

Formulario Dual Advantage (HMO D-SNP) de 2023

Memorial Hermann Dual *Advantage* (HMO D-SNP) Formulario para 2023

(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 00023304, Version 18

Este formulario se actualizó el 11/21/2023. 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 <https://healthplan.memorialhermann.org/medicare-advantage>.

- **Mensaje importante sobre lo que paga por las s vacunas:** Nuestro plan cubre la mayoría de las vacunas de la Parte D sin costo para usted , incluso si no ha pagado su deducible. Llame a Servicios al Cliente para obtener más información.
- **Mensaje importante sobre lo que paga por la insulina:** No pagará más de \$35 por un suministro de un mes de cada producto de insulina cubierto por nuestro plan, sin importar en qué nivel de costo compartido se encuentre incluso si no ha pagado su deducible.

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 means Memorial Hermann Dual *Advantage* (HMO D-SNP). Cuando dice “plan” o “nuestro plan”, hace referencia a means 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 11/21/2023. 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.

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 means Memorial Hermann Dual Advantage (HMO D-SNP). Cuando dice “plan” o “nuestro plan”, hace referencia a means 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 <formulary revision date>. 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 2023 y periódicamente durante el año.

¿Qué es el Formulario de Memorial Hermann Dual Advantage (HMO D-SNP)?

Un Formulario es una lista de medicamentos cubiertos seleccionados por 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 Dual Advantage (HMO D-SNP) cubrirá los medicamentos incluidos en el formulario, siempre que el medicamento sea médicamente necesario, el medicamento con receta se obtenga en una farmacia de la red de 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 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 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 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 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 2023 que estaba cubierto al comienzo del año, nosotros no discontinuaremos ni reduciremos la cobertura del medicamento durante el año de cobertura de 2023, 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 11/21/2023. Para recibir información actualizada sobre los medicamentos cubiertos por Memorial Hermann Dual Advantage (HMO D-SNP) comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto aparece en las páginas de la portada y la portada posterior. En caso de que se produzca un cambio en el formulario que no sea de mantenimiento a mitad de año, proporcionaremos los detalles en la Explicación de beneficios de la Parte D de Medicare o a través de correos directos a los miembros. Para revisar y/o imprimir la última lista del formulario durante el año, visite nuestro sitio web en healthplan.memorialhermann.org/medicare-advantage. Si desea solicitar que se le envíe por correo a su hogar una copia del Anexo al formulario, llame al Servicio de atención al cliente de Memorial Hermann *Advantage* al (855) 645-8448, de 8 a. m. a 8 p. m., los 7 días de la semana del 1 de octubre al 1 de marzo. 31 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. Los usuarios de TTY deben llamar al 711.

¿Cómo utilizo el Formulario?

Hay dos formas para encontrar su medicamento dentro del Formulario:

Afección médica

El Formulario comienza en la página 9. 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 9. 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?

Memorial Hermann Dual Advantage (HMO D-SNP) 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:** Memorial Hermann Dual Advantage (HMO D-SNP) exige que usted [o su médico] obtenga una autorización previa para determinados medicamentos. Esto significa que necesitará contar con Memorial Hermann Dual Advantage (HMO D-SNP) antes de obtener sus medicamentos con receta. Si no obtiene autorización, es posible que Memorial Hermann Dual Advantage (HMO D-SNP) no cubra el medicamento.
- **Límites de cantidad:** Para ciertos medicamentos, Memorial Hermann Dual Advantage (HMO D-SNP) limita la cantidad del medicamento que cubrirá Memorial Hermann Dual Advantage (HMO D-SNP). Por ejemplo, Memorial Hermann Dual Advantage (HMO D-SNP) 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, Memorial Hermann Dual Advantage (HMO D-SNP) 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 Memorial Hermann Dual Advantage (HMO D-SNP) no cubra el medicamento B, a menos que usted pruebe primero el medicamento A. Si el medicamento A no funciona para usted, Memorial Hermann Dual Advantage (HMO D-SNP) cubrirá el medicamento B.

Para averiguar si su medicamento tiene requisitos o límites adicionales, consulte el Formulario que empieza en la página 9. 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 enviemos 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 Memorial Hermann Dual Advantage (HMO D-SNP) 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 Dual Advantage (HMO D-SNP)?” en la página 6 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 Memorial Hermann Dual Advantage (HMO D-SNP) 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 Memorial Hermann Dual Advantage (HMO D-SNP). Cuando reciba la lista, muéstrasela a su médico y pídale que le recete un medicamento similar que esté cubierto por Memorial Hermann Dual Advantage (HMO D-SNP).
- Puede solicitar que Memorial Hermann Dual Advantage (HMO D-SNP) 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 Dual Advantage (HMO D-SNP)?

Puede solicitarle a Memorial Hermann Dual Advantage (HMO D-SNP) 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, Memorial Hermann Dual Advantage (HMO D-SNP) 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, Memorial Hermann Dual Advantage (HMO D-SNP) 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 respalde 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 internación 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 se le da de alta en su casa o en un centro de atención a largo plazo, muchos de los 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 de nivel de atención. Dado que su cobertura de medicamentos es diferente según el lugar donde obtenga el medicamento, es posible que un medicamento que estaba tomando y 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).

Si es un miembro actual y un medicamento que está tomando se eliminará del formulario o se restringirá de alguna manera para el próximo año, le informaremos sobre cualquier cambio antes del nuevo año. Puede solicitar una excepción antes del próximo año (a partir de noviembre de este año) y le daremos una respuesta

dentro de las 72 horas posteriores a la recepción de su solicitud (o la declaración de respaldo de su médico). Si aprobamos su solicitud, autorizaremos la cobertura antes de que el cambio entre en vigencia.

Para obtener más información

Para obtener información más detallada sobre la cobertura para medicamentos con receta de Memorial Hermann Dual Advantage (HMO D-SNP), consulte la Evidencia de cobertura y otra documentación del plan.

Si tiene alguna pregunta sobre Memorial Hermann Dual Advantage (HMO D-SNP), 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 Dual Advantage (HMO D-SNP)

El Formulario que comienza en la siguiente página 9 proporciona información acerca de la cobertura de los medicamentos cubiertos por Memorial Hermann Dual Advantage (HMO D-SNP). Si tiene alguna dificultad para encontrar el medicamento que toma en la lista, consulte el Índice que comienza en la página 118.

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

La información incluida en la columna de Requisitos/límites indica si Memorial Hermann Dual Advantage (HMO D-SNP) tiene algún requisito especial para la cobertura del medicamento.

Leyenda

INS= Insulinas

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

VAC= Vacunas

Definición

INS (Insulinas): Productos de insulina a un máximo de \$35 por mes.

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): Este medicamento puede ser elegible para el pago bajo la Parte B o la Parte D de Medicare. Usted (o su médico) debe obtener una que este medicamento está cubierto por la Parte D de Medicare antes de surtir su receta para este medicamento. Sin aprobación previa, es posible que el Plan no cubra este medicamento..

PA NSO (Restricción de autorización previa solo para nuevos comienzos): Si este medicamento es nuevo para usted, usted (o su médico) debe obtener una autorización previa del Plan antes de surtir su receta para este medicamento. Sin aprobación previa, es posible que el Plan no cubra este 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.

VAC (Vacunas): Vacunas de la Parte D de Medicare cubiertas a \$0.

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: 11/21/2023.

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

Puede encontrar información sobre lo que significan los símbolos y las abreviaturas de esta tabla al comienzo de esta tabla.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ADHD/ANTI-NARCOLEPSY/ANTI-OBESITY/ANOREXIANTS		
AMPHETAMINES		
<i>amphetamine/dextroamphetamine 10mg er cap</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 10mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 12.5mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 15mg er cap</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 15mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 20mg er cap</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 20mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 25mg er cap</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 30mg er cap</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 30mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 5mg er cap</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 5mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 7.5mg tab</i>	1	
<i>dextroamphetamine sulfate 10mg er cap</i>	2	
<i>dextroamphetamine sulfate 10mg tab</i>	1	
<i>dextroamphetamine sulfate 15mg er cap</i>	2	
<i>dextroamphetamine sulfate 5mg er cap</i>	2	
<i>dextroamphetamine sulfate 5mg tab</i>	1	
ATTENTION-DEFICIT/HYPERACTIVITY DISORDER (ADHD) AGENTS		
<i>atomoxetine 100mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 10mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 18mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 25mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 40mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 60mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 80mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>clonidine 0.1mg er tab</i>	2	
<i>guanfacine 1mg er tab</i>	1	
<i>guanfacine 2mg er tab</i>	1	
<i>guanfacine 3mg er tab</i>	1	
<i>guanfacine 4mg er tab</i>	1	
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.		
<i>armodafinil 150mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>armodafinil 200mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>armodafinil 250mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>armodafinil 50mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>dexmethylphenidate 10mg er cap</i>	2	
<i>dexmethylphenidate 10mg tab</i>	1	
<i>dexmethylphenidate 15mg er cap</i>	2	
<i>dexmethylphenidate 2.5mg tab</i>	1	
<i>dexmethylphenidate 20mg er cap</i>	2	
<i>dexmethylphenidate 25mg er cap</i>	2	
<i>dexmethylphenidate 30mg er cap</i>	2	
<i>dexmethylphenidate 35mg er cap</i>	2	
<i>dexmethylphenidate 40mg er cap</i>	2	
<i>dexmethylphenidate 5mg er cap</i>	2	
<i>dexmethylphenidate 5mg tab</i>	1	
<i>methylphenidate 10mg chew tab</i>	2	
<i>methylphenidate 10mg cr cap</i>	2	
<i>methylphenidate 10mg er tab</i>	1	
<i>methylphenidate 10mg la cap</i>	2	
<i>methylphenidate 10mg tab</i>	1	
METHYLPHENIDATE 18MG ER TAB	3	
<i>methylphenidate 1mg/ml oral soln</i>	2	
<i>methylphenidate 2.5mg chew tab</i>	2	
<i>methylphenidate 20mg cr cap</i>	2	
<i>methylphenidate 20mg er tab</i>	1	
<i>methylphenidate 20mg la cap</i>	2	
<i>methylphenidate 20mg tab</i>	1	
<i>methylphenidate 27mg er tab</i>	2	
<i>methylphenidate 27mg sr tab</i>	2	
<i>methylphenidate 2mg/ml oral soln</i>	2	
<i>methylphenidate 30mg cr cap</i>	2	
<i>methylphenidate 30mg la cap</i>	2	
<i>methylphenidate 36mg er tab</i>	2	
<i>methylphenidate 36mg sr tab</i>	2	
<i>methylphenidate 40mg cr cap</i>	2	
<i>methylphenidate 40mg la cap</i>	2	
<i>methylphenidate 50mg cr cap</i>	2	
<i>methylphenidate 54mg er tab</i>	2	
<i>methylphenidate 54mg sr tab</i>	2	
<i>methylphenidate 5mg chew tab</i>	2	
<i>methylphenidate 5mg tab</i>	1	
<i>methylphenidate 60mg cr cap</i>	2	
<i>methylphenidate 60mg la cap</i>	2	
<i>methylphenidate ER osmotic tab 18mg</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>modafinil 100mg tab</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
<i>modafinil 200mg tab</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
AMEBICIDES		
AMEBICIDES		
SOLOSEC 2GM GRANULE PACKET	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 1GM 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 1MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA QL=300 ML/30 Días
XELJANZ 5MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
XELJANZ XR 11MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
XELJANZ XR 22MG TAB	5	NDS PA QL=30 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
HUMIRA PEDIATRIC CROHN'S STARTER PACK SYRINGE (2) 40MG/0.4ML 80MG/0.8ML	5	NDS PA QL=2 EA/180 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 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/UEVITIS 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	
<i>celecoxib 200mg cap</i>	1	
<i>celecoxib 400mg cap</i>	1	
<i>celecoxib 50mg cap</i>	1	
<i>diclofenac potassium 50mg tab</i>	1	
<i>diclofenac sodium 100mg er tab</i>	1	
<i>diclofenac sodium 25mg dr tab</i>	1	
<i>diclofenac sodium 50mg dr tab</i>	1	
<i>diclofenac sodium 75mg dr tab</i>	1	
<i>diclofenac sodium/misoprostol 50-0.2mg dr tab</i>	2	
<i>diclofenac sodium/misoprostol 75-0.2mg dr tab</i>	2	
<i>etodolac 200mg cap</i>	1	
<i>etodolac 300mg cap</i>	1	
<i>etodolac 400mg 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>etodolac 400mg tab</i>	1	
<i>etodolac 500mg er tab</i>	2	
<i>etodolac 500mg tab</i>	1	
<i>etodolac 600mg er tab</i>	2	
<i>flurbiprofen 100mg tab</i>	1	
<i>ibu 600mg tab</i>	1	
<i>ibu 800mg tab</i>	1	
<i>ibuprofen 20mg/ml susp</i>	1	
<i>ibuprofen 400mg tab</i>	1	
<i>ibuprofen 600mg tab</i>	1	
<i>ibuprofen 800mg tab</i>	1	
<i>indomethacin 25mg cap</i>	1	
<i>indomethacin 50mg cap</i>	1	
<i>indomethacin 75mg er cap</i>	1	
<i>ketorolac tromethamine 10mg tab</i>	1	QL=20 EA/5 Días
<i>meloxicam 15mg tab</i>	1	
<i>meloxicam 7.5mg tab</i>	1	
<i>nabumetone 500mg tab</i>	1	
<i>nabumetone 750mg tab</i>	1	
<i>naproxen 250mg tab</i>	1	
<i>naproxen 375mg dr tab</i>	2	
<i>naproxen 375mg tab</i>	1	
<i>naproxen 500mg tab</i>	1	
<i>naproxen sodium 275mg tab</i>	2	
<i>naproxen sodium 550mg tab</i>	2	
<i>oxaprozin 600mg tab</i>	2	
<i>piroxicam 10mg cap</i>	1	
<i>piroxicam 20mg cap</i>	1	
<i>sulindac 150mg tab</i>	1	
<i>sulindac 200mg tab</i>	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		
<i>leflunomide 10mg tab</i>	1	
<i>leflunomide 20mg tab</i>	1	
SELECTIVE COSTIMULATION MODULATORS		
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		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ENBREL 25MG/0.5ML INJ	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
ENBREL 25MG/0.5ML SYRINGE	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
ENBREL 50MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
ENBREL 50MG/ML CARTRIDGE	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
ENBREL 50MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
ANALGESICS - NONNARCOTIC		
SALICYLATES		
<i>diflunisal 500mg tab</i>	1	
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
FENTANYL 100MCG BUCCAL TAB	4	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 100mcg/hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
<i>fentanyl 1200mcg lozenge</i>	2	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 12mcg/hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
<i>fentanyl 1600mcg lozenge</i>	2	PA QL=120 EA/30 Días
FENTANYL 200MCG BUCCAL TAB	4	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 200mcg lozenge</i>	2	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 25mcg/hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
FENTANYL 400MCG BUCCAL TAB	4	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 400mcg lozenge</i>	2	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 50mcg/hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
FENTANYL 600MCG BUCCAL TAB	4	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 600mcg lozenge</i>	2	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 75mcg/hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
FENTANYL 800MCG BUCCAL TAB	4	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
HYDROCODONE BITARTRATE 10MG ER CAP	2	QL=60 EA/30 Días
HYDROCODONE BITARTRATE 15MG ER CAP	2	QL=60 EA/30 Días
HYDROCODONE BITARTRATE 20MG ER CAP	2	QL=60 EA/30 Días
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
<i>hydromorphone 2mg tab</i>	2	QL=450 EA/30 Días
<i>hydromorphone 4mg tab</i>	2	QL=240 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>hydromorphone 8mg tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>methadone 10mg tab</i>	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
<i>methadone 5mg tab</i>	2	QL=360 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 100mg er tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 15mg er tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
MORPHINE SULFATE 15MG TAB	2	QL=180 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 200mg er tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 20mg/ml oral soln</i>	2	QL=180 ML/30 Días
<i>morphine sulfate 2mg/ml oral soln</i>	2	QL=1800 ML/30 Días
<i>morphine sulfate 30mg er tab</i>	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
<i>morphine sulfate 60mg er tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
OXYCODONE 10MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
<i>oxycodone 10mg tab</i>	2	QL=180 EA/30 Días
<i>oxycodone 15mg tab</i>	2	QL=180 EA/30 Días
<i>oxycodone 1mg/ml oral soln</i>	2	QL=5400 ML/30 Días
OXYCODONE 20MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
<i>oxycodone 20mg tab</i>	2	QL=180 EA/30 Días
<i>oxycodone 20mg/ml oral soln</i>	2	QL=270 ML/30 Días
<i>oxycodone 30mg tab</i>	2	QL=180 EA/30 Días
<i>oxycodone 5mg cap</i>	2	QL=360 EA/30 Días
<i>oxycodone 5mg tab</i>	2	QL=360 EA/30 Días
<i>tramadol 100mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
TRAMADOL 100MG ER TAB (MATRIX DELIVERY)	2	QL=60 EA/30 Días
<i>tramadol 200mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
TRAMADOL 200MG ER TAB (MATRIX DELIVERY)	2	QL=60 EA/30 Días
<i>tramadol 300mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
TRAMADOL 300MG ER TAB (MATRIX DELIVERY)	2	QL=60 EA/30 Días
<i>tramadol 50mg tab</i>	2	QL=240 EA/30 Días
OPIOID COMBINATIONS		
<i>acetaminophen/codeine phosphate 24mg-2.4mg/ml oral soln</i>	2	QL=4980 ML/30 Días
<i>acetaminophen/codeine phosphate 300-15mg tab</i>	2	QL=390 EA/30 Días
<i>acetaminophen/codeine phosphate 300-30mg tab</i>	2	QL=390 EA/30 Días
<i>acetaminophen/codeine phosphate 300-60mg tab</i>	2	QL=390 EA/30 Días
<i>acetaminophen/hydrocodone bitartrate 21.7mg-0.5mg/ml oral soln</i>	2	QL=5400 ML/30 Días
<i>acetaminophen/hydrocodone bitartrate 325-10mg tab</i>	2	QL=360 EA/30 Días
<i>acetaminophen/hydrocodone bitartrate 325-5mg tab</i>	2	QL=360 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>acetaminophen/hydrocodone bitartrate 325-7.5mg tab</i>	2	QL=360 EA/30 Días
<i>acetaminophen/oxycodone 325-10mg tab</i>	2	QL=360 EA/30 Días
<i>acetaminophen/oxycodone 325-2.5mg tab</i>	2	QL=360 EA/30 Días
<i>acetaminophen/oxycodone 325-5mg tab</i>	2	QL=360 EA/30 Días
<i>acetaminophen/oxycodone 325-7.5mg tab</i>	2	QL=360 EA/30 Días
<i>acetaminophen/tramadol 325-37.5mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>endocet 325-10mg tab</i>	2	QL=360 EA/30 Días
<i>endocet 325-2.5mg tab</i>	2	QL=360 EA/30 Días
<i>endocet 325-5mg tab</i>	2	QL=360 EA/30 Días
<i>endocet 325-7.5mg tab</i>	2	QL=360 EA/30 Días
<i>hydrocodone bitartrate/ibuprofen 10-200mg tab</i>	2	QL=480 EA/30 Días
HYDROCODONE BITARTRATE/IBUPROFEN 5-200MG TAB	2	QL=480 EA/30 Días
<i>hydrocodone bitartrate/ibuprofen 7.5-200mg tab</i>	2	QL=480 EA/30 Días
OXYCODONE/ACETAMINOPHEN 5-325MG/5ML	3	QL=1800 ML/30 Días
OPIOID PARTIAL AGONISTS		
<i>buprenorphine 10mcg/hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>buprenorphine 15mcg/hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>buprenorphine 20mcg/hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>buprenorphine 2mg sl tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>buprenorphine 5mcg/hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>buprenorphine 7.5mcg/hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>buprenorphine 8mg sl tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 12-3mg sl film</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 2-0.5mg sl film</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 2-0.5mg sl tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 4-1mg sl film</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 8-2mg sl film</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 8-2mg sl tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>butorphanol tartrate 1mg/act nasal inhaler</i>	2	QL=10 ML/30 Días
ZUBSOLV 0.7-0.18MG SL TAB	4	QL=60 EA/30 Días
ZUBSOLV 1.4-0.36MG SL TAB	4	QL=90 EA/30 Días
ZUBSOLV 11.4-2.9MG SL TAB	4	QL=60 EA/30 Días
ZUBSOLV 2.9-0.71MG SL TAB	4	QL=90 EA/30 Días
ZUBSOLV 5.7-1.4MG SL TAB	4	QL=90 EA/30 Días
ZUBSOLV 8.6-2.1MG SL TAB	4	QL=60 EA/30 Días
ANDROGENS-ANABOLIC		
ANDROGENS		
<i>danazol 100mg cap</i>	2	
<i>danazol 200mg cap</i>	2	
<i>danazol 50mg cap</i>	2	
<i>testosterone 1% (12.5mg/act) gel pump</i>	2	PA QL=300 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>testosterone 1% (25mg) gel packet</i>	2	PA QL=300 GM/30 Días
<i>testosterone 1% (50mg) gel packet</i>	2	PA QL=300 GM/30 Días
<i>testosterone 1.62% (1.25gm) gel packet</i>	2	PA QL=75 GM/30 Días
<i>testosterone 1.62% (2.5gm) gel packet</i>	2	PA QL=150 GM/30 Días
<i>testosterone 1.62% (20.25mg/act) gel pump</i>	2	PA QL=150 GM/30 Días
<i>testosterone 30mg/act topical soln</i>	2	PA QL=180 ML/30 Días
<i>testosterone cypionate 100mg/ml inj</i>	1	
<i>testosterone cypionate 200mg/ml (1ml) inj</i>	1	
<i>testosterone cypionate 200mg/ml inj</i>	1	
TESTOSTERONE ENANTHATE 200MG/ML INJ	2	
ANORECTAL AND RELATED PRODUCTS		
INTRARECTAL STEROIDS		
<i>budesonide 2mg/act rectal foam</i>	2	PA
<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>	1	
RECTAL STEROIDS		
<i>hydrocortisone 2.5% cream</i>	1	
<i>procto-med 2.5% cream</i>	1	
<i>proctosol 2.5% cream</i>	1	
<i>proctozone hc 2.5% cream</i>	1	
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	
BENZNIDAZOLE 12.5MG TAB	3	
<i>ivermectin 3mg tab</i>	2	PA
<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 5mg tab</i>	1	
<i>isosorbide mononitrate 10mg tab</i>	1	
<i>isosorbide mononitrate 120mg 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
<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	
<i>nitroglycerin 0.1mg/hr patch</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.2mg/hr patch</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.3mg sl tab</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.4mg sl tab</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.4mg/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>	1	
<i>hydroxyzine 50mg tab</i>	1	
HYDROXYZINE PAMOATE 100MG CAP	1	
<i>hydroxyzine pamoate 25mg cap</i>	1	
<i>hydroxyzine pamoate 50mg cap</i>	1	
BENZODIAZEPINES		
<i>alprazolam 0.25mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>alprazolam 0.5mg 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

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>diazepam 1mg/ml oral soln</i>	1	QL=1200 ML/30 Días
<i>diazepam 2mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>diazepam 5mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>diazepam 5mg/ml oral soln</i>	1	QL=240 ML/30 Días
<i>lorazepam 0.5mg tab</i>	1	QL=150 EA/30 Días
<i>lorazepam 1mg tab</i>	1	QL=150 EA/30 Días
<i>lorazepam 2mg tab</i>	1	QL=150 EA/30 Días
<i>lorazepam 2mg/ml oral soln</i>	1	QL=150 ML/30 Días
ANTIARRHYTHMICS		
ANTIARRHYTHMICS TYPE I-A		
<i>disopyramide 100mg cap</i>	1	
<i>disopyramide 150mg cap</i>	1	
<i>quinidine gluconate 324mg er tab</i>	2	
<i>quinidine sulfate 200mg tab</i>	1	
<i>quinidine sulfate 300mg tab</i>	1	
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>	1	
<i>flecainide acetate 150mg tab</i>	1	
<i>flecainide acetate 50mg tab</i>	1	
<i>propafenone 150mg tab</i>	1	
<i>propafenone 225mg er cap</i>	2	
<i>propafenone 225mg tab</i>	1	
<i>propafenone 300mg tab</i>	1	
<i>propafenone 325mg er cap</i>	2	
<i>propafenone 425mg er cap</i>	2	
ANTIARRHYTHMICS TYPE III		
<i>amiodarone 100mg tab</i>	1	
<i>amiodarone 200mg tab</i>	1	
<i>amiodarone 400mg tab</i>	1	
<i>dofetilide 0.125mg cap</i>	2	
<i>dofetilide 0.25mg cap</i>	2	
<i>dofetilide 0.5mg cap</i>	2	
MULTAQ 400MG TAB	3	
<i>pacerone 100mg tab</i>	1	
<i>pacerone 200mg tab</i>	1	
<i>pacerone 400mg tab</i>	1	
ANTIASTHMATIC AND BRONCHODILATOR AGENTS		
ANTIASTHMATIC - MONOCLONAL ANTIBODIES		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
FASENRA 30MG/ML AUTO-INJECTOR	5	PA
FASENRA 30MG/ML SYRINGE	5	PA
NUCALA 100MG INJ	5	NDS PA
NUCALA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA
NUCALA 100MG/ML SYRINGE	5	NDS PA
NUCALA 40MG/0.4ML SYRINGE	5	NDS PA
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 ELLIPTA 62.5MCG/INH INHALER	3	
<i>ipratropium bromide 0.02% inh soln</i>	1	PA BvD
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 0.5mg tab</i>	1	
<i>roflumilast 250mcg tab</i>	1	
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 HFA INHALER	3	QL=13 GM/30 Días
ASMANEX 110MCG (30ACT) TWISTHALER	3	QL=1 EA/30 Días
ASMANEX 200MCG HFA INHALER	3	QL=13 GM/30 Días
ASMANEX 220MCG (120ACT) TWISTHALER	3	QL=1 EA/30 Días
ASMANEX 220MCG (30ACT) TWISTHALER	3	QL=1 EA/30 Días
ASMANEX 220MCG (60ACT) TWISTHALER	3	QL=1 EA/30 Días
ASMANEX 50MCG HFA INHALER	3	QL=13 GM/30 Días
<i>budesonide 0.125mg/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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
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>	1	
<i>albuterol 0.83mg/ml (0.083%) inh soln</i>	1	PA BvD
<i>albuterol 1.25mg/3ml neb soln</i>	1	PA BvD
<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (6.7gm)</i>	1	QL=13.40 GM/30 Días
<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (8.5gm)</i>	1	QL=17 GM/30 Días
<i>albuterol 2mg tab</i>	2	
<i>albuterol 4mg tab</i>	2	
<i>albuterol 5mg/ml inh soln</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 20mcg/2ml neb soln</i>	2	PA BvD QL=120 ML/30 Días
<i>ipratropium/albuterol 0.5-2.5mg/3ml inh soln</i>	1	PA BvD
<i>levalbuterol 0.31mg/3ml neb soln</i>	2	PA BvD
<i>levalbuterol 0.63mg/3ml inh soln</i>	2	PA BvD
<i>levalbuterol 1.25mg/0.5ml neb soln</i>	2	PA BvD
<i>levalbuterol 1.25mg/3ml neb soln</i>	2	PA BvD
LEVALBUTEROL 45MCG/ACT INHALER	4	ST QL=30 GM/30 Días
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
TRELEGY ELLIPTA 200-62.5-25MCG 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	
THEO-24 400MG ER CAP	4	
<i>theophylline 300mg er tab</i>	3	
<i>theophylline 400mg er tab</i>	1	
<i>theophylline 450mg er tab</i>	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 5MG 30-DAY STARTER PACK	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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
XARELTO TAB STARTER PACK	3	
HEPARINS AND HEPARINOID-LIKE AGENTS		
<i>enoxaparin sodium 100mg/1ml syringe</i>	2	
<i>enoxaparin sodium 120mg/0.8ml syringe</i>	2	
<i>enoxaparin sodium 150mg/1ml syringe</i>	2	
<i>enoxaparin sodium 30mg/0.3ml syringe</i>	2	
<i>enoxaparin sodium 40mg/0.4ml syringe</i>	2	
<i>enoxaparin sodium 60mg/0.6ml syringe</i>	2	
<i>enoxaparin sodium 80mg/0.8ml syringe</i>	2	
<i>fondaparinux sodium 10mg/0.8ml syringe</i>	2	
<i>fondaparinux sodium 2.5mg/0.5ml syringe</i>	2	
<i>fondaparinux sodium 5mg/0.4ml syringe</i>	2	
<i>fondaparinux sodium 7.5mg/0.6ml syringe</i>	2	
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 95000UNIT/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>	2	
<i>dabigatran etexilate 75mg cap</i>	2	
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>	1	QL=60 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>clobazam 2.5mg/ml susp</i>	2	QL=480 ML/30 Días
<i>clobazam 20mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>clonazepam 0.125mg odt</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 0.25mg odt</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 0.5mg odt</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 0.5mg tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 1mg odt</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 1mg tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 2mg odt</i>	2	QL=300 EA/30 Días
<i>clonazepam 2mg tab</i>	1	QL=300 EA/30 Días
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
<i>diazepam 10mg/2ml rectal gel</i>	3	QL=10 EA/30 Días
DIAZEPAM 2.5MG/0.5ML RECTAL GEL	3	QL=10 EA/30 Días
<i>diazepam 20mg/4ml rectal gel</i>	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 (10MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	4	QL=10 EA/30 Días
VALTOCO 15MG (7.5MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	4	QL=10 EA/30 Días
VALTOCO 20MG (10MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	4	QL=10 EA/30 Días
VALTOCO 5MG (5MG/0.1ML) NASAL SPARY DOSE PACK	4	QL=10 EA/30 Días
ANTICONVULSANTS - MISC.		
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
<i>carbamazepine 100mg chew tab</i>	1	
<i>carbamazepine 100mg er cap</i>	2	
<i>carbamazepine 100mg 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>carbamazepine 200mg er cap</i>	2	
<i>carbamazepine 200mg er tab</i>	2	
<i>carbamazepine 200mg tab</i>	1	
<i>carbamazepine 20mg/ml susp</i>	1	
<i>carbamazepine 300mg er cap</i>	2	
<i>carbamazepine 400mg er tab</i>	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
<i>epitol 200mg tab</i>	1	
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>	1	
<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>	1	
<i>levetiracetam 1000mg 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>levetiracetam 100mg/ml oral soln</i>	1	
<i>levetiracetam 250mg tab</i>	1	
<i>levetiracetam 500mg er tab</i>	1	
<i>levetiracetam 500mg tab</i>	1	
<i>levetiracetam 750mg er tab</i>	1	
<i>levetiracetam 750mg tab</i>	1	
<i>oxcarbazepine 150mg tab</i>	1	
<i>oxcarbazepine 300mg tab</i>	1	
<i>oxcarbazepine 600mg tab</i>	1	
<i>oxcarbazepine 60mg/ml susp</i>	2	
<i>pregabalin 100mg cap</i>	1	
<i>pregabalin 150mg cap</i>	1	
<i>pregabalin 200mg cap</i>	1	
<i>pregabalin 20mg/ml oral soln</i>	2	
<i>pregabalin 225mg cap</i>	1	
<i>pregabalin 25mg cap</i>	1	
<i>pregabalin 300mg cap</i>	1	
<i>pregabalin 50mg cap</i>	1	
<i>pregabalin 75mg cap</i>	1	
<i>primidone 250mg tab</i>	1	
<i>primidone 50mg tab</i>	1	
<i>roweepra 500mg tab</i>	1	
<i>rufinamide 200mg tab</i>	2	PA NSO
<i>rufinamide 400mg tab</i>	2	PA NSO
<i>rufinamide 40mg/ml susp</i>	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
<i>subvenite 100mg tab</i>	1	
<i>subvenite 150mg tab</i>	1	
<i>subvenite 200mg tab</i>	1	
<i>subvenite 25mg tab</i>	1	
<i>topiramate 100mg tab</i>	1	
<i>topiramate 15mg cap</i>	1	
<i>topiramate 200mg tab</i>	1	
<i>topiramate 25mg cap</i>	1	
<i>topiramate 25mg tab</i>	1	
<i>topiramate 50mg tab</i>	1	
ZONISADE 100MG/5ML SUSP	4	PA NSO
<i>zonisamide 100mg cap</i>	1	
<i>zonisamide 25mg 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>zonisamide 50mg cap</i>	1	
ZTALMY 50MG/ML SUSP	5	NDS PA NSO QL=1100 ML/30 Días
CARBAMATES		
<i>felbamate 120mg/ml susp</i>	2	
<i>felbamate 400mg tab</i>	2	
<i>felbamate 600mg tab</i>	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		
<i>tiagabine 12mg tab</i>	2	
<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>vigadrone 500mg powder for oral soln</i>	5	NDS PA NSO
<i>vigadrone 500mg tab</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>	1	
<i>phenytoin 50mg chew tab</i>	2	
<i>phenytoin sodium 100mg er cap</i>	1	
<i>phenytoin sodium 200mg er cap</i>	1	
<i>phenytoin sodium 300mg er cap</i>	1	
SUCCINIMIDES		
CELONTIN 300MG CAP	3	
<i>ethosuximide 250mg cap</i>	2	
<i>ethosuximide 50mg/ml oral soln</i>	1	
<i>methsuximide 300mg cap</i>	2	
VALPROIC ACID		

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>divalproex sodium 125mg dr cap</i>	1	
<i>divalproex sodium 125mg dr tab</i>	1	
<i>divalproex sodium 250mg dr tab</i>	1	
<i>divalproex sodium 250mg er tab</i>	1	
<i>divalproex sodium 500mg dr tab</i>	1	
<i>divalproex sodium 500mg er tab</i>	1	
<i>valproic acid 250mg cap</i>	1	
<i>valproic acid 50mg/ml oral soln</i>	1	
ANTIDEPRESSANTS		
ALPHA-2 RECEPTOR ANTAGONISTS (TETRACYCLICS)		
<i>mirtazapine 15mg odt</i>	1	
<i>mirtazapine 15mg tab</i>	1	
<i>mirtazapine 30mg odt</i>	1	
<i>mirtazapine 30mg tab</i>	1	
<i>mirtazapine 45mg odt</i>	1	
<i>mirtazapine 45mg tab</i>	1	
<i>mirtazapine 7.5mg tab</i>	1	
ANTIDEPRESSANT COMBINATIONS		
AUVELITY 105-45MG ER TAB	4	ST_NSO QL=60 EA/30 Días
ANTIDEPRESSANTS - MISC.		
<i>bupropion 100mg er tab</i>	1	
<i>bupropion 100mg tab</i>	1	
<i>bupropion 150mg sr (12 hr) tab</i>	1	
<i>bupropion 150mg xl (24 hr) tab</i>	1	
<i>bupropion 200mg er tab</i>	1	
<i>bupropion 300mg er tab</i>	1	
<i>bupropion 75mg tab</i>	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	
<i>phenelzine 15mg tab</i>	1	
<i>tranylcypromine 10mg tab</i>	2	
SELECTIVE SEROTONIN REUPTAKE INHIBITORS (SSRIS)		
<i>citalopram 10mg tab</i>	1	
<i>citalopram 20mg tab</i>	1	
<i>citalopram 2mg/ml oral soln</i>	1	
<i>citalopram 40mg tab</i>	1	
<i>escitalopram 10mg tab</i>	1	
<i>escitalopram 1mg/ml oral soln</i>	2	
<i>escitalopram 20mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>escitalopram 5mg tab</i>	1	
<i>fluoxetine 10mg cap</i>	1	
<i>fluoxetine 20mg cap</i>	1	
<i>fluoxetine 40mg cap</i>	1	
<i>fluoxetine 4mg/ml oral soln</i>	1	
<i>fluoxetine 60mg tab</i>	1	
<i>fluvoxamine maleate 100mg tab</i>	1	
<i>fluvoxamine maleate 25mg tab</i>	1	
<i>fluvoxamine maleate 50mg tab</i>	1	
<i>paroxetine 10mg tab</i>	1	
<i>paroxetine 12.5mg er tab</i>	2	
<i>paroxetine 20mg tab</i>	1	
<i>paroxetine 25mg er tab</i>	2	
<i>paroxetine 2mg/ml susp</i>	2	
<i>paroxetine 30mg tab</i>	1	
<i>paroxetine 37.5mg er tab</i>	2	
<i>paroxetine 40mg tab</i>	1	
<i>sertraline 100mg tab</i>	1	
<i>sertraline 20mg/ml oral soln</i>	1	
<i>sertraline 25mg tab</i>	1	
<i>sertraline 50mg tab</i>	1	
SEROTONIN MODULATORS		
NEFAZODONE 100MG TAB	4	
NEFAZODONE 150MG TAB	4	
NEFAZODONE 200MG TAB	4	
NEFAZODONE 250MG TAB	4	
NEFAZODONE 50MG TAB	4	
<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
VIIBRYD 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	
<i>duloxetine 20mg dr 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>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		
<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	1	
AMOXAPINE 150MG TAB	1	
AMOXAPINE 25MG TAB	1	
AMOXAPINE 50MG TAB	1	
<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>	1	
<i>doxepin 10mg cap</i>	1	
<i>doxepin 10mg/ml oral soln</i>	1	
<i>doxepin 150mg cap</i>	1	
<i>doxepin 25mg cap</i>	1	
<i>doxepin 50mg cap</i>	1	
<i>doxepin 75mg 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>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>	1	
<i>acarbose 25mg tab</i>	1	
<i>acarbose 50mg tab</i>	1	
<i>miglitol 100mg tab</i>	2	
<i>miglitol 25mg tab</i>	2	
<i>miglitol 50mg tab</i>	2	
ANTIDIABETIC COMBINATIONS		
<i>glipizide/metformin 2.5-250mg tab</i>	6	
<i>glipizide/metformin 2.5-500mg tab</i>	6	
<i>glipizide/metformin 5-500mg tab</i>	6	
<i>glyburide/metformin 1.25-250mg tab</i>	6	
<i>glyburide/metformin 2.5-500mg tab</i>	6	
<i>glyburide/metformin 5-500mg tab</i>	6	
GLYXAMBI 10-5MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
GLYXAMBI 25-5MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JANUMET 1000-50MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JANUMET 500-50MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JANUMET XR 1000-100MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JANUMET XR 1000-50MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JANUMET XR 500-50MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JENTADUETO 2.5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JENTADUETO 2.5-500MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JENTADUETO XR 2.5-1000MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JENTADUETO XR 5-1000MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
SOLIQUA PEN INJ	3	INS QL=15 ML/25 Días
SYNJARDY 12.5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY 12.5-500MG 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
SYNJARDY 5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY 5-500MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
TRIJARDY XR 10-5-1000MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
TRIJARDY XR 12.5-2.5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
TRIJARDY XR 25-5-1000MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
TRIJARDY XR 5-2.5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
XIGDUO XR 10-1000MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
XIGDUO XR 10-500MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
XIGDUO XR 2.5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
XIGDUO XR 5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
XIGDUO XR 5-500MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
XULTOPHY 100UNIT-3.6MG/ML PEN INJ	3	INS QL=15 ML/30 Días
BIGUANIDES		
<i>metformin 1000mg tab</i>	6	
<i>metformin 500mg er tab</i>	6	
<i>metformin 500mg tab</i>	6	
<i>metformin 750mg er tab</i>	6	
<i>metformin 850mg tab</i>	6	
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 QL=120 EA/30 Días
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
INCRETIN MIMETIC AGENTS		
OZEMPIC 2MG/3ML PEN INJ	3	QL=3 ML/28 Días
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
MOUNJARO 15MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	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 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
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	INS
FIASP 100UNIT/ML INJ	3	PA BvD INS
FIASP 100UNIT/ML PEN INJ	3	INS
HUMULIN R 500UNIT/ML INJ	3	PA BvD INS
HUMULIN R 500UNIT/ML PEN INJ	3	INS
INSULIN ASPART HUMAN 100UNIT/ML CARTRIDGE	3	INS
INSULIN ASPART HUMAN 100UNIT/ML INJ	3	PA BvD INS
INSULIN ASPART HUMAN 100UNIT/ML PEN INJ	3	INS
INSULIN ASPART MIX 70UNIT-30UNIT/ML INJ	3	INS
INSULIN ASPART MIX 70UNIT-30UNIT/ML PEN INJ	3	INS
LANTUS 100UNIT/ML INJ	3	INS
LANTUS 100UNIT/ML PEN INJ	3	INS
LEVEMIR 100UNIT/ML INJ	3	INS
LEVEMIR 100UNIT/ML PEN INJ	3	INS
NOVOLIN MIX (70/30) 100UNIT/ML INJ	3	INS
NOVOLIN MIX (70/30) FLEXPEN 100UNIT/ML	3	INS
NOVOLIN N 100UNIT/ML INJ	3	INS
NOVOLIN N 100UNIT/ML PEN INJ	3	INS
NOVOLIN R 100UNIT/ML INJ	3	INS
NOVOLIN R 100UNIT/ML PEN INJ	3	INS
NOVOLOG 100UNIT/ML CARTRIDGE	3	INS
NOVOLOG 100UNIT/ML INJ	3	PA BvD INS
NOVOLOG 100UNIT/ML PEN INJ	3	INS
NOVOLOG MIX (70/30) 100UNIT/ML FLEXPEN	3	INS
NOVOLOG MIX (70/30) 100UNIT/ML INJ	3	INS
TOUJEO 300UNIT/ML PEN INJ	3	INS
TOUJEO MAX 300UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
TRESIBA 100UNIT/ML INJ	3	INS
TRESIBA 100UNIT/ML PEN INJ	3	INS
TRESIBA 200UNIT/ML PEN INJ	3	INS
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	
<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>	1	
<i>glyburide 1.5mg tab</i>	1	
<i>glyburide 2.5mg tab</i>	1	
<i>glyburide 3mg tab</i>	1	
<i>glyburide 5mg tab</i>	1	
<i>glyburide 6mg tab</i>	1	
ANTIDIARRHEAL/PROBIOTIC AGENTS		
ANTIPERISTALTIC AGENTS		
<i>atropine sulfate/diphenoxylate 0.025-2.5mg tab</i>	1	
ATROPINE SULFATE/DIPHENOXYLATE 0.025-2.5MG/5ML ORAL SOLN	2	
<i>loperamide 2mg cap</i>	1	
ANTIDOTES AND SPECIFIC ANTAGONISTS		
ANTIDOTES - CHELATING AGENTS		
CHEMET 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
<i>deferasirox 125mg tab for oral susp</i>	1	
<i>deferasirox 180mg granules</i>	1	
<i>deferasirox 180mg tab</i>	1	
<i>deferasirox 250mg tab for oral susp</i>	1	
<i>deferasirox 360mg granules</i>	1	
<i>deferasirox 360mg tab</i>	1	
<i>deferasirox 500mg tab for oral susp</i>	1	
<i>deferasirox 90mg granules</i>	1	
<i>deferasirox 90mg tab</i>	1	
<i>deferiprone 1000mg tab</i>	5	NDS PA
<i>deferiprone 500mg tab</i>	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	
<i>naloxone 0.4mg/ml inj</i>	1	
<i>naloxone 1mg/ml syringe</i>	1	
<i>naloxone 40mg/ml nasal spray</i>	1	
<i>naltrexone 50mg tab</i>	1	
VIVITROL 380MG INJ	5	NDS
ZIMHI 5MG/0.5ML SYRINGE	2	
ANTIEMETICS		
5-HT3 RECEPTOR ANTAGONISTS		
ANZEMET 50MG TAB	4	PA BvD
<i>granisetron 1mg tab</i>	1	PA BvD QL=60 EA/30 Días
<i>ondansetron 0.8mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
<i>ondansetron 4mg odt</i>	1	PA BvD
<i>ondansetron 4mg tab</i>	1	PA BvD
<i>ondansetron 8mg odt</i>	1	PA BvD
<i>ondansetron 8mg tab</i>	1	PA BvD
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 1mg/72hr patch</i>	2	
<i>trimethobenzamide 300mg cap</i>	1	
ANTIEMETICS - MISCELLANEOUS		
<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		

