

# Formulario HMO/ Golden Triangle HMO/ Dual Advantage HMO D-SNP de 2024

# Memorial Hermann Advantage (HMO), Memorial Hermann Advantage Golden Triangle (HMO), and Memorial Hermann Dual Advantage (HMO D-SNP) Formulario para 2024

## (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 00024386, Version Number 19

Este Formulario se actualizó el 11/19/2024. Para obtener información más reciente 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 la insulina:**

- Para las insulinas de la Parte D: Usted no paga más de \$35.00 por un suministro de un mes de cada producto de insulina cubierto, independientemente del nivel de costo compartido.
- Para insulinas de la Parte B: Usted no paga más de \$35.00 por un suministro de un mes de cada producto de insulina cubierto suministrado a través de una bomba de insulina de Equipo Médico Duradero (DME) bajo la Parte B.

#### **Mensaje importante sobre lo que paga por las vacunas de la Parte D:**

Nuestro plan cubre la mayoría de las vacunas de la Parte D sin costo alguno para usted. Llame a Servicio al Cliente para obtener más información.

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

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

a Memorial Hermann Advantage (HMO), Memorial Hermann Advantage Golden Triangle (HMO), and 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 11/19/2024. Para obtener un Formulario actualizado, 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.

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 2024 y periódicamente durante el año.

## **¿Qué es el Formulario de Memorial Hermann Advantage (HMO), Memorial Hermann Advantage Golden Triangle (HMO), and Memorial Hermann Dual Advantage (HMO D-SNP)?**

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

Para consultar la Lista completa de todos los medicamentos con receta cubiertos por Memorial Hermann Advantage (HMO), Memorial Hermann Advantage Golden Triangle (HMO), and 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 nosotros podríamos podría agregar o quitar medicamentos de la Lista de medicamentos durante el año, moverlos a diferentes niveles de costo compartido o agregar nuevas restricciones. Debemos seguir las normas de Medicare al hacer estos cambios.

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

- **Nuevos medicamentos genéricos.** Podemos eliminar inmediatamente un medicamento de marca de nuestra Lista de medicamentos si lo reemplazamos con un nuevo medicamento genérico que aparecerá en el mismo nivel de costo compartido o en un nivel de costo compartido más bajo y con las mismas restricciones o menos. Además, cuando agreguemos el nuevo medicamento genérico, podemos decidir mantener el medicamento de marca en nuestra Lista de medicamentos, pero inmediatamente moverlo a un nivel de costo compartido diferente o agregar nuevas restricciones. Si actualmente está tomando ese medicamento de marca, quizás no le informemos con antelación antes

de que realicemos el cambio, pero más adelante le proporcionaremos información sobre los cambios específicos que hemos realizado.

- Si realizamos un cambio, usted o la persona autorizada a dar recetas pueden solicitarnos que hagamos una excepción y sigamos cubriendo el medicamento de marca para usted. En el aviso que le proporcionamos también se incluirá información sobre cómo solicitar una excepción, y usted también puede encontrar información en la sección a continuación titulada “¿Cómo puedo solicitar que se haga una excepción al Formulario de Memorial Hermann *Advantage* (HMO), Memorial Hermann *Advantage* Golden Triangle (HMO), and Memorial Hermann Dual *Advantage* (HMO D-SNP)?”.

**Medicamentos retirados del mercado.** Si la Administración de Alimentos y Medicamentos considera que un medicamento de nuestro Formulario es inseguro o el fabricante del medicamento lo retira del mercado, eliminaremos de inmediato dicho medicamento de nuestro Formulario y les notificaremos a los miembros que toman el medicamento en cuestión.

