 200mg tab</i>	1	
<i>NOXAFIL 40MG/ML SUSP</i>	3	PA
<i>posaconazole 100mg dr tab</i>	2	PA
<i>voriconazole 200mg inj</i>	2	PA
<i>voriconazole 200mg tab</i>	2	PA
<i>voriconazole 40mg/ml susp</i>	2	PA
<i>voriconazole 50mg tab</i>	2	PA
ANTIHISTAMINES		
ANTIHISTAMINES - NON-SEDATING		
<i>cetirizine 1mg/ml oral soln</i>	2	
<i>desloratadine 5mg tab</i>	2	
<i>levocetirizine 0.5mg/ml oral soln</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>levocetirizine 5mg tab</i>	1	
ANTIHISTAMINES - PHENOTHIAZINES		
<i>promethazine 1.25mg/ml oral soln</i>	2	
<i>promethazine 12.5mg rectal supp</i>	2	
<i>promethazine 12.5mg tab</i>	1	
<i>promethazine 25mg rectal supp</i>	2	
<i>promethazine 25mg tab</i>	1	
<i>promethazine 50mg tab</i>	1	
<i>promethegan 25mg rectal supp</i>	2	
PROMETHEGAN 50MG RECTAL SUPP	3	
ANTIHISTAMINES - PIPERIDINES		
<i>cyproheptadine 0.4mg/ml oral soln</i>	2	
<i>cyproheptadine 4mg tab</i>	2	
ANTIHYPERTIPIDEMICS		
ANTIHYPERTIPIDEMICS - MISC.		
<i>omega-3 acid ethyl esters (usp) 1000mg cap</i>	2	
VASCEPA 0.5GM CAP	3	QL=120 EA/30 Días
VASCEPA 1GM CAP	3	QL=120 EA/30 Días
BILE ACID SEQUESTRANTS		
<i>cholestyramine resin (sugar-free) 4000mg powder for oral susp</i>	2	
<i>cholestyramine resin 4000mg powder for oral susp</i>	2	
<i>colesevelam 3750mg powder for oral susp</i>	2	
<i>colesevelam 625mg tab</i>	2	
<i>colestipol 1000mg tab</i>	2	
<i>colestipol 5000mg granules for oral susp</i>	2	
<i>prevalite 4gm powder for oral susp</i>	2	
FIBRIC ACID DERIVATIVES		
ANTARA 30MG CAP	4	
ANTARA 90MG CAP	4	
<i>fenofibrate 134mg cap</i>	2	
<i>fenofibrate 145mg tab</i>	2	
FENOFIBRATE 150MG CAP	4	
<i>fenofibrate 160mg tab</i>	2	
<i>fenofibrate 200mg cap</i>	2	
FENOFIBRATE 30MG CAP	4	
<i>fenofibrate 48mg tab</i>	2	
FENOFIBRATE 50MG CAP	4	
<i>fenofibrate 54mg tab</i>	2	
<i>fenofibrate 67mg cap</i>	2	
FENOFIBRATE 90MG CAP	4	
<i>fenofibric acid 135mg dr 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>fenofibric acid 45mg dr cap</i>	2	
<i>gemfibrozil 600mg tab</i>	1	
LIPOFEN 150MG CAP	4	
LIPOFEN 50MG CAP	4	
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>fluvastatin 20mg cap</i>	6	
<i>fluvastatin 40mg cap</i>	6	
<i>fluvastatin 80mg er tab</i>	6	
LIVALO 1MG TAB	4	ST
LIVALO 2MG TAB	4	ST
LIVALO 4MG TAB	4	ST
<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	
INTESTINAL CHOLESTEROL ABSORPTION INHIBITORS		
<i>ezetimibe 10mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
MICROSOMAL TRIGLYCERIDE TRANSFER PROTEIN (MTP) INHIBITORS		
JUXTAPID 10MG CAP	5	NDS PA
JUXTAPID 20MG CAP	5	NDS PA
JUXTAPID 30MG CAP	5	NDS PA
JUXTAPID 5MG CAP	5	NDS PA
NICOTINIC ACID DERIVATIVES		
<i>niacin 1000mg er tab</i>	2	
<i>niacin 500mg er tab</i>	2	
<i>niacin 750mg er tab</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
PROPROTEIN CONVERTASE SUBTILISIN/KEXIN TYPE 9 INHIBITORS		
PRALUENT 150MG/ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
PRALUENT 75MG/ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
REPATHA 140MG/ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
REPATHA 140MG/ML SYRINGE	3	PA QL=2 ML/28 Días
REPATHA 420MG/3.5ML CARTRIDGE	3	PA QL=3.50 ML/28 Días
ANTIHYPERTENSIVES		
ACE INHIBITORS		
<i>benazepril 10mg tab</i>	6	
<i>benazepril 20mg tab</i>	6	
<i>benazepril 40mg tab</i>	6	
<i>benazepril 5mg tab</i>	6	
<i>captopril 100mg tab</i>	6	
<i>captopril 12.5mg tab</i>	6	
<i>captopril 25mg tab</i>	6	
<i>captopril 50mg tab</i>	6	
<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	
<i>perindopril erbumine 2mg tab</i>	6	
<i>perindopril erbumine 4mg tab</i>	6	
<i>perindopril erbumine 8mg tab</i>	6	
<i>QBRELIS 1MG/ML ORAL SOLN</i>	4	PA
<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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>ramipril 5mg cap</i>	6	
<i>trandolapril 1mg tab</i>	6	
<i>trandolapril 2mg tab</i>	6	
<i>trandolapril 4mg tab</i>	6	
AGENTS FOR PHEOCHROMOCYTOMA		
<i>metyrosine 250mg cap</i>	5	NDS
<i>phenoxybenzamine 10mg cap</i>	2	
ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>candesartan cilexetil 16mg tab</i>	1	
<i>candesartan cilexetil 32mg tab</i>	1	
<i>candesartan cilexetil 4mg tab</i>	1	
<i>candesartan cilexetil 8mg tab</i>	1	
<i>irbesartan 150mg tab</i>	6	
<i>irbesartan 300mg tab</i>	6	
<i>irbesartan 75mg tab</i>	6	
<i>losartan potassium 100mg tab</i>	6	
<i>losartan potassium 25mg tab</i>	6	
<i>losartan potassium 50mg tab</i>	6	
<i>olmesartan medoxomil 20mg tab</i>	6	
<i>olmesartan medoxomil 40mg tab</i>	6	
<i>olmesartan medoxomil 5mg tab</i>	6	
<i>telmisartan 20mg tab</i>	6	
<i>telmisartan 40mg tab</i>	6	
<i>telmisartan 80mg tab</i>	6	
<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 0.00417mg/hr weekly patch</i>	2	
<i>clonidine 0.00833mg/hr weekly patch</i>	2	
<i>clonidine 0.0125mg/hr weekly patch</i>	2	
<i>clonidine 0.1mg tab</i>	1	
<i>clonidine 0.2mg tab</i>	1	
<i>clonidine 0.3mg tab</i>	1	
<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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>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 10mg/benazepril 20mg cap</i>	6	
<i>amlodipine 10mg/benazepril 40mg cap</i>	6	
<i>amlodipine 10mg/olmesartan medoxomil 20mg tab</i>	6	
<i>amlodipine 10mg/olmesartan medoxomil 40mg tab</i>	6	
<i>amlodipine 10mg/valsartan 160mg tab</i>	6	
<i>amlodipine 10mg/valsartan 320mg tab</i>	6	
<i>amlodipine 2.5mg/benazepril 10mg cap</i>	6	
<i>amlodipine 5mg/benazepril 10mg cap</i>	6	
<i>amlodipine 5mg/benazepril 20mg cap</i>	6	
<i>amlodipine 5mg/benazepril 40mg cap</i>	6	
<i>amlodipine 5mg/olmesartan medoxomil 20mg tab</i>	6	
<i>amlodipine 5mg/olmesartan medoxomil 40mg tab</i>	6	
<i>amlodipine 5mg/valsartan 160mg tab</i>	6	
<i>amlodipine 5mg/valsartan 320mg tab</i>	6	
<i>atenolol 100mg/chlorthalidone 25mg tab</i>	2	
<i>atenolol 50mg/chlorthalidone 25mg tab</i>	2	
<i>benazepril 10mg/hydrochlorothiazide 12.5mg tab</i>	2	
<i>benazepril 20mg/hydrochlorothiazide 12.5mg tab</i>	6	
<i>benazepril 20mg/hydrochlorothiazide 25mg tab</i>	6	
<i>benazepril 5mg/hydrochlorothiazide 6.25mg tab</i>	6	
<i>bisoprolol fumarate 10mg/hydrochlorothiazide 6.25mg tab</i>	1	
<i>bisoprolol fumarate 2.5mg/hydrochlorothiazide 6.25mg tab</i>	1	
<i>bisoprolol fumarate 5mg/hydrochlorothiazide 6.25mg tab</i>	1	
<i>enalapril maleate 10mg/hydrochlorothiazide 25mg tab</i>	6	
<i>enalapril maleate 5mg/hydrochlorothiazide 12.5mg tab</i>	6	
<i>fosinopril sodium 10mg/hydrochlorothiazide 12.5mg tab</i>	6	
<i>fosinopril sodium 20mg/hydrochlorothiazide 12.5mg tab</i>	6	
<i>hydrochlorothiazide 12.5mg/irbesartan 150mg tab</i>	6	
<i>hydrochlorothiazide 12.5mg/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
hydrochlorothiazide 12.5mg/lisinopril 10mg tab	6	
hydrochlorothiazide 12.5mg/lisinopril 20mg tab	6	
hydrochlorothiazide 12.5mg/losartan potassium 100mg tab	6	
hydrochlorothiazide 12.5mg/losartan potassium 50mg tab	6	
hydrochlorothiazide 12.5mg/olmesartan medoxomil 20mg tab	6	
hydrochlorothiazide 12.5mg/olmesartan medoxomil 40mg tab	6	
hydrochlorothiazide 12.5mg/quinapril 10mg tab	6	
hydrochlorothiazide 12.5mg/quinapril 20mg tab	6	
hydrochlorothiazide 12.5mg/valsartan 160mg tab	6	
hydrochlorothiazide 12.5mg/valsartan 320mg tab	6	
hydrochlorothiazide 12.5mg/valsartan 80mg tab	6	
hydrochlorothiazide 25mg/lisinopril 20mg tab	6	
hydrochlorothiazide 25mg/losartan potassium 100mg tab	6	
hydrochlorothiazide 25mg/metoprolol tartrate 100mg tab	2	
hydrochlorothiazide 25mg/metoprolol tartrate 50mg tab	2	
hydrochlorothiazide 25mg/olmesartan medoxomil 40mg tab	6	
hydrochlorothiazide 25mg/quinapril 20mg tab	6	
hydrochlorothiazide 25mg/valsartan 160mg tab	6	
hydrochlorothiazide 25mg/valsartan 320mg tab	6	
HYDROCHLOROTHIAZIDE 50MG/METOPROLOL TARTRATE 100MG TAB	2	
TRANDOLAPRIL 1MG/VERAPAMIL 240MG ER TAB	4	
trandolapril 2mg/verapamil 180mg er tab	6	
trandolapril 2mg/verapamil 240mg er tab	6	
trandolapril 4mg/verapamil 240mg er tab	6	
DIRECT RENIN INHIBITORS		
aliskiren 150mg tab	2	
aliskiren 300mg tab	2	
SELECTIVE ALDOSTERONE RECEPTOR ANTAGONISTS (SARAS)		
eplerenone 25mg tab	2	
eplerenone 50mg tab	2	
VASODILATORS		
hydralazine 100mg tab	2	
hydralazine 10mg tab	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>hydralazine 25mg tab</i>	2	
<i>hydralazine 50mg tab</i>	2	
<i>minoxidil 10mg tab</i>	1	
<i>minoxidil 2.5mg tab</i>	1	
ANTI-INFECTIVE AGENTS - MISC.		
ANTI-INFECTIVE AGENTS - MISC.		
<i>IMPAVIDO 50MG CAP</i>	5	NDS PA QL=84 EA/28 Días
<i>metronidazole 250mg tab</i>	1	
<i>metronidazole 500mg tab</i>	1	
<i>metronidazole 5mg/ml inj</i>	2	
<i>pentamidine isethionate 300mg inj</i>	2	
<i>pentamidine isethionate 50mg/ml inh soln</i>	2	PA BvD QL=1 EA/28 Días
<i>tinidazole 250mg tab</i>	2	
<i>tinidazole 500mg tab</i>	2	
<i>trimethoprim 100mg tab</i>	1	
<i>XIFAXAN 200MG TAB</i>	4	QL=9 EA/3 Días
<i>XIFAXAN 550MG TAB</i>	4	PA QL=60 EA/30 Días
ANTI-INFECTIVE MISC. - COMBINATIONS		
<i>sulfamethoxazole 400mg/trimethoprim 80mg tab</i>	1	
<i>sulfamethoxazole 800mg/trimethoprim 160mg tab</i>	1	
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 200-40mg/5ml susp</i>	2	
ANTIPROTOZOAL AGENTS		
<i>atovaquone 150mg/ml susp</i>	2	
<i>nitazoxanide 500mg tab</i>	2	PA QL=6 EA/3 Días
CARBAPENEMS		
<i>CILASTATIN 250MG/IMIPENEM 250MG INJ</i>	2	
<i>cilastatin 500mg/imipenem 500mg inj</i>	2	
<i>ertapenem 1000mg inj</i>	2	
<i>meropenem 1000mg inj</i>	2	
<i>meropenem 500mg inj</i>	2	
CYCLIC LIPOPEPTIDES		
<i>daptomycin 500mg inj</i>	5	NDS
GLYCOPEPTIDES		
<i>DALVANCE 500MG INJ</i>	5	NDS
<i>FIRVANQ 25MG/ML ORAL SOLN</i>	2	
<i>FIRVANQ 50MG/ML ORAL SOLN</i>	2	
<i>vancomycin 1000mg inj</i>	2	
<i>vancomycin 100mg/ml inj</i>	2	
<i>vancomycin 125mg cap</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>vancomycin 250mg cap</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>vancomycin 500mg inj</i>	2	
<i>vancomycin 750mg 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
LEPROSTATICOS		
dapsone 100mg tab	2	
dapsone 25mg tab	2	
LINCOSEAMIDES		
clindamycin 12mg/ml inj	2	
clindamycin 150mg cap	1	
clindamycin 150mg/ml (2ml) inj	2	
clindamycin 150mg/ml (4ml) inj	2	
clindamycin 150mg/ml (6ml) inj	2	
clindamycin 15mg/ml oral soln	2	
clindamycin 18mg/ml inj	2	
clindamycin 300mg cap	1	
clindamycin 6mg/ml inj	2	
clindamycin 75mg cap	1	
MONOBACTAMS		
aztreonam 1000mg inj	2	
aztreonam 2000mg inj	2	
CAYSTON 75MG INH SOLN	5	NDS PA QL=84 ML/28 Días
OXAZOLIDINONES		
linezolid 20mg/ml susp	2	
linezolid 2mg/ml inj	2	
linezolid 600mg tab	2	
SIVEXTRO 200MG INJ	5	NDS PA QL=6 EA/6 Días
SIVEXTRO 200MG TAB	5	NDS PA QL=6 EA/6 Días
PLEUROMUTILINS		
XENLETA 600MG TAB	3	PA QL=14 EA/7 Días
POLYMYXINS		
colistin 75mg/ml inj	2	
polymyxin b 250000unit/ml inj	2	
URINARY ANTI-INFECTIVES		
fosfomycin 3000mg powder for oral soln	2	
methenamine hippurate 1000mg tab	2	
nitrofurantoin macro 25mg/nitrofurantoin mono 75mg cap	2	
nitrofurantoin macrocrystals 100mg cap	2	
nitrofurantoin macrocrystals 50mg cap	2	
ANTIMALARIALS		
ANTIMALARIAL COMBINATIONS		
atovaquone 250mg/proguanil 100mg tab	2	
atovaquone 62.5mg/proguanil 25mg tab	2	
COARTEM 20-120MG TAB	3	
ANTIMALARIALS		

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 250mg tab</i>	3	
CHLOROQUINE PHOSPHATE 500MG TAB	2	
HYDROXYCHLOROQUINE SULFATE 100MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
<i>hydroxychloroquine sulfate 200mg tab</i>	2	
KRINTAFEL 150MG TAB	3	
MEFLOQUINE 250MG TAB	3	
PRIMAQUINE PHOSPHATE 26.3MG TAB	2	
<i>quinine sulfate 324mg cap</i>	2	PA
ANTIMYASTHENIC/CHOLINERGIC AGENTS		
ANTIMYASTHENIC/CHOLINERGIC AGENTS		
FIRDAPSE 10MG TAB	5	NDS PA
<i>pyridostigmine bromide 12mg/ml oral soln</i>	2	
<i>pyridostigmine bromide 180mg er tab</i>	2	
<i>pyridostigmine bromide 60mg tab</i>	2	
ANTIMYCOBACTERIAL AGENTS		
ANTIMYCOBACTERIAL AGENTS		
<i>ethambutol 100mg tab</i>	2	
<i>ethambutol 400mg tab</i>	2	
ISONIAZID 100MG TAB	1	
ISONIAZID 10MG/ML ORAL SOLN	3	
<i>isoniazid 300mg tab</i>	1	
PASER D/R 4GM GRANULES	3	
PRETOMANID 200MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
PRIFTIN 150MG TAB	4	
PYRAZINAMIDE 500MG TAB	2	
<i>rifabutin 150mg cap</i>	2	
<i>rifampin 150mg cap</i>	2	
<i>rifampin 300mg cap</i>	2	
<i>rifampin 600mg inj</i>	2	
SIRTURO 100MG TAB	5	NDS PA
SIRTURO 20MG TAB	5	NDS PA
TRECATOR 250MG TAB	4	
ANTINEOPLASTICS AND ADJUNCTIVE THERAPIES		
ALKYLATING AGENTS		
CYCLOPHOSPHAMIDE 25MG CAP	4	PA BvD
CYCLOPHOSPHAMIDE 25MG TAB	3	PA BvD
CYCLOPHOSPHAMIDE 50MG CAP	4	PA BvD
CYCLOPHOSPHAMIDE 50MG TAB	3	PA BvD
LEUKERAN 2MG TAB	3	
ANTIMETABOLITES		
<i>mercaptopurine 50mg tab</i>	2	
<i>methotrexate 2.5mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>methotrexate 25mg/ml (2ml) inj</i>	1	
<i>methotrexate 25mg/ml 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
PURIXAN 2000MG/100ML SUSP	4	
TABLOID 40MG TAB	3	
XATMEP 2.5MG/ML ORAL SOLN	4	PA
ANTINEOPLASTIC - ANGIOGENESIS INHIBITORS		
INLYTA 1MG TAB	5	NDS PA NSO
INLYTA 5MG TAB	5	NDS PA NSO
LENVIMA 10 10MG PACK	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
LENVIMA 12 4MG PACK	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
LENVIMA 14 PACK	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
LENVIMA 18 PACK	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
LENVIMA 20 10MG PACK	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
LENVIMA 24 PACK	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
LENVIMA 4 4MG PACK	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
LENVIMA 8 4MG PACK	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC - ANTI-HER2 AGENTS		
TUKYSA 150MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
TUKYSA 50MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC - BCL-2 INHIBITORS		
VENCLEXTA 100MG TAB	5	NDS PA NSO
VENCLEXTA 10MG TAB	3	PA NSO
VENCLEXTA 50MG TAB	3	PA NSO
VENCLEXTA STARTING PACK	5	NDS PA NSO
ANTINEOPLASTIC - EGFR INHIBITORS		
<i>erlotinib 100mg tab</i>	2	PA NSO
<i>erlotinib 150mg tab</i>	2	PA NSO
<i>erlotinib 25mg tab</i>	2	PA NSO
EXKIVITY 40MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 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
IRESSA 250MG TAB	5	NDS PA NSO
TAGRISSO 40MG TAB	5	NDS PA NSO
TAGRISSO 80MG TAB	5	NDS PA NSO
VIZIMPRO 15MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
VIZIMPRO 30MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
VIZIMPRO 45MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC - HEDGEHOG PATHWAY INHIBITORS		
DAURISMO 100MG TAB	5	NDS PA NSO

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
DAURISMO 25MG TAB	5	NDS PA NSO
ERIVEDGE 150MG CAP	5	NDS PA NSO
ODOMZO 200MG CAP	5	NDS PA NSO
ANTINEOPLASTIC - HORMONAL AND RELATED AGENTS		
<i>abiraterone acetate 250mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>anastrozole 1mg tab</i>	1	
<i>bicalutamide 50mg tab</i>	1	
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
EMCYT 140MG CAP	3	
ERLEADA 60MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
<i>exemestane 25mg tab</i>	2	
FIRMAGON 120MG/VIAL INJ	3	PA NSO
FIRMAGON 80MG INJ	3	PA NSO
<i>letrozole 2.5mg tab</i>	1	
<i>leuprolide acetate 5mg/ml inj</i>	2	
LUPRON 11.25MG SYRINGE	5	QL=1 EA/84 Días
LUPRON 22.5MG SYRINGE	5	QL=1 EA/84 Días
LUPRON 3.75MG SYRINGE	5	QL=1 EA/28 Días
LUPRON 30MG SYRINGE	5	QL=1 EA/112 Días
LUPRON 45MG SYRINGE	5	QL=1 EA/168 Días
LUPRON 7.5MG SYRINGE	5	QL=1 EA/28 Días
LYSODREN 500MG TAB	3	
<i>megestrol acetate 20mg tab</i>	2	PA NSO
<i>megestrol acetate 40mg tab</i>	2	PA NSO
<i>megestrol acetate 40mg/ml susp</i>	2	PA
<i>nilutamide 150mg tab</i>	5	NDS
NUBEQA 300MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
ORGOVYX 120MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/28 Días
SOLTAMOX 10MG/5ML ORAL SOLN	4	PA NSO
<i>tamoxifen 10mg tab</i>	1	
<i>tamoxifen 20mg tab</i>	1	
<i>toremifene 60mg tab</i>	2	
TRELSTAR 11.25MG INJ	5	QL=1 EA/84 Días
TRELSTAR 22.5MG INJ	5	QL=1 EA/168 Días
TRELSTAR 3.75MG INJ	5	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 - HYPOXIA-INDUCIBLE FACTOR 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
WELIREG 40MG TAB	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC - IMMUNOMODULATORS		
POMALYST 1MG CAP	5	NDS PA NSO
POMALYST 2MG CAP	5	NDS PA NSO
POMALYST 3MG CAP	5	NDS PA NSO
POMALYST 4MG CAP	5	NDS PA NSO
ANTINEOPLASTIC - PDGFR-ALPHA INHIBITORS		
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
ANTINEOPLASTIC - XPO1 INHIBITORS		
XPOVIO 100MG ONCE WEEKLY CARTON (8-PACK)	5	NDS PA NSO QL=8 EA/28 Días
XPOVIO 40MG ONCE WEEKLY CARTON (4-PACK)	5	NDS PA NSO QL=4 EA/28 Días
XPOVIO 40MG TWICE WEEKLY CARTON (8-PACK)	5	NDS PA NSO QL=8 EA/28 Días
XPOVIO 60MG ONCE WEEKLY CARTON (4-PACK)	5	NDS PA NSO QL=4 EA/28 Días
XPOVIO 60MG TWICE WEEKLY PACK	5	NDS PA NSO QL=24 EA/28 Días
XPOVIO 80 MG TWICE WEEKLY	5	NDS PA NSO QL=32 EA/28 Días
XPOVIO 80MG ONCE WEEKLY CARTON (8-PACK)	5	NDS PA NSO QL=8 EA/28 Días
ANTINEOPLASTIC COMBINATIONS		
INQOVI 5 TABLET PACK	5	NDS PA NSO QL=5 EA/28 Días
KISQALI FEMARA CO-PACK 200 PACK	5	NDS PA NSO QL=49 EA/28 Días
KISQALI FEMARA CO-PACK 400 PACK	5	NDS PA NSO QL=70 EA/28 Días
KISQALI FEMARA CO-PACK 600 PACK	5	NDS PA NSO QL=91 EA/28 Días
LONSURF 6.14-15MG TAB	5	NDS PA NSO
LONSURF 8.19-20MG TAB	5	NDS PA NSO
ANTINEOPLASTIC ENZYME INHIBITORS		
ALECENSA 150MG CAP	5	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Días
ALUNBRIG 180MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ALUNBRIG 30MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
ALUNBRIG 90MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ALUNBRIG INITIATION PACK	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
BALVERSA 3MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
BALVERSA 4MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
BALVERSA 5MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
BOSULIF 100MG TAB	5	NDS PA NSO
BOSULIF 400MG TAB	5	NDS PA NSO
BOSULIF 500MG TAB	5	NDS PA NSO
BRAFTOVI 75MG CAP	5	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
BRUKINSA 80MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
CABOMETYX 20MG TAB	5	NDS 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
CABOMETYX 40MG TAB	5	NDS PA NSO
CABOMETYX 60MG TAB	5	NDS PA NSO
CALQUENCE 100MG CAP	5	NDS PA NSO QL=60 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 CARTON PACK	5	NDS PA NSO
COMETRIQ CAP 140MG DAILY DOSE CARTON PACK	5	NDS PA NSO
COMETRIQ CAP 60MG DAILY DOSE CARTON PACK	5	NDS PA NSO
COPIKTRA 15MG CAP	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
COPIKTRA 25MG CAP	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
COTELLIC 20MG TAB	5	NDS PA NSO QL=63 EA/28 Días
<i>everolimus 10mg tab</i>	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>everolimus 2.5mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>everolimus 2mg tab for oral susp</i>	5	NDS PA NSO
<i>everolimus 3mg tab for oral susp</i>	5	NDS PA NSO
<i>everolimus 5mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>everolimus 5mg tab for oral susp</i>	5	NDS PA NSO
<i>everolimus 7.5mg tab</i>	1	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
IBRANCE 100MG CAP	5	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 125MG CAP	5	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 125MG TAB	5	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 75MG CAP	5	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 75MG TAB	5	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
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>	1	
<i>imatinib 400mg tab</i>	1	
IMBRUVICA 140MG CAP	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
IMBRUVICA 140MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
IMBRUVICA 280MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
IMBRUVICA 420MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
IMBRUVICA 560MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
IMBRUVICA 70MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
IMBRUVICA 70MG/ML SUSP	5	NDS PA NSO
INREBIC 100MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 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
KISQALI 200MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
KISQALI 400MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=42 EA/28 Días
KISQALI 600MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=63 EA/28 Días
KOSELUGO 10MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
KOSELUGO 25MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
<i>lapatinib 250mg tab</i>	5	NDS PA NSO
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
LYNPARZA 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
LYNPARZA 150MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/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
NINLARO 2.3MG CAP	5	NDS PA NSO
NINLARO 3MG CAP	5	NDS PA NSO
NINLARO 4MG CAP	5	NDS PA NSO
PEMAZYRE 13.5MG TAB	5	NDS PA NSO QL=14 EA/21 Días
PEMAZYRE 4.5MG TAB	5	NDS PA NSO QL=14 EA/21 Días
PEMAZYRE 9MG TAB	5	NDS PA NSO QL=14 EA/21 Días
PIQRAY 200MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
PIQRAY 250MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
PIQRAY 300MG DAILY DOSE 150MG PACK	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
QINLOCK 50MG TAB	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
RETEVMO 40MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
RETEVMO 80MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 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
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
SCEMBLIX 20MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
SCEMBLIX 40MG TAB	5	NDS PA NSO QL=300 EA/30 Días
sorafenib 200mg tab	1	PA NSO
SPRYCEL 100MG TAB	5	NDS PA NSO
SPRYCEL 140MG TAB	5	NDS PA NSO
SPRYCEL 20MG TAB	5	NDS PA NSO
SPRYCEL 50MG TAB	5	NDS PA NSO
SPRYCEL 70MG TAB	5	NDS PA NSO
SPRYCEL 80MG TAB	5	NDS PA NSO
STIVARGA 40MG TAB	5	NDS PA NSO QL=84 EA/28 Días
sunitinib 12.5mg cap	5	NDS PA NSO
sunitinib 25mg cap	5	NDS PA NSO
sunitinib 37.5mg cap	5	NDS PA NSO
sunitinib 50mg cap	5	NDS PA NSO
TABRECTA 150MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
TABRECTA 200MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 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 0.25MG CAP	5	NDS PA NSO QL=90 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
TASIGNA 150MG CAP	5	NDS PA NSO
TASIGNA 200MG CAP	5	NDS PA NSO
TASIGNA 50MG CAP	5	NDS PA NSO
TAZVERIK 200MG TAB	5	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Días
TEPMETKO 225MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
TIBSOVO 250MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
TRUSELTIQ 100MG DAILY DOSE CARTON (21)	5	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
TRUSELTIQ 125MG DAILY DOSE CARTON (42)	5	NDS PA NSO QL=42 EA/28 Días
TRUSELTIQ 50MG DAILY DOSE CARTON (42)	5	NDS PA NSO QL=42 EA/28 Días
TRUSELTIQ 75MG DAILY DOSE CARTON (63)	5	NDS PA NSO QL=63 EA/28 Días
TURALIO 200MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 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
VITRAKVI 20MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA NSO
VITRAKVI 25MG CAP	5	NDS PA NSO
VONJO 100MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
VOTRIENT 200MG TAB	5	NDS 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
XALKORI 200MG CAP	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
XALKORI 250MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
XOSPATA 40MG TAB	5	NDS PA NSO
ZEJULA 100MG CAP	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
ZELBORAF 240MG TAB	5	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Días
ZOLINZA 100MG CAP	5	NDS PA NSO
ZYDELIG 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
ZYDELIG 150MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
ZYKADIA 150MG TAB	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
ANTINEOPLASTICS MISC.		
ACTIMMUNE 2000000UNIT/0.5ML INJ	5	NDS PA NSO
BESREMI 500MCG/ML SYRINGE	5	NDS PA NSO QL=2 ML/28 Días
<i>bexarotene 75mg cap</i>	2	PA NSO
<i>hydroxyurea 500mg cap</i>	2	
INTRON A 10MU INJ	3	
INTRON A 50MU INJ	5	NDS
MATULANE 50MG CAP	5	NDS
SYNRIBO 3.5MG INJ	5	NDS PA NSO
<i>tretinoin 10mg cap</i>	1	
CHEMOTHERAPY RESCUE/ANTIDOTE/PROTECTIVE AGENTS		
<i>leucovorin 10mg tab</i>	2	
<i>leucovorin 15mg tab</i>	2	
<i>leucovorin 25mg tab</i>	2	
<i>leucovorin 5mg tab</i>	2	
MESNEX 400MG TAB	3	
ANTIPARKINSON AND RELATED THERAPY AGENTS		
ANTIPARKINSON ADJUNCTIVE THERAPY		
<i>carbidopa 25mg tab</i>	2	
NOURIANZ 20MG TAB	4	PA QL=30 EA/30 Días
NOURIANZ 40MG TAB	4	PA QL=30 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 0.4mg/ml oral soln</i>	2	
<i>trihexyphenidyl 2mg tab</i>	1	
<i>trihexyphenidyl 5mg tab</i>	1	
ANTIPARKINSON COMT INHIBITORS		
<i>entacapone 200mg tab</i>	2	
ONGENTYS 25MG CAP	4	PA QL=30 EA/30 Días
ONGENTYS 50MG CAP	4	PA QL=30 EA/30 Días
<i>tolcapone 100mg tab</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ANTIPARKINSON DOPAMINERGICS		
<i>amantadine 100mg cap</i>	2	
<i>amantadine 100mg tab</i>	2	
<i>amantadine 10mg/ml oral soln</i>	2	
<i>bromocriptine 2.5mg tab</i>	2	
<i>bromocriptine 5mg cap</i>	2	
<i>carbidopa 10mg/levodopa 100mg odt</i>	2	
<i>carbidopa 10mg/levodopa 100mg tab</i>	1	
<i>carbidopa 12.5mg/entacapone 200mg/levodopa 50mg tab</i>	2	
<i>carbidopa 18.75mg/entacapone 200mg/levodopa 75mg tab</i>	2	
<i>carbidopa 25mg/entacapone 200mg/levodopa 100mg tab</i>	2	
<i>carbidopa 25mg/levodopa 100mg er tab</i>	1	
<i>carbidopa 25mg/levodopa 100mg odt</i>	2	
<i>carbidopa 25mg/levodopa 100mg tab</i>	1	
<i>carbidopa 25mg/levodopa 250mg odt</i>	2	
<i>carbidopa 25mg/levodopa 250mg tab</i>	1	
<i>carbidopa 31.25mg/entacapone 200mg/levodopa 125mg tab</i>	2	
<i>carbidopa 37.5mg/entacapone 200mg/levodopa 150mg tab</i>	2	
<i>carbidopa 50mg/entacapone 200mg/levodopa 200mg tab</i>	2	
<i>carbidopa 50mg/levodopa 200mg er tab</i>	1	
KYNMOBI 10MG SUBLINGUAL FILM	5	NDS PA
KYNMOBI 15MG SUBLINGUAL FILM	5	NDS PA
KYNMOBI 20MG SUBLINGUAL FILM	5	NDS PA
KYNMOBI 25MG SUBLINGUAL FILM	5	NDS PA
KYNMOBI 30MG SUBLINGUAL FILM	5	NDS PA
NEUPRO 1MG/24HR PATCH	4	
NEUPRO 2MG/24HR PATCH	4	
NEUPRO 3MG/24HR PATCH	4	
NEUPRO 4MG/24HR PATCH	4	
NEUPRO 6MG/24HR PATCH	4	
NEUPRO 8MG/24HR PATCH	4	
<i>pramipexole 0.125mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 0.25mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 0.375mg er tab</i>	2	
<i>pramipexole 0.5mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 0.75mg er tab</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>pramipexole 0.75mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 1.5mg er tab</i>	2	
<i>pramipexole 1.5mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 1mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 2.25mg er tab</i>	2	
<i>pramipexole 3.75mg er tab</i>	2	
<i>pramipexole 3mg er tab</i>	2	
<i>pramipexole 4.5mg er tab</i>	2	
<i>ropinirole 0.25mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 0.5mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 12mg er tab</i>	2	
<i>ropinirole 1mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 2mg er tab</i>	2	
<i>ropinirole 2mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 3mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 4mg er tab</i>	2	
<i>ropinirole 4mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 5mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 6mg er tab</i>	2	
<i>ropinirole 8mg er tab</i>	2	
STALEVO 12.5-200-50MG TAB	3	
STALEVO 18.75-200-75MG TAB	3	
STALEVO 25-200-100MG TAB	3	
STALEVO 31.25-200-125MG TAB	3	
STALEVO 37.5-200-150MG TAB	3	
STALEVO 50-200-200MG TAB	3	
ANTIPARKINSON MONOAMINE OXIDASE INHIBITORS		
<i>rasagiline 0.5mg tab</i>	2	
<i>rasagiline 1mg tab</i>	2	
<i>selegiline 5mg cap</i>	2	
SELEGILINE 5MG TAB	2	
ANTIPSYCHOTICS/ANTIMANIC AGENTS		
ANTIMANIC AGENTS		
<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	
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
CAPLYTA 42MG CAP	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
LATUDA 120MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
LATUDA 20MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
LATUDA 40MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
LATUDA 60MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
LATUDA 80MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
NUPLAZID 10MG TAB	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
NUPLAZID 34MG CAP	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 1.5/3MG MIXED PACK	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 1.5MG CAP	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 3MG CAP	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 4.5MG CAP	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 6MG CAP	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>ziprasidone 20mg cap</i>	1	
<i>ziprasidone 20mg inj</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>ziprasidone 40mg cap</i>	1	
<i>ziprasidone 60mg cap</i>	1	
<i>ziprasidone 80mg cap</i>	1	
BENZISOXAZOLES		
FANAPT 10MG TAB	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 TITRATION PACK	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
INVEGA 1092MG/3.5ML SYRINGE	4	QL=3.50 EA/180 Días
INVEGA 117MG/0.75ML SYRINGE	4	QL=.75 ML/28 Días
INVEGA 1560MG/5ML SYRINGE	4	QL=5 ML/180 Días
INVEGA 156MG/ML SYRINGE	4	QL=1 ML/28 Días
INVEGA 234MG/1.5ML SYRINGE	4	QL=1.50 ML/28 Días
INVEGA 273MG/0.875ML SYRINGE	4	QL=.88 ML/84 Días
INVEGA 39MG/0.25ML SYRINGE	4	QL=.25 ML/28 Días
INVEGA 410MG/1.315ML SYRINGE	4	QL=1.32 ML/84 Días
INVEGA 546MG/1.75ML SYRINGE	4	QL=1.75 ML/84 Días
INVEGA 78MG/0.5ML SYRINGE	4	QL=.50 ML/28 Días
INVEGA 819MG/2.625ML SYRINGE	4	QL=2.63 ML/84 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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
PERSERIS 120MG SYRINGE	5	NDS QL=1 EA/28 Días
PERSERIS 90MG SYRINGE	5	NDS QL=1 EA/28 Días
RISPERDAL 12.5MG INJ	4	QL=2 EA/28 Días
RISPERDAL 25MG INJ	4	QL=2 EA/28 Días
RISPERDAL 37.5MG INJ	4	QL=2 EA/28 Días
RISPERDAL 50MG INJ	4	QL=2 EA/28 Días
RISPERIDONE 0.25MG ODT	2	
<i>risperidone 0.25mg tab</i>	1	
<i>risperidone 0.5mg odt</i>	2	
<i>risperidone 0.5mg tab</i>	1	
<i>risperidone 1mg odt</i>	2	
<i>risperidone 1mg tab</i>	1	
<i>risperidone 1mg/ml oral soln</i>	2	
<i>risperidone 2mg odt</i>	2	
<i>risperidone 2mg tab</i>	1	
<i>risperidone 3mg odt</i>	2	
<i>risperidone 3mg tab</i>	1	
<i>risperidone 4mg odt</i>	2	
<i>risperidone 4mg tab</i>	1	
BUTYROPHENONES		
<i>haloperidol 0.5mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 10mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 1mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 20mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 2mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 2mg/ml oral soln</i>	1	
<i>haloperidol 5mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 5mg/ml inj</i>	2	
<i>haloperidol decanoate 100mg/ml (1ml) inj</i>	2	
<i>haloperidol decanoate 100mg/ml inj</i>	2	
<i>haloperidol decanoate 50mg/ml (1ml) inj</i>	2	
<i>haloperidol decanoate 50mg/ml inj</i>	2	
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	
<i>clozapine 100mg tab</i>	2	
CLOZAPINE 12.5MG ODT	2	
CLOZAPINE 150MG ODT	4	
CLOZAPINE 200MG ODT	4	
<i>clozapine 200mg tab</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
clozapine 25mg odt	2	
clozapine 25mg tab	2	
clozapine 50mg tab	2	
loxapine 10mg cap	2	
loxapine 25mg cap	2	
loxapine 50mg cap	2	
loxapine 5mg cap	2	
olanzapine 10mg inj	2	
olanzapine 10mg odt	2	
olanzapine 10mg tab	1	
olanzapine 15mg odt	2	
olanzapine 15mg tab	1	
olanzapine 2.5mg tab	1	
olanzapine 20mg odt	2	
olanzapine 20mg tab	1	
olanzapine 5mg odt	2	
olanzapine 5mg tab	1	
olanzapine 7.5mg tab	1	
quetiapine 100mg tab	1	
quetiapine 150mg er tab	1	
quetiapine 200mg er tab	1	
quetiapine 200mg tab	1	
quetiapine 25mg tab	1	
quetiapine 300mg er tab	1	
quetiapine 300mg tab	1	
quetiapine 400mg er tab	1	
quetiapine 400mg tab	1	
quetiapine 50mg er tab	1	
quetiapine 50mg tab	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 SUSP	4	
ZYPREXA 210MG INJ	4	QL=2 EA/28 Días
DIHYDROINDOLONES		
MOLINDONE 10MG TAB	4	
MOLINDONE 25MG TAB	4	
MOLINDONE 5MG TAB	4	
PHENOTHIAZINES		
chlorpromazine 100mg tab	2	
CHLORPROMAZINE 100MG/ML ORAL SOLN	4	
chlorpromazine 10mg tab	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>chlorpromazine 200mg tab</i>	2	
<i>chlorpromazine 25mg tab</i>	2	
CHLORPROMAZINE 30MG/ML ORAL SOLN	4	
<i>chlorpromazine 50mg tab</i>	2	
<i>compro 25mg rectal supp</i>	2	
FLUPHENAZINE 0.5MG/ML ORAL SOLN	3	
<i>fluphenazine 10mg tab</i>	3	
<i>fluphenazine 1mg tab</i>	3	
<i>fluphenazine 2.5mg tab</i>	3	
FLUPHENAZINE 2.5MG/ML INJ	3	
<i>fluphenazine 5mg tab</i>	3	
FLUPHENAZINE 5MG/ML ORAL SOLN	3	
<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>procyclizine 10mg tab</i>	1	
<i>procyclizine 25mg rectal supp</i>	2	
<i>procyclizine 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 300MG INJ	5	NDS QL=1 EA/28 Días
ABILIFY 300MG SYRINGE	5	NDS QL=1 EA/28 Días
ABILIFY 400MG INJ	5	NDS QL=1 EA/28 Días
ABILIFY 400MG SYRINGE	5	NDS QL=1 EA/28 Días
<i>ariPIPRAZOLE 10mg odt</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>ariPIPRAZOLE 10mg tab</i>	1	
<i>ariPIPRAZOLE 15mg odt</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>ariPIPRAZOLE 15mg tab</i>	1	
<i>ariPIPRAZOLE 1mg/ml oral soln</i>	2	
<i>ariPIPRAZOLE 20mg tab</i>	1	
<i>ariPIPRAZOLE 2mg tab</i>	1	
<i>ariPIPRAZOLE 30mg tab</i>	1	
<i>ariPIPRAZOLE 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
ARISTADA 1064MG/3.9ML SYRINGE	5	QL=3.90 ML/56 Días
ARISTADA 441MG/1.6ML SYRINGE	5	NDS QL=1.60 ML/28 Días
ARISTADA 662MG/2.4ML SYRINGE	5	NDS QL=2.40 ML/28 Días
ARISTADA 675MG/2.4ML SYRINGE	5	NDS QL=2.40 ML/42 Días
ARISTADA 882MG/3.2ML SYRINGE	5	QL=3.20 ML/28 Días
REXULTI 0.25MG TAB	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 0.5MG TAB	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 1MG TAB	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 2MG TAB	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 3MG TAB	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 4MG TAB	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
THIOXANTHENES		
<i>thiothixene 10mg cap</i>	2	
<i>thiothixene 1mg cap</i>	2	
<i>thiothixene 2mg cap</i>	2	
<i>thiothixene 5mg cap</i>	2	
ANTIVIRALS		
ANTIRETROVIRALS		
<i>abacavir 20mg/ml oral soln</i>	2	
<i>abacavir 300mg tab</i>	2	
<i>abacavir 600mg/lamivudine 300mg tab</i>	2	
APTVUS 250MG CAP	5	
<i>atazanavir 150mg cap</i>	2	
<i>atazanavir 200mg cap</i>	2	
<i>atazanavir 300mg cap</i>	2	
BIKTARVY 30-120-15MG TAB	5	
BIKTARVY 50-200-25MG TAB	5	
CIMDUO 300-300MG TAB	5	
COMPLERA 200-25-300MG TAB	5	
DELSTRIGO 100-300-300MG TAB	5	
DESCOVY 200-25MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
DOVATO 50-300MG TAB	5	
EDURANT 25MG TAB	5	
<i>efavirenz 200mg cap</i>	2	
<i>efavirenz 400mg/lamivudine 300mg/tenofovir disoproxil fumarate 300mg tab</i>	2	
<i>efavirenz 50mg cap</i>	2	
<i>efavirenz 600mg tab</i>	2	
<i>efavirenz 600mg/emtricitabine 200mg/tenofovir disoproxil fumarate 300mg tab</i>	5	
<i>efavirenz 600mg/lamivudine 300mg/tenofovir disoproxil fumarate 300mg 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>emtricitabine 100mg/tenofovir disoproxil fumarate 150mg tab</i>	5	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine 133mg/tenofovir disoproxil fumarate 200mg tab</i>	5	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine 167mg/tenofovir disoproxil fumarate 250mg tab</i>	5	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine 200mg cap</i>	2	
<i>emtricitabine 200mg/tenofovir disoproxil fumarate 300mg tab</i>	5	QL=30 EA/30 Días
EMTRIVA 10MG/ML ORAL SOLN	3	
<i>etravirine 100mg tab</i>	2	
<i>etravirine 200mg tab</i>	2	
EVOTAZ 300-150MG TAB	5	
<i>fosamprenavir 700mg tab</i>	5	
FUZEON 90MG INJ	5	
GENVOYA 150-150-200-10MG TAB	5	
INTELENCE 25MG TAB	4	
ISENTRESS 100MG CHEW TAB	3	
ISENTRESS 100MG GRANULES FOR ORAL SUSP	3	
ISENTRESS 25MG CHEW TAB	3	
ISENTRESS 400MG TAB	3	
ISENTRESS 600MG TAB	3	
JULUCA 50-25MG TAB	5	
<i>lamivudine 10mg/ml oral soln</i>	2	
<i>lamivudine 150mg tab</i>	2	
<i>lamivudine 150mg/zidovudine 300mg tab</i>	2	
<i>lamivudine 300mg tab</i>	2	
LEXIVA 50MG/ML SUSP	3	
<i>lopinavir 80mg/ml/ritonavir 20mg/ml oral soln</i>	2	
<i>lopinavir/ritonavir 100-25mg tab</i>	2	
<i>lopinavir/ritonavir 200-50mg tab</i>	2	
<i>maraviroc 150mg tab</i>	5	
<i>maraviroc 300mg tab</i>	5	
NEVIRAPINE 100MG ER TAB	3	
<i>nevirapine 10mg/ml susp</i>	2	
<i>nevirapine 200mg tab</i>	1	
<i>nevirapine 400mg er tab</i>	2	
NORVIR 100MG ORAL POWDER	3	
NORVIR 80MG/ML ORAL SOLN	3	
ODEFSEY 200-25-25MG TAB	5	
PIFELTRO 100MG TAB	5	
PREZCOBIX 150-800MG TAB	5	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
PREZISTA 100MG/ML SUSP	3	
PREZISTA 150MG TAB	3	
PREZISTA 600MG TAB	5	
PREZISTA 75MG TAB	3	
PREZISTA 800MG TAB	5	
REYATAZ 50MG ORAL POWDER	5	
<i>ritonavir 100mg tab</i>	2	
RUKOBIA 600MG ER TAB	5	
SELZENTRY 150MG TAB	5	
SELZENTRY 20MG/ML ORAL SOLN	5	
SELZENTRY 25MG TAB	3	
SELZENTRY 300MG TAB	5	
SELZENTRY 75MG TAB	5	
STRIBILD 150-150-200-300MG TAB	5	
SYMTUZA 150-800-200-10MG TAB	5	
<i>tenofovir disoproxil fumarate 300mg tab</i>	2	
TIVICAY 10MG TAB	4	
TIVICAY 25MG TAB	4	
TIVICAY 50MG TAB	5	
TIVICAY 5MG TAB FOR ORAL SUSP	3	
TRIUMEQ 60-5-30MG TAB FOR ORAL SUSP	5	
TRIUMEQ 600-50-300MG TAB	5	
TRIZIVIR 300-150-300MG TAB	5	
TYBOST 150MG TAB	3	
VIRACEPT 250MG TAB	5	
VIRACEPT 625MG TAB	5	
VIREAD 150MG TAB	5	
VIREAD 200MG TAB	5	
VIREAD 250MG TAB	5	
VIREAD 40MG/GM ORAL POWDER	3	
<i>zidovudine 100mg cap</i>	2	
<i>zidovudine 10mg/ml oral soln</i>	2	
<i>zidovudine 300mg tab</i>	2	
CMV AGENTS		
LIVTENCITY 200MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
PREVYMIS 240MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
PREVYMIS 480MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>valganciclovir 450mg tab</i>	2	
<i>valganciclovir 50mg/ml oral soln</i>	5	NDS
HEPATITIS AGENTS		
<i>adefovir dipivoxil 10mg tab</i>	2	
<i>entecavir 0.5mg 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>entecavir 1mg tab</i>	2	
EPIVIR HBV 5MG/ML ORAL SOLN	3	
<i>lamivudine 100mg tab</i>	2	
MAVYRET 100-40MG TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
MAVYRET 50-20MG ORAL PELLET	5	NDS PA QL=150 EA/30 Días
PEGASYS 180MCG/0.5ML SYRINGE	5	NDS
PEGASYS 180MCG/ML INJ	5	NDS
<i>ribavirin 200mg cap</i>	1	
<i>ribavirin 200mg tab</i>	1	
SOFOSBUVIR 400MG/VELPATASVIR 100MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
VEMLIDY 25MG TAB	5	NDS
VOSEVI 400-100-100MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
HERPES AGENTS		
<i>acyclovir 200mg cap</i>	1	
<i>acyclovir 400mg tab</i>	1	
<i>acyclovir 40mg/ml susp</i>	2	
<i>acyclovir 50mg/ml inj</i>	2	PA BvD
<i>acyclovir 800mg tab</i>	1	
<i>famciclovir 125mg tab</i>	2	
<i>famciclovir 250mg tab</i>	2	
<i>famciclovir 500mg tab</i>	2	
<i>valacyclovir 1000mg tab</i>	1	
<i>valacyclovir 500mg tab</i>	1	
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 susp</i>	2	QL=540 ML/180 Días
<i>oseltamivir 75mg cap</i>	1	QL=42 EA/180 Días
RELENZA 5MG/BLISTER INHALER	3	QL=120 EA/30 Días
RIMANTADINE 100MG TAB	3	
XOFLUZA 40MG TAB	4	QL=2 EA/30 Días
XOFLUZA 80MG TAB	4	QL=1 EA/30 Días
BETA BLOCKERS		
ALPHA-BETA BLOCKERS		
<i>carvedilol 12.5mg tab</i>	1	
<i>carvedilol 25mg tab</i>	1	
<i>carvedilol 3.125mg tab</i>	1	
<i>carvedilol 6.25mg tab</i>	1	
<i>labetalol 100mg tab</i>	2	
<i>labetalol 200mg tab</i>	2	
<i>labetalol 300mg tab</i>	2	
BETA BLOCKERS CARDIO-SELECTIVE		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
acebutolol 200mg cap	1	
acebutolol 400mg cap	1	
atenolol 100mg tab	1	
atenolol 25mg tab	1	
atenolol 50mg tab	1	
betaxolol 10mg tab	1	
betaxolol 20mg tab	1	
bisoprolol fumarate 10mg tab	1	
bisoprolol fumarate 5mg tab	1	
metoprolol succinate 100mg er tab	1	
metoprolol succinate 200mg er tab	1	
metoprolol succinate 25mg er tab	1	
metoprolol succinate 50mg er tab	1	
metoprolol tartrate 100mg tab	1	
metoprolol tartrate 25mg tab	1	
metoprolol tartrate 37.5mg tab	1	
metoprolol tartrate 50mg tab	1	
metoprolol tartrate 75mg tab	1	
nebivolol 10mg tab	2	
nebivolol 2.5mg tab	2	
nebivolol 20mg tab	2	
nebivolol 5mg tab	2	
BETA BLOCKERS NON-SELECTIVE		
INNOPRAN 120MG ER CAP	4	
INNOPRAN 80MG ER CAP	4	
nadolol 20mg tab	2	
nadolol 40mg tab	2	
nadolol 80mg tab	2	
pindolol 10mg tab	2	
pindolol 5mg tab	2	
propranolol 10mg tab	1	
propranolol 120mg er cap	2	
propranolol 160mg er cap	2	
propranolol 20mg tab	1	
propranolol 40mg tab	1	
PROPRANOLOL 4MG/ML ORAL SOLN	2	
propranolol 60mg er cap	2	
propranolol 60mg tab	1	
propranolol 80mg er cap	2	
propranolol 80mg tab	1	
PROPRANOLOL 8MG/ML ORAL SOLN	2	
sorine 120mg tab	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
sorine 160mg tab	1	
sorine 240mg tab	1	
sorine 80mg tab	1	
sotalol 120mg tab	1	
sotalol 160mg tab	1	
sotalol 240mg tab	1	
sotalol 80mg tab	1	
sotalol af 120mg tab	1	
sotalol af 160mg tab	1	
sotalol af 80mg tab	1	
timolol 10mg tab	2	
timolol 20mg tab	2	
timolol 5mg tab	2	
CALCIUM CHANNEL BLOCKERS		
CALCIUM CHANNEL BLOCKERS		
amlodipine 10mg tab	1	
amlodipine 2.5mg tab	1	
amlodipine 5mg tab	1	
CARDIZEM 120MG ER TAB	4	
cartia 120mg er cap	2	
cartia 180mg er cap	2	
cartia 240mg er cap	2	
cartia 300mg er cap	2	
dilt 120mg er cap	2	
dilt 180mg er cap	2	
dilt 240mg er cap	2	
diltiazem 120mg er (12 hr) cap	2	
diltiazem 120mg er (24 hr) cap	2	
diltiazem 120mg tab	1	
diltiazem 180mg er cap	2	
diltiazem 180mg er tab	2	
diltiazem 240mg er cap	2	
diltiazem 240mg er tab	2	
diltiazem 300mg er cap	2	
diltiazem 300mg er tab	2	
diltiazem 30mg tab	1	
diltiazem 360mg er cap	2	
diltiazem 360mg er tab	2	
diltiazem 420mg er cap	2	
diltiazem 60mg er cap	2	
diltiazem 60mg tab	1	
diltiazem 90mg er cap	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
diltiazem 90mg tab	1	
felodipine 10mg er tab	1	
felodipine 2.5mg er tab	1	
felodipine 5mg er tab	1	
isradipine 2.5mg cap	2	
isradipine 5mg cap	2	
matzim 180mg er tab	2	
matzim 240mg er tab	2	
matzim 300mg er tab	2	
matzim 360mg er tab	2	
matzim 420mg er tab	2	
nicardipine 20mg cap	2	
nicardipine 30mg cap	2	
nifedipine 10mg cap	2	
nifedipine 20mg cap	2	
nifedipine 30mg er tab	2	
nifedipine 30mg osmotic er tab	2	
nifedipine 60mg er tab	2	
nifedipine 60mg osmotic er tab	2	
nifedipine 90mg er tab	2	
nifedipine 90mg osmotic er tab	2	
nimodipine 30mg cap	2	
nisoldipine 17mg er tab	2	
NISOLDIPINE 20MG ER TAB	2	
NISOLDIPINE 25.5MG ER TAB	2	
NISOLDIPINE 30MG ER TAB	2	
nisoldipine 34mg er tab	2	
NISOLDIPINE 40MG ER TAB	2	
nisoldipine 8.5mg er tab	2	
taztia 120mg er cap	2	
taztia 180mg er cap	2	
taztia 240mg er cap	2	
taztia 300mg er cap	2	
taztia 360mg er cap	2	
tiadylt 120mg er cap	2	
tiadylt 180mg er cap	2	
tiadylt 240mg er cap	2	
tiadylt 300mg er cap	2	
tiadylt 360mg er cap	2	
tiadylt 420mg er cap	2	
VERAPAMIL 100MG ER CAP	2	
verapamil 120mg er cap	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
verapamil 120mg er tab	2	
verapamil 120mg tab	1	
verapamil 180mg er cap	2	
verapamil 180mg er tab	2	
VERAPAMIL 200MG ER CAP	2	
verapamil 240mg er cap	2	
verapamil 240mg er tab	2	
VERAPAMIL 300MG ER CAP	2	
VERAPAMIL 360MG ER CAP	2	
verapamil 40mg tab	1	
verapamil 80mg tab	1	
VERELAN 100MG ER CAP	4	
VERELAN 200MG ER CAP	4	
VERELAN 300MG ER CAP	4	
VERELAN 360MG ER CAP	4	
CARDIOTONICS		
CARDIAC GLYCOSIDES		
digitek 0.125mg tab	2	
digitek 0.25mg tab	2	
DIGOXIN 0.05MG/ML ORAL SOLN	2	
digoxin 0.125mg tab	2	
digoxin 0.25mg tab	2	
LANOXIN 125MCG TAB	4	
LANOXIN 250MCG TAB	4	
CARDIOVASCULAR AGENTS - MISC.		
CARDIOVASCULAR AGENTS MISC. - COMBINATIONS		
amlodipine 10mg/atorvastatin 10mg tab	6	
amlodipine 10mg/atorvastatin 20mg tab	6	
amlodipine 10mg/atorvastatin 40mg tab	6	
amlodipine 10mg/atorvastatin 80mg tab	6	
amlodipine 2.5mg/atorvastatin 10mg tab	6	
amlodipine 2.5mg/atorvastatin 20mg tab	6	
amlodipine 2.5mg/atorvastatin 40mg tab	6	
amlodipine 5mg/atorvastatin 10mg tab	6	
amlodipine 5mg/atorvastatin 20mg tab	6	
amlodipine 5mg/atorvastatin 40mg tab	6	
amlodipine 5mg/atorvastatin 80mg tab	6	
BIDIL 37.5-20MG TAB	3	
ENTRESTO 24-26MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
ENTRESTO 49-51MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
ENTRESTO 97-103MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
hydralazine/isosorbide dinitrate 37.5-20mg 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
PROSTAGLANDIN VASODILATORS		
ORENITRAM 0.125MG ER TAB	4	PA
ORENITRAM 0.25MG ER TAB	5	NDS PA
ORENITRAM 1MG ER TAB	5	NDS PA
ORENITRAM 2.5MG ER TAB	5	NDS PA
ORENITRAM 5MG ER TAB	5	NDS PA
TYVASO 16-32-48MCG TITRATION PACK	5	NDS PA QL=252 EA/28 Días
TYVASO 16-32MCG TITRATION PACK	5	NDS PA QL=196 EA/28 Días
TYVASO 16MCG INH POWDER	5	NDS PA QL=112 EA/28 Días
TYVASO 32-48MCG MAINTENANCE PACK	5	NDS PA QL=224 EA/28 Días
TYVASO 32MCG INH POWDER	5	NDS PA QL=112 EA/28 Días
TYVASO 48MCG INH POWDER	5	NDS PA QL=112 EA/28 Días
TYVASO 64MCG INH POWDER	5	NDS PA QL=112 EA/28 Días
VENTAVIS 10MCG/ML INH SOLN	5	NDS PA QL=270 ML/30 Días
VENTAVIS 20MCG/ML INH SOLN	5	NDS PA QL=270 ML/30 Días
PULMONARY HYPERTENSION - ENDOTHELIN RECEPTOR ANTAGONISTS		
ambrisentan 10mg tab	2	PA QL=30 EA/30 Días
ambrisentan 5mg tab	2	PA QL=30 EA/30 Días
bosentan 125mg tab	2	PA QL=60 EA/30 Días
bosentan 62.5mg tab	2	PA QL=60 EA/30 Días
OPSUMIT 10MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
TRACLEER 32MG TAB FOR ORAL SUSP	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
PULMONARY HYPERTENSION - PHOSPHODIESTERASE INHIBITORS		
alyq 20mg tab	1	PA
sildenafil 20mg tab	1	PA
tadalafil 20mg tab	1	PA
PULMONARY HYPERTENSION - PROSTACYCLIN RECEPTOR AGONIST		
UPTRAVI 1000MCG TAB	5	NDS PA
UPTRAVI 1200MCG TAB	5	NDS PA
UPTRAVI 1400MCG TAB	5	NDS PA
UPTRAVI 1600MCG TAB	5	NDS PA
UPTRAVI 200MCG TAB	5	NDS PA
UPTRAVI 400MCG TAB	5	NDS PA
UPTRAVI 600MCG TAB	5	NDS PA
UPTRAVI 800MCG TAB	5	NDS PA
UPTRAVI TITRATION PACK	5	NDS PA QL=200 EA/28 Días
PULMONARY HYPERTENSION - SOL GUANYLATE CYCLASE STIMULATOR		
ADEMPAS 0.5MG TAB	5	NDS PA
ADEMPAS 1.5MG TAB	5	NDS PA
ADEMPAS 1MG TAB	5	NDS PA
ADEMPAS 2.5MG TAB	5	NDS PA
ADEMPAS 2MG TAB	5	NDS PA