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>aprepitant 125mg cap</i>	2	PA BvD QL=3 EA/2 Días
<i>aprepitant 125mg/aprepitant 80mg cap therapy 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		
ANTIFUNGAL - GLUCAN SYNTHESIS INHIBITORS		
<i>caspofungin acetate 50mg inj</i>	5	NDS
<i>caspofungin acetate 70mg inj</i>	2	
<i>micalofungin sodium 100mg inj</i>	2	
<i>micalofungin sodium 50mg inj</i>	2	
ANTIFUNGALS		
ABELCET 5MG/ML INJ	4	PA BvD
AMPHOTERICIN B 50MG INJ	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>	1	
<i>terbinafine 250mg tab</i>	1	
IMIDAZOLE-RELATED ANTIFUNGALS		
<i>fluconazole 100mg tab</i>	1	
<i>fluconazole 10mg/ml susp</i>	1	
<i>fluconazole 150mg tab</i>	1	
<i>fluconazole 200mg tab</i>	1	
<i>fluconazole 200mg/100ml inj</i>	2	
<i>fluconazole 400mg/200ml inj</i>	2	
<i>fluconazole 40mg/ml susp</i>	1	
<i>fluconazole 50mg tab</i>	1	
<i>itraconazole 100mg cap</i>	2	
<i>itraconazole 10mg/ml oral soln</i>	2	PA
<i>ketoconazole 200mg tab</i>	1	
NOXAFIL 300MG POWDER FOR ORAL SUSP	4	PA
NOXAFIL 40MG/ML SUSP	3	PA
<i>posaconazole 100mg dr tab</i>	2	PA
<i>posaconazole 40mg/ml susp</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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ANTIHIISTAMINES		
ANTIHIISTAMINES - 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	
<i>levocetirizine 5mg tab</i>	1	
ANTIHIISTAMINES - PHENOTHIAZINES		
<i>promethazine 1.25mg/ml oral soln</i>	1	
<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	
ANTIHIISTAMINES - PIPERIDINES		
<i>cyproheptadine 0.4mg/ml oral soln</i>	1	
<i>cyproheptadine 4mg tab</i>	1	
ANTIHYPERLIPIDEMICS		
ADENOSINE TRIPHOSPHATE-CITRATE LYASE (ACL) INHIBITORS		
NEXLETOL 180MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
ANTIHYPERLIPIDEMICS - COMBINATIONS		
NEXLIZET 180-10MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
ANTIHYPERLIPIDEMICS - 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>	1	
<i>cholestyramine resin 4000mg powder for oral susp</i>	1	
<i>colesevelam 3750mg powder for oral susp</i>	2	
<i>colesevelam 625mg tab</i>	2	
<i>colestipol 1000mg tab</i>	1	
<i>colestipol 5000mg granules for oral susp</i>	2	
<i>prevalite 4gm powder for oral susp</i>	1	
FIBRIC ACID DERIVATIVES		
<i>fenofibrate 134mg cap</i>	1	
<i>fenofibrate 145mg tab</i>	1	
<i>fenofibrate 160mg tab</i>	1	
<i>fenofibrate 200mg cap</i>	1	
<i>fenofibrate 48mg tab</i>	1	
<i>fenofibrate 54mg 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>fenofibrate 67mg cap</i>	1	
FENOFIBRATE 90MG CAP	4	
<i>fenofibric acid 135mg dr cap</i>	1	
<i>fenofibric acid 45mg dr cap</i>	1	
<i>gemfibrozil 600mg tab</i>	1	
HMG COA REDUCTASE INHIBITORS		
<i>atorvastatin 10mg tab</i>	6	
<i>atorvastatin 20mg tab</i>	6	
<i>atorvastatin 40mg tab</i>	6	
<i>atorvastatin 80mg tab</i>	6	
<i>fluvastatin 20mg cap</i>	6	
<i>fluvastatin 40mg cap</i>	6	
<i>fluvastatin 80mg er tab</i>	6	
<i>lovastatin 10mg tab</i>	6	
<i>lovastatin 20mg tab</i>	6	
<i>lovastatin 40mg tab</i>	6	
<i>pitavastatin 1mg tab</i>	4	ST
<i>pitavastatin 2mg tab</i>	4	ST
<i>pitavastatin 4mg tab</i>	4	ST
<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>	1	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>	1	
<i>niacin 500mg 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
<i>niacin 750mg er tab</i>	1	
PROTEIN 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>	1	
<i>moexipril 7.5mg tab</i>	1	
<i>perindopril erbumine 2mg tab</i>	1	
<i>perindopril erbumine 4mg tab</i>	1	
<i>perindopril erbumine 8mg tab</i>	1	
<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>metirosine 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 0.1mg tab</i>	1	
<i>clonidine 0.1mg/24hr weekly patch</i>	2	
<i>clonidine 0.2mg tab</i>	1	
<i>clonidine 0.2mg/24hr weekly patch</i>	2	
<i>clonidine 0.3mg tab</i>	1	
<i>clonidine 0.3mg/24hr weekly patch</i>	2	
<i>doxazosin 1mg tab</i>	1	
<i>doxazosin 2mg tab</i>	1	
<i>doxazosin 4mg tab</i>	1	
<i>doxazosin 8mg tab</i>	1	
<i>guanfacine 1mg tab</i>	1	
<i>guanfacine 2mg tab</i>	1	
<i>prazosin 1mg cap</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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/benazepril 10-20mg cap</i>	6	
<i>amlodipine/benazepril 10-40mg cap</i>	6	
<i>amlodipine/benazepril 2.5-10mg cap</i>	6	
<i>amlodipine/benazepril 5-10mg cap</i>	6	
<i>amlodipine/benazepril 5-20mg cap</i>	6	
<i>amlodipine/benazepril 5-40mg cap</i>	6	
<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/valsartan 10-12.5-160mg tab</i>	2	
<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/valsartan 10-25-160mg tab</i>	2	
<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/valsartan 10-25-320mg tab</i>	2	
<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/valsartan 5-12.5-160mg tab</i>	2	
<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/valsartan 5-25-160mg tab</i>	2	
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 10-20mg tab</i>	6	
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 10-40mg tab</i>	6	
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 5-20mg tab</i>	6	
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 5-40mg tab</i>	6	
<i>amlodipine/valsartan 10-160mg tab</i>	6	
<i>amlodipine/valsartan 10-320mg tab</i>	6	
<i>amlodipine/valsartan 5-160mg tab</i>	6	
<i>amlodipine/valsartan 5-320mg tab</i>	6	
<i>atenolol/chlorthalidone 100-25mg tab</i>	1	
<i>atenolol/chlorthalidone 50-25mg tab</i>	1	
<i>benazepril/hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab</i>	1	
<i>benazepril/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab</i>	1	
<i>benazepril/hydrochlorothiazide 20-25mg tab</i>	1	
BENAZEPRIL/HYDROCHLOROTHIAZIDE 5-6.25MG TAB	1	
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 10-6.25mg tab</i>	1	
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 2.5-6.25mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 5-6.25mg tab</i>	1	
<i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide 10-25mg tab</i>	6	
<i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide 5-12.5mg tab</i>	6	
<i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab</i>	1	
<i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/irbesartan 12.5-150mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/irbesartan 12.5-300mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/lisinopril 12.5-10mg tab</i>	6	
<i>hydrochlorothiazide/lisinopril 12.5-20mg tab</i>	6	
<i>hydrochlorothiazide/lisinopril 25-20mg tab</i>	6	
<i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 12.5-100mg tab</i>	6	
<i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 12.5-50mg tab</i>	6	
<i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 25-100mg tab</i>	6	
<i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 25-100mg tab</i>	2	
<i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 25-50mg tab</i>	2	
HYDROCHLOROTHIAZIDE/METOPROLOL TARTRATE 50-100MG TAB	2	
<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 12.5-20mg tab</i>	6	
<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 12.5-40mg tab</i>	6	
<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 25-40mg tab</i>	6	
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-160mg tab</i>	6	
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-320mg tab</i>	6	
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-80mg tab</i>	6	
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 25-160mg tab</i>	6	
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 25-320mg tab</i>	6	
DIRECT RENIN INHIBITORS		
<i>aliskiren 150mg tab</i>	2	
<i>aliskiren 300mg tab</i>	2	
SELECTIVE ALDOSTERONE RECEPTOR ANTAGONISTS (SARAS)		
<i>eplerenone 25mg tab</i>	1	
<i>eplerenone 50mg tab</i>	1	
VASODILATORS		
<i>hydralazine 100mg tab</i>	1	
<i>hydralazine 10mg tab</i>	1	
<i>hydralazine 25mg tab</i>	1	
<i>hydralazine 50mg tab</i>	1	
<i>minoxidil 10mg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>minoxidil 2.5mg tab</i>	1	
ANTI-INFECTIVE AGENTS - MISC.		
ANTI-INFECTIVE AGENTS - MISC.		
IMPAVIDO 50MG CAP	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	
TRIMETHOPRIM 100MG TAB	1	
XIFAXAN 200MG TAB	4	QL=9 EA/3 Días
XIFAXAN 550MG TAB	4	PA QL=60 EA/30 Días
ANTI-INFECTIVE MISC. - COMBINATIONS		
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 200-40mg/5ml susp</i>	1	
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 400-80mg tab</i>	1	
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 800-160mg tab</i>	1	
ANTIPROTOZOAL AGENTS		
<i>atovaquone 150mg/ml susp</i>	2	
LAMPIT 120MG TAB	3	PA
LAMPIT 30MG TAB	3	PA
<i>nitazoxanide 500mg tab</i>	2	PA QL=6 EA/3 Días
CARBAPENEMS		
CILASTATIN/IMIPENEM 250-250MG INJ	2	
<i>cilastatin/imipenem 500-500mg inj</i>	2	
<i>ertapenem 1gm 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		
FIRVANQ 25MG/ML ORAL SOLN	3	
FIRVANQ 50MG/ML ORAL SOLN	3	
<i>vancomycin 100mg/ml inj</i>	2	
<i>vancomycin 125mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>vancomycin 1gm inj</i>	2	
<i>vancomycin 250mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
VANCOMYCIN 25MG/ML ORAL SOLN	3	
<i>vancomycin 500mg inj</i>	2	
<i>vancomycin 750mg inj</i>	2	
LEPROSTATICS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>dapsone 100mg tab</i>	1	
<i>dapsone 25mg tab</i>	1	
LINCOSAMIDES		
<i>clindamycin 12mg/ml inj</i>	2	
<i>clindamycin 150mg cap</i>	1	
<i>clindamycin 150mg/ml (2ml) inj</i>	2	
<i>clindamycin 150mg/ml (4ml) inj</i>	2	
<i>clindamycin 150mg/ml (6ml) inj</i>	2	
<i>clindamycin 15mg/ml oral soln</i>	2	
<i>clindamycin 18mg/ml inj</i>	2	
<i>clindamycin 300mg cap</i>	1	
<i>clindamycin 6mg/ml inj</i>	2	
<i>clindamycin 75mg cap</i>	1	
MONOBACTAMS		
<i>aztreonam 1000mg inj</i>	2	
<i>aztreonam 2000mg inj</i>	2	
CAYSTON 75MG INH SOLN	5	NDS PA QL=84 ML/28 Días
OXAZOLIDINONES		
<i>linezolid 20mg/ml susp</i>	2	
<i>linezolid 2mg/ml inj</i>	2	
<i>linezolid 600mg tab</i>	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		
<i>colistin 75mg/ml inj</i>	2	
<i>polymyxin b 500000unit inj</i>	2	
URINARY ANTI-INFECTIVES		
<i>fosfomycin 3gm powder for oral soln</i>	2	
<i>methenamine hippurate 1000mg tab</i>	2	
<i>nitrofurantoin macro/nitrofurantoin mono 100mg cap</i>	1	
<i>nitrofurantoin macrocrystals 100mg cap</i>	1	
<i>nitrofurantoin macrocrystals 50mg cap</i>	1	
ANTIMALARIALS		
ANTIMALARIAL COMBINATIONS		
<i>atovaquone/proguanil 250-100mg tab</i>	1	
<i>atovaquone/proguanil 62.5-25mg tab</i>	1	
COARTEM 20-120MG TAB	3	
ANTIMALARIALS		
<i>chloroquine phosphate 250mg tab</i>	1	
CHLOROQUINE PHOSPHATE 500MG 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>hydroxychloroquine sulfate 100mg tab</i>	1	
<i>hydroxychloroquine sulfate 200mg tab</i>	1	
<i>hydroxychloroquine sulfate 300mg tab</i>	1	
<i>hydroxychloroquine sulfate 400mg tab</i>	1	
<i>mefloquine 250mg tab</i>	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>	1	
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	
PRIFTIN 150MG TAB	3	
<i>pyrazinamide 500mg tab</i>	1	
<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
TRECTOR 250MG TAB	4	
ANTINEOPLASTICS AND ADJUNCTIVE THERAPIES		
ALKYLATING AGENTS		
CYCLOPHOSPHAMIDE 25MG TAB	3	PA BvD
CYCLOPHOSPHAMIDE 50MG TAB	3	PA BvD
GLEOSTINE 100MG CAP	3	
GLEOSTINE 10MG CAP	3	
GLEOSTINE 40MG CAP	3	
LEUKERAN 2MG TAB	3	
ANTIMETABOLITES		
<i>mercaptopurine 50mg tab</i>	2	
<i>methotrexate 2.5mg tab</i>	1	
<i>methotrexate 25mg/ml inj</i>	1	
<i>methotrexate 50mg/2ml inj</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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 QL=180 EA/30 Días
INLYTA 5MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
LENVIMA 10MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
LENVIMA 12MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
LENVIMA 14MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
LENVIMA 18MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
LENVIMA 20MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
LENVIMA 24MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
LENVIMA 4MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
LENVIMA 8MG DAILY DOSE 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 QL=180 EA/30 Días
VENCLEXTA 10MG TAB	3	PA NSO QL=60 EA/30 Días
VENCLEXTA 50MG TAB	3	PA NSO QL=30 EA/30 Días
VENCLEXTA TAB STARTER PACK	5	NDS PA NSO
ANTINEOPLASTIC - EGFR INHIBITORS		
<i>erlotinib 100mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>erlotinib 150mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>erlotinib 25mg tab</i>	1	PA NSO QL=90 EA/30 Días
EXKIVITY 40MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
<i>gefitinib 250mg tab</i>	1	PA NSO
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
TAGRISSE 40MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
TAGRISSE 80MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
VIZIMPRO 15MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
VIZIMPRO 30MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
VIZIMPRO 45MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC - HEDGEHOG PATHWAY INHIBITORS		
DAURISMO 100MG TAB	5	NDS PA NSO
DAURISMO 25MG TAB	5	NDS PA NSO
ERIVEDGE 150MG 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
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 240MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
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	
LEUPROLIDE ACETATE 22.5MG INJ	5	QL=1 EA/84 Días
<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	NDS QL=1 EA/28 Días
LUPRON 30MG SYRINGE	5	QL=1 EA/112 Días
LUPRON 45MG SYRINGE (NON-PEDIATRIC)	5	QL=1 EA/168 Días
LUPRON 7.5MG SYRINGE	5	NDS QL=1 EA/28 Días
LYSODREN 500MG TAB	3	
<i>megestrol acetate 20mg tab</i>	1	PA NSO
<i>megestrol acetate 40mg tab</i>	1	PA NSO
<i>megestrol acetate 40mg/ml susp</i>	1	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
ORSERDU 345MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ORSERDU 86MG TAB	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
SOLTAMOX 10MG/5ML ORAL SOLN	4	PA NSO
<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	NDS 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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
XTANDI 80MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC - HYPOXIA-INDUCIBLE FACTOR INHIBITORS		
WELIREG 40MG TAB	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC - IMMUNOMODULATORS		
POMALYST 1MG CAP	5	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
POMALYST 2MG CAP	5	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
POMALYST 3MG CAP	5	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
POMALYST 4MG CAP	5	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
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 CARTON (24 PACK)	5	NDS PA NSO QL=24 EA/28 Días
XPOVIO 80MG ONCE WEEKLY CARTON (8-PACK)	5	NDS PA NSO QL=8 EA/28 Días
XPOVIO 80MG TWICE WEEKLY CARTON (32 PACK)	5	NDS PA NSO QL=32 EA/28 Días
ANTINEOPLASTIC COMBINATIONS		
INQOVI 5 TABLET PACK	5	NDS PA NSO QL=5 EA/28 Días
KISQALI/FEMARA 200 CO-PACK	5	NDS PA NSO QL=49 EA/28 Días
KISQALI/FEMARA 400 CO-PACK	5	NDS PA NSO QL=70 EA/28 Días
KISQALI/FEMARA 600 CO-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 QL=120 EA/30 Días
BOSULIF 400MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
BOSULIF 500MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
BRAFTOVI 75MG CAP	5	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
BRUKINSA 80MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
CABOMETYX 20MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
CABOMETYX 40MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
CABOMETYX 60MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
CALQUENCE 100MG 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 PACK	5	NDS PA NSO
COMETRIQ CAP 140MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO
COMETRIQ CAP 60MG DAILY DOSE 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>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>everolimus 2.5mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>everolimus 2mg tab for oral susp</i>	1	PA NSO QL=150 EA/30 Días
<i>everolimus 3mg tab for oral susp</i>	1	PA NSO QL=90 EA/30 Días
<i>everolimus 5mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>everolimus 5mg tab for oral susp</i>	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
<i>everolimus 7.5mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
FOTIVDA 0.89MG CAP	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	QL=90 EA/30 Días
<i>imatinib 400mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
IMBRUVICA 140MG CAP	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
IMBRUVICA 420MG 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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
INREBIC 100MG CAP	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
JAYPIRCA 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
JAYPIRCA 50MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
KISQALI 200MG DAILY DOSE PACK (21)	5	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
KISQALI 400MG DAILY DOSE PACK (42)	5	NDS PA NSO QL=42 EA/28 Días
KISQALI 600MG DAILY DOSE PACK (63)	5	NDS PA NSO QL=63 EA/28 Días
KOSELUGO 10MG CAP	5	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Días
KOSELUGO 25MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
KRAZATI 200MG TAB	5	NDS PA NSO QL=180 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
LUMAKRAS 320MG TAB	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
LYNPARZA 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
LYNPARZA 150MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
LYTGOBI 4MG TAB PACK (12MG DAILY DOSE)	5	NDS PA NSO QL=84 EA/28 Días
LYTGOBI 4MG TAB PACK (16MG DAILY DOSE)	5	NDS PA NSO QL=112 EA/28 Días
LYTGOBI 4MG TAB PACK (20MG DAILY DOSE)	5	NDS PA NSO QL=140 EA/28 Días
MEKINIST 0.05MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA NSO
MEKINIST 0.5MG TAB	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
MEKINIST 2MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
MEKTOVI 15MG TAB	5	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
NERLYNX 40MG TAB	5	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
NINLARO 2.3MG CAP	5	NDS PA NSO QL=3 EA/28 Días
NINLARO 3MG CAP	5	NDS PA NSO QL=3 EA/28 Días
NINLARO 4MG CAP	5	NDS PA NSO QL=3 EA/28 Días
OJJAARA 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
OJJAARA 150MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
OJJAARA 200MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>pazopanib 200mg tab</i>	5	NDS PA NSO
PEMAZYRE 13.5MG TAB	5	NDS PA NSO
PEMAZYRE 4.5MG TAB	5	NDS PA NSO
PEMAZYRE 9MG TAB	5	NDS PA NSO
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 PACK	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
REZLIDHIA 150MG CAP	5	NDS PA NSO QL=60 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
SCSEMBLIX 20MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
SCSEMBLIX 40MG TAB	5	NDS PA NSO QL=300 EA/30 Días
<i>sorafenib 200mg tab</i>	1	PA NSO QL=120 EA/30 Días
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
<i>sunitinib 12.5mg cap</i>	1	PA NSO
<i>sunitinib 25mg cap</i>	1	PA NSO
<i>sunitinib 37.5mg cap</i>	1	PA NSO
<i>sunitinib 50mg cap</i>	1	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 10MG TAB FOR ORAL SUSP	5	NDS PA NSO QL=840 EA/28 Días
TAFINLAR 50MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
TAFINLAR 75MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
TALZENNA 0.1MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
TALZENNA 0.25MG CAP	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
TALZENNA 0.35MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
TALZENNA 0.5MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
TALZENNA 0.75MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
TALZENNA 1MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
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
TURALIO 125MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
VANFLYTA 17.7MG TAB	5	NDS PA NSO QL=28 EA/28 Días
VANFLYTA 26.5MG TAB	5	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
VERZENIO 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
VERZENIO 150MG TAB	5	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
VERZENIO 200MG TAB	5	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
VERZENIO 50MG TAB	5	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
VITRAKVI 100MG CAP	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
VITRAKVI 20MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA NSO QL=300 ML/30 Días
VITRAKVI 25MG CAP	5	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
VONJO 100MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
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 QL=90 EA/30 Días
ZEJULA 100MG CAP	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
ZEJULA 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ZEJULA 200MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ZEJULA 300MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ZELBORAF 240MG TAB	5	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Días
ZOLINZA 100MG CAP	5	NDS PA NSO
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>	1	
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>	1	
<i>leucovorin 15mg tab</i>	1	
<i>leucovorin 25mg tab</i>	1	
<i>leucovorin 5mg tab</i>	1	
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		

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>benztropine mesylate 0.5mg tab</i>	1	
<i>benztropine mesylate 1mg tab</i>	1	
<i>benztropine mesylate 2mg tab</i>	1	
TRIHENXYPHENIDYL 0.4MG/ML ORAL SOLN	1	
<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	
ANTIPARKINSON DOPAMINERGICS		
<i>amantadine 100mg cap</i>	1	
<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/entacapone/levodopa 12.5-200-50mg tab</i>	2	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 18.75-200-75mg tab</i>	2	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 25-200-100mg tab</i>	2	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 31.25-200-125mg tab</i>	2	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 37.5-200-150mg tab</i>	2	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 50-200-200mg tab</i>	2	
CARBIDOPA/LEVODOPA 10-100MG ODT	2	
<i>carbidopa/levodopa 10-100mg tab</i>	1	
<i>carbidopa/levodopa 25-100mg er tab</i>	1	
CARBIDOPA/LEVODOPA 25-100MG ODT	2	
<i>carbidopa/levodopa 25-100mg tab</i>	1	
CARBIDOPA/LEVODOPA 25-250MG ODT	2	
<i>carbidopa/levodopa 25-250mg tab</i>	1	
<i>carbidopa/levodopa 50-200mg er tab</i>	1	
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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 er tab</i>	2	
<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	
ANTIPARKINSON MONOAMINE OXIDASE INHIBITORS		
<i>rasagiline 0.5mg tab</i>	2	
<i>rasagiline 1mg tab</i>	2	
<i>selegiline 5mg cap</i>	1	
<i>selegiline 5mg tab</i>	1	
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	
LITHIUM CITRATE 60MG/ML ORAL SOLN	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
CAPLYTA 42MG CAP	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>lurasidone 120mg tab</i>	1	
<i>lurasidone 20mg tab</i>	1	
<i>lurasidone 40mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>lurasidone 60mg tab</i>	1	
<i>lurasidone 80mg tab</i>	1	
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 ML/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
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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>	1	
<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	
UZEDY 100MG/0.28ML SYRINGE	5	QL=.28 ML/30 Días
UZEDY 125MG/0.35ML SYRINGE	5	NDS QL=.35 ML/30 Días
UZEDY 150MG/0.42ML SYRINGE	5	QL=.42 ML/60 Días
UZEDY 200MG/0.56ML SYRINGE	5	QL=.56 ML/60 Días
UZEDY 250MG/0.7ML SYRINGE	5	QL=.70 ML/60 Días
UZEDY 50MG/0.14ML SYRINGE	5	NDS QL=.14 ML/30 Días
UZEDY 75MG/0.21ML SYRINGE	5	NDS QL=.21 ML/30 Días
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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 150MG ODT	4	
CLOZAPINE 200MG ODT	4	
clozapine 200mg tab	2	
clozapine 25mg odt	2	
clozapine 25mg tab	2	
clozapine 50mg tab	2	
loxapine 10mg cap	1	
loxapine 25mg cap	1	
loxapine 50mg cap	1	
loxapine 5mg cap	1	
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		

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 100mg tab</i>	1	
CHLORPROMAZINE 100MG/ML ORAL SOLN	4	
<i>chlorpromazine 10mg tab</i>	1	
<i>chlorpromazine 200mg tab</i>	1	
<i>chlorpromazine 25mg tab</i>	1	
CHLORPROMAZINE 30MG/ML ORAL SOLN	4	
<i>chlorpromazine 50mg tab</i>	1	
<i>compro 25mg rectal supp</i>	1	
FLUPHENAZINE 0.5MG/ML ORAL SOLN	3	
<i>fluphenazine 10mg tab</i>	1	
<i>fluphenazine 1mg tab</i>	1	
<i>fluphenazine 2.5mg tab</i>	1	
FLUPHENAZINE 2.5MG/ML INJ	3	
<i>fluphenazine 5mg tab</i>	1	
FLUPHENAZINE 5MG/ML ORAL SOLN	3	
<i>fluphenazine decanoate 25mg/ml inj</i>	2	
<i>perphenazine 16mg tab</i>	1	
<i>perphenazine 2mg tab</i>	1	
<i>perphenazine 4mg tab</i>	1	
<i>perphenazine 8mg tab</i>	1	
<i>prochlorperazine 10mg tab</i>	1	
<i>prochlorperazine 25mg rectal supp</i>	1	
<i>prochlorperazine 5mg tab</i>	1	
<i>thioridazine 100mg tab</i>	1	
<i>thioridazine 10mg tab</i>	1	
<i>thioridazine 25mg tab</i>	1	
<i>thioridazine 50mg tab</i>	1	
<i>trifluoperazine 10mg tab</i>	1	
<i>trifluoperazine 1mg tab</i>	1	
<i>trifluoperazine 2mg tab</i>	1	
<i>trifluoperazine 5mg tab</i>	1	
QUINOLINONE DERIVATIVES		
ABILIFY 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
ABILIFY 720MG/2.4ML SYRINGE	5	QL=2.40 ML/56 Días
ABILIFY 960MG/3.2ML SYRINGE	5	QL=3.20 ML/56 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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>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	
ARISTADA 1064MG/3.9ML SYRINGE	5	QL=3.90 ML/56 Días
ARISTADA 441MG/1.6ML SYRINGE	5	NDS QL=1.60 ML/28 Días
ARISTADA 662MG/2.4ML SYRINGE	5	NDS QL=2.40 ML/28 Días
ARISTADA 675MG/2.4ML SYRINGE	5	QL=2.40 ML/42 Días
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>	1	
<i>thiothixene 1mg cap</i>	1	
<i>thiothixene 2mg cap</i>	1	
<i>thiothixene 5mg cap</i>	1	
ANTIVIRALS		
ANTIRETROVIRALS		
<i>abacavir 20mg/ml oral soln</i>	2	
<i>abacavir 300mg tab</i>	2	
<i>abacavir/lamivudine 600-300mg tab</i>	2	
APTIVUS 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	
<i>darunavir 600mg tab</i>	2	
<i>darunavir 800mg tab</i>	2	
DELSTRIGO 100-300-300MG TAB	5	
DESCOVY 120-15MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
DESCOVY 200-25MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
DOVATO 50-300MG TAB	5	
EDURANT 25MG TAB	5	
<i>efavirenz 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
<i>efavirenz 50mg cap</i>	2	
<i>efavirenz 600mg tab</i>	2	
<i>efavirenz/emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 600-200-300mg tab</i>	5	
<i>efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate 400-300-300mg tab</i>	2	
<i>efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate 600-300-300mg tab</i>	2	
<i>emtricitabine 200mg cap</i>	2	
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 100-150mg tab</i>	5	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 133-200mg tab</i>	5	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 167-250mg tab</i>	5	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 200-300mg 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	3	
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 300mg tab</i>	2	
<i>lamivudine/zidovudine 150-300mg tab</i>	2	
LEXIVA 50MG/ML SUSP	3	
<i>lopinavir/ritonavir 100-25mg tab</i>	2	
<i>lopinavir/ritonavir 200-50mg tab</i>	2	
<i>lopinavir/ritonavir 80-20mg/ml oral soln</i>	2	
<i>maraviroc 150mg tab</i>	5	
<i>maraviroc 300mg tab</i>	5	
NEVIRAPINE 10MG/ML SUSP	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>nevirapine 200mg tab</i>	1	
<i>nevirapine 400mg er tab</i>	2	
NORVIR 100MG ORAL POWDER	3	
ODEFSEY 200-25-25MG TAB	5	
PIFELTRO 100MG TAB	5	
PREZCOBIX 150-800MG TAB	5	
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 20MG/ML ORAL SOLN	5	
SELZENTRY 25MG TAB	3	
SELZENTRY 75MG TAB	5	
STRIBILD 150-150-200-300MG TAB	5	
SUNLENCA 300MG TAB 4-TABLET PACK	5	QL=4 EA/28 Días
SUNLENCA 300MG TAB 5-TABLET PACK	5	QL=5 EA/28 Días
SYMTUZA 150-800-200-10MG TAB	5	
<i>tenofovir disoproxil fumarate 300mg tab</i>	2	
TIVICAY 10MG TAB	3	
TIVICAY 25MG TAB	3	
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
PREVYMIS 480MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
valganciclovir 450mg tab	2	
valganciclovir 50mg/ml oral soln	5	NDS
HEPATITIS AGENTS		
adefovir dipivoxil 10mg tab	2	
entecavir 0.5mg tab	2	
entecavir 1mg tab	2	
lamivudine 100mg tab	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
ribavirin 200mg cap	1	
ribavirin 200mg tab	1	
SOFOSBUVIR/VELPATASVIR 400-100MG 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		
acyclovir 200mg cap	1	
acyclovir 400mg tab	1	
acyclovir 40mg/ml susp	1	
acyclovir 50mg/ml inj	2	PA BvD
acyclovir 800mg tab	1	
famciclovir 125mg tab	2	
famciclovir 250mg tab	2	
famciclovir 500mg tab	2	
valacyclovir 1000mg tab	1	
valacyclovir 500mg tab	1	
INFLUENZA AGENTS		
oseltamivir 30mg cap	1	QL=84 EA/180 Días
oseltamivir 45mg cap	1	QL=42 EA/180 Días
oseltamivir 6mg/ml susp	2	QL=540 ML/180 Días
oseltamivir 75mg cap	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		
carvedilol 12.5mg tab	1	
carvedilol 25mg tab	1	
carvedilol 3.125mg 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>carvedilol 6.25mg tab</i>	1	
<i>labetalol 100mg tab</i>	1	
<i>labetalol 200mg tab</i>	1	
<i>labetalol 300mg tab</i>	1	
BETA BLOCKERS CARDIO-SELECTIVE		
<i>acebutolol 200mg cap</i>	1	
<i>acebutolol 400mg cap</i>	1	
<i>atenolol 100mg tab</i>	1	
<i>atenolol 25mg tab</i>	1	
<i>atenolol 50mg tab</i>	1	
<i>betaxolol 10mg tab</i>	1	
<i>betaxolol 20mg tab</i>	1	
<i>bisoprolol fumarate 10mg tab</i>	1	
<i>bisoprolol fumarate 5mg tab</i>	1	
<i>metoprolol succinate 100mg er tab</i>	1	
<i>metoprolol succinate 200mg er tab</i>	1	
<i>metoprolol succinate 25mg er tab</i>	1	
<i>metoprolol succinate 50mg er tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 100mg tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 25mg tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 37.5mg tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 50mg tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 75mg tab</i>	1	
<i>nebivolol 10mg tab</i>	2	
<i>nebivolol 2.5mg tab</i>	2	
<i>nebivolol 20mg tab</i>	2	
<i>nebivolol 5mg tab</i>	2	
BETA BLOCKERS NON-SELECTIVE		
<i>nadolol 20mg tab</i>	2	
<i>nadolol 40mg tab</i>	2	
<i>nadolol 80mg tab</i>	2	
<i>pindolol 10mg tab</i>	1	
<i>pindolol 5mg tab</i>	1	
<i>propranolol 10mg tab</i>	1	
<i>propranolol 120mg er cap</i>	1	
<i>propranolol 160mg er cap</i>	1	
<i>propranolol 20mg tab</i>	1	
<i>propranolol 40mg tab</i>	1	
<i>propranolol 4mg/ml oral soln</i>	1	
<i>propranolol 60mg er cap</i>	1	
<i>propranolol 60mg tab</i>	1	
<i>propranolol 80mg er 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>propranolol 80mg tab</i>	1	
PROPRANOLOL 8MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>sorine 120mg tab</i>	1	
<i>sorine 160mg tab</i>	1	
<i>sorine 240mg tab</i>	1	
<i>sorine 80mg tab</i>	1	
<i>sotalol 120mg tab</i>	1	
<i>sotalol 160mg tab</i>	1	
<i>sotalol 240mg tab</i>	1	
<i>sotalol 80mg tab</i>	1	
<i>sotalol af 120mg tab</i>	1	
<i>sotalol af 160mg tab</i>	1	
<i>sotalol af 80mg tab</i>	1	
<i>timolol 10mg tab</i>	1	
<i>timolol 5mg tab</i>	1	
CALCIUM CHANNEL BLOCKERS		
CALCIUM CHANNEL BLOCKERS		
<i>amlodipine 10mg tab</i>	1	
<i>amlodipine 2.5mg tab</i>	1	
<i>amlodipine 5mg tab</i>	1	
CARDIZEM 120MG ER TAB	4	
<i>cartia 120mg er cap</i>	1	
<i>cartia 180mg er cap</i>	1	
<i>cartia 240mg er cap</i>	1	
<i>cartia 300mg er cap</i>	1	
<i>dilt 120mg er cap</i>	1	
<i>dilt 180mg er cap</i>	1	
<i>dilt 240mg er cap</i>	1	
<i>diltiazem 120mg er (12hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 120mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 120mg er tab</i>	2	
<i>diltiazem 120mg tab</i>	1	
<i>diltiazem 180mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 180mg er (24hr) tab</i>	2	
<i>diltiazem 240mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 240mg er (24hr) tab</i>	2	
<i>diltiazem 300mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 300mg er (24hr) tab</i>	2	
<i>diltiazem 30mg tab</i>	1	
<i>diltiazem 360mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 360mg er (24hr) tab</i>	2	
<i>diltiazem 420mg er (24hr) cap</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>diltiazem 420mg er tab</i>	2	
<i>diltiazem 60mg er (12hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 60mg tab</i>	1	
<i>diltiazem 90mg er (12hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 90mg tab</i>	1	
<i>felodipine 10mg er tab</i>	1	
<i>felodipine 2.5mg er tab</i>	1	
<i>felodipine 5mg er tab</i>	1	
<i>isradipine 2.5mg cap</i>	1	
<i>isradipine 5mg cap</i>	1	
<i>matzim 180mg er tab</i>	2	
<i>matzim 240mg er tab</i>	2	
<i>matzim 300mg er tab</i>	2	
<i>matzim 360mg er tab</i>	2	
<i>matzim 420mg er tab</i>	2	
<i>nicardipine 20mg cap</i>	2	
<i>nicardipine 30mg cap</i>	2	
<i>nifedipine 10mg cap</i>	1	
<i>nifedipine 20mg cap</i>	1	
<i>nifedipine 30mg er tab</i>	1	
<i>nifedipine 30mg osmotic er tab</i>	1	
<i>nifedipine 60mg er tab</i>	1	
<i>nifedipine 60mg osmotic er tab</i>	1	
<i>nifedipine 90mg er tab</i>	1	
<i>nifedipine 90mg osmotic er tab</i>	1	
<i>nimodipine 30mg cap</i>	2	
<i>nisoldipine 17mg er tab</i>	2	
NISOLDIPINE 25.5MG ER TAB	2	
<i>nisoldipine 34mg er tab</i>	2	
<i>nisoldipine 8.5mg er tab</i>	2	
<i>taztia 120mg er cap</i>	1	
<i>taztia 180mg er cap</i>	1	
<i>taztia 240mg er cap</i>	1	
<i>taztia 300mg er cap</i>	1	
<i>taztia 360mg er cap</i>	1	
<i>tiadylt 120mg er cap</i>	1	
<i>tiadylt 180mg er cap</i>	1	
<i>tiadylt 240mg er cap</i>	1	
<i>tiadylt 300mg er cap</i>	1	
<i>tiadylt 360mg er cap</i>	1	
<i>tiadylt 420mg er cap</i>	1	
<i>verapamil 120mg er 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>verapamil 120mg er tab</i>	1	
<i>verapamil 120mg tab</i>	1	
<i>verapamil 180mg er cap</i>	1	
<i>verapamil 180mg er tab</i>	1	
<i>verapamil 240mg er cap</i>	1	
<i>verapamil 240mg er tab</i>	1	
VERAPAMIL 360MG ER CAP	1	
<i>verapamil 40mg tab</i>	1	
<i>verapamil 80mg tab</i>	1	
CARDIOTONICS		
CARDIAC GLYCOSIDES		
DIGOXIN 0.05MG/ML ORAL SOLN	2	
<i>digoxin 0.125mg tab</i>	1	
<i>digoxin 0.25mg tab</i>	1	
CARDIOVASCULAR AGENTS - MISC.		
CARDIAC MYOSIN INHIBITORS		
CAMZYOS 10MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
CAMZYOS 15MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
CAMZYOS 2.5MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
CAMZYOS 5MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
CARDIOVASCULAR AGENTS MISC. - COMBINATIONS		
<i>amlodipine/atorvastatin 10-10mg tab</i>	6	
<i>amlodipine/atorvastatin 10-20mg tab</i>	6	
<i>amlodipine/atorvastatin 10-40mg tab</i>	6	
<i>amlodipine/atorvastatin 10-80mg tab</i>	6	
AMLODIPINE/ATORVASTATIN 2.5-10MG TAB	6	
<i>amlodipine/atorvastatin 2.5-20mg tab</i>	6	
<i>amlodipine/atorvastatin 2.5-40mg tab</i>	6	
<i>amlodipine/atorvastatin 5-10mg tab</i>	6	
<i>amlodipine/atorvastatin 5-20mg tab</i>	6	
<i>amlodipine/atorvastatin 5-40mg tab</i>	6	
<i>amlodipine/atorvastatin 5-80mg tab</i>	6	
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
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
ORENITRAM MONTH 1 TITRATION PACK	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
ORENITRAM MONTH 2 TITRATION PACK	5	NDS PA
ORENITRAM MONTH 3 TITRATION PACK	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		
<i>ambrisentan 10mg tab</i>	2	PA QL=30 EA/30 Días
<i>ambrisentan 5mg tab</i>	2	PA QL=30 EA/30 Días
<i>bosentan 125mg tab</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días
<i>bosentan 62.5mg tab</i>	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		
<i>alyq 20mg tab</i>	1	PA
<i>sildenafil 20mg tab</i>	1	PA
<i>tadalafil 20mg tab</i>	1	PA
PULMONARY HYPERTENSION - PROSTACYCLIN RECEPTOR AGONIST		
UPTRAVI 1000MCG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
UPTRAVI 1200MCG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
UPTRAVI 1400MCG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
UPTRAVI 1600MCG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
UPTRAVI 200MCG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
UPTRAVI 400MCG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
UPTRAVI 600MCG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
UPTRAVI 800MCG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
UPTRAVI TAB TITRATION PACK	5	NDS PA QL=200 EA/28 Días
PULMONARY HYPERTENSION - SOL GUANYLATE CYCLASE STIMULATOR		
ADEMPAS 0.5MG TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
ADEMPAS 1.5MG TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
ADEMPAS 1MG TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
ADEMPAS 2.5MG TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
ADEMPAS 2MG TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
SINUS NODE INHIBITORS		
CORLANOR 5MG TAB	4	PA
CORLANOR 5MG/5ML ORAL SOLN	4	PA
CORLANOR 7.5MG TAB	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
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		
CEPHALOSPORINS - 1ST GENERATION		
CEFADROXIL 1000MG TAB	2	
<i>cefadroxil 100mg/ml susp</i>	1	
<i>cefadroxil 500mg cap</i>	1	
<i>cefadroxil 50mg/ml susp</i>	1	
<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		
CEFACLOR 250MG CAP	2	
CEFACLOR 500MG CAP	2	
CEFACLOR 500MG ER TAB	4	
CEFACLOR 50MG/ML SUSP	4	
CEFOTETAN 1GM INJ	2	
CEFOTETAN 2GM INJ	2	
<i>cefoxitin 1gm inj</i>	2	
<i>cefoxitin 200mg/ml inj</i>	2	
<i>cefoxitin 2gm inj</i>	2	
<i>cefprozil 250mg tab</i>	1	
<i>cefprozil 25mg/ml susp</i>	1	
<i>cefprozil 500mg tab</i>	1	
<i>cefprozil 50mg/ml susp</i>	1	
<i>cefuroxime 1500mg inj</i>	2	
<i>cefuroxime 250mg tab</i>	1	
<i>cefuroxime 500mg tab</i>	1	
<i>cefuroxime 750mg inj</i>	2	
CEPHALOSPORINS - 3RD GENERATION		
<i>cefdinir 25mg/ml susp</i>	1	
<i>cefdinir 300mg cap</i>	1	
<i>cefdinir 50mg/ml susp</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>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 1gm inj</i>	2	
<i>ceftazidime 200mg/ml inj</i>	2	
<i>ceftazidime 2gm inj</i>	2	
<i>ceftriaxone 10gm inj</i>	2	
<i>ceftriaxone 1gm inj</i>	2	
<i>ceftriaxone 250mg inj</i>	2	
<i>ceftriaxone 2gm inj</i>	2	
<i>ceftriaxone 500mg inj</i>	2	
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	
TAZICEF 6GM INJ	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	
<i>aranelle 28 pack</i>	2	
<i>ashlyna 91 day pack</i>	2	
<i>aubra 28 day pack</i>	2	
<i>aviane 28 pack</i>	2	
BALCOLTRA 28 DAY PACK	4	
<i>balziva 28 day pack</i>	2	
<i>blisovi 21 fe 1.5/30 28 day pack</i>	2	
<i>blisovi 24 fe 1/20 28 day pack</i>	2	
<i>briellyn 28 day pack</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>camreselo 91 day pack</i>	2	
<i>cryselle 28 pack</i>	2	
<i>cyred 28 day pack</i>	2	
<i>desogestrel/ethinyl estradiol/ethinyl estradiol 0.15-0.01-0.02mg 28 day pack</i>	2	
<i>desogestrel/ethinyl estradiol/inert ingredients 0.15-0.03-1mg pack</i>	2	
<i>dolishale 28 day pack</i>	2	
<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.02-1mg pack</i>	2	
<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.03-1mg pack</i>	2	
<i>drospirenone/ethinyl estradiol/levomefolate calcium 3-0.02-0.451mg pack</i>	2	
<i>enpresse 28 day pack</i>	2	
<i>enskyce 28 day pack</i>	2	
<i>estarylla 28 day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.02-0.1mg 91 day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.03-0.15mg 91 day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/ethynodiol diacetate/inert ingredients 0.035-1-1mg pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/ethynodiol diacetate/inert ingredients 0.05-1-1mg pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone 0.025-75-0.8mg pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone 0.035-75-0.4mg pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg 21 day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg 28 day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 1-20/1-30/1-35mg-mcg pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.02-1-0.1mg 28 day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg 28 daypack</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>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg 91 day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate 0.035-1-0.25mg pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate/norgestimate/norgestimate 0.025-1-0.18-0.215-0.25mg</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate/norgestimate/norgestimate 0.035-1-0.18-0.215-0.25mg</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.02-0.09mg pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/levonorgestrel 91 day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.02-1mg pack</i>	2	
<i>falmina 28 day pack</i>	2	
<i>finzala 24 fe chewable 28 day pack</i>	2	
<i>gemmily 28 day pack</i>	2	
<i>hailey 24 fe 28 day pack</i>	2	
<i>iclevia 91 day pack</i>	2	
<i>introvale 91 day pack</i>	2	
<i>isibloom 28 day pack</i>	2	
<i>jasmiel 28 day pack</i>	2	
<i>juleber 28 day pack</i>	2	
<i>junel 1.5/30 21 day pack</i>	2	
<i>junel 1/20 21 day pack</i>	2	
<i>junel fe 1.5/30 28 day pack</i>	2	
<i>junel fe 1/20 28 day pack</i>	2	
<i>junel fe 24 1/20 28 day pack</i>	2	
<i>kaitlib fe 28 day pack</i>	2	
<i>kariva 28 day pack</i>	2	
<i>kelnor 1/35 28 day pack</i>	2	
<i>kelnor 1/50 28 day pack</i>	2	
<i>kurvelo pack</i>	2	
<i>larin 1.5/30 pack</i>	2	
<i>larin 1/20 pack</i>	2	
<i>larin fe 1.5/30 pack</i>	2	
<i>larin fe 1/20 pack</i>	2	
<i>layolis fe 28 pack</i>	2	
<i>leena 28 day pack</i>	2	
<i>lessina 28 day pack</i>	2	
<i>levonest 28 day pack</i>	2	
<i>levonorgestrel-ethinyl estradiol 0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg pack</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>levora 0.15/30 28 day pack</i>	2	
LO LOESTRIN FE 28 DAY PACK	4	
<i>loestrin fe 1/20 28 day pack</i>	2	
<i>loryna 28 day pack</i>	2	
<i>low-ogestrel 28 day pack</i>	2	
<i>lutra 28 day pack</i>	2	
<i>marlissa 28 day pack</i>	2	
<i>merzee 28 day pack</i>	2	
<i>mibelas 24 fe chewable 28 day pack</i>	2	
<i>microgestin 1.5/30 21 day pack</i>	2	
<i>microgestin 1/20 21 day pack</i>	2	
<i>microgestin 24 fe 28 day pack</i>	2	
<i>microgestin fe 1.5/30 28 day pack</i>	2	
<i>microgestin fe 1/20 28 day pack</i>	2	
<i>mili 28 day pack</i>	2	
NATAZIA 28 DAY PACK	4	
<i>necon 0.5/35 28 day pack</i>	2	
NEXTSTELLIS 28 DAY PACK	4	
<i>nikki 28 day pack</i>	2	
<i>nortrel 0.5/35 28 day pack</i>	2	
<i>nortrel 1/35 21 day pack</i>	2	
<i>nortrel 1/35 28 day pack</i>	2	
<i>nortrel 7/7/7 28 day pack</i>	2	
<i>nylia 1/35 28 day pack</i>	2	
<i>nylia 7/7/7 28 day pack</i>	2	
<i>nymyo 28 day pack</i>	2	
<i>ocella 28 day pack</i>	2	
<i>pimtrea tab pack</i>	2	
<i>portia 28 day pack</i>	2	
<i>reclipsen 28 day pack</i>	2	
<i>rivelsa 91 day pack</i>	2	
<i>setlakin 91 day pack</i>	2	
<i>sprintec 28 day pack</i>	2	
<i>sronyx 28 day pack</i>	2	
<i>syeda 28 day pack</i>	2	
<i>tarina 24 fe 1/20 28 day pack</i>	2	
<i>tarina fe 1/20 28 day pack</i>	2	
<i>tilia fe pack</i>	2	
<i>tri-estarylla 28 day pack</i>	2	
<i>tri-legest 28 day pack</i>	2	
<i>tri-lo- estarylla 28 day pack</i>	2	
<i>tri-lo-sprintec 28 day pack</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>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	
TYBLUME CHEW TAB 28 DAY PACK	3	
<i>tydemy 28 day pack</i>	2	
<i>velivet 28 day pack</i>	2	
<i>vestura 3-0.02mg pack</i>	2	
<i>vienva 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		
ANNOVERA 0.15-0.013MG/24HR VAGINAL SYSTEM	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	
<i>haloette 0.000625-0.005mg/hr vaginal system</i>	2	
PROGESTIN CONTRACEPTIVES - INJECTABLE		
DEPO-PROVERA 150MG/ML INJ	4	QL=1 ML/84 Días
<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 0.35mg tab 28 day pack</i>	2	
<i>errin 28 day 0.35mg pack</i>	2	
<i>incassia 0.35mg 28 day pack</i>	2	
<i>lyleq 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	
<i>sharobel 0.35mg 28 day pack</i>	2	
SLYND 4MG TAB PACK	4	
CORTICOSTEROIDS		
GLUCOCORTICOSTEROIDS		
<i>budesonide 3mg 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>budesonide 9mg er tab</i>	2	PA QL=30 EA/30 Días
DEXAMETHASONE 0.1MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>dexamethasone 0.5mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 0.75mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 1.5mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 1mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 2mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 4mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 6mg tab</i>	1	
<i>hydrocortisone 10mg tab</i>	1	
<i>hydrocortisone 20mg tab</i>	1	
<i>hydrocortisone 5mg tab</i>	1	
<i>methylprednisolone 16mg tab</i>	1	PA BvD
<i>methylprednisolone 32mg tab</i>	1	PA BvD
<i>methylprednisolone 4mg pack</i>	1	
<i>methylprednisolone 4mg tab</i>	1	PA BvD
<i>methylprednisolone 8mg tab</i>	1	PA BvD
<i>prednisolone 1mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
<i>prednisolone 2mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
<i>prednisolone 3mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
<i>prednisolone 4mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
PREDNISOLONE 5MG/ML ORAL SOLN	4	PA BvD
<i>prednisone 10mg tab</i>	1	PA BvD
<i>prednisone 1mg tab</i>	1	PA BvD
PREDNISONE 1MG/ML ORAL SOLN	2	PA BvD
<i>prednisone 2.5mg tab</i>	1	PA BvD
<i>prednisone 20mg tab</i>	1	PA BvD
<i>prednisone 50mg tab</i>	1	PA BvD
<i>prednisone 5mg tab</i>	1	PA BvD
MINERALOCORTICOIDS		
<i>fludrocortisone acetate 0.1mg tab</i>	1	
COUGH/COLD/ALLERGY		
MUCOLYTICS		
<i>acetylcysteine 100mg/ml inh soln</i>	1	PA BvD
<i>acetylcysteine 200mg/ml inh soln</i>	1	PA BvD
DERMATOLOGICALS		
ACNE PRODUCTS		
<i>acutane 10mg cap</i>	2	
<i>acutane 20mg cap</i>	2	
<i>acutane 30mg cap</i>	2	
<i>acutane 40mg cap</i>	2	
<i>adapalene 0.1% cream</i>	2	PA QL=45 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>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>amneesteem 10mg cap</i>	2	
<i>amneesteem 20mg cap</i>	2	
<i>amneesteem 40mg cap</i>	2	
<i>benzoyl peroxide/clindamycin phosphate 5-1.2% 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>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>clindamycin 1% gel</i>	1	QL=75 GM/30 Días
<i>clindamycin 1% lotion</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>clindamycin 1% pad</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>clindamycin 1% topical soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>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>ERY 2% PAD</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>erythromycin 2% gel</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>erythromycin 2% topical soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>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>sulfacetamide sodium 10% lotion</i>	2	QL=118 ML/30 Días
<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>	1	QL=30 GM/30 Días
<i>gentamicin 0.1% ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>mupirocin 2% ointment</i>	1	QL=220 GM/30 Días
ANTIFUNGALS - TOPICAL		
<i>ciclopirox 0.77% cream</i>	1	QL=90 GM/30 Días
<i>ciclopirox 0.77% gel</i>	1	QL=100 GM/30 Días
<i>ciclopirox 0.77% lotion</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>ciclopirox 1% shampoo</i>	2	QL=120 ML/30 Días
<i>ciclopirox 8% topical soln</i>	1	QL=13.20 ML/30 Días
<i>clotrimazole 1% cream</i>	1	QL=45 GM/30 Días
<i>clotrimazole/betamethasone 1-0.05% cream</i>	1	QL=90 GM/30 Días
<i>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>ketoconazole 2% cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>ketoconazole 2% shampoo</i>	1	QL=240 ML/30 Días
NAFTIFINE 1% CREAM	4	QL=60 GM/30 Días
<i>naftifine 2% cream</i>	2	QL=60 GM/30 Días
<i>nyamyc 100000unit/gm topical powder</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nystatin 100000 unit/gm ointment</i>	1	QL=30 GM/30 Días
<i>nystatin 100000unit/gm topical powder</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nystatin 100000unit/ml cream</i>	1	QL=30 GM/30 Días
<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1 unit/gm-% ointment</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1unit/gm-% cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nystop 100000unit/gm topical powder</i>	1	QL=60 GM/30 Días
ANTI-INFLAMMATORY AGENTS - TOPICAL		
DICLOFENAC EPOLAMINE 1.3% PATCH	4	PA QL=60 EA/30 Días
<i>diclofenac sodium 1% gel</i>	1	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