- **Otros cambios.** Podemos hacer otros cambios que afectan a los miembros que actualmente toman un medicamento. Por ejemplo, podríamos agregar un medicamento genérico que no sea nuevo en el mercado para reemplazar un medicamento de marca que actualmente se encuentra en el Formulario; o agregar nuevas restricciones al medicamento de marca o moverlo a un nivel de costo compartido diferente o a ambos. O podemos hacer cambios en función de las nuevas pautas clínicas. Si retiramos medicamentos de nuestro Formulario, agregamos autorizaciones previas, restricciones de límite de cantidad o de tratamiento escalonado sobre un medicamento o pasamos un medicamento a un nivel de costo compartido más alto, debemos notificarles a los miembros afectados por el cambio al menos 30 días antes de que entre en vigencia dicho cambio, o cuando el miembro solicite un resurtido del medicamento, momento en el cual el miembro recibirá un suministro del medicamento para 30 días.
  - Si realizamos estos otros cambios, usted o la persona autorizada a dar recetas pueden solicitarnos que hagamos una excepción y sigamos cubriendo el medicamento de marca para usted. En el aviso que le proporcionamos también se incluirá información sobre cómo solicitar una excepción, y usted también puede encontrar información en la sección a continuación titulada “¿Cómo puedo solicitar que se haga una excepción al Formulario de Memorial Hermann *Advantage* (HMO), Memorial Hermann *Advantage* Golden Triangle (HMO), and 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 2024 que estaba cubierto al comienzo del año, nosotros no discontinuaremos ni reduciremos la cobertura del medicamento durante el año de cobertura 2024, 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 11/19/2024. Para recibir información actualizada sobre los medicamentos cubiertos por Memorial Hermann *Advantage* (HMO), Memorial Hermann *Advantage* Golden Triangle (HMO), and Memorial Hermann Dual *Advantage* (HMO D-SNP) comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto aparece en las páginas de la portada y la contratapa. 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 10. Los medicamentos de este Formulario están agrupados en categorías según el tipo de afección médica para cuyo tratamiento se los emplea. Por ejemplo, los medicamentos utilizados para tratar una afección cardíaca se enumeran dentro de la categoría “Cardiovascular Agents.” Si sabe para qué se utiliza su medicamento, busque el nombre de la categoría en la Lista que empieza en la página 10. Luego, busque su medicamento debajo del nombre de la categoría.

### Listado alfabético

Si no está seguro de qué categoría consultar, debe buscar su medicamento en el Índice que comienza en la página 113. 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 *Advantage* (HMO), Memorial Hermann *Advantage* Golden Triangle (HMO), and 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 Alimentos y Medicamentos (Food and Drug Administration, FDA), dado que se considera que tiene el mismo ingrediente activo que el medicamento de marca. Por lo general, 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 *Advantage* (HMO), Memorial Hermann *Advantage* Golden Triangle (HMO), and 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 la aprobación de Memorial Hermann *Advantage* (HMO), Memorial Hermann *Advantage* Golden Triangle (HMO), and Memorial Hermann Dual *Advantage* (HMO D-SNP) antes de obtener sus medicamentos con receta. Si no consigue la autorización, es posible que Memorial Hermann *Advantage* (HMO), Memorial Hermann *Advantage* Golden Triangle (HMO), and Memorial Hermann Dual *Advantage* (HMO D-SNP) no cubra el medicamento.

- **Límites de cantidad:** Para ciertos medicamentos, Memorial Hermann *Advantage* (HMO), Memorial Hermann *Advantage* Golden Triangle (HMO), and Memorial Hermann Dual *Advantage* (HMO D-SNP) limita la cantidad del medicamento que cubrirá Memorial Hermann *Advantage* (HMO), Memorial Hermann *Advantage* Golden Triangle (HMO), and Memorial Hermann Dual *Advantage* (HMO D-SNP). Por ejemplo, Memorial Hermann *Advantage* (HMO), Memorial Hermann *Advantage* Golden Triangle (HMO), and 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 *Advantage* (HMO), Memorial Hermann *Advantage* Golden Triangle (HMO), and 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 *Advantage* (HMO), Memorial Hermann *Advantage* Golden Triangle (HMO), and 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, entonces Memorial Hermann *Advantage* (HMO), Memorial Hermann *Advantage* Golden Triangle (HMO), and 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 10. También puede obtener más información sobre las restricciones que se aplican a medicamentos cubiertos específicos en nuestro sitio web. Hemos publicado en línea documentos para explicar nuestras restricciones 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 *Advantage* (HMO), Memorial Hermann *Advantage* Golden Triangle (HMO), and 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 *Advantage* (HMO), Memorial Hermann *Advantage* Golden Triangle (HMO), and 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 *Advantage* (HMO), Memorial Hermann *Advantage* Golden Triangle (HMO), and 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 *Advantage* (HMO), Memorial Hermann *Advantage* Golden Triangle (HMO), and Memorial Hermann Dual *Advantage* (HMO D-SNP). Cuando reciba la Lista, muéstrele a su médico y pídale que le recete un medicamento similar que esté cubierto por Memorial Hermann *Advantage* (HMO), Memorial Hermann *Advantage* Golden Triangle (HMO), and Memorial Hermann Dual *Advantage* (HMO D-SNP).
- Puede solicitar que Memorial Hermann *Advantage* (HMO), Memorial Hermann *Advantage* Golden Triangle (HMO), and 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 *Advantage* (HMO), Memorial Hermann *Advantage* Golden Triangle (HMO), and Memorial Hermann Dual *Advantage* (HMO D-SNP)?**

Puede solicitarle a Memorial Hermann *Advantage* (HMO), Memorial Hermann *Advantage* Golden Triangle (HMO), and 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 *Advantage* (HMO), Memorial Hermann *Advantage* Golden Triangle (HMO), and 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 *Advantage* (HMO), Memorial Hermann *Advantage* Golden Triangle (HMO), and 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 del medicamento por un máximo de hasta 30 días. 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 *Advantage* (HMO), Memorial Hermann *Advantage* Golden Triangle (HMO), and Memorial Hermann Dual *Advantage* (HMO D-SNP), consulte la Evidencia de cobertura y otra documentación del plan.