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
SINUS NODE INHIBITORS		
CORLANOR 5MG TAB	4	PA
CORLANOR 5MG/5ML ORAL SOLN	4	PA
CORLANOR 7.5MG TAB	4	PA
TRANSTHYRETIN STABILIZERS		
VYNDAMAX 61MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
VYNDAQEL 20MG CAP	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
VASOACTIVE SOLUBLE GUANYLATE CYCLASE STIMULATOR (SGC)		
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
CEPHALOSPORINS		
CEPHALOSPORIN COMBINATIONS		
AVYCAZ 500-2000MG INJ	5	NDS
ZERBAXA 1000-500MG INJ	5	NDS
CEPHALOSPORINS - 1ST GENERATION		
CEFADROXIL 1000MG TAB	2	
<i>cefadroxil 100mg/ml susp</i>	2	
<i>cefadroxil 500mg cap</i>	1	
<i>cefadroxil 50mg/ml susp</i>	2	
<i>cefazolin 1000mg inj</i>	2	
<i>cefazolin 200mg/ml inj</i>	2	
<i>cefazolin 500mg inj</i>	2	
<i>cephalexin 250mg cap</i>	1	
<i>cephalexin 25mg/ml susp</i>	1	
<i>cephalexin 500mg cap</i>	1	
<i>cephalexin 50mg/ml susp</i>	1	
CEPHALOSPORINS - 2ND GENERATION		
CEFACLR 250MG CAP	2	
CEFACLR 25MG/ML SUSP	4	
CEFACLR 500MG CAP	2	
CEFACLR 500MG ER TAB	4	
CEFACLR 50MG/ML SUSP	4	
CEFACLR 75MG/ML SUSP	4	
<i>cefotetan 1000mg inj</i>	2	
<i>cefotetan 2000mg inj</i>	2	
<i>cefoxitin 1000mg inj</i>	2	
<i>cefoxitin 2000mg inj</i>	2	
<i>cefoxitin 200mg/ml inj</i>	2	
<i>cefprozil 250mg tab</i>	1	
<i>cefprozil 25mg/ml susp</i>	1	
<i>cefprozil 500mg 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>cefprozil 50mg/ml susp</i>	1	
<i>cefuroxime 1500mg inj</i>	2	
<i>cefuroxime 250mg tab</i>	2	
<i>cefuroxime 500mg tab</i>	2	
<i>cefuroxime 750mg inj</i>	2	
CEPHALOSPORINS - 3RD GENERATION		
<i>cefdinir 25mg/ml susp</i>	1	
<i>cefdinir 300mg cap</i>	1	
<i>cefdinir 50mg/ml susp</i>	1	
<i>cefixime 20mg/ml susp</i>	2	
<i>cefixime 400mg cap</i>	2	
<i>cefixime 40mg/ml susp</i>	2	
<i>cefpodoxime 100mg tab</i>	2	
<i>cefpodoxime 10mg/ml susp</i>	2	
<i>cefpodoxime 200mg tab</i>	2	
<i>cefpodoxime 20mg/ml susp</i>	2	
<i>ceftazidime 1000mg inj</i>	2	
<i>ceftazidime 2000mg inj</i>	2	
<i>ceftazidime 200mg/ml inj</i>	2	
<i>ceftriaxone 1000mg inj</i>	2	
<i>ceftriaxone 100mg/ml inj</i>	2	
<i>ceftriaxone 2000mg inj</i>	2	
<i>ceftriaxone 250mg inj</i>	2	
<i>ceftriaxone 500mg inj</i>	2	
SUPRAX 100MG CHEW TAB	4	
SUPRAX 200MG CHEW TAB	4	
SUPRAX 500MG/5ML SUSP	4	
<i>tazicef 1gm inj</i>	2	
<i>tazicef 2gm inj</i>	2	
<i>tazicef 6gm inj</i>	2	
CEPHALOSPORINS - 4TH GENERATION		
<i>cefepime 1000mg inj</i>	2	
<i>cefepime 2000mg inj</i>	2	
CEPHALOSPORINS - 5TH GENERATION		
TEFLARO 400MG INJ	5	NDS
TEFLARO 600MG INJ	5	NDS
CONTRACEPTIVES		
COMBINATION CONTRACEPTIVES - ORAL		
<i>altavera 28 day pack</i>	2	
<i>alyacen 1/35 pack</i>	2	
<i>amethia 91 day pack</i>	2	
<i>apri 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 28 pack	2	
ashlyna 91 day pack	2	
aubra 28 day pack	2	
aviane 28 pack	2	
BALCOLTRA 28 DAY PACK	4	
balziva 28 day pack	2	
blisovi 21 fe 1.5/30 28 day pack	2	
blisovi 24 fe 1/20 28 day pack	2	
briellyn 28 day pack	2	
camreselo 91 day pack	2	
cryselle 28 pack	2	
cyred 28 day pack	2	
desogestrel 0.15mg/ethinyl estradiol 0.01mg/ethinyl estradiol 0.02mg 28 day pack	2	
desogestrel/ethinyl estradiol/inert ingredients 0.15mg-0.03mg-1mg pack	2	
dolishale 28 day pack	2	
drospirenone 3mg/ethinyl estradiol 0.02mg/inert ingredients 1mg pack	2	
drospirenone 3mg/ethinyl estradiol 0.03mg/inert ingredients 1mg pack	2	
drospirenone/ethinyl estradiol/levomefolate calcium 3-0.02-0.451mg pack	2	
emoquette pack	2	
enpresse 28 day pack	2	
enskyce 28 day pack	2	
estarrylla 28 day pack	2	
ethinyl estradiol 0.01mg/ethinyl estradiol 0.02mg/levonorgestrel 0.1mg 91 day pack	2	
ethinyl estradiol 0.01mg/ethinyl estradiol 0.03mg/levonorgestrel 0.15mg 91 day pack	2	
ethinyl estradiol 0.025mg/ferrous fumarate 75mg/norethindrone 0.8mg pack	2	
ethinyl estradiol 0.025mg/inert/norgestimate 0.18mg/0.215mg/0.25mg pack	2	
ethinyl estradiol 0.02mg/ferrous fumarate 75mg/norethindrone acetate 1mg 21 day pack	2	
ethinyl estradiol 0.02mg/ferrous fumarate 75mg/norethindrone acetate 1mg pack	2	
ethinyl estradiol 0.02mg/inert ingredients 1mg/levonorgestrel 0.1mg pack	2	
ethinyl estradiol 0.02mg/levonorgestrel 0.09mg 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
ethinyl estradiol 0.02mg/norethindrone acetate 1mg pack	2	
ethinyl estradiol 0.035mg/ethynodiol diacetate 1mg/inert ingredients 1mg pack	2	
ethinyl estradiol 0.035mg/ferrous fumarate 75mg/norethindrone 0.4mg pack	2	
ethinyl estradiol 0.035mg/inert ingredients 1mg/norgestimate 0.25mg pack	2	
ethinyl estradiol 0.035mg/inert/norgestimate 0.18mg/0.215mg/0.25mg pack	2	
ethinyl estradiol 0.03mg/inert ingredients 1mg/levonorgestrel 0.15mg pack	2	
ethinyl estradiol 0.05mg/ethynodiol diacetate 1mg/inert ingredients 1mg pack	2	
ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg pack(84)	2	
ethinyl estradiol/levonorgestrel 91 day pack	2	
falmina 28 day pack	2	
femynor 28 day pack	2	
finzala 24 fe chewable 28 day pack	2	
gemmily 28 day pack	2	
hailey 24 fe 28 day pack	2	
iclevia 91 day pack	2	
introvale 91 day pack	2	
isibloom 28 day pack	2	
jasmiel 28 day pack	2	
juleber 28 day pack	2	
junel 1.5/30 21 day pack	2	
junel 1/20 21 day pack	2	
junel fe 1.5/30 28 day pack	2	
junel fe 1/20 28 day pack	2	
junel fe 24 1/20 28 day pack	2	
kaitlib fe 28 day pack	2	
kariva 28 day pack	2	
kelnor 1/35 28 day pack	2	
kelnor 1/50 28 day pack	2	
kurvelo pack	2	
larin 1.5/30 pack	2	
larin 1/20 pack	2	
larin fe 1.5/30 pack	2	
larin fe 1/20 pack	2	
layolis fe 28 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
leena 28 day pack	2	
lessina 28 day pack	2	
levonest 28 day pack	2	
levonorgestrel-ethinyl estradiol 0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg pack	2	
levora 0.15/30 28 day pack	2	
LO LOESTRIN FE 28 DAY PACK	4	
loestrin fe 1/20 28 day pack	2	
loryna 28 day pack	2	
low-ogestrel 28 day pack	2	
lutera 28 day pack	2	
marlissa 28 day pack	2	
merzee 28 day pack	2	
microgestin 1.5/30 21 day pack	2	
microgestin 1/20 21 day pack	2	
microgestin 24 fe 28 day pack	2	
microgestin fe 1.5/30 28 day pack	2	
microgestin fe 1/20 28 day pack	2	
mili 28 day pack	2	
NATAZIA 28 DAY PACK	4	
necon 0.5/35 28 day pack	2	
NEXTSTELLIS 28 DAY PACK	4	
nikki 28 day pack	2	
norethindrone-ethinyl estradiol-fe 1-20/1-30/1-35mg-mcg tab	2	
nortrel 0.5/35 28 day pack	2	
nortrel 1/35 21 day pack	2	
nortrel 1/35 28 day pack	2	
nortrel 7/7/7 28 day pack	2	
nylia 1/35 28 day pack	2	
nylia 7/7/7 28 day pack	2	
nymyo 28 day pack	2	
ocella 28 day pack	2	
pimtrea pack	2	
pirmella 1/35 28 day pack	2	
portia 28 day pack	2	
reclipsen 28 day pack	2	
rivelsa 91 day pack	2	
setlakin 91 day pack	2	
sprintec 28 day pack	2	
sronyx 28 day pack	2	
syeda 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>tarina 24 fe 1/20 28 day pack</i>	2	
<i>tarina fe 1/20 28 day pack</i>	2	
<i>taysofy 28 day pack</i>	2	
<i>tilia fe pack</i>	2	
<i>tri-estarrylla 28 day pack</i>	2	
<i>tri-legest 28 day pack</i>	2	
<i>tri-lo- estarrylla 28 day pack</i>	2	
<i>tri-lo-sprintec 28 day pack</i>	2	
<i>tri-mili 28 day pack</i>	2	
<i>tri-nymyo 28 day pack</i>	2	
<i>tri-sprintec 28 day pack</i>	2	
<i>tri-vylibra 28 day pack</i>	2	
<i>tri-vylibra lo 28 day pack</i>	2	
<i>trivora 28 day pack</i>	2	
<i>tydemy 28 day pack</i>	2	
<i>velivet 28 day pack</i>	2	
<i>vestura 3-0.02mg pack</i>	2	
<i>vienna 28 day pack</i>	2	
<i>vyfemla 28 day pack</i>	2	
<i>vylibra 28 day pack</i>	2	
<i>wymzya fe 28 day pack</i>	2	
<i>zovia 1/35e 28 day pack</i>	2	
COMBINATION CONTRACEPTIVES - TRANSDERMAL		
<i>xulane 150-35mcg/24hr patch</i>	2	
<i>zafemy 150-35mcg/24hr patch</i>	2	
COMBINATION CONTRACEPTIVES - VAGINAL		
<i>ANNOVERA 0.15-0.013MG/24HR VAGINAL SYSTEM</i>	4	QL=1 EA/365 Días
<i>eluryng 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/etonogestrel 0.120-0.015 mg/24hr vaginal system</i>	2	
PROGESTIN CONTRACEPTIVES - INJECTABLE		
<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml inj</i>	2	
<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml syringe</i>	2	
PROGESTIN CONTRACEPTIVES - ORAL		
<i>camila 28 day 0.35mg pack</i>	2	
<i>deblitane 28 day 0.35mg pack</i>	2	
<i>errin 28 day 0.35mg pack</i>	2	
<i>incassia 28 day 0.35mg pack</i>	2	
<i>lyeq 28 day 0.35mg pack</i>	2	
<i>lyza 0.35mg pack</i>	2	
<i>nora-be 28 day 0.35mg pack</i>	2	
<i>norethindrone 0.35mg 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
sharobel 28 day 0.35mg pack	2	
SLYND 4MG PACK	4	
CORTICOSTEROIDS		
GLUCOCORTICOSTEROIDS		
budesonide 3mg dr cap	2	
budesonide 9mg er tab	2	PA QL=30 EA/30 Días
dexamethasone 0.1mg/ml oral soln	2	
DEXAMETHASONE 0.5MG TAB	1	
dexamethasone 0.75mg tab	1	
dexamethasone 1.5mg tab	1	
DEXAMETHASONE 1MG TAB	2	
DEXAMETHASONE 2MG TAB	2	
dexamethasone 4mg tab	1	
dexamethasone 6mg tab	1	
hydrocortisone 10mg tab	1	
hydrocortisone 20mg tab	1	
hydrocortisone 5mg tab	1	
MEDROL 2MG TAB	3	PA BvD
methylprednisolone 16mg tab	2	PA BvD
methylprednisolone 32mg tab	2	PA BvD
methylprednisolone 4mg pack	2	
methylprednisolone 4mg tab	2	PA BvD
methylprednisolone 8mg tab	2	PA BvD
MILLIPRED 5MG TAB	4	PA BvD
prednisolone 10mg odt	2	PA BvD
prednisolone 15mg odt	2	PA BvD
prednisolone 1mg/ml oral soln	2	PA BvD
prednisolone 2mg/ml oral soln	2	PA BvD
prednisolone 30mg odt	2	PA BvD
prednisolone 3mg/ml oral soln	2	PA BvD
prednisolone 4mg/ml oral soln	2	PA BvD
PREDNISOLONE 5MG/ML ORAL SOLN	4	PA BvD
prednisone 10mg tab	1	PA BvD
prednisone 1mg tab	1	PA BvD
PREDNISONE 1MG/ML ORAL SOLN	2	PA BvD
prednisone 2.5mg tab	1	PA BvD
prednisone 20mg tab	1	PA BvD
prednisone 50mg tab	1	PA BvD
prednisone 5mg tab	1	PA BvD
PREDNISONE 5MG/ML ORAL SOLN	3	PA BvD
MINERALOCORTICOIDS		
fludrocortisone acetate 0.1mg 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
COUGH/COLD/ALLERGY		
MUCOLYTICS		
<i>acetylcysteine 100mg/ml inh soln</i>	2	PA BvD
<i>acetylcysteine 200mg/ml inh soln</i>	2	PA BvD
DERMATOLOGICALS		
ACNE PRODUCTS		
<i>accutane 10mg cap</i>	2	
<i>accutane 20mg cap</i>	2	
<i>accutane 30mg cap</i>	2	
<i>accutane 40mg cap</i>	2	
<i>adapalene 0.1% cream</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>adapalene 0.3% gel</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>adapalene/benzoyl peroxide 0.1-2.5% gel</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>amnesteem 10mg cap</i>	2	
<i>amnesteem 20mg cap</i>	2	
<i>amnesteem 40mg cap</i>	2	
<i>avita 0.025% cream</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>avita 0.025% gel</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>benzoyl peroxide 5%/clindamycin phosphate 1.2% topical gel</i>	2	QL=90 GM/30 Días
<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>clindacin 1% pad</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>clindamycin 1% gel</i>	2	QL=75 GM/30 Días
<i>clindamycin 1% lotion</i>	2	QL=60 ML/30 Días
<i>clindamycin 1% pad</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>clindamycin 1% topical soln</i>	2	QL=60 ML/30 Días
<i>clindamycin/benzoyl peroxide 1-5% gel</i>	2	QL=100 GM/30 Días
<i>clindamycin/benzoyl peroxide 1.2-2.5% gel</i>	2	QL=100 GM/30 Días
<i>EPIDUO 0.3-2.5% GEL</i>	4	PA QL=60 GM/30 Días
<i>ERY 2% PAD</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>erythromycin 2% gel</i>	2	QL=60 GM/30 Días
<i>erythromycin 2% topical soln</i>	2	QL=60 ML/30 Días
<i>erythromycin/benzoyl peroxide 5-3% gel</i>	2	QL=46.60 GM/30 Días
<i>isotretinoin 10mg cap</i>	2	
<i>isotretinoin 20mg cap</i>	2	
<i>isotretinoin 30mg cap</i>	2	
<i>isotretinoin 40mg cap</i>	2	
<i>myorisan 10mg cap</i>	2	
<i>myorisan 20mg cap</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>myorisan 30mg cap</i>	2	
<i>myorisan 40mg cap</i>	2	
<i>sulfacetamide sodium 10% lotion</i>	2	
<i>tretinoin 0.01% gel</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.025% cream</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.025% gel</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.04% gel</i>	2	PA QL=50 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.05% cream</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.05% gel</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.1% cream</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.1% gel</i>	2	PA QL=50 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% cream</i>	2	QL=30 GM/30 Días
<i>gentamicin 0.1% ointment</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>mupirocin 2% ointment</i>	2	QL=220 GM/30 Días
ANTIFUNGALS - TOPICAL		
<i>ciclopirox 0.77% cream</i>	2	QL=90 GM/30 Días
<i>ciclopirox 0.77% gel</i>	2	QL=100 GM/30 Días
<i>ciclopirox 0.77% 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>	2	QL=13.20 ML/30 Días
<i>clotrimazole 1% cream</i>	2	QL=45 GM/30 Días
<i>clotrimazole 1% topical soln</i>	2	QL=30 ML/30 Días
<i>clotrimazole/betamethasone 1-0.05% cream</i>	1	QL=90 GM/30 Días
<i>clotrimazole/betamethasone 1-0.05% lotion</i>	2	QL=60 ML/30 Días
<i>econazole nitrate 1% cream</i>	1	QL=85 GM/30 Días
<i>ketocconazole 2% cream</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>ketocconazole 2% shampoo</i>	1	QL=240 ML/30 Días
<i>NAFTIFINE 1% CREAM</i>	4	QL=60 GM/30 Días
<i>naftifine 2% cream</i>	2	QL=60 GM/30 Días
<i>NAFTIN 2% GEL</i>	4	QL=60 GM/30 Días
<i>nyamyc 100000unit/gm topical powder</i>	2	QL=60 GM/30 Días
<i>nystatin 100000 unit/gm ointment</i>	2	QL=30 GM/30 Días
<i>nystatin 100000unit/gm topical powder</i>	2	QL=60 GM/30 Días
<i>nystatin 100000unit/ml cream</i>	2	QL=30 GM/30 Días
<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1 unit/gm-% ointment</i>	1	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
<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1unit/gm-% cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nystop 100000unit/gm topical powder</i>	2	QL=60 GM/30 Días
ANTI-INFLAMMATORY AGENTS - TOPICAL		
DICLOFENAC EPOLAMINE 1.3% PATCH	4	PA QL=60 EA/30 Días
<i>diclofenac sodium 1% gel</i>	2	QL=1000 GM/30 Días
<i>diclofenac sodium 1.5% topical soln</i>	2	QL=300 ML/30 Días
FLECTOR 1.3% PATCH	4	PA QL=60 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC OR PREMALIGNANT LESION AGENTS - TOPICAL		
<i>bexarotene 1% gel</i>	1	PA NSO QL=60 GM/30 Días
<i>diclofenac sodium 3% gel</i>	2	PA QL=100 GM/30 Días
FLUOROURACIL 2% TOPICAL SOLN	3	QL=10 ML/30 Días
<i>fluorouracil 5% cream</i>	1	QL=40 GM/30 Días
FLUOROURACIL 5% TOPICAL SOLN	3	QL=10 ML/30 Días
PANRETIN 0.1% GEL	5	NDS PA NSO
VALCHLOR 0.016% GEL	5	NDS PA NSO QL=240 GM/30 Días
ANTIPSORIATICS		
<i>acitretin 10mg cap</i>	2	
<i>acitretin 17.5mg cap</i>	2	
<i>acitretin 25mg cap</i>	2	
<i>calcipotriene 0.005% cream</i>	2	PA QL=120 GM/30 Días
<i>calcipotriene 0.005% ointment</i>	2	PA QL=120 GM/30 Días
<i>calcipotriene 0.005% topical soln</i>	2	PA QL=120 ML/30 Días
<i>methoxsalen 10mg cap</i>	2	
SKYRIZI 150MG DOSE PACK 75MG/0.83ML	5	PA QL=7 EA/365 Días
SKYRIZI 150MG/ML AUTO-INJECTOR	5	PA QL=7 ML/365 Días
SKYRIZI 150MG/ML SYRINGE	5	PA QL=7 ML/365 Días
STELARA 45MG/0.5ML INJ	5	PA QL=.50 ML/28 Días
STELARA 45MG/0.5ML SYRINGE	5	PA QL=.50 ML/28 Días
STELARA 90MG/ML SYRINGE	5	PA QL=1 ML/28 Días
TALTZ 80MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=3 ML/28 Días
TALTZ 80MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=3 ML/28 Días
<i>tazarotene 0.1% cream</i>	2	PA QL=60 GM/30 Días
TAZORAC 0.05% CREAM	4	PA QL=60 GM/30 Días
TREMFYA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=2 ML/28 Días
TREMFYA 100MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2 ML/28 Días
ANTISEBORRHEIC PRODUCTS		
<i>selenium sulfide 2.5% shampoo</i>	1	
ANTIVIRALS - TOPICAL		
<i>acyclovir 5% cream</i>	2	QL=5 GM/7 Días
<i>acyclovir 5% ointment</i>	2	QL=30 GM/30 Días
BURN PRODUCTS		

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>silver sulfadiazine 1% cream</i>	2	
<i>ssd 1% cream</i>	2	
SULFAMYLYON 85MG/GM CREAM	3	
CORTICOSTEROIDS - TOPICAL		
<i>ala-cort 1% cream</i>	2	QL=240 GM/30 Días
<i>ala-cort 2.5% cream</i>	2	QL=454 GM/30 Días
<i>alclometasone dipropionate 0.05% cream</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>alclometasone dipropionate 0.05% ointment</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.05% aug cream</i>	2	QL=100 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.05% aug lotion</i>	2	QL=120 ML/30 Días
<i>betamethasone 0.05% aug ointment</i>	2	QL=100 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.05% cream</i>	2	QL=90 GM/30 Días
BETAMETHASONE 0.05% GEL	2	QL=100 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.05% lotion</i>	2	QL=120 ML/30 Días
<i>betamethasone 0.05% ointment</i>	2	QL=90 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.1% cream</i>	2	QL=180 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.1% lotion</i>	2	QL=120 ML/30 Días
<i>betamethasone 0.1% ointment</i>	2	QL=180 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% cream</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% e cream</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% foam</i>	2	QL=100 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% gel</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% lotion</i>	2	QL=118 ML/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% ointment</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% shampoo</i>	2	QL=236 ML/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% spray</i>	2	QL=125 ML/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical soln</i>	2	QL=100 ML/30 Días
<i>clodan 0.05% shampoo</i>	2	QL=236 ML/30 Días
<i>desonide 0.05% ointment</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>desoximetasone 0.25% cream</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>desoximetasone 0.25% ointment</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.01% cream</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.01% 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% cream</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.025% ointment</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% cream</i>	2	QL=60 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% e cream</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% gel</i>	2	QL=60 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% ointment</i>	2	QL=60 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% topical soln</i>	2	QL=60 ML/30 Días
<i>fluocinonide 0.1% cream</i>	1	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
<i>fluticasone propionate 0.005% ointment</i>	2	QL=240 GM/30 Días
<i>fluticasone propionate 0.05% cream</i>	2	QL=240 GM/30 Días
<i>halobetasol propionate 0.05% cream</i>	2	QL=50 GM/30 Días
<i>halobetasol propionate 0.05% ointment</i>	2	QL=50 GM/30 Días
<i>hydrocortisone 1% cream</i>	2	QL=240 GM/30 Días
<i>hydrocortisone 2.5% lotion</i>	2	QL=118 ML/30 Días
<i>hydrocortisone 2.5% ointment</i>	2	QL=240 GM/30 Días
<i>mometasone furoate 0.1% cream</i>	2	QL=180 GM/30 Días
<i>mometasone furoate 0.1% lotion</i>	2	QL=180 ML/30 Días
<i>mometasone furoate 0.1% ointment</i>	2	QL=180 GM/30 Días
PREDNICARBATE 0.1% OINTMENT	3	QL=120 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.025% cream</i>	2	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.025% lotion</i>	2	QL=120 ML/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.025% ointment</i>	2	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.1% cream</i>	2	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.1% lotion</i>	2	QL=120 ML/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.1% ointment</i>	2	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.5% cream</i>	2	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.5% ointment</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>triderm 0.1% cream</i>	2	QL=454 GM/30 Días
<i>triderm 0.5% cream</i>	2	QL=454 GM/30 Días
ECZEMA AGENTS		
<i>ADBRY 150MG/ML SYRINGE</i>	5	NDS PA
<i>CIBINQO 100MG TAB</i>	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>CIBINQO 200MG TAB</i>	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>CIBINQO 50MG TAB</i>	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>DUPIXENT 100MG/0.67ML SYRINGE</i>	5	NDS PA
<i>DUPIXENT 200MG/1.14ML AUTO-INJECTOR</i>	5	NDS PA
<i>DUPIXENT 200MG/1.14ML SYRINGE</i>	5	NDS PA
<i>DUPIXENT 300MG/2ML AUTO-INJECTOR</i>	5	NDS PA
<i>DUPIXENT 300MG/2ML SYRINGE</i>	5	NDS PA
EMOLLIENTS		
<i>ammonium lactate 12% cream</i>	2	
<i>ammonium lactate 12% lotion</i>	2	
ENZYMES - TOPICAL		
<i>SANTYL 250UNIT/GM OINTMENT</i>	3	QL=90 GM/30 Días
IMMUNOMODULATING AGENTS - TOPICAL		
<i>imiquimod 5% cream</i>	1	QL=24 EA/30 Días
IMMUNOSUPPRESSIVE AGENTS - TOPICAL		
<i>pimecrolimus 1% cream</i>	2	QL=100 GM/30 Días
<i>tacrolimus 0.03% ointment</i>	1	QL=100 GM/30 Días
<i>tacrolimus 0.1% ointment</i>	1	QL=100 GM/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
KERATOLYTIC/ANTIMITOTIC AGENTS		
CONDYLOX 0.5% GEL	4	QL=7 GM/30 Días
<i>podofilox 0.5% topical soln</i>	2	QL=7 ML/30 Días
LOCAL ANESTHETICS - TOPICAL		
<i>lidocaine 4% topical soln</i>	2	QL=50 ML/30 Días
<i>lidocaine 5% ointment</i>	1	PA QL=107 GM/30 Días
<i>lidocaine 5% patch</i>	2	PA QL=90 EA/30 Días
<i>lidocaine/prilocaine 2.5-2.5% cream</i>	2	QL=30 GM/30 Días
ROSACEA AGENTS		
<i>azelaic acid 15% gel</i>	2	QL=50 GM/30 Días
FINACEA 15% FOAM	3	QL=50 GM/30 Días
<i>metronidazole 0.75% cream</i>	1	QL=45 GM/30 Días
<i>metronidazole 0.75% gel</i>	1	QL=45 GM/30 Días
<i>metronidazole 0.75% lotion</i>	2	QL=59 ML/30 Días
<i>metronidazole 1% gel</i>	2	QL=60 GM/30 Días
SCABICIDES & PEDICULICIDES		
<i>malathion 0.5% lotion</i>	2	
<i>permethrin 5% cream</i>	2	
WOUND CARE PRODUCTS		
REGRANEX 0.01% GEL	3	PA QL=30 GM/15 Días
DIGESTIVE AIDS		
DIGESTIVE ENZYMES		
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	
SUCRAID 8500UNIT/ML ORAL SOLN	5	NDS PA
ZENPEP 105000-25000-79000UNIT DR CAP	4	ST
ZENPEP 14000-3000-10000UNIT DR CAP	4	ST
ZENPEP 24000-5000-17000UNIT DR CAP	4	ST
ZENPEP 40000-126000-168000UNIT DR CAP	4	ST
ZENPEP 42000-10000-32000UNIT DR CAP	4	ST
ZENPEP 63000-15000-47000UNIT DR CAP	4	ST
ZENPEP 84000-20000-63000UNIT DR CAP	4	ST
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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
DIURETIC COMBINATIONS		
ALDACTAZIDE 50-50MG TAB	4	
<i>amiloride 5mg/hydrochlorothiazide 50mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 25mg/spironolactone 25mg tab</i>	2	
<i>hydrochlorothiazide 25mg/triamterene 37.5mg cap</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 25mg/triamterene 37.5mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 50mg/triamterene 75mg tab</i>	1	
LOOP DIURETICS		
<i>bumetanide 0.25mg/ml inj</i>	2	
<i>bumetanide 0.5mg tab</i>	2	
<i>bumetanide 1mg tab</i>	2	
<i>bumetanide 2mg tab</i>	2	
<i>ethacrynic acid 25mg tab</i>	2	
<i>furosemide 10mg/ml inj</i>	2	
<i>furosemide 10mg/ml oral soln</i>	2	
<i>furosemide 10mg/ml syringe</i>	2	
<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>torsemide 100mg tab</i>	1	
<i>torsemide 10mg tab</i>	1	
<i>torsemide 20mg tab</i>	1	
<i>torsemide 5mg tab</i>	1	
POTASSIUM SPARING DIURETICS		
<i>amiloride 5mg tab</i>	1	
<i>spironolactone 100mg tab</i>	1	
<i>spironolactone 25mg tab</i>	1	
<i>spironolactone 50mg tab</i>	1	
<i>triamterene 100mg cap</i>	2	
<i>triamterene 50mg cap</i>	2	
THIAZIDES AND THIAZIDE-LIKE DIURETICS		
<i>chlorthalidone 25mg tab</i>	2	
<i>chlorthalidone 50mg tab</i>	2	
DIURIL 250MG/5ML SUSP	3	
<i>hydrochlorothiazide 12.5mg cap</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 12.5mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 25mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 50mg tab</i>	1	
<i>indapamide 1.25mg tab</i>	1	
<i>indapamide 2.5mg tab</i>	1	
<i>metolazone 10mg tab</i>	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
metolazone 2.5mg tab	2	
metolazone 5mg tab	2	
ENDOCRINE AND METABOLIC AGENTS - MISC.		
ADRENAL STEROID INHIBITORS		
ISTURISA 10MG TAB	5	NDS PA QL=180 EA/30 Días
ISTURISA 1MG TAB	5	NDS PA QL=240 EA/30 Días
ISTURISA 5MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
BONE DENSITY REGULATORS		
ALENDRONATE 70MG/75ML SOLN	4	
alendronate sodium 10mg tab	1	
alendronate sodium 35mg tab	1	
alendronate sodium 70mg tab	1	
FORTEO 600MCG/2.4ML PEN INJ	5	NDS QL=2.40 ML/28 Días
ibandronic acid 150mg tab	1	QL=1 EA/30 Días
NATPARA 100MCG CARTRIDGE	5	NDS PA
NATPARA 25MCG CARTRIDGE	5	NDS PA
NATPARA 50MCG CARTRIDGE	5	NDS PA
NATPARA 75MCG CARTRIDGE	5	NDS PA
PROLIA 60MG/ML SYRINGE	4	PA QL=1 ML/168 Días
risedronate sodium 150mg tab	2	
risedronate sodium 30mg tab	2	
risedronate sodium 35mg (12) pack	2	
risedronate sodium 35mg (4) pack	2	
risedronate sodium 35mg tab	2	
risedronate sodium 5mg tab	2	
salmon calcitonin 200unit/act nasal spray	2	
TYMLOS 3120MCG/1.56ML PEN INJ	5	NDS QL=1.56 ML/30 Días
XGEVA 120MG/1.7ML INJ	5	NDS PA QL=1.70 ML/28 Días
GNRH/LHRH ANTAGONISTS		
ORILISSA 150MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
ORILISSA 200MG TAB	3	PA QL=60 EA/30 Días
GROWTH HORMONE RECEPTOR ANTAGONISTS		
SOMAVERT 10MG INJ	5	NDS PA
SOMAVERT 15MG INJ	5	NDS PA
SOMAVERT 20MG INJ	5	NDS PA
SOMAVERT 25MG INJ	5	NDS PA
SOMAVERT 30MG INJ	5	NDS PA
GROWTH HORMONES		
GENOTROPIN 0.2MG SYRINGE	5	NDS PA
GENOTROPIN 0.4MG SYRINGE	5	NDS PA
GENOTROPIN 0.6MG SYRINGE	5	NDS PA
GENOTROPIN 0.8MG SYRINGE	5	NDS PA