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>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
METHOXSALEN 10MG CAP	2	
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
ZORYVE 0.3% CREAM	3	PA QL=60 GM/30 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>	1	QL=30 GM/30 Días
BURN PRODUCTS		
<i>silver sulfadiazine 1% cream</i>	1	
<i>ssd 1% cream</i>	1	
SULFAMYLON 85MG/GM CREAM	3	QL=453.60 GM/30 Días
CORTICOSTEROIDS - TOPICAL		
<i>ala-cort 1% cream</i>	1	QL=240 GM/30 Días
<i>ala-cort 2.5% cream</i>	1	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>	1	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>	1	QL=100 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.05% cream</i>	1	QL=90 GM/30 Días
BETAMETHASONE 0.05% GEL	2	QL=100 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.05% lotion</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>betamethasone 0.05% ointment</i>	2	QL=90 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.1% cream</i>	1	QL=180 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.1% lotion</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>betamethasone 0.1% ointment</i>	1	QL=180 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% cream</i>	1	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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>clobetasol propionate 0.05% 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>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% shampoo</i>	2	QL=236 ML/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical soln</i>	1	QL=100 ML/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical spray</i>	2	QL=125 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>	1	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>	1	QL=90 ML/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.025% cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.025% ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% e cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% gel</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% ointment</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% topical soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>fluocinonide 0.1% cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>fluticasone propionate 0.005% ointment</i>	1	QL=240 GM/30 Días
<i>fluticasone propionate 0.05% cream</i>	1	QL=240 GM/30 Días
<i>halobetasol propionate 0.05% cream</i>	2	QL=50 GM/30 Días
<i>halobetasol propionate 0.05% ointment</i>	2	QL=50 GM/30 Días
<i>hydrocortisone 1% cream</i>	1	QL=240 GM/30 Días
<i>hydrocortisone 2.5% lotion</i>	1	QL=118 ML/30 Días
<i>hydrocortisone 2.5% ointment</i>	1	QL=240 GM/30 Días
<i>mometasone furoate 0.1% cream</i>	1	QL=180 GM/30 Días
<i>mometasone furoate 0.1% lotion</i>	1	QL=180 ML/30 Días
<i>mometasone furoate 0.1% ointment</i>	1	QL=180 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.025% cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.025% lotion</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.025% ointment</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.1% cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.1% lotion</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.1% ointment</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.5% cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.5% ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>triderm 0.1% cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triderm 0.5% cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
ECZEMA 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
ADBRY 150MG/ML SYRINGE	5	NDS PA
CIBINQO 100MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
CIBINQO 200MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
CIBINQO 50MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
DUPIXENT 100MG/0.67ML SYRINGE	5	NDS PA
DUPIXENT 200MG/1.14ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA
DUPIXENT 200MG/1.14ML SYRINGE	5	NDS PA
DUPIXENT 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA
DUPIXENT 300MG/2ML SYRINGE	5	NDS PA
EMOLLIENTS		
<i>ammonium lactate 12% cream</i>	1	
<i>ammonium lactate 12% lotion</i>	1	
ENZYMES - TOPICAL		
SANTYL 250UNIT/GM OINTMENT	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
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>	1	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>	1	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>	1	
WOUND CARE PRODUCTS		
REGRANEX 0.01% GEL	3	PA QL=30 GM/15 Días
DIGESTIVE AIDS		
DIGESTIVE ENZYMES		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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	
DIURETIC COMBINATIONS		
<i>amiloride/hydrochlorothiazide 5-50mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/spironolactone 25-25mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/triamterene 25-37.5mg cap</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/triamterene 25-37.5mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/triamterene 50-75mg tab</i>	1	
LOOP DIURETICS		
<i>bumetanide 0.25mg/ml inj</i>	2	
<i>bumetanide 0.5mg tab</i>	1	
<i>bumetanide 1mg tab</i>	1	
<i>bumetanide 2mg tab</i>	1	
FUROSCIX 80MG/10ML CARTRIDGE	5	NDS QL=8 EA/7 Días
<i>furosemide 10mg/ml inj</i>	2	
<i>furosemide 10mg/ml oral soln</i>	1	
<i>furosemide 20mg tab</i>	1	
<i>furosemide 40mg tab</i>	1	
<i>furosemide 80mg tab</i>	1	
FUROSEMIDE 8MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>torseamide 100mg tab</i>	1	
<i>torseamide 10mg tab</i>	1	
<i>torseamide 20mg tab</i>	1	
<i>torseamide 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
POTASSIUM SPARING DIURETICS		
<i>amiloride 5mg tab</i>	1	
<i>spironolactone 100mg tab</i>	1	
<i>spironolactone 25mg tab</i>	1	
<i>spironolactone 50mg tab</i>	1	
THIAZIDES AND THIAZIDE-LIKE DIURETICS		
<i>chlorthalidone 25mg tab</i>	1	
<i>chlorthalidone 50mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 12.5mg cap</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 12.5mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 25mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 50mg tab</i>	1	
<i>indapamide 1.25mg tab</i>	1	
<i>indapamide 2.5mg tab</i>	1	
<i>metolazone 10mg tab</i>	1	
<i>metolazone 2.5mg tab</i>	1	
<i>metolazone 5mg tab</i>	1	
ENDOCRINE AND METABOLIC AGENTS - MISC.		
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		
<i>alendronate sodium 10mg tab</i>	1	
<i>alendronate sodium 35mg tab</i>	1	
<i>alendronate sodium 70mg tab</i>	1	
<i>alendronate sodium 70mg/75ml oral soln</i>	2	
FORTEO 600MCG/2.4ML PEN INJ	5	NDS QL=2.40 ML/28 Días
<i>ibandronate 150mg tab</i>	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
<i>risedronate sodium 150mg tab</i>	2	
<i>risedronate sodium 30mg tab</i>	2	
<i>risedronate sodium 35mg tab</i>	2	
<i>risedronate sodium 35mg tab (12) pack</i>	2	
<i>risedronate sodium 35mg tab (4) pack</i>	2	
<i>risedronate sodium 5mg tab</i>	2	
<i>salmon calcitonin 200unit/act nasal spray</i>	2	
TYMLOS 3120MCG/1.56ML PEN INJ	5	NDS QL=1.56 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
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
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		
LUPRON 11.25MG INJ PED KIT (3 MONTH)	5	QL=1 EA/84 Días
LUPRON 7.5MG INJ PED KIT (1 MONTH)	5	NDS QL=1 EA/28 Días
SYNAREL 2MG/ML NASAL INHALER	5	NDS PA
METABOLIC MODIFIERS		
<i>betaine 1000mg powder for oral soln</i>	5	NDS
<i>calcitriol 0.25mcg cap</i>	1	
<i>calcitriol 0.5mcg cap</i>	1	
<i>calcitriol 1mcg/ml oral soln</i>	1	
<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 0.05mcg 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>doxercalciferol 1mcg cap</i>	2	
<i>doxercalciferol 2.5mcg cap</i>	2	
GALAFOLD 123MG 28 DAY PACK	5	NDS PA QL=15 EA/30 Días
<i>javygtor 100mg powder for oral soln</i>	1	PA
<i>javygtor 100mg tab</i>	1	PA
<i>javygtor 500mg powder for oral soln</i>	1	PA
<i>levocarnitine 100mg/ml oral soln</i>	1	
<i>levocarnitine 330mg tab</i>	1	
<i>nitisinone 10mg cap</i>	5	NDS PA
<i>nitisinone 20mg 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 1mcg cap</i>	2	
<i>paricalcitol 2mcg cap</i>	2	
<i>paricalcitol 4mcg cap</i>	2	
PHEBURANE 483MG/GM ORAL PELLET	5	NDS
RAVICTI 1.1GM/ML ORAL SOLN	5	NDS PA
<i>sapropterin 100mg powder for oral soln</i>	1	PA
<i>sapropterin 100mg tab</i>	1	PA
<i>sapropterin 500mg powder for oral soln</i>	1	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>	1	
SOMATOSTATIC AGENTS		
<i>octreotide 0.05mg/ml inj</i>	1	PA
<i>octreotide 0.1mg/ml inj</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
<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 PACK (56)	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
JYNARQUE TAB 30/15 CARTON PACK (28)	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
JYNARQUE TAB 45/15 CARTON PACK (28)	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
JYNARQUE TAB 60/30 CARTON PACK (28)	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
JYNARQUE TAB 90/30 CARTON PACK (28)	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
ESTROGENS		
ESTROGEN COMBINATIONS		
<i>amabelz 0.5/0.1mg 28 day pack</i>	1	
<i>amabelz 1/0.5mg 28 day pack</i>	1	
COMBIPATCH 0.05-0.14MG/DAY PATCH	4	
COMBIPATCH 0.05-0.25MG/DAY PATCH	4	
<i>estradiol/norethindrone acetate 0.5-0.1mg pack</i>	1	
<i>estradiol/norethindrone acetate 1-0.5mg pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.0025-0.5mg pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.005-1mg pack</i>	1	
<i>fyavolv 0.0025-0.5mg tab</i>	1	
<i>fyavolv 0.005-1mg tab</i>	1	
<i>jinteli 0.005-1mg tab</i>	1	
<i>mimvey pack</i>	1	
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>	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>dotti 0.0375mg/24hr patch</i>	1	
<i>dotti 0.05mg/24hr patch</i>	1	
<i>dotti 0.075mg/24hr patch</i>	1	
<i>dotti 0.1mg/24hr patch</i>	1	
<i>estradiol 0.00104mg/hr twice weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.00104mg/hr weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.00156mg/hr twice weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.00156mg/hr weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.00208mg/hr twice weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.00208mg/hr weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.0025mg/hr weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.00312mg/hr weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.00313mg/hr twice weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.00417mg/hr twice weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.00417mg/hr weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.5mg tab</i>	1	
<i>estradiol 1mg tab</i>	1	
<i>estradiol 2mg tab</i>	1	
<i>estradiol valerate 10mg/ml inj</i>	2	
<i>estradiol valerate 20mg/ml inj</i>	2	
<i>estradiol valerate 40mg/ml inj</i>	2	
<i>lyllana 0.025mg/24hr patch</i>	1	
<i>lyllana 0.0375mg/24hr patch</i>	1	
<i>lyllana 0.05mg/24hr patch</i>	1	
<i>lyllana 0.075mg/24hr patch</i>	1	
<i>lyllana 0.1mg/24hr patch</i>	1	
MENEST 0.3MG TAB	4	
MENEST 0.625MG TAB	4	
MENEST 1.25MG TAB	4	
MENEST 2.5MG TAB	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	
FLUOROQUINOLONES		
FLUOROQUINOLONES		
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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>ciprofloxacin 500mg tab</i>	1	
<i>ciprofloxacin 750mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 250mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 25mg/ml oral soln</i>	2	
<i>levofloxacin 500mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 500mg/100ml inj</i>	2	
<i>levofloxacin 750mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 750mg/150ml inj</i>	2	
MOXIFLOXACIN 1.6MG/ML INJ	2	
<i>moxifloxacin 400mg tab</i>	2	
<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)		
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		
OALIVA 10MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
OALIVA 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>	1	
<i>ursodiol 500mg tab</i>	1	
GASTROINTESTINAL ANTIALLERGY AGENTS		
<i>cromolyn sodium 20mg/ml oral soln</i>	2	
GASTROINTESTINAL CHLORIDE CHANNEL ACTIVATORS		
<i>lubiprostone 24mcg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>lubiprostone 8mcg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
GASTROINTESTINAL STIMULANTS		
<i>metoclopramide 10mg tab</i>	1	
<i>metoclopramide 1mg/ml oral soln</i>	1	
<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 PELLETT	5	NDS PA QL=240 EA/30 Días
BYLVAY 400MCG CAP	5	NDS PA QL=450 EA/30 Días
BYLVAY 600MCG ORAL PELLETT	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
LIVMARLI 9.5MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA QL=90 ML/30 Días
INFLAMMATORY BOWEL AGENTS		
<i>balsalazide disodium 750mg cap</i>	1	
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 180MG/1.2ML CARTRIDGE	5	PA QL=1.20 ML/56 Días
SKYRIZI 360MG/2.4ML CARTRIDGE	5	PA QL=2.40 ML/56 Días
<i>sulfasalazine 500mg dr tab</i>	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	
<i>alosetron 1mg tab</i>	2	
LINZESS 145MCG CAP	4	PA QL=30 EA/30 Días
LINZESS 290MCG CAP	4	PA QL=30 EA/30 Días
LINZESS 72MCG CAP	4	PA QL=30 EA/30 Días
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>	1	
<i>calcium acetate 667mg tab</i>	1	
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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>lanthanum carbonate 750mg chew tab</i>	2	
<i>sevelamer 400mg tab</i>	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	
IGA NEPHROPATHY (IGAN) AGENTS		
FILSPARI 200MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
FILSPARI 400MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INTERSTITIAL CYSTITIS AGENTS		
ELMIRON 100MG CAP	3	
PROSTATIC HYPERTROPHY AGENTS		
<i>alfuzosin 10mg er tab</i>	1	
<i>dutasteride 0.5mg cap</i>	1	
<i>dutasteride/tamsulosin 0.5-0.4mg 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	
<i>tiopronin 100mg tab</i>	1	
GOUT AGENTS		
GOUT AGENT COMBINATIONS		
<i>colchicine/probenecid 0.5-500mg tab</i>	1	
GOUT AGENTS		
<i>allopurinol 100mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>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>	1	
HEMATOLOGICAL AGENTS - MISC.		
BRADYKININ B2 RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>icatibant 10mg/ml syringe</i>	1	PA
<i>sajazir 30mg/3ml syringe</i>	1	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
HEMATAOLOGIC - 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	
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>	1	
<i>anagrelide 1mg cap</i>	1	
<i>aspirin/dipyridamole 25-200mg 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>	1	
<i>dipyridamole 50mg tab</i>	1	
<i>dipyridamole 75mg tab</i>	1	
<i>prasugrel 10mg tab</i>	1	
<i>prasugrel 5mg tab</i>	1	
ZONTIVITY 2.08MG TAB	4	PA
PYRUVATE KINASE ACTIVATORS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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	5	NDS PA QL=90 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		
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
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 QL=30 EA/30 Días
PROMACTA 25MG POWDER FOR ORAL SUSP	5	NDS PA
PROMACTA 25MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
PROMACTA 50MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
PROMACTA 75MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
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
UDENYCA 6MG/0.6ML AUTO-INJECTOR	5	NDS
UDENYCA 6MG/0.6ML SYRINGE	5	NDS
ZARXIO 300MCG/0.5ML SYRINGE	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
ZARXIO 480MCG/0.8ML SYRINGE	5	NDS
ZIEXTENZO 6MG/0.6ML SYRINGE	5	NDS
HEMOSTATICS		
HEMOSTATICS - SYSTEMIC		
<i>tranexamic acid 650mg tab</i>	2	
HYPNOTICS/SEDATIVES/SLEEP DISORDER AGENTS		
BARBITURATE HYPNOTICS		
<i>phenobarbital 100mg tab</i>	1	
<i>phenobarbital 15mg tab</i>	1	
<i>phenobarbital 16.2mg tab</i>	1	
<i>phenobarbital 30mg tab</i>	1	
<i>phenobarbital 32.4mg tab</i>	1	
<i>phenobarbital 4mg/ml oral soln</i>	1	
<i>phenobarbital 60mg tab</i>	1	
<i>phenobarbital 64.8mg tab</i>	1	
<i>phenobarbital 97.2mg tab</i>	1	
NON-BARBITURATE HYPNOTICS		
<i>estazolam 1mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>estazolam 2mg tab</i>	1	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>temazepam 15mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>temazepam 30mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>triazolam 0.125mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>triazolam 0.25mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>zaleplon 10mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>zaleplon 5mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>zolpidem tartrate 10mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>zolpidem tartrate 12.5mg er tab</i>	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		
DAYVIGO 10MG TAB	4	PA QL=30 EA/30 Días
DAYVIGO 5MG TAB	4	PA QL=30 EA/30 Días
SELECTIVE MELATONIN RECEPTOR AGONISTS		
HETLIOZ 4MG/ML SUSP	5	NDS PA QL=158 ML/30 Días
<i>ramelteon 8mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>tasimelteon 20mg cap</i>	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
LAXATIVES		
LAXATIVE COMBINATIONS		
CLENPIQ 75-21.9-0.0625MG/ML ORAL SOLN	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
GAVILYTE-C POWDER FOR ORAL SOLN	1	
<i>gavilyte-g powder for oral soln</i>	1	
<i>peg 3350 powder for oral soln (100gm Moviprep equiv)</i>	1	
<i>peg 3350/electrolyte oral soln</i>	1	
<i>peg 3350/kcl/sodium bicarbonate/sodium chloride powder for oral soln</i>	1	
<i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate 17.5-3.13-1.6 gm/177ml prep kit</i>	1	
LAXATIVES - MISCELLANEOUS		
<i>constulose 10gm/15ml oral soln</i>	1	
<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 tab</i>	1	
<i>azithromycin 500mg tab pack</i>	1	
<i>azithromycin 600mg tab</i>	1	
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	
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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ERYTHROMYCIN ETHYLSUCCINATE 400MG TAB	4	
<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
DIFICID 40MG/ML SUSP	3	PA QL=136 ML/10 Días
MEDICAL DEVICES AND SUPPLIES		
BANDAGES-DRESSINGS-TAPE		
GAUZE PADS (2 X 2)	2	
MISC. DEVICES		
ALCOHOL SWAB 1X1 (DIABETIC)	1	
PARENTERAL THERAPY SUPPLIES		
INSULIN PEN NEEDLE	2	
INSULIN SYRINGE	2	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 0.3ML	2	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1/2ML	2	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1ML	2	
MIGRAINE PRODUCTS		
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
UBRELVY 100MG TAB	3	PA QL=16 EA/30 Días
UBRELVY 50MG TAB	3	PA QL=16 EA/30 Días
MIGRAINE PRODUCTS		
<i>dihydroergotamine mesylate 0.5mg/act nasal inhaler</i>	3	PA QL=16 ML/30 Días
SEROTONIN AGONISTS		
<i>eletriptan 20mg tab</i>	2	QL=18 EA/30 Días
<i>eletriptan 40mg tab</i>	2	QL=18 EA/30 Días
IMITREX 6MG/0.5ML CARTRIDGE	2	QL=5 ML/30 Días
<i>naratriptan 1mg tab</i>	2	QL=18 EA/30 Días
<i>naratriptan 2.5mg tab</i>	2	QL=18 EA/30 Días
REYVOW 100MG TAB	3	PA QL=8 EA/30 Días
REYVOW 50MG TAB	3	PA QL=8 EA/30 Días
<i>rizatriptan 10mg odt</i>	1	QL=36 EA/60 Días
<i>rizatriptan 10mg tab</i>	1	QL=36 EA/60 Días
<i>rizatriptan 5mg odt</i>	1	QL=36 EA/60 Días
<i>rizatriptan 5mg tab</i>	1	QL=36 EA/60 Días
<i>sumatriptan 100mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>sumatriptan 20mg/act nasal spray</i>	2	QL=12 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>sumatriptan 25mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>sumatriptan 4mg/0.5ml auto-injector</i>	2	QL=5 ML/30 Días
<i>sumatriptan 4mg/0.5ml cartridge</i>	2	QL=5 ML/30 Días
<i>sumatriptan 50mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>sumatriptan 5mg/act nasal spray</i>	2	QL=12 EA/30 Días
<i>sumatriptan 6mg/0.5ml auto-injector</i>	2	QL=5 ML/30 Días
<i>sumatriptan 6mg/0.5ml cartridge</i>	2	QL=5 ML/30 Días
<i>sumatriptan 6mg/0.5ml inj</i>	2	QL=5 ML/30 Días
<i>zolmitriptan 2.5mg odt</i>	2	QL=18 EA/30 Días
<i>zolmitriptan 2.5mg tab</i>	2	QL=18 EA/30 Días
<i>zolmitriptan 5mg odt</i>	2	QL=18 EA/30 Días
<i>zolmitriptan 5mg tab</i>	2	QL=18 EA/30 Días
<i>zolmitriptan 5mg/act nasal spray</i>	2	QL=12 EA/30 Días
MINERALS & ELECTROLYTES		
ELECTROLYTE MIXTURES		
<i>electrolyte-148 solution</i>	2	
GLUCOSE 100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 2MG/ML INJ	3	PA BvD
GLUCOSE 100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 4.5MG/ML INJ	3	PA BvD
GLUCOSE 25MG/ML/SODIUM CHLORIDE 4.5MG/ML INJ	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.01meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml/sodium chloride 2.25mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.03meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.04meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	2	
GLUCOSE 50MG/ML/POTASSIUM CHLORIDE 0.04MEQ/ML/SODIUM CHLORIDE 9MG/ML INJ	3	
<i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 2mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>	2	
ISOLYTE P INJ	3	
ISOLYTE S 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
KCL/D5W/LR INJ 0.15%	3	
KCL/NACL 20MEQ-0.45% INJ	2	
<i>kcl/nacl 20meq-0.9% inj</i>	2	
KCL/NACL 40MEQ-9% INJ	2	
PLASMA-LYTE 148 INJ	3	
PLASMA-LYTE A INJ	3	
TPN ELECTROLYTES INJ	2	PA BvD
MAGNESIUM		
<i>magnesium sulfate 500mg/ml inj</i>	2	
<i>magnesium sulfate 500mg/ml syringe</i>	2	
POTASSIUM		
<i>klor-con 10meq er tab</i>	1	
<i>klor-con 10meq micro er tab</i>	1	
<i>klor-con 15meq micro er tab</i>	1	
<i>klor-con 20meq micro er tab</i>	1	
<i>klor-con 20meq powder for oral soln</i>	2	
<i>klor-con 8meq er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 1.33meq/ml oral soln</i>	2	
<i>potassium chloride 10meq er cap</i>	1	
<i>potassium chloride 10meq er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 10meq micro er tab</i>	1	
POTASSIUM CHLORIDE 10MEQ/100ML INJ	2	
<i>potassium chloride 15meq micro er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 2.67meq/ml oral soln</i>	2	
<i>potassium chloride 20meq er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 20meq micro er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 20meq powder for oral soln</i>	2	
POTASSIUM CHLORIDE 20MEQ/100ML INJ	2	
<i>potassium chloride 2meq/ml (20ml) inj</i>	2	
<i>potassium chloride 2meq/ml inj</i>	2	
POTASSIUM CHLORIDE 40MEQ/100ML INJ	2	
<i>potassium chloride 8meq er cap</i>	1	
<i>potassium chloride 8meq er tab</i>	1	
SODIUM		
<i>sodium chloride 0.45% inj</i>	2	
<i>sodium chloride 0.9% inj</i>	2	
<i>sodium chloride 3% inj</i>	2	
<i>sodium chloride 50mg/ml inj</i>	2	
MISCELLANEOUS THERAPEUTIC CLASSES		
CHELATING AGENTS		
<i>penicillamine 250mg tab</i>	2	
<i>trientine 250mg cap</i>	2	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
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
REVLIMID 10MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
REVLIMID 15MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
REVLIMID 2.5MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
REVLIMID 20MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
REVLIMID 25MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
REVLIMID 5MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
REZUROCK 200MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
THALOMID 100MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
THALOMID 150MG CAP	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
THALOMID 200MG CAP	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
THALOMID 50MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
IMMUNOSUPPRESSIVE AGENTS		
ASTAGRAF 0.5MG ER CAP	4	PA BvD
ASTAGRAF 1MG ER CAP	4	PA BvD
ASTAGRAF 5MG ER CAP	4	PA BvD
<i>azasan 100mg tab</i>	2	PA BvD
<i>azasan 75mg tab</i>	2	PA BvD
<i>azathioprine 100mg tab</i>	2	PA BvD
<i>azathioprine 50mg tab</i>	1	PA BvD
<i>azathioprine 75mg tab</i>	2	PA BvD
CELLCEPT 200MG/ML SUSP	4	PA BvD
CELLCEPT 250MG CAP	4	PA BvD
CELLCEPT 500MG TAB	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
ENSPRYNG 120MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2 ML/28 Días
ENVARUS XR 0.75MG TAB	4	PA BvD
ENVARUS XR 1MG TAB	4	PA BvD
ENVARUS XR 4MG TAB	4	PA BvD
<i>everolimus 0.25mg tab</i>	2	PA BvD
<i>everolimus 0.5mg 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
<i>everolimus 0.75mg tab</i>	2	PA BvD
<i>everolimus 1mg tab</i>	2	PA BvD
<i>gengraf 100mg cap</i>	2	PA BvD
<i>gengraf 100mg/ml oral soln</i>	2	PA BvD
<i>gengraf 25mg cap</i>	2	PA BvD
LUPKYNIS 7.9MG CAP	5	NDS PA QL=180 EA/30 Días
<i>mycophenolate mofetil 200mg/ml susp</i>	2	PA BvD
<i>mycophenolate mofetil 250mg cap</i>	1	PA BvD
<i>mycophenolate mofetil 500mg tab</i>	1	PA BvD
<i>mycophenolic acid 180mg dr tab</i>	2	PA BvD
<i>mycophenolic acid 360mg dr tab</i>	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
SANDIMMUNE 100MG CAP	4	PA BvD
SANDIMMUNE 100MG/ML ORAL SOLN	4	PA BvD
SANDIMMUNE 25MG CAP	4	PA BvD
<i>sirolimus 0.5mg tab</i>	2	PA BvD
<i>sirolimus 1mg tab</i>	2	PA BvD
<i>sirolimus 1mg/ml oral soln</i>	2	PA BvD
<i>sirolimus 2mg tab</i>	2	PA BvD
<i>tacrolimus 0.5mg cap</i>	1	PA BvD
<i>tacrolimus 1mg cap</i>	1	PA BvD
<i>tacrolimus 5mg cap</i>	1	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
LOKELMA 5GM 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
<i>sodium polystyrene sulfonate 15000mg powder for oral susp</i>	2	
SPS 15GM/60ML SUSP	1	
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		
<i>lidocaine viscous 2% topical soln</i>	1	
ANTI-INFECTIVES - THROAT		
<i>clotrimazole 10mg lozenge</i>	1	
<i>nystatin 100000unit/ml susp</i>	1	
ANTISEPTICS - MOUTH/THROAT		
<i>chlorhexidine gluconate 0.12% mouthwash</i>	1	
<i>periogard 0.12% mouthwash</i>	1	
STEROIDS - MOUTH/THROAT		
<i>triamcinolone acetonide 0.1% oral paste</i>	1	
THROAT PRODUCTS - MISC.		
<i>cevimeline 30mg cap</i>	2	
<i>pilocarpine 5mg tab</i>	1	
<i>pilocarpine 7.5mg tab</i>	1	
MUSCULOSKELETAL THERAPY AGENTS		
CENTRAL MUSCLE RELAXANTS		
<i>baclofen 10mg tab</i>	1	
<i>baclofen 20mg tab</i>	1	
<i>baclofen 5mg tab</i>	1	
<i>carisoprodol 350mg tab</i>	1	
<i>chlorzoxazone 500mg tab</i>	3	
<i>cyclobenzaprine 10mg tab</i>	1	
<i>cyclobenzaprine 5mg tab</i>	1	
<i>metaxalone 800mg tab</i>	2	
<i>methocarbamol 500mg tab</i>	1	
<i>methocarbamol 750mg tab</i>	1	
<i>orphenadrine citrate 100mg er tab</i>	1	
<i>tizanidine 2mg cap</i>	2	
<i>tizanidine 2mg tab</i>	1	
<i>tizanidine 4mg cap</i>	2	
<i>tizanidine 4mg tab</i>	1	
<i>tizanidine 6mg 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
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 0.1% (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>	1	
<i>ipratropium bromide 0.06% (0.042mg/act) nasal inhaler</i>	1	
NASAL STEROIDS		
FLUNISOLIDE 25% (25MCG/ACT) NASAL INHALER	4	QL=50 ML/30 Días
<i>fluticasone propionate 50mcg/act nasal inhaler</i>	1	QL=32 GM/30 Días
NEUROMUSCULAR AGENTS		
ALS AGENTS		
RADICAVA 105MG/5ML SUSP	5	NDS PA QL=70 ML/28 Días
RELYVRIO 3-1GM POWDER PACK	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
<i>riluzole 50mg tab</i>	2	
SPINAL MUSCULAR ATROPHY AGENTS (SMA)		
EVRYSDI 0.75MG/ML ORAL SOLN	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		
INTRALIPID 20GM/100ML INJ	2	PA BvD
INTRALIPID 30GM/100ML INJ	4	PA BvD
NUTRILIPID 20GM/100ML INJ	2	PA BvD
PROTEINS		
CLINIMIX 4.25/10 INJ	3	PA BvD
CLINIMIX 4.25/5 INJ	3	PA BvD
CLINIMIX 5/15 INJ	3	PA BvD
CLINIMIX 5/20 INJ	3	PA BvD
CLINIMIX E 2.75/5 INJ	3	PA BvD
CLINIMIX E 4.25/10 INJ	3	PA BvD
CLINIMIX E 4.25/5 INJ	3	PA BvD
CLINIMIX E 5/15 INJ	3	PA BvD
CLINIMIX E 5/20 INJ	3	PA BvD
<i>clinisol 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
<i>plenamine 15% inj</i>	2	PA BvD
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>	1	
BETIMOL 0.25% OPHTH SOLN	4	
BETIMOL 0.5% OPHTH SOLN	4	
BETOPTIC S 0.25% OPHTH SUSP	4	
<i>brimonidine tartrate/timolol 0.2-0.5% ophth soln</i>	2	
CARTEOLOL 1% OPHTH SOLN	1	
<i>dorzolamide/timolol 22.3-6.8mg/ml ophth soln</i>	1	
<i>dorzolamide/timolol maleate 2%-0.5% ophth soln (preservative-free)</i>	1	
LEVOBUNOLOL 0.5% OPHTH SOLN	1	
<i>timolol 0.25% ophth gel</i>	2	
<i>timolol 0.25% ophth soln</i>	1	
<i>timolol 0.25% ophth soln (preservative-free)</i>	2	
<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>	1	
<i>pilocarpine 2% ophth soln</i>	1	
<i>pilocarpine 4% ophth soln</i>	1	
OPHTHALMIC ADRENERGIC AGENTS		
<i>apraclonidine 0.5% ophth soln</i>	2	
<i>brimonidine tartrate 0.1% ophth soln</i>	3	
<i>brimonidine tartrate 0.15% ophth soln</i>	2	
<i>brimonidine tartrate 0.2% ophth soln</i>	1	
SIMBRINZA 0.2-1% OPHTH SUSP	3	
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>	1	QL=7 GM/7 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
CILOXAN 0.3% OPTH OINTMENT	4	QL=7 GM/7 Días
<i>ciprofloxacin 0.3% ophth soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>erythromycin 0.5% ophth ointment</i>	1	QL=7 GM/7 Días
<i>gatifloxacin 0.5% ophth soln</i>	2	QL=5 ML/7 Días
<i>gentamicin 0.3% ophth soln</i>	1	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% OPTH SUSP	3	QL=15 ML/7 Días
<i>neo-polycin ophth ointment</i>	1	QL=7 GM/7 Días
<i>neomycin/bacitracin/polymyxin ophth ointment</i> <i>5mg-400unit-10000unit</i>	1	QL=7 GM/7 Días
NEOMYCIN/POLYMYXIN B/GRAMICIDIN 1.75-10000-0.025MG-UNT-MG/ML OPTH SOLN	1	QL=10 ML/7 Días
<i>ofloxacin 0.3% ophth soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>polycin 0.5-10unit/mg ophth ointment</i>	1	QL=7 GM/7 Días
<i>polymyxin b/trimethoprim 10000 Unit/ML-0.1% ophth soln</i>	1	QL=10 ML/7 Días
<i>sulfacetamide sodium 10% ophth soln</i>	1	QL=15 ML/7 Días
<i>tobramycin 0.3% ophth soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
TOBREX 0.3% OPTH OINTMENT	4	QL=7 GM/7 Días
TRIFLURIDINE 1% OPTH SOLN	2	QL=15 ML/7 Días
ZIRGAN 0.15% OPTH GEL	3	QL=10 GM/7 Días
OPHTHALMIC IMMUNOMODULATORS		
RESTASIS 0.05% OPTH SUSP (MULTI-USE VIAL)	3	QL=11 ML/30 Días
RESTASIS 0.05% OPTH SUSP (SINGLE USE VIAL)	3	QL=60 EA/30 Días
OPHTHALMIC KINASE INHIBITORS		
RHOPRESSA 0.02% OPTH SOLN	3	QL=5 ML/30 Días
ROCKLATAN 0.05-0.2MG/ML OPTH SOLN	3	QL=5 ML/30 Días
OPHTHALMIC NERVE GROWTH FACTORS		
OXERVATE 0.002% OPTH SOLN	5	NDS PA QL=112 ML/365 Días
OPHTHALMIC STEROIDS		
ALREX 0.2% OPTH SUSP	3	
DEXAMETHASONE PHOSPHATE 0.1% OPTH SOLN	2	
<i>dexamethasone/neomycin/polymyxin b 0.1% ophth ointment</i>	1	
<i>dexamethasone/tobramycin 0.3-0.1% ophth susp</i>	1	
<i>difluprednate 0.05% ophth susp</i>	2	
FLAREX 0.1% OPTH SUSP	4	
<i>fluorometholone 0.1% ophth susp</i>	1	
FML FORTE LIQUIFILM 0.25% OPTH SUSP	4	
LOTEMAX 0.5% OPTH OINTMENT	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
<i>loteprednol etabonate 0.5% ophth gel</i>	2	
<i>loteprednol etabonate 0.5% ophth susp</i>	2	
MAXIDEX 0.1% OPTH SUSP	3	
<i>neo-polycin hc ophth ointment</i>	1	
<i>neomycin/polymyxin/bacitracin/hydrocortisone ophth 1% ointment</i>	1	
<i>neomycin/polymyxin/dexamethasone 0.1% ophth susp</i>	1	
NEOMYCIN/POLYMYXIN/HYDROCORTISONE 3.5-10000UNIT-10MG/ML OPTH SUSP	1	
PRED FORTE 1% OPTH SUSP	4	
PRED MILD 0.12% OPTH SUSP	3	
PREDNISOLONE 1% OPTH SOLN	1	
PREDNISOLONE ACETATE 1% OPTH SUSP	1	
SULFACETAMIDE/PREDNISOLONE 10-0.25% OPTH SOLN	1	
TOBRADEX 0.05-0.3% OPTH SUSP	4	
TOBRADEX 0.1-0.3% OPTH OINTMENT	3	
ZYLET 0.5-0.3% OPTH SUSP	3	
OPHTHALMICS - MISC.		
ACUVAIL 0.45% OPTH SOLN	4	QL=60 EA/365 Días
ALOMIDE 0.1% OPTH SOLN	3	
<i>azelastine 0.05% ophth soln</i>	1	
<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>	1	
CYSTADROPS 0.37% OPTH SOLN	5	NDS PA QL=20 ML/28 Días
CYSTARAN 0.44% OPTH 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% OPTH SOLN	3	
ILEVRO 0.3% OPTH SUSP	3	QL=12 ML/365 Días
<i>ketorolac tromethamine 0.4% ophth soln</i>	1	QL=20 ML/365 Días
<i>ketorolac tromethamine 0.5% ophth soln</i>	1	
NEVANAC 0.1% OPTH SUSP	3	QL=12 ML/365 Días
<i>olopatadine 0.1% ophth soln</i>	1	
PROLENSA 0.07% OPTH SOLN	3	QL=12 ML/365 Días
PROSTAGLANDINS - OPHTHALMIC		
<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% OPTH SOLN	3	QL=5 ML/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>tafluprost 0.0015% ophth soln</i>	2	ST QL=30 EA/30 Días
<i>travoprost 0.004% ophth soln</i>	2	QL=5 ML/30 Días
ZIOPTAN 0.0015% OPTH SOLN	4	ST QL=30 EA/30 Días
OTIC AGENTS		
OTIC AGENTS - MISCELLANEOUS		
<i>acetic acid 2% otic soln</i>	1	
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>	1	
<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone 3.5-10000unit-1% otic susp</i>	1	
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>	1	
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
PANZYGA 30GM/300ML INJ	5	NDS PA
PANZYGA 5GM/50ML 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
PRIVIGEN 20GM/200ML INJ	5	NDS PA
PENICILLINS		
AMINOPENICILLINS		
AMOXICILLIN 125MG CHEW TAB	1	
<i>amoxicillin 250mg cap</i>	1	
AMOXICILLIN 250MG CHEW TAB	1	
<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 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		
<i>amoxicillin 250mg/clavulanate 125mg tab</i>	1	
AMOXICILLIN/CLAVULANATE 1000-62.5MG ER TAB	4	
AMOXICILLIN/CLAVULANATE 200-28.5MG CHEW TAB	1	
AMOXICILLIN/CLAVULANATE 400-57MG CHEW TAB	1	
<i>amoxicillin/clavulanate 500-125mg tab</i>	1	
<i>amoxicillin/clavulanate 875-125mg tab</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 200-28.5mg/5ml susp</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 250-62.5mg/5ml susp</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 400-57mg/5ml susp</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>amoxicillin/k clavulanate 600-42.9mg/5ml susp</i>	1	
<i>ampicillin/sulbactam 100-50mg/ml inj</i>	2	
<i>ampicillin/sulbactam 1000-500mg inj</i>	2	
<i>ampicillin/sulbactam 2000-1000mg inj</i>	2	
BICILLIN 300000-300000UNIT/ML SYRINGE	3	
BICILLIN 450000-150000UNIT/ML SYRINGE	3	
<i>piperacillin/tazobactam 2000-250mg inj</i>	2	
<i>piperacillin/tazobactam 3000-375mg inj</i>	2	
<i>piperacillin/tazobactam 36-4.5gm inj</i>	2	
<i>piperacillin/tazobactam 4000-500mg inj</i>	2	
PENICILLINASE-RESISTANT PENICILLINS		
<i>dicloxacillin 250mg cap</i>	1	
<i>dicloxacillin 500mg cap</i>	1	
<i>nafcillin 100mg/ml inj</i>	2	
<i>nafcillin 1gm inj</i>	2	
<i>nafcillin 2gm inj</i>	2	
<i>oxacillin 100mg/ml inj</i>	2	
<i>oxacillin 1gm inj</i>	2	
OXACILLIN 20MG/ML INJ	3	
<i>oxacillin 2gm inj</i>	2	
OXACILLIN 40MG/ML INJ	3	
PROGESTINS		
PROGESTINS		
<i>medroxyprogesterone acetate 10mg tab</i>	1	
<i>medroxyprogesterone acetate 2.5mg tab</i>	1	
<i>medroxyprogesterone acetate 5mg tab</i>	1	
<i>megestrol acetate 125mg/ml susp</i>	2	PA
<i>norethindrone acetate 5mg tab</i>	1	
<i>progesterone 100mg cap</i>	1	
<i>progesterone 200mg cap</i>	1	
PSYCHOTHERAPEUTIC AND NEUROLOGICAL AGENTS - MISC.		
AGENTS FOR CHEMICAL DEPENDENCY		
<i>acamprosate calcium 333mg dr tab</i>	2	
<i>disulfiram 250mg tab</i>	1	
<i>disulfiram 500mg tab</i>	1	
LUCEMYRA 0.18MG TAB	4	PA QL=192 EA/14 Días
ANTI-CATALECTIC AGENTS		
LUMRYZ 4.5GM GRANULES FOR ORAL SUSP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
LUMRYZ 6GM GRANULES FOR ORAL SUSP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
LUMRYZ 7.5GM GRANULES FOR ORAL SUSP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
LUMRYZ 9GM GRANULES FOR ORAL SUSP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
SODIUM OXYBATE 500MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA QL=540 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
XYREM 500MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA QL=540 ML/30 Días
ANTIDEMENTIA AGENTS		
<i>donepezil 10mg odt</i>	1	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>	1	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 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 5/10mg titration pack</i>	1	
<i>memantine 5mg tab</i>	1	
<i>memantine 7mg er cap</i>	2	
<i>rivastigmine 1.5mg cap</i>	1	
<i>rivastigmine 13.3mg/24hr patch</i>	2	
<i>rivastigmine 3mg cap</i>	1	
<i>rivastigmine 4.5mg cap</i>	1	
<i>rivastigmine 4.6mg/24hr patch</i>	2	
<i>rivastigmine 6mg cap</i>	1	
<i>rivastigmine 9.5mg/24hr patch</i>	2	
COMBINATION PSYCHOTHERAPEUTICS		
AMITRIPTYLINE/CHLORDIAZEPOXIDE 12.5-5MG TAB	1	
AMITRIPTYLINE/CHLORDIAZEPOXIDE 25-10MG TAB	1	
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
SAVELLA 25MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SAVELLA 50MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SAVELLA TAB 4-WEEK TITRATION PACK (55)	3	
MOVEMENT DISORDER DRUG THERAPY		
AUSTEDO 12MG ER TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
AUSTEDO 12MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
AUSTEDO 24MG ER TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
AUSTEDO 6-12-24MG XR TAB TITRATION PACK	5	NDS PA QL=42 EA/28 Días
AUSTEDO 6MG ER TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
AUSTEDO 6MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
AUSTEDO 9MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
INGREZZA 40MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 60MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 80MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA CAP PACK	5	NDS PA QL=28 EA/28 Días
<i>tetrabenazine 12.5mg tab</i>	1	PA
<i>tetrabenazine 25mg tab</i>	1	PA
MULTIPLE SCLEROSIS AGENTS		
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 240mg dr cap</i>	1	
<i>dimethyl fumarate/dimethyl fumarate 120-240mg pack</i>	1	
EXTAVIA 0.3MG INJ	5	NDS
<i>fingolimod 0.5mg cap</i>	1	
GILENYA 0.25MG CAP	5	NDS
<i>glatiramer acetate 20mg/ml syringe</i>	1	
<i>glatiramer acetate 40mg/ml syringe</i>	1	
<i>glatopa 20mg/ml syringe</i>	1	
<i>glatopa 40mg/ml syringe</i>	1	
KESIMPTA 20MG/0.4ML PEN INJ	5	NDS
MAVENCLAD 10 TABLET PACK 10MG	5	NDS
MAVENCLAD 4 TABLET PACK 10MG	5	NDS
MAVENCLAD 5 TABLET PACK 10MG	5	NDS
MAVENCLAD 6 TABLET PACK 10MG	5	NDS
MAVENCLAD 7 TABLET PACK 10MG	5	NDS
MAVENCLAD 8 TABLET PACK 10MG	5	NDS
MAVENCLAD 9 TABLET PACK 10MG	5	NDS
MAYZENT 0.25MG STARTER PACK	5	NDS
MAYZENT 0.25MG TAB	5	NDS
MAYZENT 1MG TAB	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
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
<i>teriflunomide 14mg tab</i>	1	
<i>teriflunomide 7mg tab</i>	1	
ZEPOSIA 0.92MG CAP	5	NDS PA
ZEPOSIA 28-DAY STARTER KIT PACK	5	NDS PA
ZEPOSIA CAP 7-DAY STARTER PACK	5	NDS PA
PSEUDOBULBAR AFFECT (PBA) AGENTS		
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 13.4MG GRANULES	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
ORKAMBI 94-75MG GRANULES	5	NDS PA QL=56 EA/28 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 100-50-75MG/75MG GRANULES PACK	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
TRIKAFTA 50-37.5-25MG/75MG TAB PACK	5	NDS PA QL=84 EA/28 Días
TRIKAFTA 80-40-60MG/59.5MG GRANULES PACK	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
PULMONARY FIBROSIS AGENTS		
OFEV 100MG CAP	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
OFEV 150MG CAP	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
<i>pirfenidone 267mg cap</i>	1	PA QL=270 EA/30 Días
<i>pirfenidone 267mg tab</i>	1	PA QL=270 EA/30 Días
<i>pirfenidone 801mg tab</i>	1	PA QL=90 EA/30 Días
SULFONAMIDES		
SULFONAMIDES		
<i>sulfadiazine 500mg tab</i>	3	
TETRACYCLINES		
AMINOMETHYLCYCLINES		
NUZYRA 150MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/14 Días
GLYCYLCYCLINES		
TIGECYCLINE 50MG INJ	5	NDS
TETRACYCLINES		
<i>demeclocycline 150mg tab</i>	2	
<i>demeclocycline 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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>minocycline 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>	1	
THYROID HORMONES		
<i>euthyrox 100mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 112mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 125mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 137mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 150mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 175mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 200mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 25mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 50mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 75mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 88mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 100mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 112mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 125mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 137mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 150mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 175mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 200mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 25mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 300mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 50mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 75mcg tab</i>	1	
<i>levothyroxine sodium 88mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 100mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 112mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 125mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 137mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 150mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 175mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 200mcg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 25mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 50mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 75mcg tab</i>	1	
<i>levoxyl 88mcg tab</i>	1	
<i>liothyronine sodium 25mcg tab</i>	1	
<i>liothyronine sodium 50mcg tab</i>	1	
<i>liothyronine sodium 5mcg tab</i>	1	
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>	1	
<i>unithroid 112mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 125mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 137mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 150mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 175mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 200mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 25mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 300mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 50mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 75mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 88mcg tab</i>	1	
TOXOIDS		
TOXOID COMBINATIONS		
ADACEL INJ	3	VAC
ADACEL SYRINGE	3	VAC
BOOSTRIX INJ	3	VAC
BOOSTRIX SYRINGE	3	VAC
DAPTACEL INJ	3	
DIPHThERIA/TETANUS TOXOID INJ	3	PA BvD
INFANRIX SYRINGE	3	
KINRIX SYRINGE	3	
PEDIARIX SYRINGE	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
PENTACEL 96-30-68UNIT/ML INJ	3	
QUADRACEL INJ	3	
QUADRACEL INJ	3	
QUADRACEL SYRINGE	3	
TDVAX 4-4UNIT/ML INJ	3	PA BvD VAC
TENIVAC 4-10UNIT/ML INJ	3	PA BvD VAC
TENIVAC 4-10UNIT/ML SYRINGE	3	PA BvD VAC
ULCER DRUGS/ANTISPASMODICS/ANTICHOLINERGICS		
ANTISPASMODICS		
<i>dicyclomine 10mg cap</i>	1	
<i>dicyclomine 20mg tab</i>	1	
<i>dicyclomine 2mg/ml oral soln</i>	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>	1	
<i>cimetidine 300mg tab</i>	1	
<i>cimetidine 400mg tab</i>	1	
<i>cimetidine 800mg tab</i>	1	
<i>famotidine 20mg tab</i>	1	
<i>famotidine 40mg tab</i>	1	
<i>famotidine 8mg/ml susp</i>	2	
NIZATIDINE 150MG CAP	1	
NIZATIDINE 300MG CAP	1	
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>	1	
<i>esomeprazole 40mg dr cap</i>	1	
<i>lansoprazole 15mg dr cap</i>	1	
<i>lansoprazole 30mg dr cap</i>	1	
<i>omeprazole 10mg dr cap</i>	1	
<i>omeprazole 20mg dr cap</i>	1	
<i>omeprazole 40mg dr cap</i>	1	
<i>pantoprazole 20mg dr tab</i>	1	
<i>pantoprazole 40mg dr tab</i>	1	
<i>rabeprazole sodium 20mg dr tab</i>	1	
ULCER DRUGS - PROSTAGLANDINS		