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

El Formulario que comienza en la siguiente página 10 proporciona información acerca de la cobertura de los medicamentos cubiertos por Memorial Hermann *Advantage* (HMO), Memorial Hermann *Advantage* Golden Triangle (HMO), and 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 113.

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 *Advantage* (HMO), Memorial Hermann *Advantage* Golden Triangle (HMO), and 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\_NS0**= 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: 11/19/2024.

## **Niveles de copago de nivel de Drogas**

**1:** Tier 1 - Genérico Preferido

**2:** Tier 2 – Genérico

**3:** Tier 3 - Marca preferida

**4:** Tier 4 - Marca no preferida

**5:** Tier 5 – Especialidad

**6:** Tier 6 – Cuidado Seleccionar

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<b>ADHD/ANTI-NARCOLEPSY/ANTI-OBESITY/ANOREXIANTS</b>		
<b>AMPHETAMINES</b>		
<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	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 10mg cap</i>	1	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 20mg cap</i>	1	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 30mg cap</i>	1	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 40mg cap</i>	1	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 50mg cap</i>	1	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 60mg cap</i>	1	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 70mg cap</i>	1	
<b>ATTENTION-DEFICIT/HYPERACTIVITY DISORDER (ADHD) AGENTS</b>		
<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>	1	
<i>guanfacine 1mg er tab</i>	1	
<i>guanfacine 2mg er tab</i>	1	
<i>guanfacine 3mg er tab</i>	1	
<i>guanfacine 4mg er tab</i>	1	
<b>DOPAMINE AND NOREPINEPHRINE REUPTAKE INHIBITORS (DNRIS)</b>		
SUNOSI 150MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
SUNOSI 75MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
<b>HISTAMINE H3-RECEPTOR ANTAGONIST/INVERSE AGONISTS</b>		
WAKIX 17.8MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
WAKIX 4.45MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
<b>STIMULANTS - MISC.</b>		
<i>armodafinil 150mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>armodafinil 200mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
<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	
<i>methylphenidate 18mg ER osmotic tab</i>	2	
METHYLPHENIDATE 18MG ER TAB	2	
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>methylphenidate 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>modafinil 100mg tab</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
<i>modafinil 200mg tab</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
<b>AMINOGLYCOSIDES</b>		
<b>AMINOGLYCOSIDES</b>		
<i>amikacin 250mg/ml inj</i>	2	
ARIKAYCE 590MG/8.4ML INH SUSP	5	NDS PA QL=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	
STREPTOMYCIN 1GM INJ	4	
TOBRAMYCIN 10MG/ML INJ	2	
<i>tobramycin 40mg/ml inj</i>	2	
<i>tobramycin 60mg/ml inh soln</i>	1	PA QL=300 ML/30 Días
<b>ANALGESICS - ANTI-INFLAMMATORY</b>		
<b>ANTIRHEUMATIC - ENZYME INHIBITORS</b>		
OLUMIANT 1MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
OLUMIANT 2MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
OLUMIANT 4MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
RINVOQ 15MG ER TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
RINVOQ 1MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA QL=360 ML/30 Días
RINVOQ 30MG ER TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
RINVOQ 45MG ER TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
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
<b>ANTI-TNF-ALPHA - MONOCLONAL ANTIBODIES</b>		
HADLIMA 40MG/0.4ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=2.40 ML/28 Días
HADLIMA 40MG/0.4ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2.40 ML/28 Días
HADLIMA 40MG/0.8ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=4.80 ML/28 Días
HADLIMA 40MG/0.8ML SYRINGE	5	NDS PA QL=4.80 ML/28 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 10MG/0.1ML SYRINGE (ABBVIE)	5	NDS PA QL=2 EA/28 Días
HUMIRA 20MG/0.2ML SYRINGE (ABBVIE)	5	NDS PA QL=2 EA/28 Días
HUMIRA 40MG/0.4ML AUTO-INJECTOR (ABBVIE)	5	NDS PA QL=6 EA/28 Días
HUMIRA 40MG/0.4ML SYRINGE (ABBVIE)	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 (ABBVIE)	5	NDS PA QL=2 EA/28 Días