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
GENOTROPIN 1.2MG SYRINGE	5	NDS PA
GENOTROPIN 1.4MG SYRINGE	5	NDS PA
GENOTROPIN 1.6MG SYRINGE	5	NDS PA
GENOTROPIN 1.8MG SYRINGE	5	NDS PA
GENOTROPIN 12MG CARTRIDGE	5	NDS PA
GENOTROPIN 1MG SYRINGE	5	NDS PA
GENOTROPIN 2MG SYRINGE	5	NDS PA
GENOTROPIN 5MG CARTRIDGE	5	NDS PA
HORMONE RECEPTOR MODULATORS		
OSPHENA 60MG TAB	4	PA
<i>raloxifene 60mg tab</i>	2	
INSULIN-LIKE GROWTH FACTORS (SOMATOMEDINS)		
INCRELEX 40MG/4ML INJ	5	NDS PA
LHRH/GNRH AGONIST ANALOG PITUITARY SUPPRESSANTS		
SYNAREL 2MG/ML NASAL INHALER	5	NDS PA
METABOLIC MODIFIERS		
<i>betaine 1000mg powder for oral soln</i>	5	NDS
<i>calcitriol 0.00025mg cap</i>	2	
<i>calcitriol 0.0005mg cap</i>	2	
<i>calcitriol 0.001mg/ml oral soln</i>	2	
CARBAGLU 200MG TAB FOR ORAL SUSP	4	PA
<i>carglumic acid 200mg tab for oral susp</i>	1	PA
<i>cinacalcet 30mg tab</i>	2	
<i>cinacalcet 60mg tab</i>	2	
<i>cinacalcet 90mg tab</i>	2	
<i>doxercalciferol 0.0005mg cap</i>	2	
<i>doxercalciferol 0.001mg cap</i>	2	
<i>doxercalciferol 0.0025mg cap</i>	2	
GALAFOLD 28 DAY WALLET 123MG PACK	5	NDS PA QL=15 EA/30 Días
<i>javygtor 100mg powder for oral soln</i>	5	NDS PA
<i>levocarnitine 100mg/ml oral soln</i>	2	
<i>levocarnitine 330mg tab</i>	2	
<i>nitisinone 10mg cap</i>	5	NDS PA
<i>nitisinone 2mg cap</i>	5	NDS PA
<i>nitisinone 5mg cap</i>	5	NDS PA
ORFADIN 20MG CAP	5	NDS PA
ORFADIN 4MG/ML SUSP	5	NDS PA
PALYNZIQ 10MG/0.5ML SYRINGE	5	NDS PA
PALYNZIQ 2.5MG/0.5ML SYRINGE	5	NDS PA
PALYNZIQ 20MG/ML SYRINGE	5	NDS PA
<i>paricalcitol 0.001mg cap</i>	2	
<i>paricalcitol 0.002mg 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>paricalcitol 0.004mg cap</i>	2	
RAVICTI 1.1GM/ML ORAL SOLN	5	NDS PA
<i>sapropterin 100mg powder for oral soln</i>	5	NDS PA
<i>sapropterin 100mg tab</i>	5	NDS PA
<i>sapropterin 500mg powder for oral soln</i>	5	NDS PA
<i>sodium phenylbutyrate 3gm/tsp oral powder</i>	2	
MINERALOCORTICOID RECEPTOR ANTAGONISTS		
KERENDIA 10MG TAB	4	PA QL=30 EA/30 Días
KERENDIA 20MG TAB	4	PA QL=30 EA/30 Días
NATRIURETIC PEPTIDES		
VOXZOGO 0.4MG INJ	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
VOXZOGO 0.56MG INJ	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
VOXZOGO 1.2MG INJ	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
POSTERIOR PITUITARY HORMONES		
<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	
PROLACTIN INHIBITORS		
<i>cabergoline 0.5mg tab</i>	2	
SOMATOSTATIC AGENTS		
<i>octreotide 0.05mg/ml inj</i>	1	PA
<i>octreotide 0.1mg/ml inj</i>	1	PA
<i>octreotide 0.2mg/ml inj</i>	1	PA
<i>octreotide 0.5mg/ml inj</i>	1	PA
<i>octreotide 1mg/ml inj</i>	1	PA
SIGNIFOR 0.3MG/ML INJ	5	NDS PA QL=60 ML/30 Días
SIGNIFOR 0.6MG/ML INJ	5	NDS PA QL=60 ML/30 Días
SIGNIFOR 0.9MG/ML INJ	5	NDS PA QL=60 ML/30 Días
VASOPRESSIN RECEPTOR ANTAGONISTS		
JYNARQUE 15MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
JYNARQUE 30MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
JYNARQUE TAB 15/15 CARTON 15MG PACK	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
JYNARQUE TAB 30/15 CARTON PACK	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
JYNARQUE TAB 45/15 CARTON PACK	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
JYNARQUE TAB 60/30 CARTON PACK	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
JYNARQUE TAB 90/30 CARTON PACK	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
ESTROGENS		
ESTROGEN COMBINATIONS		
<i>amabelz 0.5/0.1mg 28 day pack</i>	2	
<i>amabelz 1/0.5mg 28 day pack</i>	2	
ANGELIQ 0.25/0.5MG 28 DAY PACK	4	
ANGELIQ 0.5/1MG 28 DAY PACK	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
CLIMARA PRO 0.00188-0.000625MG/HR PATCH	4	
COMBIPATCH 0.00208-0.00583MG/HR PATCH	4	
COMBIPATCH 0.00208-0.0104MG/HR PATCH	4	
<i>estradiol 0.5mg/norethindrone acetate 0.1mg pack</i>	2	
<i>estradiol 1mg/norethindrone acetate 0.5mg pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol 0.0025mg/norethindrone acetate 0.5mg pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol 0.005mg/norethindrone acetate 1mg pack</i>	2	
<i>fyavolv 0.0025-0.5mg tab</i>	2	
<i>fyavolv 0.005-1mg tab</i>	2	
<i>jintel i 0.005-1mg tab</i>	2	
<i>mimvey pack</i>	2	
MYFEMBREE 1-0.5-40MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
ORIAHNN 28 DAY KIT PACK	3	PA QL=56 EA/28 Días
PREFEST 30 DAY PACK	4	
PREMPHASE 28 DAY PACK	3	
PREMPRO 0.3/1.5MG 28 DAY PACK	3	
PREMPRO 0.45/1.5MG 28 DAY PACK	3	
PREMPRO 0.625/2.5MG 28 DAY PACK	3	
PREMPRO 0.625/5MG 28 DAY PACK	3	
ESTROGENS		
DELESTROGEN 10MG/ML INJ	4	
DEPO-ESTRADIOL 5MG/ML INJ	4	
<i>dotti 0.025mg/24hr patch</i>	2	
<i>dotti 0.0375mg/24hr patch</i>	2	
<i>dotti 0.05mg/24hr patch</i>	2	
<i>dotti 0.075mg/24hr patch</i>	2	
<i>dotti 0.1mg/24hr patch</i>	2	
<i>estradiol 0.00104mg/hr twice weekly patch</i>	2	
<i>estradiol 0.00104mg/hr weekly patch</i>	2	
<i>estradiol 0.00156mg/hr twice weekly patch</i>	2	
<i>estradiol 0.00156mg/hr weekly patch</i>	2	
<i>estradiol 0.00208mg/hr twice weekly patch</i>	2	
<i>estradiol 0.00208mg/hr weekly patch</i>	2	
<i>estradiol 0.0025mg/hr weekly patch</i>	2	
<i>estradiol 0.00312mg/hr weekly patch</i>	2	
<i>estradiol 0.00313mg/hr twice weekly patch</i>	2	
<i>estradiol 0.00417mg/hr twice weekly patch</i>	2	
<i>estradiol 0.00417mg/hr weekly patch</i>	2	
<i>estradiol 0.5mg tab</i>	1	
<i>estradiol 1mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>estradiol 2mg tab</i>	1	
<i>estradiol valerate 20mg/ml inj</i>	2	
<i>estradiol valerate 40mg/ml inj</i>	2	
EVAMIST 1.53MG/SPRAY SPRAY	4	
<i>lyllana 0.025mg/24hr patch</i>	2	
<i>lyllana 0.0375mg/24hr patch</i>	2	
<i>lyllana 0.05mg/24hr patch</i>	2	
<i>lyllana 0.075mg/24hr patch</i>	2	
<i>lyllana 0.1mg/24hr patch</i>	2	
MENEST 0.3MG TAB	4	
MENEST 0.625MG TAB	4	
MENEST 1.25MG TAB	4	
MENOSTAR 14MCG/24HR PATCH	4	
PREMARIN 0.3MG TAB	3	
PREMARIN 0.45MG TAB	3	
PREMARIN 0.625MG TAB	3	
PREMARIN 0.9MG TAB	3	
PREMARIN 1.25MG TAB	3	
FLUOROQUINOLOONES		
FLUOROQUINOLOONES		
BAXDELA 450MG TAB	3	PA QL=60 EA/30 Días
CIPRO 500MG/5ML SUSP	4	
CIPRO 5GM/100ML SUSP	4	
<i>ciprofloxacin 250mg tab</i>	1	
<i>ciprofloxacin 2mg/ml inj</i>	2	
<i>ciprofloxacin 500mg tab</i>	1	
<i>ciprofloxacin 750mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 250mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 25mg/ml inj</i>	2	
<i>levofloxacin 25mg/ml oral soln</i>	2	
<i>levofloxacin 500mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 5mg/ml (100ml) inj</i>	2	
<i>levofloxacin 5mg/ml (150ml) inj</i>	2	
<i>levofloxacin 750mg tab</i>	1	
MOXIFLOXACIN 1.6MG/ML INJ	2	
<i>moxifloxacin 400mg tab</i>	2	
<i>ofloxacin 400mg tab</i>	2	
GASTROINTESTINAL AGENTS - MISC.		
5-HT4 RECEPTOR AGONISTS		
MOTEGRITY 1MG TAB	4	PA
MOTEGRITY 2MG TAB	4	PA
AGENTS FOR CHRONIC IDIOPATHIC CONSTIPATION (CIC)		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
TRULANCE 3MG TAB	3	
BILE ACID SYNTHESIS DISORDER AGENTS		
CHOLBAM 250MG CAP	5	NDS PA
CHOLBAM 50MG CAP	5	NDS PA
FARNESOID X RECEPTOR (FXR) AGONISTS		
OCALIVA 10MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
OCALIVA 5MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
GALLSTONE SOLUBILIZING AGENTS		
CHENODAL 250MG TAB	5	NDS
<i>ursodiol 250mg tab</i>	1	
<i>ursodiol 300mg cap</i>	2	
<i>ursodiol 500mg tab</i>	1	
GASTROINTESTINAL ANTIALLERGY AGENTS		
<i>cromolyn sodium 20mg/ml oral soln</i>	2	
GASTROINTESTINAL STIMULANTS		
<i>metoclopramide 10mg tab</i>	1	
<i>metoclopramide 1mg/ml oral soln</i>	2	
<i>metoclopramide 5mg tab</i>	1	
ILEAL BILE ACID TRANSPORTER (IBAT) INHIBITORS		
BYLVAY 1200MCG CAP	5	NDS PA QL=150 EA/30 Días
BYLVAY 200MCG ORAL PELLET	5	NDS PA QL=240 EA/30 Días
BYLVAY 400MCG CAP	5	NDS PA QL=450 EA/30 Días
LIVMARLI 9.5MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA QL=90 ML/30 Días
INFLAMMATORY BOWEL AGENTS		
<i>balsalazide disodium 750mg cap</i>	2	
CIMZIA 200MG INJ	5	NDS PA QL=2 EA/28 Días
CIMZIA 200MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2 EA/28 Días
DIPENTUM 250MG CAP	4	
<i>mesalamine 1000mg rectal supp</i>	2	
<i>mesalamine 1200mg dr tab</i>	2	
<i>mesalamine 375mg er cap</i>	2	
<i>mesalamine 400mg dr cap</i>	2	
<i>mesalamine 66.7mg/ml enema</i>	2	
<i>mesalamine 800mg dr tab</i>	2	
SKYRIZI 360MG/2.4ML CARTRIDGE	5	PA QL=2.40 ML/56 Días
<i>sulfasalazine 500mg dr tab</i>	1	
<i>sulfasalazine 500mg tab</i>	1	
INTESTINAL ACIDIFIERS		
<i>enulose 10gm/15ml oral soln</i>	1	
<i>generlac 10gm/15ml oral soln</i>	1	
IRRITABLE BOWEL SYNDROME (IBS) AGENTS		
<i>alosetron 0.5mg 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>alosetron 1mg tab</i>	2	
VIBERZI 100MG TAB	4	PA
VIBERZI 75MG TAB	4	PA
PERIPHERAL OPIOID RECEPTOR ANTAGONISTS		
MOVANTIK 12.5MG TAB	3	PA
MOVANTIK 25MG TAB	3	PA
RELISTOR 12MG/0.6ML INJ	4	PA
RELISTOR 12MG/0.6ML SYRINGE	4	PA
RELISTOR 8MG/0.4ML SYRINGE	4	PA
SYMPROIC 0.2MG TAB	3	PA
PHOSPHATE BINDER AGENTS		
AURYXIA 210MG TAB	4	PA
<i>calcium acetate 667mg cap</i>	2	
<i>calcium acetate 667mg tab</i>	2	
FOSRENOL 1000MG ORAL POWDER	3	
FOSRENOL 750MG ORAL POWDER	3	
<i>lanthanum carbonate 1000mg chew tab</i>	2	
<i>lanthanum carbonate 500mg chew tab</i>	2	
<i>lanthanum carbonate 750mg chew tab</i>	2	
PHOSLYRA 667MG/5ML ORAL SOLN	3	
SEVELAMER 400MG TAB	3	
<i>sevelamer 800mg tab</i>	3	
<i>sevelamer carbonate 2400mg powder for oral susp</i>	2	
<i>sevelamer carbonate 800mg powder for oral susp</i>	2	
<i>sevelamer carbonate 800mg tab</i>	2	
VELPHORO 500MG CHEW TAB	4	
SHORT BOWEL SYNDROME (SBS) AGENTS		
GATTEX 5MG INJ	5	NDS PA
TRYPTOPHAN HYDROXYLASE INHIBITORS		
XERMELO 250MG TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
GENITOURINARY AGENTS - MISCELLANEOUS		
ALKALINIZERS		
<i>potassium citrate 10meq er tab</i>	2	
<i>potassium citrate 15meq er tab</i>	2	
<i>potassium citrate 5meq er tab</i>	2	
CYSTINOSIS AGENTS		
CYSTAGON 150MG CAP	3	
CYSTAGON 50MG CAP	3	
GENITOURINARY IRRIGANTS		
<i>sodium chloride 0.9% irrigation soln</i>	2	
INTERSTITIAL CYSTITIS AGENTS		
ELMIRON 100MG CAP	3	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
PROSTATIC HYPERSTROPHY AGENTS		
<i>alfuzosin 10mg er tab</i>	1	
CARDURA 4MG ER TAB	4	
CARDURA 8MG ER TAB	4	
<i>dutasteride 0.5mg cap</i>	1	
<i>dutasteride 0.5mg/tamsulosin 0.4mg cap</i>	2	
<i>finasteride 5mg tab</i>	1	
<i>silodosin 4mg cap</i>	1	
<i>silodosin 8mg cap</i>	1	
<i>tamsulosin 0.4mg cap</i>	1	
URINARY STONE AGENTS		
LITHOSTAT 250MG TAB	4	
THIOLA 100MG DR TAB	4	
THIOLA 300MG DR TAB	4	
<i>tiopronin 100mg tab</i>	2	
GOUT AGENTS		
GOUT AGENT COMBINATIONS		
<i>colchicine 0.5mg/probenecid 500mg tab</i>	2	
GOUT AGENTS		
<i>allopurinol 100mg tab</i>	1	
<i>allopurinol 300mg tab</i>	1	
<i>colchicine 0.6mg tab</i>	2	
<i>febuxostat 40mg tab</i>	2	ST
<i>febuxostat 80mg tab</i>	2	ST
URICOSURICS		
<i>probenecid 500mg tab</i>	2	
HEMATOLOGICAL AGENTS - MISC.		
BRADYKININ B2 RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>icatibant 10mg/ml syringe</i>	5	NDS PA
<i>sazair 30mg/3ml syringe</i>	5	NDS PA
COMPLEMENT INHIBITORS		
BERINERT 500UNIT INJ	5	NDS PA
CINRYZE 500UNIT INJ	5	NDS PA
HAEGARDA 2000UNIT INJ	5	NDS PA
HAEGARDA 3000UNIT INJ	5	NDS PA
RUCONEST 2100UNIT INJ	5	NDS PA
TAVNEOS 10MG CAP	5	NDS PA QL=180 EA/30 Días
HEMATOLOGIC - TYROSINE KINASE INHIBITORS		
TAVALISSE 100MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
TAVALISSE 150MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
HEMATORHEOLOGIC AGENTS		
<i>pentoxifylline 400mg er tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
PLASMA KALLIKREIN INHIBITORS		
TAKHZYRO 300MG/2ML INJ	5	NDS PA QL=4 ML/28 Días
TAKHZYRO 300MG/2ML SYRINGE	5	NDS PA QL=4 ML/28 Días
PLATELET AGGREGATION INHIBITORS		
<i>anagrelide 0.5mg cap</i>	2	
<i>anagrelide 1mg cap</i>	2	
<i>aspirin 25mg/dipyridamole 200mg er cap</i>	2	
BRILINTA 60MG TAB	3	
BRILINTA 90MG TAB	3	
CABLIVI 11MG INJ	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>cilostazol 100mg tab</i>	1	
<i>cilostazol 50mg tab</i>	1	
<i>clopidogrel 75mg tab</i>	1	
<i>dipyridamole 25mg tab</i>	2	
<i>dipyridamole 50mg tab</i>	2	
<i>dipyridamole 75mg tab</i>	2	
<i>prasugrel 10mg tab</i>	1	
<i>prasugrel 5mg tab</i>	1	
ZONTIVITY 2.08MG TAB	4	PA
PYRUVATE KINASE ACTIVATORS		
PYRUKYND 20MG TAB (4-WEEK PACK)	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
PYRUKYND 20MG/50MG TAB TAPER PACK	5	NDS PA QL=14 EA/14 Días
PYRUKYND 50MG TAB (4-WEEK PACK)	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
PYRUKYND 5MG TAB (4-WEEK PACK)	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
PYRUKYND 5MG TAB TAPER PACK	5	NDS PA QL=7 EA/7 Días
PYRUKYND 5MG/20MG TAB TAPER PACK	5	NDS PA QL=14 EA/14 Días
HEMATOPOIETIC AGENTS		
AGENTS FOR GAUCHER DISEASE		
CERDELGA 84MG CAP	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
<i>miglustat 100mg cap</i>	5	NDs PA
AGENTS FOR SICKLE CELL DISEASE		
DROXIA 200MG CAP	3	
DROXIA 300MG CAP	3	
DROXIA 400MG CAP	3	
ENDARI 5GM POWDER FOR ORAL SOLN	5	NDS PA QL=180 EA/30 Días
OXBRYTA 300MG TAB FOR ORAL SUSP	5	NDS PA QL=150 EA/30 Días
OXBRYTA 500MG TAB	5	NDS PA QL=150 EA/30 Días
HEMATOPOIETIC GROWTH FACTORS		
ARANESP 100MCG/0.5ML SYRINGE	4	PA
ARANESP 100MCG/ML INJ	4	PA
ARANESP 10MCG/0.4ML SYRINGE	4	PA
ARANESP 150MCG/0.3ML SYRINGE	4	PA

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ARANESP 200MCG/0.4ML SYRINGE	4	PA
ARANESP 200MCG/ML INJ	4	PA
ARANESP 25MCG/0.42ML SYRINGE	4	PA
ARANESP 25MCG/ML INJ	4	PA
ARANESP 300MCG/0.6ML SYRINGE	4	PA
ARANESP 40MCG/0.4ML SYRINGE	4	PA
ARANESP 40MCG/ML INJ	4	PA
ARANESP 500MCG/ML SYRINGE	4	PA
ARANESP 60MCG/0.3ML SYRINGE	4	PA
ARANESP 60MCG/ML INJ	4	PA
DOPTELET 20MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
DOPTELET TAB 40MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA QL=10 EA/5 Días
DOPTELET TAB 60MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA QL=15 EA/5 Días
EPOGEN 10000UNIT/ML INJ	3	PA
EPOGEN 20000UNIT/ML INJ	3	PA
EPOGEN 2000UNIT/ML INJ	3	PA
EPOGEN 3000UNIT/ML INJ	3	PA
EPOGEN 4000UNIT/ML INJ	3	PA
FULPHILA 6MG/0.6ML SYRINGE	5	NDS
NIVESTYM 300MCG/0.5ML SYRINGE	5	NDS
NIVESTYM 300MCG/ML INJ	5	NDS
NIVESTYM 480MCG/0.8ML SYRINGE	5	NDS
NIVESTYM 480MCG/1.6ML INJ	5	NDS
PROMACTA 12.5MG POWDER FOR ORAL SUSP	5	NDS PA
PROMACTA 12.5MG TAB	5	NDS PA
PROMACTA 25MG POWDER FOR ORAL SUSP	5	NDS PA
PROMACTA 25MG TAB	5	NDS PA
PROMACTA 50MG TAB	5	NDS PA
PROMACTA 75MG TAB	5	NDS PA
RETACRIT 10000UNIT/ML INJ	3	PA
RETACRIT 20000UNIT/2ML INJ	3	PA
RETACRIT 20000UNIT/ML INJ	3	PA
RETACRIT 2000UNIT/ML INJ	3	PA
RETACRIT 3000UNIT/ML INJ	3	PA
RETACRIT 40000UNIT/ML INJ	3	PA
RETACRIT 4000UNIT/ML INJ	3	PA
ZARXIO 300MCG/0.5ML SYRINGE	5	NDS
ZARXIO 480MCG/0.8ML SYRINGE	5	NDS
ZIEXTENZO 6MG/0.6ML SYRINGE	5	NDS
HEMOSTATICS		
HEMOSTATICS - SYSTEMIC		
<i>tranexamic acid 650mg 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
HYPNOTICS/SEDATIVES/SLEEP DISORDER AGENTS		
BARBITURATE HYPNOTICS		
<i>phenobarbital 100mg tab</i>	2	
<i>phenobarbital 15mg tab</i>	2	
<i>phenobarbital 16.2mg tab</i>	2	
<i>phenobarbital 30mg tab</i>	2	
<i>phenobarbital 32.4mg tab</i>	2	
<i>phenobarbital 4mg/ml oral soln</i>	2	
<i>phenobarbital 60mg tab</i>	2	
<i>phenobarbital 64.8mg tab</i>	2	
<i>phenobarbital 97.2mg tab</i>	2	
NON-BARBITURATE HYPNOTICS		
<i>estazolam 1mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>estazolam 2mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>eszopiclone 1mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>eszopiclone 2mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>eszopiclone 3mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>FLURAZEPAM 15MG CAP</i>	3	QL=30 EA/30 Días
<i>FLURAZEPAM 30MG CAP</i>	3	QL=30 EA/30 Días
<i>temazepam 15mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>temazepam 30mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>triazolam 0.125mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>triazolam 0.25mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>zaleplon 10mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>zaleplon 5mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>zolpidem tartrate 10mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>zolpidem tartrate 12.5mg er tab</i>	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
OREXIN RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>DAYVIGO 10MG TAB</i>	4	PA QL=30 EA/30 Días
<i>DAYVIGO 5MG TAB</i>	4	PA QL=30 EA/30 Días
SELECTIVE MELATONIN RECEPTOR AGONISTS		
<i>HETLIOZ 20MG CAP</i>	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>HETLIOZ 4MG/ML SUSP</i>	5	NDS PA QL=158 ML/30 Días
<i>ramelteon 8mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
LAXATIVES		
LAXATIVE COMBINATIONS		
<i>CLENPIQ 75-21.9-0.0625MG/ML ORAL SOLN</i>	3	
<i>GAVILYTE-C POWDER FOR ORAL SOLN</i>	1	
<i>gavilyte-g powder for oral soln</i>	1	
<i>peg 3350/electrolyte 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>peg 3350/kcl/sodium bicarbonate/sodium chloride powder for oral soln</i>	1	
LAXATIVES - MISCELLANEOUS		
<i>constulose 10gm/15ml oral soln</i>	1	
KRISTALOSE 10GM POWDER FOR ORAL SOLN	4	
KRISTALOSE 20GM POWDER FOR ORAL SOLN	4	
<i>lactulose 667mg/ml oral soln</i>	1	
MACROLIDES		
AZITHROMYCIN		
AZITHROMYCIN 1000MG POWDER FOR ORAL SUSP	4	
<i>azithromycin 20mg/ml susp</i>	1	
<i>azithromycin 250mg pack</i>	1	
<i>azithromycin 250mg tab</i>	1	
<i>azithromycin 40mg/ml susp</i>	1	
<i>azithromycin 500mg inj</i>	2	
<i>azithromycin 500mg pack</i>	1	
<i>azithromycin 500mg tab</i>	1	
<i>azithromycin 600mg tab</i>	2	
ZITHROMAX 1GM POWDER FOR ORAL SUSP	4	
CLARITHROMYCIN		
<i>clarithromycin 250mg tab</i>	1	
CLARITHROMYCIN 25MG/ML SUSP	3	
<i>clarithromycin 500mg er tab</i>	2	
<i>clarithromycin 500mg tab</i>	1	
CLARITHROMYCIN 50MG/ML SUSP	3	
ERYTHROMYCINS		
E.E.S. 400MG TAB	4	
<i>ery-tab 250mg dr tab</i>	2	
<i>ery-tab 333mg dr tab</i>	2	
<i>ery-tab 500mg dr tab</i>	2	
ERYTHROCIN 500MG INJ	4	
ERYTHROMYCIN 250MG DR CAP	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>erythromycin ethylsuccinate 40mg/ml susp</i>	2	
<i>erythromycin ethylsuccinate 80mg/ml susp</i>	2	
FIDAXOMICIN		
DIFICID 200MG TAB	3	PA QL=20 EA/10 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
DIFICID 40MG/ML SUSP	3	PA QL=136 ML/10 Días
MEDICAL DEVICES AND SUPPLIES		
BANDAGES-DRESSINGS-TAPE		
GAUZE PADS & DRESSINGS - PADS 2 X 2	2	
MISC. DEVICES		
ALCOHOL SWAB 1"x1" (DIABETIC)	2	
PARENTERAL THERAPY SUPPLIES		
INSULIN PEN NEEDLE	2	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 0.3ML	2	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1/2ML	2	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1ML	2	
NEEDLES INSULIN DISP. SAFETY	2	
MIGRAINE PRODUCTS		
CALCITONIN GENE-RELATED PEPTIDE (CGRP) RECEPTOR ANTAG		
AIMOVIG 140MG/ML AUTO-INJECTOR	3	PA
AIMOVIG 70MG/ML AUTO-INJECTOR	3	PA
EMGALITY 100MG/ML SYRINGE	3	PA
EMGALITY 120MG/ML AUTO-INJECTOR	3	PA
EMGALITY 120MG/ML SYRINGE	3	PA
NURTEC 75MG ODT	3	PA QL=16 EA/30 Días
UBRELVY 100MG TAB	3	PA QL=16 EA/30 Días
UBRELVY 50MG TAB	3	PA QL=16 EA/30 Días
MIGRAINE PRODUCTS		
dihydroergotamine mesylate 0.5mg/act nasal inhaler	3	PA QL=16 ML/30 Días
SEROTONIN AGONISTS		
eletriptan 20mg tab	2	QL=18 EA/30 Días
eletriptan 40mg tab	2	QL=18 EA/30 Días
naratriptan 1mg tab	2	QL=18 EA/30 Días
naratriptan 2.5mg tab	2	QL=18 EA/30 Días
REVVOW 100MG TAB	3	PA QL=8 EA/30 Días
REVVOW 50MG TAB	3	PA QL=8 EA/30 Días
rizatriptan 10mg odt	2	QL=36 EA/60 Días
rizatriptan 10mg tab	2	QL=36 EA/60 Días
rizatriptan 5mg odt	2	QL=36 EA/60 Días
rizatriptan 5mg tab	2	QL=36 EA/60 Días
sumatriptan 100mg tab	1	QL=18 EA/30 Días
sumatriptan 12mg/ml auto-injector	2	QL=5 ML/30 Días
sumatriptan 12mg/ml cartridge	2	QL=5 ML/30 Días
sumatriptan 12mg/ml inj	2	QL=5 ML/30 Días
sumatriptan 20mg/act nasal spray	2	QL=12 EA/30 Días
sumatriptan 25mg tab	1	QL=18 EA/30 Días
sumatriptan 50mg tab	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
sumatriptan 5mg/act nasal spray	2	QL=12 EA/30 Días
sumatriptan 8mg/ml auto-injector	2	QL=5 ML/30 Días
sumatriptan 8mg/ml cartridge	2	QL=5 ML/30 Días
zolmitriptan 2.5mg odt	2	QL=18 EA/30 Días
zolmitriptan 2.5mg tab	2	QL=18 EA/30 Días
zolmitriptan 5mg odt	2	QL=18 EA/30 Días
zolmitriptan 5mg tab	2	QL=18 EA/30 Días
zolmitriptan 5mg/act nasal spray	2	QL=12 EA/30 Días
ZOMIG 2.5MG NASAL SPRAY	4	QL=16 EA/30 Días
ZOMIG 5MG NASAL SPRAY	4	QL=12 EA/30 Días
MINERALS & ELECTROLYTES		
ELECTROLYTE MIXTURES		
GLUCOSE 100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 2MG/ML INJ	3	PA BvD
GLUCOSE 100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 4.5MG/ML INJ	3	PA BvD
GLUCOSE 25MG/ML/SODIUM CHLORIDE 4.5MG/ML INJ	2	
glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.01meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj	2	
glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml inj	2	
glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml/sodium chloride 2.25mg/ml inj	2	
glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj	2	
glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml/sodium chloride 9mg/ml inj	2	
glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.03meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj	2	
glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.04meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj	2	
GLUCOSE 50MG/ML/POTASSIUM CHLORIDE 0.04MEQ/ML/SODIUM CHLORIDE 9MG/ML INJ	3	
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	
ISOLYTE P INJ	3	
ISOLYTE S INJ	3	
KCL/D5W/LR INJ 0.15%	3	
PLASMA-LYTE 148 INJ	3	
PLASMALYTE A 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
POTASSIUM CHLORIDE 0.02MEQ/ML/SODIUM CHLORIDE 4.5MG/ML INJ	2	
<i>potassium chloride 0.02meq/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>	2	
POTASSIUM CHLORIDE 0.04MEQ/ML/SODIUM CHLORIDE 9MG/ML INJ	2	
TPN ELECTROLYTES INJ	2	PA BvD
MAGNESIUM		
<i>magnesium sulfate 500mg/ml inj</i>	2	
<i>magnesium sulfate 500mg/ml syringe</i>	2	
POTASSIUM		
K-TAB 10MEQ ER TAB	2	
K-TAB 20MEQ ER TAB	2	
<i>klor-con 10meq er tab</i>	1	
<i>klor-con 10meq micro er tab</i>	1	
KLOR-CON 15MEQ MICRO ER TAB	2	
<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	
POTASSIUM CHLORIDE 0.1MEQ/ML INJ	2	
POTASSIUM CHLORIDE 0.2MEQ/ML INJ	2	
POTASSIUM CHLORIDE 0.4MEQ/ML INJ	2	
<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	
<i>potassium chloride 15meq micro er tab</i>	2	
<i>potassium chloride 2.67meq/ml oral soln</i>	2	
<i>potassium chloride 20meq er tab</i>	2	
<i>potassium chloride 20meq micro er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 20meq powder for oral soln</i>	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	
SODIUM		
<i>sodium chloride 30mg/ml inj</i>	2	
<i>sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	2	
<i>sodium chloride 50mg/ml inj</i>	2	
<i>sodium chloride 9mg/ml inj</i>	2	
MISCELLANEOUS THERAPEUTIC CLASSES		
CHELATING AGENTS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>penicillamine 250mg tab</i>	2	
<i>trientine 250mg cap</i>	2	PA
IMMUNOMODULATORS		
<i>lenalidomide 10mg cap</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>lenalidomide 15mg cap</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>lenalidomide 2.5mg cap</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>lenalidomide 20mg cap</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>lenalidomide 25mg cap</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>lenalidomide 5mg cap</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>REVLIMID 10MG CAP</i>	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>REVLIMID 15MG CAP</i>	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>REVLIMID 2.5MG CAP</i>	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>REVLIMID 20MG CAP</i>	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>REVLIMID 25MG CAP</i>	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>REVLIMID 5MG CAP</i>	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>THALOMID 100MG CAP</i>	5	NDS PA NSO
<i>THALOMID 150MG CAP</i>	5	NDS PA NSO
<i>THALOMID 200MG CAP</i>	5	NDS PA NSO
<i>THALOMID 50MG CAP</i>	5	NDS PA NSO
IMMUNOSUPPRESSIVE AGENTS		
<i>ASTAGRAF 0.5MG ER CAP</i>	4	PA BvD
<i>ASTAGRAF 1MG ER CAP</i>	4	PA BvD
<i>ASTAGRAF 5MG ER CAP</i>	4	PA BvD
<i>azathioprine 100mg tab</i>	2	PA BvD
<i>azathioprine 50mg tab</i>	2	PA BvD
<i>azathioprine 75mg tab</i>	2	PA BvD
<i>CELLCEPT 200MG/ML SUSP</i>	4	PA BvD
<i>CELLCEPT 250MG CAP</i>	4	PA BvD
<i>CELLCEPT 500MG TAB</i>	4	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
<i>ENSPRYNG 120MG/ML SYRINGE</i>	5	NDS PA QL=2 ML/28 Días
<i>ENVARSUS 0.75MG ER TAB</i>	4	PA BvD
<i>ENVARSUS 1MG ER TAB</i>	4	PA BvD
<i>ENVARSUS 4MG ER TAB</i>	4	PA BvD
<i>everolimus 0.25mg tab</i>	2	PA BvD
<i>everolimus 0.5mg tab</i>	2	PA BvD
<i>everolimus 0.75mg tab</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
everolimus 1mg tab	2	PA BvD
gengraf 100mg cap	2	PA BvD
gengraf 100mg/ml oral soln	2	PA BvD
gengraf 25mg cap	2	PA BvD
LUPKYNIS 7.9MG CAP	5	NDS PA QL=180 EA/30 Días
mycophenolate mofetil 200mg/ml susp	2	PA BvD
mycophenolate mofetil 250mg cap	2	PA BvD
mycophenolate mofetil 500mg tab	2	PA BvD
mycophenolic acid 180mg dr tab	2	PA BvD
mycophenolic acid 360mg dr tab	2	PA BvD
MYFORTIC 180MG DR TAB	4	PA BvD
MYFORTIC 360MG DR TAB	4	PA BvD
NEORAL 100MG CAP	4	PA BvD
NEORAL 100MG/ML ORAL SOLN	4	PA BvD
NEORAL 25MG CAP	4	PA BvD
PROGRAF 0.2MG GRANULES FOR ORAL SUSP	4	PA BvD
PROGRAF 0.5MG CAP	4	PA BvD
PROGRAF 1MG CAP	4	PA BvD
PROGRAF 1MG GRANULES FOR ORAL SUSP	4	PA BvD
PROGRAF 5MG CAP	4	PA BvD
RAPAMUNE 0.5MG TAB	4	PA BvD
RAPAMUNE 1MG TAB	4	PA BvD
RAPAMUNE 1MG/ML ORAL SOLN	4	PA BvD
RAPAMUNE 2MG TAB	4	PA BvD
REZUROCK 200MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
SANDIMMUNE 100MG CAP	4	PA BvD
SANDIMMUNE 100MG/ML ORAL SOLN	4	PA BvD
SANDIMMUNE 25MG CAP	4	PA BvD
sirolimus 0.5mg tab	2	PA BvD
sirolimus 1mg tab	2	PA BvD
sirolimus 1mg/ml oral soln	2	PA BvD
sirolimus 2mg tab	2	PA BvD
tacrolimus 0.5mg cap	1	PA BvD
tacrolimus 1mg cap	1	PA BvD
tacrolimus 5mg cap	1	PA BvD
ZORTRESS 1MG TAB	4	PA BvD
PIK3CA-RELATED OVERGROWTH SPECTRUM (PROS) AGENTS		
VIJOICE 125MG 28 DAY PACK	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
VIJOICE 250MG 28 DAY PACK	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
VIJOICE 50MG 28 DAY PACK	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
POTASSIUM REMOVING AGENTS		
LOKELMA 10GM POWDER FOR ORAL SUSP	3	PA

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
LOKELMA 5GM POWDER FOR ORAL SUSP	3	PA
sodium polystyrene sulfonate 15000mg powder for oral susp	2	
SPS 15GM/60ML SUSP	2	
VELTASSA 16.8GM POWDER FOR ORAL SUSP	3	PA
VELTASSA 25.2GM POWDER FOR ORAL SUSP	3	PA
VELTASSA 8.4GM POWDER FOR ORAL SUSP	3	PA
SYSTEMIC LUPUS ERYTHEMATOSUS AGENTS		
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
MOUTH/THROAT/DENTAL AGENTS		
ANESTHETICS TOPICAL ORAL		
lidocaine viscous 2% topical soln	2	
ANTI-INFECTIVES - THROAT		
clotrimazole 10mg lozenge	2	
nystatin 100000unit/ml susp	2	
ANTISEPTICS - MOUTH/THROAT		
chlorhexidine gluconate 0.12% mouthwash	1	
periogard 0.12% mouthwash	1	
STEROIDS - MOUTH/THROAT/DENTAL		
triamcinolone acetonide 0.1% oral paste	2	
THROAT PRODUCTS - MISC.		
cevimeline 30mg cap	2	
pilocarpine 5mg tab	2	
pilocarpine 7.5mg tab	2	
MUSCULOSKELETAL THERAPY AGENTS		
CENTRAL MUSCLE RELAXANTS		
baclofen 10mg tab	1	
baclofen 20mg tab	1	
carisoprodol 350mg tab	2	
chlorzoxazone 500mg tab	3	
cyclobenzaprine 10mg tab	1	
cyclobenzaprine 5mg tab	1	
metaxalone 800mg tab	2	
methocarbamol 500mg tab	1	
methocarbamol 750mg tab	1	
orphenadrine citrate 100mg er tab	2	
tizanidine 2mg cap	2	
tizanidine 2mg tab	2	
tizanidine 4mg cap	2	
tizanidine 4mg tab	2	
tizanidine 6mg cap	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
DIRECT MUSCLE RELAXANTS		
<i>dantrolene sodium 100mg cap</i>	2	
<i>dantrolene sodium 25mg cap</i>	2	
<i>dantrolene sodium 50mg cap</i>	2	
NASAL AGENTS - SYSTEMIC AND TOPICAL		
NASAL ANTIALLERGY		
<i>azelastine 0.15% (206mcg/act) nasal inhaler</i>	2	
<i>azelastine 1% (137mcg/act) nasal inhaler</i>	1	
<i>olopatadine 0.6% (0.665mg/act) nasal inhaler</i>	2	
NASAL ANTICHOLINERGICS		
<i>ipratropium bromide 0.03% (0.021mg/act) nasal inhaler</i>	2	
<i>ipratropium bromide 0.06% (0.042mg/act) nasal inhaler</i>	2	
NASAL STEROIDS		
<i>FLUNISOLIDE 0.025MG/ACT NASAL INHALER</i>	4	QL=50 ML/30 Días
<i>fluticasone propionate 50mcg/act nasal inhaler</i>	1	QL=32 GM/30 Días
NEUROMUSCULAR AGENTS		
ALS AGENTS		
<i>riluzole 50mg tab</i>	2	
SPINAL MUSCULAR ATROPHY AGENTS (SMA)		
<i>EVRYSDI 0.75MG/ML ORAL SOLN</i>	5	NDS PA QL=200 ML/30 Días
NUTRIENTS		
CARBOHYDRATES		
<i>glucose 100mg/ml inj</i>	2	PA BvD
<i>glucose 50mg/ml inj</i>	2	
LIPIDS		
<i>INTRALIPID 20GM/100ML INJ</i>	2	PA BvD
<i>INTRALIPID 30GM/100ML INJ</i>	4	PA BvD
<i>NUTRILIPID 20GM/100ML INJ</i>	2	PA BvD
PROTEINS		
<i>CLINIMIX 4.25/10 INJ</i>	3	PA BvD
<i>CLINIMIX 4.25/5 INJ</i>	3	PA BvD
<i>CLINIMIX 5/15 INJ</i>	3	PA BvD
<i>CLINIMIX 5/20 INJ</i>	3	PA BvD
<i>CLINIMIX E 2.75/5 INJ</i>	3	PA BvD
<i>CLINIMIX E 4.25/10 INJ</i>	3	PA BvD
<i>CLINIMIX E 4.25/5 INJ</i>	3	PA BvD
<i>CLINIMIX E 5/15 INJ</i>	3	PA BvD
<i>CLINIMIX E 5/20 INJ</i>	3	PA BvD
<i>clenisol 15 inj</i>	2	PA BvD
<i>plenamine 15% inj</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
PREMASOL 10% INJ	4	PA BvD
PROSOL 20% INJ	4	PA BvD
TRAVASOL 10% INJ	4	PA BvD
TROPHAMINE 10% INJ	4	PA BvD
OPHTHALMIC AGENTS		
BETA-BLOCKERS - OPHTHALMIC		
<i>betaxolol 0.5% ophth soln</i>	2	
BETIMOL 0.25% OPHTH SOLN	4	
BETIMOL 0.5% OPHTH SOLN	3	
BETOPTIC S 0.25% OPHTH SUSP	4	
CARTEOLOL 1% OPHTH SOLN	2	
COMBIGAN 2-5MG/ML OPHTH SOLN	3	
<i>dorzolamide/timolol 22.3-6.8mg/ml ophth soln</i>	1	
<i>dorzolamide/timolol maleate 2%-0.5% ophth soln (preservative-free)</i>	2	
LEVOBUNOLOL 0.5% OPHTH SOLN	2	
<i>timolol 0.25% ophth gel</i>	2	
<i>timolol 0.25% ophth soln</i>	1	
<i>timolol 0.25% ophth soln (preservative-free)</i>	4	
<i>timolol 0.5% 24hr ophth soln</i>	2	
<i>timolol 0.5% ophth gel</i>	2	
<i>timolol 0.5% ophth soln</i>	1	
<i>timolol 0.5% ophth soln (preservative-free)</i>	2	
TIMOPTIC 0.25% OPHTH SOLN (PRESERVATIVE-FREE)	4	
CYCLOPLEGIC MYDRIATICS		
ATROPINE SULFATE 1% OPHTH SOLN	2	
MIOTICS		
<i>pilocarpine 1% ophth soln</i>	2	
<i>pilocarpine 2% ophth soln</i>	2	
<i>pilocarpine 4% ophth soln</i>	2	
OPHTHALMIC ADRENERGIC AGENTS		
ALPHAGAN 0.1% OPHTH SOLN	4	
<i>apraclonidine 0.5% ophth soln</i>	2	
<i>brimonidine tartrate 0.15% ophth soln</i>	2	
<i>brimonidine tartrate 0.2% ophth soln</i>	2	
IOPIDINE 1% OPHTH SOLN	4	
SIMBRINZA 0.2-1% OPHTH SUSP	3	
OPHTHALMIC ANTI-INFECTIVES		
AZASITE 1% OPHTH SOLN	3	
BACITRACIN 500UNIT/GM OPHTH OINTMENT	2	
<i>bacitracin/polymyxin B 0.5-10unit/mg ophth ointment</i>	2	QL=7 GM/7 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
CILOXAN 0.3% OPHTH OINTMENT	4	QL=7 GM/7 Días
<i>ciprofloxacin 0.3% ophth soln</i>	2	QL=60 ML/30 Días
<i>erythromycin 0.5% ophth ointment</i>	2	QL=7 GM/7 Días
<i>gatifloxacin 0.5% ophth soln</i>	2	QL=5 ML/7 Días
GENTAK 0.3% OPHTH OINTMENT	2	QL=7 GM/7 Días
<i>gentamicin 0.3% ophth soln</i>	2	QL=10 ML/7 Días
<i>levofloxacin 0.5% ophth soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>moxifloxacin 0.5% ophth soln</i>	1	QL=6 ML/7 Días
NATACYN 5% OPHTH SUSP	3	QL=15 ML/7 Días
<i>neomycin/bacitracin/polymyxin ophth ointment 5(3.5)mg-400unit-10000unit</i>	2	QL=7 GM/7 Días
NEOMYCIN/POLYMYXIN B/GRAMICIDIN 1.75-10000-0.025MG-UNT-MG/ML OPHTH SOLN	2	QL=10 ML/7 Días
<i>ofloxacin 0.3% ophth soln</i>	2	QL=60 ML/30 Días
<i>polymyxin b(trimethoprim 10000 Unit/ML-0.1% ophth soln</i>	1	QL=10 ML/7 Días
SULFACETAMIDE SODIUM 10% OPHTH OINTMENT	2	QL=7 GM/7 Días
<i>sulfacetamide sodium 10% ophth soln</i>	2	QL=15 ML/7 Días
<i>tobramycin 0.3% ophth soln</i>	2	QL=60 ML/30 Días
TOBREX 0.3% OPHTH OINTMENT	4	QL=7 GM/7 Días
TRIFLURIDINE 1% OPHTH SOLN	2	QL=15 ML/7 Días
ZIRGAN 0.15% OPHTH GEL	3	QL=10 GM/7 Días
OPHTHALMIC IMMUNOMODULATORS		
RESTASIS 0.05% OPHTH SUSP (MULTI-USE VIAL)	3	
RESTASIS 0.05% OPHTH SUSP (SINGLE USE VIAL)	3	
OPHTHALMIC KINASE INHIBITORS		
RHOPRESSA 0.02% OPHTH SOLN	3	QL=5 ML/30 Días
ROCKLATAN 0.05-0.2MG/ML OPHTH SOLN	3	QL=5 ML/30 Días
OPHTHALMIC NERVE GROWTH FACTORS		
OXERVATE 0.002% OPHTH SOLN	5	NDS PA QL=112 ML/365 Días
OPHTHALMIC STEROIDS		
ALREX 0.2% OPHTH SUSP	3	
BLEPHAMIDE 0.2-10% OPHTH OINTMENT	4	
DEXAMETHASONE PHOSPHATE 0.1% OPHTH SOLN	2	
<i>dexamethasone/neomycin/polymyxin b 0.1% ophth ointment</i>	2	
<i>dexamethasone/tobramycin 0.3-0.1% ophth susp</i>	2	
<i>disfluprednate 0.05% ophth susp</i>	2	
FLAREX 0.1% OPHTH SUSP	4	
<i>fluorometholone 0.1% ophth susp</i>	2	
FML FORTE LIQUIFILM 0.25% OPHTH SUSP	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
LOTEMAX 0.5% OPHTH OINTMENT	3	
<i>loteprednol etabonate 0.5% ophth gel</i>	2	
<i>loteprednol etabonate 0.5% ophth susp</i>	2	
MAXIDEX 0.1% OPHTH SUSP	3	
<i>neomycin/polymyxin/bacitracin/hydrocortisone ophth 1% ointment</i>	2	
<i>neomycin/polymyxin/dexamethasone 0.1% ophth susp</i>	2	
NEOMYCIN/POLYMYXIN/HYDROCORTISONE 3.5-10000UNIT-10MG/ML OPHTH SUSP	2	
PRED FORTE 1% OPHTH SUSP	4	
PRED MILD 0.12% OPHTH SUSP	3	
PRED-G 0.3-0.6% OPHTH OINTMENT	4	
PREDNISOLONE 1% OPHTH SOLN	2	
PREDNISOLONE ACETATE 1% OPHTH SUSP	2	
SULFACETAMIDE/PREDNISOLONE 10-0.25% OPHTH SOLN	2	
TOBRADEX 0.05-0.3% OPHTH SUSP	4	
TOBRADEX 0.1-0.3% OPHTH OINTMENT	3	
ZYLET 0.5-0.3% OPHTH SUSP	3	
OPHTHALMICS - MISC.		
ACUVAIL 0.45% OPHTH SOLN	4	QL=60 EA/365 Días
ALOCRIL 2% OPHTH SOLN	3	
ALOMIDE 0.1% OPHTH SOLN	3	
<i>azelastine 0.05% ophth soln</i>	2	
<i>bepotastine besilate 1.5% ophth soln</i>	2	
<i>brinzolamide 1% ophth susp</i>	2	
<i>bromfenac 0.09% ophth soln</i>	2	QL=6.80 ML/365 Días
<i>cromolyn sodium 4% ophth soln</i>	2	
CYSTADROPS 0.37% OPHTH SOLN	5	NDS PA QL=20 ML/28 Días
CYSTARAN 0.44% OPHTH SOLN	5	NDS PA QL=60 ML/28 Días
<i>diclofenac sodium 0.1% ophth soln</i>	1	QL=20 ML/365 Días
<i>dorzolamide 2% ophth soln</i>	1	
<i>epinastine 0.05% ophth soln</i>	2	
FLURBIPROFEN SODIUM 0.03% OPHTH SOLN	3	
ILEVRO 0.3% OPHTH SUSP	3	QL=12 ML/365 Días
<i>ketorolac tromethamine 0.4% ophth soln</i>	2	QL=20 ML/365 Días
<i>ketorolac tromethamine 0.5% ophth soln</i>	1	
NEVANAC 0.1% OPHTH SUSP	3	QL=12 ML/365 Días
<i>olopatadine 0.1% ophth soln</i>	1	
<i>olopatadine 0.2% ophth soln</i>	1	
PROLENSA 0.07% OPHTH SOLN	4	QL=12 ML/365 Días
PROSTAGLANDINS - OPHTHALMIC		

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>bimatoprost 0.03% ophth soln</i>	2	QL=5 ML/30 Días
<i>latanoprost 0.005% ophth soln</i>	1	QL=5 ML/30 Días
LUMIGAN 0.01% OPHTH SOLN	3	QL=5 ML/30 Días
<i>travoprost 0.004% ophth soln</i>	2	QL=5 ML/30 Días
ZIOPTAN 0.0015% OPHTH SOLN	4	ST QL=30 EA/30 Días
OTIC AGENTS		
OTIC AGENTS - MISCELLANEOUS		
<i>acetic acid 2% otic soln</i>	2	
OTIC ANTI-INFECTIVES		
CETRAXAL 0.2% OTIC SOLN	3	
CIPROFLOXACIN 0.2% OTIC SOLN	3	
<i>ofloxacin 0.3% otic soln</i>	1	
OTIC COMBINATIONS		
CIPRO HC 0.2-1% OTIC SUSP	4	
<i>ciprofloxacin/dexamethasone 0.3-0.1% otic susp</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	
OTIC STEROIDS		
<i>flac 0.01% otic soln</i>	2	
<i>fluocinolone acetonide 0.01% otic soln</i>	2	
<i>hydrocortisone/acetic acid 1-2% otic soln</i>	2	
PASSIVE IMMUNIZING AND TREATMENT AGENTS		
IMMUNE SERUMS		
BIVIGAM 5GM/50ML INJ	5	NDS PA
FLEBOGAMMA 5GM/50ML INJ	5	NDS PA
GAMMAGARD 10GM INJ	5	NDS PA
GAMMAGARD 2.5GM/25ML INJ	5	NDS PA
GAMMAGARD 5GM INJ	5	NDS PA
GAMMAKED 1GM/10ML INJ	5	NDS PA
GAMMAPLEX 10GM/100ML INJ	5	NDS PA
GAMMAPLEX 10GM/200ML INJ	5	NDS PA
GAMMAPLEX 20GM/200ML INJ	5	NDS PA
GAMMAPLEX 5GM/50ML INJ	5	NDS PA
GAMUNEX 1GM/10ML INJ	5	NDS PA
OCTAGAM 1GM/20ML INJ	5	NDS PA
OCTAGAM 2GM/20ML INJ	5	NDS PA
PANZYGA 10GM/100ML INJ	5	NDS PA
PANZYGA 1GM/10ML INJ	5	NDS PA
PANZYGA 2.5GM/25ML INJ	5	NDS PA
PANZYGA 20GM/200ML INJ	5	NDS PA

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
PANZYGA 30GM/300ML INJ	5	NDS PA
PANZYGA 5GM/50ML INJ	5	NDS PA
PRIVIGEN 20GM/200ML INJ	5	NDS PA
PENICILLINS		
AMINOPENICILLINS		
AMOXICILLIN 125MG CHEW TAB	1	
<i>amoxicillin 250mg cap</i>	1	
AMOXICILLIN 250MG CHEW TAB	2	
<i>amoxicillin 25mg/ml susp</i>	1	
<i>amoxicillin 40mg/ml susp</i>	1	
<i>amoxicillin 500mg cap</i>	1	
<i>amoxicillin 500mg tab</i>	1	
<i>amoxicillin 50mg/ml susp</i>	1	
<i>amoxicillin 80mg/ml susp</i>	1	
<i>amoxicillin 875mg tab</i>	1	
<i>ampicillin 1000mg inj</i>	2	
<i>ampicillin 100mg/ml inj</i>	2	
AMPICILLIN 125MG INJ	3	
AMPICILLIN 500MG CAP	1	
NATURAL PENICILLINS		
BICILLIN L-A 1200000UNIT/2ML SYRINGE	3	
BICILLIN L-A 2400000UNIT/4ML SYRINGE	3	
BICILLIN L-A 600000UNIT/ML SYRINGE	3	
<i>penicillin g potassium 1000000unit/ml inj</i>	2	
PENICILLIN G POTASSIUM 40000UNIT/ML INJ	2	
PENICILLIN G POTASSIUM 60000UNIT/ML INJ	2	
PENICILLIN G PROCAINE 600000UNIT/ML SYRINGE	3	
PENICILLIN G SODIUM 100000UNIT/ML INJ	3	
<i>penicillin v potassium 250mg tab</i>	1	
PENICILLIN V POTASSIUM 25MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>penicillin v potassium 500mg tab</i>	1	
PENICILLIN V POTASSIUM 50MG/ML ORAL SOLN	1	
PENICILLIN COMBINATIONS		
AMOXICILLIN 1000MG/CLAVULANATE 62.5MG ER TAB	4	
AMOXICILLIN 200MG/CLAVULANATE 28.5MG CHEW TAB	3	
<i>amoxicillin 250mg/clavulanate 125mg tab</i>	2	
AMOXICILLIN 400MG/CLAVULANATE 57MG CHEW TAB	3	
<i>amoxicillin 500mg/clavulanate 125mg 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
amoxicillin 875mg/clavulanate 125mg tab	1	
amoxicillin/k clavulanate 200-28.5mg/5ml susp	2	
amoxicillin/k clavulanate 250-62.5mg/5ml susp	2	
amoxicillin/k clavulanate 400-57mg/5ml susp	2	
amoxicillin/k clavulanate 600-42.9mg/5ml susp	2	
ampicillin 1000mg/sulbactam 500mg inj	2	
ampicillin 100mg/ml/sulbactam 50mg/ml inj	2	
ampicillin 2000mg/sulbactam 1000mg inj	2	
BICILLIN 300000-300000UNIT/ML SYRINGE	3	
BICILLIN 450000-150000UNIT/ML SYRINGE	3	
piperacillin 2000mg/tazobactam 250mg inj	2	
piperacillin 200mg/ml/tazobactam 25mg/ml inj	2	
piperacillin 3000mg/tazobactam 375mg inj	2	
piperacillin 4000mg/tazobactam 500mg inj	2	
ZOSYN 2000-250MG INJ	4	
ZOSYN 3000-375MG INJ	4	
PENICILLINASE-RESISTANT PENICILLINS		
dicloxacillin 250mg cap	2	
dicloxacillin 500mg cap	2	
nafcillin 1000mg inj	2	
nafcillin 100mg/ml inj	2	
nafcillin 2000mg inj	2	
oxacillin 1000mg inj	2	
oxacillin 100mg/ml inj	2	
oxacillin 2000mg inj	2	
OXACILLIN 20MG/ML INJ	3	
OXACILLIN 40MG/ML INJ	3	
PROGESTINS		
PROGESTINS		
medroxyprogesterone acetate 10mg tab	1	
medroxyprogesterone acetate 2.5mg tab	1	
medroxyprogesterone acetate 5mg tab	1	
megestrol acetate 125mg/ml susp	2	PA
norethindrone acetate 5mg tab	2	
progesterone 100mg cap	1	
progesterone 200mg cap	1	
PSYCHOTHERAPEUTIC AND NEUROLOGICAL AGENTS - MISC.		
AGENTS FOR CHEMICAL DEPENDENCY		
acamprosate calcium 333mg dr tab	2	
disulfiram 250mg tab	2	
disulfiram 500mg tab	2	
LUCEMYRA 0.18MG TAB	4	PA QL=168 EA/14 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ANTI-CATAPLECTIC AGENTS		
XYREM 500MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA QL=540 ML/30 Días
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>	1	
<i>galantamine 4mg tab</i>	1	
<i>galantamine 8mg tab</i>	1	
<i>galantamine hydrobromide 16mg er cap</i>	2	
<i>galantamine hydrobromide 24mg er cap</i>	2	
GALANTAMINE HYDROBROMIDE 4MG/ML ORAL SOLN	4	
<i>galantamine hydrobromide 8mg er cap</i>	2	
<i>memantine 10mg tab</i>	1	
<i>memantine 10mg/memantine 5mg pack</i>	1	
<i>memantine 14mg er cap</i>	2	
<i>memantine 21mg er cap</i>	2	
<i>memantine 28mg er cap</i>	2	
<i>memantine 2mg/ml oral soln</i>	2	
<i>memantine 5mg tab</i>	1	
<i>memantine 7mg er cap</i>	2	
<i>rivastigmine 0.192mg/hr patch</i>	2	
<i>rivastigmine 0.396mg/hr patch</i>	2	
<i>rivastigmine 0.554mg/hr patch</i>	2	
<i>rivastigmine 1.5mg cap</i>	2	
<i>rivastigmine 3mg cap</i>	2	
<i>rivastigmine 4.5mg cap</i>	2	
<i>rivastigmine 6mg cap</i>	2	
COMBINATION PSYCHOTHERAPEUTICS		
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
FIBROMYALGIA AGENTS		
SAVELLA 100MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SAVELLA 12.5MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SAVELLA 25MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SAVELLA 4-WEEK TITRATION PACK	3	
SAVELLA 50MG TAB	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
MOVEMENT DISORDER DRUG THERAPY		
AUSTEDO 12MG TAB	5	NDS PA
AUSTEDO 6MG TAB	5	NDS PA
AUSTEDO 9MG TAB	5	NDS PA
INGREZZA 40MG CAP	5	NDS PA
INGREZZA 60MG CAP	5	NDS PA
INGREZZA 80MG CAP	5	NDS PA
<i>tetrabenazine 12.5mg tab</i>	2	PA
<i>tetrabenazine 25mg tab</i>	2	PA
MULTIPLE SCLEROSIS AGENTS		
AUBAGIO 14MG TAB	5	NDS
AUBAGIO 7MG TAB	5	NDS
AVONEX 30MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	5	NDS
AVONEX 30MCG/0.5ML SYRINGE	5	NDS
<i>dalfampridine 10mg er tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>dimethyl fumarate 120mg dr cap</i>	1	
<i>dimethyl fumarate 120mg/dimethyl fumarate 240mg pack</i>	5	NDS
<i>dimethyl fumarate 240mg dr cap</i>	1	
EXTAVIA 0.3MG INJ	5	NDS
<i>fingolimod 0.5mg cap</i>	1	
<i>glatiramer acetate 20mg/ml syringe</i>	2	
<i>glatiramer acetate 40mg/ml syringe</i>	2	
<i>glatopa 20mg/ml syringe</i>	2	
<i>glatopa 40mg/ml syringe</i>	2	
KESIMPTA 20MG/0.4ML PEN INJ	5	NDS
MAYZENT 0.25MG TAB	5	NDS
MAYZENT 1MG TAB	5	NDS
MAYZENT 2MG TAB	5	NDS
MAYZENT STARTER PACK (7)	3	
PLEGRIDY 125MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	5	NDS
PLEGRIDY 125MCG/0.5ML SYRINGE	5	NDS
REBIF 22MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	5	NDS
REBIF 22MCG/0.5ML SYRINGE	5	NDS
REBIF 44MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	5	NDS
REBIF 44MCG/0.5ML SYRINGE	5	NDS
REBIF REBIDOSE PACK	5	NDS
REBIF TITRATION PACK	5	NDS
ZEPOSIA 0.92MG CAP	5	NDS PA
ZEPOSIA 7-DAY STARTER PACK	5	NDS PA
ZEPOSIA STARTER KIT PACK	5	NDS PA
PSEUDOBULBAR AFFECT (PBA) AGENTS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
NUEDEXTA 20-10MG CAP	3	PA QL=60 EA/30 Días
PSYCHOTHERAPEUTIC AND NEUROLOGICAL AGENTS - MISC.		
ERGOLOID MESYLATES USP 1MG TAB	4	
PIMOZIDE 1MG TAB	3	
PIMOZIDE 2MG TAB	3	
SMOKING DETERRENTS		
<i>bupropion 150mg sr tab</i>	1	
NICOTROL 10MG INH SOLN	3	
NICOTROL 10MG/ML NASAL INHALER	3	
VARENICLINE 0.5MG TAB	2	
VARENICLINE 0.5MG/1MG FIRST MONTH PACK	3	
VARENICLINE 1MG TAB	2	
TRANSTHYRETIN AMYLOIDOSIS AGENTS		
TEGSEDI 284MG/1.5ML SYRINGE	5	NDS PA QL=6 ML/28 Días
RESPIRATORY AGENTS - MISC.		
ALPHA-PROTEINASE INHIBITOR (HUMAN)		
ARALAST 1000MG INJ	5	NDS PA
GLASSIA 1000MG/50ML INJ	5	NDS PA
PROLASTIN 1000MG INJ	5	NDS PA
ZEMAIRA 1000MG INJ	5	NDS PA
CYSTIC FIBROSIS AGENTS		
KALYDECO 150MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
KALYDECO 25MG GRANULES	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
KALYDECO 50MG GRANULES	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
KALYDECO 75MG GRANULES	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
ORKAMBI 125-100MG GRANULES	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
ORKAMBI 125-100MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
ORKAMBI 125-200MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
ORKAMBI 188-150MG GRANULES	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
PULMOZYME 1MG/ML INH SOLN	5	NDS PA BvD QL=150 ML/30 Días
SYMDEKO 50-75MG/75MG PACK	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
SYMDEKO TAB 4-WEEK PACK	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
TRIKAFTA 100-50-75MG/150MG PACK	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
TRIKAFTA 50-37.5-25MG/75MG TAB PACK	5	NDS PA QL=84 EA/28 Días
PULMONARY FIBROSIS AGENTS		
ESBRIET 267MG CAP	5	NDS PA
ESBRIET 267MG TAB	5	NDS PA
ESBRIET 801MG TAB	5	NDS PA
OFEV 100MG CAP	5	NDS PA
OFEV 150MG CAP	5	NDS PA
<i>pirfenidone 267mg tab</i>	1	PA
<i>pirfenidone 801mg tab</i>	1	PA