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 100mcg tab</i>	1	
<i>misoprostol 200mcg tab</i>	1	
ULCER THERAPY COMBINATIONS		
<i>amoxicillin/clarithromycin/lansoprazole 500-500-30mg pack</i>	2	
<i>bismuth subcitrate/metronidazole/tetracycline 140-125-125mg cap</i>	2	
PYLERA 140-125-125MG CAP	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		
GEMTESA 75MG TAB	4	PA
MYRBETRIQ 25MG ER TAB	3	
MYRBETRIQ 50MG ER TAB	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		
ACTHIB INJ	3	
BCG LIVE TICE STRAIN 50MG INJ	3	VAC

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
BEXSERO SYRINGE	3	VAC
HIBERIX 10MCG INJ	3	
MENACTRA INJ	3	VAC
MENQUADFI INJ	3	VAC
MENVEO INJ	3	VAC
PEDVAXHIB 7.5MCG/0.5ML INJ	3	
TRUMENBA SYRINGE	3	VAC
TYPHIM VI 25MCG/0.5ML INJ	3	VAC
TYPHIM VI 25MCG/0.5ML SYRINGE	3	VAC
VIRAL VACCINES		
ABRYSVO 120MCG/0.5ML INJ	3	VAC
AREXVY 120MCG/0.5ML INJ	3	VAC
ENGRIX-B 10MCG/0.5ML SYRINGE	3	PA BvD VAC
ENGRIX-B 20MCG/ML INJ	3	PA BvD VAC
ENGRIX-B 20MCG/ML SYRINGE	3	PA BvD VAC
GARDASIL 9 INJ	3	VAC
GARDASIL 9 SYRINGE	3	VAC
HAVRIX 1440ELU/ML SYRINGE	3	VAC
HAVRIX 720ELU/0.5ML SYRINGE	3	
HEPLISAV-B 20MCG/0.5ML SYRINGE	3	PA BvD VAC
IMOVAX 2.5UNIT/ML INJ	3	PA BvD VAC
IPOL INJ	3	VAC
IXIARO 0.012MG/ML SYRINGE	3	VAC
JYNNEOS 0.5ML INJ	3	VAC
M-M-R II INJ	3	VAC
PREHEVBRIO 10MCG/ML INJ	3	PA BvD VAC
PRIORIX INJ	3	VAC
PROQUAD INJ	3	
RABAVERT 2.5UNIT/ML INJ	3	PA BvD VAC
RECOMBIVAX 10MCG/ML INJ	3	PA BvD VAC
RECOMBIVAX 10MCG/ML SYRINGE	3	PA BvD VAC
RECOMBIVAX 40MCG/ML INJ	3	PA BvD VAC
RECOMBIVAX 5MCG/0.5ML INJ	3	PA BvD VAC
RECOMBIVAX 5MCG/0.5ML SYRINGE	3	PA BvD VAC
ROTARIX SUSP	3	
ROTATEQ SUSP	3	
SHINGRIX 50MCG/0.5ML INJ	3	QL=2 EA/365 DíasVAC
TICOVAC 1.2MCG/0.25ML SYRINGE	3	
TICOVAC 2.4MCG/0.5ML SYRINGE	3	VAC
TWINRIX SYRINGE	3	VAC
VAQTA 25UNIT/0.5ML INJ	3	
VAQTA 25UNIT/0.5ML SYRINGE	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
VAQTA 50UNIT/ML INJ	3	VAC
VAQTA 50UNIT/ML SYRINGE	3	VAC
VARIVAX 1350PFU/0.5ML INJ	3	VAC
YF-VAX INJ	3	VAC
YF-VAX INJ	3	VAC
VAGINAL AND RELATED PRODUCTS		
VAGINAL ANTI-INFECTIVES		
CLEOCIN 100MG VAGINAL INSERT	4	
CLINDESSE 2% VAGINAL CREAM	4	
MICONAZOLE NITRATE 200MG VAGINAL INSERT	4	
<i>terconazole 0.4% vaginal cream</i>	1	
<i>terconazole 0.8% vaginal cream</i>	1	
<i>terconazole 80mg vaginal insert</i>	1	
VAGINAL CONTRACEPTIVE - PH MODULATORS		
PHEXXI 1.8-1-0.4% VAGINAL GEL	4	
VAGINAL ESTROGENS		
<i>estradiol 0.01% vaginal cream</i>	1	
<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
VAGINAL PRODUCTS		
VAGINAL ANTI-INFECTIVES		
<i>clindamycin 2% vaginal cream</i>	1	
<i>metronidazole 0.75% vaginal gel</i>	1	
VASOPRESSORS		
ANAPHYLAXIS THERAPY AGENTS		
<i>epinephrine 0.15mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>	1	QL=2 EA/15 Días
<i>epinephrine 0.3mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>	1	QL=2 EA/15 Días
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>	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>midodrine 2.5mg tab</i>	1	
<i>midodrine 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.

Índice

A		<i>acetaminophen/hydrocod</i>	16	ACUVAIL 0.45% OPTH	103
<i>abacavir 20mg/ml oral</i>	60	<i>one bitartrate</i>		SOLN	
<i>soln</i>		<i>21.7mg-0.5mg/ml oral</i>		<i>acyclovir 200mg cap</i>	63
<i>abacavir 300mg tab</i>	60	<i>soln</i>		<i>acyclovir 400mg tab</i>	63
<i>abacavir/lamivudine</i>	60	<i>acetaminophen/hydrocod</i>	16	<i>acyclovir 40mg/ml susp</i>	63
<i>600-300mg tab</i>		<i>one bitartrate 325-10mg</i>		<i>acyclovir 5% cream</i>	78
ABELCET 5MG/ML INJ	37	<i>tab</i>		<i>acyclovir 5% ointment</i>	78
ABILIFY 300MG INJ	59	<i>acetaminophen/hydrocod</i>	16	<i>acyclovir 50mg/ml inj</i>	63
ABILIFY 300MG	59	<i>one bitartrate 325-5mg</i>		<i>acyclovir 800mg tab</i>	63
SYRINGE		<i>tab</i>		ADACEL INJ	112
ABILIFY 400MG INJ	59	<i>acetaminophen/hydrocod</i>	17	ADACEL SYRINGE	112
ABILIFY 400MG	59	<i>one bitartrate 325-7.5mg</i>		<i>adapalene 0.1% cream</i>	75
SYRINGE		<i>tab</i>		<i>adapalene 0.3% gel</i>	76
ABILIFY 720MG/2.4ML	59	<i>acetaminophen/oxycodon</i>	17	<i>adapalene/benzoyl</i>	76
SYRINGE		<i>e 325-10mg tab</i>		<i>peroxide 0.1-2.5% gel</i>	
ABILIFY 960MG/3.2ML	59	<i>acetaminophen/oxycodon</i>	17	ADBRY 150MG/ML	80
SYRINGE		<i>e 325-2.5mg tab</i>		SYRINGE	
<i>abiraterone acetate</i>	48	<i>acetaminophen/oxycodon</i>	17	<i>adefovir dipivoxil 10mg</i>	63
<i>250mg tab</i>		<i>e 325-5mg tab</i>		<i>tab</i>	
ABRYSVO	115	<i>acetaminophen/oxycodon</i>	17	ADEMPAS 0.5MG TAB	68
120MCG/0.5ML INJ		<i>e 325-7.5mg tab</i>		ADEMPAS 1.5MG TAB	68
<i>acamprosate calcium</i>	106	<i>acetaminophen/tramadol</i>	17	ADEMPAS 1MG TAB	68
<i>333mg dr tab</i>		<i>325-37.5mg tab</i>		ADEMPAS 2.5MG TAB	68
<i>acarbose 100mg tab</i>	32	<i>acetazolamide 125mg tab</i>	81	ADEMPAS 2MG TAB	68
<i>acarbose 25mg tab</i>	32	<i>acetazolamide 250mg tab</i>	81	ADVAIR 100-50MCG	22
<i>acarbose 50mg tab</i>	32	<i>acetazolamide 500mg er</i>	81	DISKUS	
<i>accutane 10mg cap</i>	75	<i>cap</i>		ADVAIR 115-21MCG HFA	22
<i>accutane 20mg cap</i>	75	<i>acetic acid 2% otic soln</i>	104	INHALER	
<i>accutane 30mg cap</i>	75	<i>acetylcysteine 100mg/ml</i>	75	ADVAIR 230-21MCG	22
<i>accutane 40mg cap</i>	75	<i>inh soln</i>		HFA INHALER	
<i>acebutolol 200mg cap</i>	64	<i>acetylcysteine 200mg/ml</i>	75	ADVAIR 250-50MCG	22
<i>acebutolol 400mg cap</i>	64	<i>inh soln</i>		DISKUS	
<i>acetaminophen/codeine</i>	16	<i>acitretin 10mg cap</i>	77	ADVAIR 45-21MCG/ACT	22
<i>phosphate</i>		<i>acitretin 17.5mg cap</i>	77	HFA INHALER	
<i>24mg-2.4mg/ml oral soln</i>		<i>acitretin 25mg cap</i>	77	ADVAIR 500-50MCG	22
<i>acetaminophen/codeine</i>	16	ACTEMRA	13	DISKUS	
<i>phosphate 300-15mg tab</i>		162MG/0.9ML		AIMOVIG 140MG/ML	94
<i>acetaminophen/codeine</i>	16	AUTO-INJECTOR		AUTO-INJECTOR	
<i>phosphate 300-30mg tab</i>		ACTEMRA	13	AIMOVIG 70MG/ML	94
<i>acetaminophen/codeine</i>	16	162MG/0.9ML SYRINGE		AUTO-INJECTOR	
<i>phosphate 300-60mg tab</i>		ACTHIB INJ	114	<i>ala-cort 1% cream</i>	78
		ACTIMMUNE	53	<i>ala-cort 2.5% cream</i>	78
		2000000UNIT/0.5ML INJ		<i>albendazole 200mg tab</i>	18

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

Índice

<i>albuterol 0.21mg/ml</i>	22	<i>alprazolam 1mg tab</i>	19	<i>amlodipine 2.5mg tab</i>	65
<i>(0.63mg/3ml) inh soln</i>		<i>alprazolam 2mg er tab</i>	19	<i>amlodipine 5mg tab</i>	65
<i>albuterol 0.4mg/ml</i>	22	<i>alprazolam 2mg tab</i>	19	<i>amlodipine/atorvastatin</i>	67
<i>(2mg/5ml) oral soln</i>		<i>alprazolam 3mg er tab</i>	19	<i>10-10mg tab</i>	
<i>albuterol 0.83mg/ml</i>	22	ALREX 0.2% OPHTH	102	<i>amlodipine/atorvastatin</i>	67
<i>(0.083%) inh soln</i>		SUSP		<i>10-20mg tab</i>	
<i>albuterol 1.25mg/3ml neb</i>	22	<i>altavera 28 day pack</i>	70	<i>amlodipine/atorvastatin</i>	67
<i>soln</i>		ALUNBRIG 180MG TAB	49	<i>10-40mg tab</i>	
<i>albuterol 108mcg HFA</i>	22	ALUNBRIG 30MG TAB	49	<i>amlodipine/atorvastatin</i>	67
<i>inhaler (6.7gm)</i>		ALUNBRIG 90MG TAB	49	<i>10-80mg tab</i>	
<i>albuterol 108mcg HFA</i>	22	ALUNBRIG INITIATION	49	AMLODIPINE/ATORVAS	67
<i>inhaler (8.5gm)</i>		PACK		ATIN 2.5-10MG TAB	
<i>albuterol 2mg tab</i>	22	<i>alyacen 1/35 pack</i>	70	<i>amlodipine/atorvastatin</i>	67
<i>albuterol 4mg tab</i>	22	<i>alyq 20mg tab</i>	68	<i>2.5-20mg tab</i>	
<i>albuterol 5mg/ml inh soln</i>	22	<i>amabelz 0.5/0.1mg 28 day</i>	85	<i>amlodipine/atorvastatin</i>	67
<i>alclometasone</i>	78	<i>pack</i>		<i>2.5-40mg tab</i>	
<i>dipropionate 0.05%</i>		<i>amabelz 1/0.5mg 28 day</i>	85	<i>amlodipine/atorvastatin</i>	67
<i>cream</i>		<i>pack</i>		<i>5-10mg tab</i>	
<i>alclometasone</i>	78	<i>amantadine 100mg cap</i>	54	<i>amlodipine/atorvastatin</i>	67
<i>dipropionate 0.05%</i>		<i>amantadine 100mg tab</i>	54	<i>5-20mg tab</i>	
<i>ointment</i>		<i>amantadine 10mg/ml oral</i>	54	<i>amlodipine/atorvastatin</i>	67
ALCOHOL SWAB 1X1	94	<i>soln</i>		<i>5-40mg tab</i>	
(DIABETIC)		<i>ambrisentan 10mg tab</i>	68	<i>amlodipine/atorvastatin</i>	67
ALECENSA 150MG CAP	49	<i>ambrisentan 5mg tab</i>	68	<i>5-80mg tab</i>	
<i>alendronate sodium 10mg</i>	82	<i>amethia 91 day pack</i>	70	<i>amlodipine/benazepril</i>	42
<i>tab</i>		<i>amikacin 250mg/ml inj</i>	12	<i>10-20mg cap</i>	
<i>alendronate sodium 35mg</i>	82	<i>amiloride 5mg tab</i>	82	<i>amlodipine/benazepril</i>	42
<i>tab</i>		<i>amiloride/hydrochlorothi</i>	81	<i>10-40mg cap</i>	
<i>alendronate sodium 70mg</i>	82	<i>azide 5-50mg tab</i>		<i>amlodipine/benazepril</i>	42
<i>tab</i>		<i>amiodarone 100mg tab</i>	20	<i>2.5-10mg cap</i>	
<i>alendronate sodium</i>	82	<i>amiodarone 200mg tab</i>	20	<i>amlodipine/benazepril</i>	42
<i>70mg/75ml oral soln</i>		<i>amiodarone 400mg tab</i>	20	<i>5-10mg cap</i>	
<i>alfuzosin 10mg er tab</i>	89	<i>amitriptyline 100mg tab</i>	31	<i>amlodipine/benazepril</i>	42
<i>aliskiren 150mg tab</i>	43	<i>amitriptyline 10mg tab</i>	31	<i>5-20mg cap</i>	
<i>aliskiren 300mg tab</i>	43	<i>amitriptyline 150mg tab</i>	31	<i>amlodipine/benazepril</i>	42
<i>allopurinol 100mg tab</i>	89	<i>amitriptyline 25mg tab</i>	31	<i>5-40mg cap</i>	
<i>allopurinol 300mg tab</i>	90	<i>amitriptyline 50mg tab</i>	31	<i>amlodipine/hydrochloroth</i>	42
ALOMIDE 0.1% OPHTH	103	<i>amitriptyline 75mg tab</i>	31	<i>iazide/valsartan</i>	
SOLN		AMITRIPTYLINE/CHLOF	107	<i>10-12.5-160mg tab</i>	
<i>alosetron 0.5mg tab</i>	88	DIAZEPOXIDE		<i>amlodipine/hydrochloroth</i>	42
<i>alosetron 1mg tab</i>	88	12.5-5MG TAB		<i>iazide/valsartan</i>	
<i>alprazolam 0.25mg tab</i>	19	AMITRIPTYLINE/CHLOF	107	<i>10-25-160mg tab</i>	
<i>alprazolam 0.5mg er tab</i>	19	DIAZEPOXIDE 25-10MG		<i>amlodipine/hydrochloroth</i>	42
<i>alprazolam 0.5mg tab</i>	19	TAB		<i>iazide/valsartan</i>	
<i>alprazolam 1mg er tab</i>	19	<i>amlodipine 10mg tab</i>	65	<i>10-25-320mg tab</i>	

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

Índice

<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/valsartan</i> 5-12.5-160mg tab	42	<i>amoxicillin 500mg cap</i>	105	<i>amphetamine/dextroamphetamine 30mg er cap</i>	10
<i>amlodipine/hydrochlorothiazide/valsartan</i> 5-25-160mg tab	42	<i>amoxicillin 500mg tab</i>	105	<i>amphetamine/dextroamphetamine 30mg tab</i>	10
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 10-20mg tab</i>	42	<i>amoxicillin 50mg/ml susp</i>	105	<i>amphetamine/dextroamphetamine 5mg er cap</i>	10
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 10-40mg tab</i>	42	<i>amoxicillin 80mg/ml susp</i>	105	<i>amphetamine/dextroamphetamine 5mg tab</i>	10
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 5-20mg tab</i>	42	<i>amoxicillin 875mg tab</i>	105	<i>amphetamine/dextroamphetamine 7.5mg tab</i>	10
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 5-40mg tab</i>	42	<i>amoxicillin/clarithromycin/lansoprazole</i> 500-500-30mg pack	114	<i>AMPHOTERICIN B</i> 50MG INJ	37
<i>amlodipine/valsartan 10-160mg tab</i>	42	<i>AMOXICILLIN/CLAVULANATE</i> ANATE 1000-62.5MG ER TAB	105	<i>ampicillin 1000mg inj</i>	105
<i>amlodipine/valsartan 10-320mg tab</i>	42	<i>AMOXICILLIN/CLAVULANATE</i> ANATE 200-28.5MG CHEW TAB	105	<i>ampicillin 100mg/ml inj</i>	105
<i>amlodipine/valsartan 5-160mg tab</i>	42	<i>AMOXICILLIN/CLAVULANATE</i> ANATE 400-57MG CHEW TAB	105	<i>AMPICILLIN 125MG INJ</i>	105
<i>amlodipine/valsartan 5-320mg tab</i>	42	<i>amoxicillin/clavulanate</i> 500-125mg tab	105	<i>AMPICILLIN 500MG CAP</i>	105
<i>ammonium lactate 12% cream</i>	80	<i>amoxicillin/clavulanate</i> 875-125mg tab	105	<i>ampicillin/sulbactam 1000-500mg inj</i>	106
<i>ammonium lactate 12% lotion</i>	80	<i>amoxicillin/k clavulanate</i> 200-28.5mg/5ml susp	105	<i>ampicillin/sulbactam 100-50mg/ml inj</i>	106
<i>amnestem 10mg cap</i>	76	<i>amoxicillin/k clavulanate</i> 250-62.5mg/5ml susp	105	<i>ampicillin/sulbactam 2000-1000mg inj</i>	106
<i>amnestem 20mg cap</i>	76	<i>amoxicillin/k clavulanate</i> 400-57mg/5ml susp	105	<i>anagrelide 0.5mg cap</i>	90
<i>amnestem 40mg cap</i>	76	<i>amoxicillin/k clavulanate</i> 600-42.9mg/5ml susp	105	<i>anagrelide 1mg cap</i>	90
<i>AMOXAPINE 100MG TAB</i>	31	<i>amphetamine/dextroamphetamine 10mg er cap</i>	10	<i>anastrozole 1mg tab</i>	48
<i>AMOXAPINE 150MG TAB</i>	31	<i>amphetamine/dextroamphetamine 10mg tab</i>	10	<i>ANNOVERA</i>	74
<i>AMOXAPINE 25MG TAB</i>	31	<i>amphetamine/dextroamphetamine 12.5mg tab</i>	10	<i>0.15-0.013MG/24HR VAGINAL SYSTEM</i>	
<i>AMOXAPINE 50MG TAB</i>	31	<i>amphetamine/dextroamphetamine 15mg er cap</i>	10	<i>ANORO ELLIPTA</i>	22
<i>AMOXICILLIN 125MG CHEW TAB</i>	105	<i>amphetamine/dextroamphetamine 15mg tab</i>	10	<i>ANZEMET 50MG TAB</i>	36
<i>amoxicillin 250mg cap</i>	105	<i>amphetamine/dextroamphetamine 20mg er cap</i>	10	<i>apraclonidine 0.5% ophthalmic soln</i>	101
<i>AMOXICILLIN 250MG CHEW TAB</i>	105	<i>amphetamine/dextroamphetamine 20mg tab</i>	10	<i>aprepitant 125mg cap</i>	37
<i>amoxicillin 250mg/ml susp</i>	105	<i>amphetamine/dextroamphetamine 25mg er cap</i>	10	<i>aprepitant 125mg/aprepitant 80mg cap therapy pack</i>	
<i>amoxicillin 40mg/ml susp</i>	105			<i>aprepitant 40mg cap</i>	37
				<i>aprepitant 80mg cap</i>	37
				<i>apri 28 day pack</i>	70
				<i>APTIOM 200MG TAB</i>	25
				<i>APTIOM 400MG TAB</i>	25
				<i>APTIOM 600MG TAB</i>	25
				<i>APTIOM 800MG TAB</i>	25

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

Índice

APTIVUS 250MG CAP	60	ASMANEX 100MCG HFA	21	atovaquone/proguanil	45
ARALAST 1000MG INJ	109	INHALER		62.5-25mg tab	
aranella 28 pack	70	ASMANEX 110MCG	21	ATROPINE SULFATE 1%	101
ARCALYST 220MG INJ	13	(30ACT) TWISTHALER		OPHTH SOLN	
AREXVY 120MCG/0.5ML	115	ASMANEX 200MCG HFA	21	atropine	35
INJ		INHALER		sulfate/diphenoxylate	
arformoterol tartrate	22	ASMANEX 220MCG	21	0.025-2.5mg tab	
15mcg/2ml neb soln		(120ACT) TWISTHALER		ATROPINE	35
ARIKAYCE	12	ASMANEX 220MCG	21	SULFATE/DIPHENOXYL	
590MG/8.4ML INH SUSP		(30ACT) TWISTHALER		ATE 0.025-2.5MG/5ML	
aripiprazole 10mg odt	59	ASMANEX 220MCG	21	ORAL SOLN	
aripiprazole 10mg tab	59	(60ACT) TWISTHALER		ATROVENT 17MCG	21
aripiprazole 15mg odt	59	ASMANEX 50MCG HFA	21	INHALER	
aripiprazole 15mg tab	59	INHALER		aubra 28 day pack	70
aripiprazole 1mg/ml oral	60	aspirin/dipyridamole	90	AURYXIA 210MG TAB	88
soln		25-200mg er cap		AUSTEDO 12MG ER TAB	108
aripiprazole 20mg tab	60	ASTAGRAF 0.5MG ER	97	AUSTEDO 12MG TAB	108
aripiprazole 2mg tab	60	CAP		AUSTEDO 24MG ER TAB	108
aripiprazole 30mg tab	60	ASTAGRAF 1MG ER CAP	97	AUSTEDO 6-12-24MG	108
aripiprazole 5mg tab	60	ASTAGRAF 5MG ER CAP	97	XR TAB TITRATION	
ARISTADA	60	atazanavir 150mg cap	60	PACK	
1064MG/3.9ML		atazanavir 200mg cap	60	AUSTEDO 6MG ER TAB	108
SYRINGE		atazanavir 300mg cap	60	AUSTEDO 6MG TAB	108
ARISTADA	60	atenolol 100mg tab	64	AUSTEDO 9MG TAB	108
441MG/1.6ML SYRINGE		atenolol 25mg tab	64	AUVELITY 105-45MG ER	29
ARISTADA	60	atenolol 50mg tab	64	TAB	
662MG/2.4ML SYRINGE		atenolol/chlorthalidone	42	aviane 28 pack	70
ARISTADA	60	100-25mg tab		AVONEX 30MCG/0.5ML	108
675MG/2.4ML SYRINGE		atenolol/chlorthalidone	42	AUTO-INJECTOR	
ARISTADA	60	50-25mg tab		AVONEX 30MCG/0.5ML	108
882MG/3.2ML SYRINGE		atomoxetine 100mg cap	10	SYRINGE	
armodafinil 150mg tab	10	atomoxetine 10mg cap	10	AYVAKIT 100MG TAB	49
armodafinil 200mg tab	10	atomoxetine 18mg cap	10	AYVAKIT 200MG TAB	49
armodafinil 250mg tab	11	atomoxetine 25mg cap	10	AYVAKIT 25MG TAB	49
armodafinil 50mg tab	11	atomoxetine 40mg cap	10	AYVAKIT 300MG TAB	49
ARNUITY 100MCG	21	atomoxetine 60mg cap	10	AYVAKIT 50MG TAB	49
INHALER		atomoxetine 80mg cap	10	azasan 100mg tab	97
ARNUITY 200MCG	21	atorvastatin 10mg tab	39	azasan 75mg tab	97
INHALER		atorvastatin 20mg tab	39	AZASITE 1% OPTH	101
ARNUITY 50MCG	21	atorvastatin 40mg tab	39	SOLN	
INHALER		atorvastatin 80mg tab	39	azathioprine 100mg tab	97
asenapine 10mg sl tab	57	atovaquone 150mg/ml	44	azathioprine 50mg tab	97
asenapine 2.5mg sl tab	57	susp		azathioprine 75mg tab	97
asenapine 5mg sl tab	57	atovaquone/proguanil	45	azelaic acid 15% gel	80
ashlyna 91 day pack	70	250-100mg 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>azelastine 0.05% ophth soln</i>	103	<i>benazepril 10mg tab</i>	40	<i>betamethasone 0.05% cream</i>	78
<i>azelastine 0.1% (137mcg/act) nasal inhaler</i>	100	<i>benazepril 20mg tab</i>	40	<i>BETAMETHASONE 0.05% GEL</i>	78
AZITHROMYCIN 1000MG POWDER FOR ORAL SUSP	93	<i>benazepril 40mg tab</i>	40	<i>betamethasone 0.05% lotion</i>	78
<i>azithromycin 20mg/ml susp</i>	93	<i>benazepril/hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab</i>	42	<i>betamethasone 0.05% ointment</i>	78
<i>azithromycin 250mg pack</i>	93	<i>benazepril/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab</i>	42	<i>betamethasone 0.1% cream</i>	78
<i>azithromycin 250mg tab</i>	93	<i>benazepril/hydrochlorothiazide 20-25mg tab</i>	42	<i>betamethasone 0.1% lotion</i>	78
<i>azithromycin 40mg/ml susp</i>	93	BENAZEPRIL/HYDROC	42	<i>betamethasone 0.1% ointment</i>	78
<i>azithromycin 500mg inj</i>	93	HLOROTHIAZIDE 5-6.25MG TAB	99	<i>betaxolol 0.5% ophth soln</i>	101
<i>azithromycin 500mg tab</i>	93	BENLYSTA 200MG/ML SYRINGE	99	<i>betaxolol 10mg tab</i>	64
<i>azithromycin 500mg tab pack</i>	93	BENLYSTA 200MG/ML SYRINGE	99	<i>betaxolol 20mg tab</i>	64
<i>azithromycin 600mg tab</i>	93	BENZNIDAZOLE 100MG TAB	18	<i>bethanechol chloride 10mg tab</i>	114
<i>aztreonam 1000mg inj</i>	45	BENZNIDAZOLE 12.5MG TAB	18	<i>bethanechol chloride 25mg tab</i>	114
<i>aztreonam 2000mg inj</i>	45	<i>benzoyl peroxide/clindamycin phosphate 5-1.2% topical gel</i>	76	<i>bethanechol chloride 50mg tab</i>	114
B		<i>benztropine mesylate 0.5mg tab</i>	54	<i>bethanechol chloride 5mg tab</i>	114
BACITRACIN 500UNIT/GM OPHTH OINTMENT	101	<i>benztropine mesylate 1mg tab</i>	54	BETIMOL 0.25% OPHTH SOLN	101
<i>bacitracin/polymyxin B 0.5-10unit/mg ophth ointment</i>	101	<i>benztropine mesylate 2mg tab</i>	54	BETIMOL 0.5% OPHTH SOLN	101
<i>baclofen 10mg tab</i>	99	<i>bepotastine besilate 1.5% ophth soln</i>	103	BETOPTIC S 0.25% OPHTH SUSP	101
<i>baclofen 20mg tab</i>	99	BERINERT 500UNIT INJ	90	<i>bexarotene 1% gel</i>	77
<i>baclofen 5mg tab</i>	99	BESREMI 500MCG/ML SYRINGE	53	<i>bexarotene 75mg cap</i>	53
BALCOLTRA 28 DAY PACK	70	<i>betaine 1000mg powder for oral soln</i>	83	BEXSERO SYRINGE	115
<i>balsalazide disodium 750mg cap</i>	88	<i>betamethasone 0.05% aug cream</i>	78	<i>bicalutamide 50mg tab</i>	48
BALVERSA 3MG TAB	49	<i>betamethasone 0.05% aug lotion</i>	78	BICILLIN 300000-300000UNIT/ML SYRINGE	106
BALVERSA 4MG TAB	49	<i>betamethasone 0.05% aug ointment</i>	78	BICILLIN 450000-150000UNIT/ML SYRINGE	106
BALVERSA 5MG TAB	49			BICILLIN L-A 1200000UNIT/2ML SYRINGE	105
<i>balziva 28 day pack</i>	70				
BAQSIMI 3MG/DOSE NASAL POWDER	33				
BAXDELA 450MG TAB	86				
BCG LIVE TICE STRAIN 50MG INJ	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

BICILLIN L-A 2400000UNIT/4ML SYRINGE	105	BREO ELLIPTA 200-25MCG INHALER	22	buprenorphine 10mcg/hr weekly patch	17
BICILLIN L-A 600000UNIT/ML SYRINGE	105	BREZTRI AEROSPHERE 160-9-4.8MCG/ACT INHALER	22	buprenorphine 15mcg/hr weekly patch	17
BIKTARVY 30-120-15MG TAB	60	briellyn 28 day pack	70	buprenorphine 20mcg/hr weekly patch	17
BIKTARVY 50-200-25MG TAB	60	BRILINTA 60MG TAB	90	buprenorphine 2mg sl tab	17
bimatoprost 0.03% ophth soln	103	BRILINTA 90MG TAB	90	buprenorphine 5mcg/hr weekly patch	17
bismuth subcitrate/metronidazole/ tetracycline	114	brimonidine tartrate 0.1% ophth soln	101	buprenorphine 7.5mcg/hr weekly patch	17
140-125-125mg cap		brimonidine tartrate 0.15% ophth soln	101	buprenorphine 8mg sl tab	17
bisoprolol fumarate 10mg tab	64	brimonidine tartrate 0.2% ophth soln	101	buprenorphine/naloxone 12-3mg sl film	17
bisoprolol fumarate 5mg tab	64	brimonidine tartrate/timolol 0.2-0.5% ophth soln	101	buprenorphine/naloxone 2-0.5mg sl film	17
bisoprolol	42	brinzolamide 1% ophth susp	103	buprenorphine/naloxone 4-1mg sl film	17
fumarate/hydrochlorothia zide 10-6.25mg tab	42	BRIVIACT 100MG TAB	25	buprenorphine/naloxone 8-2mg sl film	17
bisoprolol	42	BRIVIACT 10MG TAB	25	buprenorphine/naloxone 8-2mg sl tab	17
fumarate/hydrochlorothia zide 2.5-6.25mg tab	43	BRIVIACT 10MG/ML ORAL SOLN	25	bupropion 100mg er tab	29
bisoprolol	43	BRIVIACT 25MG TAB	25	bupropion 100mg tab	29
fumarate/hydrochlorothia zide 5-6.25mg tab	70	BRIVIACT 50MG TAB	25	bupropion 150mg sr (12 hr) tab	29
BIVIGAM 5GM/50ML INJ	104	BRIVIACT 75MG TAB	25	bupropion 150mg sr tab	109
blisovi 21 fe 1.5/30 28 day pack	70	bromfenac 0.09% ophth soln	103	bupropion 150mg xl (24 hr) tab	29
blisovi 24 fe 1/20 28 day pack	70	bromocriptine 2.5mg tab	54	bupropion 200mg er tab	29
BOOSTRIX INJ	112	bromocriptine 5mg cap	54	bupropion 300mg er tab	29
BOOSTRIX SYRINGE	112	BRUKINSA 80MG CAP	50	bupropion 75mg tab	29
bosentan 125mg tab	68	budesonide 0.125mg/ml inh susp	21	bupropion 10mg tab	19
bosentan 62.5mg tab	68	budesonide 0.25mg/ml inh susp	21	bupropion 15mg tab	19
BOSULIF 100MG TAB	49	budesonide 0.5mg/ml inh susp	21	bupropion 30mg tab	19
BOSULIF 400MG TAB	49	budesonide 2mg/act rectal foam	18	bupropion 5mg tab	19
BOSULIF 500MG TAB	49	budesonide 3mg dr cap	74	bupropion 7.5mg tab	19
BRAFTOVI 75MG CAP	49	budesonide 9mg er tab	75	butorphanol tartrate	17
BREO ELLIPTA	22	bumetanide 0.25mg/ml inj	81	1mg/act nasal inhaler	
100-25MCG INHALER		bumetanide 0.5mg tab	81	BYDUREON	33
		bumetanide 1mg tab	81	2MG/0.85ML AUTO-INJECTOR	
		bumetanide 2mg tab	81	BYLVAY 1200MCG CAP	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

BYLVAY 200MCG ORAL PELLET	87	CAPLYTA 10.5MG CAP	55	<i>carbidopa/entacapone/le vodopa 50-200-200mg tab</i>	54
BYLVAY 400MCG CAP	87	CAPLYTA 21MG CAP	55	CARBIDOPA/LEVODOPA	54
BYLVAY 600MCG ORAL PELLET	87	CAPLYTA 42MG CAP	55	10-100MG ODT	
C		CAPRELSA 100MG TAB	50	<i>carbidopa/levodopa</i>	54
<i>cabergoline 0.5mg tab</i>	84	CAPRELSA 300MG TAB	50	<i>10-100mg tab</i>	
CABLIVI 11MG INJ	90	<i>captopril 100mg tab</i>	40	<i>carbidopa/levodopa</i>	54
CABOMETYX 20MG TAE	50	<i>captopril 12.5mg tab</i>	40	<i>25-100mg er tab</i>	54
CABOMETYX 40MG TAE	50	<i>captopril 25mg tab</i>	40	CARBIDOPA/LEVODOPA	54
CABOMETYX 60MG TAE	50	<i>captopril 50mg tab</i>	40	25-100MG ODT	
<i>calcipotriene 0.005% cream</i>	77	<i>carbamazepine 100mg</i>	25	<i>carbidopa/levodopa</i>	54
<i>calcipotriene 0.005% ointment</i>	78	<i>chew tab</i>		<i>25-100mg tab</i>	54
<i>calcipotriene 0.005% topical soln</i>	78	<i>carbamazepine 100mg er cap</i>	25	CARBIDOPA/LEVODOPA	54
<i>calcitriol 0.25mcg cap</i>	83	<i>carbamazepine 100mg er tab</i>	25	25-250MG ODT	
<i>calcitriol 0.5mcg cap</i>	83	<i>carbamazepine 200mg er cap</i>	26	<i>carbidopa/levodopa</i>	54
<i>calcitriol 1mcg/ml oral soln</i>	83	<i>carbamazepine 200mg er tab</i>	26	<i>25-250mg tab</i>	54
<i>calcium acetate 667mg cap</i>	88	<i>carbamazepine 200mg</i>	26	<i>carbidopa/levodopa</i>	54
<i>calcium acetate 667mg tab</i>	88	<i>carbamazepine 20mg/ml susp</i>	26	<i>50-200mg er tab</i>	65
CALQUENCE 100MG CAP	50	<i>carbamazepine 300mg er cap</i>	26	CARDIZEM 120MG ER TAB	83
CALQUENCE 100MG TAB	50	<i>carbamazepine 400mg er tab</i>	26	<i>carglumic acid 200mg tab for oral susp</i>	99
<i>camila 28 day 0.35mg pack</i>	74	<i>carbidopa 25mg tab</i>	53	CARTEOLOL 1% OPHTH SOLN	101
<i>camreselo 91 day pack</i>	71	<i>carbidopa/entacapone/le vodopa 12.5-200-50mg tab</i>	54	<i>cartia 120mg er cap</i>	65
CAMZYOS 10MG CAP	67	<i>carbidopa/entacapone/le vodopa 18.75-200-75mg tab</i>	54	<i>cartia 180mg er cap</i>	65
CAMZYOS 15MG CAP	67	<i>carbidopa/entacapone/le vodopa 25-200-100mg tab</i>	54	<i>cartia 240mg er cap</i>	65
CAMZYOS 2.5MG CAP	67	<i>carbidopa/entacapone/le vodopa 31.25-200-125mg tab</i>	54	<i>cartia 300mg er cap</i>	65
CAMZYOS 5MG CAP	67	<i>carbidopa/entacapone/le vodopa 37.5-200-150mg tab</i>	54	<i>carvedilol 12.5mg tab</i>	63
<i>candesartan cilexetil 16mg tab</i>	41			<i>carvedilol 25mg tab</i>	63
<i>candesartan cilexetil 32mg tab</i>	41			<i>carvedilol 3.125mg tab</i>	63
<i>candesartan cilexetil 4mg tab</i>	41			<i>carvedilol 6.25mg tab</i>	64
<i>candesartan cilexetil 8mg tab</i>	41			<i>casprofungin acetate 50mg inj</i>	37
				<i>casprofungin acetate 70mg inj</i>	37
				CAYSTON 75MG INH SOLN	45
				CEFACLOR 250MG CAP	69
				CEFACLOR 500MG CAP	69
				CEFACLOR 500MG ER TAB	69