HUMIRA PEN - PEDIATRIC UC STARTER PACK 80MG/0.8ML INJ (ABBVIE)	5	NDS 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 PEN 80MG/0.8ML CROHNS/UC/HIDRADENITIS STARTER PACK (ABBVIE)	5	NDS PA QL=3 EA/180 Días
SIMPONI 100MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=3 ML/28 Días
SIMPONI 100MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=3 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
<b>GOLD COMPOUNDS</b>		
RIDAURA 3MG CAP	3	
<b>INTERLEUKIN-1 BLOCKERS</b>		
ARCALYST 220MG INJ	5	NDS PA
<b>INTERLEUKIN-6 RECEPTOR INHIBITORS</b>		
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
TYENNE 162MG/0.9ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=3.60 ML/28 Días
TYENNE 162MG/0.9ML SYRINGE	5	NDS PA QL=3.60 ML/28 Días
<b>NONSTEROIDAL ANTI-INFLAMMATORY AGENTS (NSAIDS)</b>		
<i>celecoxib 100mg cap</i>	1	
<i>celecoxib 200mg cap</i>	1	
<i>celecoxib 400mg cap</i>	1	
<i>celecoxib 50mg cap</i>	1	
<i>diclofenac potassium 50mg tab</i>	1	
<i>diclofenac sodium 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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>diclofenac sodium/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	
<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	
<b>PHOSPHODIESTERASE 4 (PDE4) INHIBITORS</b>		
OTEZLA 20MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
OTEZLA 28-DAY STARTER PACK	5	NDS PA QL=55 EA/28 Días
OTEZLA 30MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
OTEZLA TAB 28-DAY STARTER PACK (55)	5	NDS PA QL=55 EA/28 Días
<b>PYRIMIDINE SYNTHESIS INHIBITORS</b>		
<i>leflunomide 10mg tab</i>	1	
<i>leflunomide 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
<b>SELECTIVE COSTIMULATION MODULATORS</b>		
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
<b>SOLUBLE TUMOR NECROSIS FACTOR RECEPTOR AGENTS</b>		
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
<b>ANALGESICS - NONNARCOTIC</b>		
<b>SALICYLATES</b>		
<i>diflunisal 500mg tab</i>	1	
<b>ANALGESICS - OPIOID</b>		
<b>OPIOID AGONISTS</b>		
CODEINE SULFATE 15MG TAB	3	QL=240 EA/30 Días
CODEINE SULFATE 30MG TAB	3	QL=240 EA/30 Días
CODEINE SULFATE 60MG TAB	3	QL=180 EA/30 Días
<i>fentanyl 100mcg/hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
<i>fentanyl 12mcg/hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
<i>fentanyl 25mcg/hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
<i>fentanyl 50mcg/hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
<i>fentanyl 75mcg/hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
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>	1	QL=450 EA/30 Días
<i>hydromorphone 4mg tab</i>	1	QL=240 EA/30 Días
<i>hydromorphone 8mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>methadone 10mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
METHADONE 1MG/ML ORAL SOLN	1	QL=3600 ML/30 Días
METHADONE 2MG/ML ORAL SOLN	1	QL=1800 ML/30 Días
<i>methadone 5mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 100mg er tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 15mg er tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
MORPHINE SULFATE 15MG TAB	1	QL=180 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 200mg er tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 20mg/ml oral soln</i>	1	QL=180 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>morphine sulfate 2mg/ml oral soln</i>	1	QL=1800 ML/30 Días
<i>morphine sulfate 30mg er tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
MORPHINE SULFATE 30MG TAB	1	QL=180 EA/30 Días
MORPHINE SULFATE 4MG/ML ORAL SOLN	1	QL=900 ML/30 Días
<i>morphine sulfate 60mg er tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>oxycodone 10mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>oxycodone 15mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>oxycodone 1mg/ml oral soln</i>	2	QL=5400 ML/30 Días
<i>oxycodone 20mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>oxycodone 20mg/ml oral soln</i>	2	QL=270 ML/30 Días
<i>oxycodone 30mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>oxycodone 5mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
OXYCONTIN 10MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 15MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 20MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 30MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 40MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 60MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 80MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