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
SULFONAMIDES		
SULFONAMIDES		
SULFADIAZINE 500MG TAB	3	
TETRACYCLINES		
AMINOMETHYLCYCCLINES		
NUZYRA 150MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/14 Días
GLYCYLCYCCLINES		
TIGECYCLINE 50MG INJ	5	NDS
TETRACYCLINES		
<i>demecclocycline 150mg tab</i>	2	
<i>demecclocycline 300mg tab</i>	2	
<i>doxy 100mg inj</i>	2	
<i>doxycycline hyclate 100mg cap</i>	1	
<i>doxycycline hyclate 100mg tab</i>	1	
<i>doxycycline hyclate 20mg tab</i>	1	
<i>doxycycline hyclate 50mg cap</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 100mg cap</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 100mg tab</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 50mg cap</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 50mg tab</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 5mg/ml susp</i>	2	
<i>minocycline 100mg cap</i>	1	
<i>minocycline 100mg tab</i>	2	
<i>minocycline 50mg cap</i>	1	
<i>minocycline 50mg tab</i>	2	
<i>minocycline 75mg cap</i>	1	
<i>minocycline 75mg tab</i>	2	
<i>tetracycline 250mg cap</i>	2	
<i>tetracycline 500mg cap</i>	2	
VIBRAMYCIN 50MG/5ML SUSP	4	
THYROID AGENTS		
ANTITHYROID AGENTS		
<i>methimazole 10mg tab</i>	1	
<i>methimazole 5mg tab</i>	1	
<i>propylthiouracil 50mg tab</i>	2	
THYROID HORMONES		
CYTOMEL 25MCG TAB	4	
CYTOMEL 50MCG TAB	4	
CYTOMEL 5MCG TAB	4	
<i>euthyrox 100mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 112mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 125mcg 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
euthyrox 137mcg tab	1	
euthyrox 150mcg tab	1	
euthyrox 175mcg tab	1	
euthyrox 200mcg tab	1	
euthyrox 25mcg tab	1	
euthyrox 50mcg tab	1	
euthyrox 75mcg tab	1	
euthyrox 88mcg tab	1	
levo-t 100mcg tab	1	
levo-t 112mcg tab	1	
levo-t 125mcg tab	1	
levo-t 137mcg tab	1	
levo-t 150mcg tab	1	
levo-t 175mcg tab	1	
levo-t 200mcg tab	1	
levo-t 25mcg tab	1	
levo-t 300mcg tab	1	
levo-t 50mcg tab	1	
levo-t 75mcg tab	1	
levo-t 88mcg tab	1	
levothyroxine sodium 0.025mg tab	1	
levothyroxine sodium 0.05mg tab	1	
levothyroxine sodium 0.075mg tab	1	
levothyroxine sodium 0.088mg tab	1	
levothyroxine sodium 0.112mg tab	1	
levothyroxine sodium 0.125mg tab	1	
levothyroxine sodium 0.137mg tab	1	
levothyroxine sodium 0.15mg tab	1	
levothyroxine sodium 0.175mg tab	1	
levothyroxine sodium 0.1mg tab	1	
levothyroxine sodium 0.2mg tab	1	
levothyroxine sodium 0.3mg tab	1	
levoxyl 100mcg tab	2	
levoxyl 112mcg tab	2	
levoxyl 125mcg tab	2	
levoxyl 137mcg tab	2	
levoxyl 150mcg tab	2	
levoxyl 175mcg tab	2	
levoxyl 200mcg tab	2	
levoxyl 25mcg tab	2	
levoxyl 50mcg tab	2	
levoxyl 75mcg 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>levoxyl 88mcg tab</i>	2	
<i>liothyronine sodium 0.005mg tab</i>	2	
<i>liothyronine sodium 0.025mg tab</i>	2	
<i>liothyronine sodium 0.05mg tab</i>	2	
SYNTHROID 100MCG TAB	4	
SYNTHROID 112MCG TAB	4	
SYNTHROID 125MCG TAB	4	
SYNTHROID 137MCG TAB	4	
SYNTHROID 150MCG TAB	4	
SYNTHROID 175MCG TAB	4	
SYNTHROID 200MCG TAB	4	
SYNTHROID 25MCG TAB	4	
SYNTHROID 300MCG TAB	4	
SYNTHROID 50MCG TAB	4	
SYNTHROID 75MCG TAB	4	
SYNTHROID 88MCG TAB	4	
<i>unithroid 100mcg tab</i>	2	
<i>unithroid 112mcg tab</i>	2	
<i>unithroid 125mcg tab</i>	2	
<i>unithroid 137mcg tab</i>	2	
<i>unithroid 150mcg tab</i>	2	
<i>unithroid 175mcg tab</i>	2	
<i>unithroid 200mcg tab</i>	2	
<i>unithroid 25mcg tab</i>	2	
<i>unithroid 300mcg tab</i>	2	
<i>unithroid 50mcg tab</i>	2	
<i>unithroid 75mcg tab</i>	2	
<i>unithroid 88mcg tab</i>	2	
TOXOIDS		
TOXOID COMBINATIONS		
ADACEL INJ	3	
ADACEL SYRINGE	3	
BOOSTRIX INJ	3	
BOOSTRIX SYRINGE	3	
DAPTACEL INJ	3	
DIPHTHERIA/TETANUS TOXOID INJ	3	PA BvD
INFANRIX SYRINGE	3	
KINRIX SYRINGE	3	
PEDIARIX SYRINGE	3	
PENTACEL 96-30-68UNIT/ML INJ	3	
QUADRACEL 0.5ML INJ	3	
QUADRACEL 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
QUADRACEL SYRINGE	3	
TDVAX 4-4UNIT/ML INJ	3	PA BvD
TENIVAC 4-10UNIT/ML INJ	3	PA BvD
TENIVAC 4-10UNIT/ML SYRINGE	3	PA BvD
ULCER DRUGS/ANTISPASMODICS/ANTICHOLINERGICS		
ANTISPASMODICS		
CUVPOSA 1MG/5ML ORAL SOLN	4	
<i>dicyclomine 10mg cap</i>	1	
<i>dicyclomine 20mg tab</i>	1	
<i>dicyclomine 2mg/ml oral soln</i>	2	
<i>glycopyrrolate 0.2mg/ml oral soln</i>	2	
<i>glycopyrrolate 1mg tab</i>	2	
<i>glycopyrrolate 2mg tab</i>	2	
<i>methscopolamine bromide 2.5mg tab</i>	2	
<i>methscopolamine bromide 5mg tab</i>	2	
H-2 ANTAGONISTS		
<i>cimetidine 200mg tab</i>	2	
<i>cimetidine 300mg tab</i>	2	
<i>cimetidine 400mg tab</i>	2	
<i>cimetidine 60mg/ml oral soln</i>	2	
<i>cimetidine 800mg tab</i>	2	
<i>famotidine 20mg tab</i>	1	
<i>famotidine 40mg tab</i>	1	
<i>famotidine 8mg/ml susp</i>	2	
NIZATIDINE 150MG CAP	2	
NIZATIDINE 300MG CAP	2	
MISC. ANTI-ULCER		
<i>sucralfate 1000mg tab</i>	1	
<i>sucralfate 100mg/ml susp</i>	2	
PROTON PUMP INHIBITORS		
<i>esomeprazole 20mg dr cap</i>	2	
<i>esomeprazole 40mg dr cap</i>	2	
<i>lansoprazole 15mg dr cap</i>	2	
<i>lansoprazole 30mg dr cap</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	
ULCER DRUGS - PROSTAGLANDINS		
<i>misoprostol 0.1mg 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>misoprostol 0.2mg tab</i>	2	
ULCER THERAPY COMBINATIONS		
<i>amoxicillin 500mg/clarithromycin 500mg/lansoprazole 30mg pack</i>	2	
<i>PYLERA 140-125-125MG CAP</i>	4	
URINARY ANTISPASMODICS		
URINARY ANTISPASMODIC - ANTIMUSCARINICS (ANTICHOLINERGIC)		
<i>darifenacin 15mg er tab</i>	2	
<i>darifenacin 7.5mg er tab</i>	2	
<i>fesoterodine fumarate 4mg er tab</i>	2	
<i>fesoterodine fumarate 8mg er tab</i>	2	
<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	
<i>oxybutynin chloride 5mg er tab</i>	1	
<i>oxybutynin chloride 5mg tab</i>	1	
<i>solifenacin succinate 10mg tab</i>	1	
<i>solifenacin succinate 5mg tab</i>	1	
<i>tolterodine tartrate 1mg tab</i>	1	
<i>tolterodine tartrate 2mg er cap</i>	2	
<i>tolterodine tartrate 2mg tab</i>	1	
<i>tolterodine tartrate 4mg er cap</i>	2	
<i>trospium chloride 20mg tab</i>	1	
<i>trospium chloride 60mg er cap</i>	2	
URINARY ANTISPASMODICS - BETA-3 ADRENERGIC AGONISTS		
<i>MYRBETRIQ 25MG ER TAB</i>	3	
<i>MYRBETRIQ 50MG ER TAB</i>	3	
URINARY ANTISPASMODICS - CHOLINERGIC AGONISTS		
<i>bethanechol chloride 10mg tab</i>	1	
<i>bethanechol chloride 25mg tab</i>	1	
<i>bethanechol chloride 50mg tab</i>	1	
<i>bethanechol chloride 5mg tab</i>	1	
URINARY ANTISPASMODICS - DIRECT MUSCLE RELAXANTS		
<i>flavoxate 100mg tab</i>	2	
VACCINES		
BACTERIAL VACCINES		
<i>ACTHIB INJ</i>	3	
<i>BCG LIVE TICE STRAIN 50MG INJ</i>	3	
<i>BEXSERO SYRINGE</i>	3	
<i>HIBERIX 10MCG INJ</i>	3	
<i>MENACTRA INJ</i>	3	
<i>MENQUADFI INJ</i>	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
MENVEO INJ	3	
PEDVAXHIB 7.5MCG/0.5ML INJ	3	
TRUMENBA SYRINGE	3	
TYPHIM VI 25MCG/0.5ML INJ	3	
TYPHIM VI 25MCG/0.5ML SYRINGE	3	
VIRAL VACCINES		
ENGERIX-B 10MCG/0.5ML SYRINGE	3	PA BvD
ENGERIX-B 20MCG/ML INJ	3	PA BvD
ENGERIX-B 20MCG/ML SYRINGE	3	PA BvD
GARDASIL 9 INJ	3	
GARDASIL 9 SYRINGE	3	
HAVRIX 1440ELU/ML SYRINGE	3	
HAVRIX 720ELU/0.5ML SYRINGE	3	
IMOVOX 2.5UNIT/ML INJ	3	PA BvD
IPOV INJ	3	
IXIARO 0.012MG/ML SYRINGE	3	
M-M-R II INJ	3	
PREHEVBRIOD 10MCG/ML INJ	3	PA BvD
PRIORIX INJ	3	
PROQUAD INJ	3	
RABAVERT 2.5UNIT/ML INJ	3	PA BvD
RECOMBIVAX 10MCG/ML INJ	3	PA BvD
RECOMBIVAX 10MCG/ML SYRINGE	3	PA BvD
RECOMBIVAX 40MCG/ML INJ	3	PA BvD
RECOMBIVAX 5MCG/0.5ML INJ	3	PA BvD
RECOMBIVAX 5MCG/0.5ML SYRINGE	3	PA BvD
ROTARIX SUSP	3	
ROTATEQ SUSP	3	
SHINGRIX 50MCG/0.5ML INJ	3	QL=2 EA/365 Días
TICOVAC 1.2MCG/0.25ML SYRINGE	3	
TICOVAC 2.4MCG/0.5ML SYRINGE	3	
TWINRIX SYRINGE	3	
VAQTA 25UNIT/0.5ML INJ	3	
VAQTA 25UNIT/0.5ML SYRINGE	3	
VAQTA 50UNIT/ML INJ	3	
VAQTA 50UNIT/ML SYRINGE	3	
VARIVAX 1350PFU/0.5ML INJ	3	
YF-VAX INJ	3	
VAGINAL AND RELATED PRODUCTS		
VAGINAL ANTI-INFECTIVES		
CLEOCIN 100MG VAGINAL INSERT	4	
<i>clindamycin 2% vaginal cream</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
CLINDESSE 2% VAGINAL CREAM	4	
<i>metronidazole 0.75% vaginal gel</i>	2	
MICONAZOLE NITRATE 200MG VAGINAL INSERT	4	
<i>terconazole 0.4% vaginal cream</i>	2	
<i>terconazole 0.8% vaginal cream</i>	2	
<i>terconazole 80mg vaginal insert</i>	2	
<i>vandazole 0.75% vaginal gel</i>	2	
VAGINAL ESTROGENS		
<i>estradiol 0.01% vaginal cream</i>	2	
<i>estradiol 0.01mg vaginal insert</i>	2	
ESTRING 2MG (7.5 MCG/24HR) VAGINAL SYSTEM	4	ST
FEMRING 0.05MG/24HR VAGINAL SYSTEM	4	ST
FEMRING 0.1MG/24HR VAGINAL SYSTEM	4	ST
PREMARIN 0.625MG/GM VAGINAL CREAM	3	
<i>yuvafem 10mcg vaginal insert</i>	2	
VAGINAL PROGESTINS		
CRINONE 4% VAGINAL GEL	3	PA
CRINONE 8% VAGINAL GEL	3	PA
VASOPRESSORS		
ANAPHYLAXIS THERAPY AGENTS		
<i>epinephrine 0.15mg/0.3ml auto-injector (2 pack)</i>	1	QL=2 EA/15 Días
<i>epinephrine 0.3mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>	1	QL=2 EA/15 Días
SYMJEPI 0.15MG/0.3ML SYRINGE	1	QL=2 EA/15 Días
SYMJEPI 0.3MG/0.3ML SYRINGE	1	QL=2 EA/15 Días
NEUROGENIC ORTHOSTATIC HYPOTENSION (NOH) - AGENTS		
<i>droxidopa 100mg cap</i>	2	PA
<i>droxidopa 200mg cap</i>	2	PA
<i>droxidopa 300mg cap</i>	2	PA
VASOPRESSORS		
<i>midodrine 10mg tab</i>	2	
<i>midodrine 2.5mg tab</i>	2	
<i>midodrine 5mg 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.

Índice

A					
<i>abacavir 20mg/ml oral soln</i>	61	<i>acetaminophen 300mg/hydrocodone bitartrate 7.5mg tab</i>	17	<i>acitretin 17.5mg cap</i>	79
<i>abacavir 300mg tab</i>	61	<i>acetaminophen 325mg/hydrocodone bitartrate 10mg tab</i>	17	<i>acitretin 25mg cap</i>	79
<i>abacavir 600mg/lamivudine 300mg tab</i>	61	<i>acetaminophen 325mg/hydrocodone bitartrate 5mg tab</i>	17	ACTEMRA	13
ABELCET 5MG/ML INJ	38	<i>acetaminophen 325mg/hydrocodone bitartrate 7.5mg tab</i>	17	162MG/0.9ML AUTO-INJECTOR	
ABILIFY 300MG INJ	60	<i>acetaminophen 325mg/hydrocodone bitartrate 5mg tab</i>	17	ACTEMRA	13
ABILIFY 300MG SYRINGE	60	<i>acetaminophen 325mg/hydrocodone bitartrate 7.5mg tab</i>	17	162MG/0.9ML SYRINGE	
ABILIFY 400MG INJ	60	<i>acetaminophen 325mg/hydrocodone bitartrate 5mg tab</i>	17	ACTHIB INJ	116
ABILIFY 400MG SYRINGE	60	<i>acetaminophen 325mg/hydrocodone bitartrate 7.5mg tab</i>	17	ACTIMMUNE	54
<i>abiraterone acetate 250mg tab</i>	49	<i>acetaminophen 325mg/hydrocodone 2.5mg tab</i>	17	2000000UNIT/0.5ML INJ	
<i>acamprosate calcium 333mg dr tab</i>	108	<i>acetaminophen 325mg/hydrocodone 2.5mg tab</i>	17	ACUVAIL 0.45% OPHTH SOLN	105
<i>acarbose 100mg tab</i>	32	<i>acetaminophen 325mg/hydrocodone 5mg tab</i>	17	<i>acyclovir 200mg cap</i>	64
<i>acarbose 25mg tab</i>	33	<i>acetaminophen 325mg/hydrocodone 5mg tab</i>	17	<i>acyclovir 400mg tab</i>	64
<i>acarbose 50mg tab</i>	33	<i>acetaminophen 325mg/hydrocodone 7.5mg tab</i>	17	<i>acyclovir 40mg/ml susp</i>	64
<i>accutane 10mg cap</i>	77	<i>acetaminophen 325mg/hydrocodone 7.5mg tab</i>	17	<i>acyclovir 5% cream</i>	79
<i>accutane 20mg cap</i>	77	<i>acetaminophen 325mg/hydrocodone 7.5mg tab</i>	17	<i>acyclovir 5% ointment</i>	79
<i>accutane 30mg cap</i>	77	<i>acetaminophen 325mg/hydrocodone 7.5mg tab</i>	17	<i>acyclovir 50mg/ml inj</i>	64
<i>accutane 40mg cap</i>	77	<i>acetaminophen 325mg/hydrocodone 7.5mg tab</i>	17	<i>acyclovir 800mg tab</i>	64
<i>acebutolol 200mg cap</i>	65	<i>acetaminophen 325mg/tramadol 37.5mg tab</i>	17	ADACEL INJ	114
<i>acebutolol 400mg cap</i>	65	<i>acetaminophen 325mg/tramadol 37.5mg tab</i>	17	ADACEL SYRINGE	114
<i>acetaminophen 300mg/codeine phosphate 15mg tab</i>	17	<i>acetaminophen/codeine phosphate</i>	17	<i>adapalene 0.1% cream</i>	77
<i>acetaminophen 300mg/codeine phosphate 15mg tab</i>	17	<i>24mg-2.4mg/ml oral soln</i>		<i>adapalene 0.3% gel</i>	77
<i>acetaminophen 300mg/codeine phosphate 30mg tab</i>	17	<i>acetaminophen/hydrocodone bitartrate</i>	17	<i>adapalene/benzoyl peroxide 0.1-2.5% gel</i>	77
<i>acetaminophen 300mg/codeine phosphate 30mg tab</i>	17	<i>21.7mg-0.5mg/ml oral soln</i>		ADBRY 150MG/ML SYRINGE	81
<i>acetaminophen 300mg/hydrocodone bitartrate 10mg tab</i>	17	<i>acetazolamide 125mg tab</i>	82	<i>adefovir dipivoxil 10mg tab</i>	63
<i>acetaminophen 300mg/hydrocodone bitartrate 5mg tab</i>	17	<i>acetazolamide 250mg tab</i>	82	ADEMPAS 0.5MG TAB	69
		<i>acetazolamide 500mg er cap</i>	82	ADEMPAS 1.5MG TAB	69
		<i>acetic acid 2% otic soln</i>	106	ADEMPAS 1MG TAB	69
		<i>acetylcysteine 100mg/ml inh soln</i>	77	ADEMPAS 2.5MG TAB	69
		<i>acetylcysteine 200mg/ml inh soln</i>	77	ADEMPAS 2MG TAB	69
		<i>acitretin 10mg cap</i>	79	ADVAIR 100-50MCG DISKUS	22
				ADVAIR 115-21MCG HFA INHALER	22
				ADVAIR 230-21MCG HFA INHALER	23
				ADVAIR 250-50MCG DISKUS	23
				ADVAIR 45-21MCG/ACT HFA INHALER	23

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

Índice

ADVAIR 500-50MCG	23	ALOCRIL 2% OPHTH	105	<i>amiodarone 400mg tab</i>	21
DISKUS		SOLN		<i>amitriptyline 100mg tab</i>	32
AIMOVIG 140MG/ML	96	ALOMIDE 0.1% OPHTH	105	<i>amitriptyline 10mg tab</i>	32
AUTO-INJECTOR		SOLN		<i>amitriptyline 150mg tab</i>	32
AIMOVIG 70MG/ML	96	<i>alosetron 0.5mg tab</i>	89	<i>amitriptyline 25mg tab</i>	32
AUTO-INJECTOR		<i>alosetron 1mg tab</i>	90	<i>amitriptyline 50mg tab</i>	32
<i>ala-cort 1% cream</i>	80	ALPHAGAN 0.1%	103	<i>amitriptyline 75mg tab</i>	32
<i>ala-cort 2.5% cream</i>	80	OPHTH SOLN		<i>amlodipine 10mg tab</i>	66
<i>albendazole 200mg tab</i>	19	<i>alprazolam 0.25mg tab</i>	20	<i>amlodipine</i>	68
<i>albuterol 0.21mg/ml (0.63mg/3ml) inh soln</i>	23	<i>alprazolam 0.5mg er tab</i>	20	<i>10mg/atorvastatin 10mg tab</i>	
<i>albuterol 0.4mg/ml (2mg/5ml) oral soln</i>	23	<i>alprazolam 0.5mg tab</i>	20		
<i>albuterol 0.83mg/ml (0.083%) inh soln</i>	23	<i>alprazolam 1mg er tab</i>	20	<i>amlodipine</i>	68
<i>albuterol 2mg tab</i>	23	<i>alprazolam 1mg tab</i>	20	<i>10mg/atorvastatin 20mg tab</i>	
<i>albuterol 4mg tab</i>	23	<i>alprazolam 2mg er tab</i>	20		
<i>albuterol 5mg/ml inh soln 1.25mg/3ml</i>	23	<i>alprazolam 2mg tab</i>	20	<i>amlodipine</i>	68
<i>albuterol neb soln</i>	23	<i>alprazolam 3mg er tab</i>	20	<i>10mg/atorvastatin 40mg tab</i>	
<i>alclometasone dipropionate 0.05% cream</i>	80	ALREX 0.2% OPHTH	104		
<i>alclometasone dipropionate 0.05% ointment</i>	80	SUSP		<i>amlodipine</i>	68
ALCOHOL SWAB 1"x1" (DIABETIC)	96	<i>altavera 28 day pack</i>	71	<i>10mg/atorvastatin 80mg tab</i>	
ALDACTAZIDE 50-50MG TAB	83	ALUNBRIG 180MG TAB	50		
ALECENSA 150MG CAP	50	ALUNBRIG 30MG TAB	50	<i>amlodipine</i>	43
ALENDRONATE 70MG/75ML SOLN	84	ALUNBRIG 90MG TAB	50	<i>10mg/benazepril 20mg cap</i>	
<i>alendronate sodium 10mg tab</i>	84	ALUNBRIG INITIATION	50		
<i>alendronate sodium 35mg tab</i>	84	PACK		<i>amlodipine</i>	43
<i>alendronate sodium 70mg tab</i>	84	<i>alyacen 1/35 pack</i>	71	<i>10mg/benazepril 40mg cap</i>	
<i>alfuzosin 10mg er tab</i>	91	<i>alyq 20mg tab</i>	69		
<i>aliskiren 150mg tab</i>	44	<i>amabelz 0.5/0.1mg 28 day pack</i>	86	<i>amlodipine</i>	43
<i>aliskiren 300mg tab</i>	44	<i>amabelz 1/0.5mg 28 day pack</i>	86	<i>10mg/olmesartan medoxomil 20mg tab</i>	
<i>allopurinol 100mg tab</i>	91	<i>ambisome 50MG INJ</i>	38	<i>amlodipine</i>	43
<i>allopurinol 300mg tab</i>	91	<i>ambrisentan 10mg tab</i>	69	<i>10mg/olmesartan medoxomil 40mg tab</i>	
		<i>ambrisentan 5mg tab</i>	69	<i>amlodipine</i>	43
		<i>amethia 91 day pack</i>	71	<i>10mg/valsartan 160mg tab</i>	
		<i>amikacin 250mg/ml inj</i>	12	<i>amlodipine 2.5mg tab</i>	66
		<i>amiloride 5mg tab</i>	83	<i>amlodipine</i>	68
		<i>amiloride</i>	83	<i>2.5mg/atorvastatin 10mg tab</i>	
		<i>5mg/hydrochlorothiazide</i>			
		<i>50mg tab</i>		<i>amlodipine</i>	68
		<i>amiodarone 100mg tab</i>	21	<i>2.5mg/atorvastatin 20mg tab</i>	
		<i>amiodarone 200mg tab</i>	21		

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

Índice

<i>amlodipine</i>	68	AMOXAPINE 150MG TAB	32	<i>amoxicillin/k clavulanate</i>	108
<i>2.5mg/atorvastatin 40mg tab</i>		AMOXAPINE 25MG TAB	32	<i>600-42.9mg/5ml susp</i>	
<i>amlodipine</i>	43	AMOXAPINE 50MG TAB	32	<i>amphetamine-dextroamph</i>	10
<i>2.5mg/benazepril 10mg cap</i>		AMOXICILLIN	107	<i>etamine 10mg ER cap</i>	
<i>amlodipine 5mg tab</i>	66	1000MG/CLAVULANATE		<i>amphetamine-dextroamph</i>	10
<i>amlodipine</i>	68	62.5MG ER TAB		<i>etamine 10mg tab</i>	
<i>5mg/atorvastatin 10mg tab</i>		AMOXICILLIN 125MG CHEW TAB	107	<i>amphetamine-dextroamph</i>	10
<i>amlodipine</i>	68	AMOXICILLIN	107	<i>etamine 12.5mg tab</i>	
<i>5mg/atorvastatin 20mg tab</i>		200MG/CLAVULANATE		<i>amphetamine-dextroamph</i>	10
<i>amlodipine</i>	68	28.5MG CHEW TAB		<i>etamine 15mg cap</i>	
<i>5mg/atorvastatin 40mg tab</i>		amoxicillin 250mg cap	107	<i>amphetamine-dextroamph</i>	10
<i>amlodipine</i>	68	AMOXICILLIN 250MG CHEW TAB	107	<i>etamine 20mg ER cap</i>	
<i>5mg/atorvastatin 80mg tab</i>		amoxicillin	107	<i>amphetamine-dextroamph</i>	10
<i>amlodipine</i>	68	250mg/clavulanate		<i>etamine 25mg ER cap</i>	
<i>5mg/atorvastatin 10mg cap</i>		125mg tab		<i>amphetamine-dextroamph</i>	10
<i>amlodipine</i>	43	amoxicillin 25mg/ml susp	107	<i>etamine 30mg ER cap</i>	
<i>5mg/benazepril 10mg cap</i>		AMOXICILLIN	107	<i>amphetamine-dextroamph</i>	10
<i>amlodipine</i>	43	400MG/CLAVULANATE		<i>etamine 30mg tab</i>	
<i>5mg/benazepril 20mg cap</i>		57MG CHEW TAB		<i>amphetamine-dextroamph</i>	10
<i>amlodipine</i>	43	amoxicillin 40mg/ml susp	107	<i>etamine 5mg ER cap</i>	
<i>5mg/benazepril 40mg cap</i>		amoxicillin 500mg cap	107	<i>amphetamine-dextroamph</i>	10
<i>amlodipine</i>	43	amoxicillin 500mg tab	107	<i>etamine 5mg tab</i>	
<i>5mg/olmesartan medoxomil 20mg tab</i>		amoxicillin	116	<i>amphetamine-dextroamph</i>	10
<i>amlodipine</i>	43	500mg/clarithromycin		<i>etamine 7.5mg tab</i>	
<i>5mg/olmesartan medoxomil 40mg tab</i>		500mg/lansoprazole		AMPHOTERICIN B	38
<i>amlodipine</i>	43	30mg pack		50MG INJ	
<i>5mg/valsartan 160mg tab</i>		amoxicillin	107	ampicillin 1000mg inj	107
<i>amlodipine</i>	43	500mg/clavulanate		ampicillin	108
<i>5mg/valsartan 320mg tab</i>		125mg tab		1000mg/sulbactam	
<i>ammonium lactate 12% cream</i>	81	amoxicillin 50mg/ml susp	107	500mg inj	
<i>ammonium lactate 12% lotion</i>	81	amoxicillin 80mg/ml susp	107	ampicillin 100mg/ml inj	107
<i>annesteem 10mg cap</i>	77	amoxicillin 875mg tab	107	ampicillin	108
<i>annesteem 20mg cap</i>	77	amoxicillin	108	100mg/ml/sulbactam	
<i>annesteem 40mg cap</i>	77	875mg/clavulanate		50mg/ml inj	
<i>AMOXAPINE 100MG TAB</i>	32	125mg tab		AMPICILLIN 125MG INJ	107
		amoxicillin/k clavulanate	108	ampicillin	108
		200-28.5mg/5ml susp		2000mg/sulbactam	
		amoxicillin/k clavulanate	108	1000mg inj	
		250-62.5mg/5ml susp		AMPICILLIN 500MG CAP	107
		amoxicillin/k clavulanate	108	anagrelide 0.5mg cap	92
		400-57mg/5ml 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

<i>anagrelide 1mg cap</i>	92	ARANESP	93	ARISTADA	61
<i>anastrozole 1mg tab</i>	49	200MCG/0.4ML		675MG/2.4ML SYRINGE	
ANDRODERM	18	SYRINGE		ARISTADA	61
2MG/24HR PATCH		ARANESP 200MCG/ML	93	882MG/3.2ML SYRINGE	
ANDRODERM	18	INJ		<i>armodafinil 150mg tab</i>	11
4MG/24HR PATCH		ARANESP	93	<i>armodafinil 200mg tab</i>	11
ANGELIQ 0.25/0.5MG 28	86	25MCG/0.42ML		<i>armodafinil 250mg tab</i>	11
DAY PACK		SYRINGE		<i>armodafinil 50mg tab</i>	11
ANGELIQ 0.5/1MG 28	86	ARANESP 25MCG/ML	93	ARNUITY 100MCG	22
DAY PACK		INJ		INHALER	
ANNOVERA	75	ARANESP	93	ARNUITY 200MCG	22
0.15-0.013MG/24HR		300MCG/0.6ML		INHALER	
VAGINAL SYSTEM		SYRINGE		ARNUITY 50MCG	22
ANORO ELLIPTA	23	ARANESP 40MCG/0.4ML	93	INHALER	
62.5-25MCG INHALER		SYRINGE		<i>asenapine 10mg sl tab</i>	58
ANTARA 30MG CAP	39	ARANESP 40MCG/ML	93	<i>asenapine 2.5mg sl tab</i>	58
ANTARA 90MG CAP	39	INJ		<i>asenapine 5mg sl tab</i>	58
ANZEMET 50MG TAB	37	ARANESP 500MCG/ML	93	<i>ashlyna 91 day pack</i>	72
<i>apraclonidine 0.5% ophth soln</i>	103	SYRINGE		ASMANEX 100MCG	22
<i>aprepitant 125mg cap</i>	37	ARANESP 60MCG/0.3ML	93	INHALER	
<i>aprepitant</i>	37	SYRINGE		ASMANEX 110MCG/INH	22
<i>125mg/aprepitant 80mg pack</i>		ARANESP 60MCG/ML	93	INHALER	
<i>aprepitant 40mg cap</i>	37	INJ		ASMANEX 200MCG	22
<i>aprepitant 80mg cap</i>	37	ARCALYST 220MG INJ	13	INHALER	
<i>apri 28 day pack</i>	71	<i>arformoterol tartrate</i>	23	ASMANEX 220MCG	22
APTIOM 200MG TAB	26	<i>15mcg/2ml neb soln</i>		(120ACT) INHALER	
APTIOM 400MG TAB	26	ARIKAYCE	12	ASMANEX 220MCG	22
APTIOM 600MG TAB	26	590MG/8.4ML INH SUSP		(30ACT) INHALER	
APTIOM 800MG TAB	26	<i>ariPIPRAZOLE 10mg odt</i>	60	ASMANEX 220MCG	22
APTIVUS 250MG CAP	61	<i>ariPIPRAZOLE 10mg tab</i>	60	(60ACT) INHALER	
ARALAST 1000MG INJ	111	<i>ariPIPRAZOLE 15mg odt</i>	60	ASMANEX 50MCG	22
<i>aranelle 28 pack</i>	72	<i>ariPIPRAZOLE 15mg tab</i>	60	INHALER	
ARANESP	92	<i>ariPIPRAZOLE 1mg/ml oral soln</i>	60	<i>aspirin</i>	92
100MCG/0.5ML		<i>ariPIPRAZOLE 20mg tab</i>	60	<i>25mg/dipyridamole</i>	
SYRINGE		<i>ariPIPRAZOLE 2mg tab</i>	60	<i>200mg er cap</i>	
ARANESP 100MCG/ML	92	<i>ariPIPRAZOLE 30mg tab</i>	60	ASTAGRAF 0.5MG ER	99
INJ		<i>ariPIPRAZOLE 5mg tab</i>	60	CAP	
ARANESP 10MCG/0.4ML	92	ARISTADA	61	ASTAGRAF 1MG ER CAF	99
SYRINGE		1064MG/3.9ML		ASTAGRAF 5MG ER CAF	99
ARANESP	92	SYRINGE		<i>atazanavir 150mg cap</i>	61
150MCG/0.3ML		ARISTADA	61	<i>atazanavir 200mg cap</i>	61
SYRINGE		441MG/1.6ML SYRINGE		<i>atazanavir 300mg cap</i>	61
		ARISTADA	61	<i>atenolol 100mg tab</i>	65
		662MG/2.4ML SYRINGE			

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

Índice

<i>atenolol</i>	43	<i>aviane 28 pack</i>	72	<i>BACITRACIN</i>	103
<i>100mg/chlorthalidone</i>		<i>avita 0.025% cream</i>	77	<i>500UNIT/GM OPHTH</i>	
<i>25mg tab</i>		<i>avita 0.025% gel</i>	77	<i>OINTMENT</i>	
<i>atenolol 25mg tab</i>	65	<i>AVONEX 30MCG/0.5ML</i>	110	<i>bacitracin/polymyxin B</i>	103
<i>atenolol 50mg tab</i>	65	<i>AUTO-INJECTOR</i>		<i>0.5-10unit/mg ophth</i>	
<i>atenolol</i>	43	<i>AVONEX 30MCG/0.5ML</i>	110	<i>ointment</i>	
<i>50mg/chlorthalidone</i>		<i>SYRINGE</i>		<i>baclofen 10mg tab</i>	101
<i>25mg tab</i>		<i>AVYCAZ 500-2000MG</i>	70	<i>baclofen 20mg tab</i>	101
<i>atomoxetine 100mg cap</i>	10	<i>INJ</i>		<i>BALCOLTRA 28 DAY</i>	72
<i>atomoxetine 10mg cap</i>	10	<i>AYVAKIT 100MG TAB</i>	50	<i>PACK</i>	
<i>atomoxetine 18mg cap</i>	10	<i>AYVAKIT 200MG TAB</i>	50	<i>balsalazide disodium</i>	89
<i>atomoxetine 25mg cap</i>	10	<i>AYVAKIT 25MG TAB</i>	50	<i>750mg cap</i>	
<i>atomoxetine 40mg cap</i>	10	<i>AYVAKIT 300MG TAB</i>	50	<i>BALVERSA 3MG TAB</i>	50
<i>atomoxetine 60mg cap</i>	10	<i>AYVAKIT 50MG TAB</i>	50	<i>BALVERSA 4MG TAB</i>	50
<i>atomoxetine 80mg cap</i>	10	<i>AZASITE 1% OPHTH</i>	103	<i>BALVERSA 5MG TAB</i>	50
<i>atorvastatin 10mg tab</i>	40	<i>SOLN</i>		<i>balziva 28 day pack</i>	72
<i>atorvastatin 20mg tab</i>	40	<i>azathioprine 100mg tab</i>	99	<i>BAQSIMI 3MG/DOSE</i>	34
<i>atorvastatin 40mg tab</i>	40	<i>azathioprine 50mg tab</i>	99	<i>NASAL POWDER</i>	
<i>atorvastatin 80mg tab</i>	40	<i>azathioprine 75mg tab</i>	99	<i>BAXDELA 450MG TAB</i>	88
<i>atovaquone 150mg/ml susp</i>	45	<i>azelaic acid 15% gel</i>	82	<i>BCG LIVE TICE STRAIN</i>	116
<i>atovaquone</i>	46	<i>azelastine 0.05% ophth</i>	105	<i>50MG INJ</i>	
<i>250mg/proguanil 100mg tab</i>		<i>soln</i>		<i>benazepril 10mg tab</i>	41
<i>atovaquone</i>	46	<i>azelastine 0.15% (206mcg/act) nasal</i>	102	<i>benazepril</i>	43
<i>62.5mg/proguanil 25mg tab</i>		<i>inhaler</i>		<i>10mg/hydrochlorothiazide 12.5mg tab</i>	
<i>ATROPINE SULFATE 0.005MG/ML/DIPHENOXYLATE 0.5MG/ML ORAL SOLN</i>	36	<i>azelastine 1% (137mcg/act) nasal</i>	102	<i>benazepril 20mg tab</i>	41
<i>atropine sulfate 0.025mg/diphenoxylate 2.5mg tab</i>	36	<i>inhaler</i>		<i>benazepril</i>	43
<i>ATROPINE SULFATE 1% OPHTH SOLN</i>	103	<i>AZITHROMYCIN 1000MG POWDER FOR ORAL SUSP</i>	95	<i>20mg/hydrochlorothiazide 20mg/hydrochlorothiazide 12.5mg tab</i>	
<i>ATROVENT 17MCG INHALER</i>	22	<i>azithromycin 20mg/ml susp</i>	95	<i>benazepril 40mg tab</i>	41
<i>AUBAGIO 14MG TAB</i>	110	<i>azithromycin 250mg pack</i>	95	<i>benazepril 5mg tab</i>	41
<i>AUBAGIO 7MG TAB</i>	110	<i>azithromycin 250mg tab</i>	95	<i>benazepril</i>	43
<i>aubra 28 day pack</i>	72	<i>azithromycin 40mg/ml susp</i>	95	<i>5mg/hydrochlorothiazide 6.25mg tab</i>	
<i>AURYXIA 210MG TAB</i>	90	<i>azithromycin 500mg inj</i>	95	<i>BENLYSTA 200MG/ML AUTO-INJECTOR</i>	101
<i>AUSTEDO 12MG TAB</i>	110	<i>azithromycin 500mg pack</i>	95	<i>BENLYSTA 200MG/ML</i>	101
<i>AUSTEDO 6MG TAB</i>	110	<i>azithromycin 500mg tab</i>	95	<i>SYRINGE</i>	
<i>AUSTEDO 9MG TAB</i>	110	<i>azithromycin 600mg tab</i>	95	<i>BENZNIDAZOLE 100MG TAB</i>	19
		<i>aztreonam 1000mg inj</i>	46	<i>BENZNIDAZOLE</i>	19
		<i>aztreonam 2000mg inj</i>	46	<i>12.5MG TAB</i>	

B

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>benzoyl peroxide</i>	77	<i>bethanechol chloride</i>	116	<i>bisoprolol fumarate 5mg tab</i>	65
<i>5%/clindamycin phosphate 1.2% topical gel</i>		<i>50mg tab</i>		<i>bisoprolol fumarate 5mg/hydrochlorothiazide</i>	43
<i>benztropine mesylate 0.5mg tab</i>	54	<i>bethanechol chloride 5mg tab</i>	116	<i>6.25mg tab</i>	
<i>benztropine mesylate 1mg tab</i>	54	<i>BETIMOL 0.25% OPHTH SOLN</i>	103	<i>BIVIGAM 5GM/50ML INJ</i>	106
<i>benztropine mesylate 2mg tab</i>	54	<i>BETIMOL 0.5% OPHTH SOLN</i>	103	<i>BLEPHAMIDE 0.2-10% OPHTH OINTMENT</i>	104
<i>bepotastine besilate 1.5% ophth soln</i>	105	<i>BETOPTIC S 0.25% OPHTH SUSP</i>	103	<i>blisovi 21 fe 1.5/30 28 day pack</i>	72
<i>BERINERT 500UNIT INJ</i>	91	<i>bexarotene 1% gel</i>	79	<i>blisovi 24 fe 1/20 28 day pack</i>	72
<i>BESREMI 500MCG/ML SYRINGE</i>	54	<i>bexarotene 75mg cap</i>	54	<i>BOOSTRIX INJ</i>	114
<i>betaine 1000mg powder for oral soln</i>	85	<i>BEXSERO SYRINGE</i>	116	<i>BOOSTRIX SYRINGE</i>	114
<i>betamethasone 0.05% aug cream</i>	80	<i>bicalutamide 50mg tab</i>	49	<i>bosentan 125mg tab</i>	69
<i>betamethasone 0.05% aug lotion</i>	80	<i>BICILLIN</i>	108	<i>bosentan 62.5mg tab</i>	69
<i>betamethasone 0.05% cream</i>	80	<i>300000-300000UNIT/ML SYRINGE</i>		<i>BOSULIF 100MG TAB</i>	50
<i>BETAMETHASONE 0.05% GEL</i>	80	<i>BICILLIN</i>	108	<i>BOSULIF 400MG TAB</i>	50
<i>betamethasone 0.05% lotion</i>	80	<i>450000-150000UNIT/ML SYRINGE</i>		<i>BOSULIF 500MG TAB</i>	50
<i>betamethasone 0.05% ointment</i>	80	<i>BICILLIN L-A</i>	107	<i>BRAFTOVI 75MG CAP</i>	50
<i>betamethasone 0.05% cream</i>	80	<i>1200000UNIT/2ML SYRINGE</i>		<i>BREO ELLIPTA 100-25MCG INHALER</i>	23
<i>BETAMETHASONE 0.05% GEL</i>	80	<i>BICILLIN L-A</i>	107	<i>BREO ELLIPTA 200-25MCG INHALER</i>	23
<i>betamethasone 0.05% lotion</i>	80	<i>2400000UNIT/4ML SYRINGE</i>		<i>BREZTRI AEROSPHERE 160-9-4.8MCG/ACT INHALER</i>	23
<i>betamethasone 0.05% ointment</i>	80	<i>BICILLIN L-A</i>	107	<i>briellyn 28 day pack</i>	72
<i>betamethasone 0.05% cream</i>	80	<i>600000UNIT/ML SYRINGE</i>		<i>BRILINTA 60MG TAB</i>	92
<i>betamethasone 0.05% ointment</i>	80	<i>BIDIL 37.5-20MG TAB</i>	68	<i>BRILINTA 90MG TAB</i>	92
<i>betamethasone 0.1% cream</i>	80	<i>BIKTARVY 30-120-15MG TAB</i>	61	<i>brimonidine tartrate 0.15% ophth soln</i>	103
<i>betamethasone 0.1% lotion</i>	80	<i>BIKTARVY 50-200-25MG TAB</i>	61	<i>brimonidine tartrate 0.2% ophth soln</i>	103
<i>betamethasone 0.1% ointment</i>	80	<i>TAB</i>	106	<i>brinzolamide 1% ophth susp</i>	105
<i>betaxolol 0.5% ophth soln</i>	103	<i>BIKTARVY 50-200-25MG TAB</i>	61	<i>BRIVIACT 100MG TAB</i>	26
<i>betaxolol 10mg tab</i>	65	<i>bimatoprost 0.03% ophth soln</i>	106	<i>BRIVIACT 10MG TAB</i>	26
<i>betaxolol 20mg tab</i>	65	<i>bisoprolol fumarate 10mg tab</i>	65	<i>BRIVIACT 10MG/ML ORAL SOLN</i>	26
<i>bethanechol chloride 10mg tab</i>	116	<i>bisoprolol fumarate 10mg/hydrochlorothiazide</i>	43	<i>BRIVIACT 25MG TAB</i>	26
<i>bethanechol chloride 25mg tab</i>	116	<i>e 6.25mg tab</i>	43	<i>BRIVIACT 50MG TAB</i>	26
		<i>bisoprolol fumarate 2.5mg/hydrochlorothiazide</i>		<i>BRIVIACT 75MG TAB</i>	26
		<i>e 6.25mg tab</i>		<i>bromfenac 0.09% ophth soln</i>	105