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

Índice

CEFACLOR 50MG/ML SUSP	69	<i>celecoxib 100mg cap</i>	13	<i>chlorzoxazone 500mg tab</i>	99
CEFADROXIL 1000MG TAB	69	<i>celecoxib 200mg cap</i>	13	CHOLBAM 250MG CAP	87
<i>cefadroxil 100mg/ml susp</i>	69	<i>celecoxib 400mg cap</i>	13	CHOLBAM 50MG CAP	87
<i>cefadroxil 500mg cap</i>	69	<i>celecoxib 50mg cap</i>	13	<i>cholestyramine resin</i>	38
<i>cefadroxil 50mg/ml susp</i>	69	CELLCEPT 200MG/ML SUSP	97	<i>(sugar-free) 4000mg</i>	
<i>cefazolin 1000mg inj</i>	69	CELLCEPT 250MG CAP	97	<i>powder for oral susp</i>	
<i>cefazolin 200mg/ml inj</i>	69	CELLCEPT 500MG TAB	97	<i>cholestyramine resin</i>	38
<i>cefazolin 500mg inj</i>	69	CELONTIN 300MG CAP	28	<i>4000mg powder for oral</i>	
<i>cefdinir 25mg/ml susp</i>	69	<i>cephalexin 250mg cap</i>	69	<i>susp</i>	
<i>cefdinir 300mg cap</i>	69	<i>cephalexin 25mg/ml susp</i>	69	CIBINQO 100MG TAB	80
<i>cefdinir 50mg/ml susp</i>	69	<i>cephalexin 500mg cap</i>	69	CIBINQO 200MG TAB	80
<i>cefepime 1000mg inj</i>	70	<i>cephalexin 50mg/ml susp</i>	69	CIBINQO 50MG TAB	80
<i>cefepime 2000mg inj</i>	70	CERDELGA 84MG CAP	91	<i>ciclopirox 0.77% cream</i>	77
<i>cefixime 20mg/ml susp</i>	70	<i>cetirizine 1mg/ml oral</i>	38	<i>ciclopirox 0.77% gel</i>	77
<i>cefixime 400mg cap</i>	70	<i>soln</i>		<i>ciclopirox 0.77% lotion</i>	77
<i>cefixime 40mg/ml susp</i>	70	CETRAXAL 0.2% OTIC SOLN	104	<i>ciclopirox 1% shampoo</i>	77
CEFOTETAN 1GM INJ	69	<i>cevimeline 30mg cap</i>	99	<i>ciclopirox 8% topical soln</i>	77
CEFOTETAN 2GM INJ	69	CHEMET 100MG CAP	35	CILASTATIN/IMIPENEM	44
<i>cefoxitin 1gm inj</i>	69	CHENODAL 250MG TAB	87	250-250MG INJ	
<i>cefoxitin 200mg/ml inj</i>	69	<i>chlordiazepoxide 10mg</i>	19	<i>cilastatin/imipenem</i>	44
<i>cefoxitin 2gm inj</i>	69	<i>cap</i>		<i>500-500mg inj</i>	
<i>cefpodoxime 100mg tab</i>	70	<i>chlordiazepoxide 25mg</i>	19	<i>cilostazol 100mg tab</i>	90
<i>cefpodoxime 10mg/ml</i>	70	<i>cap</i>		<i>cilostazol 50mg tab</i>	90
<i>susp</i>		<i>chlordiazepoxide 5mg cap</i>	19	CILOXAN 0.3% OPHTH OINTMENT	102
<i>cefpodoxime 200mg tab</i>	70	<i>chlorhexidine gluconate</i>	99	CIMDUO 300-300MG TAB	60
<i>cefpodoxime 20mg/ml</i>	70	<i>0.12% mouthwash</i>		<i>cimetidine 200mg tab</i>	113
<i>susp</i>		<i>chloroquine phosphate</i>	45	<i>cimetidine 300mg tab</i>	113
<i>cefprozil 250mg tab</i>	69	<i>250mg tab</i>		<i>cimetidine 400mg tab</i>	113
<i>cefprozil 25mg/ml susp</i>	69	CHLOROQUINE	45	<i>cimetidine 800mg tab</i>	113
<i>cefprozil 500mg tab</i>	69	PHOSPHATE 500MG TAB		CIMZIA 200MG INJ	88
<i>cefprozil 50mg/ml susp</i>	69	<i>chlorpromazine 100mg</i>	59	CIMZIA 200MG/ML SYRINGE	88
<i>ceftazidime 1gm inj</i>	70	<i>tab</i>		<i>cinacalcet 30mg tab</i>	83
<i>ceftazidime 200mg/ml inj</i>	70	CHLORPROMAZINE	59	<i>cinacalcet 60mg tab</i>	83
<i>ceftazidime 2gm inj</i>	70	100MG/ML ORAL SOLN		<i>cinacalcet 90mg tab</i>	83
<i>ceftriaxone 10gm inj</i>	70	<i>chlorpromazine 10mg tab</i>	59	CINRYZE 500UNIT INJ	90
<i>ceftriaxone 1gm inj</i>	70	<i>chlorpromazine 200mg</i>	59	CIPRO 500MG/5ML	86
<i>ceftriaxone 250mg inj</i>	70	<i>tab</i>		SUSP	
<i>ceftriaxone 2gm inj</i>	70	<i>chlorpromazine 25mg tab</i>	59	CIPRO 5GM/100ML	86
<i>ceftriaxone 500mg inj</i>	70	CHLORPROMAZINE	59	SUSP	
<i>cefuroxime 1500mg inj</i>	69	30MG/ML ORAL SOLN		CIPRO HC 0.2-1% OTIC	104
<i>cefuroxime 250mg tab</i>	69	<i>chlorpromazine 50mg tab</i>	59	SUSP	
<i>cefuroxime 500mg tab</i>	69	<i>chlorthalidone 25mg tab</i>	82		
<i>cefuroxime 750mg inj</i>	69	<i>chlorthalidone 50mg tab</i>	82		

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

Índice

CIPROFLOXACIN 0.2% OTIC SOLN	104	clindamycin 150mg/ml (6ml) inj	45	clobetasol propionate 0.05% topical spray	79
ciprofloxacin 0.3% ophth soln	102	clindamycin 15mg/ml oral soln	45	clodan 0.05% shampoo	79
ciprofloxacin 250mg tab	86	clindamycin 18mg/ml inj	45	clomipramine 25mg cap	31
ciprofloxacin 2mg/ml inj	86	clindamycin 2% vaginal cream	116	clomipramine 50mg cap	31
ciprofloxacin 500mg tab	87	clindamycin 300mg cap	45	clomipramine 75mg cap	31
ciprofloxacin 750mg tab	87	clindamycin 6mg/ml inj	45	clonazepam 0.125mg odt	25
ciprofloxacin/dexamethasone 0.3-0.1% otic susp	104	clindamycin 75mg cap	45	clonazepam 0.25mg odt	25
citalopram 10mg tab	29	clindamycin/benzoyl peroxide 1.2-2.5% gel	76	clonazepam 0.5mg odt	25
citalopram 20mg tab	29	clindamycin/benzoyl peroxide 1-5% gel	76	clonazepam 0.5mg tab	25
citalopram 2mg/ml oral soln	29	CLINDESSE 2%	116	clonazepam 1mg odt	25
citalopram 40mg tab	29	VAGINAL CREAM		clonazepam 1mg tab	25
claravis 10mg cap	76	CLINIMIX 4.25/10 INJ	100	clonazepam 2mg odt	25
claravis 20mg cap	76	CLINIMIX 4.25/5 INJ	100	clonazepam 2mg tab	25
claravis 30mg cap	76	CLINIMIX 5/15 INJ	100	clonidine 0.1mg er tab	10
claravis 40mg cap	76	CLINIMIX 5/20 INJ	100	clonidine 0.1mg tab	41
clarithromycin 250mg tab	93	CLINIMIX E 2.75/5 INJ	100	clonidine 0.1mg/24hr weekly patch	41
CLARITHROMYCIN 25MG/ML SUSP	93	CLINIMIX E 4.25/10 INJ	100	clonidine 0.2mg tab	41
clarithromycin 500mg er tab	93	CLINIMIX E 4.25/5 INJ	100	clonidine 0.2mg/24hr weekly patch	41
clarithromycin 500mg tab	93	CLINIMIX E 5/15 INJ	100	clonidine 0.3mg tab	41
CLARITHROMYCIN 50MG/ML SUSP	93	CLINIMIX E 5/20 INJ	100	clonidine 0.3mg/24hr weekly patch	41
CLENPIQ	92	clinisol 15 inj	100	clopidogrel 75mg tab	90
75-21.9-0.0625MG/ML ORAL SOLN		clobazam 10mg tab	24	clorazepate dipotassium 15mg tab	19
CLEOCIN 100MG VAGINAL INSERT	116	clobazam 2.5mg/ml susp	25	clorazepate dipotassium 3.75mg tab	19
clindacin 1% pad	76	clobazam 20mg tab	25	clorazepate dipotassium 7.5mg tab	19
clindamycin 1% gel	76	clobetasol propionate 0.05% cream	78	clotrimazole 1% cream	77
clindamycin 1% lotion	76	clobetasol propionate 0.05% e cream	78	clotrimazole 10mg lozenge	99
clindamycin 1% pad	76	clobetasol propionate 0.05% foam	78	clotrimazole/betamethasone 1-0.05% cream	77
clindamycin 1% topical soln	76	clobetasol propionate 0.05% gel	79	clotrimazole/betamethasone 1-0.05% lotion	77
clindamycin 12mg/ml inj	45	clobetasol propionate 0.05% lotion	79	clozapine 100mg odt	57
clindamycin 150mg cap	45	clobetasol propionate 0.05% ointment	79	clozapine 100mg tab	57
clindamycin 150mg/ml (2ml) inj	45	clobetasol propionate 0.05% shampoo	79	CLOZAPINE 12.5MG ODT	57
clindamycin 150mg/ml (4ml) inj	45	clobetasol propionate 0.05% topical soln	79	CLOZAPINE 150MG ODT	58

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

Índice

CLOZAPINE 200MG ODT	58	CORLANOR 5MG/5ML ORAL SOLN	68	<i>cypheptadine 0.4mg/ml oral soln</i>	38
<i>clozapine 200mg tab</i>	58	CORLANOR 7.5MG TAB	68	<i>cypheptadine 4mg tab</i>	38
<i>clozapine 25mg odt</i>	58	COTELLIC 20MG TAB	50	<i>cyred 28 day pack</i>	71
<i>clozapine 25mg tab</i>	58	CREON	81	CYSTADROPS 0.37%	103
<i>clozapine 50mg tab</i>	58	120000-24000-76000UNI		OPHTH SOLN	
COARTEM 20-120MG TAB	45	T DR CAP		CYSTAGON 150MG CAP	89
CODEINE SULFATE 15MG TAB	15	CREON	81	CYSTAGON 50MG CAP	89
CODEINE SULFATE 30MG TAB	15	15000-3000-9500UNIT		CYSTARAN 0.44%	103
CODEINE SULFATE 60MG TAB	15	DR CAP		OPHTH SOLN	
<i>colchicine 0.6mg tab</i>	90	CREON	81	D	
<i>colchicine/probenecid 0.5-500mg tab</i>	89	180000-36000-114000U		<i>dabigatran etexilate 150mg cap</i>	24
<i>colesevelam 3750mg powder for oral susp</i>	38	NIT DR CAP		<i>dabigatran etexilate 75mg cap</i>	24
<i>colesevelam 625mg tab</i>	38	CREON	81	<i>dalfampridine 10mg er tab</i>	108
<i>colestipol 1000mg tab</i>	38	30000-6000-19000UNIT		<i>danazol 100mg cap</i>	17
<i>colestipol 5000mg granules for oral susp</i>	38	DR CAP		<i>danazol 200mg cap</i>	17
<i>colistin 75mg/ml inj</i>	45	CRINONE 4% VAGINAL GEL	116	<i>danazol 50mg cap</i>	17
COMBIPATCH 0.05-0.14MG/DAY PATCH	85	CRINONE 8% VAGINAL GEL	116	<i>dantrolene sodium 100mg cap</i>	100
COMBIPATCH 0.05-0.25MG/DAY PATCH	85	<i>cromolyn sodium 20mg/ml oral soln</i>	87	<i>dantrolene sodium 25mg cap</i>	100
COMBIVENT 20-100MCG/ACT INH	22	<i>cromolyn sodium 4%</i>	103	<i>dantrolene sodium 50mg cap</i>	100
COMETRIQ CAP 100MG	50	<i>ophth soln</i>		<i>dapsone 100mg tab</i>	45
DAILY DOSE PACK		<i>cryselle 28 pack</i>	71	<i>dapsone 25mg tab</i>	45
COMETRIQ CAP 140MG	50	<i>cyclobenzaprine 10mg tab</i>	99	DAPTACEL INJ	112
DAILY DOSE PACK		<i>cyclobenzaprine 5mg tab</i>	99	<i>daptomycin 500mg inj</i>	44
COMETRIQ CAP 60MG	50	CYCLOPHOSPHAMIDE 25MG TAB	46	<i>darifenacin 15mg er tab</i>	114
DAILY DOSE PACK		CYCLOPHOSPHAMIDE 50MG TAB	46	<i>darifenacin 7.5mg er tab</i>	114
COMPLERA 200-25-300MG TAB	60	<i>cyclosporine 100mg cap</i>	97	<i>darunavir 600mg tab</i>	60
<i>compro 25mg rectal supp</i>	59	<i>cyclosporine 25mg cap</i>	97	<i>darunavir 800mg tab</i>	60
CONDYLOX 0.5% GEL	80	<i>cyclosporine modified 100mg cap</i>	97	DAURISMO 100MG TAB	47
<i>constulose 10gm/15ml oral soln</i>	93	<i>cyclosporine modified 100mg/ml oral soln</i>	97	DAURISMO 25MG TAB	47
COPIKTRA 15MG CAP	50	<i>cyclosporine modified 25mg cap</i>	97	DAYVIGO 10MG TAB	92
COPIKTRA 25MG CAP	50	<i>cyclosporine modified 50mg cap</i>	97	DAYVIGO 5MG TAB	92
CORLANOR 5MG TAB	68			<i>deblitane 0.35mg tab 28 day pack</i>	74

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>deferasirox 180mg tab</i>	36	<i>desogestrel/ethinyl</i>	71	<i>dexmethylphenidate</i>	11
<i>deferasirox 250mg tab for oral susp</i>	36	<i>estradiol/ethinyl</i>		<i>2.5mg tab</i>	
<i>deferasirox 360mg granules</i>	36	<i>estradiol</i>		<i>dexmethylphenidate</i>	11
<i>deferasirox 360mg tab</i>	36	<i>0.15-0.01-0.02mg 28 day pack</i>		<i>20mg er cap</i>	
<i>deferasirox 500mg tab for oral susp</i>	36	<i>desogestrel/ethinyl</i>	71	<i>dexmethylphenidate</i>	11
<i>deferasirox 90mg granules</i>	36	<i>estradiol/inert ingredients</i>		<i>25mg er cap</i>	
<i>deferasirox 90mg tab</i>	36	<i>0.15-0.03-1mg pack</i>		<i>dexmethylphenidate</i>	11
<i>deferiprone 1000mg tab</i>	36	<i>desonide 0.05% ointment</i>	79	<i>35mg er cap</i>	
<i>deferiprone 500mg tab</i>	36	<i>desoximetasone 0.25% cream</i>	79	<i>dexmethylphenidate</i>	11
DELESTROGEN	85	<i>desoximetasone 0.25% ointment</i>	79	<i>40mg er cap</i>	
10MG/ML INJ		<i>desvenlafaxine succinate</i>	30	<i>dexmethylphenidate 5mg er cap</i>	11
DELSTRIGO	60	<i>100mg er tab</i>		<i>dexmethylphenidate 5mg tab</i>	11
100-300-300MG TAB		<i>desvenlafaxine succinate</i>	30	<i>dextroamphetamine sulfate 10mg er cap</i>	10
<i>demeclocycline 150mg tab</i>	110	<i>25mg er tab</i>		<i>dextroamphetamine sulfate 10mg tab</i>	10
<i>demeclocycline 300mg tab</i>	110	<i>desvenlafaxine succinate 50mg er tab</i>	30	<i>dextroamphetamine sulfate 10mg tab</i>	10
DEPO-ESTRADIOL	85	DEXAMETHASONE	75	<i>dextroamphetamine sulfate 15mg er cap</i>	10
5MG/ML INJ		<i>0.1MG/ML ORAL SOLN</i>		<i>dextroamphetamine sulfate 5mg er cap</i>	10
DEPO-PROVERA	74	<i>dexamethasone 0.5mg tab</i>	75	<i>dextroamphetamine sulfate 5mg tab</i>	10
150MG/ML INJ		<i>dexamethasone 0.75mg tab</i>	75	DIACOMIT 250MG CAP	26
DESCOVY 120-15MG TAB	60	<i>dexamethasone 1.5mg tab</i>	75	DIACOMIT 250MG POWDER FOR ORAL SUSP	26
DESCOVY 200-25MG TAB	60	<i>dexamethasone 1mg tab</i>	75	DIACOMIT 500MG CAP	26
<i>desipramine 100mg tab</i>	31	<i>dexamethasone 2mg tab</i>	75	DIACOMIT 500MG POWDER FOR ORAL SUSP	26
<i>desipramine 10mg tab</i>	31	<i>dexamethasone 4mg tab</i>	75	DIASTAT 10MG RECTAL GEL	25
<i>desipramine 150mg tab</i>	31	<i>dexamethasone 6mg tab</i>	75	DIASTAT 2.5MG RECTAL GEL	25
<i>desipramine 25mg tab</i>	31	DEXAMETHASONE	102	DIASTAT 20MG RECTAL GEL	25
<i>desipramine 50mg tab</i>	31	PHOSPHATE 0.1%		<i>diazepam 10mg tab</i>	19
<i>desipramine 75mg tab</i>	31	OPHTH SOLN		<i>diazepam 10mg/2ml rectal gel</i>	25
<i>desloratadine 5mg tab</i>	38	<i>dexamethasone/neomycin /polymyxin b 0.1% ophth ointment</i>	102	<i>diazepam 1mg/ml oral soln</i>	20
<i>desmopressin acetate 0.01% (0.01mg/act) nasal spray</i>	84	<i>dexamethasone/tobramycin 0.3-0.1% ophth susp</i>	102		
<i>desmopressin acetate 0.1mg tab</i>	84	<i>dexmethylphenidate 10mg er cap</i>	11		
<i>desmopressin acetate 0.2mg tab</i>	84	<i>dexmethylphenidate 10mg tab</i>	11		
		<i>dexmethylphenidate 15mg er cap</i>	11		

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

Índice

DIAZEPAM	25	difluprednate 0.05%	102	diltiazem 420mg er tab	66
2.5MG/0.5ML RECTAL		ophth susp		diltiazem 60mg er (12hr)	66
GEL		DIGOXIN 0.05MG/ML	67	cap	
diazepam 20mg/4ml	25	ORAL SOLN		diltiazem 60mg tab	66
rectal gel		digoxin 0.125mg tab	67	diltiazem 90mg er (12hr)	66
diazepam 2mg tab	20	digoxin 0.25mg tab	67	cap	
diazepam 5mg tab	20	dihydroergotamine	94	diltiazem 90mg tab	66
diazepam 5mg/ml oral	20	mesylate 0.5mg/act nasal		dimethyl fumarate 120mg	108
soln		inhaler		dr cap	
diazoxide 50mg/ml susp	33	DILANTIN 100MG ER	28	dimethyl fumarate 240mg	108
DICLOFENAC	77	CAP		dr cap	
EPOLAMINE 1.3%		DILANTIN 125MG/5ML	28	dimethyl	108
PATCH		SUSP		fumarate/dimethyl	
diclofenac potassium	13	DILANTIN 30MG ER	28	fumarate 120-240mg	
50mg tab		CAP		pack	
diclofenac sodium 0.1%	103	DILANTIN 50MG CHEW	28	DIPENTUM 250MG CAP	88
ophth soln		TAB		DIPHThERIA/TETANUS	112
diclofenac sodium 1% gel	77	dilt 120mg er cap	65	TOXOID INJ	
diclofenac sodium 1.5%	77	dilt 180mg er cap	65	dipyridamole 25mg tab	90
topical soln		dilt 240mg er cap	65	dipyridamole 50mg tab	90
diclofenac sodium 100mg	13	diltiazem 120mg er (12hr)	65	dipyridamole 75mg tab	90
er tab		cap		disopyramide 100mg cap	20
diclofenac sodium 25mg	13	diltiazem 120mg er (24hr)	65	disopyramide 150mg cap	20
dr tab		cap		disulfiram 250mg tab	106
diclofenac sodium 3% gel	77	diltiazem 120mg er tab	65	disulfiram 500mg tab	106
diclofenac sodium 50mg	13	diltiazem 120mg tab	65	divalproex sodium 125mg	29
dr tab		diltiazem 180mg er (24hr)	65	dr cap	
diclofenac sodium 75mg	13	cap		divalproex sodium 125mg	29
dr tab		diltiazem 180mg er (24hr)	65	dr tab	
diclofenac	13	tab		divalproex sodium 250mg	29
sodium/misoprostol		diltiazem 240mg er (24hr)	65	dr tab	
50-0.2mg dr tab		cap		divalproex sodium 250mg	29
diclofenac	13	diltiazem 240mg er (24hr)	65	er tab	
sodium/misoprostol		tab		divalproex sodium 500mg	29
75-0.2mg dr tab		diltiazem 300mg er (24hr)	65	dr tab	
dicloxacin 250mg cap	106	cap		divalproex sodium 500mg	29
dicloxacin 500mg cap	106	diltiazem 300mg er (24hr)	65	er tab	
dicyclomine 10mg cap	113	tab		dofetilide 0.125mg cap	20
dicyclomine 20mg tab	113	diltiazem 30mg tab	65	dofetilide 0.25mg cap	20
dicyclomine 2mg/ml oral	113	diltiazem 360mg er (24hr)	65	dofetilide 0.5mg cap	20
soln		cap		dolishale 28 day pack	71
DIFICID 200MG TAB	94	diltiazem 360mg er (24hr)	65	donepezil 10mg odt	107
DIFICID 40MG/ML SUSP	94	tab		donepezil 10mg tab	107
diflunisal 500mg tab	15	diltiazem 420mg er (24hr)	65	donepezil 23mg tab	107
		cap		donepezil 5mg odt	107

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>donepezil 5mg tab</i>	107	<i>doxycycline hyclate 50mg cap</i>	110	DUPIXENT 200MG/1.14ML	80
DOPTelet 20MG TAB	91	<i>doxycycline monohydrate 100mg cap</i>	110	AUTO-INJECTOR	
DOPTelet TAB 40MG	91	<i>doxycycline monohydrate 100mg tab</i>	110	DUPIXENT 200MG/1.14ML	80
DAILY DOSE PACK		<i>doxycycline monohydrate 50mg cap</i>	110	SYRINGE	
DOPTelet TAB 60MG	91	<i>doxycycline monohydrate 50mg tab</i>	110	DUPIXENT 300MG/2ML	80
DAILY DOSE PACK		<i>doxycycline monohydrate 5mg/ml susp</i>	110	AUTO-INJECTOR	
<i>dorzolamide 2% ophth soln</i>	103	<i>dronabinol 10mg cap</i>	36	DUPIXENT 300MG/2ML	80
<i>dorzolamide/timolol 22.3-6.8mg/ml ophth soln</i>	101	<i>dronabinol 2.5mg cap</i>	36	SYRINGE	
<i>dorzolamide/timolol maleate 2%-0.5% ophth soln (preservative-free)</i>	101	<i>dronabinol 5mg cap</i>	36	<i>dutasteride 0.5mg cap</i>	89
<i>dotti 0.025mg/24hr patch</i>	85	<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.02-1mg pack</i>	71	<i>dutasteride/tamsulosin 0.5-0.4mg cap</i>	89
<i>dotti 0.0375mg/24hr patch</i>	86	<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.03-1mg pack</i>	71	E	
<i>dotti 0.05mg/24hr patch</i>	86	<i>drospirenone/ethinyl estradiol/levomefolate calcium 3-0.02-0.451mg pack</i>	71	E.E.S. 400MG TAB	93
<i>dotti 0.075mg/24hr patch</i>	86	DROXIA 200MG CAP	91	<i>econazole nitrate 1% cream</i>	77
<i>dotti 0.1mg/24hr patch</i>	86	DROXIA 300MG CAP	91	EDURANT 25MG TAB	60
DOVATO 50-300MG TAB	60	DROXIA 400MG CAP	91	<i>efavirenz 200mg cap</i>	60
<i>doxazosin 1mg tab</i>	41	<i>droxidopa 100mg cap</i>	116	<i>efavirenz 50mg cap</i>	61
<i>doxazosin 2mg tab</i>	41	<i>droxidopa 200mg cap</i>	116	<i>efavirenz 600mg tab</i>	61
<i>doxazosin 4mg tab</i>	41	<i>droxidopa 300mg cap</i>	116	<i>efavirenz/emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 600-200-300mg tab</i>	61
<i>doxazosin 8mg tab</i>	41	DULERA 100-5MCG	22	<i>efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate 400-300-300mg tab</i>	61
<i>doxepin 100mg cap</i>	31	INHALER		<i>efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate 600-300-300mg tab</i>	61
<i>doxepin 10mg cap</i>	31	DULERA 200-5MCG	22	<i>electrolyte-148 solution</i>	95
<i>doxepin 10mg/ml oral soln</i>	31	INHALER		<i>eletriptan 20mg tab</i>	94
<i>doxepin 150mg cap</i>	31	DULERA 50-5MCG	22	<i>eletriptan 40mg tab</i>	94
<i>doxepin 25mg cap</i>	31	INHALER		ELIGARD 22.5MG	48
<i>doxepin 50mg cap</i>	31	<i>duloxetine 20mg dr cap</i>	30	SYRINGE	
<i>doxepin 75mg cap</i>	31	<i>duloxetine 30mg dr cap</i>	31	ELIGARD 30MG	48
<i>doxercalciferol 0.05mcg cap</i>	83	<i>duloxetine 60mg dr cap</i>	31	SYRINGE	
<i>doxercalciferol 1mcg cap</i>	84	DUPIXENT 100MG/0.67ML	80	ELIGARD 45MG	48
<i>doxercalciferol 2.5mcg cap</i>	84	SYRINGE		ELIGARD 7.5MG	48
<i>doxy 100mg inj</i>	110			SYRINGE	
<i>doxycycline hyclate 100mg cap</i>	110			ELIQUIS 2.5MG TAB	23
<i>doxycycline hyclate 100mg tab</i>	110				
<i>doxycycline hyclate 20mg tab</i>	110				

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

Índice

ELIQUIS 5MG 30-DAY STARTER PACK	23	<i>enalapril</i>	43	ENSPRYNG 120MG/ML SYRINGE	97
ELIQUIS 5MG TAB	23	<i>maleate/hydrochlorothiaz</i>		<i>entacapone 200mg tab</i>	54
ELMIRON 100MG CAP	89	<i>ide 10-25mg tab</i>		<i>entecavir 0.5mg tab</i>	63
<i>eluryng</i>	74	<i>enalapril</i>	43	<i>entecavir 1mg tab</i>	63
<i>0.120-0.015mg/24hr</i>		<i>maleate/hydrochlorothiaz</i>		ENTRESTO 24-26MG TAB	67
<i>vaginal system</i>		<i>ide 5-12.5mg tab</i>		ENTRESTO 49-51MG TAB	67
EMCYT 140MG CAP	48	ENBREL 25MG/0.5ML	15	ENTRESTO 97-103MG TAB	67
EMGALITY 100MG/ML SYRINGE	94	INJ		<i>enulose 10gm/15ml oral</i>	88
EMGALITY 120MG/ML AUTO-INJECTOR	94	ENBREL 25MG/0.5ML SYRINGE	15	<i>soln</i>	
EMGALITY 120MG/ML SYRINGE	94	ENBREL 50MG/ML AUTO-INJECTOR	15	ENVARUSUS XR 0.75MG TAB	97
EMSAM 12MG/24HR PATCH	29	ENBREL 50MG/ML CARTRIDGE	15	ENVARUSUS XR 1MG TAE	97
EMSAM 6MG/24HR PATCH	29	ENBREL 50MG/ML SYRINGE	15	ENVARUSUS XR 4MG TAE	97
EMSAM 9MG/24HR PATCH	29	ENDARI 5GM POWDER FOR ORAL SOLN	91	EPIDIOLEX 100MG/ML ORAL SOLN	26
<i>emtricitabine 200mg cap</i>	61	<i>endocet 325-10mg tab</i>	17	<i>epinastine 0.05% ophth</i>	103
<i>emtricitabine/tenofovir</i>	61	<i>endocet 325-2.5mg tab</i>	17	<i>soln</i>	
<i>disoproxil fumarate</i>	61	<i>endocet 325-5mg tab</i>	17	<i>epinephrine</i>	116
<i>100-150mg tab</i>		<i>endocet 325-7.5mg tab</i>	17	<i>0.15mg/0.3ml</i>	
<i>emtricitabine/tenofovir</i>	61	ENERGIX-B	115	<i>auto-injector (2pack)</i>	
<i>disoproxil fumarate</i>	61	10MCG/0.5ML SYRINGE		<i>epinephrine 0.3mg/0.3ml</i>	116
<i>133-200mg tab</i>		ENERGIX-B 20MCG/ML INJ	115	<i>auto-injector (2pack)</i>	
<i>emtricitabine/tenofovir</i>	61	ENERGIX-B 20MCG/ML SYRINGE	115	<i>epitol 200mg tab</i>	26
<i>disoproxil fumarate</i>	61	<i>enoxaparin sodium</i>	24	<i>eplerenone 25mg tab</i>	43
<i>167-250mg tab</i>		<i>100mg/1ml syringe</i>		<i>eplerenone 50mg tab</i>	43
<i>emtricitabine/tenofovir</i>	61	<i>enoxaparin sodium</i>	24	EPRONTIA 25MG/ML ORAL SOLN	26
<i>disoproxil fumarate</i>	61	<i>120mg/0.8ml syringe</i>		ERGOLOID MESYLATES	109
<i>200-300mg tab</i>		<i>enoxaparin sodium</i>	24	USP 1MG TAB	
EMTRIVA 10MG/ML ORAL SOLN	61	<i>150mg/1ml syringe</i>		ERIVEDGE 150MG CAP	47
<i>enalapril maleate 10mg</i>	40	<i>enoxaparin sodium</i>	24	ERLEADA 240MG TAB	48
<i>tab</i>		<i>30mg/0.3ml syringe</i>		ERLEADA 60MG TAB	48
<i>enalapril maleate 2.5mg</i>	40	<i>enoxaparin sodium</i>	24	<i>erlotinib 100mg tab</i>	47
<i>tab</i>		<i>40mg/0.4ml syringe</i>		<i>erlotinib 150mg tab</i>	47
<i>enalapril maleate 20mg</i>	40	<i>enoxaparin sodium</i>	24	<i>erlotinib 25mg tab</i>	47
<i>tab</i>		<i>60mg/0.6ml syringe</i>		<i>errin 28 day 0.35mg pack</i>	74
<i>enalapril maleate 5mg</i>	40	<i>enoxaparin sodium</i>	24	<i>ertapenem 1gm inj</i>	44
<i>tab</i>		<i>80mg/0.8ml syringe</i>		ERY 2% PAD	76
		<i>enpresse 28 day pack</i>	71	<i>ery-tab 250mg dr tab</i>	93
		<i>enskyce 28 day pack</i>	71	<i>ery-tab 333mg dr tab</i>	93
				<i>ery-tab 500mg dr tab</i>	93

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

Índice

<i>erythromycin 0.5% ophth ointment</i>	102	<i>estradiol 0.00156mg/hr weekly patch</i>	86	<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.03-0.15mg 91 day pack</i>	71
<i>erythromycin 2% gel</i>	76	<i>estradiol 0.00208mg/hr twice weekly patch</i>	86	<i>ethinyl</i>	71
<i>erythromycin 2% topical soln</i>	76	<i>estradiol 0.00208mg/hr weekly patch</i>	86	<i>estradiol/ethynodiol diacetate/inert ingredients 0.035-1-1mg pack</i>	71
ERYTHROMYCIN	93	<i>estradiol 0.0025mg/hr weekly patch</i>	86	<i>ethinyl</i>	71
250MG DR CAP		<i>estradiol 0.00312mg/hr weekly patch</i>	86	<i>estradiol/ethynodiol diacetate/inert ingredients 0.05-1-1mg pack</i>	74
<i>erythromycin 250mg dr tab</i>	93	<i>estradiol 0.00313mg/hr twice weekly patch</i>	86	<i>ethinyl</i>	71
<i>erythromycin 250mg tab</i>	93	<i>estradiol 0.00417mg/hr twice weekly patch</i>	86	<i>estradiol/etonogestrel 0.120-0.015 mg/24hr vaginal system</i>	71
<i>erythromycin 333mg dr tab</i>	93	<i>estradiol 0.00417mg/hr weekly patch</i>	86	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone 0.025-75-0.8mg pack</i>	71
<i>erythromycin 500mg dr tab</i>	93	<i>estradiol 0.01% vaginal cream</i>	116	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone 0.035-75-0.4mg pack</i>	71
<i>erythromycin 500mg tab</i>	93	<i>estradiol 0.01mg vaginal insert</i>	116	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg 21 day pack</i>	71
ERYTHROMYCIN	94	<i>estradiol 0.5mg tab</i>	86	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg 28 day pack</i>	71
ETHYLSUCCINATE		<i>estradiol 1mg tab</i>	86	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg pack</i>	71
400MG TAB		<i>estradiol 2mg tab</i>	86	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg pack</i>	71
<i>erythromycin</i>	94	<i>estradiol valerate 10mg/ml inj</i>	86	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg pack</i>	71
<i>ethylsuccinate 40mg/ml susp</i>		<i>estradiol valerate 20mg/ml inj</i>	86	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg pack</i>	71
<i>erythromycin</i>	94	<i>estradiol valerate 40mg/ml inj</i>	86	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg pack</i>	71
<i>ethylsuccinate 80mg/ml susp</i>		<i>estradiol/norethindrone acetate 0.5-0.1mg pack</i>	85	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg pack</i>	71
<i>erythromycin/benzoyl peroxide 5-3% gel</i>	76	<i>estradiol/norethindrone acetate 1-0.5mg pack</i>	85	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg pack</i>	71
<i>escitalopram 10mg tab</i>	29	ESTRING 2MG (7.5 MCG/24HR) VAGINAL SYSTEM	116	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg pack</i>	71
<i>escitalopram 1mg/ml oral soln</i>	29	<i>eszopiclone 1mg tab</i>	92	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg pack</i>	71
<i>escitalopram 20mg tab</i>	29	<i>eszopiclone 2mg tab</i>	92	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg pack</i>	71
<i>escitalopram 5mg tab</i>	30	<i>eszopiclone 3mg tab</i>	92	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg pack</i>	71
<i>esomeprazole 20mg dr cap</i>	113	<i>ethambutol 100mg tab</i>	46	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg pack</i>	71
<i>esomeprazole 40mg dr cap</i>	113	<i>ethambutol 400mg tab</i>	46	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg pack</i>	71
<i>estarylla 28 day pack</i>	71	<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.02-0.1mg 91 day pack</i>	71	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg pack</i>	71
<i>estazolam 1mg tab</i>	92			<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg pack</i>	71
<i>estazolam 2mg tab</i>	92			<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg pack</i>	71
<i>estradiol 0.00104mg/hr twice weekly patch</i>	86			<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg pack</i>	71
<i>estradiol 0.00104mg/hr weekly patch</i>	86			<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg pack</i>	71
<i>estradiol 0.00156mg/hr twice weekly patch</i>	86			<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg pack</i>	71

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

Índice

<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg 28 daypack</i>	71	<i>etodolac 400mg tab</i>	14	<i>famotidine 20mg tab</i>	113
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg 91 day pack</i>	72	<i>etodolac 500mg er tab</i>	14	<i>famotidine 40mg tab</i>	113
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate 0.035-1-0.25mg pack</i>	72	<i>etodolac 500mg tab</i>	14	<i>famotidine 8mg/ml susp</i>	113
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate/norgestimate</i>	72	<i>etodolac 600mg er tab</i>	14	FANAPT 10MG TAB	56
<i>0.025-1-0.18-0.215-0.25 mg</i>	72	<i>etravirine 100mg tab</i>	61	FANAPT 12MG TAB	56
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate/norgestimate</i>	72	<i>etravirine 200mg tab</i>	61	FANAPT 1MG TAB	56
<i>0.035-1-0.18-0.215-0.25 mg</i>	72	<i>euthyrox 100mcg tab</i>	111	FANAPT 2MG TAB	56
<i>ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.02-0.09mg pack</i>	72	<i>euthyrox 112mcg tab</i>	111	FANAPT 4MG TAB	56
<i>ethinyl estradiol/levonorgestrel 91 day pack</i>	72	<i>euthyrox 125mcg tab</i>	111	FANAPT 6MG TAB	56
<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.0025-0.5mg pack</i>	85	<i>euthyrox 137mcg tab</i>	111	FANAPT 8MG TAB	56
<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.005-1mg pack</i>	85	<i>euthyrox 150mcg tab</i>	111	FANAPT TITRATION PACK	56
<i>ethosuximide 250mg cap</i>	28	<i>euthyrox 175mcg tab</i>	111	FARXIGA 10MG TAB	35
<i>ethosuximide 50mg/ml oral soln</i>	28	<i>euthyrox 200mcg tab</i>	111	FARXIGA 5MG TAB	35
<i>etodolac 200mg cap</i>	13	<i>euthyrox 25mcg tab</i>	111	FASENRA 30MG/ML	21
<i>etodolac 300mg cap</i>	13	<i>euthyrox 50mcg tab</i>	111	AUTO-INJECTOR	
<i>etodolac 400mg er tab</i>	13	<i>euthyrox 75mcg tab</i>	111	FASENRA 30MG/ML SYRINGE	21
		<i>euthyrox 88mcg tab</i>	111	<i>febuxostat 40mg tab</i>	90
		<i>everolimus 0.25mg tab</i>	97	<i>febuxostat 80mg tab</i>	90
		<i>everolimus 0.5mg tab</i>	97	<i>felbamate 120mg/ml susp</i>	28
		<i>everolimus 0.75mg tab</i>	98	<i>felbamate 400mg tab</i>	28
		<i>everolimus 10mg tab</i>	50	<i>felbamate 600mg tab</i>	28
		<i>everolimus 1mg tab</i>	98	<i>felodipine 10mg er tab</i>	66
		<i>everolimus 2.5mg tab</i>	50	<i>felodipine 2.5mg er tab</i>	66
		<i>everolimus 2mg tab for oral susp</i>	50	<i>felodipine 5mg er tab</i>	66
		<i>everolimus 3mg tab for oral susp</i>	50	FEMRING 0.05MG/24HR	116
		<i>everolimus 5mg tab</i>	50	VAGINAL SYSTEM	
		<i>everolimus 5mg tab for oral susp</i>	50	FEMRING 0.1MG/24HR	116
		<i>everolimus 7.5mg tab</i>	50	VAGINAL SYSTEM	
		EVOTAZ 300-150MG TAB	61	<i>fenofibrate 134mg cap</i>	38
		EVRYSDI 0.75MG/ML ORAL SOLN	100	<i>fenofibrate 145mg tab</i>	38
		<i>exemestane 25mg tab</i>	48	<i>fenofibrate 160mg tab</i>	38
		EXKIVITY 40MG CAP	47	<i>fenofibrate 200mg cap</i>	38
		EXTAVIA 0.3MG INJ	108	<i>fenofibrate 48mg tab</i>	38
		<i>ezetimibe 10mg tab</i>	39	<i>fenofibrate 54mg tab</i>	38
		F		<i>fenofibrate 67mg cap</i>	39
		<i>falmina 28 day pack</i>	72	FENOFIBRATE 90MG CAP	39
		<i>famciclovir 125mg tab</i>	63	<i>fenofibric acid 135mg dr cap</i>	39
		<i>famciclovir 250mg tab</i>	63	<i>fenofibric acid 45mg dr cap</i>	39
		<i>famciclovir 500mg tab</i>	63	FENTANYL 100MCG BUCCAL TAB	15

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

Índice

<i>fentanyl 100mcg/hr patch</i>	15	FIASP 100UNIT/ML INJ	34	<i>fluconazole 100mg tab</i>	37
<i>fentanyl 1200mcg lozenge</i>	15	FIASP 100UNIT/ML PEN	34	<i>fluconazole 10mg/ml susp</i>	37
<i>fentanyl 12mcg/hr patch</i>	15	INJ		<i>fluconazole 150mg tab</i>	37
<i>fentanyl 1600mcg lozenge</i>	15	FILSPARI 200MG TAB	89	<i>fluconazole 200mg tab</i>	37
FENTANYL 200MCG	15	FILSPARI 400MG TAB	89	<i>fluconazole 200mg/100ml</i>	37
BUCCAL TAB		FINACEA 15% FOAM	80	<i>inj</i>	
<i>fentanyl 200mcg lozenge</i>	15	<i>finasteride 5mg tab</i>	89	<i>fluconazole 400mg/200ml</i>	37
<i>fentanyl 25mcg/hr patch</i>	15	<i>fingolimod 0.5mg cap</i>	108	<i>inj</i>	
FENTANYL 400MCG	15	FINTEPLA 2.2MG/ML	26	<i>fluconazole 40mg/ml susp</i>	37
BUCCAL TAB		ORAL SOLN		<i>fluconazole 50mg tab</i>	37
<i>fentanyl 400mcg lozenge</i>	15	<i>finzala 24 fe chewable 28</i>	72	<i>flucytosine 250mg cap</i>	37
<i>fentanyl 50mcg/hr patch</i>	15	<i>day pack</i>		<i>flucytosine 500mg cap</i>	37
FENTANYL 600MCG	15	FIRDAPSE 10MG TAB	46	<i>fludrocortisone acetate</i>	75
BUCCAL TAB		FIRMAGON	48	<i>0.1mg tab</i>	
<i>fentanyl 600mcg lozenge</i>	15	120MG/VIAL INJ		FLUNISOLIDE 25%	100
<i>fentanyl 75mcg/hr patch</i>	15	FIRMAGON 80MG INJ	48	(25MCG/ACT) NASAL	
FENTANYL 800MCG	15	FIRVANQ 25MG/ML	44	INHALER	
BUCCAL TAB		ORAL SOLN		<i>fluocinolone acetonide</i>	79
<i>fentanyl 800mcg lozenge</i>	15	FIRVANQ 50MG/ML	44	<i>0.01% cream</i>	
FENTORA 100MCG	15	ORAL SOLN		<i>fluocinolone acetonide</i>	79
BUCCAL TAB		<i>flac 0.01% otic soln</i>	104	<i>0.01% oil</i>	
FENTORA 200MCG	15	FLAREX 0.1% OPHTH	102	<i>fluocinolone acetonide</i>	104
BUCCAL TAB		SUSP		<i>0.01% otic soln</i>	
FENTORA 400MCG	15	<i>flavoxate 100mg tab</i>	114	<i>fluocinolone acetonide</i>	79
BUCCAL TAB		FLEBOGAMMA	104	<i>0.01% topical soln</i>	
FENTORA 600MCG	15	5GM/50ML INJ		<i>fluocinolone acetonide</i>	79
BUCCAL TAB		<i>flecainide acetate 100mg</i>	20	<i>0.025% cream</i>	
FENTORA 800MCG	15	<i>tab</i>		<i>fluocinolone acetonide</i>	79
BUCCAL TAB		<i>flecainide acetate 150mg</i>	20	<i>0.025% ointment</i>	
FERRIPROX 1000MG	36	<i>tab</i>		<i>fluocinonide 0.05% cream</i>	79
TAB		<i>flecainide acetate 50mg</i>	20	<i>fluocinonide 0.05% e</i>	79
FERRIPROX 100MG/ML	36	<i>tab</i>		<i>cream</i>	
ORAL SOLN		FLECTOR 1.3% PATCH	77	<i>fluocinonide 0.05% gel</i>	79
<i>fesoterodine fumarate</i>	114	FLOVENT 100MCG	21	<i>fluocinonide 0.05%</i>	79
<i>4mg er tab</i>		DISKUS		<i>ointment</i>	
<i>fesoterodine fumarate</i>	114	FLOVENT 110MCG HFA	21	<i>fluocinonide 0.05%</i>	79
<i>8mg er tab</i>		INHALER		<i>topical soln</i>	
FETZIMA 120MG ER	31	FLOVENT 220MCG HFA	21	<i>fluocinonide 0.1% cream</i>	79
CAP		INHALER		<i>fluorometholone 0.1%</i>	102
FETZIMA 20MG ER CAP	31	FLOVENT 250MCG	21	<i>ophth susp</i>	
FETZIMA 40MG ER CAP	31	DISKUS		FLUOROURACIL 2%	77
FETZIMA 80MG ER CAP	31	FLOVENT 44MCG HFA	22	TOPICAL SOLN	
FETZIMA PACK	31	INHALER		<i>fluorouracil 5% cream</i>	77
FIASP 100UNIT/ML	34	FLOVENT 50MCG	22	FLUOROURACIL 5%	77
CARTRIDGE		DISKUS		TOPICAL SOLN	