<i>tramadol 100mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>tramadol 200mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>tramadol 300mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>tramadol 50mg tab</i>	1	QL=240 EA/30 Días
<b>OPIOID COMBINATIONS</b>		
<i>acetaminophen/codeine phosphate 24mg-2.4mg/ml oral soln</i>	1	QL=4980 ML/30 Días
<i>acetaminophen/hydrocodone bitartrate 21.7mg-0.5mg/ml oral soln</i>	1	QL=5400 ML/30 Días
<i>codeine phosphate/acetaminophen 15-300mg tab</i>	1	QL=390 EA/30 Días
<i>codeine phosphate/acetaminophen 30-300mg tab</i>	1	QL=390 EA/30 Días
<i>codeine phosphate/acetaminophen 60-300mg tab</i>	1	QL=390 EA/30 Días
<i>endocet 10-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>endocet 2.5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>endocet 5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>endocet 7.5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 10-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 7.5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
HYDROCODONE BITARTRATE/IBUPROFEN 10-200MG TAB	2	QL=480 EA/30 Días
HYDROCODONE BITARTRATE/IBUPROFEN 5-200MG TAB	2	QL=480 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>hydrocodone bitartrate/ibuprofen 7.5-200mg tab</i>	2	QL=480 EA/30 Días
<i>oxycodone/acetaminophen 10-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>oxycodone/acetaminophen 2.5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>oxycodone/acetaminophen 5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
OXYCODONE/ACETAMINOPHEN 5-325MG/5ML	2	QL=1800 ML/30 Días
<i>oxycodone/acetaminophen 7.5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>tramadol/acetaminophen 37.5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<b>OPIOID PARTIAL AGONISTS</b>		
<i>buprenorphine 10mcg/hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>buprenorphine 15mcg/hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>buprenorphine 20mcg/hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>buprenorphine 2mg sl tab</i>	1	QL=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
<b>ANDROGENS-ANABOLIC</b>		
<b>ANDROGENS</b>		
<i>danazol 100mg cap</i>	2	
<i>danazol 200mg cap</i>	2	
<i>danazol 50mg cap</i>	2	
<i>depo-testosterone 200mg/ml inj</i>	1	
<i>testosterone 1% (12.5mg/act) gel pump</i>	2	PA QL=300 GM/30 Días
<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	
<b>ANORECTAL AND RELATED PRODUCTS</b>		
<b>INTRARECTAL STEROIDS</b>		
<i>budesonide 2mg/act rectal foam</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
<i>hydrocortisone 1.67mg/ml enema</i>	2	
<b>RECTAL STEROIDS</b>		
<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	
<b>VASODILATING AGENTS</b>		
<i>nitroglycerin 0.4% rectal ointment</i>	2	QL=30 GM/30 Días
<b>ANTHELMINTICS</b>		
<b>ANTHELMINTICS</b>		
<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	
<b>ANTIANGINAL AGENTS</b>		
<b>ANTIANGINALS-OTHER</b>		
<i>ranolazine 1000mg er tab</i>	2	
<i>ranolazine 500mg er tab</i>	2	
<b>NITRATES</b>		
<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	
<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	
<b>ANTIANGIETY AGENTS</b>		
<b>ANTIANGIETY AGENTS - MISC.</b>		
<i>buspirone 10mg tab</i>	1	
<i>buspirone 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>bupirone 30mg tab</i>	1	
<i>bupirone 5mg tab</i>	1	
<i>bupirone 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	
<b>HYDROXYZINE PAMOATE 100MG CAP</b>	1	
<i>hydroxyzine pamoate 25mg cap</i>	1	
<i>hydroxyzine pamoate 50mg cap</i>	1	
<b>BENZODIAZEPINES</b>		
<i>alprazolam 0.25mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>alprazolam 0.5mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>alprazolam 1mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>alprazolam 2mg tab</i>	1	QL=150 EA/30 Días
<i>chlordiazepoxide 10mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>chlordiazepoxide 25mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>chlordiazepoxide 5mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>clorazepate dipotassium 15mg tab</i>	2	QL=180 EA/30 Días
<i>clorazepate dipotassium 3.75mg tab</i>	2	QL=180 EA/30 Días
<i>clorazepate dipotassium 7.5mg tab</i>	2	QL=180 EA/30 Días
<i>diazepam 10mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>diazepam 1mg/ml oral soln</i>	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
<b>ANTIARRHYTHMICS</b>		