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>bromocriptine 2.5mg tab</i>	55	<i>bupropion 100mg er tab</i>	29	<i>CALQUENCE 100MG</i>	51
<i>bromocriptine 5mg cap</i>	55	<i>bupropion 100mg tab</i>	30	<i>CAP</i>	
<i>BRUKINSA 80MG CAP</i>	50	<i>bupropion 150mg sr (12</i>	30	<i>CALQUENCE 100MG</i>	51
<i>budesonide 0.125mg/ml</i>	22	<i>hr) tab</i>		<i>TAB</i>	
<i>inh susp</i>		<i>bupropion 150mg sr tab</i>	111	<i>camila 28 day 0.35mg</i>	75
<i>budesonide 0.25mg/ml</i>	22	<i>bupropion 150mg xl (24</i>	30	<i>pack</i>	
<i>inh susp</i>		<i>hr) tab</i>		<i>camreselo 91 day pack</i>	72
<i>budesonide 0.5mg/ml inh</i>	22	<i>bupropion 200mg er tab</i>	30	<i>candesartan cilexetil</i>	42
<i>susp</i>		<i>bupropion 300mg er tab</i>	30	<i>16mg tab</i>	
<i>budesonide 3mg dr cap</i>	76	<i>bupropion 75mg tab</i>	30	<i>candesartan cilexetil</i>	42
<i>budesonide 9mg er tab</i>	76	<i>buspirone 10mg tab</i>	20	<i>32mg tab</i>	
<i>bumetanide 0.25mg/ml inj</i>	83	<i>buspirone 15mg tab</i>	20	<i>candesartan cilexetil 4mg</i>	42
<i>bumetanide 0.5mg tab</i>	83	<i>buspirone 30mg tab</i>	20	<i>tab</i>	
<i>bumetanide 1mg tab</i>	83	<i>buspirone 5mg tab</i>	20	<i>candesartan cilexetil 8mg</i>	42
<i>bumetanide 2mg tab</i>	83	<i>buspirone 7.5mg tab</i>	20	<i>tab</i>	
<i>buprenorphine</i>	17	<i>butorphanol tartrate</i>	18	<i>CAPLYTA 10.5MG CAP</i>	56
<i>0.005mg/hr weekly patch</i>		<i>1mg/act nasal inhaler</i>		<i>CAPLYTA 21MG CAP</i>	56
<i>buprenorphine</i>	17	BYDUREON	34	<i>CAPLYTA 42MG CAP</i>	57
<i>0.0075mg/hr weekly</i>		2MG/0.85ML		<i>CAPRELSA 100MG TAB</i>	51
<i>patch</i>		AUTO-INJECTOR		<i>CAPRELSA 300MG TAB</i>	51
<i>buprenorphine</i>	18	BYLVAY 1200MCG CAP	89	<i>captopril 100mg tab</i>	41
<i>0.015mg/hr weekly patch</i>		BYLVAY 200MCG ORAL	89	<i>captopril 12.5mg tab</i>	41
<i>buprenorphine 0.01mg/hr</i>	18	PELLET		<i>captopril 25mg tab</i>	41
<i>weekly patch</i>		BYLVAY 400MCG CAP	89	<i>captopril 50mg tab</i>	41
<i>buprenorphine 0.02mg/hr</i>	18	C		<i>CARBAGLU 200MG TAB</i>	85
<i>weekly patch</i>		<i>cabergoline 0.5mg tab</i>	86	FOR ORAL SUSP	
<i>buprenorphine</i>	18	CABLIVI 11MG INJ	92	<i>carbamazepine 100mg</i>	26
<i>12mg/naloxone 3mg</i>		CABOMETYX 20MG TAE	50	<i>chew tab</i>	
<i>sublingual film</i>		CABOMETYX 40MG TAE	51	<i>carbamazepine 100mg er</i>	26
<i>buprenorphine 2mg sl tab</i>	18	CABOMETYX 60MG TAE	51	<i>cap</i>	
<i>buprenorphine</i>	18	<i>calcipotriene 0.005%</i>	79	<i>carbamazepine 100mg er</i>	26
<i>2mg/naloxone 0.5mg sl</i>		<i>cream</i>		<i>tab</i>	
<i>tab</i>		<i>calcipotriene 0.005%</i>	79	<i>carbamazepine 200mg er</i>	26
<i>buprenorphine</i>	18	<i>ointment</i>		<i>cap</i>	
<i>2mg/naloxone 0.5mg</i>		<i>calcipotriene 0.005%</i>	79	<i>carbamazepine 200mg er</i>	26
<i>sublingual film</i>		<i>topical soln</i>		<i>tab</i>	
<i>buprenorphine</i>	18	<i>calcitriol 0.00025mg cap</i>	85	<i>carbamazepine 200mg</i>	26
<i>4mg/naloxone 1mg</i>		<i>calcitriol 0.0005mg cap</i>	85	<i>tab</i>	
<i>sublingual film</i>		<i>calcitriol 0.001mg/ml oral</i>	85	<i>carbamazepine 20mg/ml</i>	26
<i>buprenorphine 8mg sl tab</i>	18	<i>soln</i>		<i>susp</i>	
<i>buprenorphine</i>	18	<i>calcium acetate 667mg</i>	90	<i>carbamazepine 300mg er</i>	26
<i>8mg/naloxone 2mg sl tab</i>		<i>cap</i>		<i>cap</i>	
<i>buprenorphine</i>	18	<i>calcium acetate 667mg</i>	90	<i>carbamazepine 400mg er</i>	26
<i>8mg/naloxone 2mg</i>		<i>tab</i>		<i>tab</i>	
<i>sublingual film</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>carbidopa</i>	55	<i>carbidopa</i>	55	<i>cefazolin 1000mg inj</i>	70
<i>10mg/levodopa 100mg odt</i>		<i>50mg/entacapone</i>		<i>cefazolin 200mg/ml inj</i>	70
<i>carbidopa</i>	55	<i>200mg/levodopa 200mg tab</i>		<i>cefazolin 500mg inj</i>	70
<i>10mg/levodopa 100mg tab</i>		<i>carbidopa</i>	55	<i>cedinir 25mg/ml susp</i>	71
<i>carbidopa</i>	55	<i>50mg/levodopa 200mg er tab</i>		<i>cedinir 300mg cap</i>	71
<i>12.5mg/entacapone 200mg/levodopa 50mg tab</i>		<i>tab</i>		<i>cedinir 50mg/ml susp</i>	71
<i>carbidopa</i>	55	<i>CARDIZEM 120MG ER TAB</i>	66	<i>cefepime 1000mg inj</i>	71
<i>18.75mg/entacapone 200mg/levodopa 75mg tab</i>		<i>TAB</i>		<i>cefepime 2000mg inj</i>	71
<i>carbidopa 25mg tab</i>	54	<i>CARDURA 4MG ER TAB</i>	91	<i>cefixime 20mg/ml susp</i>	71
<i>carbidopa</i>	55	<i>CARDURA 8MG ER TAB</i>	91	<i>cefixime 400mg cap</i>	71
<i>25mg/entacapone 200mg/levodopa 100mg tab</i>		<i>carglumic acid 200mg tab for oral susp</i>	85	<i>cefixime 40mg/ml susp</i>	71
<i>carbidopa</i>	55	<i>carisoprodol 350mg tab</i>	101	<i>cefotetan 1000mg inj</i>	70
<i>25mg/entacapone 200mg/levodopa 125mg tab</i>		<i>CARTEOLOL 1% OPHTH</i>	103	<i>cefotetan 2000mg inj</i>	70
<i>carbidopa</i>	55	<i>SOLN</i>		<i>cefoxitin 1000mg inj</i>	70
<i>25mg/entacapone 200mg/levodopa 150mg tab</i>		<i>cartia 120mg er cap</i>	66	<i>cefoxitin 2000mg inj</i>	70
<i>carbidopa</i>	55	<i>cartia 180mg er cap</i>	66	<i>cefpodoxime 100mg tab</i>	71
<i>25mg/entacapone 200mg/levodopa 175mg tab</i>		<i>cartia 240mg er cap</i>	66	<i>cefpodoxime 10mg/ml susp</i>	71
<i>carbidopa</i>	55	<i>cartia 300mg er cap</i>	66	<i>cefpodoxime 200mg tab</i>	71
<i>25mg/entacapone 200mg/levodopa 200mg er tab</i>		<i>carvedilol 12.5mg tab</i>	64	<i>cefpodoxime 20mg/ml susp</i>	71
<i>carbidopa</i>	55	<i>carvedilol 25mg tab</i>	64	<i>cefprozil 250mg tab</i>	70
<i>25mg/entacapone 200mg/levodopa 225mg er tab</i>		<i>carvedilol 3.125mg tab</i>	64	<i>cefprozil 25mg/ml susp</i>	70
<i>carbidopa</i>	55	<i>carvedilol 6.25mg tab</i>	64	<i>cefprozil 500mg tab</i>	70
<i>25mg/entacapone 200mg/levodopa 250mg odt</i>		<i>caspofungin acetate 50mg inj</i>	38	<i>cefprozil 50mg/ml susp</i>	71
<i>carbidopa</i>	55	<i>caspofungin acetate 70mg inj</i>	38	<i>ceftazidime 1000mg inj</i>	71
<i>25mg/entacapone 200mg/levodopa 275mg tab</i>		<i>CAYSTON 75MG INH</i>	46	<i>ceftazidime 2000mg inj</i>	71
<i>carbidopa</i>	55	<i>SOLN</i>		<i>ceftazidime 200mg/ml inj</i>	71
<i>25mg/entacapone 200mg/levodopa 300mg tab</i>		<i>CEFACLOR 250MG CAP</i>	70	<i>ceftriaxone 1000mg inj</i>	71
<i>carbidopa</i>	55	<i>CEFACLOR 25MG/ML SUSP</i>	70	<i>ceftriaxone 100mg/ml inj</i>	71
<i>25mg/entacapone 200mg/levodopa 325mg tab</i>		<i>CEFACLOR 500MG CAP</i>	70	<i>ceftriaxone 2000mg inj</i>	71
<i>carbidopa</i>	55	<i>CEFACLOR 500MG ER TAB</i>	70	<i>ceftriaxone 250mg inj</i>	71
<i>31.25mg/entacapone 200mg/levodopa 125mg tab</i>		<i>CEFACLOR 50MG/ML SUSP</i>	70	<i>ceftriaxone 500mg inj</i>	71
<i>carbidopa</i>	55	<i>CEFACLOR 75MG/ML SUSP</i>	70	<i>cefuroxime 1500mg inj</i>	71
<i>37.5mg/entacapone 200mg/levodopa 150mg tab</i>		<i>CEFADROXIL 1000MG TAB</i>	70	<i>cefuroxime 250mg tab</i>	71
<i>carbidopa</i>	55	<i>cefadroxil 100mg/ml susp</i>	70	<i>cefuroxime 500mg tab</i>	71
<i>37.5mg/entacapone 200mg/levodopa 175mg tab</i>		<i>cefadroxil 500mg cap</i>	70	<i>cefuroxime 750mg inj</i>	71
<i>carbidopa</i>	55	<i>cefadroxil 50mg/ml susp</i>	70	<i>celecoxib 100mg cap</i>	13
<i>37.5mg/entacapone 200mg/levodopa 200mg tab</i>				<i>celecoxib 200mg cap</i>	13
<i>carbidopa</i>	55			<i>celecoxib 400mg cap</i>	13
<i>37.5mg/entacapone 200mg/levodopa 225mg tab</i>				<i>celecoxib 50mg cap</i>	13
<i>carbidopa</i>	55			<i>CELLCEPT 200MG/ML SUSP</i>	99
<i>37.5mg/entacapone 200mg/levodopa 250mg tab</i>				<i>CELLCEPT 250MG CAP</i>	99

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

Índice

CELLCEPT 500MG TAB	99	<i>cholestyramine resin</i>	39	<i>ciprofloxacin 0.3% ophth</i>	104
CELONTIN 300MG CAP	29	<i>4000mg powder for oral</i>		<i>soln</i>	
<i>cephalexin 250mg cap</i>	70	<i>susp</i>		<i>ciprofloxacin 250mg tab</i>	88
<i>cephalexin 25mg/ml susp</i>	70	CIBINQO 100MG TAB	81	<i>ciprofloxacin 2mg/ml inj</i>	88
<i>cephalexin 500mg cap</i>	70	CIBINQO 200MG TAB	81	<i>ciprofloxacin 500mg tab</i>	88
<i>cephalexin 50mg/ml susp</i>	70	CIBINQO 50MG TAB	81	<i>ciprofloxacin 750mg tab</i>	88
CERDELGA 84MG CAP	92	<i>ciclopirox 0.77% cream</i>	78	<i>ciprofloxacin/dexamethas</i>	106
<i>cetirizine 1mg/ml oral</i>	38	<i>ciclopirox 0.77% gel</i>	78	<i>one 0.3-0.1% otic susp</i>	
<i>soln</i>		<i>ciclopirox 0.77% lotion</i>	78	<i>citalopram 10mg tab</i>	30
CETRAXAL 0.2% OTIC	106	<i>ciclopirox 1% shampoo</i>	78	<i>citalopram 20mg tab</i>	30
SOLN		<i>ciclopirox 8% topical soln</i>	78	<i>citalopram 2mg/ml oral</i>	30
<i>cevimeline 30mg cap</i>	101	CILASTATIN	45	<i>soln</i>	
CHEMET 100MG CAP	36	250MG/IMIPENEM		<i>citalopram 40mg tab</i>	30
CHENODAL 250MG TAB	89	250MG INJ		<i>claravis 10mg cap</i>	77
<i>chlordiazepoxide 10mg</i>	20	<i>cilastatin</i>	45	<i>claravis 20mg cap</i>	77
<i>cap</i>		<i>500mg/imipenem 500mg</i>		<i>claravis 30mg cap</i>	77
<i>chlordiazepoxide 25mg</i>	20	<i>inj</i>		<i>claravis 40mg cap</i>	77
<i>cap</i>		<i>cilostazol 100mg tab</i>	92	<i>clarithromycin 250mg tab</i>	95
<i>chlordiazepoxide 5mg cap</i>	20	<i>cilostazol 50mg tab</i>	92	CLARITHROMYCIN	95
<i>chlorhexidine gluconate</i>	101	CILOXAN 0.3% OPHTH	104	25MG/ML SUSP	
<i>0.12% mouthwash</i>		OINTMENT		<i>clarithromycin 500mg er</i>	95
<i>chloroquine phosphate</i>	47	CIMDUO 300-300MG	61	<i>tab</i>	
<i>250mg tab</i>		TAB		<i>clarithromycin 500mg tab</i>	95
CHLOROQUINE	47	<i>cimetidine 200mg tab</i>	115	CLARITHROMYCIN	95
PHOSPHATE 500MG TAB		<i>cimetidine 300mg tab</i>	115	50MG/ML SUSP	
<i>chlorpromazine 100mg</i>	59	<i>cimetidine 400mg tab</i>	115	CLENPIQ	94
<i>tab</i>		<i>cimetidine 60mg/ml oral</i>	115	75-21.9-0.0625MG/ML	
CHLORPROMAZINE	59	<i>soln</i>		ORAL SOLN	
<i>100MG/ML ORAL SOLN</i>		<i>cimetidine 800mg tab</i>	115	CLEOCIN 100MG	117
<i>chlorpromazine 10mg tab</i>	59	CIMZIA 200MG INJ	89	VAGINAL INSERT	
<i>chlorpromazine 200mg</i>	60	CIMZIA 200MG/ML	89	CLIMARA PRO	87
<i>tab</i>		SYRINGE		0.00188-0.000625MG/H	
<i>chlorpromazine 25mg tab</i>	60	<i>cinacalcet 30mg tab</i>	85	R PATCH	
CHLORPROMAZINE	60	<i>cinacalcet 60mg tab</i>	85	<i>clindacin 1% pad</i>	77
<i>30MG/ML ORAL SOLN</i>		<i>cinacalcet 90mg tab</i>	85	<i>clindamycin 1% gel</i>	77
<i>chlorpromazine 50mg tab</i>	60	CINRYZE 500UNIT INJ	91	<i>clindamycin 1% lotion</i>	77
<i>chlorthalidone 25mg tab</i>	83	CIPRO 500MG/5ML	88	<i>clindamycin 1% pad</i>	77
<i>chlorthalidone 50mg tab</i>	83	SUSP		<i>clindamycin 1% topical</i>	77
<i>chlorzoxazone 500mg tab</i>	101	CIPRO 5GM/100ML	88	<i>soln</i>	
CHOLBAM 250MG CAP	89	SUSP		<i>clindamycin 12mg/ml inj</i>	46
CHOLBAM 50MG CAP	89	CIPRO HC 0.2-1% OTIC	106	<i>clindamycin 150mg cap</i>	46
<i>cholestyramine resin</i>	39	SUSP		<i>clindamycin 150mg/ml</i>	46
<i>(sugar-free) 4000mg</i>		CIPROFLOXACIN 0.2%	106	<i>(2ml) inj</i>	
<i>powder for oral susp</i>		OTIC SOLN		<i>clindamycin 150mg/ml</i>	
				<i>(4ml) inj</i>	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>clindamycin 150mg/ml (6ml) inj</i>	46	<i>clobetasol propionate 0.05% topical soln</i>	80	CLOZAPINE 150MG ODT	58
<i>clindamycin 15mg/ml oral soln</i>	46	<i>clodan 0.05% shampoo</i>	80	CLOZAPINE 200MG ODT	58
<i>clindamycin 18mg/ml inj</i>	46	<i>clomipramine 25mg cap</i>	32	CLOZAPINE 200mg tab	58
<i>clindamycin 2% vaginal cream</i>	117	<i>clomipramine 50mg cap</i>	32	<i>clozapine 25mg odt</i>	59
<i>clindamycin 300mg cap</i>	46	<i>clomipramine 75mg cap</i>	32	<i>clozapine 25mg tab</i>	59
<i>clindamycin 6mg/ml inj</i>	46	<i>clonazepam 0.125mg odt</i>	25	<i>clozapine 50mg tab</i>	59
<i>clindamycin 75mg cap</i>	46	<i>clonazepam 0.25mg odt</i>	25	COARTEM 20-120MG TAB	46
<i>clindamycin/benzoyl peroxide 1.2-2.5% gel</i>	77	<i>clonazepam 0.5mg odt</i>	25	CODEINE SULFATE 15MG TAB	15
<i>clindamycin/benzoyl peroxide 1-5% gel</i>	77	<i>clonazepam 0.5mg tab</i>	25	CODEINE SULFATE 30MG TAB	15
CLINDESSE 2% VAGINAL CREAM	118	<i>clonazepam 1mg odt</i>	25	CODEINE SULFATE 60MG TAB	15
CLINIMIX 4.25/10 INJ	102	<i>clonazepam 1mg tab</i>	26	<i>colchicine</i>	91
CLINIMIX 4.25/5 INJ	102	<i>clonazepam 2mg odt</i>	26	<i>0.5mg/probenecid 500mg tab</i>	
CLINIMIX 5/15 INJ	102	<i>clonazepam 2mg tab</i>	26	<i>colchicine 0.6mg tab</i>	91
CLINIMIX 5/20 INJ	102	<i>clonidine 0.00417mg/hr weekly patch</i>	42	<i>colesevelam 3750mg powder for oral susp</i>	39
CLINIMIX E 2.75/5 INJ	102	<i>clonidine 0.00833mg/hr weekly patch</i>	42	<i>colesevelam 625mg tab</i>	39
CLINIMIX E 4.25/10 INJ	102	<i>clonidine 0.0125mg/hr weekly patch</i>	42	<i>colestipol 1000mg tab</i>	39
CLINIMIX E 4.25/5 INJ	102	<i>clonidine 0.1mg er tab</i>	10	<i>colestipol 5000mg granules for oral susp</i>	39
CLINIMIX E 5/15 INJ	102	<i>clonidine 0.1mg tab</i>	42	<i>colistin 75mg/ml inj</i>	46
CLINIMIX E 5/20 INJ	102	<i>clonidine 0.2mg tab</i>	42	COMBIGAN 2-5MG/ML OPHTH SOLN	103
<i>clinisol 15 inj</i>	102	<i>clonidine 0.3mg tab</i>	42	COMBIPATCH 0.00208-0.00583MG/HR PATCH	87
<i>clobazam 10mg tab</i>	25	<i>clopidogrel 75mg tab</i>	92	<i>clotrimazole 1% cream</i>	78
<i>clobazam 2.5mg/ml susp</i>	25	<i>clorazepate dipotassium 15mg tab</i>	20	<i>clotrimazole 1% topical soln</i>	78
<i>clobazam 20mg tab</i>	25	<i>clorazepate dipotassium 3.75mg tab</i>	20	<i>clotrimazole 10mg lozenge</i>	101
<i>clobetasol propionate 0.05% cream</i>	80	<i>clorazepate dipotassium 7.5mg tab</i>	20	<i>clotrimazole/betamethasone ne 1-0.05% cream</i>	78
<i>clobetasol propionate 0.05% e cream</i>	80	<i>clotrimazole 7.5mg tab</i>	78	<i>clotrimazole/betamethasone ne 1-0.05% lotion</i>	78
<i>clobetasol propionate 0.05% foam</i>	80	<i>clotrimazole 100mg odt</i>	58	COMETRIQ CAP 100MG DAILY DOSE CARTON PACK	51
<i>clobetasol propionate 0.05% gel</i>	80	<i>clotrimazole 100mg tab</i>	58	COMETRIQ CAP 140MG DAILY DOSE CARTON PACK	51
<i>clobetasol propionate 0.05% lotion</i>	80	CLOZAPINE 12.5MG ODT	58		
<i>clobetasol propionate 0.05% ointment</i>	80				
<i>clobetasol propionate 0.05% shampoo</i>	80				
<i>clobetasol propionate 0.05% spray</i>	80				

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

Índice

COMETRIQ CAP 60MG	51	CYCLOPHOSPHAMIDE	47	<i>dantrolene sodium 100mg cap</i>	102
DAILY DOSE CARTON		25MG CAP		<i>dantrolene sodium 25mg cap</i>	102
PACK		CYCLOPHOSPHAMIDE	47	<i>dantrolene sodium 50mg cap</i>	102
COMPLERA	61	25MG TAB		<i>dapsone 100mg tab</i>	46
200-25-300MG TAB		CYCLOPHOSPHAMIDE	47	<i>dapsone 25mg tab</i>	46
<i>compro 25mg rectal supp</i>	60	50MG CAP		<i>DAPTACEL INJ</i>	114
CONDYLOX 0.5% GEL	82	CYCLOPHOSPHAMIDE	47	<i>daptomycin 500mg inj</i>	45
<i>constulose 10gm/15ml</i>	95	50MG TAB		<i>darifenacin 15mg er tab</i>	116
<i>oral soln</i>		CYCLOSET 0.8MG TAB	34	<i>darifenacin 7.5mg er tab</i>	116
COPIKTRA 15MG CAP	51	<i>cyclosporine 100mg cap</i>	99	<i>DAURISMO 100MG TAB</i>	48
COPIKTRA 25MG CAP	51	<i>cyclosporine 25mg cap</i>	99	<i>DAURISMO 25MG TAB</i>	49
CORLANOR 5MG TAB	70	<i>cyclosporine modified</i>	99	<i>DAYVIGO 10MG TAB</i>	94
CORLANOR 5MG/5ML	70	<i>100mg cap</i>		<i>DAYVIGO 5MG TAB</i>	94
ORAL SOLN		<i>cyclosporine modified</i>	99	<i>deblitane 28 day 0.35mg pack</i>	75
CORLANOR 7.5MG TAB	70	<i>100mg/ml oral soln</i>		<i>deferasirox 125mg tab for oral susp</i>	36
COTELLIC 20MG TAB	51	<i>cyclosporine modified</i>	99	<i>deferasirox 180mg granules</i>	36
CREON	82	<i>25mg cap</i>		<i>deferasirox 180mg tab</i>	36
120000-24000-76000UNI		<i>cyclosporine modified</i>	99	<i>deferasirox 250mg tab for oral susp</i>	36
T DR CAP		<i>50mg cap</i>		<i>deferasirox 360mg granules</i>	36
CREON	82	<i>cyproheptadine 0.4mg/ml oral soln</i>	39	<i>deferasirox 360mg tab</i>	36
15000-3000-9500UNIT		<i>cyproheptadine 4mg tab</i>	39	<i>deferasirox 500mg tab for oral susp</i>	36
DR CAP		<i>cyred 28 day pack</i>	72	<i>deferasirox 90mg granules</i>	36
CREON	82	CYSTADROPS 0.37%	105	<i>deferasirox 90mg tab</i>	37
180000-36000-114000U		OPHTH SOLN		<i>deferiprone 1000mg tab</i>	37
NIT DR CAP		CYSTAGON 150MG CAP	90	<i>deferiprone 500mg tab</i>	37
CREON	82	CYSTAGON 50MG CAP	90	<i>DELESTROGEN 10MG/ML INJ</i>	87
30000-6000-19000UNIT		CYSTARAN 0.44%	105	<i>DELSTRIGO 100-300-300MG TAB</i>	61
DR CAP		OPHTH SOLN		<i>demeclocycline 150mg tab</i>	112
CREON	82	CYTOMEL 25MCG TAB	112	<i>demeclocycline 300mg tab</i>	112
60000-12000-38000UNIT		CYTOMEL 50MCG TAB	112	<i>DEPO-ESTRADIOL 5MG/ML INJ</i>	87
DR CAP		CYTOMEL 5MCG TAB	112		
CRINONE 4% VAGINAL	118				
GEL		D			
CRINONE 8% VAGINAL	118	<i>dabigatran etexilate 150mg cap</i>	25		
GEL		<i>dabigatran etexilate 75mg cap</i>	25		
<i>cromolyn sodium 20mg/ml oral soln</i>	89	<i>dalfampridine 10mg er tab</i>	110		
<i>cromolyn sodium 4% ophth soln</i>	105	DALVANCE 500MG INJ	45		
<i>cryselle 28 pack</i>	72	<i>danazol 100mg cap</i>	18		
CUVPOSA 1MG/5ML	115	<i>danazol 200mg cap</i>	18		
ORAL SOLN		<i>danazol 50mg cap</i>	18		
<i>cyclobenzaprine 10mg tab</i>	101				
<i>cyclobenzaprine 5mg tab</i>	101				

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

Índice

DESCOZY 200-25MG TAB	61	DEXAMETHASONE 2MG TAB	76	<i>dextroamphetamine sulfate 5mg tab</i>	10
<i>desipramine 100mg tab</i>	32	<i>dexamethasone 4mg tab</i>	76	DIACOMIT 250MG CAP	26
<i>desipramine 10mg tab</i>	32	<i>dexamethasone 6mg tab</i>	76	DIACOMIT 250MG POWDER FOR ORAL	26
<i>desipramine 150mg tab</i>	32	DEXAMETHASONE	104	SUSP	
<i>desipramine 25mg tab</i>	32	PHOSPHATE 0.1%			
<i>desipramine 50mg tab</i>	32	OPHTH SOLN		DIACOMIT 500MG CAP	26
<i>desipramine 75mg tab</i>	32	<i>dexamethasone/neomycin /polymyxin b 0.1% ophth ointment</i>	104	DIACOMIT 500MG POWDER FOR ORAL	26
<i>desloratadine 5mg tab</i>	38			SUSP	
<i>desmopressin acetate 0.01% (0.01mg/act) nasal spray</i>	86	<i>dexamethasone/tobramycin in 0.3-0.1% ophth susp</i>	104	DASTAT 10MG RECTAL GEL	26
<i>desmopressin acetate 0.1mg tab</i>	86	<i>dexamethylphenidate 10mg er cap</i>	11	DASTAT 2.5MG RECTAL GEL	26
<i>desmopressin acetate 0.2mg tab</i>	86	<i>dexamethylphenidate 10mg tab</i>	11	DASTAT 20MG RECTAL GEL	26
<i>desogestrel 0.15mg/ethinyl estradiol</i>	72	<i>dexamethylphenidate 15mg er cap</i>	11	<i>diazepam 10mg tab</i>	20
<i>desogestrel 0.01mg/ethinyl estradiol</i>		<i>dexamethylphenidate 2.5mg tab</i>	11	DIAZEPAM 10MG/2ML RECTAL GEL	26
<i>desogestrel 0.02mg 28 day pack</i>		<i>dexamethylphenidate 20mg er cap</i>	11	<i>diazepam 1mg/ml oral soln</i>	20
<i>desogestrel/ethinyl estradiol/inert ingredients 0.15mg-0.03mg-1mg pack</i>	72	<i>dexamethylphenidate 25mg er cap</i>	11	DIAZEPAM 2.5MG/0.5ML RECTAL GEL	26
<i>desonide 0.05% ointment</i>	80	<i>dexamethylphenidate 30mg er cap</i>	11	DIAZEPAM 20MG/4ML RECTAL GEL	26
<i>desoximetasone 0.25% cream</i>	80	<i>dexamethylphenidate 35mg er cap</i>	11	<i>diazepam 2mg tab</i>	20
<i>desoximetasone 0.25% ointment</i>	80	<i>dexamethylphenidate 40mg er cap</i>	11	<i>diazepam 5mg tab</i>	20
<i>desvenlafaxine succinate 100mg er tab</i>	31	<i>dexamethylphenidate 5mg er cap</i>	11	<i>diazepam 5mg/ml oral soln</i>	20
<i>desvenlafaxine succinate 25mg er tab</i>	31	<i>dexamethylphenidate 5mg tab</i>	11	<i>diazoxide 50mg/ml susp</i>	34
<i>desvenlafaxine succinate 50mg er tab</i>	31	<i>dextroamphetamine sulfate 10mg er cap</i>	10	DICLOFENAC	79
<i>dexamethasone 0.1mg/ml oral soln</i>	76	<i>dextroamphetamine sulfate 10mg tab</i>	10	EPOLAMINE 1.3% PATCH	
<i>DEXAMETHASONE 0.5MG TAB</i>	76	<i>dextroamphetamine sulfate 15mg er cap</i>	10	<i>diclofenac potassium 50mg tab</i>	13
<i>dexamethasone 0.75mg tab</i>	76	<i>dextroamphetamine sulfate 1mg/ml oral soln</i>	10	<i>diclofenac sodium 0.1% ophth soln</i>	105
<i>dexamethasone 1.5mg tab</i>	76	<i>dextroamphetamine sulfate 5mg er cap</i>	10	<i>diclofenac sodium 1% gel</i>	79
<i>DEXAMETHASONE 1MC TAB</i>	76			<i>diclofenac sodium 1.5% topical soln</i>	79
				<i>diclofenac sodium 100mg er tab</i>	13
				<i>diclofenac sodium 25mg dr tab</i>	13

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

Índice

<i>diclofenac sodium 3% gel</i>	79	<i>diltiazem 120mg er (24 hr) cap</i>	66	<i>divalproex sodium 500mg dr tab</i>	29
<i>diclofenac sodium 50mg dr tab</i>	13	<i>diltiazem 120mg tab</i>	66	<i>divalproex sodium 500mg er tab</i>	29
<i>diclofenac sodium 50mg/misoprostol 0.2mg dr tab</i>	13	<i>diltiazem 180mg er cap</i>	66	<i>dofetilide 0.125mg cap</i>	21
<i>diclofenac sodium 75mg dr tab</i>	13	<i>diltiazem 180mg er tab</i>	66	<i>dofetilide 0.25mg cap</i>	21
<i>diclofenac sodium 75mg/misoprostol 0.2mg dr tab</i>	13	<i>diltiazem 240mg er cap</i>	66	<i>dofetilide 0.5mg cap</i>	21
<i>dicloxacillin 250mg cap</i>	108	<i>diltiazem 240mg er tab</i>	66	<i>dolishale 28 day pack</i>	72
<i>dicloxacillin 500mg cap</i>	108	<i>diltiazem 300mg er cap</i>	66	<i>donepezil 10mg odt</i>	109
<i>dicyclomine 10mg cap</i>	115	<i>diltiazem 300mg er tab</i>	66	<i>donepezil 10mg tab</i>	109
<i>dicyclomine 20mg tab</i>	115	<i>diltiazem 30mg tab</i>	66	<i>donepezil 23mg tab</i>	109
<i>dicyclomine 2mg/ml oral soln</i>	115	<i>diltiazem 360mg er cap</i>	66	<i>donepezil 5mg odt</i>	109
<i>DIFICID 200MG TAB</i>	95	<i>diltiazem 360mg er tab</i>	66	<i>donepezil 5mg tab</i>	109
<i>DIFICID 40MG/ML SUSP</i>	96	<i>diltiazem 420mg er cap</i>	66	<i>DOPTELET 20MG TAB</i>	93
<i>diflunisal 500mg tab</i>	15	<i>diltiazem 60mg er cap</i>	66	<i>DOPTELET TAB 40MG</i>	93
<i>disfluprednate 0.05% ophth susp</i>	104	<i>diltiazem 60mg tab</i>	66	<i>DAILY DOSE PACK</i>	
<i>digitek 0.125mg tab</i>	68	<i>diltiazem 90mg er cap</i>	66	<i>DOPTELET TAB 60MG</i>	93
<i>digitek 0.25mg tab</i>	68	<i>diltiazem 90mg tab</i>	67	<i>DAILY DOSE PACK</i>	
<i>DIGOXIN 0.05MG/ML ORAL SOLN</i>	68	<i>dimethyl fumarate 120mg dr cap</i>	110	<i>dorzolamide 2% ophth soln</i>	105
<i>digoxin 0.125mg tab</i>	68	<i>dimethyl fumarate 120mg/240mg pack</i>	110	<i>dorzolamide/timolol 22.3-6.8mg/ml ophth soln</i>	
<i>digoxin 0.25mg tab</i>	68	<i>dimethyl fumarate 240mg dr cap</i>	110	<i>dorzolamide/timolol maleate 2%-0.5% ophth soln (preservative-free)</i>	
<i>dihydroergotamine mesylate 0.5mg/act nasal inhaler</i>	96	<i>DIPENTUM 250MG CAP</i>	89	<i>dotti 0.025mg/24hr patch</i>	87
<i>DILANTIN 100MG ER CAP</i>	29	<i>DIPHTHERIA/TETANUS TOXOID INJ</i>	114	<i>dotti 0.0375mg/24hr patch</i>	87
<i>DILANTIN 125MG/5ML SUSP</i>	29	<i>dipyridamole 25mg tab</i>	92	<i>dotti 0.05mg/24hr patch</i>	87
<i>DILANTIN 30MG ER CAP</i>	29	<i>dipyridamole 50mg tab</i>	92	<i>dotti 0.075mg/24hr patch</i>	87
<i>DILANTIN 50MG CHEW TAB</i>	29	<i>dipyridamole 75mg tab</i>	92	<i>dotti 0.1mg/24hr patch</i>	87
<i>dilt 120mg er cap</i>	66	<i>disopyramide 100mg cap</i>	21	<i>DOVATO 50-300MG TAB</i>	61
<i>dilt 180mg er cap</i>	66	<i>disopyramide 150mg cap</i>	21	<i>doxazosin 1mg tab</i>	42
<i>dilt 240mg er cap</i>	66	<i>disulfiram 250mg tab</i>	108	<i>doxazosin 2mg tab</i>	42
<i>diltiazem 120mg er (12 hr) cap</i>	66	<i>disulfiram 500mg tab</i>	108	<i>doxazosin 4mg tab</i>	42
		<i>DIURIL 250MG/5ML SUSP</i>	83	<i>doxazosin 8mg tab</i>	42
		<i>divalproex sodium 125mg dr cap</i>	29	<i>doxepin 100mg cap</i>	32
		<i>divalproex sodium 125mg dr tab</i>	29	<i>doxepin 10mg cap</i>	32
		<i>divalproex sodium 250mg dr tab</i>	29	<i>doxepin 10mg/ml oral soln</i>	32
		<i>divalproex sodium 250mg er tab</i>	29	<i>doxepin 150mg cap</i>	32
				<i>doxepin 25mg cap</i>	32
				<i>doxepin 50mg cap</i>	32
				<i>doxepin 75mg cap</i>	32

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

Índice					
<i>doxercalciferol 0.0005mg cap</i>	85	<i>drospirenone/ethinyl estradiol/levomefolate calcium 3-0.02-0.451mg pack</i>	72	<i>efavirenz 400mg/lamivudine 300mg/tenofovir disoproxil fumarate 300mg tab</i>	61
<i>doxercalciferol 0.001mg cap</i>	85	<i>DROXIA 200MG CAP</i>	92	<i>efavirenz 50mg cap</i>	61
<i>doxercalciferol 0.0025mg cap</i>	85	<i>DROXIA 300MG CAP</i>	92	<i>efavirenz 600mg tab</i>	61
<i>doxy 100mg inj</i>	112	<i>DROXIA 400MG CAP</i>	92	<i>efavirenz</i>	61
<i>doxycycline hyclate 100mg cap</i>	112	<i>droxidopa 100mg cap</i>	118	<i>efavirenz 600mg/emtricitabine 200mg/tenofovir disoproxil fumarate 300mg tab</i>	
<i>doxycycline hyclate 100mg tab</i>	112	<i>droxidopa 200mg cap</i>	118	<i>efavirenz 600mg/tenofovir disoproxil fumarate 300mg tab</i>	
<i>doxycycline hyclate 20mg tab</i>	112	<i>droxidopa 300mg cap</i>	118	<i>efavirenz 600mg/lamivudine 300mg/tenofovir disoproxil fumarate 300mg tab</i>	
<i>doxycycline hyclate 50mg cap</i>	112	<i>DULERA 100-5MCG INHALER</i>	23	<i>efavirenz 600mg/lamivudine 300mg/tenofovir disoproxil fumarate 300mg tab</i>	
<i>doxycycline monohydrate 100mg cap</i>	112	<i>DULERA 200-5MCG INHALER</i>	23	<i>efavirenz 600mg/lamivudine 300mg/tenofovir disoproxil fumarate 300mg tab</i>	
<i>doxycycline monohydrate 100mg tab</i>	112	<i>DULERA 50-5MCG INHALER</i>	23	<i>efavirenz 600mg/lamivudine 300mg/tenofovir disoproxil fumarate 300mg tab</i>	
<i>doxycycline monohydrate 50mg cap</i>	112	<i>duloxetine 20mg dr cap</i>	31	<i>eletriptan 20mg tab</i>	96
<i>doxycycline monohydrate 50mg tab</i>	112	<i>duloxetine 30mg dr cap</i>	31	<i>eletriptan 40mg tab</i>	96
<i>doxycycline monohydrate 5mg/ml susp</i>	112	<i>duloxetine 60mg dr cap</i>	31	<i>ELIGARD 22.5MG SYRINGE</i>	49
<i>doxylamine succinate 10mg/pyridoxine 10mg dr tab</i>	37	<i>DUPIXENT 100MG/0.67ML SYRINGE</i>	81	<i>ELIGARD 30MG SYRINGE</i>	49
<i>DRIZALMA 20MG DR CAP</i>	31	<i>DUPIXENT 200MG/1.14ML AUTO-INJECTOR</i>	81	<i>ELIGARD 45MG SYRINGE</i>	49
<i>DRIZALMA 30MG DR CAP</i>	31	<i>DUPIXENT 300MG/2ML AUTO-INJECTOR</i>	81	<i>ELIQUIS 2.5MG TAB STARTER PACK 5MG</i>	24
<i>DRIZALMA 40MG DR CAP</i>	31	<i>DUPIXENT 300MG/2ML SYRINGE</i>	81	<i>ELIQUIS 5MG TAB ELMIRON 100MG CAP</i>	24
<i>DRIZALMA 60MG DR CAP</i>	31	<i>dutasteride 0.5mg cap</i>	91	<i>eluryng 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	75
<i>dronabinol 10mg cap</i>	37	<i>dutasteride</i>	91	<i>EMCYT 140MG CAP EMGALITY 100MG/ML SYRINGE</i>	49
<i>dronabinol 2.5mg cap</i>	37	<i>E.E.S. 400MG TAB econazole nitrate 1% cream</i>	95	<i>EMGALITY 120MG/ML AUTO-INJECTOR</i>	96
<i>dronabinol 5mg cap</i>	37	<i>EDURANT 25MG TAB efavirenz 200mg cap</i>	61	<i>EMGALITY 120MG/ML SYRINGE</i>	96
<i>drospirenone 3mg/ethinyl estradiol 0.02mg/inert ingredients 1mg pack</i>	72		61	<i>emoquette pack EMSAM 12MG/24HR PATCH</i>	72
<i>drospirenone 3mg/ethinyl estradiol 0.03mg/inert ingredients 1mg pack</i>	72				30

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

Índice

EMSAM 6MG/24HR PATCH	30	ENBREL 50MG/ML SYRINGE	15	ENVARSUS 4MG ER TAB	99
EMSAM 9MG/24HR PATCH	30	ENDARI 5GM POWDER FOR ORAL SOLN	92	EPIDIOLEX 100MG/ML ORAL SOLN	26
<i>emtricitabine 100mg/tenofovir disoproxil fumarate 150mg tab</i>	62	<i>endocet 325-10mg tab</i>	17	<i>EPIDUO 0.3-2.5% GEL epinastine 0.05% ophth soln</i>	77
<i>emtricitabine 133mg/tenofovir disoproxil fumarate 200mg tab</i>	62	<i>endocet 325-5mg tab</i>	17	<i>epinephrine 0.15mg/0.3ml auto-injector (2 pack)</i>	105
<i>emtricitabine 167mg/tenofovir disoproxil fumarate 250mg tab</i>	62	<i>endocet 325-7.5mg tab</i>	17	<i>epinephrine 0.3mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>	118
<i>emtricitabine 200mg cap</i>	62	ENGERIX-B 10MCG/0.5ML SYRINGE	117	<i>epitol 200mg tab</i>	27
<i>emtricitabine 200mg maleate 300mg tab</i>	62	ENGERIX-B 20MCG/ML INJ	117	EPIVIR HBV 5MG/ML	64
EMTRIVA 10MG/ML ORAL SOLN	62	ENGERIX-B 20MCG/ML SYRINGE	117	ORAL SOLN	
<i>enalapril maleate 10mg tab</i>	41	<i>enoxaparin sodium 100mg/ml (0.3ml) syringe</i>	24	<i>eplerenone 25mg tab</i>	44
<i>enalapril maleate 10mg hydrochlorothiazide 25mg tab</i>	43	<i>enoxaparin sodium 100mg/ml (0.4ml) syringe</i>	24	<i>eplerenone 50mg tab</i>	44
<i>enalapril maleate 10mg hydrochlorothiazide 25mg tab</i>	41	<i>enoxaparin sodium 100mg/ml (0.6ml) syringe</i>	24	EPOGEN 10000UNIT/ML	93
<i>enalapril maleate 10mg hydrochlorothiazide 300mg tab</i>	43	<i>enoxaparin sodium 100mg/ml (0.8ml) syringe</i>	24	INJ	
<i>enalapril maleate 10mg hydrochlorothiazide 300mg tab</i>	41	<i>enoxaparin sodium 100mg/ml (1ml) syringe</i>	24	EPOGEN 20000UNIT/ML	93
<i>enalapril maleate 10mg hydrochlorothiazide 300mg tab</i>	43	<i>enoxaparin sodium 100mg/ml (1.6ml) syringe</i>	24	INJ	
<i>enalapril maleate 10mg hydrochlorothiazide 300mg tab</i>	41	<i>enoxaparin sodium 150mg/ml (0.8ml) syringe</i>	25	EPOGEN 2000UNIT/ML	93
<i>enalapril maleate 10mg hydrochlorothiazide 300mg tab</i>	43	<i>enoxaparin sodium 150mg/ml (1ml) syringe</i>	25	INJ	
<i>enalapril maleate 10mg hydrochlorothiazide 300mg tab</i>	41	<i>enpresse 28 day pack</i>	72	EPRONTIA 25MG/ML	27
<i>enalapril maleate 10mg hydrochlorothiazide 300mg tab</i>	43	<i>enskyce 28 day pack</i>	72	ORAL SOLN	
<i>enalapril maleate 12.5mg tab</i>	41	ENSPLYNG 120MG/ML SYRINGE	99	ERAXIS 100MG INJ	38
<i>enalapril maleate 12.5mg tab</i>	41	<i>entacapone 200mg tab</i>	54	ERAXIS 50MG INJ	38
<i>enalapril maleate 12.5mg tab</i>	41	<i>entecavir 0.5mg tab</i>	63	ERGOLOID MESYLATES	111
<i>enalapril maleate 12.5mg tab</i>	43	<i>entecavir 1mg tab</i>	64	USP 1MG TAB	
<i>enalapril maleate 12.5mg tab</i>	43	ENTRESTO 24-26MG TAB	68	ERIVEDGE 150MG CAP	49
<i>enalapril maleate 12.5mg tab</i>	41	ENTRESTO 49-51MG TAB	68	ERLEADA 60MG TAB	49
ENBREL 25MG/0.5ML INJ	15	TAB		<i>erlotinib 100mg tab</i>	48
ENBREL 25MG/0.5ML SYRINGE	15	ENTRESTO 97-103MG TAB	68	<i>erlotinib 150mg tab</i>	48
ENBREL 50MG/ML AUTO-INJECTOR	15	<i>enulose 10gm/15ml oral</i>	89	<i>erlotinib 25mg tab</i>	48
ENBREL 50MG/ML CARTRIDGE	15	<i>soln</i>		<i>errin 28 day 0.35mg pack</i>	75
		ENVARSUS 0.75MG ER TAB	99	<i>ertapenem 1000mg inj</i>	45
		TAB		ERY 2% PAD	77
		ENVARSUS 1MG ER TAB	99	<i>ery-tab 250mg dr tab</i>	95
				<i>ery-tab 333mg dr tab</i>	95
				<i>ery-tab 500mg dr tab</i>	95
				ERYTHROCIN 500MG INJ	95

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>erythromycin 0.5% ophth ointment</i>	104	<i>estradiol 0.00156mg/hr weekly patch</i>	87	<i>ethinyl estradiol 0.005mg/norethindrone acetate 1mg pack</i>	87
<i>erythromycin 2% gel</i>	77	<i>estradiol 0.00208mg/hr twice weekly patch</i>	87	<i>ethinyl estradiol 0.01mg/ethinyl estradiol 0.02mg/levonorgestrel 0.1mg 91 day pack</i>	72
<i>erythromycin 2% topical soln</i>	77	<i>estradiol 0.00208mg/hr weekly patch</i>	87	<i>ethinyl estradiol 0.01mg/ethinyl estradiol 0.02mg/levonorgestrel 0.1mg 91 day pack</i>	72
ERYTHROMYCIN 250MG DR CAP	95	<i>estradiol 0.0025mg/hr weekly patch</i>	87	<i>ethinyl estradiol 0.01mg/ethinyl estradiol 0.03mg/levonorgestrel 0.15mg 91 day pack</i>	72
<i>erythromycin 250mg dr tab</i>	95	<i>estradiol 0.00312mg/hr weekly patch</i>	87	<i>ethinyl estradiol 0.01mg/ethinyl estradiol 0.03mg/levonorgestrel 0.15mg 91 day pack</i>	72
<i>erythromycin 250mg tab</i>	95	<i>estradiol 0.00313mg/hr twice weekly patch</i>	87	<i>ethinyl estradiol 0.025mg/ferrous fumarate 75mg/norethindrone 0.8mg pack</i>	72
<i>erythromycin 333mg dr tab</i>	95	<i>estradiol 0.00417mg/hr twice weekly patch</i>	87	<i>ethinyl estradiol 0.025mg/ferrous fumarate 75mg/norethindrone 0.8mg pack</i>	72
<i>erythromycin 500mg dr tab</i>	95	<i>estradiol 0.00417mg/hr weekly patch</i>	118	<i>ethinyl estradiol 0.025mg/inert/norgestimate 0.18mg/0.215mg/0.25mg pack</i>	
<i>erythromycin 500mg tab</i>	95	<i>estradiol 0.01% vaginal cream</i>	118	<i>ethinyl estradiol 0.02mg/ferrous fumarate 75mg/norethindrone 1mg/levonorgestrel 0.1mg pack</i>	72
<i>erythromycin susp</i>		<i>estradiol 0.01mg vaginal insert</i>	118	<i>ethinyl estradiol 0.02mg/ferrous fumarate 75mg/norethindrone acetate 1mg 21 day pack</i>	72
<i>erythromycin/benzoyl peroxide 5-3% gel</i>	77	<i>estradiol 0.5mg tab</i>	87	<i>ethinyl estradiol 0.02mg/ferrous fumarate 75mg/norethindrone acetate 1mg 21 day pack</i>	72
ESBRIET 267MG CAP	111	<i>estradiol 1mg tab</i>	87	<i>ethinyl estradiol 0.02mg/ferrous fumarate 75mg/norethindrone acetate 1mg 21 day pack</i>	72
ESBRIET 267MG TAB	111	<i>estradiol</i>	87	<i>ethinyl estradiol 0.02mg/ferrous fumarate 75mg/norethindrone acetate 1mg 21 day pack</i>	72
ESBRIET 801MG TAB	111	<i>estradiol 0.5mg/norethindrone acetate 0.1mg pack</i>			
<i>escitalopram 10mg tab</i>	30	<i>estradiol 1mg/norethindrone acetate 0.5mg pack</i>			
<i>escitalopram 1mg/ml oral soln</i>	30	<i>estradiol 2mg tab</i>	88	<i>ethinyl estradiol 0.02mg/inert ingredients 1mg/levonorgestrel 0.1mg pack</i>	72
<i>escitalopram 20mg tab</i>	30	<i>estradiol valerate</i>	88	<i>ethinyl estradiol 0.02mg/inert ingredients 1mg/levonorgestrel 0.1mg pack</i>	72
<i>escitalopram 5mg tab</i>	30	<i>estradiol valerate 20mg/ml inj</i>	88	<i>ethinyl estradiol 0.02mg/levonorgestrel 0.09mg pack</i>	72
<i>esomeprazole 20mg dr cap</i>	115	<i>estradiol valerate 40mg/ml inj</i>	88	<i>ethinyl estradiol 0.02mg/levonorgestrel 0.09mg pack</i>	72
<i>esomeprazole 40mg dr cap</i>	115	ESTRING 2MG (7.5 MCG/24HR) VAGINAL SYSTEM	118	<i>ethinyl estradiol 0.02mg/levonorgestrel 0.09mg pack</i>	73
<i>estarrylla 28 day pack</i>	72	<i>eszopiclone 1mg tab</i>	94	<i>ethinyl estradiol 0.02mg/levonorgestrel 0.09mg pack</i>	73
<i>estazolam 1mg tab</i>	94	<i>eszopiclone 2mg tab</i>	94	<i>ethinyl estradiol 0.02mg/norethindrone acetate 1mg pack</i>	73
<i>estazolam 2mg tab</i>	94	<i>eszopiclone 3mg tab</i>	94	<i>ethinyl estradiol 0.02mg/norethindrone acetate 1mg pack</i>	73
<i>estradiol 0.00104mg/hr twice weekly patch</i>	87	<i>ethacrynic acid 25mg tab</i>	83	<i>ethinyl estradiol 0.035mg/ethynodiol diacetate 1mg/inert ingredients 1mg pack</i>	
<i>estradiol 0.00104mg/hr weekly patch</i>	87	<i>ethambutol 100mg tab</i>	47	<i>ethinyl estradiol 0.035mg/ethynodiol diacetate 1mg/inert ingredients 1mg pack</i>	
<i>estradiol 0.00156mg/hr twice weekly patch</i>	87	<i>ethambutol 400mg tab</i>	47		
		<i>ethinyl estradiol 0.0025mg/norethindrone acetate 0.5mg pack</i>	87		