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

Índice

<i>fluoxetine 10mg cap</i>	30	<i>fondaparinux sodium</i>	24	FRAGMIN	24
<i>fluoxetine 20mg cap</i>	30	<i>7.5mg/0.6ml syringe</i>		7500UNIT/0.3ML	
<i>fluoxetine 40mg cap</i>	30	<i>formoterol fumarate</i>	22	SYRINGE	
<i>fluoxetine 4mg/ml oral soln</i>	30	<i>20mcg/2ml neb soln</i>		FRAGMIN	24
<i>fluoxetine 60mg tab</i>	30	FORTEO 600MCG/2.4ML	82	95000UNIT/3.8ML INJ	
FLUPHENAZINE	59	PEN INJ		FUROSCIX 80MG/10ML	81
0.5MG/ML ORAL SOLN		<i>fosamprenavir 700mg tab</i>	61	CARTRIDGE	
<i>fluphenazine 10mg tab</i>	59	<i>fosfomycin 3gm powder</i>	45	<i>furosemide 10mg/ml inj</i>	81
<i>fluphenazine 1mg tab</i>	59	<i>for oral soln</i>		<i>furosemide 10mg/ml oral soln</i>	81
<i>fluphenazine 2.5mg tab</i>	59	<i>fosinopril sodium 10mg tab</i>	40	<i>furosemide 20mg tab</i>	81
FLUPHENAZINE	59	<i>fosinopril sodium 20mg tab</i>	40	<i>furosemide 40mg tab</i>	81
2.5MG/ML INJ		<i>fosinopril sodium 40mg tab</i>	40	<i>furosemide 80mg tab</i>	81
<i>fluphenazine 5mg tab</i>	59	<i>fosinopril</i>	43	FUROSEMIDE 8MG/ML	81
FLUPHENAZINE	59	<i>sodium/hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab</i>		ORAL SOLN	
5MG/ML ORAL SOLN		<i>fosinopril</i>	43	FUZEON 90MG INJ	61
<i>fluphenazine decanoate 25mg/ml inj</i>	59	<i>sodium/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab</i>		<i>fyavolv 0.0025-0.5mg tab</i>	85
<i>flurbiprofen 100mg tab</i>	14	<i>fosinopril</i>	43	<i>fyavolv 0.005-1mg tab</i>	85
FLURBIPROFEN	103	<i>sodium/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab</i>		FYCOMPA 0.5MG/ML	24
SODIUM 0.03% OPHTH SOLN		FOSRENOL 1000MG	88	SUSP	
<i>fluticasone propionate 0.005% ointment</i>	79	ORAL POWDER		FYCOMPA 10MG TAB	24
<i>fluticasone propionate 0.05% cream</i>	79	FOSRENOL 750MG	88	FYCOMPA 12MG TAB	24
<i>fluticasone propionate 50mcg/act nasal inhaler</i>	100	ORAL POWDER		FYCOMPA 2MG TAB	24
<i>fluvastatin 20mg cap</i>	39	FOTIVDA 0.89MG CAP	50	FYCOMPA 4MG TAB	24
<i>fluvastatin 40mg cap</i>	39	FOTIVDA 1.34MG CAP	50	FYCOMPA 6MG TAB	24
<i>fluvastatin 80mg er tab</i>	39	FRAGMIN	24	FYCOMPA 8MG TAB	24
<i>fluvoxamine maleate 100mg tab</i>	30	10000UNIT/ML		G	
<i>fluvoxamine maleate 25mg tab</i>	30	SYRINGE		<i>gabapentin 100mg cap</i>	26
<i>fluvoxamine maleate 50mg tab</i>	30	FRAGMIN	24	<i>gabapentin 300mg cap</i>	26
FML FORTE LIQUIFILM	102	15000UNIT/0.6ML		<i>gabapentin 400mg cap</i>	26
0.25% OPHTH SUSP		SYRINGE		<i>gabapentin 50mg/ml oral soln</i>	26
<i>fondaparinux sodium 10mg/0.8ml syringe</i>	24	FRAGMIN	24	<i>gabapentin 600mg tab</i>	26
<i>fondaparinux sodium 2.5mg/0.5ml syringe</i>	24	2500UNIT/0.2ML		<i>gabapentin 800mg tab</i>	26
<i>fondaparinux sodium 5mg/0.4ml syringe</i>	24	SYRINGE		GALAFOLD 123MG 28	84
		FRAGMIN	24	DAY PACK	
		5000UNIT/0.2ML		<i>galantamine 12mg tab</i>	107
		SYRINGE		<i>galantamine 4mg tab</i>	107
				<i>galantamine 8mg tab</i>	107
				<i>galantamine hydrobromide 16mg er cap</i>	107

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>galantamine</i>	107	<i>gengraf 25mg cap</i>	98	<i>glatiramer acetate</i>	108
<i>hydrobromide 24mg er cap</i>		GENOTROPIN 0.2MG	83	<i>20mg/ml syringe</i>	
GALANTAMINE	107	SYRINGE		<i>glatiramer acetate</i>	108
HYDROBROMIDE		GENOTROPIN 0.4MG	83	<i>40mg/ml syringe</i>	
4MG/ML ORAL SOLN		SYRINGE		<i>glatopa 20mg/ml syringe</i>	108
<i>galantamine</i>	107	GENOTROPIN 0.6MG	83	<i>glatopa 40mg/ml syringe</i>	108
<i>hydrobromide 8mg er cap</i>		SYRINGE		GLEOSTINE 100MG CAP	46
GAMMAGARD 10GM	104	GENOTROPIN 0.8MG	83	GLEOSTINE 10MG CAP	46
INJ		SYRINGE		GLEOSTINE 40MG CAP	46
GAMMAGARD	104	GENOTROPIN 1.2MG	83	<i>glimepiride 1mg tab</i>	35
2.5GM/25ML INJ		SYRINGE		<i>glimepiride 2mg tab</i>	35
GAMMAGARD 5GM INJ	104	GENOTROPIN 1.4MG	83	<i>glimepiride 4mg tab</i>	35
GAMMAKED 1GM/10ML	104	SYRINGE		<i>glipizide 10mg er tab</i>	35
INJ		GENOTROPIN 1.6MG	83	<i>glipizide 10mg tab</i>	35
GAMMAPLEX	104	SYRINGE		<i>glipizide 2.5mg er tab</i>	35
10GM/100ML INJ		GENOTROPIN 1.8MG	83	<i>glipizide 5mg er tab</i>	35
GAMMAPLEX	104	SYRINGE		<i>glipizide 5mg tab</i>	35
10GM/200ML INJ		GENOTROPIN 12MG	83	<i>glipizide/metformin</i>	32
GAMMAPLEX	104	CARTRIDGE		<i>2.5-250mg tab</i>	
20GM/200ML INJ		GENOTROPIN 1MG	83	<i>glipizide/metformin</i>	32
GAMMAPLEX	104	SYRINGE		<i>2.5-500mg tab</i>	
5GM/50ML INJ		GENOTROPIN 2MG	83	<i>glipizide/metformin</i>	32
GAMUNEX 1GM/10ML	104	SYRINGE		<i>5-500mg tab</i>	
INJ		GENOTROPIN 5MG	83	GLUCAGEN 1MG INJ	33
GARDASIL 9 INJ	115	CARTRIDGE		GLUCAGON (RDNA)	33
GARDASIL 9 SYRINGE	115	<i>gentamicin 0.1% cream</i>	76	1MG INJ	
<i>gatifloxacin 0.5% ophth soln</i>	102	<i>gentamicin 0.1% ointment</i>	76	<i>glucose 100mg/ml inj</i>	100
GATTEX 5MG INJ	89	<i>gentamicin 0.3% ophth soln</i>	102	GLUCOSE	95
GAUZE PADS (2 X 2)	94	GENTAMICIN 0.8MG/ML	12	100MG/ML/SODIUM	
GAVILYTE-C POWDER	93	INJ		CHLORIDE 2MG/ML INJ	
FOR ORAL SOLN		<i>gentamicin 1.2mg/ml inj</i>	12	GLUCOSE	95
<i>gavilyte-g powder for oral soln</i>	93	GENTAMICIN 1.6MG/ML	12	100MG/ML/SODIUM	
GAVRETO 100MG CAP	50	INJ		CHLORIDE 4.5MG/ML	
<i>gefitinib 250mg tab</i>	47	GENTAMICIN 1MG/ML	12	INJ	
<i>gemfibrozil 600mg tab</i>	39	INJ		GLUCOSE	95
<i>gemmily 28 day pack</i>	72	<i>gentamicin 40mg/ml inj</i>	12	25MG/ML/SODIUM	
GEMTESA 75MG TAB	114	GENVOYA	61	CHLORIDE 4.5MG/ML	
<i>generlac 10gm/15ml oral soln</i>	88	150-150-200-10MG TAB		<i>glucose 50mg/ml inj</i>	100
<i>gengraf 100mg cap</i>	98	GILENYA 0.25MG CAP	108	<i>glucose</i>	95
<i>gengraf 100mg/ml oral soln</i>	98	GILOTRIF 20MG TAB	47	<i>50mg/ml/potassium chloride</i>	
		GILOTRIF 30MG TAB	47	<i>0.01meq/ml/sodium chloride</i>	
		GILOTRIF 40MG TAB	47	<i>4.5mg/ml inj</i>	
		GLASSIA 1000MG/50ML	109		
		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>glucose</i>	95	<i>glyburide/metformin</i>	32	<i>haloette</i>	74
<i>50mg/ml/potassium</i>		<i>1.25-250mg tab</i>		<i>0.000625-0.005mg/hr</i>	
<i>chloride 0.02meq/ml inj</i>		<i>glyburide/metformin</i>	32	<i>vaginal system</i>	
<i>glucose</i>	95	<i>2.5-500mg tab</i>		<i>haloperidol 0.5mg tab</i>	57
<i>50mg/ml/potassium</i>		<i>glyburide/metformin</i>	32	<i>haloperidol 10mg tab</i>	57
<i>chloride</i>		<i>5-500mg tab</i>		<i>haloperidol 1mg tab</i>	57
<i>0.02meq/ml/sodium</i>		<i>glycopyrrolate 0.2mg/ml</i>	113	<i>haloperidol 20mg tab</i>	57
<i>chloride 2.25mg/ml inj</i>		<i>oral soln</i>		<i>haloperidol 2mg tab</i>	57
<i>glucose</i>	95	<i>glycopyrrolate 1mg tab</i>	113	<i>haloperidol 2mg/ml oral</i>	57
<i>50mg/ml/potassium</i>		<i>glycopyrrolate 2mg tab</i>	113	<i>soln</i>	
<i>chloride</i>		<i>GLYXAMBI 10-5MG TAB</i>	32	<i>haloperidol 5mg tab</i>	57
<i>0.02meq/ml/sodium</i>		<i>GLYXAMBI 25-5MG TAB</i>	32	<i>haloperidol 5mg/ml inj</i>	57
<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>		<i>granisetron 1mg tab</i>	36	<i>haloperidol decanoate</i>	57
<i>glucose</i>	95	<i>griseofulvin 125mg tab</i>	37	<i>100mg/ml (1ml) inj</i>	
<i>50mg/ml/potassium</i>		<i>griseofulvin 250mg tab</i>	37	<i>haloperidol decanoate</i>	57
<i>chloride</i>		<i>griseofulvin 25mg/ml</i>	37	<i>100mg/ml inj</i>	
<i>0.02meq/ml/sodium</i>		<i>susp</i>		<i>haloperidol decanoate</i>	57
<i>chloride 9mg/ml inj</i>		<i>griseofulvin 500mg tab</i>	37	<i>50mg/ml (1ml) inj</i>	
<i>glucose</i>	95	<i>guanfacine 1mg er tab</i>	10	<i>haloperidol decanoate</i>	57
<i>50mg/ml/potassium</i>		<i>guanfacine 1mg tab</i>	41	<i>50mg/ml inj</i>	
<i>chloride</i>		<i>guanfacine 2mg er tab</i>	10	<i>HAVRIX 1440ELU/ML</i>	115
<i>0.03meq/ml/sodium</i>		<i>guanfacine 2mg tab</i>	41	<i>SYRINGE</i>	
<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>		<i>guanfacine 3mg er tab</i>	10	<i>HAVRIX 720ELU/0.5ML</i>	115
<i>glucose</i>	95	<i>guanfacine 4mg er tab</i>	10	<i>SYRINGE</i>	
<i>50mg/ml/potassium</i>		<i>GVOKE 0.5MG/0.1ML</i>	33	<i>heparin sodium porcine</i>	24
<i>chloride</i>		<i>AUTO-INJECTOR</i>		<i>10000unit/ml inj</i>	
<i>0.04meq/ml/sodium</i>		<i>GVOKE 0.5MG/0.1ML</i>	33	<i>heparin sodium porcine</i>	24
<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>		<i>SYRINGE</i>		<i>1000unit/ml inj</i>	
<i>GLUCOSE</i>	95	<i>GVOKE 1MG/0.2ML</i>	33	<i>heparin sodium porcine</i>	24
<i>50MG/ML/POTASSIUM</i>		<i>AUTO-INJECTOR</i>		<i>20000unit/ml inj</i>	
<i>CHLORIDE</i>		<i>GVOKE 1MG/0.2ML INJ</i>	33	<i>heparin sodium porcine</i>	24
<i>0.04MEQ/ML/SODIUM</i>		<i>GVOKE 1MG/0.2ML</i>	33	<i>5000unit/ml inj</i>	
<i>CHLORIDE 9MG/ML INJ</i>		<i>SYRINGE</i>		<i>HEPLISAV-B</i>	115
<i>glucose 50mg/ml/sodium</i>	95	H		<i>20MCG/0.5ML SYRINGE</i>	
<i>chloride 2mg/ml inj</i>		<i>HAEGARDA 2000UNIT</i>	90	<i>HETLIOZ 4MG/ML SUSP</i>	92
<i>glucose 50mg/ml/sodium</i>	95	<i>INJ</i>		<i>HIBERIX 10MCG INJ</i>	115
<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>		<i>HAEGARDA 3000UNIT</i>	90	<i>HUMIRA 10MG/0.1ML</i>	12
<i>glucose 50mg/ml/sodium</i>	95	<i>INJ</i>		<i>SYRINGE</i>	
<i>chloride 9mg/ml inj</i>		<i>hailey 24 fe 28 day pack</i>	72	<i>HUMIRA 20MG/0.2ML</i>	12
<i>glyburide 1.25mg tab</i>	35	<i>halobetasol propionate</i>	79	<i>SYRINGE</i>	
<i>glyburide 1.5mg tab</i>	35	<i>0.05% cream</i>		<i>HUMIRA 40MG/0.4ML</i>	12
<i>glyburide 2.5mg tab</i>	35	<i>halobetasol propionate</i>	79	<i>AUTO-INJECTOR</i>	
<i>glyburide 3mg tab</i>	35	<i>0.05% ointment</i>		<i>HUMIRA 40MG/0.4ML</i>	12
<i>glyburide 5mg tab</i>	35			<i>SYRINGE</i>	
<i>glyburide 6mg tab</i>	35				

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

Índice					
HUMIRA 40MG/0.8ML AUTO-INJECTOR	12	hydrochlorothiazide 25mg tab	82	hydrochlorothiazide/tria mterene 25-37.5mg cap	81
HUMIRA 40MG/0.8ML SYRINGE	12	hydrochlorothiazide 50mg tab	82	hydrochlorothiazide/tria mterene 25-37.5mg tab	81
HUMIRA 80MG/0.8ML AUTO-INJECTOR	12	hydrochlorothiazide/irbes artan 12.5-150mg tab	43	hydrochlorothiazide/tria mterene 50-75mg tab	81
HUMIRA PEDIATRIC CROHN'S STARTER PACK SYRINGE (2)	12	hydrochlorothiazide/irbes artan 12.5-300mg tab	43	hydrochlorothiazide/vals artan 12.5-160mg tab	43
40MG/0.4ML		hydrochlorothiazide/lisin opril 12.5-10mg tab	43	hydrochlorothiazide/vals artan 12.5-320mg tab	43
80MG/0.8ML		hydrochlorothiazide/lisin opril 12.5-20mg tab	43	hydrochlorothiazide/vals artan 12.5-80mg tab	43
HUMIRA PEN - CROHN'S STARTER PACK	13	hydrochlorothiazide/lisin opril 25-20mg tab	43	hydrochlorothiazide/vals artan 25-160mg tab	43
40MG/0.8ML INJ		hydrochlorothiazide/losar tan potassium	43	hydrochlorothiazide/vals artan 25-320mg tab	43
HUMIRA PEN - CROHN'S STARTER PACK	13	hydrochlorothiazide/losar tan potassium 12.5-100mg tab	43	HYDROCODONE	15
80MG/0.8ML INJ		hydrochlorothiazide/losar tan potassium 12.5-50mg tab	43	BITARTRATE 10MG ER CAP	
HUMIRA PEN - PEDIATRIC UC STARTER PACK 80MG/0.8ML INJ	13	hydrochlorothiazide/losar tan potassium 25-100mg tab	43	HYDROCODONE	15
HUMIRA PEN - PSORIASIS STARTER PACK 40MG/0.8ML	13	hydrochlorothiazide/meto prolol tartrate 25-100mg tab	43	BITARTRATE 15MG ER CAP	
HUMIRA PEN 80MG/0.8ML AND 40MG/0.4ML - PSORIASIS/UVEITIS STARTER PACK	13	hydrochlorothiazide/meto prolol tartrate 25-50mg tab	43	HYDROCODONE	15
HUMIRA PREFILLED SYRINGE 80MG/0.8ML		HYDROCHLOROTHIAZI DE/METOPROLOL	43	BITARTRATE 20MG ER CAP	
STARTER PACK - PEDIATRIC CROHN'S DISEASE		TARTRATE 50-100MG TAB		HYDROCODONE	15
HUMULIN R 500UNIT/ML INJ	34	hydrochlorothiazide/olme sartan medoxomil	43	BITARTRATE 50MG ER CAP	
HUMULIN R 500UNIT/ML PEN INJ	34	12.5-20mg tab		hydrocodone	17
hydralazine 100mg tab	43	hydrochlorothiazide/olme sartan medoxomil	43	bitartrate/ibuprofen 10-200mg tab	
hydralazine 10mg tab	43	12.5-40mg tab		HYDROCODONE	17
hydralazine 25mg tab	43	hydrochlorothiazide/olme sartan medoxomil	43	BITARTRATE/IBUPROFE N 5-200MG TAB	
hydralazine 50mg tab	43	25-40mg tab		hydrocodone	17
hydrochlorothiazide 12.5mg cap	82	hydrochlorothiazide/spiro nolactone 25-25mg tab	81	bitartrate/ibuprofen 7.5-200mg tab	
hydrochlorothiazide 12.5mg tab	82			hydrocortisone 1% cream	79

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

Índice

<i>hydrocortisone 1.67mg/ml enema</i>	18	IBRANCE 125MG TAB	50	<i>indomethacin 75mg er cap</i>	14
<i>hydrocortisone 10mg tab</i>	75	IBRANCE 75MG CAP	50	INFANRIX SYRINGE	112
<i>hydrocortisone 2.5% cream</i>	18	IBRANCE 75MG TAB	50	INGREZZA 40MG CAP	108
<i>hydrocortisone 2.5% lotion</i>	79	<i>ibu 600mg tab</i>	14	INGREZZA 60MG CAP	108
<i>hydrocortisone 2.5% ointment</i>	79	<i>ibuprofen 20mg/ml susp</i>	14	INGREZZA 80MG CAP	108
<i>hydrocortisone 20mg tab</i>	75	<i>ibuprofen 400mg tab</i>	14	INGREZZA CAP PACK	108
<i>hydrocortisone 5mg tab</i>	75	<i>ibuprofen 600mg tab</i>	14	INLYTA 1MG TAB	47
<i>hydrocortisone acetate/pramoxine 1-1% rectal cream</i>	18	<i>ibuprofen 800mg tab</i>	14	INLYTA 5MG TAB	47
<i>hydrocortisone/acetic acid 1-2% otic soln</i>	104	<i>icatibant 10mg/ml syringe</i>	90	INQOVI 5 TABLET PACK	49
<i>hydromorphone 2mg tab</i>	15	<i>iclevia 91 day pack</i>	72	INREBIC 100MG CAP	51
<i>hydromorphone 4mg tab</i>	15	ICLUSIG 10MG TAB	50	INSULIN ASPART	34
<i>hydromorphone 8mg tab</i>	16	ICLUSIG 15MG TAB	50	HUMAN 100UNIT/ML CARTRIDGE	
<i>hydroxychloroquine sulfate 100mg tab</i>	46	ICLUSIG 30MG TAB	50	INSULIN ASPART	34
<i>hydroxychloroquine sulfate 200mg tab</i>	46	IDHIFA 100MG TAB	50	HUMAN 100UNIT/ML INJ	
<i>hydroxychloroquine sulfate 300mg tab</i>	46	IDHIFA 50MG TAB	50	INSULIN ASPART	34
<i>hydroxychloroquine sulfate 400mg tab</i>	46	ILEVRO 0.3% OPHTH SUSP	103	HUMAN 100UNIT/ML PEN INJ	
<i>hydroxyurea 500mg cap</i>	53	<i>imatinib 100mg tab</i>	50	INSULIN ASPART MIX	34
<i>hydroxyzine 10mg tab</i>	19	<i>imatinib 400mg tab</i>	50	70UNIT-30UNIT/ML INJ	
<i>hydroxyzine 25mg tab</i>	19	IMBRUVICA 140MG CAP	50	INSULIN ASPART MIX	34
<i>hydroxyzine 2mg/ml oral soln</i>	19	IMBRUVICA 420MG TAB	50	70UNIT-30UNIT/ML PEN INJ	
<i>hydroxyzine 50mg tab</i>	19	IMBRUVICA 70MG CAP	50	INSULIN PEN NEEDLE	94
HYDROXYZINE	19	IMBRUVICA 70MG/ML SUSP	50	INSULIN SYRINGE	94
PAMOATE 100MG CAP		<i>imipramine 10mg tab</i>	32	INSULIN SYRINGE	94
<i>hydroxyzine pamoate 25mg cap</i>	19	<i>imipramine 25mg tab</i>	32	(DISP) U-100 0.3ML	
<i>hydroxyzine pamoate 50mg cap</i>	19	<i>imipramine 50mg tab</i>	32	INSULIN SYRINGE	94
I		<i>imiquimod 5% cream</i>	80	(DISP) U-100 1/2ML	
<i>ibandronate 150mg tab</i>	82	IMITREX 6MG/0.5ML CARTRIDGE	94	INSULIN SYRINGE	94
IBRANCE 100MG CAP	50	IMOVAX 2.5UNIT/ML INJ	115	(DISP) U-100 1ML	
IBRANCE 100MG TAB	50	IMPAVIDO 50MG CAP	44	INTELENCE 25MG TAB	61
IBRANCE 125MG CAP	50	<i>incassia 0.35mg 28 day pack</i>	74	INTRALIPID	100
		INCRELEX 40MG/4ML INJ	83	20GM/100ML INJ	
		INCRUSE ELLIPTA	21	INTRALIPID	100
		62.5MCG/INH INHALER		30GM/100ML INJ	
		<i>indapamide 1.25mg tab</i>	82	<i>introvale 91 day pack</i>	72
		<i>indapamide 2.5mg tab</i>	82	INVEGA 1092MG/3.5ML SYRINGE	56
		<i>indomethacin 25mg cap</i>	14	INVEGA 117MG/0.75ML SYRINGE	56
		<i>indomethacin 50mg cap</i>	14	INVEGA 1560MG/5ML SYRINGE	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

INVEGA 156MG/ML SYRINGE	56	ISONIAZID 100MG TAB	46	<i>jantoven 1mg tab</i>	23
INVEGA 234MG/1.5ML SYRINGE	56	ISONIAZID 10MG/ML	46	<i>jantoven 2.5mg tab</i>	23
INVEGA 273MG/0.875ML SYRINGE	56	ORAL SOLN		<i>jantoven 2mg tab</i>	23
INVEGA 39MG/0.25ML SYRINGE	56	<i>isoniazid 300mg tab</i>	46	<i>jantoven 3mg tab</i>	23
INVEGA 410MG/1.315ML SYRINGE	56	<i>isosorbide dinitrate 10mg tab</i>	18	<i>jantoven 4mg tab</i>	23
INVEGA 546MG/1.75ML SYRINGE	56	<i>isosorbide dinitrate 20mg tab</i>	18	<i>jantoven 5mg tab</i>	23
INVEGA 78MG/0.5ML SYRINGE	56	<i>isosorbide dinitrate 30mg tab</i>	18	<i>jantoven 6mg tab</i>	23
INVEGA 819MG/2.625ML SYRINGE	56	<i>isosorbide dinitrate 5mg tab</i>	18	<i>jantoven 7.5mg tab</i>	23
IPOL INJ	115	<i>isosorbide mononitrate 10mg tab</i>	18	JANUMET 1000-50MG TAB	32
<i>ipratropium bromide 0.02% inh soln</i>	21	<i>isosorbide mononitrate 120mg er tab</i>	18	JANUMET 500-50MG TAB	32
<i>ipratropium bromide 0.03% (0.021mg/act) nasal inhaler</i>	100	<i>isosorbide mononitrate 20mg tab</i>	19	JANUMET XR 1000-100MG TAB	32
<i>ipratropium bromide 0.06% (0.042mg/act) nasal inhaler</i>	100	<i>isosorbide mononitrate 30mg er tab</i>	19	JANUMET XR 1000-50MG TAB	32
<i>ipratropium/albuterol 0.5-2.5mg/3ml inh soln</i>	22	<i>isotretinoin 10mg cap</i>	76	JANUMET XR 500-50MG TAB	32
<i>irbesartan 150mg tab</i>	41	<i>isotretinoin 20mg cap</i>	76	JANUVIA 100MG TAB	33
<i>irbesartan 300mg tab</i>	41	<i>isotretinoin 30mg cap</i>	76	JANUVIA 25MG TAB	33
<i>irbesartan 75mg tab</i>	41	<i>isotretinoin 40mg cap</i>	76	JANUVIA 50MG TAB	33
ISENTRESS 100MG CHEW TAB	61	<i>isradipine 2.5mg cap</i>	66	JARDIANCE 10MG TAB	35
ISENTRESS 100MG GRANULES FOR ORAL SUSP	61	<i>isradipine 5mg cap</i>	66	JARDIANCE 25MG TAB	35
ISENTRESS 25MG CHEW TAB	61	ISTURISA 10MG TAB	82	<i>jasmiel 28 day pack</i>	72
ISENTRESS 400MG TAB	61	ISTURISA 1MG TAB	82	<i>javygtor 100mg powder for oral soln</i>	84
ISENTRESS 600MG TAB	61	ISTURISA 5MG TAB	82	<i>javygtor 100mg tab</i>	84
<i>isibloom 28 day pack</i>	72	<i>itraconazole 100mg cap</i>	37	<i>javygtor 500mg powder for oral soln</i>	84
ISOLYTE P INJ	95	<i>itraconazole 10mg/ml oral soln</i>	37	JAYPIRCA 100MG TAB	51
ISOLYTE S INJ	95	<i>ivermectin 3mg tab</i>	18	JAYPIRCA 50MG TAB	51
		IXIARO 0.012MG/ML SYRINGE	115	JENTADUETO 2.5-1000MG TAB	32
		J		JENTADUETO 2.5-500MG TAB	32
		JAKAFI 10MG TAB	51	JENTADUETO XR 2.5-1000MG TAB	32
		JAKAFI 15MG TAB	51	JENTADUETO XR 5-1000MG TAB	32
		JAKAFI 20MG TAB	51	<i>jinteli 0.005-1mg tab</i>	85
		JAKAFI 25MG TAB	51	<i>juleber 28 day pack</i>	72
		JAKAFI 5MG TAB	51	JULUCA 50-25MG TAB	61
		<i>jantoven 10mg tab</i>	23	<i>junel 1.5/30 21 day pack</i>	72
				<i>junel 1/20 21 day pack</i>	72

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>junel fe 1.5/30 28 day pack</i>	72	KESIMPTA 20MG/0.4ML	108	<i>klor-con 20meq powder for oral soln</i>	96
<i>junel fe 1/20 28 day pack</i>	72	PEN INJ		<i>klor-con 8meq er tab</i>	96
<i>junel fe 24 1/20 28 day pack</i>	72	<i>ketoconazole 2% cream</i>	77	KLOXXADO 8MG/0.1ML	36
		<i>ketoconazole 2% shampoo</i>	77	NASAL SPRAY	
JUXTAPID 10MG CAP	39	<i>ketoconazole 200mg tab</i>	37	KORLYM 300MG TAB	33
JUXTAPID 20MG CAP	39	<i>ketorolac tromethamine 0.4% ophth soln</i>	103	KOSELUGO 10MG CAP	51
JUXTAPID 30MG CAP	39	<i>ketorolac tromethamine 0.5% ophth soln</i>	103	KOSELUGO 25MG CAP	51
JUXTAPID 5MG CAP	39	<i>ketorolac tromethamine 10mg tab</i>	14	KRAZATI 200MG TAB	51
JYNARQUE 15MG TAB	85	KEVZARA	13	<i>kurvelo pack</i>	72
JYNARQUE 30MG TAB	85	150MG/1.14ML		L	
JYNARQUE TAB 15/15	85	AUTO-INJECTOR		<i>labetalol 100mg tab</i>	64
CARTON PACK (56)		KEVZARA	13	<i>labetalol 200mg tab</i>	64
JYNARQUE TAB 30/15	85	150MG/1.14ML		<i>labetalol 300mg tab</i>	64
CARTON PACK (28)		SYRINGE		<i>lacosamide 100mg tab</i>	26
JYNARQUE TAB 45/15	85	KEVZARA	13	<i>lacosamide 10mg/ml oral soln</i>	26
CARTON PACK (28)		150MG/1.14ML		<i>lacosamide 150mg tab</i>	26
JYNARQUE TAB 60/30	85	SYRINGE		<i>lacosamide 200mg tab</i>	26
CARTON PACK (28)		KEVZARA	13	<i>lacosamide 50mg tab</i>	26
JYNARQUE TAB 90/30	85	200MG/1.14ML		<i>lactulose 667mg/ml oral soln</i>	93
CARTON PACK (28)		AUTO-INJECTOR		<i>lamivudine 100mg tab</i>	63
JYNNEOS 0.5ML INJ	115	KEVZARA	13	<i>lamivudine 10mg/ml oral soln</i>	61
K		200MG/1.14ML		<i>lamivudine 150mg tab</i>	61
<i>kaitlib fe 28 day pack</i>	72	SYRINGE		<i>lamivudine 300mg tab</i>	61
KALYDECO 13.4MG GRANULES	109	KINRIX SYRINGE	112	<i>lamivudine/zidovudine 150-300mg tab</i>	26
KALYDECO 150MG TAB	109	KISQALI 200MG DAILY DOSE PACK (21)	51	<i>lamotrigine 100mg er tab</i>	26
KALYDECO 25MG GRANULES	109	KISQALI 400MG DAILY DOSE PACK (42)	51	<i>lamotrigine 100mg odt</i>	26
KALYDECO 50MG GRANULES	109	KISQALI 600MG DAILY DOSE PACK (63)	51	<i>lamotrigine 100mg tab</i>	26
KALYDECO 75MG GRANULES	109	KISQALI/FEMARA 200 CO-PACK	49	<i>lamotrigine 150mg tab</i>	26
<i>kariva 28 day pack</i>	72	KISQALI/FEMARA 400 CO-PACK	49	<i>lamotrigine 200mg er tab</i>	26
KCL/D5W/LR INJ 0.15%	96	KISQALI/FEMARA 600 CO-PACK	49	<i>lamotrigine 200mg odt</i>	26
KCL/NACL 20MEQ-0.45% INJ	96	<i>klor-con 10meq er tab</i>	96	<i>lamotrigine 200mg tab</i>	26
<i>kcl/nacl 20meq-0.9% inj</i>	96	<i>klor-con 10meq micro er tab</i>	96	<i>lamotrigine 250mg er tab</i>	26
KCL/NACL 40MEQ-9% INJ	96	<i>klor-con 15meq micro er tab</i>	96	<i>lamotrigine 25mg chew tab</i>	26
<i>kelnor 1/35 28 day pack</i>	72	<i>klor-con 20meq micro er tab</i>	96	<i>lamotrigine 25mg er tab</i>	26
<i>kelnor 1/50 28 day pack</i>	72			<i>lamotrigine 25mg odt</i>	26
KERENDIA 10MG TAB	84			<i>lamotrigine 25mg tab</i>	26
KERENDIA 20MG TAB	84			<i>lamotrigine 300mg er tab</i>	26
				<i>lamotrigine 50mg er tab</i>	26

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

Índice

<i>lamotrigine 50mg odt</i>	26	LENVIMA 4MG DAILY	47	<i>levocetirizine 0.5mg/ml</i>	38
<i>lamotrigine 5mg chew tab</i>	26	DOSE PACK		<i>oral soln</i>	
LAMPIT 120MG TAB	44	LENVIMA 8MG DAILY	47	<i>levocetirizine 5mg tab</i>	38
LAMPIT 30MG TAB	44	DOSE PACK		<i>levofloxacin 0.5% ophth</i>	102
<i>lansoprazole 15mg dr cap</i>	113	<i>lessina 28 day pack</i>	72	<i>soln</i>	
<i>lansoprazole 30mg dr cap</i>	113	<i>letrozole 2.5mg tab</i>	48	<i>levofloxacin 250mg tab</i>	87
<i>lanthanum carbonate</i>	88	<i>leucovorin 10mg tab</i>	53	<i>levofloxacin 25mg/ml</i>	87
<i>1000mg chew tab</i>		<i>leucovorin 15mg tab</i>	53	<i>oral soln</i>	
<i>lanthanum carbonate</i>	88	<i>leucovorin 25mg tab</i>	53	<i>levofloxacin 500mg tab</i>	87
<i>500mg chew tab</i>		<i>leucovorin 5mg tab</i>	53	<i>levofloxacin</i>	87
<i>lanthanum carbonate</i>	89	LEUKERAN 2MG TAB	46	<i>500mg/100ml inj</i>	
<i>750mg chew tab</i>		LEUPROLIDE ACETATE	48	<i>levofloxacin 750mg tab</i>	87
LANTUS 100UNIT/ML	34	22.5MG INJ		<i>levofloxacin</i>	87
INJ		<i>leuprolide acetate 5mg/ml</i>	48	<i>750mg/150ml inj</i>	
LANTUS 100UNIT/ML	34	<i>inj</i>		<i>levonest 28 day pack</i>	72
PEN INJ		<i>levalbuterol 0.31mg/3ml</i>	22	<i>levonorgestrel-ethinyl</i>	72
<i>lapatinib 250mg tab</i>	51	<i>neb soln</i>		<i>estradiol</i>	
<i>larin 1.5/30 pack</i>	72	<i>levalbuterol 0.63mg/3ml</i>	22	<i>0.05-30/0.075-40/0.125-3</i>	
<i>larin 1/20 pack</i>	72	<i>inh soln</i>		<i>0mg-mcg pack</i>	
<i>larin fe 1.5/30 pack</i>	72	<i>levalbuterol</i>	22	<i>levora 0.15/30 28 day</i>	73
<i>larin fe 1/20 pack</i>	72	<i>1.25mg/0.5ml neb soln</i>		<i>pack</i>	
<i>latanoprost 0.005% ophth</i>	103	<i>levalbuterol 1.25mg/3ml</i>	22	<i>levothyroxine sodium</i>	111
<i>soln</i>		<i>neb soln</i>		<i>100mcg tab</i>	
<i>layolis fe 28 pack</i>	72	LEVALBUTEROL	22	<i>levothyroxine sodium</i>	111
<i>leena 28 day pack</i>	72	45MCG/ACT INHALER		<i>112mcg tab</i>	
<i>leflunomide 10mg tab</i>	14	LEVEMIR 100UNIT/ML	34	<i>levothyroxine sodium</i>	111
<i>leflunomide 20mg tab</i>	14	INJ		<i>125mcg tab</i>	
<i>lenalidomide 10mg cap</i>	97	LEVEMIR 100UNIT/ML	34	<i>levothyroxine sodium</i>	111
<i>lenalidomide 15mg cap</i>	97	PEN INJ		<i>137mcg tab</i>	
<i>lenalidomide 2.5mg cap</i>	97	<i>levetiracetam 1000mg tab</i>	26	<i>levothyroxine sodium</i>	111
<i>lenalidomide 20mg cap</i>	97	<i>levetiracetam 100mg/ml</i>	27	<i>150mcg tab</i>	
<i>lenalidomide 25mg cap</i>	97	<i>oral soln</i>		<i>levothyroxine sodium</i>	111
<i>lenalidomide 5mg cap</i>	97	<i>levetiracetam 250mg tab</i>	27	<i>175mcg tab</i>	
LENVIMA 10MG DAILY	47	<i>levetiracetam 500mg er</i>	27	<i>levothyroxine sodium</i>	111
DOSE PACK		<i>tab</i>		<i>200mcg tab</i>	
LENVIMA 12MG DAILY	47	<i>levetiracetam 500mg tab</i>	27	<i>levothyroxine sodium</i>	111
DOSE PACK		<i>levetiracetam 750mg er</i>	27	<i>25mcg tab</i>	
LENVIMA 14MG DAILY	47	<i>tab</i>		<i>levothyroxine sodium</i>	111
DOSE PACK		<i>levetiracetam 750mg tab</i>	27	<i>300mcg tab</i>	
LENVIMA 18MG DAILY	47	LEVOBUNOLOL 0.5%	101	<i>levothyroxine sodium</i>	111
DOSE PACK		OPHTH SOLN		<i>50mcg tab</i>	
LENVIMA 20MG DAILY	47	<i>levocarnitine 100mg/ml</i>	84	<i>levothyroxine sodium</i>	111
DOSE PACK		<i>oral soln</i>		<i>75mcg tab</i>	
LENVIMA 24MG DAILY	47	<i>levocarnitine 330mg tab</i>	84	<i>levothyroxine sodium</i>	111
DOSE PACK				<i>88mcg tab</i>	

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

Índice

<i>levoxyl 100mcg tab</i>	111	<i>lithium carbonate 450mg</i>	55	LOTEMAX 0.5% OPHTH	102
<i>levoxyl 112mcg tab</i>	111	<i>er tab</i>		OINTMENT	
<i>levoxyl 125mcg tab</i>	111	LITHIUM CARBONATE	55	<i>loteprednol etabonate</i>	103
<i>levoxyl 137mcg tab</i>	111	600MG CAP		<i>0.5% ophth gel</i>	
<i>levoxyl 150mcg tab</i>	111	LITHIUM CITRATE	55	<i>loteprednol etabonate</i>	103
<i>levoxyl 175mcg tab</i>	111	60MG/ML ORAL SOLN		<i>0.5% ophth susp</i>	
<i>levoxyl 200mcg tab</i>	111	LITHOSTAT 250MG TAB	89	<i>lovastatin 10mg tab</i>	39
<i>levoxyl 25mcg tab</i>	112	LIVMARLI 9.5MG/ML	88	<i>lovastatin 20mg tab</i>	39
<i>levoxyl 50mcg tab</i>	112	ORAL SOLN		<i>lovastatin 40mg tab</i>	39
<i>levoxyl 75mcg tab</i>	112	LIVTENCITY 200MG TAE	62	<i>low-ogestrel 28 day pack</i>	73
<i>levoxyl 88mcg tab</i>	112	LO LOESTRIN FE 28 DAY	73	<i>loxapine 10mg cap</i>	58
LEXIVA 50MG/ML SUSP	61	PACK		<i>loxapine 25mg cap</i>	58
<i>lidocaine 4% topical soln</i>	80	<i>loestrin fe 1/20 28 day</i>	73	<i>loxapine 50mg cap</i>	58
<i>lidocaine 5% ointment</i>	80	<i>pack</i>		<i>loxapine 5mg cap</i>	58
<i>lidocaine 5% patch</i>	80	LOKELMA 10GM	98	<i>lubiprostone 24mcg cap</i>	87
<i>lidocaine viscous 2%</i>	99	POWDER FOR ORAL		<i>lubiprostone 8mcg cap</i>	87
<i>topical soln</i>		SUSP		LUCEMYRA 0.18MG	106
<i>lidocaine/prilocaine</i>	80	LOKELMA 5GM	98	TAB	
<i>2.5-2.5% cream</i>		POWDER FOR ORAL		LUMAKRAS 120MG TAB	51
<i>linezolid 20mg/ml susp</i>	45	SUSP		LUMAKRAS 320MG TAB	51
<i>linezolid 2mg/ml inj</i>	45	LONSURF 6.14-15MG	49	LUMIGAN 0.01% OPHTH	103
<i>linezolid 600mg tab</i>	45	TAB		SOLN	
LINZESS 145MCG CAP	88	LONSURF 8.19-20MG	49	LUMRYZ 4.5GM	106
LINZESS 290MCG CAP	88	TAB		GRANULES FOR ORAL	
LINZESS 72MCG CAP	88	<i>loperamide 2mg cap</i>	35	SUSP	
<i>liothyronine sodium</i>	112	<i>lopinavir/ritonavir</i>	61	LUMRYZ 6GM	106
<i>25mcg tab</i>		<i>100-25mg tab</i>		GRANULES FOR ORAL	
<i>liothyronine sodium</i>	112	<i>lopinavir/ritonavir</i>	61	SUSP	
<i>50mcg tab</i>		<i>200-50mg tab</i>		LUMRYZ 7.5GM	106
<i>liothyronine sodium 5mcg</i>	112	<i>lopinavir/ritonavir</i>	61	GRANULES FOR ORAL	
<i>tab</i>		<i>80-20mg/ml oral soln</i>		SUSP	
<i>lisinopril 10mg tab</i>	40	<i>lorazepam 0.5mg tab</i>	20	LUMRYZ 9GM	106
<i>lisinopril 2.5mg tab</i>	40	<i>lorazepam 1mg tab</i>	20	GRANULES FOR ORAL	
<i>lisinopril 20mg tab</i>	40	<i>lorazepam 2mg tab</i>	20	SUSP	
<i>lisinopril 30mg tab</i>	40	<i>lorazepam 2mg/ml oral</i>	20	LUPKYNIS 7.9MG CAP	98
<i>lisinopril 40mg tab</i>	40	<i>soln</i>		LUPRON 11.25MG INJ	83
<i>lisinopril 5mg tab</i>	40	LORBRENA 100MG TAB	51	PED KIT (3 MONTH)	
<i>lithium carbonate 150mg</i>	55	LORBRENA 25MG TAB	51	LUPRON 11.25MG	48
<i>cap</i>		<i>loryna 28 day pack</i>	73	SYRINGE	
<i>lithium carbonate 300mg</i>	55	<i>losartan potassium</i>	41	LUPRON 22.5MG	48
<i>cap</i>		<i>100mg tab</i>		SYRINGE	
<i>lithium carbonate 300mg</i>	55	<i>losartan potassium 25mg</i>	41	LUPRON 3.75MG	48
<i>er tab</i>		<i>tab</i>		SYRINGE	
<i>lithium carbonate 300mg</i>	55	<i>losartan potassium 50mg</i>	41	LUPRON 30MG	48
<i>tab</i>		<i>tab</i>		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

LUPRON 45MG SYRINGE (NON-PEDIATRIC)	48	<i>magnesium sulfate</i> 500mg/ml syringe	96	<i>medroxyprogesterone</i> acetate 150mg/ml inj	74
LUPRON 7.5MG INJ PED KIT (1 MONTH)	83	<i>malathion 0.5% lotion</i>	80	<i>medroxyprogesterone</i> acetate 150mg/ml syringe	74
LUPRON 7.5MG SYRINGE	48	<i>maraviroc 150mg tab</i>	61	<i>medroxyprogesterone</i> acetate 2.5mg tab	106
<i>lurasidone 120mg tab</i>	55	<i>maraviroc 300mg tab</i>	61	<i>medroxyprogesterone</i> acetate 5mg tab	106
<i>lurasidone 20mg tab</i>	55	<i>marlissa 28 day pack</i>	73	<i>medroxyprogesterone</i> acetate 5mg tab	46
<i>lurasidone 40mg tab</i>	55	MARPLAN 10MG TAB	29	<i>megestrol acetate</i> 125mg/ml susp	106
<i>lurasidone 60mg tab</i>	56	MATULANE 50MG CAP	53	<i>megestrol acetate 20mg</i> tab	48
<i>lurasidone 80mg tab</i>	56	<i>matzim 180mg er tab</i>	66	<i>megestrol acetate 40mg</i> tab	48
<i>luteria 28 day pack</i>	73	<i>matzim 240mg er tab</i>	66	<i>megestrol acetate</i> 40mg/ml susp	48
LYBALVI 10-10MG TAB	107	<i>matzim 300mg er tab</i>	66	MEKINIST 0.05MG/ML ORAL SOLN	51
LYBALVI 15-10MG TAB	107	<i>matzim 360mg er tab</i>	66	MEKINIST 0.5MG TAB	51
LYBALVI 20-10MG TAB	107	<i>matzim 420mg er tab</i>	66	MEKINIST 2MG TAB	51
LYBALVI 5-10MG TAB	107	MAVENCLAD 10 TABLET PACK 10MG	108	MEKTOVI 15MG TAB	51
<i>lyleq 28 day 0.35mg pack</i>	74	MAVENCLAD 4 TABLET PACK 10MG	108	<i>meloxicam 15mg tab</i>	14
<i>lyllana 0.025mg/24hr</i> patch	86	MAVENCLAD 5 TABLET PACK 10MG	108	<i>meloxicam 7.5mg tab</i>	14
<i>lyllana 0.0375mg/24hr</i> patch	86	MAVENCLAD 6 TABLET PACK 10MG	108	<i>memantine 10mg tab</i>	107
<i>lyllana 0.05mg/24hr</i> patch	86	MAVENCLAD 7 TABLET PACK 10MG	108	<i>memantine 14mg er cap</i>	107
<i>lyllana 0.075mg/24hr</i> patch	86	MAVENCLAD 8 TABLET PACK 10MG	108	<i>memantine 21mg er cap</i>	107
<i>lyllana 0.1mg/24hr patch</i>	86	MAVENCLAD 9 TABLET PACK 10MG	108	<i>memantine 28mg er cap</i>	107
LYNPARZA 100MG TAB	51	MAVENCLAD 9 TABLET PACK 10MG	108	<i>memantine 2mg/ml oral</i> soln	107
LYNPARZA 150MG TAB	51	MAVYRET 100-40MG TAB	63	<i>memantine 5/10mg</i> titration pack	107
LYSODREN 500MG TAB	48	MAVYRET 50-20MG ORAL PELLET	63	<i>memantine 5mg tab</i>	107
LYTGOBI 4MG TAB PACK (12MG DAILY DOSE)	51	MAXIDEX 0.1% OPHTH SUSP	103	<i>memantine 7mg er cap</i>	107
LYTGOBI 4MG TAB PACK (16MG DAILY DOSE)	51	MAYZENT 0.25MG STARTER PACK	108	MENACTRA INJ	115
LYTGOBI 4MG TAB PACK (20MG DAILY DOSE)	51	MAYZENT 0.25MG TAB	108	MENEST 0.3MG TAB	86
<i>lyza 0.35mg pack</i>	74	MAYZENT 1MG TAB	108	MENEST 0.625MG TAB	86
M		MAYZENT 2MG TAB	109	MENEST 1.25MG TAB	86
<i>magnesium sulfate</i> 500mg/ml inj	96	MAYZENT STARTER PACK (7)	109	MENEST 2.5MG TAB	86
		<i>meclizine 12.5mg tab</i>	36	MENQUADFI INJ	115
		<i>meclizine 25mg tab</i>	36	MENVEO INJ	115
		<i>medroxyprogesterone</i> acetate 10mg tab	106	<i>mercaptopurine 50mg tab</i>	46
				<i>meropenem 1000mg inj</i>	44
				<i>meropenem 500mg inj</i>	44
				<i>merzee 28 day pack</i>	73