<b>ANTIARRHYTHMICS TYPE I-A</b>		
<i>disopyramide 100mg cap</i>	1	
<i>disopyramide 150mg cap</i>	1	
<b>QUINIDINE SULFATE 200MG TAB</b>	1	
<b>QUINIDINE SULFATE 300MG TAB</b>	1	
<b>ANTIARRHYTHMICS TYPE I-B</b>		
<i>mexiletine 150mg cap</i>	2	
<i>mexiletine 200mg cap</i>	2	
<i>mexiletine 250mg cap</i>	2	
<b>ANTIARRHYTHMICS TYPE I-C</b>		
<i>flecainide acetate 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>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	
<b>ANTIARRHYTHMICS TYPE III</b>		
<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	
<b>ANTIASTHMATIC AND BRONCHODILATOR AGENTS</b>		
<b>ANTIASTHMATIC - MONOCLONAL ANTIBODIES</b>		
FASENRA 10MG/0.5ML SYRINGE	5	PA
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 AUTO-INJECTOR	5	NDS PA
XOLAIR 150MG/ML SYRINGE	5	NDS PA
XOLAIR 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA
XOLAIR 300MG/2ML SYRINGE	5	NDS PA
XOLAIR 75MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA
XOLAIR 75MG/0.5ML SYRINGE	5	NDS PA
<b>BRONCHODILATORS - ANTICHOLINERGICS</b>		
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
<b>LEUKOTRIENE MODULATORS</b>		
<i>montelukast 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>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	
<b>SELECTIVE PHOSPHODIESTERASE 4 (PDE4) INHIBITORS</b>		
<i>roflumilast 0.5mg tab</i>	1	
<i>roflumilast 250mcg tab</i>	1	
<b>STEROID INHALANTS</b>		
ALVESCO 160MCG INHALER	3	QL=12.20 GM/30 Días
ALVESCO 80MCG INHALER	3	QL=12.20 GM/30 Días
ARNUITY 100MCG 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
FLUTICASONE PROPIONATE 110MCG INHALER	3	QL=24 GM/30 Días
FLUTICASONE PROPIONATE 220MCG INHALER	3	QL=24 GM/30 Días
FLUTICASONE PROPIONATE 44MCG INHALER	3	QL=21.20 GM/30 Días
QVAR 40MCG REDIHALER	3	QL=21.20 GM/30 Días
QVAR 80MCG REDIHALER	3	QL=21.20 GM/30 Días
<b>SYMPATHOMIMETICS</b>		
ADVAIR 115-21MCG HFA INHALER	3	QL=12 GM/30 Días
ADVAIR 230-21MCG HFA INHALER	3	QL=12 GM/30 Días
ADVAIR 45-21MCG/ACT HFA INHALER	3	QL=12 GM/30 Días
<i>albuterol 0.21mg/ml (0.63mg/3ml) inh soln</i>	1	PA BvD
<i>albuterol 0.4mg/ml (2mg/5ml) oral soln</i>	1	
<i>albuterol 0.83mg/ml (0.083%) inh soln</i>	1	PA BvD
<i>albuterol 1.25mg/3ml neb soln</i>	1	PA BvD
<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (6.7gm)</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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
BREO ELLIPTA 50-25MCG INH	3	QL=60 EA/30 Días
<i>breynd 160-4.5mcg/act inh</i>	3	QL=10.30 GM/30 Días
<i>breynd 80-4.5mcg/act inh</i>	3	QL=10.30 GM/30 Días
BREZTRI AEROSPHERE 160-9-4.8MCG/ACT INHALER	3	QL=10.70 GM/30 Días
<i>budesonide/formoterol fumarate 160-45mcg inhaler</i>	2	QL=10.20 GM/30 Días
<i>budesonide/formoterol fumarate 80-45mcg inhaler</i>	2	QL=10.20 GM/30 Días
COMBIVENT 20-100MCG/ACT 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>fluticasone propionate/salmeterol 100-50mcg/act dry powder inhaler</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>fluticasone propionate/salmeterol 250-50mcg/act dry powder inhaler</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>fluticasone propionate/salmeterol 500-50mcg/act dry powder inhaler</i>	1	QL=60 EA/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
<i>terbutaline sulfate 2.5mg tab</i>	2	
<i>terbutaline sulfate 5mg tab</i>	2	
TRELEGY ELLIPTA 100-62.5-25MCG INHALER	3	QL=60 EA/30 Días
TRELEGY ELLIPTA 200-62.5-25MCG INHALER	3	QL=60 EA/30 Días
VENTOLIN 108MCG HFA INHALER	3	QL=36 GM/30 Días
<i>wixela 100-50mcg inhaler</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>wixela 250-50mcg inhaler</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>wixela 500-50mcg inhaler</i>	1	QL=60 EA/30 Días
XOPENEX 45MCG INHALER	4	ST QL=30 GM/30 Días
<b>XANTHINES</b>		
THEO-24 100MG ER CAP	4	
THEO-24 200MG ER CAP	4	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
THEO-24 300MG ER CAP	4	
THEO-24 400MG ER CAP	4	
THEOPHYLLINE 100MG ER TAB	2	
THEOPHYLLINE 200MG ER TAB	2	
<i>theophylline 300mg er tab</i>	2	
<i>theophylline 400mg er tab</i>	1	
<i>theophylline 450mg er tab</i>	2	
<i>theophylline 600mg er tab</i>	1	
<b>ANTICOAGULANTS</b>		
<b>COUMARIN ANTICOAGULANTS</b>		
<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	
<b>DIRECT FACTOR XA INHIBITORS</b>		
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	
XARELTO TAB STARTER PACK	3	
<b>HEPARINS AND HEPARINOID-LIKE AGENTS</b>		
<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	