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

Índice

<i>ethinyl estradiol</i>	73	<i>euthyrox 125mcg tab</i>	112	<i>FANAPT 2MG TAB</i>	57
<i>0.035mg/ferrous fumarate</i>		<i>euthyrox 137mcg tab</i>	113	<i>FANAPT 4MG TAB</i>	57
<i>75mg/norethindrone</i>		<i>euthyrox 150mcg tab</i>	113	<i>FANAPT 6MG TAB</i>	57
<i>0.4mg pack</i>		<i>euthyrox 175mcg tab</i>	113	<i>FANAPT 8MG TAB</i>	57
<i>ethinyl estradiol</i>	73	<i>euthyrox 200mcg tab</i>	113	<i>FANAPT TITRATION</i>	57
<i>0.035mg/inert ingredients</i>		<i>euthyrox 25mcg tab</i>	113	<i>PACK</i>	
<i>1mg/norgestimate 0.25mg</i>		<i>euthyrox 50mcg tab</i>	113	<i>FARXIGA 10MG TAB</i>	36
<i>pack</i>		<i>euthyrox 75mcg tab</i>	113	<i>FARXIGA 5MG TAB</i>	36
<i>ethinyl estradiol</i>	73	<i>euthyrox 88mcg tab</i>	113	<i>FASENRA 30MG/ML</i>	21
<i>0.035mg/inert/norgestima</i>		<i>EVAMIST 1.53MG/SPRAY</i>	88	<i>AUTO-INJECTOR</i>	
<i>te</i>		<i>SPRAY</i>		<i>FASENRA 30MG/ML</i>	21
<i>0.18mg/0.215mg/0.25mg</i>		<i>everolimus 0.25mg tab</i>	99	<i>SYRINGE</i>	
<i>pack</i>		<i>everolimus 0.5mg tab</i>	99	<i>febuxostat 40mg tab</i>	91
<i>ethinyl estradiol</i>	73	<i>everolimus 0.75mg tab</i>	99	<i>febuxostat 80mg tab</i>	91
<i>0.03mg/inert ingredients</i>		<i>everolimus 10mg tab</i>	51	<i>felbamate 120mg/ml susp</i>	28
<i>1mg/levonorgestrel</i>		<i>everolimus 1mg tab</i>	100	<i>felbamate 400mg tab</i>	28
<i>0.15mg pack</i>		<i>everolimus 2.5mg tab</i>	51	<i>felbamate 600mg tab</i>	28
<i>ethinyl estradiol</i>	73	<i>everolimus 2mg tab for</i>	51	<i>felodipine 10mg er tab</i>	67
<i>0.05mg/ethynodiol</i>		<i>oral susp</i>		<i>felodipine 2.5mg er tab</i>	67
<i>diacetate 1mg/inert</i>		<i>everolimus 3mg tab for</i>	51	<i>felodipine 5mg er tab</i>	67
<i>ingredients 1mg pack</i>		<i>oral susp</i>		<i>FEMRING 0.05MG/24HR</i>	118
<i>ethinyl</i>	75	<i>everolimus 5mg tab</i>	51	<i>VAGINAL SYSTEM</i>	
<i>estradiol/etonogestrel</i>		<i>everolimus 5mg tab for</i>	51	<i>FEMRING 0.1MG/24HR</i>	118
<i>0.120-0.015 mg/24hr</i>		<i>oral susp</i>		<i>VAGINAL SYSTEM</i>	
<i>vaginal system</i>		<i>everolimus 7.5mg tab</i>	51	<i>femynor 28 day pack</i>	73
<i>ethinyl estradiol/inert</i>	73	<i>EVOTAZ 300-150MG</i>	62	<i>fenofibrate 134mg cap</i>	39
<i>ingredients/levonorgestrel</i>		<i>TAB</i>		<i>fenofibrate 145mg tab</i>	39
<i>1 0.03-1-0.15mg pack(84)</i>		<i>EVRYSDI 0.75MG/ML</i>	102	<i>FENOFIBRATE 150MG</i>	39
<i>ethinyl</i>	73	<i>ORAL SOLN</i>		<i>CAP</i>	
<i>estradiol/levonorgestrel</i>		<i>exemestane 25mg tab</i>	49	<i>fenofibrate 160mg tab</i>	39
<i>91 day pack</i>		<i>EXKIVITY 40MG CAP</i>	48	<i>fenofibrate 200mg cap</i>	39
<i>ethosuximide 250mg cap</i>	29	<i>EXTAVIA 0.3MG INJ</i>	110	<i>FENOFIBRATE 30MG</i>	39
<i>ethosuximide 50mg/ml</i>	29	<i>ezetimibe 10mg tab</i>	40	<i>CAP</i>	
<i>oral soln</i>		F		<i>fenofibrate 48mg tab</i>	39
<i>etodolac 200mg cap</i>	13	<i>falmina 28 day pack</i>	73	<i>FENOFIBRATE 50MG</i>	39
<i>etodolac 300mg cap</i>	14	<i>famciclovir 125mg tab</i>	64	<i>CAP</i>	
<i>etodolac 400mg er tab</i>	14	<i>famciclovir 250mg tab</i>	64	<i>fenofibrate 54mg tab</i>	39
<i>etodolac 400mg tab</i>	14	<i>famciclovir 500mg tab</i>	64	<i>fenofibrate 67mg cap</i>	39
<i>etodolac 500mg er tab</i>	14	<i>famotidine 20mg tab</i>	115	<i>FENOFIBRATE 90MG</i>	39
<i>etodolac 500mg tab</i>	14	<i>famotidine 40mg tab</i>	115	<i>CAP</i>	
<i>etodolac 600mg er tab</i>	14	<i>famotidine 8mg/ml susp</i>	115	<i>fenofibric acid 135mg dr</i>	39
<i>etravirine 100mg tab</i>	62	<i>FANAPT 10MG TAB</i>	57	<i>cap</i>	
<i>etravirine 200mg tab</i>	62	<i>FANAPT 12MG TAB</i>	57	<i>fenofibric acid 45mg dr</i>	40
<i>euthyrox 100mcg tab</i>	112	<i>FANAPT 1MG TAB</i>	57	<i>cap</i>	
<i>euthyrox 112mcg tab</i>	112				

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

Índice

<i>fentanyl 0.012mg/hr patch</i>	15	FETZIMA 40MG ER CAP	31	FLOVENT 44MCG HFA	22
<i>fentanyl 0.025mg/hr patch</i>	15	FETZIMA 80MG ER CAP	31	INHALER	
<i>fentanyl 0.05mg/hr patch</i>	15	FETZIMA PACK	31	FLOVENT 50MCG	22
<i>fentanyl 0.075mg/hr patch</i>	15	FIASP 100UNIT/ML	35	DISKUS	
<i>FENTANYL 0.1MG BUCCAL TAB</i>	15	CARTRIDGE		<i>fluconazole 100mg tab</i>	38
<i>fentanyl 0.1mg/hr patch</i>	15	FIASP 100UNIT/ML INJ	35	<i>fluconazole 10mg/ml susp</i>	38
<i>FENTANYL 0.2MG BUCCAL TAB</i>	15	FIASP 100UNIT/ML PEN	35	<i>fluconazole 150mg tab</i>	38
<i>FENTANYL 0.4MG BUCCAL TAB</i>	15	INJ		<i>fluconazole 200mg tab</i>	38
<i>FENTANYL 0.6MG BUCCAL TAB</i>	15	FINACEA 15% FOAM	82	<i>fluconazole 2mg/ml</i>	38
<i>FENTANYL 0.8MG BUCCAL TAB</i>	15	<i>finasteride 5mg tab</i>	91	<i>(100ml) inj</i>	
<i>FIRDAPE 10MG TAB</i>	15	<i>fingolimod 0.5mg cap</i>	110	<i>fluconazole 2mg/ml</i>	38
<i>FIRMAGON</i>	15	FINTEPLA 2.2MG/ML	27	<i>(200ml) inj</i>	
<i>FIRMAGON</i>	15	ORAL SOLN		<i>fluconazole 40mg/ml susp</i>	38
<i>finzala 24 fe chewable</i>	28	<i>finzala 24 fe chewable</i>	73	<i>fluconazole 50mg tab</i>	38
<i>day pack</i>				<i>flucytosine 250mg cap</i>	38
<i>FIRMAGON</i>	15	FIRDAPSE 10MG TAB	47	<i>flucytosine 500mg cap</i>	38
<i>FIRMAGON</i>	15	FIRMAGON	49	<i>fludrocortisone acetate</i>	76
<i>120MG/VIAL INJ</i>				<i>0.1mg tab</i>	
<i>FIRMAGON 80MG INJ</i>	15	FIRMAGON 80MG INJ	49	FLUNISOLIDE	102
<i>FIRVANQ 25MG/ML</i>	15	FIRVANQ 25MG/ML	45	0.025MG/ACT NASAL	
<i>ORAL SOLN</i>				INHALER	
<i>FIRVANQ 50MG/ML</i>	15	FIRVANQ 50MG/ML	45	<i>fluocinolone acetonide</i>	80
<i>ORAL SOLN</i>				<i>0.01% cream</i>	
<i>flac 0.01% otic soln</i>	15	flac 0.01% otic soln	106	<i>fluocinolone acetonide</i>	80
<i>FLAREX 0.1% OPHTH</i>	15	FLAREX 0.1% OPHTH	104	<i>0.01% oil</i>	
<i>SUSP</i>				<i>fluocinolone acetonide</i>	106
<i>flavoxate 100mg tab</i>	15	flavoxate 100mg tab	116	<i>0.01% otic soln</i>	
<i>FLEBOGAMMA</i>		FLEBOGAMMA	106	<i>fluocinolone acetonide</i>	80
<i>5GM/50ML INJ</i>	15	5GM/50ML INJ		<i>0.01% topical soln</i>	
<i>flecainide acetate 100mg tab</i>	15	<i>flecainide acetate 100mg tab</i>	21	<i>fluocinolone acetonide</i>	80
<i>flecainide acetate 150mg tab</i>	15	<i>flecainide acetate 150mg tab</i>	21	<i>0.025% cream</i>	
<i>flecainide acetate 50mg tab</i>	15	<i>flecainide acetate 50mg tab</i>	21	<i>fluocinolone acetonide</i>	80
<i>FERRIPROX 1000MG TAB</i>	37	FLECTOR 1.3% PATCH	79	<i>0.025% ointment</i>	
<i>FERRIPROX 100MG/ML ORAL SOLN</i>	37	FLOVENT 100MCG	22	<i>fluocinonide 0.05% cream</i>	80
<i>fesoterodine fumarate 4mg er tab</i>	116	DISKUS		<i>fluocinonide 0.05% e cream</i>	80
<i>fesoterodine fumarate 8mg er tab</i>	116	FLOVENT 110MCG HFA	22	<i>fluocinonide 0.05% gel</i>	80
<i>INHALER</i>		INHALER		<i>fluocinonide 0.05% ointment</i>	80
<i>FETZIMA 120MG ER CAP</i>	31	FLOVENT 220MCG HFA	22	<i>fluocinonide 0.05% topical soln</i>	80
<i>FETZIMA 20MG ER CAP</i>	31	INHALER		<i>fluocinonide 0.1% cream</i>	80
		FLOVENT 250MCG	22	<i>fluorometholone 0.1% ophth susp</i>	104
		DISKUS			

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

Índice

FLUOROURACIL 2%	79	<i>fluvoxamine maleate</i>	30	FRAGMIN	25
TOPICAL SOLN		<i>50mg tab</i>		15000UNIT/0.6ML	
<i>fluorouracil 5% cream</i>	79	FML FORTE LIQUIFILM	104	SYRINGE	
FLUOROURACIL 5%	79	0.25% OPHTH SUSP		FRAGMIN	25
TOPICAL SOLN		<i>fondaparinux sodium</i>	25	18000UNT/0.72ML	
<i>fluoxetine 10mg cap</i>	30	<i>12.5mg/ml (0.4ml) syringe</i>		SYRINGE	
<i>fluoxetine 20mg cap</i>	30	<i>fondaparinux sodium</i>	25	FRAGMIN	25
<i>fluoxetine 40mg cap</i>	30	<i>12.5mg/ml (0.6ml) syringe</i>		2500UNIT/0.2ML	
<i>fluoxetine 4mg/ml oral soln</i>	30	<i>fondaparinux sodium</i>	25	SYRINGE	
<i>fluoxetine 60mg tab</i>	30	<i>12.5mg/ml (0.8ml) syringe</i>		FRAGMIN	25
FLUPHENAZINE	60	<i>fondaparinux sodium</i>	25	5000UNIT/0.2ML	
0.5MG/ML ORAL SOLN		<i>5mg/ml syringe</i>		SYRINGE	
<i>fluphenazine 10mg tab</i>	60	<i>formoterol fumarate neb</i>	23	FRAGMIN	25
<i>fluphenazine 1mg tab</i>	60	<i>soln 20mcg/2ml</i>		7500UNIT/0.3ML	
<i>fluphenazine 2.5mg tab</i>	60	FORTEO 600MCG/2.4ML	84	SYRINGE	
FLUPHENAZINE	60	PEN INJ		FRAGMIN	25
2.5MG/ML INJ		<i>fosamprenavir 700mg tab</i>	62	95000UNIT/3.8ML INJ	
<i>fluphenazine 5mg tab</i>	60	<i>fosfomycin 3000mg powder for oral soln</i>	46	FULPHILA 6MG/0.6ML	93
FLUPHENAZINE	60	<i>fosinopril sodium 10mg tab</i>	41	SYRINGE	
5MG/ML ORAL SOLN		<i>fosinopril sodium</i>	43	<i>furosemide 10mg/ml inj</i>	83
<i>fluphenazine decanoate 25mg/ml inj</i>	60	<i>10mg/hydrochlorothiazide 12.5mg tab</i>		<i>furosemide 10mg/ml oral soln</i>	83
FLURAZEPAM 15MG CAP	94	<i>fosinopril sodium 20mg tab</i>	41	<i>furosemide 10mg/ml syringe</i>	83
FLURAZEPAM 30MG CAP	94	<i>fosinopril sodium</i>	43	<i>furosemide 20mg tab</i>	83
<i>flurbiprofen 100mg tab</i>	14	<i>20mg/hydrochlorothiazide 12.5mg tab</i>		<i>furosemide 40mg tab</i>	83
FLURBIPROFEN	105	<i>fosinopril sodium 40mg tab</i>	41	<i>furosemide 80mg tab</i>	83
SODIUM 0.03% OPHTH SOLN		FOSRENOL 1000MG ORAL POWDER	90	FUROSEMIDE 8MG/ML ORAL SOLN	83
<i>fluticasone propionate 0.005% ointment</i>	81	FOSRENOL 750MG ORAL POWDER	90	FUZEON 90MG INJ	62
<i>fluticasone propionate 0.05% cream</i>	81	FOTIVDA 0.89MG CAP	51	<i>fyavolv 0.0025-0.5mg tab</i>	87
<i>fluticasone propionate 50mcg/act nasal inhaler</i>	102	FOTIVDA 1.34MG CAP	51	<i>fyavolv 0.005-1mg tab</i>	87
<i>fluvastatin 20mg cap</i>	40	FRAGMIN	25	FYCOMPA 0.5MG/ML SUSP	25
<i>fluvastatin 40mg cap</i>	40	10000UNIT/ML		FYCOMPA 10MG TAB	25
<i>fluvastatin 80mg er tab</i>	40	SYRINGE		FYCOMPA 12MG TAB	25
<i>fluvoxamine maleate 100mg tab</i>	30	FRAGMIN	25	FYCOMPA 2MG TAB	25
<i>fluvoxamine maleate 25mg tab</i>	30	12500UNIT/0.5ML		FYCOMPA 4MG TAB	25
		SYRINGE		FYCOMPA 6MG TAB	25
				FYCOMPA 8MG TAB	25
G					
		<i>gabapentin 100mg cap</i>			27
		<i>gabapentin 300mg cap</i>			27
		<i>gabapentin 400mg cap</i>			27

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

Índice

<i>gabapentin 50mg/ml oral soln</i>	27	GAVILYTE-C POWDER FOR ORAL SOLN	94	<i>gentamicin 1.2mg/ml inj</i>	12
<i>gabapentin 600mg tab</i>	27	<i>gavilyte-g powder for oral soln</i>	94	<i>GENTAMICIN 1.6MG/ML INJ</i>	12
<i>gabapentin 800mg tab</i>	27			<i>GENTAMICIN 1MG/ML INJ</i>	12
<i>GALAFOLD 28 DAY WALLET 123MG PACK</i>	85	GAVRETO 100MG CAP	51	<i>gentamicin 40mg/ml inj</i>	12
<i>galantamine 12mg tab</i>	109	<i>gemfibrozil 600mg tab</i>	40	<i>GENVOYA</i>	62
<i>galantamine 4mg tab</i>	109	<i>gemmaily 28 day pack</i>	73	150-150-200-10MG TAB	
<i>galantamine 8mg tab</i>	109	<i>generlac 10gm/15ml oral soln</i>	89	GILOTRIF 20MG TAB	48
<i>galantamine</i>	109	<i>gengraf 100mg cap</i>	100	GILOTRIF 30MG TAB	48
<i>hydrobromide 16mg er cap</i>		<i>gengraf 100mg/ml oral soln</i>	100	GILOTRIF 40MG TAB	48
<i>galantamine hydrobromide 24mg er cap</i>	109	<i>gengraf 25mg cap</i>	100	GLASSIA 1000MG/50ML INJ	111
<i>GALANTAMINE HYDROBROMIDE 4MG/ML ORAL SOLN</i>	109	GENOTROPIN 0.2MG SYRINGE	84	<i>glatiramer acetate 20mg/ml syringe</i>	110
<i>galantamine hydrobromide 8mg er cap</i>	109	GENOTROPIN 0.4MG SYRINGE	84	<i>glatiramer acetate 40mg/ml syringe</i>	110
<i>GAMMAGARD 10GM INJ</i>	106	GENOTROPIN 0.6MG SYRINGE	84	<i>glatopa 20mg/ml syringe</i>	110
<i>GAMMAGARD 2.5GM/25ML INJ</i>	106	GENOTROPIN 0.8MG SYRINGE	84	<i>glatopa 40mg/ml syringe</i>	110
<i>GAMMAGARD 5GM INJ</i>	106	GENOTROPIN 1.2MG SYRINGE	85	<i>glimepiride 1mg tab</i>	36
<i>GAMMAKED 1GM/10ML INJ</i>	106	GENOTROPIN 1.4MG SYRINGE	85	<i>glimepiride 2mg tab</i>	36
<i>GAMMAPLEX 10GM/100ML INJ</i>	106	GENOTROPIN 1.6MG SYRINGE	85	<i>glimepiride 4mg tab</i>	36
<i>GAMMAPLEX 10GM/200ML INJ</i>	106	GENOTROPIN 1.8MG SYRINGE	85	<i>glipizide 10mg er tab</i>	36
<i>GAMMAPLEX 20GM/200ML INJ</i>	106	GENOTROPIN 12MG CARTRIDGE	85	<i>glipizide 10mg tab</i>	36
<i>GAMMAPLEX 5GM/50ML INJ</i>	106	GENOTROPIN 1MG SYRINGE	85	<i>glipizide 2.5mg er tab</i>	36
<i>GAMUNEX 1GM/10ML INJ</i>	106	GENOTROPIN 2MG SYRINGE	85	<i>glipizide 2.5mg/metformin 250mg tab</i>	33
<i>GARDASIL 9 INJ</i>	117	GENOTROPIN 5MG CARTRIDGE	85	<i>glipizide</i>	33
<i>GARDASIL 9 SYRINGE</i>	117	GENTAK 0.3% OPHTH OINTMENT	104	<i>2.5mg/metformin 500mg tab</i>	
<i>gatifloxacin 0.5% ophth soln</i>	104	<i>gentamicin 0.1% cream</i>	78	<i>glipizide 5mg er tab</i>	36
<i>GATTEX 5MG INJ</i>	90	<i>gentamicin 0.1% ointment</i>	78	<i>glipizide 5mg tab</i>	36
<i>GAUZE PADS & DRESSINGS - PADS 2 X 2</i>	96	<i>gentamicin 0.3% ophth soln</i>	104	<i>glipizide 5mg/metformin 500mg tab</i>	33
		GENTAMICIN 0.8MG/ML INJ	12	GLUCAGEN 1MG INJ	34
				GLUCAGON (RDNA) 1MG INJ	34
				<i>glucose 100mg/ml inj</i>	102
				<i>GLUCOSE</i>	97
				100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 2MG/ML INJ	

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

Índice

GLUCOSE	97	GLUCOSE	97	GVOKE 0.5MG/0.1ML	34
100MG/ML/SODIUM		50MG/ML/POTASSIUM		SYRINGE	
CHLORIDE 4.5MG/ML		CHLORIDE		GVOKE 1MG/0.2ML	34
INJ		0.04MEQ/ML/SODIUM		AUTO-INJECTOR	
GLUCOSE	97	CHLORIDE 9MG/ML INJ		GVOKE 1MG/0.2ML INJ	34
25MG/ML/SODIUM		glucose 50mg/ml/sodium	97	GVOKE 1MG/0.2ML	34
CHLORIDE 4.5MG/ML		chloride 2mg/ml inj		SYRINGE	
INJ		glucose 50mg/ml/sodium	97	H	
glucose 50mg/ml inj	102	chloride 4.5mg/ml inj		HAEGARDA 2000UNIT	91
glucose	97	glucose 50mg/ml/sodium	97	INJ	
50mg/ml/potassium		chloride 9mg/ml inj		HAEGARDA 3000UNIT	91
chloride		glyburide 1.25mg tab	36	INJ	
0.01meq/ml/sodium		glyburide	33	hailey 24 fe 28 day pack	73
chloride 4.5mg/ml inj		1.25mg/metformin 250mg		halobetasol propionate	81
glucose	97	tab		0.05% cream	
50mg/ml/potassium		glyburide 1.5mg tab	36	halobetasol propionate	81
chloride 0.02meq/ml inj		glyburide 2.5mg tab	36	0.05% ointment	
glucose	97	glyburide	33	haloperidol 0.5mg tab	58
50mg/ml/potassium		2.5mg/metformin 500mg		haloperidol 10mg tab	58
chloride		tab		haloperidol 1mg tab	58
0.02meq/ml/sodium		glyburide 3mg tab	36	haloperidol 20mg tab	58
chloride 2.25mg/ml inj		glyburide 5mg tab	36	haloperidol 2mg tab	58
glucose	97	glyburide 5mg/metformin	33	haloperidol 2mg/ml oral	58
50mg/ml/potassium		500mg tab		soln	
chloride		glyburide 6mg tab	36	haloperidol 5mg tab	58
0.02meq/ml/sodium		glycopyrrolate 0.2mg/ml	115	haloperidol 5mg/ml inj	58
chloride 4.5mg/ml inj		oral soln		haloperidol decanoate	58
glucose	97	glycopyrrolate 1mg tab	115	100mg/ml (1ml) inj	
50mg/ml/potassium		glycopyrrolate 2mg tab	115	haloperidol decanoate	58
chloride		GLYXAMBI 10-5MG TAB	33	100mg/ml inj	
0.02meq/ml/sodium		GLYXAMBI 25-5MG TAB	33	haloperidol decanoate	58
chloride 9mg/ml inj		gransetron 1mg tab	37	50mg/ml (1ml) inj	
glucose	97	griseofulvin 125mg tab	38	haloperidol decanoate	58
50mg/ml/potassium		griseofulvin 250mg tab	38	50mg/ml inj	
chloride		griseofulvin 25mg/ml	38	HAVRIX 1440ELU/ML	117
0.03meq/ml/sodium		susp		SYRINGE	
chloride 4.5mg/ml inj		griseofulvin 500mg tab	38	HAVRIX 720ELU/0.5ML	117
glucose	97	guanfacine 1mg er tab	10	SYRINGE	
50mg/ml/potassium		guanfacine 1mg tab	42	heparin sodium porcine	25
chloride		guanfacine 2mg er tab	10	10000unit/ml inj	
0.04meq/ml/sodium		guanfacine 2mg tab	42	heparin sodium porcine	25
chloride 4.5mg/ml inj		guanfacine 3mg er tab	10	1000unit/ml inj	
		guanfacine 4mg er tab	10	heparin sodium porcine	25
		GVOKE 0.5MG/0.1ML	34	20000unit/ml inj	
		AUTO-INJECTOR			

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>heparin sodium porcine</i>	25	HUMIRA PREFILLED SYRINGE 80MG/0.8ML	13	<i>hydrochlorothiazide</i>	44
<i>5000unit/ml inj</i>		STARTER PACK -		<i>12.5mg/quinapril 10mg tab</i>	
HETLIOZ 20MG CAP	94	PEDIATRIC CROHN'S		<i>hydrochlorothiazide</i>	44
HETLIOZ 4MG/ML SUSP	94	DISEASE		<i>12.5mg/quinapril 20mg tab</i>	
HIBERIX 10MCG INJ	116	HUMULIN R	35	<i>hydrochlorothiazide</i>	44
HUMIRA 10MG/0.1ML	12	500UNIT/ML INJ		<i>12.5mg/valsartan 160mg tab</i>	
SYRINGE		HUMULIN R	35	<i>hydrochlorothiazide</i>	44
HUMIRA 20MG/0.2ML	12	500UNIT/ML PEN INJ		<i>12.5mg/valsartan 320mg tab</i>	
SYRINGE		hydralazine 100mg tab	44	<i>hydrochlorothiazide</i>	44
HUMIRA 40MG/0.4ML	12	hydralazine 10mg tab	44	<i>12.5mg/valsartan 80mg tab</i>	
AUTO-INJECTOR		hydralazine 25mg tab	45	<i>hydrochlorothiazide</i>	44
HUMIRA 40MG/0.4ML	12	hydralazine 50mg tab	45	<i>12.5mg/valsartan 160mg tab</i>	
SYRINGE		hydralazine/isosorbide dinitrate 37.5-20mg tab	68	<i>hydrochlorothiazide</i>	44
HUMIRA 40MG/0.8ML	12	hydrochlorothiazide	83	<i>12.5mg/valsartan 320mg tab</i>	
AUTO-INJECTOR		12.5mg cap		<i>hydrochlorothiazide</i>	83
HUMIRA 40MG/0.8ML	12	hydrochlorothiazide	83	<i>25mg tab</i>	
SYRINGE		12.5mg tab		<i>hydrochlorothiazide</i>	44
HUMIRA 80MG/0.8ML	12	hydrochlorothiazide	83	<i>25mg/lisinopril 20mg tab</i>	
AUTO-INJECTOR		12.5mg/irbesartan 150mg tab		<i>hydrochlorothiazide</i>	44
HUMIRA PEDIATRIC	13	hydrochlorothiazide	43	<i>25mg/losartan potassium 100mg tab</i>	
CROHN'S STARTER		12.5mg/irbesartan 300mg tab		<i>hydrochlorothiazide</i>	44
PACK SYRINGE (2)		hydrochlorothiazide	43	<i>25mg/metoprolol tartrate 100mg tab</i>	
40MG/0.4ML,		12.5mg/irbesartan 300mg tab		<i>hydrochlorothiazide</i>	44
80MG/0.8ML		hydrochlorothiazide	43	<i>25mg/metoprolol tartrate 25mg tab</i>	
HUMIRA PEN - CROHN'S	13	12.5mg/lisinopril 10mg tab		<i>hydrochlorothiazide</i>	44
STARTER PACK		hydrochlorothiazide	44	<i>25mg/metoprolol tartrate 50mg tab</i>	
40MG/0.8ML INJ		12.5mg/lisinopril 10mg tab		<i>hydrochlorothiazide</i>	44
HUMIRA PEN - CROHN'S	13	hydrochlorothiazide	44	<i>25mg/olmesartan medoxomil 40mg tab</i>	
STARTER PACK		12.5mg/lisinopril 20mg tab		<i>hydrochlorothiazide</i>	44
80MG/0.8ML INJ		hydrochlorothiazide	44	<i>25mg/quinapril 20mg tab</i>	
HUMIRA PEN -	13	tab		<i>hydrochlorothiazide</i>	83
PEDIATRIC UC STARTER		hydrochlorothiazide	44	<i>25mg/quinapril 20mg tab</i>	
PACK 80MG/0.8ML INJ		12.5mg/losartan		<i>hydrochlorothiazide</i>	83
HUMIRA PEN -	13	potassium 100mg tab		<i>25mg/spironolactone</i>	
PSORIASIS STARTER		hydrochlorothiazide	44	<i>25mg tab</i>	
PACK 40MG/0.8ML		12.5mg/losartan		<i>hydrochlorothiazide</i>	83
HUMIRA PEN	13	potassium 50mg tab		<i>25mg/trimterene 37.5mg cap</i>	
80MG/0.8ML AND		hydrochlorothiazide	44	<i>hydrochlorothiazide</i>	83
40MG/0.4ML -		12.5mg/olmesartan		<i>25mg/trimterene 37.5mg tab</i>	
PSORIASIS/UVEITIS		medoxomil 20mg tab		<i>hydrochlorothiazide</i>	44
STARTER PACK		hydrochlorothiazide	44	<i>25mg/valsartan 160mg tab</i>	
		12.5mg/olmesartan			
		medoxomil 40mg tab			

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

Índice

<i>hydrochlorothiazide</i>	44	<i>hydrocortisone</i>	19	<i>ICLUSIG 15MG TAB</i>	51
<i>25mg/valsartan 320mg tab</i>		<i>acetate/pramoxine 1-1% rectal cream</i>		<i>ICLUSIG 30MG TAB</i>	51
<i>hydrochlorothiazide</i>	83	<i>hydrocortisone/acetic acid 1-2% otic soln</i>	106	<i>ICLUSIG 45MG TAB</i>	51
<i>50mg tab</i>				<i>IDHIFA 100MG TAB</i>	51
HYDROCHLOROTHIAZIDE	44	<i>hydromorphone 1mg/ml oral soln</i>	16	<i>IDHIFA 50MG TAB</i>	51
<i>50MG/METOPROLOL TARTRATE 100MG TAB</i>		<i>hydromorphone 2mg tab</i>	16	<i>ILEVRO 0.3% OPHTH SUSP</i>	105
<i>hydrochlorothiazide</i>	83	<i>hydromorphone 4mg tab</i>	16	<i>imatinib 100mg tab</i>	51
<i>50mg/triamterene 75mg tab</i>		<i>hydromorphone 8mg tab</i>	16	<i>imatinib 400mg tab</i>	51
<i>hydrocodone bitartrate 10mg er cap</i>	15	HYDROXYCHLOROQUI NE SULFATE 100MG TAE	47	IMBRUVICA 140MG CAP	51
<i>hydrocodone bitartrate 10mg/ibuprofen 200mg tab</i>	17	<i>hydroxychloroquine sulfate 200mg tab</i>	47	IMBRUVICA 140MG TAB	51
<i>hydrocodone bitartrate 15mg er cap</i>	15	<i>hydroxyurea 500mg cap</i>	54	IMBRUVICA 280MG TAB	51
<i>hydrocodone bitartrate 20mg er cap</i>	15	<i>hydroxyzine 10mg tab</i>	20	IMBRUVICA 420MG TAB	51
<i>hydrocodone bitartrate 30mg er cap</i>	16	<i>hydroxyzine 25mg tab</i>	20	IMBRUVICA 560MG TAB	52
<i>hydrocodone bitartrate 40mg er cap</i>	16	<i>hydroxyzine 2mg/ml oral soln</i>	20	IMBRUVICA 70MG CAP	52
<i>hydrocodone bitartrate 50mg er cap</i>	16	<i>hydroxyzine 50mg tab</i>	20	IMBRUVICA 70MG/ML SUSP	52
<i>hydrocodone bitartrate 5mg/ibuprofen 200mg tab</i>	17	PAMOATE 100MG CAP		<i>imipramine 10mg tab</i>	32
<i>hydrocodone bitartrate 7.5mg/ibuprofen 200mg tab</i>	17	<i>hydroxyzine pamoate</i>	20	<i>imipramine 25mg tab</i>	32
<i>hydrocortisone 1% cream</i>	81	<i>25mg cap</i>	20	<i>imipramine 50mg tab</i>	32
<i>hydrocortisone 1.67mg/ml enema</i>	19	<i>hydroxyzine pamoate</i>	20	<i>imiquimod 5% cream</i>	81
<i>hydrocortisone 10mg tab</i>	76	<i>50mg cap</i>		IMOVAZ 2.5UNIT/ML INJ	117
<i>hydrocortisone 2.5% cream</i>	19	I		IMPAVIDO 50MG CAP	45
<i>hydrocortisone 2.5% lotion</i>	81	<i>ibandronic acid 150mg tab</i>	84	<i>incassia 28 day 0.35mg pack</i>	75
<i>hydrocortisone 2.5% ointment</i>	81	IBRANCE 100MG CAP	51	INCRELEX 40MG/4ML INJ	85
<i>hydrocortisone 20mg tab</i>	76	IBRANCE 100MG TAB	51	INCRUSE 62.5MCG/INH INHALER	22
<i>hydrocortisone 5mg tab</i>	76	IBRANCE 125MG CAP	51	<i>indapamide 1.25mg tab</i>	83
		IBRANCE 125MG TAB	51	<i>indapamide 2.5mg tab</i>	83
		IBRANCE 75MG CAP	51	INDOCIN 50MG RECTAL SUPP	14
		IBRANCE 75MG TAB	51	<i>indomethacin 25mg cap</i>	14
		<i>ibu 600mg tab</i>	14	<i>indomethacin 50mg cap</i>	14
		<i>ibu 800mg tab</i>	14	<i>indomethacin 75mg er cap</i>	14
		<i>ibuprofen 20mg/ml susp</i>	14	INFANRIX SYRINGE	114
		<i>ibuprofen 400mg tab</i>	14	INGREZZA 40MG CAP	110
		<i>ibuprofen 600mg tab</i>	14	INGREZZA 60MG CAP	110
		<i>ibuprofen 800mg tab</i>	14	INGREZZA 80MG CAP	110
		<i>icatibant 10mg/ml syringe</i>	91	INLYTA 1MG TAB	48
		<i>iclevia 91 day pack</i>	73	INLYTA 5MG TAB	48
		ICLUSIG 10MG TAB	51	INNOPRAN 120MG ER CAP	65

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

Índice

INNOPRAN 80MG ER CAP	65	INVEGA 273MG/0.875ML SYRINGE	57	ISONIAZID 10MG/ML ORAL SOLN	47
INQOVI 5 TABLET PACK	50	INVEGA 39MG/0.25ML SYRINGE	57	<i>isoniazid 300mg tab</i>	47
INREBIC 100MG CAP	52	INVEGA 410MG/1.315ML SYRINGE	57	<i>isosorbide dinitrate 10mg tab</i>	19
INSULIN ASPART HUMAN 100UNIT/ML CARTRIDGE	35	INVEGA 410MG/1.315ML SYRINGE	57	<i>isosorbide dinitrate 20mg tab</i>	19
INSULIN ASPART HUMAN 100UNIT/ML INJ	35	INVEGA 410MG/1.315ML SYRINGE	57	<i>isosorbide dinitrate 30mg tab</i>	19
INSULIN ASPART HUMAN 100UNIT/ML PEN INJ	35	INVEGA 410MG/1.315ML SYRINGE	57	<i>isosorbide dinitrate 40mg tab</i>	19
INSULIN ASPART MIX 70UNIT-30UNIT/ML INJ	35	INVEGA 410MG/1.315ML SYRINGE	57	<i>isosorbide dinitrate 5mg tab</i>	19
INSULIN ASPART MIX 70UNIT-30UNIT/ML PEN INJ	35	819MG/2.625ML SYRINGE	103	<i>isosorbide mononitrate 10mg tab</i>	19
INSULIN PEN NEEDLE	96	<i>ipratropium bromide nasal inhaler</i>	102	<i>isosorbide mononitrate 120mg er tab</i>	19
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 0.3ML	96	<i>ipratropium bromide 0.03% (0.021mg/act)</i>	102	<i>isosorbide mononitrate 150mg tab</i>	19
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1/2ML	96	<i>ipratropium bromide 0.06% (0.042mg/act)</i>	102	<i>isosorbide mononitrate 20mg er tab</i>	19
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1ML	96	<i>nasal inhaler ipratropium bromide 0.06% (0.042mg/act)</i>	22	<i>isosorbide mononitrate 30mg er tab</i>	19
INTELENCE 25MG TAB	62	<i>0.2mg/ml inh soln ipratropium/albuterol</i>	23	<i>isosorbide mononitrate 40mg er tab</i>	19
INTRALIPID 20GM/100ML INJ	102	<i>0.5-2.5mg/3ml inh soln ipratropium/albuterol</i>	42	<i>isotretinoin 10mg cap</i>	77
INTRALIPID 30GM/100ML INJ	102	<i>irbesartan 150mg tab</i>	42	<i>isotretinoin 20mg cap</i>	77
INTRON A 10MU INJ	54	<i>irbesartan 300mg tab</i>	42	<i>isotretinoin 30mg cap</i>	77
INTRON A 50MU INJ	54	<i>irbesartan 75mg tab</i>	42	<i>isotretinoin 40mg cap</i>	77
<i>introvale 91 day pack</i>	73	IRESSA 250MG TAB	48	<i>isradipine 2.5mg cap</i>	67
INVEGA 1092MG/3.5ML SYRINGE	57	ISENTRESS 100MG CHEW TAB	62	<i>isradipine 5mg cap</i>	67
INVEGA 117MG/0.75ML SYRINGE	57	ISENTRESS 100MG GRANULES FOR ORAL SUSP	62	ISTURISA 10MG TAB	84
INVEGA 1560MG/5ML SYRINGE	57	ISENTRESS 25MG CHEW TAB	62	ISTURISA 1MG TAB	84
INVEGA 156MG/ML SYRINGE	57	ISENTRESS 400MG TAB	62	ISTURISA 5MG TAB	84
INVEGA 234MG/1.5ML SYRINGE	57	ISENTRESS 600MG TAB	62	<i>itraconazole 100mg cap</i>	38
		<i>isibloom 28 day pack</i>	73	<i>itraconazole 10mg/ml oral soln</i>	38
		ISOLYTE P INJ	97	<i>ivermectin 3mg tab</i>	19
		ISOLYTE S INJ	97	IXIARO 0.012MG/ML SYRINGE	117
		ISONIAZID 100MG TAB	47	<hr/>	
				J	
				JAKAFI 10MG TAB	52
				JAKAFI 15MG TAB	52
				JAKAFI 20MG TAB	52
				JAKAFI 25MG TAB	52
				JAKAFI 5MG TAB	52

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

Índice

<i>jantoven 10mg tab</i>	24	<i>junel fe 24 1/20 28 day pack</i>	73	<i>ketorolac tromethamine 0.5% ophth soln</i>	105
<i>jantoven 1mg tab</i>	24	<i>JUXTAPID 10MG CAP</i>	40	<i>ketorolac tromethamine 10mg tab</i>	14
<i>jantoven 2.5mg tab</i>	24	<i>JUXTAPID 20MG CAP</i>	40	<i>KEVZARA</i>	13
<i>jantoven 2mg tab</i>	24	<i>JUXTAPID 30MG CAP</i>	40	<i>150MG/1.14ML AUTO-Injector</i>	
<i>jantoven 3mg tab</i>	24	<i>JUXTAPID 5MG CAP</i>	40	<i>KEVZARA</i>	13
<i>jantoven 4mg tab</i>	24	<i>JYNARQUE 15MG TAB</i>	86	<i>150MG/1.14ML SYRINGE</i>	
<i>jantoven 5mg tab</i>	24	<i>JYNARQUE 30MG TAB</i>	86	<i>KEVZARA</i>	13
<i>jantoven 6mg tab</i>	24	<i>JYNARQUE TAB 15/15</i>	86	<i>200MG/1.14ML AUTO-Injector</i>	
<i>jantoven 7.5mg tab</i>	24	<i>CARTON 15MG PACK</i>		<i>KEVZARA</i>	13
JANUMET 1000-100MG ER TAB	33	JYNARQUE TAB 30/15	86	200MG/1.14ML SYRINGE	
JANUMET 1000-50MG ER TAB	33	CARTON PACK		KINRIX SYRINGE	114
JANUMET 1000-50MG TAB	33	JYNARQUE TAB 45/15	86	KISQALI 200MG DAILY DOSE PACK	52
JANUMET 500-50MG ER TAB	33	CARTON PACK		KISQALI 400MG DAILY DOSE PACK	52
JANUMET 500-50MG TAB	33	JYNARQUE TAB 60/30	86	KISQALI 600MG DAILY DOSE PACK	52
JANUVIA 100MG TAB	34	CARTON PACK		KISQALI FEMARA CO-PACK 200 PACK	50
JANUVIA 25MG TAB	34	JYNARQUE TAB 90/30	86	KISQALI FEMARA CO-PACK 400 PACK	50
JANUVIA 50MG TAB	34	CARTON PACK		KISQALI FEMARA CO-PACK 600 PACK	50
JARDIANCE 10MG TAB	36	K		klor-con 10meq er tab	98
JARDIANCE 25MG TAB	36	kaitlib fe 28 day pack	73	klor-con 10meq micro er tab	98
<i>jasmiel 28 day pack</i>	73	KALYDECO 150MG TAB	111	KLOR-CON 15MEQ MICRO ER TAB	98
<i>javygtor 100mg powder for oral soln</i>	85	KALYDECO 25MG GRANULES	111	klor-con 20meq micro er tab	98
JENTADUETO 2.5-1000MG ER TAB	33	KALYDECO 50MG GRANULES	111	klor-con 20meq powder for oral soln	98
JENTADUETO 2.5-1000MG TAB	33	KARIVA 28 day pack	73	klor-con 8meq er tab	98
JENTADUETO 2.5-500MG TAB	33	KCL/D5W/LR INJ 0.15%	97	KLOXXADO 8MG/0.1ML NASAL SPRAY	37
JENTADUETO 2.5-850MG TAB	33	kelnor 1/35 28 day pack	73	KORLYM 300MG TAB	34
JENTADUETO 5-1000MG ER TAB	33	kelnor 1/50 28 day pack	73	KOSELUGO 10MG CAP	52
<i>jinteli 0.005-1mg tab</i>	87	KERENDIA 10MG TAB	86	KOSELUGO 25MG CAP	52
<i>juleber 28 day pack</i>	73	KERENDIA 20MG TAB	86	KRINTAFEL 150MG TAB	47
JULUCA 50-25MG TAB	62	KESIMPTA 20MG/0.4ML PEN INJ	110		
<i>junel 1.5/30 21 day pack</i>	73	ketoconazole 2% cream	78		
<i>junel 1/20 21 day pack</i>	73	ketoconazole 2% shampoo	78		
<i>junel fe 1.5/30 28 day pack</i>	73	ketoconazole 200mg tab	38		
<i>junel fe 1/20 28 day pack</i>	73	KETOPROFEN 200MG ER CAP	14		
		ketorolac tromethamine 0.4% ophth soln	105		

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

Índice

KRISTALOSE 10GM POWDER FOR ORAL SOLN	95	<i>lamotrigine 200mg odt</i>	27	<i>lenalidomide 20mg cap</i>	99
KRISTALOSE 20GM POWDER FOR ORAL SOLN	95	<i>lamotrigine 250mg er tab</i>	27	<i>lenalidomide 25mg cap</i>	99
K-TAB 10MEQ ER TAB	98	<i>lamotrigine 25mg chew tab</i>	27	<i>lenalidomide 5mg cap</i>	99
K-TAB 20MEQ ER TAB	98	<i>lamotrigine 25mg er tab</i>	27	LENVIMA 10 10MG PACK	48
<i>kurvelo pack</i>	73	<i>lamotrigine 300mg er tab</i>	27	LENVIMA 12 4MG PACK	48
KYNMOBI 10MG SUBLINGUAL FILM	55	<i>lamotrigine 50mg er tab</i>	27	LENVIMA 14 PACK	48
KYNMOBI 15MG SUBLINGUAL FILM	55	<i>lamotrigine 50mg odt</i>	27	LENVIMA 18 PACK	48
KYNMOBI 20MG SUBLINGUAL FILM	55	<i>lamotrigine 5mg chew tab</i>	27	LENVIMA 20 10MG PACK	48
KYNMOBI 25MG SUBLINGUAL FILM	55	LANOXIN 125MCG TAB	68	LENVIMA 24 PACK	48
KYNMOBI 30MG SUBLINGUAL FILM	55	LANOXIN 250MCG TAB	68	LENVIMA 4 4MG PACK	48
<i>lansoprazole 15mg dr cap</i>	115	<i>lessina 28 day pack</i>	74	LENVIMA 8 4MG PACK	48
<i>lansoprazole 30mg dr cap</i>	115	<i>letrozole 2.5mg tab</i>	49		
<i>lanthanum carbonate</i>	90	<i>leucovorin 10mg tab</i>	54		
<i>1000mg chew tab</i>		<i>leucovorin 15mg tab</i>	54		
<i>lanthanum carbonate</i>	90	<i>leucovorin 25mg tab</i>	54		
<i>500mg chew tab</i>		<i>leucovorin 5mg tab</i>	54		
<i>lanthanum carbonate</i>	90	LEUKERAN 2MG TAB	47		
<i>750mg chew tab</i>		<i>leuprolide acetate 5mg/ml inj</i>	49		
LANTUS 100UNIT/ML INJ	35	<i>levalbuterol 0.21mg/ml inh soln</i>	23		
LANTUS 100UNIT/ML PEN INJ	35	LEVALBUTEROL 45MCG INHALER	23		
<i>lapatinib 250mg tab</i>	52	<i>levalbuterol neb soln 0.31mg/3ml</i>	23		
<i>larin 1.5/30 pack</i>	73	<i>levalbuterol neb soln 1.25mg/0.5ml</i>	23		
<i>larin 1/20 pack</i>	73	<i>levalbuterol neb soln 1.25mg/3ml</i>	23		
<i>larin fe 1.5/30 pack</i>	73	LEVEMIR 100UNIT/ML INJ	35		
<i>larin fe 1/20 pack</i>	73	LEVEMIR 100UNIT/ML PEN INJ	35		
<i>latanoprost 0.005% ophth soln</i>	106	<i>levetiracetam 1000mg tab</i>	27		
LATUDA 120MG TAB	57	<i>levetiracetam 100mg/ml oral soln</i>	27		
LATUDA 20MG TAB	57	<i>levetiracetam 250mg tab</i>	27		
LATUDA 40MG TAB	57	<i>levetiracetam 500mg er tab</i>	27		
LATUDA 60MG TAB	57	LEVETIRACETAM 500MG TAB	27		
LATUDA 80MG TAB	57	<i>levetiracetam 750mg er tab</i>	27		
<i>layolis fe 28 pack</i>	73				
<i>leena 28 day pack</i>	74				
<i>lesflunomide 10mg tab</i>	14				
<i>lesflunomide 20mg tab</i>	14				
<i>lenalidomide 10mg cap</i>	99				
<i>lenalidomide 15mg cap</i>	99				
<i>lenalidomide 2.5mg cap</i>	99				

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

Last Updated Date: 12/01/2022

Índice

<i>levetiracetam 750mg tab</i>	27	<i>levothyroxine sodium 0.075mg tab</i>	113	<i>liothyronine sodium 0.025mg tab</i>	114
<i>LEVOBUNOLOL 0.5%</i>	103	<i>levothyroxine sodium 0.088mg tab</i>	113	<i>liothyronine sodium 0.05mg tab</i>	114
<i>OPHTH SOLN</i>		<i>levothyroxine sodium 0.112mg tab</i>	113	<i>LIPOFEN 150MG CAP</i>	40
<i>levocarnitine 100mg/ml oral soln</i>	85	<i>levothyroxine sodium 0.125mg tab</i>	113	<i>LIPOFEN 50MG CAP</i>	40
<i>levocarnitine 330mg tab</i>	85	<i>levothyroxine sodium 0.137mg tab</i>	113	<i>lisinopril 10mg tab</i>	41
<i>levocetirizine 0.5mg/ml oral soln</i>	38	<i>levothyroxine sodium 0.15mg tab</i>	113	<i>lisinopril 2.5mg tab</i>	41
<i>levocetirizine 5mg tab</i>	39	<i>levothyroxine sodium 0.175mg tab</i>	113	<i>lisinopril 20mg tab</i>	41
<i>levofloxacin 0.5% ophth soln</i>	104	<i>levothyroxine sodium 0.2mg tab</i>	113	<i>lisinopril 30mg tab</i>	41
<i>levofloxacin 250mg tab</i>	88	<i>levothyroxine sodium 0.3mg tab</i>	113	<i>lisinopril 40mg tab</i>	41
<i>levofloxacin 25mg/ml inj</i>	88	<i>levothyroxine sodium 0.4mg tab</i>	113	<i>lithium carbonate 150mg cap</i>	56
<i>levofloxacin 25mg/ml oral soln</i>	88	<i>levothyroxine sodium 0.5mg tab</i>	113	<i>lithium carbonate 300mg cap</i>	56
<i>levofloxacin 500mg tab</i>	88	<i>levothyroxine sodium 0.6mg tab</i>	113	<i>lithium carbonate 300mg er tab</i>	56
<i>levofloxacin 5mg/ml (100ml) inj</i>	88	<i>levothyroxine sodium 0.7mg tab</i>	113	<i>lithium carbonate 300mg tab</i>	56
<i>levofloxacin 5mg/ml (150ml) inj</i>	88	<i>levothyroxine sodium 0.8mg tab</i>	113	<i>lithium carbonate 450mg er tab</i>	56
<i>levofloxacin 750mg tab</i>	88	<i>levoxyl 100mcg tab</i>	113	<i>LITHIUM CARBONATE 600MG CAP</i>	56
<i>levonest 28 day pack</i>	74	<i>levoxyl 112mcg tab</i>	113	<i>LITHOSTAT 250MG TAB</i>	91
<i>levonorgestrel-ethinyl estradiol 0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg pack</i>	74	<i>levoxyl 125mcg tab</i>	113	<i>LIVALO 1MG TAB</i>	40
<i>levora 0.15/30 28 day pack</i>	74	<i>levoxyl 137mcg tab</i>	113	<i>LIVALO 2MG TAB</i>	40
<i>levo-t 100mcg tab</i>	113	<i>levoxyl 150mcg tab</i>	113	<i>LIVALO 4MG TAB</i>	40
<i>levo-t 112mcg tab</i>	113	<i>levoxyl 175mcg tab</i>	113	<i>LIVMARLI 9.5MG/ML ORAL SOLN</i>	89
<i>levo-t 125mcg tab</i>	113	<i>levoxyl 200mcg tab</i>	113	<i>LIVTENCITY 200MG TAE</i>	63
<i>levo-t 137mcg tab</i>	113	<i>levoxyl 25mcg tab</i>	113	<i>LO LOESTRIN FE 28 DAY PACK</i>	74
<i>levo-t 150mcg tab</i>	113	<i>levoxyl 50mcg tab</i>	113	<i>loestrin fe 1/20 28 day pack</i>	74
<i>levo-t 175mcg tab</i>	113	<i>levoxyl 75mcg tab</i>	113	<i>LOKELMA 10GM POWDER FOR ORAL SUSP</i>	100
<i>levo-t 200mcg tab</i>	113	<i>levoxyl 88mcg tab</i>	114	<i>LOKELMA 5GM POWDER FOR ORAL SUSP</i>	101
<i>levo-t 25mcg tab</i>	113	<i>LEXIVA 50MG/ML SUSP</i>	62	<i>lidocaine 4% topical soln</i>	82
<i>levo-t 300mcg tab</i>	113	<i>lidocaine 5% ointment</i>	82	<i>lidocaine 5% patch</i>	82
<i>levo-t 50mcg tab</i>	113	<i>lidocaine 5% patch</i>	82	<i>lidocaine viscous 2%</i>	101
<i>levo-t 75mcg tab</i>	113	<i>lidocaine/prilocaine 2.5-2.5% cream</i>	82	<i>lidocaine/prilocaine 2.5-2.5% cream</i>	101
<i>levo-t 88mcg tab</i>	113	<i>linezolid 20mg/ml susp</i>	46	<i>linezolid 2mg/ml inj</i>	46
<i>levothyroxine sodium 0.025mg tab</i>	113	<i>linezolid 600mg tab</i>	46	<i>linezolid 600mg tab</i>	46
<i>levothyroxine sodium 0.05mg tab</i>	113	<i>liothyronine sodium 0.005mg tab</i>	114	<i>LONHALA 25MCG/ML INH SOLN</i>	22
				<i>LONSURF 6.14-15MG TAB</i>	50