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>mesalamine 1000mg rectal supp</i>	88	<i>methylphenidate 10mg cr cap</i>	11	<i>methylphenidate 54mg sr tab</i>	11
<i>mesalamine 1200mg dr tab</i>	88	<i>methylphenidate 10mg er tab</i>	11	<i>methylphenidate 5mg chew tab</i>	11
<i>mesalamine 375mg er cap</i>	88	<i>methylphenidate 10mg la cap</i>	11	<i>methylphenidate 5mg tab</i>	11
<i>mesalamine 400mg dr cap</i>	88	<i>methylphenidate 10mg tab</i>	11	<i>methylphenidate 60mg cr cap</i>	11
<i>mesalamine 66.7mg/ml enema</i>	88	METHYLPHENIDATE	11	<i>methylphenidate 60mg la cap</i>	11
<i>mesalamine 800mg dr tab</i>	88	18MG ER TAB		<i>methylphenidate ER osmotic tab 18mg</i>	11
MESNEX 400MG TAB	53	<i>methylphenidate 1mg/ml oral soln</i>	11	<i>methylprednisolone 16mg tab</i>	75
<i>metaxalone 800mg tab</i>	99	<i>methylphenidate 2.5mg chew tab</i>	11	<i>methylprednisolone 32mg tab</i>	75
<i>metformin 1000mg tab</i>	33	<i>methylphenidate 20mg cr cap</i>	11	<i>methylprednisolone 4mg pack</i>	75
<i>metformin 500mg er tab</i>	33	<i>methylphenidate 20mg er tab</i>	11	<i>methylprednisolone 4mg tab</i>	75
<i>metformin 500mg tab</i>	33	<i>methylphenidate 20mg la cap</i>	11	<i>methylprednisolone 8mg tab</i>	75
<i>metformin 750mg er tab</i>	33	<i>methylphenidate 20mg tab</i>	11	<i>metoclopramide 10mg tab</i>	87
<i>metformin 850mg tab</i>	33	<i>methylphenidate 27mg er tab</i>	11	<i>metoclopramide 1mg/ml oral soln</i>	87
<i>methadone 10mg tab</i>	16	<i>methylphenidate 27mg sr tab</i>	11	<i>metoclopramide 5mg tab</i>	87
METHADONE 1MG/ML	16	<i>methylphenidate 2mg/ml oral soln</i>	11	<i>metolazone 10mg tab</i>	82
ORAL SOLN		<i>methylphenidate 30mg cr cap</i>	11	<i>metolazone 2.5mg tab</i>	82
METHADONE 2MG/ML	16	<i>methylphenidate 30mg la cap</i>	11	<i>metolazone 5mg tab</i>	82
ORAL SOLN		<i>methylphenidate 36mg er tab</i>	11	<i>metoprolol succinate 100mg er tab</i>	64
<i>methadone 5mg tab</i>	16	<i>methylphenidate 36mg sr tab</i>	11	<i>metoprolol succinate 200mg er tab</i>	64
<i>methazolamide 25mg tab</i>	81	<i>methylphenidate 40mg cr cap</i>	11	<i>metoprolol succinate 25mg er tab</i>	64
<i>methazolamide 50mg tab</i>	81	<i>methylphenidate 40mg la cap</i>	11	<i>metoprolol succinate 50mg er tab</i>	64
<i>methenamine hippurate 1000mg tab</i>	45	<i>methylphenidate 50mg cr cap</i>	11	<i>metoprolol tartrate 100mg tab</i>	64
<i>methimazole 10mg tab</i>	111	<i>methylphenidate 54mg er tab</i>	11	<i>metoprolol tartrate 25mg tab</i>	64
<i>methimazole 5mg tab</i>	111			<i>metoprolol tartrate 37.5mg tab</i>	64
<i>methocarbamol 500mg tab</i>	99			<i>metoprolol tartrate 50mg tab</i>	64
<i>methocarbamol 750mg tab</i>	99				
<i>methotrexate 2.5mg tab</i>	46				
<i>methotrexate 25mg/ml inj</i>	46				
<i>methotrexate 50mg/2ml inj</i>	46				
METHOXSALLEN 10MG CAP	78				
<i>methscopolamine bromide 2.5mg tab</i>	113				
<i>methscopolamine bromide 5mg tab</i>	113				
<i>methsuximide 300mg cap</i>	28				
<i>methylphenidate 10mg chew tab</i>	11				

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

Índice

<i>metoprolol tartrate 75mg tab</i>	64	<i>minocycline 100mg cap</i>	110	<i>morphine sulfate 200mg er tab</i>	16
<i>metronidazole 0.75% cream</i>	80	<i>minocycline 100mg tab</i>	110	<i>morphine sulfate 20mg/ml oral soln</i>	16
<i>metronidazole 0.75% gel</i>	80	<i>minocycline 50mg cap</i>	110	<i>morphine sulfate 2mg/ml oral soln</i>	16
<i>metronidazole 0.75% lotion</i>	80	<i>minocycline 50mg tab</i>	111	<i>morphine sulfate 30mg er tab</i>	16
<i>metronidazole 0.75% vaginal gel</i>	116	<i>minocycline 75mg cap</i>	111	MORPHINE SULFATE 30MG TAB	16
<i>metronidazole 1% gel</i>	80	<i>minocycline 75mg tab</i>	111	MORPHINE SULFATE 4MG/ML ORAL SOLN	16
<i>metronidazole 250mg tab</i>	44	<i>minoxidil 10mg tab</i>	43	<i>morphine sulfate 60mg er tab</i>	16
<i>metronidazole 500mg tab</i>	44	<i>minoxidil 2.5mg tab</i>	44	MOTEGRITY 1MG TAB	87
<i>metronidazole 5mg/ml inj</i>	44	<i>mirtazapine 15mg odt</i>	29	MOTEGRITY 2MG TAB	87
<i>metirosine 250mg cap</i>	41	<i>mirtazapine 15mg tab</i>	29	MOUNJARO 10MG/0.5ML	33
<i>mexiletine 150mg cap</i>	20	<i>mirtazapine 30mg odt</i>	29	AUTO-INJECTOR	
<i>mexiletine 200mg cap</i>	20	<i>mirtazapine 30mg tab</i>	29	MOUNJARO 12.5MG/0.5ML	33
<i>mibelas 24 fe chewable 28 day pack</i>	73	<i>mirtazapine 45mg odt</i>	29	AUTO-INJECTOR	
<i>micafungin sodium 100mg inj</i>	37	<i>mirtazapine 45mg tab</i>	29	MOUNJARO 15MG/0.5ML	34
<i>micafungin sodium 50mg inj</i>	37	<i>mirtazapine 7.5mg tab</i>	29	AUTO-INJECTOR	
MICONAZOLE NITRATE 200MG VAGINAL INSERT	116	<i>misoprostol 100mcg tab</i>	114	MOUNJARO 7.5MG/0.5ML	34
<i>microgestin 1.5/30 21 day pack</i>	73	<i>misoprostol 200mcg tab</i>	114	MOVANTIK 12.5MG TAB	88
<i>microgestin 1/20 21 day pack</i>	73	M-M-R II INJ	115	MOVANTIK 25MG TAB	88
<i>microgestin 24 fe 28 day pack</i>	73	<i>modafinil 100mg tab</i>	12	<i>moxifloxacin 0.5% ophth soln</i>	102
<i>microgestin fe 1.5/30 28 day pack</i>	73	<i>modafinil 200mg tab</i>	12	MOXIFLOXACIN 1.6MG/ML INJ	87
<i>midodrine 10mg tab</i>	116	<i>moexipril 15mg tab</i>	40	<i>moxifloxacin 400mg tab</i>	87
<i>midodrine 2.5mg tab</i>	117	<i>moexipril 7.5mg tab</i>	40	MULTAQ 400MG TAB	20
<i>midodrine 5mg tab</i>	117	MOLINDONE 10MG TAB	58	<i>mupirocin 2% ointment</i>	77
<i>miglitol 100mg tab</i>	32	MOLINDONE 25MG TAB	58	<i>mycophenolate mofetil 200mg/ml susp</i>	98
<i>miglitol 25mg tab</i>	32	MOLINDONE 5MG TAB	58		
<i>miglitol 50mg tab</i>	32	<i>mometasone furoate 0.1% cream</i>	79		
<i>miglustat 100mg cap</i>	91	<i>mometasone furoate 0.1% lotion</i>	79		
<i>mili 28 day pack</i>	73	<i>mometasone furoate 0.1% ointment</i>	79		
<i>mimvey pack</i>	85	<i>montelukast 10mg tab</i>	21		
		<i>montelukast 4mg chew tab</i>	21		
		<i>montelukast 4mg granules</i>	21		
		<i>montelukast 5mg chew tab</i>	21		
		<i>morphine sulfate 100mg er tab</i>	16		
		<i>morphine sulfate 15mg er tab</i>	16		
		MORPHINE SULFATE 15MG TAB	16		

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

Índice

<i>mycophenolate mofetil</i>	98	<i>naratriptan 1mg tab</i>	94	<i>neomycin/polymyxin/dexa</i>	103
<i>250mg cap</i>		<i>naratriptan 2.5mg tab</i>	94	<i>methasone 0.1% ophth</i>	
<i>mycophenolate mofetil</i>	98	NATACYN 5% OPTH	102	<i>susp</i>	
<i>500mg tab</i>		SUSP		<i>neomycin/polymyxin/hydr</i>	104
<i>mycophenolic acid 180mg</i>	98	NATAZIA 28 DAY PACK	73	<i>ocortisone</i>	
<i>dr tab</i>		<i>nateglinide 120mg tab</i>	35	<i>3.5-10000unit-1% otic</i>	
<i>mycophenolic acid 360mg</i>	98	<i>nateglinide 60mg tab</i>	35	<i>soln</i>	
<i>dr tab</i>		NATPARA 100MCG	82	<i>neomycin/polymyxin/hydr</i>	104
MYFEMBREE	85	CARTRIDGE		<i>ocortisone</i>	
1-0.5-40MG TAB		NATPARA 25MCG	82	<i>3.5-10000unit-1% otic</i>	
MYFORTIC 180MG DR	98	CARTRIDGE		<i>susp</i>	
TAB		NATPARA 50MCG	82	NEOMYCIN/POLYMYXI	103
MYFORTIC 360MG DR	98	CARTRIDGE		N/HYDROCORTISONE	
TAB		NATPARA 75MCG	82	3.5-10000UNIT-10MG/M	
MYRBETRIQ 25MG ER	114	CARTRIDGE		L OPTH SUSP	
TAB		NAYZILAM 5MG/0.1ML	25	<i>neo-polycin hc ophth</i>	103
MYRBETRIQ 50MG ER	114	NASAL SPRAY		<i>ointment</i>	
TAB		<i>nebivolol 10mg tab</i>	64	<i>neo-polycin ophth</i>	102
		<i>nebivolol 2.5mg tab</i>	64	<i>ointment</i>	
		<i>nebivolol 20mg tab</i>	64	NEORAL 100MG CAP	98
		<i>nebivolol 5mg tab</i>	64	NEORAL 100MG/ML	98
		<i>necon 0.5/35 28 day pack</i>	73	ORAL SOLN	
		NEFAZODONE 100MG	30	NEORAL 25MG CAP	98
		TAB		NERLYNX 40MG TAB	51
		NEFAZODONE 150MG	30	NEUPRO 1MG/24HR	54
		TAB		PATCH	
		NEFAZODONE 200MG	30	NEUPRO 2MG/24HR	54
		TAB		PATCH	
		NEFAZODONE 250MG	30	NEUPRO 3MG/24HR	54
		TAB		PATCH	
		NEFAZODONE 50MG	30	NEUPRO 4MG/24HR	54
		TAB		PATCH	
		<i>neomycin sulfate 500mg</i>	12	NEUPRO 6MG/24HR	54
		<i>tab</i>		PATCH	
		<i>neomycin/bacitracin/poly</i>	102	NEUPRO 8MG/24HR	54
		<i>myxin ophth ointment</i>		PATCH	
		<i>5mg-400unit-10000unit</i>		NEVANAC 0.1% OPTH	103
		NEOMYCIN/POLYMYXI	102	SUSP	
		N B/GRAMICIDIN		NEVIRAPINE 10MG/ML	61
		1.75-10000-0.025MG-UN		SUSP	
		T-MG/ML OPTH SOLN		<i>nevirapine 200mg tab</i>	62
		<i>neomycin/polymyxin/bacit</i>	103	<i>nevirapine 400mg er tab</i>	62
		<i>racin/hydrocortisone</i>		NEXLETOL 180MG TAB	38
		<i>ophth 1% ointment</i>		NEXLIZET 180-10MG	38
				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

NEXTSTELLIS 28 DAY PACK	73	<i>nitrofurantoin macrocrystals 50mg cap</i>	45	NORVIR 100MG ORAL POWDER	62
<i>niacin 1000mg er tab</i>	39	<i>nitroglycerin 0.1mg/hr patch</i>	19	NOURIANZ 20MG TAB	53
<i>niacin 500mg er tab</i>	39	<i>nitroglycerin 0.2mg/hr patch</i>	19	NOURIANZ 40MG TAB	53
<i>niacin 750mg er tab</i>	40	<i>nitroglycerin 0.3mg sl tab</i>	19	NOVOLIN MIX (70/30) 100UNIT/ML INJ	34
<i>nicardipine 20mg cap</i>	66	<i>nitroglycerin 0.4mg sl tab</i>	19	NOVOLIN MIX (70/30) FLEXPEN 100UNIT/ML	34
<i>nicardipine 30mg cap</i>	66	<i>nitroglycerin 0.4mg/act spray</i>	19	NOVOLIN N 100UNIT/ML INJ	34
NICOTROL 10MG INH SOLN	109	<i>nitroglycerin 0.4mg/hr patch</i>	19	NOVOLIN N 100UNIT/ML PEN INJ	34
NICOTROL 10MG/ML	109	<i>nitroglycerin 0.6mg sl tab</i>	19	NOVOLIN R 100UNIT/ML INJ	34
NASAL INHALER		<i>nitroglycerin 0.6mg/hr patch</i>	19	NOVOLIN R 100UNIT/ML PEN INJ	34
<i>nifedipine 10mg cap</i>	66	NIVESTYM	91	NOVOLOG 100UNIT/ML CARTRIDGE	34
<i>nifedipine 20mg cap</i>	66	300MCG/0.5ML SYRINGE		NOVOLOG 100UNIT/ML INJ	34
<i>nifedipine 30mg er tab</i>	66	NIVESTYM 300MCG/ML	91	NOVOLOG 100UNIT/ML INJ	34
<i>nifedipine 30mg osmotic er tab</i>	66	INJ		NOVOLOG MIX (70/30) 100UNIT/ML FLEXPEN	34
<i>nifedipine 60mg er tab</i>	66	NIVESTYM	91	NOVOLOG MIX (70/30) 100UNIT/ML INJ	34
<i>nifedipine 60mg osmotic er tab</i>	66	480MCG/0.8ML SYRINGE		NOXAFIL 300MG POWDER FOR ORAL SUSP	37
<i>nifedipine 90mg er tab</i>	66	NIVESTYM	91	NOXAFIL 40MG/ML SUSP	37
<i>nifedipine 90mg osmotic er tab</i>	66	480MCG/1.6ML INJ		NUBEQA 300MG TAB	48
<i>nikki 28 day pack</i>	73	NIZATIDINE 150MG CAP	113	NUCALA 100MG INJ	21
<i>nilutamide 150mg tab</i>	48	NIZATIDINE 300MG CAP	113	NUCALA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	21
<i>nimodipine 30mg cap</i>	66	<i>nora-be 28 day 0.35mg pack</i>	74	NUCALA 100MG/ML SYRINGE	21
NINLARO 2.3MG CAP	51	<i>norethindrone 0.35mg pack</i>	74	NUCALA 40MG/0.4ML SYRINGE	21
NINLARO 3MG CAP	51	<i>norethindrone acetate 5mg tab</i>	106	NUEDEXTA 20-10MG CAP	109
NINLARO 4MG CAP	51	<i>nortrel 0.5/35 28 day pack</i>	73	NUPLAZID 10MG TAB	56
<i>nisoldipine 17mg er tab</i>	66	<i>nortrel 1/35 21 day pack</i>	73	NUPLAZID 34MG CAP	56
NISOLDIPINE 25.5MG ER TAB	66	<i>nortrel 1/35 28 day pack</i>	73	NUTRILIPID 20GM/100ML INJ	100
<i>nisoldipine 34mg er tab</i>	66	<i>nortrel 7/7/7 28 day pack</i>	73		
<i>nisoldipine 8.5mg er tab</i>	66	<i>nortriptyline 10mg cap</i>	32		
<i>nitazoxanide 500mg tab</i>	44	<i>nortriptyline 25mg cap</i>	32		
<i>nitisinone 10mg cap</i>	84	NORTRIPTYLINE	32		
<i>nitisinone 20mg cap</i>	84	2MG/ML ORAL SOLN			
<i>nitisinone 2mg cap</i>	84	<i>nortriptyline 50mg cap</i>	32		
<i>nitisinone 5mg cap</i>	84	<i>nortriptyline 75mg cap</i>	32		
NITRO-BID 2%	19				
OINTMENT					
<i>nitrofurantoin</i>	45				
<i>macro/nitrofurantoin mono 100mg cap</i>					
<i>nitrofurantoin</i>	45				
<i>macrocrystals 100mg cap</i>					

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

Índice

NUZYRA 150MG TAB	110	ofloxacin 400mg tab	87	ORENCIA 125MG/ML	14
nyamyc 100000unit/gm	77	OJJAARA 100MG TAB	51	AUTO-INJECTOR	
topical powder		OJJAARA 150MG TAB	51	ORENCIA 125MG/ML	14
nylia 1/35 28 day pack	73	OJJAARA 200MG TAB	51	SYRINGE	
nylia 7/7/7 28 day pack	73	olanzapine 10mg inj	58	ORENCIA 50MG/0.4ML	14
nymyo 28 day pack	73	olanzapine 10mg odt	58	SYRINGE	
nystatin 100000 unit/gm	77	olanzapine 10mg tab	58	ORENCIA 87.5MG/0.7ML	14
ointment		olanzapine 15mg odt	58	SYRINGE	
nystatin 100000unit/gm	77	olanzapine 15mg tab	58	ORENITRAM 0.125MG	67
topical powder		olanzapine 2.5mg tab	58	ER TAB	
nystatin 100000unit/ml	77	olanzapine 20mg odt	58	ORENITRAM 0.25MG ER	67
cream		olanzapine 20mg tab	58	TAB	
nystatin 100000unit/ml	99	olanzapine 5mg odt	58	ORENITRAM 1MG ER	67
susp		olanzapine 5mg tab	58	TAB	
nystatin 500000unit tab	37	olanzapine 7.5mg tab	58	ORENITRAM 2.5MG ER	67
nystatin/triamcinolone	77	olmesartan medoxomil	41	TAB	
acetonide 100000-0.1		20mg tab		ORENITRAM 5MG ER	67
unit/gm-% ointment		olmesartan medoxomil	41	TAB	
nystatin/triamcinolone	77	40mg tab		ORENITRAM MONTH 1	67
acetonide		olmesartan medoxomil	41	TITRATION PACK	
100000-0.1unit/gm-%		5mg tab		ORENITRAM MONTH 2	68
cream		olopatadine 0.1% ophth	103	TITRATION PACK	
nystop 100000unit/gm	77	soln		ORENITRAM MONTH 3	68
topical powder		olopatadine 0.6%	100	TITRATION PACK	
O		(0.665mg/act) nasal		ORFADIN 20MG CAP	84
OALIVA 10MG TAB	87	inhaler		ORFADIN 4MG/ML SUSP	84
OALIVA 5MG TAB	87	OLUMIANT 1MG TAB	12	ORGOVYX 120MG TAB	48
ocella 28 day pack	73	OLUMIANT 2MG TAB	12	ORIAHNN 28 DAY KIT	85
OCTAGAM 1GM/20ML	104	omega-3 acid ethyl esters	38	PACK	
INJ		(usp) 1000mg cap		ORILISSA 150MG TAB	83
OCTAGAM 2GM/20ML	104	omeprazole 10mg dr cap	113	ORILISSA 200MG TAB	83
INJ		omeprazole 20mg dr cap	113	ORKAMBI 125-100MG	110
octreotide 0.05mg/ml inj	84	omeprazole 40mg dr cap	113	GRANULES	
octreotide 0.1mg/ml inj	84	ondansetron 0.8mg/ml	36	ORKAMBI 125-100MG	110
octreotide 0.2mg/ml inj	85	oral soln		TAB	
octreotide 0.5mg/ml inj	85	ondansetron 4mg odt	36	ORKAMBI 125-200MG	110
octreotide 1mg/ml inj	85	ondansetron 4mg tab	36	TAB	
ODEFSEY 200-25-25MG	62	ondansetron 8mg odt	36	ORKAMBI 188-150MG	110
TAB		ondansetron 8mg tab	36	GRANULES	
ODOMZO 200MG CAP	48	ONGENTYS 25MG CAP	54	ORKAMBI 94-75MG	110
OFEV 100MG CAP	110	ONGENTYS 50MG CAP	54	GRANULES	
OFEV 150MG CAP	110	ONUREG 200MG TAB	47	orphenadrine citrate	99
ofloxacin 0.3% ophth soln	102	ONUREG 300MG TAB	47	100mg er tab	
ofloxacin 0.3% otic soln	104	OPSUMIT 10MG TAB	68	ORSERDU 345MG TAB	48
				ORSERDU 86MG TAB	48

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

Índice

<i>oseltamivir 30mg cap</i>	63	<i>oxycodone 20mg tab</i>	16	<i>paricalcitol 2mcg cap</i>	84
<i>oseltamivir 45mg cap</i>	63	<i>oxycodone 20mg/ml oral</i>	16	<i>paricalcitol 4mcg cap</i>	84
<i>oseltamivir 6mg/ml susp</i>	63	<i>soln</i>		<i>paromomycin 250mg cap</i>	12
<i>oseltamivir 75mg cap</i>	63	<i>oxycodone 30mg tab</i>	16	<i>paroxetine 10mg tab</i>	30
OSPHENA 60MG TAB	83	<i>oxycodone 5mg cap</i>	16	<i>paroxetine 12.5mg er tab</i>	30
OTEZLA 28-DAY	14	<i>oxycodone 5mg tab</i>	16	<i>paroxetine 20mg tab</i>	30
STARTER PACK		OXYCODONE/ACETAMI	17	<i>paroxetine 25mg er tab</i>	30
OTEZLA 30MG TAB	14	NOPHEN 5-325MG/5ML		<i>paroxetine 2mg/ml susp</i>	30
<i>oxacillin 100mg/ml inj</i>	106	OZEMPIC 2.68MG/ML	34	<i>paroxetine 30mg tab</i>	30
<i>oxacillin 1gm inj</i>	106	PEN INJ		<i>paroxetine 37.5mg er tab</i>	30
OXACILLIN 20MG/ML	106	OZEMPIC 2MG/3ML	33	<i>paroxetine 40mg tab</i>	30
INJ		PEN INJ		<i>pazopanib 200mg tab</i>	51
<i>oxacillin 2gm inj</i>	106	OZEMPIC 4MG/3ML	34	PEDIARIX SYRINGE	112
OXACILLIN 40MG/ML	106	PEN INJ		PEDVAXHIB	115
INJ				7.5MCG/0.5ML INJ	
<i>oxaprozin 600mg tab</i>	14	P		<i>peg 3350 powder for oral</i>	93
OXBRYTA 300MG TAB	91	<i>pacerone 100mg tab</i>	20	<i>soln (100gm Moviprep</i>	
OXBRYTA 300MG TAB	91	<i>pacerone 200mg tab</i>	20	<i>equiv)</i>	
FOR ORAL SUSP		<i>pacerone 400mg tab</i>	20	<i>peg 3350/electrolyte oral</i>	93
OXBRYTA 500MG TAB	91	<i>paliperidone 1.5mg er tab</i>	56	<i>soln</i>	
<i>oxcarbazepine 150mg tab</i>	27	<i>paliperidone 3mg er tab</i>	56	<i>peg 3350/kcl/sodium</i>	93
<i>oxcarbazepine 300mg tab</i>	27	<i>paliperidone 6mg er tab</i>	56	<i>bicarbonate/sodium</i>	
<i>oxcarbazepine 600mg tab</i>	27	<i>paliperidone 9mg er tab</i>	56	<i>chloride powder for oral</i>	
<i>oxcarbazepine 60mg/ml</i>	27	PALYNZIQ 10MG/0.5ML	84	<i>soln</i>	
<i>susp</i>		SYRINGE		PEGASYS	63
OXERVATE 0.002%	102	PALYNZIQ 2.5MG/0.5ML	84	180MCG/0.5ML	
OPHTH SOLN		SYRINGE		SYRINGE	
<i>oxybutynin chloride 10mg</i>	114	PALYNZIQ 20MG/ML	84	PEGASYS 180MCG/ML	63
<i>er tab</i>		SYRINGE		INJ	
<i>oxybutynin chloride 15mg</i>	114	PANRETIN 0.1% GEL	77	PEMAZYRE 13.5MG TAB	51
<i>er tab</i>		<i>pantoprazole 20mg dr tab</i>	113	PEMAZYRE 4.5MG TAB	51
<i>oxybutynin chloride</i>	114	<i>pantoprazole 40mg dr tab</i>	113	PEMAZYRE 9MG TAB	51
<i>1mg/ml oral soln</i>		PANZYGA 10GM/100ML	104	<i>penicillamine 250mg tab</i>	96
<i>oxybutynin chloride 5mg</i>	114	INJ		<i>penicillin g potassium</i>	105
<i>er tab</i>		PANZYGA 1GM/10ML	104	<i>1000000unit/ml inj</i>	
<i>oxybutynin chloride 5mg</i>	114	INJ		PENICILLIN G	105
<i>tab</i>		PANZYGA 2.5GM/25ML	104	POTASSIUM	
OXYCODONE 10MG ER	16	INJ		40000UNIT/ML INJ	
TAB		PANZYGA 20GM/200ML	104	PENICILLIN G	105
<i>oxycodone 10mg tab</i>	16	INJ		POTASSIUM	
<i>oxycodone 15mg tab</i>	16	PANZYGA 30GM/300ML	104	60000UNIT/ML INJ	
<i>oxycodone 1mg/ml oral</i>	16	INJ		PENICILLIN G SODIUM	105
<i>soln</i>		PANZYGA 5GM/50ML	104	100000UNIT/ML INJ	
OXYCODONE 20MG ER	16	INJ		<i>penicillin v potassium</i>	105
TAB		<i>paricalcitol 1mcg cap</i>	84	<i>250mg tab</i>	

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

Índice

PENICILLIN V	105	<i>phenobarbital 64.8mg tab</i>	92	PIQRAY 200MG DAILY	51
POTASSIUM 25MG/ML		<i>phenobarbital 97.2mg tab</i>	92	DOSE PACK	
ORAL SOLN		<i>phenoxybenzamine 10mg cap</i>	41	PIQRAY 250MG DAILY	51
<i>penicillin v potassium 500mg tab</i>	105	PHENYTEK 200MG ER	28	DOSE PACK	
PENICILLIN V	105	CAP		PIQRAY 300MG DAILY	51
POTASSIUM 50MG/ML		PHENYTEK 300MG ER	28	DOSE PACK	
ORAL SOLN		CAP		<i>pirfenidone 267mg cap</i>	110
PENTACEL	113	<i>phenytoin 25mg/ml susp</i>	28	<i>pirfenidone 267mg tab</i>	110
96-30-68UNIT/ML INJ		<i>phenytoin 50mg chew tab</i>	28	<i>pirfenidone 801mg tab</i>	110
<i>pentamidine isethionate 300mg inj</i>	44	<i>phenytoin sodium 100mg er cap</i>	28	<i>piroxicam 10mg cap</i>	14
<i>pentamidine isethionate 50mg/ml inh soln</i>	44	<i>phenytoin sodium 200mg er cap</i>	28	<i>piroxicam 20mg cap</i>	14
<i>pentoxifylline 400mg er tab</i>	90	<i>phenytoin sodium 300mg er cap</i>	28	<i>pitavastatin 1mg tab</i>	39
<i>perindopril erbumine 2mg tab</i>	40	PHEXXI 1.8-1-0.4%	116	<i>pitavastatin 2mg tab</i>	39
<i>perindopril erbumine 4mg tab</i>	40	VAGINAL GEL		<i>pitavastatin 4mg tab</i>	39
<i>perindopril erbumine 8mg tab</i>	40	PIFELTRO 100MG TAB	62	PLASMA-LYTE 148 INJ	96
<i>periogard 0.12% mouthwash</i>	99	<i>pilocarpine 1% ophth soln</i>	101	PLASMA-LYTE A INJ	96
<i>permethrin 5% cream</i>	80	<i>pilocarpine 2% ophth soln</i>	101	PLEGRIDY	109
<i>perphenazine 16mg tab</i>	59	<i>pilocarpine 4% ophth soln</i>	101	125MCG/0.5ML	
<i>perphenazine 2mg tab</i>	59	<i>pilocarpine 5mg tab</i>	99	AUTO-INJECTOR	
<i>perphenazine 4mg tab</i>	59	<i>pilocarpine 7.5mg tab</i>	99	PLEGRIDY	109
<i>perphenazine 8mg tab</i>	59	<i>pimecrolimus 1% cream</i>	80	125MCG/0.5ML	
PERSERIS 120MG	56	PIMOZIDE 1MG TAB	109	SYRINGE	
SYRINGE		PIMOZIDE 2MG TAB	109	<i>plenamine 15% inj</i>	101
PERSERIS 90MG	56	<i>pimtrea tab pack</i>	73	<i>podofilox 0.5% topical soln</i>	80
SYRINGE		<i>pindolol 10mg tab</i>	64	<i>polycin 0.5-10unit/mg ophth ointment</i>	102
PHEBURANE	84	<i>pindolol 5mg tab</i>	64	<i>polymyxin b 500000unit inj</i>	45
483MG/GM ORAL		<i>pioglitazone 15mg tab</i>	35	<i>polymyxin b/trimethoprim 10000 Unit/ML-0.1% ophth soln</i>	102
PELLET		<i>pioglitazone 30mg tab</i>	35	POMALYST 1MG CAP	49
<i>phenelzine 15mg tab</i>	29	<i>pioglitazone 45mg tab</i>	35	POMALYST 2MG CAP	49
<i>phenobarbital 100mg tab</i>	92	<i>piperacillin/tazobactam 2000-250mg inj</i>	106	POMALYST 3MG CAP	49
<i>phenobarbital 15mg tab</i>	92	<i>piperacillin/tazobactam 3000-375mg inj</i>	106	POMALYST 4MG CAP	49
<i>phenobarbital 16.2mg tab</i>	92	<i>piperacillin/tazobactam 36-4.5gm inj</i>	106	<i>portia 28 day pack</i>	73
<i>phenobarbital 30mg tab</i>	92	<i>piperacillin/tazobactam 4000-500mg inj</i>	106	<i>posaconazole 100mg dr tab</i>	37
<i>phenobarbital 32.4mg tab</i>	92			<i>posaconazole 40mg/ml susp</i>	37
<i>phenobarbital 4mg/ml oral soln</i>	92			<i>potassium chloride 1.33meq/ml oral soln</i>	96
<i>phenobarbital 60mg tab</i>	92			<i>potassium chloride 10meq er cap</i>	96

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

Índice

<i>potassium chloride</i>	96	<i>pramipexole 0.375mg er</i>	54	PREDNISOLONE	103
<i>10meq er tab</i>		<i>tab</i>		ACETATE 1% OPHTH	
<i>potassium chloride</i>	96	<i>pramipexole 0.5mg tab</i>	54	SUSP	
<i>10meq micro er tab</i>		<i>pramipexole 0.75mg er</i>	55	<i>prednisone 10mg tab</i>	75
POTASSIUM CHLORIDE	96	<i>tab</i>		<i>prednisone 1mg tab</i>	75
10MEQ/100ML INJ		<i>pramipexole 0.75mg tab</i>	55	PREDNISONE 1MG/ML	75
<i>potassium chloride</i>	96	<i>pramipexole 1.5mg er tab</i>	55	ORAL SOLN	
<i>15meq micro er tab</i>		<i>pramipexole 1.5mg tab</i>	55	<i>prednisone 2.5mg tab</i>	75
<i>potassium chloride</i>	96	<i>pramipexole 1mg tab</i>	55	<i>prednisone 20mg tab</i>	75
<i>2.67meq/ml oral soln</i>		<i>pramipexole 2.25mg er</i>	55	<i>prednisone 50mg tab</i>	75
<i>potassium chloride</i>	96	<i>tab</i>		<i>prednisone 5mg tab</i>	75
<i>20meq er tab</i>		<i>pramipexole 3.75mg er</i>	55	PREFEST 30 DAY PACK	85
<i>potassium chloride</i>	96	<i>tab</i>		<i>pregabalin 100mg cap</i>	27
<i>20meq micro er tab</i>		<i>pramipexole 3mg er tab</i>	55	<i>pregabalin 150mg cap</i>	27
<i>potassium chloride</i>	96	<i>pramipexole 4.5mg er tab</i>	55	<i>pregabalin 200mg cap</i>	27
<i>20meq powder for oral</i>		<i>prasugrel 10mg tab</i>	90	<i>pregabalin 20mg/ml oral</i>	27
<i>soln</i>		<i>prasugrel 5mg tab</i>	90	<i>soln</i>	
POTASSIUM CHLORIDE	96	<i>pravastatin sodium 10mg</i>	39	<i>pregabalin 225mg cap</i>	27
20MEQ/100ML INJ		<i>tab</i>		<i>pregabalin 25mg cap</i>	27
<i>potassium chloride</i>	96	<i>pravastatin sodium 20mg</i>	39	<i>pregabalin 300mg cap</i>	27
<i>2meq/ml (20ml) inj</i>		<i>tab</i>		<i>pregabalin 50mg cap</i>	27
<i>potassium chloride</i>	96	<i>pravastatin sodium 40mg</i>	39	<i>pregabalin 75mg cap</i>	27
<i>2meq/ml inj</i>		<i>tab</i>		PREHEVBRIO	115
POTASSIUM CHLORIDE	96	<i>pravastatin sodium 80mg</i>	39	10MCG/ML INJ	
40MEQ/100ML INJ		<i>tab</i>		PREMARIN 0.3MG TAB	86
<i>potassium chloride 8meq</i>	96	<i>praziquantel 600mg tab</i>	18	PREMARIN 0.45MG TAB	86
<i>er cap</i>		<i>prazosin 1mg cap</i>	41	PREMARIN 0.625MG	86
<i>potassium chloride 8meq</i>	96	<i>prazosin 2mg cap</i>	42	TAB	
<i>er tab</i>		<i>prazosin 5mg cap</i>	42	PREMARIN	116
<i>potassium citrate 10meq</i>	89	PRED FORTE 1% OPHTH	103	0.625MG/GM VAGINAL	
<i>er tab</i>		SUSP		CREAM	
<i>potassium citrate 15meq</i>	89	PRED MILD 0.12%	103	PREMARIN 0.9MG TAB	86
<i>er tab</i>		OPHTH SUSP		PREMARIN 1.25MG TAB	86
<i>potassium citrate 5meq er</i>	89	PREDNISOLONE 1%	103	PREMASOL 10% INJ	101
<i>tab</i>		OPHTH SOLN		PREMPHASE 28 DAY	85
PRADAXA 110MG CAP	24	<i>prednisolone 1mg/ml oral</i>	75	PACK	
PRADAXA 150MG CAP	24	<i>soln</i>		PREMPRO 0.3/1.5MG 28	85
PRADAXA 75MG CAP	24	<i>prednisolone 2mg/ml oral</i>	75	DAY PACK	
PRALUENT 150MG/ML	40	<i>soln</i>		PREMPRO 0.45/1.5MG	85
AUTO-INJECTOR		<i>prednisolone 3mg/ml oral</i>	75	28 DAY PACK	
PRALUENT 75MG/ML	40	<i>soln</i>		PREMPRO 0.625/2.5MG	85
AUTO-INJECTOR		<i>prednisolone 4mg/ml oral</i>	75	28 DAY PACK	
<i>pramipexole 0.125mg tab</i>	54	<i>soln</i>		PREMPRO 0.625/5MG	85
<i>pramipexole 0.25mg tab</i>	54	PREDNISOLONE	75	28 DAY PACK	
		5MG/ML ORAL SOLN			

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

Índice

<i>prevalite 4gm powder for oral susp</i>	38	PROLIA 60MG/ML SYRINGE	82	PROPRANOLOL 8MG/ML ORAL SOLN	65
PREVYMIS 240MG TAB	62	PROMACTA 12.5MG POWDER FOR ORAL SUSP	91	<i>propylthiouracil 50mg tab</i>	111
PREVYMIS 480MG TAB	63	PROMACTA 12.5MG TAB	91	PROQUAD INJ	115
PREZCOBIX 150-800MG TAB	62	PROMACTA 25MG POWDER FOR ORAL SUSP	91	PROSOL 20% INJ	101
PREZISTA 100MG/ML SUSP	62	PROMACTA 25MG TAB	91	<i>protriptyline 10mg tab</i>	32
PREZISTA 150MG TAB	62	PROMACTA 50MG TAB	91	<i>protriptyline 5mg tab</i>	32
PREZISTA 600MG TAB	62	PROMACTA 75MG TAB	91	PULMOZYME 1MG/ML	110
PREZISTA 75MG TAB	62	<i>promethazine 1.25mg/ml oral soln</i>	38	INH SOLN	
PREZISTA 800MG TAB	62	<i>promethazine 12.5mg rectal supp</i>	38	PURIXAN	47
PRIFTIN 150MG TAB	46	<i>promethazine 12.5mg tab</i>	38	2000MG/100ML SUSP	
PRIMAQUINE	46	<i>promethazine 25mg rectal supp</i>	38	PYLERA	114
PHOSPHATE 26.3MG TAB		<i>promethazine 25mg tab</i>	38	140-125-125MG CAP	
<i>primidone 250mg tab</i>	27	<i>promethazine 50mg tab</i>	38	<i>pyrazinamide 500mg tab</i>	46
<i>primidone 50mg tab</i>	27	<i>promethagan 25mg rectal supp</i>	38	<i>pyridostigmine bromide 12mg/ml oral soln</i>	46
PRIORIX INJ	115	<i>propafenone 150mg tab</i>	20	<i>pyridostigmine bromide 180mg er tab</i>	46
PRIVIGEN 20GM/200ML INJ	105	<i>propafenone 225mg er cap</i>	20	<i>pyridostigmine bromide 60mg tab</i>	46
<i>probenecid 500mg tab</i>	90	<i>propafenone 225mg tab</i>	20	PYRUKYND 20MG TAB (4-WEEK PACK)	91
<i>prochlorperazine 10mg tab</i>	59	<i>propafenone 300mg tab</i>	20	PYRUKYND	91
<i>prochlorperazine 25mg rectal supp</i>	59	<i>propafenone 325mg er cap</i>	20	20MG/50MG TAB TAPER PACK	
<i>prochlorperazine 5mg tab</i>	59	<i>propafenone 425mg er cap</i>	20	PYRUKYND 50MG TAB (4-WEEK PACK)	91
<i>procto-med 2.5% cream</i>	18	<i>propranolol 10mg tab</i>	64	PYRUKYND 5MG TAB (4-WEEK PACK)	91
<i>proctosol 2.5% cream</i>	18	<i>propranolol 120mg er cap</i>	64	PYRUKYND 5MG TAB TAPER PACK	91
<i>proctozone hc 2.5% cream</i>	18	<i>propranolol 160mg er cap</i>	64	PYRUKYND 5MG/20MG TAB TAPER PACK	91
<i>progesterone 100mg cap</i>	106	<i>propranolol 20mg tab</i>	64		
<i>progesterone 200mg cap</i>	106	<i>propranolol 40mg tab</i>	64	Q	
PROGRAF 0.2MG GRANULES FOR ORAL SUSP	98	<i>propranolol 4mg/ml oral soln</i>	64	QINLOCK 50MG TAB	52
PROGRAF 0.5MG CAP	98	<i>propranolol 60mg er cap</i>	64	QUADRACEL INJ	113
PROGRAF 1MG CAP	98	<i>propranolol 60mg tab</i>	64	QUADRACEL INJ	113
PROGRAF 1MG GRANULES FOR ORAL SUSP	98	<i>propranolol 80mg er cap</i>	64	QUADRACEL SYRINGE	113
PROGRAF 5MG CAP	98	<i>propranolol 80mg tab</i>	65	<i>quetiapine 100mg tab</i>	58
PROLASTIN 1000MG INJ	109			<i>quetiapine 150mg er tab</i>	58
PROLENSA 0.07%	103			<i>quetiapine 200mg er tab</i>	58
OPHTH SOLN				<i>quetiapine 200mg tab</i>	58
				<i>quetiapine 25mg tab</i>	58