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



Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>enoxaparin sodium 30mg/0.3ml syringe</i>	2	
<i>enoxaparin sodium 40mg/0.4ml syringe</i>	2	
<i>enoxaparin sodium 60mg/0.6ml syringe</i>	2	
<i>enoxaparin sodium 80mg/0.8ml syringe</i>	2	
<i>fondaparinux sodium 10mg/0.8ml syringe</i>	2	
<i>fondaparinux sodium 2.5mg/0.5ml syringe</i>	2	
<i>fondaparinux sodium 5mg/0.4ml syringe</i>	2	
<i>fondaparinux sodium 7.5mg/0.6ml syringe</i>	2	
<i>heparin sodium porcine 10000unit/ml inj</i>	2	
<i>heparin sodium porcine 1000unit/ml inj</i>	2	
<i>heparin sodium porcine 20000unit/ml inj</i>	2	
<i>heparin sodium porcine 5000unit/ml inj</i>	2	
<b>THROMBIN INHIBITORS</b>		
<i>dabigatran etexilate 110mg cap</i>	2	
<i>dabigatran etexilate 150mg cap</i>	2	
<i>dabigatran etexilate 75mg cap</i>	2	
PRADAXA 110MG CAP	4	
<b>ANTICONVULSANTS</b>		
<b>AMPA GLUTAMATE RECEPTOR ANTAGONISTS</b>		
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
<b>ANTICONVULSANTS - BENZODIAZEPINES</b>		
<i>clobazam 10mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<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
<i>diazepam 10mg/2ml rectal gel</i>	2	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>	2	QL=10 EA/30 Días
LIBERVANT 10MG BUCCAL FILM	4	PA NSO QL=10 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
LIBERVANT 12.5MG BUCCAL FILM	4	PA NSO QL=10 EA/30 Días
LIBERVANT 15MG BUCCAL FILM	4	PA NSO QL=10 EA/30 Días
LIBERVANT 5MG BUCCAL FILM	4	PA NSO QL=10 EA/30 Días
LIBERVANT 7.5MG BUCCAL FILM	4	PA NSO 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
<b>ANTICONVULSANTS - MISC.</b>		
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	
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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 (Neurontin equiv)</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	
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>pregabalin 200mg cap</i>	1	
<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	
<i>rufinamide 400mg tab</i>	2	
<i>rufinamide 40mg/ml susp</i>	2	
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	
<i>zonisamide 50mg cap</i>	1	
ZTALMY 50MG/ML SUSP	5	NDS PA NSO QL=1100 ML/30 Días
<b>CARBAMATES</b>		
<i>felbamate 120mg/ml susp</i>	2	
<i>felbamate 400mg tab</i>	2	
<i>felbamate 600mg tab</i>	2	
XCOPRI 100MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
XCOPRI 12.5/25MG TITRATION PACK	3	QL=28 EA/28 Días
XCOPRI 150/200MG PACK TAB	3	QL=56 EA/28 Días
XCOPRI 150/200MG TITRATION PACK	3	QL=28 EA/28 Días
XCOPRI 150MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
XCOPRI 200MG 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
XCOPRI 25MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
XCOPRI 50/100MG TITRATION PACK	3	QL=28 EA/28 Días
XCOPRI 50MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
XCOPRI TAB 100/150MG MAINTENANCE PACK	3	QL=56 EA/28 Días
<b>GABA MODULATORS</b>		
<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>	1	PA NSO
<i>vigabatrin 500mg tab</i>	1	PA NSO
<i>vigadrone 500mg powder for oral soln</i>	1	PA NSO
<i>vigadrone 500mg tab</i>	1	PA NSO
VIGAFYDE 100MG/ML ORAL SOLN	4	PA NSO QL=720 ML/30 Días
<i>vigpoder 500mg powder for oral soln</i>	1	PA NSO
<b>HYDANTOINS</b>		
DILANTIN 100MG ER CAP	4	
DILANTIN 30MG ER CAP	3	
<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	
<b>SUCCINIMIDES</b>		
<i>ethosuximide 250mg cap</i>	2	
<i>ethosuximide 50mg/ml oral soln</i>	1	
<i>methsuximide 300mg cap</i>	2	
<b>VALPROIC ACID</b>		
<i>divalproex sodium 125mg dr cap</i>	1	
<i>divalproex sodium 125mg dr tab</i>	1	
<i>divalproex sodium 250mg dr tab</i>	1	
<i>divalproex sodium 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	
<b>ANTIDEPRESSANTS</b>		
<b>ALPHA-2 RECEPTOR ANTAGONISTS (TETRACYCLICS)</b>		
<i>mirtazapine 15mg odt</i>	1	
<i>mirtazapine 15mg tab</i>	1	
<i>mirtazapine 30mg odt</i>	1	
<i>mirtazapine 30mg 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>mirtazapine 45mg odt</i>	1	
<i>mirtazapine 45mg tab</i>	1	
<i>mirtazapine 7.5mg tab</i>	1	
<b>ANTIDEPRESSANT COMBINATIONS</b>		
AUVELITY 105-45MG ER TAB	4	ST_NSO QL=60 EA/30 Días
<b>ANTIDEPRESSANTS - MISC.</b>		
<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	
<b>GABA RECEPTOR MODULATOR - NEUROACTIVE STEROID</b>		
ZURZUVAE 20MG CAP	5	NDS PA NSO QL=28 EA/14 Días
ZURZUVAE 25MG CAP	5	NDS PA NSO QL=28 EA/14 Días