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

Índice					
LONSURF 8.19-20MG TAB	50	LUPRON 11.25MG SYRINGE	49	matzim 300mg er tab	67
<i>loperamide 2mg cap</i>	36	LUPRON 22.5MG SYRINGE	49	matzim 360mg er tab	67
<i>lopinavir 80mg/ml/ritonavir</i>	62	LUPRON 3.75MG SYRINGE	49	matzim 420mg er tab	67
<i>20mg/ml oral soln</i>		LUPRON 30MG SYRINGE	49	MAVYRET 100-40MG TAB	64
<i>lopinavir/ritonavir 100-25mg tab</i>	62	LUPRON 45MG SYRINGE	49	MAVYRET 50-20MG ORAL PELLET	64
<i>200-50mg tab</i>		<i>lulera 28 day pack</i>	74	MAXIDEX 0.1% OPHTH SUSP	105
<i>lorazepam 0.5mg tab</i>	20	LYBALVI 10-10MG TAB	109	MAYZENT 0.25MG TAB	110
<i>lorazepam 1mg tab</i>	20	LYBALVI 15-10MG TAB	109	MAYZENT 1MG TAB	110
<i>lorazepam 2mg tab</i>	20	LYBALVI 20-10MG TAB	109	MAYZENT 2MG TAB	110
<i>lorazepam 2mg/ml oral soln</i>	20	LYBALVI 5-10MG TAB	109	MAYZENT STARTER PACK (7)	110
LORBRENA 100MG TAB	52	<i>lyleq 28 day 0.35mg pack</i>	75	<i>meclizine 12.5mg tab</i>	37
LORBRENA 25MG TAB	52	<i>lyllana 0.025mg/24hr patch</i>	88	<i>meclizine 25mg tab</i>	37
<i>loryna 28 day pack</i>	74	<i>lyllana 0.0375mg/24hr patch</i>	88	MEDROL 2MG TAB	76
<i>losartan potassium 100mg tab</i>	42	<i>lyllana 0.05mg/24hr patch</i>	88	<i>medroxyprogesterone acetate 10mg tab</i>	108
<i>losartan potassium 25mg tab</i>	42	<i>lyllana 0.075mg/24hr patch</i>	88	<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml inj</i>	75
<i>losartan potassium 50mg tab</i>	42	<i>lyza 0.35mg pack</i>	75	<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml syringe</i>	75
LOTEMAX 0.5% OPHTH OINTMENT	105	M		<i>medroxyprogesterone acetate 2.5mg tab</i>	108
<i>loteprednol etabonate 0.5% ophth gel</i>	105	<i>magnesium sulfate 500mg/ml inj</i>	98	<i>megestrol acetate 125mg/ml susp</i>	49
<i>loteprednol etabonate 0.5% ophth susp</i>	105	<i>magnesium sulfate 500mg/ml syringe</i>	98	<i>megestrol acetate 20mg tab</i>	49
<i>lovastatin 10mg tab</i>	40	<i>malathion 0.5% lotion</i>	82	<i>megestrol acetate 40mg tab</i>	49
<i>lovastatin 20mg tab</i>	40	<i>maraviroc 150mg tab</i>	62	<i>megestrol acetate 40mg/ml susp</i>	49
<i>lovastatin 40mg tab</i>	40	<i>maraviroc 300mg tab</i>	62	MEKINIST 0.5MG TAB	52
<i>low-ogestrel 28 day pack</i>	74	<i>marlissa 28 day pack</i>	74	MEKINIST 2MG TAB	52
<i>loxapine 10mg cap</i>	59	MARPLAN 10MG TAB	30	MEKTOVI 15MG TAB	52
<i>loxapine 25mg cap</i>	59	MATULANE 50MG CAP	54	<i>meloxicam 15mg tab</i>	14
<i>loxapine 50mg cap</i>	59	<i>matzim 180mg er tab</i>	67	<i>meloxicam 7.5mg tab</i>	14
<i>LUCEMYRA 0.18MG TAB</i>	108	<i>matzim 240mg er tab</i>	67	<i>memantine 10mg tab</i>	109
LUMAKRAS 120MG TAB	52				
LUMIGAN 0.01% OPHTH	106				
SOLN					
LUPKYNIS 7.9MG CAP	100				

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>memantine</i>	109	<i>methadone 5mg tab</i>	16	<i>methylphenidate 20mg tab</i>	11
<i>10mg/memantine 5mg pack</i>		<i>methazolamide 25mg tab</i>	82	<i>methylphenidate 27mg er tab</i>	11
<i>memantine 14mg er cap</i>	109	<i>methazolamide 50mg tab</i>	82	<i>methylphenidate 27mg sr tab</i>	11
<i>memantine 21mg er cap</i>	109	<i>methenamine hippurate 1000mg tab</i>	46	<i>methylphenidate 27mg sr tab</i>	11
<i>memantine 28mg er cap</i>	109	<i>methimazole 10mg tab</i>	112	<i>methylphenidate 2mg/ml oral soln</i>	11
<i>memantine 2mg/ml oral soln</i>	109	<i>methimazole 5mg tab</i>	112	<i>methylphenidate 30mg cr cap</i>	11
<i>memantine 5mg tab</i>	109	<i>METHITEST 10MG TAB</i>	18	<i>methylphenidate 30mg la cap</i>	11
<i>memantine 7mg er cap</i>	109	<i>methocarbamol 500mg tab</i>	101	<i>methylphenidate 36mg er tab</i>	11
MENACTRA INJ	116	<i>methocarbamol 750mg tab</i>	101	<i>methylphenidate 36mg sr tab</i>	11
MENEST 0.3MG TAB	88	<i>methotrexate 2.5mg tab</i>	47	<i>methylphenidate 40mg cr cap</i>	11
MENEST 0.625MG TAB	88	<i>methotrexate 25mg/ml (2ml) inj</i>	48	<i>methylphenidate 40mg la cap</i>	11
MENEST 1.25MG TAB	88	<i>methotrexate 25mg/ml inj</i>	48	<i>methylphenidate 50mg cr cap</i>	11
MENOSTAR 14MCG/24HR PATCH		<i>methotrexate 25mg/ml inj</i>	48	<i>methylphenidate 54mg er tab</i>	11
MENQUADFI INJ	116	<i>methoxsalen 10mg cap</i>	79	<i>methylphenidate 54mg sr tab</i>	11
MENVEO INJ	117	<i>methscopolamine bromide 2.5mg tab</i>	115	<i>methylphenidate 5mg chew tab</i>	11
<i>mercaptopurine 50mg tab</i>	47	<i>methscopolamine bromide 5mg tab</i>	115	<i>methylphenidate 5mg oral soln</i>	11
<i>meropenem 1000mg inj</i>	45	<i>methylphenidate 10mg chew tab</i>	11	<i>methylphenidate 60mg cr cap</i>	11
<i>meropenem 500mg inj</i>	45	<i>methylphenidate 10mg cr cap</i>	11	<i>methylphenidate 60mg la cap</i>	11
<i>merzee 28 day pack</i>	74	<i>methylphenidate 10mg la cap</i>	11	<i>methylphenidate 60mg sr tab</i>	11
<i>mesalamine 1000mg rectal supp</i>	89	<i>methylphenidate 10mg er tab</i>	11	<i>methylphenidate 80mg dr tab</i>	11
<i>mesalamine 1200mg dr tab</i>	89	<i>methylphenidate 10mg er tab</i>	11	<i>methylprednisolone 16mg dr tab</i>	11
<i>mesalamine 375mg er cap</i>	89	<i>methylphenidate 10mg la cap</i>	11	<i>methylprednisolone 32mg dr tab</i>	11
<i>mesalamine 400mg dr cap</i>	89	<i>methylphenidate 10mg la cap</i>	11	<i>methylprednisolone 4mg dr tab</i>	11
<i>mesalamine 66.7mg/ml enema</i>	89	<i>methylphenidate 10mg la cap</i>	11	<i>methylprednisolone 4mg oral soln</i>	11
<i>mesalamine 800mg dr tab</i>	89	<i>methylphenidate 10mg la cap</i>	11	<i>methylprednisolone 8mg dr tab</i>	11
MESNEX 400MG TAB	54	METHYLPHENIDATE 18MG ER TAB	11	METHYLTESTOSTERON E 10MG CAP	18
<i>metaxalone 800mg tab</i>	101	<i>methylphenidate 18mg er tab</i>	11		
<i>metformin 1000mg tab</i>	34	<i>methylphenidate 2.5mg chew tab</i>	11		
<i>metformin 100mg/ml oral soln</i>	34	<i>methylphenidate 20mg cr cap</i>	11		
<i>metformin 500mg er tab</i>	34	<i>methylphenidate 20mg er tab</i>	11		
<i>metformin 500mg tab</i>	34	<i>methylphenidate 2.5mg chew tab</i>	11		
<i>metformin 750mg er tab</i>	34	<i>methylphenidate 20mg cr cap</i>	11		
<i>metformin 850mg tab</i>	34	<i>methylphenidate 20mg la cap</i>	11		
<i>methadone 10mg tab</i>	16				
METHADONE 1MG/ML ORAL SOLN	16				
METHADONE 2MG/ML ORAL SOLN	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>metoclopramide 10mg tab</i>	89	MICONAZOLE NITRATE	118	MOLINDONE 10MG TAB	59
<i>metoclopramide 1mg/ml oral soln</i>	89	200MG VAGINAL INSERT		MOLINDONE 25MG TAB	59
<i>metoclopramide 5mg tab</i>	89	<i>microgestin 1.5/30 21 day pack</i>	74	<i>mometasone furoate 0.1% cream</i>	81
<i>metolazone 10mg tab</i>	83	<i>microgestin 1/20 21 day pack</i>	74	<i>mometasone furoate 0.1% lotion</i>	81
<i>metolazone 2.5mg tab</i>	84	<i>microgestin 24 fe 28 day pack</i>	74	<i>mometasone furoate 0.1% ointment</i>	81
<i>metolazone 5mg tab</i>	84	<i>microgestin fe 1.5/30 28 day pack</i>	74	<i>montelukast 10mg tab</i>	22
<i>metoprolol succinate 100mg er tab</i>	65	<i>microgestin fe 1/20 28 day pack</i>	74	<i>montelukast 4mg chew tab</i>	22
<i>metoprolol succinate 200mg er tab</i>	65	<i>midodrine 10mg tab</i>	118	<i>montelukast 4mg granules</i>	22
<i>metoprolol succinate 25mg er tab</i>	65	<i>midodrine 2.5mg tab</i>	118	<i>montelukast 5mg chew tab</i>	22
<i>metoprolol tartrate 100mg tab</i>	65	<i>midodrine 5mg tab</i>	118	<i>morphine sulfate 100mg er tab</i>	16
<i>metoprolol tartrate 25mg tab</i>	65	<i>miglitol 100mg tab</i>	33	<i>morphine sulfate 15mg er tab</i>	16
<i>metoprolol tartrate 37.5mg tab</i>	65	<i>miglitol 25mg tab</i>	33	<i>MORPHINE SULFATE 15MG TAB</i>	16
<i>metoprolol tartrate 50mg tab</i>	65	<i>miglitol 50mg tab</i>	33	<i>morphine sulfate 200mg er tab</i>	16
<i>metoprolol tartrate 75mg tab</i>	65	<i>miglustat 100mg cap mili 28 day pack</i>	92	<i>morphine sulfate 20mg/ml oral soln</i>	16
<i>metronidazole 0.75% cream</i>	82	<i>minocycline 100mg cap</i>	112	<i>morphine sulfate 2mg/ml oral soln</i>	16
<i>metronidazole 0.75% gel</i>	82	<i>minocycline 100mg tab</i>	112	<i>morphine sulfate 30mg er tab</i>	16
<i>metronidazole 0.75% lotion</i>	82	<i>minocycline 50mg cap</i>	112	<i>MOTEGRITY 1MG TAB</i>	88
<i>metronidazole 0.75% vaginal gel</i>	118	<i>minocycline 50mg tab</i>	112	<i>MOTEGRITY 2MG TAB</i>	88
<i>metronidazole 1% gel</i>	82	<i>minoxidil 10mg tab</i>	45	<i>MOUNJARO</i>	34
<i>metronidazole 250mg tab</i>	45	<i>minoxidil 2.5mg tab</i>	45	<i>10MG/0.5ML AUTO-Injector</i>	
<i>metronidazole 500mg tab</i>	45	<i>mirtazapine 15mg odt</i>	29	<i>MOUNJARO</i>	34
<i>metronidazole 5mg/ml inj</i>	45	<i>mirtazapine 15mg tab</i>	29	<i>12.5MG/0.5ML AUTO-Injector</i>	
<i>metyrosine 250mg cap</i>	42	<i>mirtazapine 30mg odt</i>	29		
<i>mexiletine 150mg cap</i>	21	<i>mirtazapine 30mg tab</i>	29		
<i>mexiletine 200mg cap</i>	21	<i>mirtazapine 45mg odt</i>	29		
<i>mexiletine 250mg cap</i>	21	<i>mirtazapine 45mg tab</i>	29		
<i>micafungin sodium 100mg inj</i>	38	<i>misoprostol 0.1mg tab</i>	115		
<i>micafungin sodium 50mg inj</i>	38	<i>misoprostol 0.2mg tab</i>	116		
		<i>M-M-R II INJ</i>	117		
		<i>modafinil 100mg tab</i>	12		
		<i>modafinil 200mg tab</i>	12		
		<i>moexipril 15mg tab</i>	41		
		<i>moexipril 7.5mg tab</i>	41		

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

Índice

MOUNJARO	34	N		NAYZILAM 5MG/0.1ML	26
15MG/0.5ML		<i>nabumetone 500mg tab</i>	14	NASAL SPRAY	
AUTO-INJECTOR		<i>nabumetone 750mg tab</i>	14	<i>nebivolol 10mg tab</i>	65
MOUNJARO	34	<i>nadolol 20mg tab</i>	65	<i>nebivolol 2.5mg tab</i>	65
2.5MG/0.5ML		<i>nadolol 40mg tab</i>	65	<i>nebivolol 20mg tab</i>	65
AUTO-INJECTOR		<i>nadolol 80mg tab</i>	65	<i>nebivolol 5mg tab</i>	65
MOUNJARO 5MG/0.5ML	34	<i>nafcillin 1000mg inj</i>	108	<i>necon 0.5/35 28 day pack</i>	74
AUTO-INJECTOR		<i>nafcillin 100mg/ml inj</i>	108	NEEDLES INSULIN	96
MOUNJARO	34	<i>nafcillin 2000mg inj</i>	108	DISP. SAFETY	
7.5MG/0.5ML		NAFTIFINE 1% CREAM	78	NEFAZODONE 100MG	31
AUTO-INJECTOR		<i>naftifine 2% cream</i>	78	TAB	
MOVANTIK 12.5MG TAB	90	NAFTIN 2% GEL	78	NEFAZODONE 150MG	31
MOVANTIK 25MG TAB	90	NALOXONE 0.4MG/ML	37	TAB	
<i>moxifloxacin 0.5% ophth soln</i>	104	CARTRIDGE		NEFAZODONE 200MG	31
MOXIFLOXACIN	88	<i>naloxone 0.4mg/ml inj</i>	37	TAB	
1.6MG/ML INJ		<i>naloxone 1mg/ml syringe</i>	37	NEFAZODONE 250MG	31
<i>moxifloxacin 400mg tab</i>	88	<i>naloxone 40mg/ml nasal spray</i>	37	TAB	
MULTAQ 400MG TAB	21	<i>naltrexone 50mg tab</i>	37	NEFAZODONE 50MG	31
<i>mupirocin 2% ointment</i>	78	<i>naproxen 250mg tab</i>	14	TAB	
<i>mycophenolate mofetil 200mg/ml susp</i>	100	<i>naproxen 375mg dr tab</i>	14	<i>neomycin sulfate 500mg tab</i>	12
<i>mycophenolate mofetil 250mg cap</i>	100	<i>naproxen 375mg tab</i>	14	<i>neomycin/bacitracin/poly myxin ophth ointment 5(3.5)mg-400unit-1000unit nit</i>	104
<i>mycophenolate mofetil 500mg tab</i>	100	<i>naproxen 500mg dr tab</i>	14	NEOMYCIN/POLYMYXI 104	
<i>mycophenolic acid 180mg dr tab</i>	100	<i>naproxen 500mg tab</i>	14	N B/GGRAMICIDIN 1.75-10000-0.025MG-UN	
<i>mycophenolic acid 360mg dr tab</i>	100	<i>naproxen sodium 275mg tab</i>	14	T-MG/ML OPHTH SOLN neomycin/polymyxin/bacit racin/hydrocortisone	105
MYFEMBREE	87	<i>naproxen sodium 550mg tab</i>	14	<i>ophth 1% ointment</i>	
1-0.5-40MG TAB		<i>naratriptan 1mg tab</i>	96	<i>neomycin/polymyxin/dexamethasone 0.1% ophth susp</i>	105
MYFORTIC 180MG DR TAB	100	<i>naratriptan 2.5mg tab</i>	96	<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone</i>	
MYFORTIC 360MG DR TAB	100	NARCAN 4MG/0.1ML	37	<i>ocortisone 3.5-10000unit-1% otic soln</i>	
		NASAL SPRAY		<i>neomycin/polymyxin/hydr</i>	106
		NATACYN 5% OPHTH SUSP	104	<i>ocortisone 3.5-10000unit-1% otic soln</i>	
		NATAZIA 28 DAY PACK	74	<i>neomycin/polymyxin/hydr</i>	106
		<i>nateglinide 120mg tab</i>	35	<i>ocortisone 3.5-10000unit-1% otic soln</i>	
		<i>nateglinide 60mg tab</i>	36	<i>neomycin/polymyxin/hydr</i>	
		NATPARA 100MCG	84	<i>ocortisone 3.5-10000unit-1% otic soln</i>	
		CARTRIDGE		<i>neomycin/polymyxin/hydr</i>	
		NATPARA 25MCG	84	<i>ocortisone 3.5-10000unit-1% otic soln</i>	
		CARTRIDGE		<i>neomycin/polymyxin/hydr</i>	
		NATPARA 50MCG	84	<i>ocortisone 3.5-10000unit-1% otic soln</i>	
		CARTRIDGE		<i>neomycin/polymyxin/hydr</i>	
		NATPARA 75MCG	84	<i>ocortisone 3.5-10000unit-1% otic soln</i>	
		CARTRIDGE		<i>neomycin/polymyxin/hydr</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

NEOMYCIN/POLYMYXI	105	<i>nifedipine 60mg osmotic er tab</i>	67	<i>nitroglycerin 0.4mg/act spray</i>	20
N/HYDROCORTISONE		<i>nifedipine 90mg er tab</i>	67	<i>nitroglycerin 0.4mg/hr patch</i>	20
3.5-10000UNIT-10MG/M		<i>nifedipine 90mg osmotic er tab</i>	67	<i>nitroglycerin 0.6mg sl tab</i>	20
L OPHTH SUSP		<i>nikki 28 day pack</i>	74	<i>nitroglycerin 0.6mg/hr patch</i>	20
NEORAL 100MG CAP	100	<i>nilutamide 150mg tab</i>	49	<i>NIVESTYM</i>	93
NEORAL 100MG/ML	100	<i>nimodipine 30mg cap</i>	67	<i>300MCG/0.5ML SYRINGE</i>	
ORAL SOLN		<i>NINLARO 2.3MG CAP</i>	52	<i>NIVESTYM 300MCG/ML INJ</i>	93
NEORAL 25MG CAP	100	<i>NINLARO 3MG CAP</i>	52	<i>NIVESTYM 480MCG/0.8ML SYRINGE</i>	93
NERLYNX 40MG TAB	52	<i>NINLARO 4MG CAP</i>	52	<i>NIVESTYM 480MCG/1.6ML INJ</i>	93
NEUPRO 1MG/24HR PATCH	55	<i>nisoldipine 17mg er tab</i>	67	<i>NIZATIDINE 150MG CAP</i>	115
NEUPRO 2MG/24HR PATCH	55	<i>NISOLDIPINE 20MG ER</i>	67	<i>NIZATIDINE 300MG CAP</i>	115
NEUPRO 3MG/24HR PATCH	55	TAB		<i>nora-be 28 day 0.35mg pack</i>	75
NEUPRO 4MG/24HR PATCH	55	<i>NISOLDIPINE 25.5MG ER TAB</i>	67	<i>norethindrone 0.35mg pack</i>	75
NEUPRO 6MG/24HR PATCH	55	<i>NISOLDIPINE 30MG ER TAB</i>	67	<i>norethindrone acetate 5mg tab</i>	108
NEUPRO 8MG/24HR PATCH	55	<i>nisoldipine 34mg er tab</i>	67	<i>norethindrone-ethinyl estradiol-fe 1-20/1-30/1-35mg-mcg tab</i>	74
NEVANAC 0.1% OPHTH SUSP	105	<i>NITRO-BID 2%</i>	19	<i>NORPACE 100MG ER CAP</i>	21
NEVIRAPINE 100MG ER TAB	62	OINTMENT		<i>NORPACE 150MG ER CAP</i>	21
<i>nevirapine 10mg/ml susp</i>	62	<i>NITRO-DUR 0.3MG/HR PATCH</i>	19		
<i>nevirapine 200mg tab</i>	62	<i>NITRO-DUR 0.8MG/HR PATCH</i>	19		
<i>nevirapine 400mg er tab</i>	62	<i>nitrofurantoin macro</i>	46		
NEXTSTELLIS 28 DAY PACK	74	<i>25mg/nitrofurantoin mono 75mg cap</i>			
<i>niacin 1000mg er tab</i>	40	<i>nitrofurantoin macrocrystals 100mg cap</i>	46		
<i>niacin 500mg er tab</i>	40	<i>nitrofurantoin patch</i>	46		
<i>niacin 750mg er tab</i>	40	<i>nitroglycerin 0.1mg/hr patch</i>	19		
<i>nicardipine 20mg cap</i>	67	<i>nitroglycerin 0.2mg/hr patch</i>	19		
<i>nicardipine 30mg cap</i>	67	<i>nitroglycerin 0.3mg sl tab</i>	19		
NICOTROL 10MG INH SOLN	111	<i>nitroglycerin 0.4mg sl tab</i>	19		
NICOTROL 10MG/ML NASAL INHALER	111				
<i>nifedipine 10mg cap</i>	67				
<i>nifedipine 20mg cap</i>	67				
<i>nifedipine 30mg er tab</i>	67				
<i>nifedipine 30mg osmotic er tab</i>	67				
<i>nifedipine 60mg er tab</i>	67				

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

Índice

NORVIR 100MG ORAL POWDER	62	NUCYNTA 250MG ER TAB	16	<i>octreotide 0.2mg/ml inj</i>	86
NORVIR 80MG/ML ORAL SOLN	62	NUCYNTA 50MG ER TAB	16	<i>octreotide 0.5mg/ml inj</i>	86
NOURIANZ 20MG TAB	54	NUEDEXTA 20-10MG CAP	111	<i>octreotide 1mg/ml inj</i>	86
NOURIANZ 40MG TAB	54	NUPLAZID 10MG TAB	57	ODEFSEY 200-25-25MG TAB	62
NOVOLIN 70-30UNIT/ML INJ	35	NUPLAZID 34MG CAP	57	ODOMZO 200MG CAP	49
NOVOLIN 70-30UNIT/ML PEN INJ	35	NURTEC 75MG ODT	96	OFEV 100MG CAP	111
NOVOLIN 100UNIT/ML INJ	35	NUTRILIPID 20GM/100ML INJ	102	OFEV 150MG CAP	111
NOVOLIN N 100UNIT/ML INJ	35	NUZYRA 150MG TAB	112	<i>ofloxacin 0.3% ophth soln</i>	104
NOVOLIN N 100UNIT/ML PEN INJ	35	<i>nyamyc 100000unit/gm topical powder</i>	78	<i>ofloxacin 0.3% otic soln</i>	106
NOVOLIN R 100UNIT/ML INJ	35	<i>nylia 1/35 28 day pack</i>	74	<i>ofloxacin 400mg tab</i>	88
NOVOLIN R 100UNIT/ML PEN INJ	35	<i>nylia 7/7/7 28 day pack</i>	74	<i>olanzapine 10mg inj</i>	59
NOVOLOG 100UNIT/ML CARTRIDGE	35	<i>nymyo 28 day pack</i>	74	<i>olanzapine 10mg odt</i>	59
NOVOLOG 100UNIT/ML INJ	35	<i>nystatin 100000 unit/gm ointment</i>	78	<i>olanzapine 15mg odt</i>	59
NOVOLOG 100UNIT/ML PEN INJ	35	<i>nystatin 100000unit/gm topical powder</i>	78	<i>olanzapine 15mg tab</i>	59
NOVOLOG MIX 70-30UNIT/ML INJ	35	<i>nystatin 100000unit/ml cream</i>	78	<i>olanzapine 2.5mg tab</i>	59
NOVOLOG MIX 70-30UNIT/ML PEN INJ	35	<i>nystatin 100000unit/ml susp</i>	101	<i>olanzapine 20mg odt</i>	59
NOXAFIL 40MG/ML SUSP	38	<i>nystatin 500000unit tab nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1 unit/gm-% ointment</i>	38	<i>olanzapine 20mg tab</i>	59
NUBEQA 300MG TAB	49	<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1unit/gm-% cream</i>	78	<i>olmesartan medoxomil 5mg odt</i>	59
NUCALA 100MG INJ	21	<i>nystop 100000unit/gm topical powder</i>	79	<i>olmesartan medoxomil 5mg tab</i>	59
NUCALA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	21	O		<i>olmesartan medoxomil 20mg tab</i>	42
NUCALA 100MG/ML SYRINGE	21	OCALIVA 10MG TAB	89	<i>olmesartan medoxomil 40mg tab</i>	42
NUCALA 40MG/0.4ML SYRINGE	21	OCALIVA 5MG TAB	89	<i>olmesartan medoxomil 5mg tab</i>	42
NUCYNTA 100MG ER TAB	16	<i>ocella 28 day pack</i>	74	<i>olopatadine 0.1% ophth soln</i>	105
NUCYNTA 150MG ER TAB	16	OCTAGAM 1GM/20ML INJ	106	<i>olopatadine 0.2% ophth soln</i>	105
NUCYNTA 200MG ER TAB	16	OCTAGAM 2GM/20ML INJ	106	<i>olopatadine 0.6% (0.665mg/act) nasal inhaler</i>	102
		<i>octreotide 0.05mg/ml inj octreotide 0.1mg/ml inj</i>	86	OLUMIANT 1MG TAB	12
		<i>octreotide 0.1mg/ml inj</i>	86	OLUMIANT 2MG TAB	12
				<i>omega-3 acid ethyl esters (usp) 1000mg cap</i>	39
				<i>omeprazole 10mg dr cap</i>	115
				<i>omeprazole 20mg dr cap</i>	115
				<i>omeprazole 40mg dr cap</i>	115
				<i>ondansetron 0.8mg/ml oral soln</i>	37
				<i>ondansetron 4mg odt</i>	37

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

Índice

<i>ondansetron 4mg tab</i>	37	<i>oseltamivir 6mg/ml susp</i>	64	<i>oxycodone 5mg tab</i>	16
<i>ondansetron 8mg odt</i>	37	<i>oseltamivir 75mg cap</i>	64	OXYCODONE/ACETAMI	17
<i>ondansetron 8mg tab</i>	37	OSPHENA 60MG TAB	85	NOPHEN 5-325MG/5ML	
ONGENTYS 25MG CAP	54	OTEZLA 28-DAY	14	ORAL SOLN	
ONGENTYS 50MG CAP	54	STARTER PACK		<i>oxymorphone 10mg tab</i>	16
ONUREG 200MG TAB	48	OTEZLA 30MG TAB	14	<i>oxymorphone 5mg tab</i>	16
ONUREG 300MG TAB	48	<i>oxacillin 1000mg inj</i>	108	OZEMPIC 2.68MG/ML	34
OPSUMIT 10MG TAB	69	<i>oxacillin 100mg/ml inj</i>	108	PEN INJ	
ORENCIA 125MG/ML	15	<i>oxacillin 2000mg inj</i>	108	OZEMPIC 2MG/1.5ML	34
AUTO-INJECTOR		OXACILLIN 20MG/ML	108	PEN INJ	
ORENCIA 125MG/ML	15	INJ		OZEMPIC 4MG/3ML	34
SYRINGE		OXACILLIN 40MG/ML	108	PEN INJ	
ORENCIA 50MG/0.4ML	15	INJ		P	
SYRINGE		<i>oxandrolone 10mg tab</i>	18	<i>pacerone 100mg tab</i>	21
ORENCIA 87.5MG/0.7ML	15	<i>oxandrolone 2.5mg tab</i>	18	<i>pacerone 200mg tab</i>	21
SYRINGE		<i>oxaprozin 600mg tab</i>	14	<i>pacerone 400mg tab</i>	21
ORENITRAM 0.125MG ER TAB	69	OXBRYTA 300MG TAB	92	<i>paliperidone 1.5mg er tab</i>	57
ORENITRAM 0.25MG ER TAB	69	FOR ORAL SUSP		<i>paliperidone 3mg er tab</i>	57
ORENITRAM 1MG ER TAB	69	OXBRYTA 500MG TAB	92	<i>paliperidone 6mg er tab</i>	57
ORENITRAM 2.5MG ER TAB	69	<i>oxcarbazepine 150mg tab</i>	27	<i>paliperidone 9mg er tab</i>	57
ORENITRAM 5MG ER TAB	69	<i>oxcarbazepine 300mg tab</i>	27	PALYNZIQ 10MG/0.5ML	85
ORFADIN 20MG CAP	85	<i>oxcarbazepine 600mg tab</i>	27	SYRINGE	
ORFADIN 4MG/ML SUSP	85	<i>oxcarbazepine 60mg/ml susp</i>	27	PALYNZIQ 2.5MG/0.5ML	85
ORGOVYX 120MG TAB	49	OXERVATE 0.002%	104	SYRINGE	
ORIAHNN 28 DAY KIT PACK	87	OPHTH SOLN		PALYNZIQ 20MG/ML	85
ORILISSA 150MG TAB	84	<i>oxybutynin chloride 10mg er tab</i>	116	SYRINGE	
ORILISSA 200MG TAB	84	<i>oxybutynin chloride 15mg er tab</i>	116	PANRETIN 0.1% GEL	79
ORKAMBI 125-100MG GRANULES	111	<i>oxybutynin chloride</i>	116	<i>pantoprazole 20mg dr tab</i>	115
ORKAMBI 125-100MG TAB	111	<i>1mg/ml oral soln</i>		<i>pantoprazole 40mg dr tab</i>	115
ORKAMBI 125-200MG TAB	111	<i>oxybutynin chloride 5mg er tab</i>	116	PANZYGA 10GM/100ML INJ	106
ORKAMBI 188-150MG GRANULES	111	<i>oxybutynin chloride 5mg tab</i>	116	PANZYGA 1GM/10ML INJ	106
<i>orphenadrine citrate 100mg er tab</i>	101	<i>oxycodone 10mg tab</i>	16	PANZYGA 2.5GM/25ML INJ	106
<i>oseltamivir 30mg cap</i>	64	<i>oxycodone 15mg tab</i>	16	PANZYGA 20GM/200ML INJ	106
<i>oseltamivir 45mg cap</i>	64	<i>oxycodone 1mg/ml oral soln</i>	16	PANZYGA 30GM/300ML INJ	107
		<i>oxycodone 20mg tab</i>	16	PANZYGA 5GM/50ML INJ	107
		<i>oxycodone 20mg/ml oral soln</i>	16	<i>paricalcitol 0.001mg cap</i>	85
		<i>oxycodone 30mg tab</i>	16	<i>paricalcitol 0.002mg cap</i>	85
		<i>oxycodone 5mg cap</i>	16	<i>paricalcitol 0.004mg cap</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

<i>paromomycin 250mg cap</i>	12	<i>penicillin v potassium</i>	107	<i>phenobarbital 97.2mg tab</i>	94
<i>paroxetine 10mg tab</i>	30	<i>250mg tab</i>	107	<i>phenoxybenzamine 10mg cap</i>	42
<i>paroxetine 12.5mg er tab</i>	30	<i>PENICILLIN V</i>	107	<i>PHENYTEK 200MG ER CAP</i>	29
<i>paroxetine 20mg tab</i>	30	<i>POTASSIUM 25MG/ML ORAL SOLN</i>		<i>PHENYTEK 300MG ER CAP</i>	29
<i>paroxetine 25mg er tab</i>	30			<i>phenytoin 25mg/ml susp</i>	29
<i>paroxetine 2mg/ml susp</i>	30	<i>penicillin v potassium</i>	107	<i>phenytoin 50mg chew tab</i>	29
<i>paroxetine 30mg tab</i>	30	<i>500mg tab</i>		<i>phenytoin sodium 100mg er cap</i>	29
<i>paroxetine 37.5mg er tab</i>	30	<i>PENICILLIN V</i>	107	<i>phenytoin sodium 200mg er cap</i>	29
<i>paroxetine 40mg tab</i>	30	<i>POTASSIUM 50MG/ML ORAL SOLN</i>		<i>phenytoin sodium 300mg er cap</i>	29
PASER D/R 4GM GRANULES	47			PHOSLYRA 667MG/5ML ORAL SOLN	90
PAXIL 10MG/5ML SUSP	30	<i>PENTACEL 96-30-68UNIT/ML INJ</i>		PIFELTRO 100MG TAB	62
PEDIARIX SYRINGE	114	<i>pentamidine isethionate 300mg inj</i>	45	<i>pilocarpine 1% ophth soln</i>	103
PEDVAXHIB 7.5MCG/0.5ML INJ	117	<i>pentamidine isethionate 50mg/ml inh soln</i>	45	<i>pilocarpine 2% ophth soln</i>	103
<i>peg 3350/electrolyte oral soln</i>	94	<i>pentoxifylline 400mg er tab</i>	91	<i>pilocarpine 4% ophth soln</i>	103
<i>peg 3350/kcl/sodium bicarbonate/sodium chloride powder for oral soln</i>	95	<i>perindopril erbumine 2mg tab</i>	41	<i>pilocarpine 5mg tab</i>	101
PEGASYS 180MCG/0.5ML SYRINGE	64	<i>perindopril erbumine 4mg tab</i>	41	<i>pilocarpine 7.5mg tab</i>	101
PEGASYS 180MCG/ML INJ	64	<i>perindopril erbumine 8mg tab</i>	41	<i>pimecrolimus 1% cream</i>	81
PEMAZYRE 13.5MG TAB	52	<i>periogard 0.12% mouthwash</i>	101	PIMOZIDE 1MG TAB	111
PEMAZYRE 4.5MG TAB	52	<i>permethrin 5% cream</i>	82	PIMOZIDE 2MG TAB	111
PEMAZYRE 9MG TAB	52	<i>perphenazine 16mg tab</i>	60	<i>pimtrea pack</i>	74
<i>penicillamine 250mg tab</i>	99	<i>perphenazine 2mg tab</i>	60	<i>pindolol 10mg tab</i>	65
<i>penicillin g potassium 1000000unit/ml inj</i>	107	<i>perphenazine 4mg tab</i>	60	<i>pindolol 5mg tab</i>	65
PENICILLIN G POTASSIUM 40000UNIT/ML INJ	107	<i>perphenazine 8mg tab</i>	60	<i>pioglitazone 15mg tab</i>	35
PENICILLIN G POTASSIUM 60000UNIT/ML INJ	107	PERSERIS 120MG SYRINGE	58	<i>pioglitazone 30mg tab</i>	35
PENICILLIN G PROCAINE 60000UNIT/ML SYRINGE	107	PERSERIS 90MG SYRINGE	58	<i>pioglitazone 45mg tab</i>	35
PENICILLIN G SODIUM 100000UNIT/ML INJ	107	<i>phenelzine 15mg tab</i>	30	<i>piperacillin 2000mg/tazobactam</i>	108
		<i>phenobarbital 100mg tab</i>	94	<i>250mg inj</i>	
		<i>phenobarbital 15mg tab</i>	94	<i>piperacillin 200mg/ml/tazobactam</i>	108
		<i>phenobarbital 16.2mg tab</i>	94	<i>25mg/ml inj</i>	
		<i>phenobarbital 30mg tab</i>	94	<i>piperacillin 3000mg/tazobactam</i>	108
		<i>phenobarbital 32.4mg tab</i>	94	<i>375mg inj</i>	
		<i>phenobarbital 4mg/ml oral soln</i>	94		
		<i>phenobarbital 60mg tab</i>	94		
		<i>phenobarbital 64.8mg tab</i>	94		

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>piperacillin 4000mg/tazobactam 500mg inj</i>	108	POTASSIUM CHLORIDE 0.04MEQ/ML/SODIUM CHLORIDE 9MG/ML INJ	98	PRALUENT 150MG/ML AUTO-INJECTOR	41
PIQRAY 200MG DAILY DOSE PACK	52	POTASSIUM CHLORIDE 0.1MEQ/ML INJ	98	PRALUENT 75MG/ML AUTO-INJECTOR	41
PIQRAY 250MG DAILY DOSE PACK	52	POTASSIUM CHLORIDE 0.2MEQ/ML INJ	98	<i>pramipexole 0.125mg tab</i>	55
PIQRAY 300MG DAILY DOSE 150MG PACK	52	POTASSIUM CHLORIDE 0.4MEQ/ML INJ	98	<i>pramipexole 0.25mg tab</i>	55
<i>pirfenidone 267mg tab</i>	111	<i>potassium chloride</i>	98	<i>pramipexole 0.375mg er tab</i>	55
<i>pirfenidone 801mg tab</i>	111	<i>1.33meq/ml oral soln</i>		<i>pramipexole 0.5mg tab</i>	55
<i>pirmella 1/35 28 day pack</i>	74	<i>potassium chloride</i>	98	<i>pramipexole 0.75mg tab</i>	56
<i>piroxicam 10mg cap</i>	14	<i>10meq er cap</i>		<i>pramipexole 1.5mg er tab</i>	56
<i>piroxicam 20mg cap</i>	14	<i>potassium chloride</i>	98	<i>pramipexole 1.5mg tab</i>	56
PLASMA-LYTE 148 INJ	97	<i>10meq er tab</i>		<i>pramipexole 1mg tab</i>	56
PLASMALYTE A INJ	97	<i>potassium chloride</i>	98	<i>pramipexole 2.25mg er tab</i>	56
PLEGRIDY 125MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	110	<i>10meq micro er tab</i>		<i>pramipexole 3.75mg er tab</i>	56
PLEGRIDY 125MCG/0.5ML SYRINGE	110	<i>potassium chloride</i>	98	<i>pramipexole 3mg er tab</i>	56
<i>plenamine 15% inj</i>	102	<i>2.67meq/ml oral soln</i>		<i>pramipexole 4.5mg er tab</i>	56
<i>podofilox 0.5% topical soln</i>	82	<i>potassium chloride</i>	98	<i>prasugrel 10mg tab</i>	92
<i>polymyxin b 250000unit/ml inj</i>	46	<i>20meq er tab</i>		<i>prasugrel 5mg tab</i>	92
<i>polymyxin b(trimethoprim 10000 Unit/ML-0.1% ophth soln</i>	104	<i>potassium chloride</i>	98	<i>pravastatin sodium 10mg tab</i>	40
POMALYST 1MG CAP	50	<i>soln</i>		<i>pravastatin sodium 20mg tab</i>	40
POMALYST 2MG CAP	50	<i>potassium chloride</i>	98	<i>pravastatin sodium 40mg tab</i>	40
POMALYST 3MG CAP	50	<i>2meq/ml (20ml) inj</i>		<i>pravastatin sodium 80mg tab</i>	40
POMALYST 4MG CAP	50	<i>potassium chloride 8meq er cap</i>	98	<i>praziquantel 600mg tab</i>	19
<i>portia 28 day pack</i>	74	<i>potassium chloride 8meq er tab</i>	98	<i>prazosin 1mg cap</i>	42
<i>posaconazole 100mg dr tab</i>	38	<i>potassium citrate 10meq er tab</i>	90	<i>prazosin 2mg cap</i>	43
POTASSIUM CHLORIDE 0.02MEQ/ML/SODIUM CHLORIDE 4.5MG/ML INJ	98	<i>potassium citrate 15meq er tab</i>	90	<i>prazosin 5mg cap</i>	43
<i>potassium chloride 0.02meq/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>	98	<i>potassium citrate 5meq er tab</i>	90	PRED FORTE 1% OPHTH SUSP	105
		PRADAXA 110MG CAP	25	PRED MILD 0.12% OPHTH SUSP	105
		PRADAXA 150MG CAP	25	PRED-G 0.3-0.6% OPHTH OINTMENT	105
		PRADAXA 75MG CAP	25	PREDNICARBATE 0.1% OINTMENT	81
				PREDNISOLONE 1% OPHTH SOLN	105

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>prednisolone 10mg odt</i>	76	PREMARIN	118	<i>prochlorperazine 25mg rectal supp</i>	60
<i>prednisolone 15mg odt</i>	76	0.625MG/GM VAGINAL		<i>prochlorperazine 5mg tab</i>	60
<i>prednisolone 1mg/ml oral soln</i>	76	CREAM		<i>procto-med 2.5% cream</i>	19
<i>prednisolone 2mg/ml oral soln</i>	76	PREMARIN 0.9MG TAB	88	<i>procto-pak 1% rectal cream</i>	19
<i>prednisolone 30mg odt</i>	76	PREMARIN 1.25MG TAB	88	<i>proctosol 2.5% cream</i>	19
<i>prednisolone 3mg/ml oral soln</i>	76	PREMASOL 10% INJ	103	<i>proctozone hc 2.5% cream</i>	19
<i>prednisolone 4mg/ml oral soln</i>	76	PREMPHASE 28 DAY	87	<i>progesterone 100mg cap</i>	108
PREDNISOLONE 5MG/ML ORAL SOLN	76	PACK		<i>progesterone 200mg cap</i>	108
PREDNISOLONE ACETATE 1% OPHTH SUSP	105	PREMPRO 0.3/1.5MG 28 DAY PACK	87	PROGRAF 0.2MG GRANULES FOR ORAL SUSP	100
<i>prednisone 10mg tab</i>	76	PREMPRO 0.45/1.5MG	87	PROGRAF 0.5MG CAP	100
<i>prednisone 1mg tab</i>	76	28 DAY PACK		PROGRAF 1MG CAP	100
PREDNISONE 1MG/ML ORAL SOLN	76	PRETOMANID 200MG TAB	47	PROGRAF 1MG GRANULES FOR ORAL SUSP	100
<i>prednisone 2.5mg tab</i>	76	TAB		PROLENSA 0.07% PROLASTIN 1000MG INJ	111
<i>prednisone 20mg tab</i>	76	<i>prevalite 4gm powder for oral susp</i>	39	OPHTH SOLN	105
<i>prednisone 50mg tab</i>	76	PREVYMIS 240MG TAB	63	PROLIA 60MG/ML SYRINGE	84
<i>prednisone 5mg tab</i>	76	PREVYMIS 480MG TAB	63	PROMACTA 12.5MG POWDER FOR ORAL SUSP	93
PREDNISONE 5MG/ML ORAL SOLN	76	PREZCOBIX 150-800MG TAB	62	PROMACTA 12.5MG TAB	93
PREFEST 30 DAY PACK	87	TAB		PROMACTA 25MG POWDER FOR ORAL SUSP	93
<i>pregabalin 100mg cap</i>	27	PREZISTA 100MG/ML SUSP	63	PROMACTA 25MG TAB	93
<i>pregabalin 150mg cap</i>	28	PREZISTA 150MG TAB	63	PROMACTA 25MG TAB	93
<i>pregabalin 200mg cap</i>	28	PREZISTA 600MG TAB	63	POWDER FOR ORAL SUSP	93
<i>pregabalin 20mg/ml oral soln</i>	28	PREZISTA 75MG TAB	63	PRIFTIN 150MG TAB	47
<i>pregabalin 225mg cap</i>	28	PREZISTA 800MG TAB	63	PRIMAQUINE	47
<i>pregabalin 25mg cap</i>	28	PRIFTIN 150MG TAB	47	PROMACTA 25MG TAB	93
<i>pregabalin 300mg cap</i>	28	PHOSPHATE 26.3MG TAB		PROMACTA 50MG TAB	93
<i>pregabalin 50mg cap</i>	28	PRIMIDONE 250mg tab	28	PROMACTA 75MG TAB	93
<i>pregabalin 75mg cap</i>	28	PRIMIDONE 50mg tab	28	<i>promethazine 1.25mg/ml oral soln</i>	39
PREHEVBRIOL 10MCG/ML INJ	117	PRIORIX INJ	117	<i>promethazine 12.5mg rectal supp</i>	39
PREMARIN 0.3MG TAB	88	PRIVIGEN 20GM/200ML INJ	107	<i>promethazine 12.5mg tab</i>	39
PREMARIN 0.45MG TAB	88	probencid 500mg tab	91	<i>promethazine 25mg rectal supp</i>	39
PREMARIN 0.625MG TAB	88	procentra 5mg/5ml oral soln	10	<i>promethazine 25mg tab</i>	39
		<i>prochlorperazine 10mg tab</i>	60	<i>promethazine 50mg tab</i>	39
				<i>promethegan 25mg rectal supp</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

PROMETHEGAN 50MG RECTAL SUPP	39	<i>pyridostigmine bromide</i> <i>60mg tab</i>	47	<i>quinine sulfate 324mg</i> <i>cap</i>	47
<i>propafenone 150mg tab</i>	21	PYRUKYND 20MG TAB (4-WEEK PACK)	92	R	
<i>propafenone 225mg er</i> <i>cap</i>	21	PYRUKYND	92	RABAVERT 2.5UNIT/ML	117
<i>propafenone 225mg tab</i>	21	20MG/50MG TAB TAPER		INJ	
<i>propafenone 300mg tab</i>	21	PACK		<i>rabeprazole sodium 20mg</i> <i>dr tab</i>	115
<i>propafenone 325mg er</i> <i>cap</i>	21	PYRUKYND 50MG TAB (4-WEEK PACK)	92	<i>raloxifene 60mg tab</i>	85
<i>propafenone 425mg er</i> <i>cap</i>	21	PYRUKYND 5MG TAB (4-WEEK PACK)	92	<i>ramelteon 8mg tab</i>	94
<i>propranolol 10mg tab</i>	65	PYRUKYND 5MG TAB	92	<i>ramipril 1.25mg cap</i>	41
<i>propranolol 120mg er</i> <i>cap</i>	65	TAPER PACK		<i>ramipril 10mg cap</i>	41
<i>propranolol 160mg er</i> <i>cap</i>	65	PYRUKYND 5MG/20MG	92	<i>ramipril 2.5mg cap</i>	41
<i>propranolol 20mg tab</i>	65	TAB TAPER PACK		<i>ramipril 5mg cap</i>	42
<i>propranolol 40mg tab</i>	65	Q		<i>ranolazine 1000mg er tab</i>	19
PROPRANOLOL	65	QBRELIS 1MG/ML ORAL	41	<i>ranolazine 500mg er tab</i>	19
4MG/ML ORAL SOLN		SOLN		RAPAMUNE 0.5MG TAB	100
<i>propranolol 60mg er cap</i>	65	QINLOCK 50MG TAB	52	RAPAMUNE 1MG TAB	100
<i>propranolol 60mg tab</i>	65	QUADRACEL 0.5ML INJ	114	RAPAMUNE 1MG/ML	100
<i>propranolol 80mg er cap</i>	65	QUADRACEL INJ	114	ORAL SOLN	
<i>propranolol 80mg tab</i>	65	QUADRACEL SYRINGE	115	RAPAMUNE 2MG TAB	100
PROPRANOLOL	65	<i>quetiapine 100mg tab</i>	59	<i>rasagiline 0.5mg tab</i>	56
8MG/ML ORAL SOLN		<i>quetiapine 150mg er tab</i>	59	<i>rasagiline 1mg tab</i>	56
<i>propylthiouracil 50mg</i> <i>tab</i>	112	<i>quetiapine 200mg er tab</i>	59	RAVICTI 1.1GM/ML	86
PROQUAD INJ	117	<i>quetiapine 200mg tab</i>	59	ORAL SOLN	
PROSOL 20% INJ	103	<i>quetiapine 25mg tab</i>	59	REBIF 22MCG/0.5ML	110
<i>protriptyline 10mg tab</i>	32	<i>quetiapine 300mg er tab</i>	59	AUTO-INJECTOR	
<i>protriptyline 5mg tab</i>	32	<i>quetiapine 300mg tab</i>	59	REBIF 22MCG/0.5ML	110
PULMOZYME 1MG/ML	111	<i>quetiapine 400mg er tab</i>	59	SYRINGE	
INH SOLN		<i>quetiapine 400mg tab</i>	59	REBIF 44MCG/0.5ML	110
PURIXAN	48	<i>quetiapine 50mg er tab</i>	59	AUTO-INJECTOR	
2000MG/100ML SUSP		<i>quetiapine 50mg tab</i>	59	REBIF 44MCG/0.5ML	110
PYLERA	116	<i>quinapril 10mg tab</i>	41	SYRINGE	
140-125-125MG CAP		<i>quinapril 20mg tab</i>	41	REBIF REBIDOSE PACK	110
PYRAZINAMIDE 500MG	47	<i>quinapril 40mg tab</i>	41	REBIF TITRATION PACK	110
TAB		<i>quinapril 5mg tab</i>	41	<i>reclipsen 28 day pack</i>	74
<i>pyridostigmine bromide</i> <i>12mg/ml oral soln</i>	47	<i>quinidine gluconate</i>	21	RECOMBIVAX	117
<i>pyridostigmine bromide</i> <i>180mg er tab</i>	47	<i>324mg er tab</i>		10MCG/ML INJ	
		QUINIDINE SULFATE	21	RECOMBIVAX	117
		200MG TAB		10MCG/ML SYRINGE	
		QUINIDINE SULFATE	21	RECOMBIVAX	117
		300MG TAB		40MCG/ML INJ	
				RECOMBIVAX	117
				5MCG/0.5ML INJ	