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

Índice

<i>quetiapine 300mg er tab</i>	58	REBIF 22MCG/0.5ML	109	RESTASIS 0.05% OPHTH	102
<i>quetiapine 300mg tab</i>	58	SYRINGE		SUSP (SINGLE USE	
<i>quetiapine 400mg er tab</i>	58	REBIF 44MCG/0.5ML	109	VIAL)	
<i>quetiapine 400mg tab</i>	58	AUTO-INJECTOR		RETACRIT	91
<i>quetiapine 50mg er tab</i>	58	REBIF 44MCG/0.5ML	109	10000UNIT/ML INJ	
<i>quetiapine 50mg tab</i>	58	SYRINGE		RETACRIT	91
<i>quinapril 10mg tab</i>	40	REBIF REBIDOSE PACK	109	20000UNIT/2ML INJ	
<i>quinapril 20mg tab</i>	40	REBIF TITRATION PACK	109	RETACRIT	91
<i>quinapril 40mg tab</i>	40	<i>reclipsen 28 day pack</i>	73	20000UNIT/ML INJ	
<i>quinapril 5mg tab</i>	40	RECOMBIVAX	115	RETACRIT 2000UNIT/ML	91
<i>quinidine gluconate</i>	20	10MCG/ML INJ		INJ	
<i>324mg er tab</i>		RECOMBIVAX	115	RETACRIT 3000UNIT/ML	91
<i>quinidine sulfate 200mg</i>	20	10MCG/ML SYRINGE		INJ	
<i>tab</i>		RECOMBIVAX	115	RETACRIT	91
<i>quinidine sulfate 300mg</i>	20	40MCG/ML INJ		40000UNIT/ML INJ	
<i>tab</i>		RECOMBIVAX	115	RETACRIT 4000UNIT/ML	91
<i>quinine sulfate 324mg</i>	46	5MCG/0.5ML INJ		INJ	
<i>cap</i>		RECOMBIVAX	115	RETEVMO 40MG CAP	52
		5MCG/0.5ML SYRINGE		RETEVMO 80MG CAP	52
R		RECTIV 0.4% RECTAL	18	REVLIMID 10MG CAP	97
RABAVERT 2.5UNIT/ML	115	OINTMENT		REVLIMID 15MG CAP	97
INJ		REGRANEX 0.01% GEL	80	REVLIMID 2.5MG CAP	97
<i>rabeprazole sodium 20mg</i>	113	RELENZA 5MG/BLISTER	63	REVLIMID 20MG CAP	97
<i>dr tab</i>		INHALER		REVLIMID 25MG CAP	97
RADICAVA 105MG/5ML	100	RELISTOR 12MG/0.6ML	88	REVLIMID 5MG CAP	97
SUSP		INJ		REXULTI 0.25MG TAB	60
<i>raloxifene 60mg tab</i>	83	RELISTOR 12MG/0.6ML	88	REXULTI 0.5MG TAB	60
<i>ramelteon 8mg tab</i>	92	SYRINGE		REXULTI 1MG TAB	60
<i>ramipril 1.25mg cap</i>	40	RELISTOR 8MG/0.4ML	88	REXULTI 2MG TAB	60
<i>ramipril 10mg cap</i>	40	SYRINGE		REXULTI 3MG TAB	60
<i>ramipril 2.5mg cap</i>	40	RELYVRIO 3-1GM	100	REXULTI 4MG TAB	60
<i>ramipril 5mg cap</i>	41	POWDER PACK		REYATAZ 50MG ORAL	62
<i>ranolazine 1000mg er tab</i>	18	<i>repaglinide 0.5mg tab</i>	35	POWDER	
<i>ranolazine 500mg er tab</i>	18	<i>repaglinide 1mg tab</i>	35	REYVOW 100MG TAB	94
RAPAMUNE 0.5MG TAB	98	<i>repaglinide 2mg tab</i>	35	REYVOW 50MG TAB	94
RAPAMUNE 1MG TAB	98	REPATHA 140MG/ML	40	REZLIDHIA 150MG CAP	52
RAPAMUNE 1MG/ML	98	AUTO-INJECTOR		REZUROCK 200MG TAB	97
ORAL SOLN		REPATHA 140MG/ML	40	RHOPRESSA 0.02%	102
RAPAMUNE 2MG TAB	98	SYRINGE		OPHTH SOLN	
<i>rasagiline 0.5mg tab</i>	55	REPATHA 420MG/3.5ML	40	<i>ribavirin 200mg cap</i>	63
<i>rasagiline 1mg tab</i>	55	CARTRIDGE		<i>ribavirin 200mg tab</i>	63
RAVICTI 1.1GM/ML	84	RESTASIS 0.05% OPHTH	102	RIDAURA 3MG CAP	13
ORAL SOLN		SUSP (MULTI-USE VIAL)		<i>rifabutin 150mg cap</i>	46
REBIF 22MCG/0.5ML	109			<i>rifampin 150mg cap</i>	46
AUTO-INJECTOR				<i>rifampin 300mg cap</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>rifampin 600mg inj</i>	46	<i>rivastigmine 4.6mg/24hr</i>	107	RUCONEST 2100UNIT	90
<i>riluzole 50mg tab</i>	100	<i>patch</i>		INJ	
RIMANTADINE 100MG	63	<i>rivastigmine 6mg cap</i>	107	<i>rufinamide 200mg tab</i>	27
TAB		<i>rivastigmine 9.5mg/24hr</i>	107	<i>rufinamide 400mg tab</i>	27
RINVOQ 15MG ER TAB	12	<i>patch</i>		<i>rufinamide 40mg/ml susp</i>	27
RINVOQ 30MG ER TAB	12	<i>rivelsa 91 day pack</i>	73	RUKOBIA 600MG ER	62
RINVOQ 45MG ER TAB	12	<i>rizatriptan 10mg odt</i>	94	TAB	
<i>risedronate sodium</i>	82	<i>rizatriptan 10mg tab</i>	94	RYBELSUS 14MG TAB	34
<i>150mg tab</i>		<i>rizatriptan 5mg odt</i>	94	RYBELSUS 3MG TAB	34
<i>risedronate sodium 30mg</i>	82	<i>rizatriptan 5mg tab</i>	94	RYBELSUS 7MG TAB	34
<i>tab</i>		ROCKLATAN	102	RYDAPT 25MG CAP	52
<i>risedronate sodium 35mg</i>	82	0.05-0.2MG/ML OPHTH			
<i>tab</i>		SOLN		S	
<i>risedronate sodium 35mg</i>	82	<i>roflumilast 0.5mg tab</i>	21	<i>sajazir 30mg/3ml syringe</i>	90
<i>tab (12) pack</i>		<i>roflumilast 250mcg tab</i>	21	<i>salmon calcitonin</i>	82
<i>risedronate sodium 35mg</i>	82	<i>ropinirole 0.25mg tab</i>	55	<i>200unit/act nasal spray</i>	
<i>tab (4) pack</i>		<i>ropinirole 0.5mg tab</i>	55	SANCUSO 3.1MG/24HR	36
<i>risedronate sodium 5mg</i>	82	<i>ropinirole 12mg er tab</i>	55	PATCH	
<i>tab</i>		<i>ropinirole 1mg tab</i>	55	SANDIMMUNE 100MG	98
RISPERDAL 12.5MG INJ	56	<i>ropinirole 2mg er tab</i>	55	CAP	
RISPERDAL 25MG INJ	56	<i>ropinirole 2mg tab</i>	55	SANDIMMUNE	98
RISPERDAL 37.5MG INJ	57	<i>ropinirole 3mg tab</i>	55	100MG/ML ORAL SOLN	
RISPERDAL 50MG INJ	57	<i>ropinirole 4mg er tab</i>	55	SANDIMMUNE 25MG	98
RISPERIDONE 0.25MG	57	<i>ropinirole 4mg tab</i>	55	CAP	
ODT		<i>ropinirole 5mg tab</i>	55	SANTYL 250UNIT/GM	80
<i>risperidone 0.25mg tab</i>	57	<i>ropinirole 6mg er tab</i>	55	OINTMENT	
<i>risperidone 0.5mg odt</i>	57	<i>ropinirole 8mg er tab</i>	55	<i>sapropterin 100mg</i>	84
<i>risperidone 0.5mg tab</i>	57	<i>rosuvastatin calcium</i>	39	<i>powder for oral soln</i>	
<i>risperidone 1mg odt</i>	57	<i>10mg tab</i>		<i>sapropterin 100mg tab</i>	84
<i>risperidone 1mg tab</i>	57	<i>rosuvastatin calcium</i>	39	<i>sapropterin 500mg</i>	84
<i>risperidone 1mg/ml oral</i>	57	<i>20mg tab</i>		<i>powder for oral soln</i>	
<i>soln</i>		<i>rosuvastatin calcium</i>	39	SAVELLA 100MG TAB	107
<i>risperidone 2mg odt</i>	57	<i>40mg tab</i>		SAVELLA 12.5MG TAB	107
<i>risperidone 2mg tab</i>	57	<i>rosuvastatin calcium 5mg</i>	39	SAVELLA 25MG TAB	108
<i>risperidone 3mg odt</i>	57	<i>tab</i>		SAVELLA 50MG TAB	108
<i>risperidone 3mg tab</i>	57	ROTARIX SUSP	115	SAVELLA TAB 4-WEEK	108
<i>risperidone 4mg odt</i>	57	ROTATEQ SUSP	115	TITRATION PACK (55)	
<i>risperidone 4mg tab</i>	57	<i>roweepra 500mg tab</i>	27	SCSEMBLIX 20MG TAB	52
<i>ritonavir 100mg tab</i>	62	ROZLYTREK 100MG	52	SCSEMBLIX 40MG TAB	52
<i>rivastigmine 1.5mg cap</i>	107	CAP		<i>scopolamine 1mg/72hr</i>	36
<i>rivastigmine 13.3mg/24hr</i>	107	ROZLYTREK 200MG	52	<i>patch</i>	
<i>patch</i>		CAP		SECUADO 3.8MG/24HR	58
<i>rivastigmine 3mg cap</i>	107	RUBRACA 200MG TAB	52	PATCH	
<i>rivastigmine 4.5mg cap</i>	107	RUBRACA 250MG TAB	52	SECUADO 5.7MG/24HR	58
		RUBRACA 300MG TAB	52	PATCH	

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

Índice

SECUADO 7.6MG/24HR PATCH	58	SIMPONI 100MG/ML SYRINGE	13	sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate 17.5-3.13-1.6 gm/177ml prep kit	93
selegiline 5mg cap	55	SIMPONI 50MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	13	SOFOSBUVIR/VELPATAS VIR 400-100MG TAB	63
selegiline 5mg tab	55	SIMPONI 50MG/0.5ML SYRINGE	13	solifenacin succinate 10mg tab	114
selenium sulfide 2.5% shampoo	78	simvastatin 10mg tab	39	solifenacin succinate 5mg tab	114
SELZENTRY 20MG/ML ORAL SOLN	62	simvastatin 20mg tab	39	SOLQUA PEN INJ	32
SELZENTRY 25MG TAB	62	simvastatin 40mg tab	39	SOLOSEC 2GM GRANULE PACKET	12
SELZENTRY 75MG TAB	62	simvastatin 5mg tab	39	SOLTAMOX 10MG/5ML ORAL SOLN	48
SEREVENT	22	simvastatin 80mg tab	39	SOMAVERT 10MG INJ	83
50MCG/DOSE INHALER		sirolimus 0.5mg tab	98	SOMAVERT 15MG INJ	83
sertraline 100mg tab	30	sirolimus 1mg tab	98	SOMAVERT 20MG INJ	83
sertraline 20mg/ml oral soln	30	sirolimus 1mg/ml oral soln	98	SOMAVERT 25MG INJ	83
sertraline 25mg tab	30	sirolimus 2mg tab	98	SOMAVERT 30MG INJ	83
sertraline 50mg tab	30	SIRTURO 100MG TAB	46	sorafenib 200mg tab	52
setlakin 91 day pack	73	SIRTURO 20MG TAB	46	sorine 120mg tab	65
sevelamer 400mg tab	89	SIVEXTRO 200MG INJ	45	sorine 160mg tab	65
sevelamer 800mg tab	89	SIVEXTRO 200MG TAB	45	sorine 240mg tab	65
sevelamer carbonate 2400mg powder for oral susp	89	SKYRIZI 150MG/ML AUTO-INJECTOR	78	sorine 80mg tab	65
sevelamer carbonate 800mg powder for oral susp	89	SKYRIZI 150MG/ML SYRINGE	78	sotalol 120mg tab	65
sevelamer carbonate 800mg tab	89	SKYRIZI 180MG/1.2ML CARTRIDGE	88	sotalol 160mg tab	65
sharobel 0.35mg 28 day pack	74	SKYRIZI 360MG/2.4ML CARTRIDGE	88	sotalol 240mg tab	65
SHINGRIX	115	SLYND 4MG TAB PACK	74	sotalol 80mg tab	65
50MCG/0.5ML INJ		sodium chloride 0.45% inj	96	sotalol af 120mg tab	65
SIGNIFOR 0.3MG/ML INJ	85	sodium chloride 0.9% inj	96	sotalol af 160mg tab	65
SIGNIFOR 0.6MG/ML INJ	85	sodium chloride 0.9% irrigation soln	89	sotalol af 80mg tab	65
SIGNIFOR 0.9MG/ML INJ	85	sodium chloride 3% inj	96	SPIRIVA RESPIMAT 1.25MCG/ACT INH	21
sildenafil 20mg tab	68	sodium chloride 50mg/ml inj	96	spironolactone 100mg tab	82
silodosin 4mg cap	89	SODIUM OXYBATE 500MG/ML ORAL SOLN	106	spironolactone 25mg tab	82
silodosin 8mg cap	89	sodium phenylbutyrate 3gm/tsp oral powder	84	spironolactone 50mg tab	82
silver sulfadiazine 1% cream	78	sodium polystyrene sulfonate 15000mg powder for oral susp	99	sprintec 28 day pack	73
SIMBRINZA 0.2-1% OPTH SUSP	101			SPRITAM 1000MG TAB FOR ORAL SUSP	27
SIMPONI 100MG/ML AUTO-INJECTOR	13			SPRITAM 250MG TAB FOR ORAL SUSP	27
				SPRITAM 500MG TAB FOR ORAL SUSP	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

SPRITAM 750MG TAB	27	<i>sulfamethoxazole/trimeth</i>	44	SYMBICORT 80-4.5MCG	22
FOR ORAL SUSP		<i>oprim 800-160mg tab</i>		INHALER	
SPRYCEL 100MG TAB	52	SULFAMYLON	78	SYMDEKO	110
SPRYCEL 140MG TAB	52	85MG/GM CREAM		50-75MG/75MG PACK	
SPRYCEL 20MG TAB	52	<i>sulfasalazine 500mg dr</i>	88	SYMDEKO TAB 4-WEEK	110
SPRYCEL 50MG TAB	52	<i>tab</i>		PACK	
SPRYCEL 70MG TAB	52	<i>sulfasalazine 500mg tab</i>	88	SYMJEPI 0.15MG/0.3ML	116
SPRYCEL 80MG TAB	52	<i>sulindac 150mg tab</i>	14	SYRINGE	
SPS 15GM/60ML SUSP	99	<i>sulindac 200mg tab</i>	14	SYMJEPI 0.3MG/0.3ML	116
<i>sronyx 28 day pack</i>	73	<i>sumatriptan 100mg tab</i>	94	SYRINGE	
<i>ssd 1% cream</i>	78	<i>sumatriptan 20mg/act</i>	94	SYMPAZAN 10MG ORAL	25
STELARA 45MG/0.5ML	78	<i>nasal spray</i>		FILM	
INJ		<i>sumatriptan 25mg tab</i>	95	SYMPAZAN 20MG ORAL	25
STELARA 45MG/0.5ML	78	<i>sumatriptan 4mg/0.5ml</i>	95	FILM	
SYRINGE		<i>auto-injector</i>		SYMPAZAN 5MG ORAL	25
STELARA 90MG/ML	78	<i>sumatriptan 4mg/0.5ml</i>	95	FILM	
SYRINGE		<i>cartridge</i>		SYMPROIC 0.2MG TAB	88
STIOLTO	22	<i>sumatriptan 50mg tab</i>	95	SYMTUZA	62
2.5-2.5MCG/ACT INH		<i>sumatriptan 5mg/act</i>	95	150-800-200-10MG TAB	
STIVARGA 40MG TAB	52	<i>nasal spray</i>		SYNAREL 2MG/ML	83
STREPTOMYCIN 1GM	12	<i>sumatriptan 6mg/0.5ml</i>	95	NASAL INHALER	
INJ		<i>auto-injector</i>		SYNJARDY	32
STRIBILD	62	<i>sumatriptan 6mg/0.5ml</i>	95	12.5-1000MG TAB	
150-150-200-300MG		<i>cartridge</i>		SYNJARDY 12.5-500MG	32
TAB		<i>sumatriptan 6mg/0.5ml</i>	95	TAB	
<i>subvenite 100mg tab</i>	27	<i>inj</i>		SYNJARDY 5-1000MG	33
<i>subvenite 150mg tab</i>	27	<i>sunitinib 12.5mg cap</i>	52	TAB	
<i>subvenite 200mg tab</i>	27	<i>sunitinib 25mg cap</i>	52	SYNJARDY 5-500MG	33
<i>subvenite 25mg tab</i>	27	<i>sunitinib 37.5mg cap</i>	52	TAB	
SUCRAID 8500UNIT/ML	81	<i>sunitinib 50mg cap</i>	52	SYNRIBO 3.5MG INJ	53
ORAL SOLN		SUNLENCA 300MG TAB	62	SYNTHROID 100MCG	112
<i>sucralfate 1000mg tab</i>	113	4-TABLET PACK		TAB	
<i>sucralfate 100mg/ml susp</i>	113	SUNLENCA 300MG TAB	62	SYNTHROID 112MCG	112
<i>sulfacetamide sodium</i>	76	5-TABLET PACK		TAB	
<i>10% lotion</i>		SUNOSI 150MG TAB	10	SYNTHROID 125MCG	112
<i>sulfacetamide sodium</i>	102	SUNOSI 75MG TAB	10	TAB	
<i>10% ophth soln</i>		SUPRAX 100MG CHEW	70	SYNTHROID 137MCG	112
SULFACETAMIDE/PRED	103	TAB		TAB	
NISOLONE 10-0.25%		SUPRAX 200MG CHEW	70	SYNTHROID 150MCG	112
OPHTH SOLN		TAB		TAB	
<i>sulfadiazine 500mg tab</i>	110	SUPRAX 500MG/5ML	70	SYNTHROID 175MCG	112
<i>sulfamethoxazole/trimeth</i>	44	SUSP		TAB	
<i>oprim 200-40mg/5ml susp</i>		<i>syeda 28 day pack</i>	73	SYNTHROID 200MCG	112
<i>sulfamethoxazole/trimeth</i>	44	SYMBICORT	22	TAB	
<i>oprim 400-80mg tab</i>		160-4.5MCG INHALER			

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

Índice

SYNTHROID 25MCG TAB	112	<i>tamoxifen 20mg tab</i>	48	<i>terbinafine 250mg tab</i>	37
SYNTHROID 300MCG TAB	112	<i>tamsulosin 0.4mg cap</i>	89	<i>terbutaline sulfate 2.5mg tab</i>	22
SYNTHROID 50MCG TAB	112	<i>tarina 24 fe 1/20 28 day pack</i>	73	<i>terbutaline sulfate 5mg tab</i>	22
SYNTHROID 75MCG TAB	112	<i>tarina fe 1/20 28 day pack</i>	73	<i>terconazole 0.4% vaginal cream</i>	116
SYNTHROID 88MCG TAB	112	TASIGNA 150MG CAP	52	<i>terconazole 0.8% vaginal cream</i>	116
		TASIGNA 200MG CAP	52	<i>terconazole 80mg vaginal insert</i>	116
		TASIGNA 50MG CAP	52	<i>teriflunomide 14mg tab</i>	109
		<i>tasimelteon 20mg cap</i>	92	<i>teriflunomide 7mg tab</i>	109
T		TAVALISSE 100MG TAB	90	<i>testosterone 1%</i>	17
TABLOID 40MG TAB	47	TAVALISSE 150MG TAB	90	<i>(12.5mg/act) gel pump</i>	
TABRECTA 150MG TAB	52	TAVNEOS 10MG CAP	90	<i>testosterone 1% (25mg) gel packet</i>	18
TABRECTA 200MG TAB	52	<i>tazarotene 0.1% cream</i>	78	<i>testosterone 1% (50mg) gel packet</i>	18
<i>tacrolimus 0.03% ointment</i>	80	<i>tazicef 1gm inj</i>	70	<i>testosterone 1.62% (1.25gm) gel packet</i>	18
<i>tacrolimus 0.1% ointment</i>	80	<i>tazicef 2gm inj</i>	70	<i>testosterone 1.62% (2.5gm) gel packet</i>	18
<i>tacrolimus 0.5mg cap</i>	98	TAZICEF 6GM INJ	70	<i>testosterone 1.62% (20.25mg/act) gel pump</i>	18
<i>tacrolimus 1mg cap</i>	98	TAZORAC 0.05% CREAM	78	<i>testosterone 30mg/act topical soln</i>	18
<i>tacrolimus 5mg cap</i>	98	<i>taztia 120mg er cap</i>	66	<i>testosterone cypionate 100mg/ml inj</i>	18
<i>tadalafil 20mg tab</i>	68	<i>taztia 180mg er cap</i>	66	<i>testosterone cypionate 200mg/ml (1ml) inj</i>	18
TAFINLAR 10MG TAB	52	<i>taztia 240mg er cap</i>	66	<i>testosterone cypionate 200mg/ml inj</i>	18
FOR ORAL SUSP		<i>taztia 300mg er cap</i>	66	TESTOSTERONE	18
TAFINLAR 50MG CAP	52	<i>taztia 360mg er cap</i>	66	ENANTHATE 200MG/ML INJ	
TAFINLAR 75MG CAP	52	TAZVERIK 200MG TAB	52	<i>tetrabenazine 12.5mg tab</i>	108
<i>tafluprost 0.0015% ophth soln</i>	104	TDVAX 4-4UNIT/ML INJ	113	<i>tetrabenazine 25mg tab</i>	108
TAGRISSO 40MG TAB	47	TEFLARO 400MG INJ	70	<i>tetracycline 250mg cap</i>	111
TAGRISSO 80MG TAB	47	TEFLARO 600MG INJ	70	<i>tetracycline 500mg cap</i>	111
TAKHZYRO 300MG/2ML INJ	90	TEGSEDI 284MG/1.5ML SYRINGE	109	THALOMID 100MG CAP	97
TAKHZYRO 300MG/2ML SYRINGE	90	<i>telmisartan 20mg tab</i>	41	THALOMID 150MG CAP	97
TALTZ 80MG/ML	78	<i>telmisartan 40mg tab</i>	41	THALOMID 200MG CAP	97
AUTO-INJECTOR		<i>telmisartan 80mg tab</i>	41	THALOMID 50MG CAP	97
TALTZ 80MG/ML SYRINGE	78	<i>temazepam 15mg cap</i>	92		
TALZENNA 0.1MG CAP	52	<i>temazepam 30mg cap</i>	92		
TALZENNA 0.25MG CAP	52	TENIVAC 4-10UNIT/ML INJ	113		
TALZENNA 0.35MG CAP	52	TENIVAC 4-10UNIT/ML SYRINGE	113		
TALZENNA 0.5MG CAP	52	<i>tenofovir disoproxil fumarate 300mg tab</i>	62		
TALZENNA 0.75MG CAP	52	TEPMETKO 225MG TAB	52		
TALZENNA 1MG CAP	52	<i>terazosin 10mg cap</i>	42		
<i>tamoxifen 10mg tab</i>	48	<i>terazosin 1mg cap</i>	42		
		<i>terazosin 2mg cap</i>	42		
		<i>terazosin 5mg cap</i>	42		

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

Índice

THEO-24 100MG ER CAP	23	timolol 0.25% ophth soln	101	tolterodine tartrate 2mg tab	114
THEO-24 200MG ER CAP	23	timolol 0.25% ophth soln (preservative-free)	101	tolterodine tartrate 4mg er cap	114
THEO-24 300MG ER CAP	23	timolol 0.5% 24hr ophth soln	101	topiramate 100mg tab	27
THEO-24 400MG ER CAP	23	timolol 0.5% ophth gel	101	topiramate 15mg cap	27
theophylline 300mg er tab	23	timolol 0.5% ophth soln	101	topiramate 200mg tab	27
theophylline 400mg er tab	23	timolol 0.5% ophth soln (preservative-free)	101	topiramate 25mg cap	27
theophylline 450mg er tab	23	timolol 10mg tab	65	topiramate 25mg tab	27
theophylline 5.33mg/ml oral soln	23	timolol 5mg tab	65	topiramate 50mg tab	27
theophylline 600mg er tab	23	TIMOPTIC 0.25% OPTH SOLN	101	toremifene 60mg tab	48
thioridazine 100mg tab	59	(PRESERVATIVE-FREE)		torsemide 100mg tab	81
thioridazine 10mg tab	59	tinidazole 250mg tab	44	torsemide 10mg tab	81
thioridazine 25mg tab	59	tinidazole 500mg tab	44	torsemide 20mg tab	81
thioridazine 50mg tab	59	tiopronin 100mg tab	89	torsemide 5mg tab	81
thiothixene 10mg cap	60	TIVICAY 10MG TAB	62	TOUJEO 300UNIT/ML PEN INJ	34
thiothixene 1mg cap	60	TIVICAY 25MG TAB	62	TOUJEO MAX	34
thiothixene 2mg cap	60	TIVICAY 50MG TAB	62	300UNIT/ML PEN INJ (3ML)	
thiothixene 5mg cap	60	TIVICAY 5MG TAB FOR ORAL SUSP	62	TPN ELECTROLYTES INJ	96
tiadylt 120mg er cap	66	tizanidine 2mg cap	99	TRACLEER 32MG TAB	68
tiadylt 180mg er cap	66	tizanidine 2mg tab	99	FOR ORAL SUSP	
tiadylt 240mg er cap	66	tizanidine 4mg cap	99	TRADJENTA 5MG TAB	33
tiadylt 300mg er cap	66	tizanidine 4mg tab	99	tramadol 100mg er tab	16
tiadylt 360mg er cap	66	tizanidine 6mg cap	99	TRAMADOL 100MG ER TAB (MATRIX DELIVERY)	16
tiadylt 420mg er cap	66	TOBRADEX 0.05-0.3% OPHTH SUSP	103	tramadol 200mg er tab	16
tiagabine 12mg tab	28	TOBRADEX 0.1-0.3% OPHTH OINTMENT	103	TRAMADOL 200MG ER TAB (MATRIX DELIVERY)	16
tiagabine 16mg tab	28	tobramycin 0.3% ophth soln	102	tramadol 300mg er tab	16
tiagabine 2mg tab	28	TOBRAMYCIN	12	TRAMADOL 300MG ER TAB (MATRIX DELIVERY)	16
tiagabine 4mg tab	28	10MG/ML INJ		tramadol 50mg tab	16
TIBSOVO 250MG TAB	52	tobramycin 40mg/ml inj	12	trandolapril 1mg tab	41
TICOVAC	115	tobramycin 60mg/ml inh soln	12	trandolapril 2mg tab	41
1.2MCG/0.25ML SYRINGE		TOBREX 0.3% OPTH OINTMENT	102	trandolapril 4mg tab	41
TICOVAC 2.4MCG/0.5ML SYRINGE	115	tolcapone 100mg tab	54	tranexamic acid 650mg tab	92
TIGECYCLINE 50MG INJ	110	tolterodine tartrate 1mg tab	114	tranylcypromine 10mg tab	29
tilia fe pack	73	tolterodine tartrate 2mg er cap	114	TRAVASOL 10% INJ	101
timolol 0.25% ophth gel	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

<i>travoprost 0.004% ophth soln</i>	104	<i>triamcinolone acetonide 0.1% ointment</i>	79	<i>tri-lo- estarylla 28 day pack</i>	73
<i>trazodone 100mg tab</i>	30	<i>triamcinolone acetonide 0.1% oral paste</i>	99	<i>tri-lo-sprintec 28 day pack</i>	73
<i>trazodone 150mg tab</i>	30	<i>triamcinolone acetonide 0.5% cream</i>	79	<i>trimethobenzamide 300mg cap</i>	36
<i>trazodone 50mg tab</i>	30	<i>triamcinolone acetonide 0.5% ointment</i>	79	TRIMETHOPRIM 100MG TAB	44
TRECATOR 250MG TAB	46	<i>triazolam 0.125mg tab</i>	92	<i>tri-mili 28 day pack</i>	74
TRELEGY ELLIPTA 100-62.5-25MCG INHALER	22	<i>triazolam 0.25mg tab</i>	92	<i>trimipramine 100mg cap</i>	32
TRELEGY ELLIPTA 200-62.5-25MCG INHALER	23	<i>triderm 0.1% cream</i>	79	<i>trimipramine 25mg cap</i>	32
TRELSTAR 11.25MG INJ	48	<i>triderm 0.5% cream</i>	79	<i>trimipramine 50mg cap</i>	32
TRELSTAR 22.5MG INJ	48	<i>trientine 250mg cap</i>	96	TRINTELLIX 10MG TAB	30
TRELSTAR 3.75MG INJ	48	<i>tri-estarylla 28 day pack</i>	73	TRINTELLIX 20MG TAB	30
TREMFYA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	78	<i>trifluoperazine 10mg tab</i>	59	TRINTELLIX 5MG TAB	30
TREMFYA 100MG/ML SYRINGE	78	<i>trifluoperazine 1mg tab</i>	59	<i>tri-nymyo 28 day pack</i>	74
TRESIBA 100UNIT/ML INJ	35	<i>trifluoperazine 2mg tab</i>	59	<i>tri-sprintec 28 day pack</i>	74
TRESIBA 100UNIT/ML PEN INJ	35	<i>trifluoperazine 5mg tab</i>	59	TRIUMEQ 600-50-300MG TAB	62
TRESIBA 200UNIT/ML PEN INJ	35	TRIFLURIDINE 1% OPHTH SOLN	102	TRIUMEQ 60-5-30MG TAB FOR ORAL SUSP	62
<i>tretinoin 0.01% gel</i>	76	TRIHXYPHENIDYL 0.4MG/ML ORAL SOLN	54	<i>trivora 28 day pack</i>	74
<i>tretinoin 0.025% cream</i>	76	<i>trihexyphenidyl 2mg tab</i>	54	<i>tri-vylibra 28 day pack</i>	74
<i>tretinoin 0.025% gel</i>	76	<i>trihexyphenidyl 5mg tab</i>	54	<i>tri-vylibra lo 28 day pack</i>	74
<i>tretinoin 0.04% gel</i>	76	TRIJARDY XR 10-5-1000MG TAB	33	TRIZIVIR 300-150-300MG TAB	62
<i>tretinoin 0.05% cream</i>	76	TRIJARDY XR 12.5-2.5-1000MG TAB	33	TROPHAMINE 10% INJ	101
<i>tretinoin 0.05% gel</i>	76	TRIJARDY XR 25-5-1000MG TAB	33	<i>trospium chloride 20mg tab</i>	114
<i>tretinoin 0.1% cream</i>	76	TRIJARDY XR 5-2.5-1000MG TAB	33	<i>trospium chloride 60mg er cap</i>	114
<i>tretinoin 0.1% gel</i>	76	TRIKAFTA 100-50-75MG/150MG PACK	110	TRULANCE 3MG TAB	87
<i>tretinoin 10mg cap</i>	53	TRIKAFTA 100-50-75MG/75MG GRANULES PACK	110	TRULICITY 0.75MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	34
<i>triamcinolone acetonide 0.025% cream</i>	79	TRIKAFTA 50-37.5-25MG/75MG TAB PACK	110	TRULICITY 3MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	34
<i>triamcinolone acetonide 0.025% lotion</i>	79	TRIKAFTA 80-40-60MG/59.5MG GRANULES PACK	110	TRULICITY 4.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	34
<i>triamcinolone acetonide 0.025% ointment</i>	79	<i>tri-legest 28 day pack</i>	73	TRUMENBA SYRINGE	115
<i>triamcinolone acetonide 0.1% cream</i>	79			TUKYSA 150MG TAB	47
<i>triamcinolone acetonide 0.1% lotion</i>	79				

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

Índice

TUKYSA 50MG TAB	47	<i>unithroid 25mcg tab</i>	112	<i>valsartan 40mg tab</i>	41
TURALIO 125MG CAP	52	<i>unithroid 300mcg tab</i>	112	<i>valsartan 80mg tab</i>	41
TWINRIX SYRINGE	115	<i>unithroid 50mcg tab</i>	112	VALTOCO 10MG	25
TYBLUME CHEW TAB	74	<i>unithroid 75mcg tab</i>	112	(10MG/0.1ML) NASAL	
28 DAY PACK		<i>unithroid 88mcg tab</i>	112	SPRAY DOSE PACK	
TYBOST 150MG TAB	62	UPTRAVI 1000MCG TAB	68	VALTOCO 15MG	25
<i>tydemy 28 day pack</i>	74	UPTRAVI 1200MCG TAB	68	(7.5MG/0.1ML) NASAL	
TYMLOS	82	UPTRAVI 1400MCG TAB	68	SPRAY DOSE PACK	
3120MCG/1.56ML PEN		UPTRAVI 1600MCG TAB	68	VALTOCO 20MG	25
INJ		UPTRAVI 200MCG TAB	68	(10MG/0.1ML) NASAL	
TYPHIM VI	115	UPTRAVI 400MCG TAB	68	SPRAY DOSE PACK	
25MCG/0.5ML INJ		UPTRAVI 600MCG TAB	68	VALTOCO 5MG	25
TYPHIM VI	115	UPTRAVI 800MCG TAB	68	(5MG/0.1ML) NASAL	
25MCG/0.5ML SYRINGE		UPTRAVI TAB	68	SPARY DOSE PACK	
TYVASO 16-32-48MCG	68	TITRATION PACK		<i>vancomycin 100mg/ml inj</i>	44
TITRATION PACK		<i>ursodiol 250mg tab</i>	87	<i>vancomycin 125mg cap</i>	44
TYVASO 16-32MCG	68	<i>ursodiol 300mg cap</i>	87	<i>vancomycin 1gm inj</i>	44
TITRATION PACK		<i>ursodiol 500mg tab</i>	87	<i>vancomycin 250mg cap</i>	44
TYVASO 16MCG INH	68	UZEDY 100MG/0.28ML	57	VANCOMYCIN	44
POWDER		SYRINGE		25MG/ML ORAL SOLN	
TYVASO 32-48MCG	68	UZEDY 125MG/0.35ML	57	<i>vancomycin 500mg inj</i>	44
MAINTENANCE PACK		SYRINGE		<i>vancomycin 750mg inj</i>	44
TYVASO 32MCG INH	68	UZEDY 150MG/0.42ML	57	VANFLYTA 17.7MG TAB	53
POWDER		SYRINGE		VANFLYTA 26.5MG TAB	53
TYVASO 48MCG INH	68	UZEDY 200MG/0.56ML	57	VAQTA 25UNIT/0.5ML	115
POWDER		SYRINGE		INJ	
TYVASO 64MCG INH	68	UZEDY 250MG/0.7ML	57	VAQTA 25UNIT/0.5ML	115
POWDER		SYRINGE		SYRINGE	
U		UZEDY 50MG/0.14ML	57	VAQTA 50UNIT/ML INJ	116
UBRELVEY 100MG TAB	94	SYRINGE		VAQTA 50UNIT/ML	116
UBRELVEY 50MG TAB	94	UZEDY 75MG/0.21ML	57	SYRINGE	
UCERIS 2MG/ACT	18	SYRINGE		VARENICLINE 0.5MG	109
RECTAL FOAM		V		TAB	
UDENYCA 6MG/0.6ML	91	<i>valacyclovir 1000mg tab</i>	63	VARENICLINE	109
AUTO-INJECTOR		<i>valacyclovir 500mg tab</i>	63	0.5MG/1MG FIRST	
UDENYCA 6MG/0.6ML	91	VALCHLOR 0.016% GEL	77	MONTH PACK	
SYRINGE		<i>valganciclovir 450mg tab</i>	63	VARENICLINE 1MG TAB	109
<i>unithroid 100mcg tab</i>	112	<i>valganciclovir 50mg/ml</i>	63	VARIVAX	116
<i>unithroid 112mcg tab</i>	112	<i>oral soln</i>		1350PFU/0.5ML INJ	
<i>unithroid 125mcg tab</i>	112	<i>valproic acid 250mg cap</i>	29	VARUBI 90MG TAB	37
<i>unithroid 137mcg tab</i>	112	<i>valproic acid 50mg/ml</i>	29	VASCEPA 0.5GM CAP	38
<i>unithroid 150mcg tab</i>	112	<i>oral soln</i>		VASCEPA 1GM CAP	38
<i>unithroid 175mcg tab</i>	112	<i>valsartan 160mg tab</i>	41	<i>velivet 28 day pack</i>	74
<i>unithroid 200mcg tab</i>	112	<i>valsartan 320mg tab</i>	41	VELPHORO 500MG	89
				CHEW 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

VELTASSA 16.8GM POWDER FOR ORAL SUSP	99	VERSACLOZ 50MG/ML SUSP	58	VIZIMPRO 45MG TAB	47
VELTASSA 25.2GM POWDER FOR ORAL SUSP	99	VERZENIO 100MG TAB	53	VONJO 100MG CAP	53
VELTASSA 8.4GM POWDER FOR ORAL SUSP	99	VERZENIO 150MG TAB	53	<i>voriconazole 200mg inj</i>	37
VEMLIDY 25MG TAB	63	VERZENIO 200MG TAB	53	<i>voriconazole 200mg tab</i>	37
VENCLEXTA 100MG TAB	47	VERZENIO 50MG TAB	53	<i>voriconazole 40mg/ml susp</i>	37
VENCLEXTA 10MG TAB	47	<i>vestura 3-0.02mg pack</i>	74	<i>voriconazole 50mg tab</i>	37
VENCLEXTA 50MG TAB	47	VIBERZI 100MG TAB	88	VOSEVI 400-100-100MG TAB	63
VENCLEXTA TAB STARTER PACK	47	VIBERZI 75MG TAB	88	VOXZOGO 0.4MG INJ	84
<i>venlafaxine 100mg tab</i>	31	VIBRAMYCIN 50MG/5ML SUSP	111	VOXZOGO 0.56MG INJ	84
<i>venlafaxine 150mg er cap</i>	31	VICTOZA 18MG/3ML PEN INJ	34	VOXZOGO 1.2MG INJ	84
<i>venlafaxine 25mg tab</i>	31	<i>vienva 28 day pack</i>	74	VRAYLAR 1.5/3MG	56
<i>venlafaxine 37.5mg er cap</i>	31	<i>vigabatrin 500mg powder for oral soln</i>	28	MIXED PACK	
<i>venlafaxine 37.5mg tab</i>	31	<i>vigabatrin 500mg tab</i>	28	VRAYLAR 1.5MG CAP	56
<i>venlafaxine 50mg tab</i>	31	<i>vigadrone 500mg powder for oral soln</i>	28	VRAYLAR 3MG CAP	56
<i>venlafaxine 75mg er cap</i>	31	<i>vigadrone 500mg tab</i>	28	VRAYLAR 4.5MG CAP	56
<i>venlafaxine 75mg tab</i>	31	VIIBRYD 10/20MG STARTER PACK	30	VRAYLAR 6MG CAP	56
VENTAVIS 10MCG/ML INH SOLN	68	VIJOICE 125MG 28 DAY PACK	98	<i>vyfemla 28 day pack</i>	74
VENTAVIS 20MCG/ML INH SOLN	68	VIJOICE 250MG 28 DAY PACK	98	<i>vylibra 28 day pack</i>	74
VENTOLIN 108MCG HFA INHALER	23	VIJOICE 50MG 28 DAY PACK	98	VYNDAMAX 61MG CAP	69
<i>verapamil 120mg er cap</i>	66	<i>vilazodone 10mg tab</i>	30	VYNDAQEL 20MG CAP	69
<i>verapamil 120mg er tab</i>	67	<i>vilazodone 20mg tab</i>	30	W	
<i>verapamil 120mg tab</i>	67	<i>vilazodone 40mg tab</i>	30	WAKIX 17.8MG TAB	10
<i>verapamil 180mg er cap</i>	67	VIRACEPT 250MG TAB	62	WAKIX 4.45MG TAB	10
<i>verapamil 180mg er tab</i>	67	VIRACEPT 625MG TAB	62	<i>warfarin sodium 10mg tab</i>	23
<i>verapamil 240mg er cap</i>	67	VIREAD 150MG TAB	62	<i>warfarin sodium 1mg tab</i>	23
<i>verapamil 240mg er tab</i>	67	VIREAD 200MG TAB	62	<i>warfarin sodium 2.5mg tab</i>	23
VERAPAMIL 360MG ER CAP	67	VIREAD 250MG TAB	62	<i>warfarin sodium 2mg tab</i>	23
<i>verapamil 40mg tab</i>	67	VIREAD 40MG/GM ORAL POWDER	62	<i>warfarin sodium 3mg tab</i>	23
<i>verapamil 80mg tab</i>	67	VITRAKVI 100MG CAP	53	<i>warfarin sodium 4mg tab</i>	23
VERQUVO 10MG TAB	69	VITRAKVI 20MG/ML	53	<i>warfarin sodium 5mg tab</i>	23
VERQUVO 2.5MG TAB	69	ORAL SOLN		<i>warfarin sodium 6mg tab</i>	23
VERQUVO 5MG TAB	69	VITRAKVI 25MG CAP	53	<i>warfarin sodium 7.5mg tab</i>	23
		VIVITROL 380MG INJ	36	WELIREG 40MG TAB	49
		VIZIMPRO 15MG TAB	47	<i>wymzya fe 28 day pack</i>	74
		VIZIMPRO 30MG TAB	47	X	
				XALKORI 200MG CAP	53
				XALKORI 250MG CAP	53
				XARELTO 10MG TAB	23
				XARELTO 15MG TAB	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					
XARELTO 1MG/ML SUSP	23	XOFLUZA 80MG TAB	63	<i>yuvafem 10mcg vaginal insert</i>	116
XARELTO 2.5MG TAB	23	XOLAIR 150MG INJ	21	Z	
XARELTO 20MG TAB	23	XOLAIR 150MG/ML	21	<i>zafemy 150-35mcg/24hr patch</i>	74
XARELTO TAB STARTER PACK	24	SYRINGE		<i>zafirlukast 10mg tab</i>	21
XATMEP 2.5MG/ML ORAL SOLN	47	XOPENEX 45MCG INHALER	23	<i>zafirlukast 20mg tab</i>	21
XCOPRI 100MG TAB	28	XOSPATA 40MG TAB	53	<i>zaleplon 10mg cap</i>	92
XCOPRI 12.5/25MG TITRATION PACK	28	XPOVIO 100MG ONCE WEEKLY CARTON (8-PACK)	49	<i>zaleplon 5mg cap</i>	92
XCOPRI 150/200MG PACK TAB	28	XPOVIO 40MG ONCE WEEKLY CARTON (4-PACK)	49	ZARXIO 300MCG/0.5ML SYRINGE	91
XCOPRI 150/200MG TITRATION PACK	28	XPOVIO 40MG TWICE WEEKLY CARTON (8-PACK)	49	ZARXIO 480MCG/0.8ML SYRINGE	92
XCOPRI 150MG TAB	28	XPOVIO 60MG ONCE WEEKLY CARTON (4-PACK)	49	ZEGALOGUE 0.6MG/0.6ML AUTO-INJECTOR	33
XCOPRI 200MG TAB	28	XPOVIO 60MG TWICE WEEKLY CARTON (24 PACK)	49	ZEGALOGUE 0.6MG/0.6ML SYRINGE	33
XCOPRI 50/100MG TITRATION PACK	28	XPOVIO 80MG ONCE WEEKLY CARTON (8-PACK)	49	ZEJULA 100MG CAP	53
XCOPRI 50MG TAB	28	XTANDI 40MG CAP	48	ZEJULA 100MG TAB	53
XCOPRI TAB 100/150MG MAINTENANCE PACK	28	XTANDI 40MG TAB	48	ZEJULA 200MG TAB	53
XELJANZ 10MG TAB	12	XTANDI 80MG TAB	49	ZEJULA 300MG TAB	53
XELJANZ 1MG/ML ORAL SOLN	12	<i>xulane 150-35mcg/24hr patch</i>	74	ZELBORAF 240MG TAB	53
XELJANZ 5MG TAB	12	XULTOPHY 100UNIT-3.6MG/ML PEN INJ	33	ZEMAIRA 1000MG INJ	109
XELJANZ XR 11MG TAB	12	XYREM 500MG/ML ORAL SOLN	107	<i>zenatane 10mg cap</i>	76
XELJANZ XR 22MG TAB	12			<i>zenatane 20mg cap</i>	76
XENLETA 600MG TAB	45			<i>zenatane 30mg cap</i>	76
XERMELO 250MG TAB	89			<i>zenatane 40mg cap</i>	76
XGEVA 120MG/1.7ML INJ	83			ZENPEP 105000-25000-79000UNIT DR CAP	81
XIFAXAN 200MG TAB	44			ZENPEP 14000-3000-10000UNIT DR CAP	81
XIFAXAN 550MG TAB	44			ZENPEP 24000-5000-17000UNIT DR CAP	81
XIGDUO XR 10-1000MG TAB	33			ZENPEP 40000-126000-168000U NIT DR CAP	81
XIGDUO XR 10-500MG TAB	33			ZENPEP 42000-10000-32000UNIT DR CAP	81
XIGDUO XR 5-1000MG TAB	33				
XIGDUO XR 5-500MG TAB	33				
XOFLUZA 40MG TAB	63				

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

Índice

ZENPEP	81	ZONISADE 100MG/5ML	27
63000-15000-47000UNIT		SUSP	
DR CAP		<i>zonisamide 100mg cap</i>	27
ZENPEP	81	<i>zonisamide 25mg cap</i>	27
84000-20000-63000UNIT		<i>zonisamide 50mg cap</i>	28
DR CAP		ZONTIVITY 2.08MG TAB	90
ZEPOSIA 0.92MG CAP	109	ZORYVE 0.3% CREAM	78
ZEPOSIA 28-DAY	109	<i>zovia 1/35e 28 day pack</i>	74
STARTER KIT PACK		ZTALMY 50MG/ML	28
ZEPOSIA CAP 7-DAY	109	SUSP	
STARTER PACK		ZUBSOLV 0.7-0.18MG SL	17
<i>zidovudine 100mg cap</i>	62	TAB	
<i>zidovudine 10mg/ml oral</i>	62	ZUBSOLV 1.4-0.36MG SL	17
<i>soln</i>		TAB	
<i>zidovudine 300mg tab</i>	62	ZUBSOLV 11.4-2.9MG SL	17
ZIEXTENZO 6MG/0.6ML	92	TAB	
SYRINGE		ZUBSOLV 2.9-0.71MG SL	17
ZIMHI 5MG/0.5ML	36	TAB	
SYRINGE		ZUBSOLV 5.7-1.4MG SL	17
ZIOPTAN 0.0015%	104	TAB	
OPHTH SOLN		ZUBSOLV 8.6-2.1MG SL	17
<i>ziprasidone 20mg cap</i>	56	TAB	
<i>ziprasidone 20mg inj</i>	56	ZYDELIG 100MG TAB	53
<i>ziprasidone 40mg cap</i>	56	ZYDELIG 150MG TAB	53
<i>ziprasidone 60mg cap</i>	56	ZYKADIA 150MG TAB	53
<i>ziprasidone 80mg cap</i>	56	ZYLET 0.5-0.3% OPTH	103
ZIRGAN 0.15% OPTH	102	SUSP	
GEL		ZYPREXA 210MG INJ	58
ZITHROMAX 1GM	93		
POWDER FOR ORAL			
SUSP			
ZOLINZA 100MG CAP	53		
<i>zolmitriptan 2.5mg odt</i>	95		
<i>zolmitriptan 2.5mg tab</i>	95		
<i>zolmitriptan 5mg odt</i>	95		
<i>zolmitriptan 5mg tab</i>	95		
<i>zolmitriptan 5mg/act</i>	95		
<i>nasal spray</i>			
<i>zolpidem tartrate 10mg</i>	92		
<i>tab</i>			
<i>zolpidem tartrate 12.5mg</i>	92		
<i>er tab</i>			
<i>zolpidem tartrate 5mg tab</i>	92		
<i>zolpidem tartrate 6.25mg</i>	92		
<i>er tab</i>			

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

Memorial Hermann *Advantage* cumple con las leyes federales de derechos civiles aplicables y no discrimina por motivos de raza, color, nacionalidad, edad, discapacidad o sexo.

healthplan.memorialhermann.org/medicare

Este formulario se actualizó el 11/21/2023. 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 a 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.

Copyright © 2021 Memorial Hermann. All rights reserved.

H7115_PHSCompFrmly005 2023_C IA 11/14/2022