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

Índice

RECOMBIVAX	117	REVLIMID 2.5MG CAP	99	RISPERDAL 50MG INJ	58
5MCG/0.5ML SYRINGE		REVLIMID 20MG CAP	99	RISPERIDONE 0.25MG	58
RECTIV 0.4% RECTAL	19	REVLIMID 25MG CAP	99	ODT	
OINTMENT		REVLIMID 5MG CAP	99	<i>risperidone 0.25mg tab</i>	58
REGRANEX 0.01% GEL	82	REXULTI 0.25MG TAB	61	<i>risperidone 0.5mg odt</i>	58
RELENZA 5MG/BLISTER	64	REXULTI 0.5MG TAB	61	<i>risperidone 0.5mg tab</i>	58
INHALER		REXULTI 1MG TAB	61	<i>risperidone 1mg odt</i>	58
RELISTOR 12MG/0.6ML	90	REXULTI 2MG TAB	61	<i>risperidone 1mg tab</i>	58
INJ		REXULTI 3MG TAB	61	<i>risperidone 1mg/ml oral</i>	58
RELISTOR 12MG/0.6ML	90	REXULTI 4MG TAB	61	<i>soln</i>	
SYRINGE		REYATAZ 50MG ORAL	63	<i>risperidone 2mg odt</i>	58
RELISTOR 8MG/0.4ML	90	POWDER		<i>risperidone 2mg tab</i>	58
SYRINGE		REYVOW 100MG TAB	96	<i>risperidone 3mg odt</i>	58
<i>repaglinide 0.5mg tab</i>	36	REYVOW 50MG TAB	96	<i>risperidone 3mg tab</i>	58
<i>repaglinide 1mg tab</i>	36	REZUROCK 200MG TAB	100	<i>risperidone 4mg odt</i>	58
<i>repaglinide 2mg tab</i>	36	RHOPRESSA 0.02%	104	<i>risperidone 4mg tab</i>	58
REPATHA 140MG/ML	41	OPHTH SOLN		<i>ritonavir 100mg tab</i>	63
AUTO-INJECTOR		<i>ribavirin 200mg cap</i>	64	<i>rivastigmine 0.192mg/hr</i>	109
REPATHA 140MG/ML	41	<i>ribavirin 200mg tab</i>	64	<i>patch</i>	
SYRINGE		RIDAURA 3MG CAP	13	<i>rivastigmine 0.396mg/hr</i>	109
REPATHA 420MG/3.5ML	41	<i>rifabutin 150mg cap</i>	47	<i>patch</i>	
CARTRIDGE		<i>rifampin 150mg cap</i>	47	<i>rivastigmine 0.554mg/hr</i>	109
RESTASIS 0.05% OPHTH	104	<i>rifampin 300mg cap</i>	47	<i>patch</i>	
SUSP (MULTI-USE VIAL)		<i>rifampin 600mg inj</i>	47	<i>rivastigmine 1.5mg cap</i>	109
RESTASIS 0.05% OPHTH	104	<i>riluzole 50mg tab</i>	102	<i>rivastigmine 3mg cap</i>	109
SUSP (SINGLE USE		RIMANTADINE 100MG	64	<i>rivastigmine 4.5mg cap</i>	109
VIAL)		TAB		<i>rivastigmine 6mg cap</i>	109
RETACRIT	93	RINVOQ 15MG ER TAB	12	<i>rivelsa 91 day pack</i>	74
10000UNIT/ML INJ		RINVOQ 30MG ER TAB	12	<i>rizatriptan 10mg odt</i>	96
RETACRIT	93	RINVOQ 45MG ER TAB	12	<i>rizatriptan 10mg tab</i>	96
20000UNIT/2ML INJ		<i>risedronate sodium</i>	84	<i>rizatriptan 5mg odt</i>	96
RETACRIT	93	<i>150mg tab</i>		<i>rizatriptan 5mg tab</i>	96
20000UNIT/ML INJ		<i>risedronate sodium 30mg</i>	84	ROCKLATAN	104
RETACRIT 2000UNIT/ML	93	<i>tab</i>		0.05-0.2MG/ML OPHTH	
INJ		<i>risedronate sodium 35mg</i>	84	SOLN	
RETACRIT 3000UNIT/ML	93	<i>(12) pack</i>		<i>roflumilast 250mcg tab</i>	22
INJ		<i>risedronate sodium 35mg</i>	84	<i>roflumilast 500mcg tab</i>	22
RETACRIT	93	<i>(4) pack</i>		<i>ropinirole 0.25mg tab</i>	56
40000UNIT/ML INJ		<i>risedronate sodium 35mg</i>	84	<i>ropinirole 0.5mg tab</i>	56
RETACRIT 4000UNIT/ML	93	<i>tab</i>		<i>ropinirole 12mg er tab</i>	56
INJ		<i>risedronate sodium 5mg</i>	84	<i>ropinirole 1mg tab</i>	56
RETEVMO 40MG CAP	52	<i>tab</i>		<i>ropinirole 2mg er tab</i>	56
RETEVMO 80MG CAP	52	RISPERDAL 12.5MG INJ	58	<i>ropinirole 2mg tab</i>	56
REVLIMID 10MG CAP	99	RISPERDAL 25MG INJ	58	<i>ropinirole 3mg tab</i>	56
REVLIMID 15MG CAP	99	RISPERDAL 37.5MG INJ	58	<i>ropinirole 4mg er 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>ropinirole 4mg tab</i>	56	SANDIMMUNE 25MG	100	<i>sevelamer 800mg tab</i>	90
<i>ropinirole 5mg tab</i>	56	CAP		<i>sevelamer carbonate</i>	90
<i>ropinirole 6mg er tab</i>	56	SANTYL 250UNIT/GM	81	<i>2400mg powder for oral susp</i>	
<i>ropinirole 8mg er tab</i>	56	OINTMENT		<i>sevelamer carbonate</i>	90
<i>rosuvastatin calcium 10mg tab</i>	40	<i>sapropterin 100mg powder for oral soln</i>	86	<i>800mg powder for oral susp</i>	
<i>rosuvastatin calcium 20mg tab</i>	40	<i>sapropterin 100mg tab</i>	86	<i>sevelamer carbonate</i>	90
<i>rosuvastatin calcium 40mg tab</i>	40	<i>sapropterin 500mg powder for oral soln</i>	86	<i>800mg tab</i>	
<i>rosuvastatin calcium 5mg tab</i>	40	SAVELLA 100MG TAB	109	<i>sharobel 28 day 0.35mg pack</i>	76
ROTARIX SUSP	117	SAVELLA 12.5MG TAB	109	SHINGRIX	117
ROTATEQ SUSP	117	SAVELLA 25MG TAB	109	50MCG/0.5ML INJ	
<i>roweepra 500mg tab</i>	28	SAVELLA 4-WEEK	109	SIGNIFOR 0.3MG/ML INJ	86
ROZLYTREK 100MG CAP	52	TITRATION PACK		SIGNIFOR 0.6MG/ML INJ	86
ROZLYTREK 200MG CAP	52	SAVELLA 50MG TAB	109	SIGNIFOR 0.9MG/ML INJ	86
RUBRACA 200MG TAB	52	SCEMBLIX 20MG TAB	53	<i>sildenafil 20mg tab</i>	69
RUBRACA 250MG TAB	52	SCEMBLIX 40MG TAB	53	<i>silodosin 4mg cap</i>	91
RUBRACA 300MG TAB	52	<i>scopolamine 0.0139mg/hr patch</i>	37	<i>silodosin 8mg cap</i>	91
RUCONEST 2100UNIT INJ	91	SECUADO 3.8MG/24HR	59	<i>silver sulfadiazine 1% cream</i>	80
<i>rufinamide 200mg tab</i>	28	PATCH		SIMBRINZA 0.2-1% OPHTH SUSP	103
<i>rufinamide 400mg tab</i>	28	SECUADO 5.7MG/24HR	59	SIMPONI 100MG/ML	13
<i>rufinamide 40mg/ml susp</i>	28	PATCH		AUTO-INJECTOR	
RUKOBIA 600MG ER TAB	63	SECUADO 7.6MG/24HR	59	SIMPONI 100MG/ML	13
RYBELSUS 14MG TAB	34	PATCH		SYRINGE	
RYBELSUS 3MG TAB	34	SELEGILINE 5MG TAB	56	SIMPONI 50MG/0.5ML	13
RYBELSUS 7MG TAB	34	<i>selenium sulfide 2.5% shampoo</i>	79	AUTO-INJECTOR	
RYDAPT 25MG CAP	52	SELZENTRY 150MG TAB	63	SIMPONI 50MG/0.5ML	13
S		SELZENTRY 20MG/ML	63	SYRINGE	
<i>sajazir 30mg/3ml syringe</i>	91	ORAL SOLN		<i>simvastatin 10mg tab</i>	40
<i>salmon calcitonin 200unit/act nasal spray</i>	84	SELZENTRY 25MG TAB	63	<i>simvastatin 20mg tab</i>	40
SANCUSO 3.1MG/24HR PATCH	37	SELZENTRY 300MG TAB	63	<i>simvastatin 40mg tab</i>	40
SANDIMMUNE 100MG CAP	100	SELZENTRY 75MG TAB	63	<i>simvastatin 5mg tab</i>	40
SANDIMMUNE 100MG/ML ORAL SOLN	100	SEREVENT	23	<i>simvastatin 80mg tab</i>	40
		50MCG/DOSE INHALER		<i>sirolimus 0.5mg tab</i>	100
		<i>sertraline 100mg tab</i>	30	<i>sirolimus 1mg tab</i>	100
		<i>sertraline 20mg/ml oral soln</i>	30	<i>sirolimus 1mg/ml oral soln</i>	100
		<i>sertraline 25mg tab</i>	30	<i>sirolimus 2mg tab</i>	100
		<i>sertraline 50mg tab</i>	31	SIRTURO 100MG TAB	47
		<i>setlakin 91 day pack</i>	74	SIRTURO 20MG TAB	47
		SEVELAMER 400MG TAB	90	SIVEXTRO 200MG INJ	46
				SIVEXTRO 200MG TAB	46

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

Índice					
SKYRIZI 150MG DOSE	79	<i>sorine 80mg tab</i>	66	STELARA 45MG/0.5ML	79
PACK 75MG/0.83ML		<i>sotalol 120mg tab</i>	66	SYRINGE	
SKYRIZI 150MG/ML	79	<i>sotalol 160mg tab</i>	66	STELARA 90MG/ML	79
AUTO-INJECTOR		<i>sotalol 240mg tab</i>	66	SYRINGE	
SKYRIZI 150MG/ML	79	<i>sotalol 80mg tab</i>	66	STIOLTO	23
SYRINGE		<i>sotalol af 120mg tab</i>	66	2.5-2.5MCG/ACT INH	
SKYRIZI 360MG/2.4ML	89	<i>sotalol af 160mg tab</i>	66	STIVARGA 40MG TAB	53
CARTRIDGE		<i>sotalol af 80mg tab</i>	66	STREPTOMYCIN	12
SLYND 4MG PACK	76	SPIRIVA RESPIMAT	22	1000MG INJ	
<i>sodium chloride 0.9%</i>	90	1.25MCG/ACT INH		STRIBILD	63
<i>irrigation soln</i>		<i>spironolactone 100mg tab</i>	83	150-150-200-300MG	
<i>sodium chloride 30mg/ml</i>	98	<i>spironolactone 25mg tab</i>	83	TAB	
<i>inj</i>		<i>spironolactone 50mg tab</i>	83	SUCRAID 8500UNIT/ML	82
<i>sodium chloride 4.5mg/ml</i>	98	<i>sprintec 28 day pack</i>	74	ORAL SOLN	
<i>inj</i>		SPRITAM 1000MG TAB	28	<i>sucralfate 1000mg tab</i>	115
<i>sodium chloride 50mg/ml</i>	98	FOR ORAL SUSP		<i>sucralfate 100mg/ml susp</i>	115
<i>inj</i>		SPRITAM 250MG TAB	28	<i>sulfacetamide sodium</i>	78
<i>sodium chloride 9mg/ml</i>	98	FOR ORAL SUSP		<i>10% lotion</i>	
<i>inj</i>		SPRITAM 500MG TAB	28	SULFACETAMIDE	104
<i>sodium phenylbutyrate</i>	86	FOR ORAL SUSP		SODIUM 10% OPHTH	
<i>3gm/tsp oral powder</i>		SPRITAM 750MG TAB	28	OINTMENT	
<i>sodium polystyrene</i>	101	FOR ORAL SUSP		<i>sulfacetamide sodium</i>	104
<i>sulfonate 15000mg</i>		SPRYCEL 100MG TAB	53	<i>10% ophth soln</i>	
<i>powder for oral susp</i>		SPRYCEL 140MG TAB	53	SULFACETAMIDE/PRED	105
SOFOBUVIR	64	SPRYCEL 20MG TAB	53	NISOLONE 10-0.25%	
400MG/VELPATASVIR		SPRYCEL 50MG TAB	53	OPHTH SOLN	
100MG TAB		SPRYCEL 70MG TAB	53	SULFADIAZINE 500MG	112
<i>solifenacin succinate</i>	116	SPRYCEL 80MG TAB	53	TAB	
<i>10mg tab</i>		SPS 15GM/60ML SUSP	101	<i>sulfamethoxazole</i>	45
<i>solifenacin succinate 5mg</i>	116	<i>sronyx 28 day pack</i>	74	<i>400mg/trimethoprim</i>	
<i>tab</i>		<i>ssd 1% cream</i>	80	<i>80mg tab</i>	
SOLIQUA PEN INJ	33	STALEVO	56	<i>sulfamethoxazole</i>	45
SOLOSEC 2GM	12	12.5-200-50MG TAB		<i>800mg/trimethoprim</i>	
GRANULES		STALEVO	56	<i>160mg tab</i>	
SOLTAMOX 10MG/5ML	49	18.75-200-75MG TAB		<i>sulfamethoxazole/trimeth</i>	45
ORAL SOLN		STALEVO	56	<i>oprim 200-40mg/5ml susp</i>	
SOMAVERT 10MG INJ	84	25-200-100MG TAB		SULFAMYLYON	80
SOMAVERT 15MG INJ	84	STALEVO	56	85MG/GM CREAM	
SOMAVERT 20MG INJ	84	31.25-200-125MG TAB		<i>sulfasalazine 500mg dr</i>	89
SOMAVERT 25MG INJ	84	STALEVO	56	<i>tab</i>	
SOMAVERT 30MG INJ	84	37.5-200-150MG TAB		<i>sulfasalazine 500mg tab</i>	89
<i>sorafenib 200mg tab</i>	53	STALEVO	56	<i>sulindac 150mg tab</i>	14
<i>sorine 120mg tab</i>	65	50-200-200MG TAB		<i>sulindac 200mg tab</i>	14
<i>sorine 160mg tab</i>	66	STELARA 45MG/0.5ML	79	<i>sumatriptan 100mg tab</i>	96
<i>sorine 240mg tab</i>	66	INJ			

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

Índice

<i>sumatriptan 12mg/ml auto-injector</i>	96	SYMPAZAN 5MG ORAL FILM	26	SYNTHROID 75MCG TAB	114
<i>sumatriptan 12mg/ml cartridge</i>	96	SYMPROIC 0.2MG TAB SYMTUZA	90 63	SYNTHROID 88MCG TAB	114
<i>sumatriptan 12mg/ml inj</i>	96	150-800-200-10MG TAB			
<i>sumatriptan 20mg/act nasal spray</i>	96	SYNAREL 2MG/ML NASAL INHALER	85	T	
<i>sumatriptan 25mg tab</i>	96	SYNJARDY 10-1000MG ER TAB	33	TABLOID 40MG TAB	48
<i>sumatriptan 50mg tab</i>	96	SYNJARDY 12.5-500MG TAB	33	TABRECTA 150MG TAB	53
<i>sumatriptan 5mg/act nasal spray</i>	97	SYNJARDY 12.5-1000MG ER TAB	33	TABRECTA 200MG TAB	53
<i>sumatriptan 8mg/ml auto-injector</i>	97	SYNJARDY 12.5-1000MG TAB	33	<i>tacrolimus 0.03% ointment</i>	81
<i>sumatriptan 8mg/ml cartridge</i>	97	SYNJARDY 12.5-500MG TAB	33	<i>tacrolimus 0.1% ointment</i>	81
<i>sunitinib 12.5mg cap</i>	53	SYNJARDY 25-1000MG ER TAB	33	<i>tacrolimus 0.5mg cap</i>	100
<i>sunitinib 25mg cap</i>	53	SYNJARDY 5-1000MG ER TAB	33	<i>tacrolimus 1mg cap</i>	100
<i>sunitinib 37.5mg cap</i>	53	SYNJARDY 5-1000MG TAB	33	<i>tacrolimus 5mg cap</i>	100
<i>sunitinib 50mg cap</i>	53	SYNJARDY 5-500MG TAB	33	<i>tadalafil 20mg tab</i>	69
SUNOSI 150MG TAB	10	SYNJARDY 5-1000MG TAB	33	TAFINLAR 50MG CAP	53
SUNOSI 75MG TAB	10	SYNJARDY 5-500MG TAB	33	TAFINLAR 75MG CAP	53
SUPRAX 100MG CHEW TAB	71	SYNRIBO 3.5MG INJ TAB	54	TAGRISSO 40MG TAB	48
SUPRAX 200MG CHEW TAB	71	SYNTHROID 100MCG TAB	114	TAGRISSO 80MG TAB	48
SUPRAX 500MG/5ML SUSP	71	SYNTHROID 112MCG TAB	114	TAKHYRO 300MG/2ML INJ	92
<i>syeda 28 day pack</i>	74	SYNTHROID 125MCG TAB	114	TAKHYRO 300MG/2ML SYRINGE	92
SYMBICORT 160-4.5MCG INHALER	23	SYNTHROID 137MCG TAB	114	TALTZ 80MG/ML AUTO-INJECTOR	79
SYMBICORT 80-4.5MCG INHALER	23	SYNTHROID 150MCG TAB	114	TALTZ 80MG/ML SYRINGE	79
SYMDEKO 50-75MG/75MG PACK	111	SYNTHROID 175MCG TAB	114	TALZENNA 0.25MG CAP	53
SYMDEKO TAB 4-WEEK PACK	111	SYNTHROID 200MCG TAB	114	TALZENNA 0.5MG CAP	53
SYMJEPI 0.15MG/0.3ML SYRINGE	118	SYNTHROID 25MCG TAB	114	TALZENNA 0.75MG CAP	53
SYMJEPI 0.3MG/0.3ML SYRINGE	118	SYNTHROID 300MCG TAB	114	TALZENNA 1MG CAP	53
SYMPAZAN 10MG ORAL FILM	26	SYNTHROID 50MCG TAB	114	<i>tamoxifen 10mg tab</i>	49
SYMPAZAN 20MG ORAL FILM	26			<i>tamoxifen 20mg tab</i>	49

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

Índice

<i>taysofy 28 day pack</i>	75	<i>testosterone 1% (12.5mg/act) gel pump</i>	18	<i>theophylline 5.33mg/ml oral soln</i>	24
<i>tazarotene 0.1% cream</i>	79	<i>testosterone 1% (25mg) gel packet</i>	18	<i>theophylline 600mg er tab</i>	24
<i>tazicef 1gm inj</i>	71	<i>testosterone 1% (50mg) gel packet</i>	18	<i>THIOLA 100MG DR TAB</i>	91
<i>tazicef 2gm inj</i>	71	<i>testosterone 1% (50mg) gel packet</i>	18	<i>THIOLA 300MG DR TAB</i>	91
<i>tazicef 6gm inj</i>	71	<i>testosterone 1.62% (1.25gm) gel packet</i>	18	<i>thioridazine 100mg tab</i>	60
TAZORAC 0.05% CREAM	79	<i>testosterone 1.62% (2.5gm) gel packet</i>	18	<i>thioridazine 10mg tab</i>	60
<i>tazzia 120mg er cap</i>	67	<i>testosterone 1.62% (2.5gm) gel packet</i>	18	<i>thioridazine 25mg tab</i>	60
<i>tazzia 180mg er cap</i>	67	<i>testosterone 1.62% (2.5gm) gel packet</i>	18	<i>thioridazine 50mg tab</i>	60
<i>tazzia 240mg er cap</i>	67	<i>testosterone 1.62% (2.5gm) gel packet</i>	18	<i>thiothixene 10mg cap</i>	61
<i>tazzia 300mg er cap</i>	67	<i>testosterone 1.62% (2.5gm) gel packet</i>	18	<i>thiothixene 1mg cap</i>	61
<i>tazzia 360mg er cap</i>	67	<i>testosterone 1.62% (2.5gm) gel packet</i>	18	<i>thiothixene 2mg cap</i>	61
TAZVERIK 200MG TAB	53	<i>(20.25mg/act) gel pump</i>	18	<i>thiothixene 5mg cap</i>	61
TDVAX 4-4UNIT/ML INJ	115	<i>testosterone 30mg/act topical soln</i>	18	<i>tiadylt 120mg er cap</i>	67
TEFLARO 400MG INJ	71	<i>testosterone cypionate</i>	18	<i>tiadylt 180mg er cap</i>	67
TEFLARO 600MG INJ	71	<i>100mg/ml inj</i>	18	<i>tiadylt 240mg er cap</i>	67
TEGSEDI 284MG/1.5ML SYRINGE	111	<i>testosterone cypionate</i>	18	<i>tiadylt 300mg er cap</i>	67
<i>telmisartan 20mg tab</i>	42	<i>200mg/ml (1ml) inj</i>		<i>tiadylt 360mg er cap</i>	67
<i>telmisartan 40mg tab</i>	42	<i>testosterone cypionate</i>	18	<i>tiadylt 420mg er cap</i>	67
<i>telmisartan 80mg tab</i>	42	<i>200mg/ml inj</i>		<i>tiagabine 12mg tab</i>	28
<i>temazepam 15mg cap</i>	94	TESTOSTERONE	18	<i>tiagabine 16mg tab</i>	29
<i>temazepam 30mg cap</i>	94	ENANTHATE 200MG/ML INJ		<i>tiagabine 2mg tab</i>	29
TENIVAC 4-10UNIT/ML INJ SYRINGE	115	<i>tetrabenazine 12.5mg tab</i>	110	<i>tiagabine 4mg tab</i>	29
TENIVAC 4-10UNIT/ML SYRINGE	115	<i>tetrabenazine 25mg tab</i>	110	TIBSOVO 250MG TAB	53
<i>tenofovir disoproxil fumarate 300mg tab</i>	63	<i>tetracycline 250mg cap</i>	112	TICOVAC	117
TEPMETKO 225MG TAB	53	<i>tetracycline 500mg cap</i>	112	<i>1.2MCG/0.25ML</i>	
<i>terazosin 10mg cap</i>	43	THALOMID 100MG CAP	99	SYRINGE	
<i>terazosin 1mg cap</i>	43	THALOMID 150MG CAP	99	TICOVAC 2.4MCG/0.5ML	117
<i>terazosin 2mg cap</i>	43	THALOMID 200MG CAP	99	SYRINGE	
<i>terazosin 5mg cap</i>	43	THALOMID 50MG CAP	99	TIGECYCLINE 50MG INJ	112
<i>terbinafine 250mg tab</i>	38	THEO-24 100MG ER	23	<i>tilia fe pack</i>	75
<i>terbutaline sulfate 2.5mg tab</i>	23	CAP		<i>timolol 0.25% ophth gel</i>	103
<i>terbutaline sulfate 5mg tab</i>	23	THEO-24 200MG ER	23	<i>timolol 0.25% ophth soln</i>	103
<i>terconazole 0.4% vaginal cream</i>	118	CAP		<i>timolol 0.25% ophth soln (preservative-free)</i>	103
<i>terconazole 0.8% vaginal cream</i>	118	THEOPHYLLINE 300MG ER TAB	24	<i>timolol 0.5% 24hr ophth soln</i>	103
<i>terconazole 80mg vaginal insert</i>	118	<i>theophylline 400mg er tab</i>	24	<i>timolol 0.5% ophth gel</i>	103
		THEOPHYLLINE 450MG ER TAB	24	<i>timolol 0.5% ophth soln</i>	103
				<i>timolol 0.5% ophth soln (preservative-free)</i>	103
				<i>timolol 10mg tab</i>	66
				<i>timolol 20mg tab</i>	66
				<i>timolol 5mg tab</i>	66

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

Índice

TIMOPTIC 0.25% OPHTH	103	<i>torsemide 100mg tab</i>	83	<i>trazodone 100mg tab</i>	31
SOLN		<i>torsemide 10mg tab</i>	83	<i>trazodone 150mg tab</i>	31
(PRESERVATIVE-FREE)		<i>torsemide 20mg tab</i>	83	<i>trazodone 50mg tab</i>	31
<i>tinidazole 250mg tab</i>	45	<i>torsemide 5mg tab</i>	83	TRECATOR 250MG TAB	47
<i>tinidazole 500mg tab</i>	45	TOUJEO 300UNIT/ML	35	TRELEGY ELLIPTA	23
<i>tiopronin 100mg tab</i>	91	PEN INJ		100-62.5-25MCG	
TIVICAY 10MG TAB	63	TOUJEO MAX	35	INHALER	
TIVICAY 25MG TAB	63	300UNIT/ML PEN INJ		TRELEGY ELLIPTA	23
TIVICAY 50MG TAB	63	(3ML)		200-62.5-25 MCG	
TIVICAY 5MG TAB FOR	63	TPN ELECTROLYTES INJ	98	INHALER	
ORAL SUSP		TRACLEER 32MG TAB	69	TRELSTAR 11.25MG INJ	49
<i>tizanidine 2mg cap</i>	101	FOR ORAL SUSP		TRELSTAR 22.5MG INJ	49
<i>tizanidine 2mg tab</i>	101	TRADJENTA 5MG TAB	34	TRELSTAR 3.75MG INJ	49
<i>tizanidine 4mg cap</i>	101	<i>tramadol 100mg er tab</i>	16	TREMFYA 100MG/ML	79
<i>tizanidine 4mg tab</i>	101	<i>tramadol 100mg er tab</i>	16	AUTO-INJECTOR	
<i>tizanidine 6mg cap</i>	101	(matrix delivery)		TREMFYA 100MG/ML	79
TOBRADEX 0.05-0.3%	105	<i>tramadol 200mg er tab</i>	16	SYRINGE	
OPHTH SUSP		<i>tramadol 200mg er tab</i>	16	TRESIBA 100UNIT/ML	35
TOBRADEX 0.1-0.3%	105	(matrix delivery)		INJ	
OPHTH OINTMENT		<i>tramadol 300mg er tab</i>	16	TRESIBA 100UNIT/ML	35
<i>tobramycin 0.3% ophth</i>	104	<i>tramadol 300mg er tab</i>	16	PEN INJ	
<i>soln</i>		(matrix delivery)		TRESIBA 200UNIT/ML	35
TOBRAMYCIN	12	<i>tramadol 50mg tab</i>	17	PEN INJ	
10MG/ML INJ		<i>trandolapril 1mg tab</i>	42	<i>tretinoin 0.01% gel</i>	78
<i>tobramycin 40mg/ml inj</i>	12	TRANDOLAPRIL	44	<i>tretinoin 0.025% cream</i>	78
<i>tobramycin 60mg/ml inh</i>	12	1MG/VERAPAMIL		<i>tretinoin 0.025% gel</i>	78
<i>soln</i>		240MG ER TAB		<i>tretinoin 0.04% gel</i>	78
TOBREX 0.3% OPHTH	104	<i>trandolapril 2mg tab</i>	42	<i>tretinoin 0.05% cream</i>	78
OINTMENT		<i>trandolapril</i>	44	<i>tretinoin 0.05% gel</i>	78
<i>tolcapone 100mg tab</i>	54	2mg/verapamil 180mg er		<i>tretinoin 0.1% cream</i>	78
<i>tolterodine tartrate 1mg</i>	116	tab		<i>tretinoin 0.1% gel</i>	78
<i>tab</i>		<i>trandolapril</i>	44	<i>tretinoin 10mg cap</i>	54
<i>tolterodine tartrate 2mg</i>	116	2mg/verapamil 240mg er		<i>triamcinolone acetonide</i>	81
<i>er cap</i>		tab		0.025% cream	
<i>tolterodine tartrate 2mg</i>	116	<i>trandolapril 4mg tab</i>	42	<i>triamcinolone acetonide</i>	81
<i>tab</i>		<i>trandolapril</i>	44	0.025% lotion	
<i>tolterodine tartrate 4mg</i>	116	4mg/verapamil 240mg er		<i>triamcinolone acetonide</i>	81
<i>er cap</i>		tab		0.025% ointment	
<i>topiramate 100mg tab</i>	28	<i>tranexamic acid 650mg</i>	93	<i>triamcinolone acetonide</i>	81
<i>topiramate 15mg cap</i>	28	tab		0.1% cream	
<i>topiramate 200mg tab</i>	28	<i>tranylcypromine 10mg</i>	30	<i>triamcinolone acetonide</i>	81
<i>topiramate 25mg cap</i>	28	tab		0.1% lotion	
<i>topiramate 25mg tab</i>	28	TRAVASOL 10% INJ	103	<i>triamcinolone acetonide</i>	81
<i>topiramate 50mg tab</i>	28	<i>travoprost 0.004% ophth</i>	106	0.1% ointment	
<i>toremifene 60mg tab</i>	49	<i>soln</i>			

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

Índice

<i>triamcinolone acetonide 0.1% oral paste</i>	101	<i>trimethobenzamide 300mg cap</i>	37	TRUSELTIQ 50MG DAILY DOSE CARTON (42)	53
<i>triamcinolone acetonide 0.5% cream</i>	81	<i>trimethoprim 100mg tab</i>	45	TRUSELTIQ 75MG DAILY DOSE CARTON (63)	53
<i>triamcinolone acetonide 0.5% ointment</i>	81	<i>tri-mili 28 day pack</i>	75	DOSE CARTON (63)	
<i>triamterene 100mg cap</i>	83	<i>trimipramine 100mg cap</i>	32	TUKYSA 150MG TAB	48
<i>triamterene 50mg cap</i>	83	<i>trimipramine 25mg cap</i>	32	TUKYSA 50MG TAB	48
<i>triazolam 0.125mg tab</i>	94	<i>trimipramine 50mg cap</i>	32	TURALIO 200MG CAP	53
<i>triazolam 0.25mg tab</i>	94	TRINTELLIX 10MG TAB	31	TWINRIX SYRINGE	117
<i>triderm 0.1% cream</i>	81	TRINTELLIX 20MG TAB	31	TYBOST 150MG TAB	63
<i>triderm 0.5% cream</i>	81	TRINTELLIX 5MG TAB	31	<i>tydemy 28 day pack</i>	75
<i>trientine 250mg cap</i>	99	<i>tri-nymyo 28 day pack</i>	75	TYMLOS	84
<i>tri-estarrylla 28 day pack</i>	75	<i>tri-sprintec 28 day pack</i>	75	3120MCG/1.56ML PEN INJ	
<i>trifluoperazine 10mg tab</i>	60	TRIUMEQ	63	TYPHIM VI 25MCG/0.5ML INJ	117
<i>trifluoperazine 1mg tab</i>	60	600-50-300MG TAB		TYPHIM VI TAB FOR ORAL SUSP	117
<i>trifluoperazine 2mg tab</i>	60	TRIUMEQ 60-5-30MG	63	25MCG/0.5ML SYRINGE	
<i>trifluoperazine 5mg tab</i>	60	<i>trivora 28 day pack</i>	75	TYVASO 16-32-48MCG	69
TRIFLURIDINE 1% OPHTH SOLN	104	<i>tri-vylibra 28 day pack</i>	75	TITRATION PACK	
<i>trihexyphenidyl 0.4mg/ml oral soln</i>	54	<i>tri-vylibra lo 28 day pack</i>	75	TYVASO 16-32MCG TITRATION PACK	69
<i>trihexyphenidyl 2mg tab</i>	54	TRIZIVIR	63	TYVASO 16MCG INH	69
<i>trihexyphenidyl 5mg tab</i>	54	300-150-300MG TAB		POWDER	
TRIJARDY 10-5-1000MG ER TAB	33	TROPHAMINE 10% INJ	103	TYVASO 32-48MCG MAINTENANCE PACK	69
TRIJARDY 12.5-2.5-1000MG ER TAB	33	<i>trospium chloride 20mg tab</i>	116	TYVASO 32MCG INH POWDER	69
TRIJARDY 25-5-1000MG ER TAB	33	<i>trospium chloride 60mg er cap</i>	116	TYVASO 48MCG INH POWDER	69
TRIJARDY 5-2.5-1000MG ER TAB	33	TRULANCE 3MG TAB	89	TYVASO 64MCG INH POWDER	69
TRIKAFTA 100-50-75MG/150MG PACK	111	TRULICITY 0.75MG/0.5ML AUTO-Injector	35	U	
TRIKAFTA 50-37.5-25MG/75MG TAB PACK	111	TRULICITY 1.5MG/0.5ML AUTO-Injector	35	UBRELVY 100MG TAB	96
<i>tri-legest 28 day pack</i>	75	TRULICITY 3MG/0.5ML AUTO-Injector	35	UBRELVY 50MG TAB	96
<i>tri-lo- estarrylla 28 day pack</i>	75	TRULICITY 4.5MG/0.5ML AUTO-Injector	35	UCERIS 2MG/ACT RECTAL FOAM	19
<i>tri-lo-sprintec 28 day pack</i>	75	TRUMENBA SYRINGE	117	<i>unithroid 100mcg tab</i>	114
		TRUSELTIQ 100MG DAILY DOSE CARTON (21)	53	<i>unithroid 112mcg tab</i>	114
		TRUSELTIQ 125MG DAILY DOSE CARTON (42)	53	<i>unithroid 125mcg tab</i>	114
				<i>unithroid 137mcg tab</i>	114
				<i>unithroid 150mcg tab</i>	114
				<i>unithroid 175mcg tab</i>	114
				<i>unithroid 200mcg tab</i>	114
				<i>unithroid 25mcg tab</i>	114

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>unithroid 300mcg tab</i>	114	<i>vancomycin 750mg inj</i>	45	<i>venlafaxine 37.5mg tab</i>	31
<i>unithroid 50mcg tab</i>	114	<i>vandazole 0.75% vaginal gel</i>	118	<i>venlafaxine 50mg tab</i>	31
<i>unithroid 75mcg tab</i>	114	<i>VAQTA 25UNIT/0.5ML INJ</i>	117	<i>venlafaxine 75mg er cap</i>	31
<i>unithroid 88mcg tab</i>	114	<i>VAQTA 25UNIT/0.5ML SYRINGE</i>	117	<i>VENTAVIS 10MCG/ML INH SOLN</i>	69
UPTRAVI 1000MCG TAB	69	<i>VAQTA 50UNIT/ML INJ</i>	117	VENTAVIS 20MCG/ML INH SOLN	69
UPTRAVI 1200MCG TAB	69	<i>VAQTA 50UNIT/ML SYRINGE</i>	117	VENTOLIN 108MCG HFA INHALER	23
UPTRAVI 1400MCG TAB	69	<i>VAQTA 50UNIT/ML VARENICLINE 0.5MG TAB</i>	111	VERAPAMIL 100MG ER CAP	67
UPTRAVI 1600MCG TAB	69	<i>VARENICLINE 0.5MG TAB</i>	111	<i>verapamil 120mg er cap</i>	67
UPTRAVI 200MCG TAB	69	<i>VARENICLINE 1MG TAB</i>	111	<i>verapamil 120mg er tab</i>	68
UPTRAVI 400MCG TAB	69	<i>VARIVAX 1350PFU/0.5ML INJ</i>	117	<i>verapamil 120mg tab</i>	68
UPTRAVI 600MCG TAB	69	<i>VARUBI 90MG TAB</i>	37	<i>verapamil 180mg er cap</i>	68
UPTRAVI 800MCG TAB	69	<i>VASCEPA 0.5GM CAP</i>	39	<i>verapamil 180mg er tab</i>	68
UPTRAVI TITRATION PACK	69	<i>VASCEPA 1GM CAP</i>	39	VERAPAMIL 200MG ER CAP	68
<i>ursodiol 250mg tab</i>	89	<i>velivet 28 day pack</i>	75	<i>verapamil 240mg er cap</i>	68
<i>ursodiol 300mg cap</i>	89	<i>VELPHORO 500MG CHEW TAB</i>	90	<i>verapamil 240mg er tab</i>	68
<i>ursodiol 500mg tab</i>	89	<i>VELTASSA 16.8GM POWDER FOR ORAL SUSP</i>	101	VERAPAMIL 300MG ER CAP	68
V		<i>VELTASSA 25.2GM POWDER FOR ORAL SUSP</i>	101	<i>verapamil 360MG ER CAP</i>	68
<i>valacyclovir 1000mg tab</i>	64	<i>VELTASSA 8.4GM POWDER FOR ORAL SUSP</i>	101	<i>verapamil 40mg tab</i>	68
<i>valacyclovir 500mg tab</i>	64	<i>VENCLEXTA 25MG TAB</i>	64	<i>verapamil 80mg tab</i>	68
VALCHLOR 0.016% GEL	79	<i>VENCLEXTA 100MG TAB</i>	48	VERELAN 100MG ER CAP	68
<i>valganciclovir 450mg tab</i>	63	<i>TAB</i>		VERELAN 200MG ER CAP	68
<i>valganciclovir 50mg/ml oral soln</i>	63	<i>VENCLEXTA 10MG TAB</i>	48	VERELAN 300MG ER CAP	68
<i>valproic acid 250mg cap</i>	29	<i>VENCLEXTA 50MG TAB</i>	48	VERELAN 360MG ER CAP	68
<i>valproic acid 50mg/ml oral soln</i>	29	<i>VENCLEXTA STARTING PACK</i>	48	VERQUVO 10MG TAB	70
<i>valsartan 160mg tab</i>	42	<i>venlafaxine 100mg tab</i>	31	VERQUVO 2.5MG TAB	70
<i>valsartan 320mg tab</i>	42	<i>venlafaxine 150mg er cap</i>	31	VERQUVO 5MG TAB	70
<i>valsartan 40mg tab</i>	42	<i>venlafaxine 25mg tab</i>	31	VERSACLOZ 50MG/ML SUSP	59
<i>valsartan 80mg tab</i>	42	<i>venlafaxine 37.5mg er cap</i>	31	VERZENIO 100MG TAB	53
VALTOCO 10MG DOSE KIT 10MG/0.1ML PACK	26			VERZENIO 150MG TAB	53
VALTOCO 15MG DOSE KIT 7.5MG/0.1ML PACK	26			VERZENIO 200MG TAB	53
VALTOCO 20MG DOSE KIT 10MG/0.1ML PACK	26			VERZENIO 50MG TAB	53
VALTOCO 5MG DOSE KIT 5MG/0.1ML PACK	26			<i>vestura 3-0.02mg pack</i>	75
<i>vancomycin 1000mg inj</i>	45				
<i>vancomycin 100mg/ml inj</i>	45				
<i>vancomycin 125mg cap</i>	45				
<i>vancomycin 250mg cap</i>	45				
<i>vancomycin 500mg inj</i>	45				

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

Índice

VIBERZI 100MG TAB	90	VOSEVI 400-100-100MG	64	XATMEP 2.5MG/ML	48
VIBERZI 75MG TAB	90	TAB		ORAL SOLN	
VIBRAMYCIN 50MG/5ML SUSP	112	VOTRIENT 200MG TAB	53	XCOPRI 100MG TAB	28
VICTOZA 18MG/3ML PEN INJ	35	VOXZOGO 0.4MG INJ	86	XCOPRI 12.5/25MG	28
<i>vienva 28 day pack</i>	75	VOXZOGO 0.56MG INJ	86	TITRATION PACK	
<i>vigabatrin 500mg powder for oral soln</i>	29	VOXZOGO 1.2MG INJ	86	XCOPRI 150/200MG	28
<i>vigabatrin 500mg tab</i>	29	VRAYLAR 1.5/3MG	57	PACK TAB	
<i>vigadron 500mg powder for oral soln</i>	29	MIXED PACK		XCOPRI 150/200MG	28
VIIBRYD 10/20MG STARTER PACK	31	VRAYLAR 1.5MG CAP	57	TITRATION PACK	
VIJOICE 125MG 28 DAY PACK	100	VRAYLAR 3MG CAP	57	XCOPRI 150MG TAB	28
VIJOICE 250MG 28 DAY PACK	100	VRAYLAR 4.5MG CAP	57	XCOPRI 200MG TAB	28
VIJOICE 50MG 28 DAY PACK	100	VRAYLAR 6MG CAP	57	XCOPRI 50/100MG	28
<i>vilazodone 10mg tab</i>	31	<i>vyfemla 28 day pack</i>	75	TITRATION PACK	
<i>vilazodone 20mg tab</i>	31	<i>vylibra 28 day pack</i>	75	XCOPRI 50MG TAB	28
<i>vilazodone 40mg tab</i>	31	VYNDAMAX 61MG CAP	70	XCOPRI TAB 100/150MG	28
VIRACEPT 250MG TAB	63	VYNDAQEL 20MG CAP	70	MAINTENANCE PACK	
VIRACEPT 625MG TAB	63	W		XELJANZ 10MG TAB	12
VIREAD 150MG TAB	63	WAKIX 17.8MG TAB	10	XELJANZ 11MG ER TAB	12
VIREAD 200MG TAB	63	WAKIX 4.45MG TAB	10	XELJANZ 1MG/ML	12
VIREAD 250MG TAB	63	<i>warfarin sodium 10mg tab</i>	24	ORAL SOLN	
VIREAD 40MG/GM ORAL POWDER	63	<i>warfarin sodium 1mg tab</i>	24	XELJANZ 22MG ER TAB	12
VITRAKVI 100MG CAP	53	<i>warfarin sodium 2.5mg tab</i>	24	XELJANZ 5MG TAB	12
VITRAKVI 20MG/ML ORAL SOLN	53	<i>warfarin sodium 2mg tab</i>	24	XENLETA 600MG TAB	46
VITRAKVI 25MG CAP	53	<i>warfarin sodium 3mg tab</i>	24	XERMELO 250MG TAB	90
VIVITROL 380MG INJ	37	<i>warfarin sodium 4mg tab</i>	24	XGEVA 120MG/1.7ML	84
VIZIMPRO 15MG TAB	48	<i>warfarin sodium 5mg tab</i>	24	INJ	
VIZIMPRO 30MG TAB	48	<i>warfarin sodium 6mg tab</i>	24	XIFAXAN 200MG TAB	45
VIZIMPRO 45MG TAB	48	<i>warfarin sodium 7.5mg tab</i>	24	XIFAXAN 550MG TAB	45
VONJO 100MG CAP	53	WELIREG 40MG TAB	50	XIGDUO 10-1000MG ER	33
<i>voriconazole 200mg inj</i>	38	<i>wymzya fe 28 day pack</i>	75	TAB	
<i>voriconazole 200mg tab</i>	38	X		XIGDUO 10-500MG ER	33
<i>voriconazole 40mg/ml susp</i>	38	XALKORI 200MG CAP	54	TAB	
<i>voriconazole 50mg tab</i>	38	XALKORI 250MG CAP	54	XIGDUO 5-500MG ER	33
		XARELTO 10MG TAB	24	TAB	
		XARELTO 15MG TAB	24	XOFLUZA 40MG TAB	64
		XARELTO 1MG/ML	24	XOFLUZA 80MG TAB	64
		SUSP		XOLAIR 150MG INJ	22
		XARELTO 2.5MG TAB	24	XOLAIR 150MG/ML	22
		XARELTO 20MG TAB	24	SYRINGE	
		XARELTO KIT PACK	24	XOLAIR 75MG/0.5ML	22
				SYRINGE	

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

Índice

XOPENEX 45MCG INHALER	23	<i>yuvafem 10mcg vaginal insert</i>	118	ZENPEP	82
XOSPATA 40MG TAB	54	Z		84000-20000-63000UNIT	
XPOVIO 100MG ONCE WEEKLY CARTON (8-PACK)	50	<i>zafemy 150-35mcg/24hr patch</i>	75	DR CAP	
XPOVIO 40MG ONCE WEEKLY CARTON (4-PACK)	50	<i>zafirlukast 10mg tab</i>	22	ZEPOSIA 0.92MG CAP	110
XPOVIO 40MG TWICE WEEKLY CARTON (8-PACK)	50	<i>zafirlukast 20mg tab</i>	22	ZEPOSIA 7-DAY	110
XPOVIO 40MG TWICE WEEKLY CARTON (8-PACK)	50	<i>zaleplon 10mg cap</i>	94	STARTER PACK	
XPOVIO 60MG ONCE WEEKLY CARTON (4-PACK)	50	<i>zaleplon 5mg cap</i>	94	ZEPOSIA STARTER KIT	110
XPOVIO 60MG TWICE WEEKLY PACK	50	ZARXIO 300MCG/0.5ML SYRINGE	93	PACK	
XPOVIO 80 MG TWICE WEEKLY	50	ZARXIO 480MCG/0.8ML SYRINGE	93	ZERBAXA 1000-500MG INJ	70
XPOVIO 80MG ONCE WEEKLY CARTON (8-PACK)	50	ZEGALOGUE	34	<i>zidovudine 100mg cap</i>	63
XTAMPZA 13.5MG ER CAP	17	0.6MG/0.6ML AUTO-INJECTOR		<i>zidovudine 10mg/ml oral soln</i>	63
XTAMPZA 18MG ER CAP	17	ZEGALOGUE	34	<i>zidovudine 300mg tab</i>	63
XTAMPZA 27MG ER CAP	17	0.6MG/0.6ML SYRINGE		ZIEXTENZO 6MG/0.6ML SYRINGE	93
XTAMPZA 36MG ER CAP	17	ZEJULA 100MG CAP	54	ZIMHI 5MG/0.5ML SYRINGE	37
XTAMPZA 9MG ER CAP	17	ZELBORAF 240MG TAB	54	ZIOPTAN 0.0015% OPHTH SOLN	106
XTANDI 40MG CAP	49	ZEMAIRA 1000MG INJ	111	<i>ziprasidone 20mg cap</i>	57
XTANDI 40MG TAB	49	zenatane 10mg cap	78	<i>ziprasidone 20mg inj</i>	57
XTANDI 80MG TAB	49	zenatane 20mg cap	78	<i>ziprasidone 40mg cap</i>	57
xulane 150-35mcg/24hr patch	75	zenatane 30mg cap	78	<i>ziprasidone 60mg cap</i>	57
XULTOPHY 100UNIT-3.6MG/ML PEN INJ	34	zenatane 40mg cap	78	<i>ziprasidone 80mg cap</i>	57
XYREM 500MG/ML ORAL SOLN	109	ZENPEP	82	ZIRGAN 0.15% OPHTH GEL	104
Y		105000-25000-79000UNI T DR CAP		ZITHROMAX 1GM POWDER FOR ORAL SUSP	95
YF-VAX INJ	117	ZENPEP	82	ZOLINZA 100MG CAP	54
		14000-3000-10000UNIT DR CAP		<i>zolmitriptan 2.5mg odt</i>	97
		ZENPEP	82	<i>zolmitriptan 2.5mg tab</i>	97
		24000-5000-17000UNIT DR CAP		<i>zolmitriptan 5mg odt</i>	97
		ZENPEP	82	<i>zolmitriptan 5mg tab</i>	97
		40000-126000-168000U NIT DR CAP		<i>zolmitriptan 5mg/act nasal spray</i>	97
		ZENPEP	82	<i>zolpidem tartrate 10mg tab</i>	94
		42000-10000-32000UNIT DR CAP		<i>zolpidem tartrate 12.5mg er tab</i>	94
		ZENPEP	82	<i>zolpidem tartrate 5mg tab</i>	94
		63000-15000-47000UNIT DR CAP		<i>zolpidem tartrate 6.25mg er tab</i>	94

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

Last Updated Date: 12/01/2022

Índice

ZOMIG 2.5MG NASAL	97
SPRAY	
ZOMIG 5MG NASAL	97
SPRAY	
<i>zonisamide 100mg cap</i>	28
<i>zonisamide 25mg cap</i>	28
<i>zonisamide 50mg cap</i>	28
ZONTIVITY 2.08MG TAB	92
ZORTRESS 1MG TAB	100
ZOSYN 2000-250MG INJ	108
ZOSYN 3000-375MG INJ	108
<i>zovia 1/35e 28 day pack</i>	75
ZUBSOLV 0.7-0.18MG SL	18
TAB	
ZUBSOLV 1.4-0.36MG SL	18
TAB	
ZUBSOLV 11.4-2.9MG SL	18
TAB	
ZUBSOLV 2.9-0.71MG SL	18
TAB	
ZUBSOLV 5.7-1.4MG SL	18
TAB	
ZUBSOLV 8.6-2.1MG SL	18
TAB	
ZYDELIG 100MG TAB	54
ZYDELIG 150MG TAB	54
ZYKADIA 150MG TAB	54
ZYLET 0.5-0.3% OPHTH	105
SUSP	
ZYPREXA 210MG INJ	59

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

healthplan.memorialhermann.org/medicare

Este formulario resumido se actualizó el 11/22/2022. Para consultar un listado completo o si tiene otras preguntas, comuníquese con Memorial Hermann *Advantage* Servicio al cliente al (855) 645-8448. Los usuarios de TTY deben llamar al 711), 8 a.m. A 8 p.m., Los 7 días a la semana del 1 de Octubre al 31de Marzo, y de 8 a.m. A 8 p.m., De Lunes a Viernes del 1 de Abril al 30 de Septiembre, o visite healthplan.memorialhermann.org/medicare.

Copyright © 2021 Memorial Hermann. All rights reserved.

H7115_PHSCompFrmlly22-001,004,005_C IA 9/15/2021

**MEMORIAL[®]
HERMANN
Health Plan**

**MEMORIAL HERMANN ADVANTAGE
HMO**