ZURZUVAE 30MG CAP	5	NDS PA NSO QL=14 EA/14 Días
<b>MONOAMINE OXIDASE INHIBITORS (MAOIS)</b>		
EMSAM 12MG/24HR PATCH	4	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
EMSAM 6MG/24HR PATCH	4	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
EMSAM 9MG/24HR PATCH	4	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
MARPLAN 10MG TAB	3	
PHENELZINE 15MG TAB	1	
<i>tranylcypromine 10mg tab</i>	2	
<b>SELECTIVE SEROTONIN REUPTAKE INHIBITORS (SSRIS)</b>		
<i>citalopram 10mg tab</i>	1	
<i>citalopram 20mg tab</i>	1	
<i>citalopram 2mg/ml oral soln</i>	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	
<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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>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	
<b>SEROTONIN MODULATORS</b>		
NEFAZODONE 100MG TAB	2	
NEFAZODONE 150MG TAB	2	
NEFAZODONE 200MG TAB	2	
NEFAZODONE 250MG TAB	2	
NEFAZODONE 50MG TAB	2	
<i>trazodone 100mg tab</i>	1	
<i>trazodone 150mg tab</i>	1	
<i>trazodone 50mg tab</i>	1	
TRINTELLIX 10MG TAB	3	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
TRINTELLIX 20MG TAB	3	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
TRINTELLIX 5MG TAB	3	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
<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
<b>SEROTONIN-NOREPINEPHRINE REUPTAKE INHIBITORS (SNRIS)</b>		
<i>desvenlafaxine succinate 100mg er tab</i>	1	
<i>desvenlafaxine succinate 25mg er tab</i>	1	
<i>desvenlafaxine succinate 50mg er tab</i>	1	
DRIZALMA 20MG DR CAP	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
DRIZALMA 30MG DR CAP	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
DRIZALMA 40MG DR CAP	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
DRIZALMA 60MG DR CAP	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
<i>duloxetine 20mg dr cap</i>	1	
<i>duloxetine 30mg dr cap</i>	1	
<i>duloxetine 60mg dr cap</i>	1	
FETZIMA 120MG ER CAP	4	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA 20MG ER CAP	4	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA 40MG ER CAP	4	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA 80MG ER CAP	4	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA PACK	4	ST_NSO QL=30 EA/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>venlafaxine 100mg tab</i>	1	
<i>venlafaxine 150mg er cap</i>	1	
<i>venlafaxine 25mg tab</i>	1	
<i>venlafaxine 37.5mg er cap</i>	1	
<i>venlafaxine 37.5mg tab</i>	1	
<i>venlafaxine 50mg tab</i>	1	
<i>venlafaxine 75mg er cap</i>	1	
<i>venlafaxine 75mg tab</i>	1	
<b>TRICYCLIC AGENTS</b>		
<i>amitriptyline 100mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 10mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 150mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 25mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 50mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 75mg tab</i>	1	
<i>amoxapine 100mg tab</i>	1	
<i>amoxapine 150mg tab</i>	1	
<i>amoxapine 25mg tab</i>	1	
<i>amoxapine 50mg tab</i>	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	
<i>imipramine 10mg tab</i>	1	
<i>imipramine 25mg tab</i>	1	
<i>imipramine 50mg tab</i>	1	
<i>nortriptyline 10mg cap</i>	1	
<i>nortriptyline 25mg cap</i>	1	
<i>nortriptyline 2mg/ml oral soln</i>	3	
<i>nortriptyline 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>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	
<b>ANTIDIABETICS</b>		
<b>ALPHA-GLUCOSIDASE INHIBITORS</b>		
<i>acarbose 100mg tab</i>	1	
<i>acarbose 25mg tab</i>	1	
<i>acarbose 50mg tab</i>	1	
MIGLITOL 100MG TAB	2	
<i>miglitol 25mg tab</i>	2	
MIGLITOL 50MG TAB	2	
<b>ANTIDIABETIC COMBINATIONS</b>		
<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 10-1000MG ER TAB	3	QL=30 EA/30 Días
SYNJARDY 12.5-1000MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY 12.5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY 12.5-500MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY 25-1000MG ER TAB	3	QL=30 EA/30 Días
SYNJARDY 5-1000MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY 5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY 5-500MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
TRIJARDY XR 10-5-1000MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
<b>BIGUANIDES</b>		
<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	
<b>DIABETIC OTHER</b>		
BAQSIMI 3MG/DOSE NASAL POWDER	3	QL=2 EA/7 Días
<i>diazoxide 50mg/ml susp</i>	2	
GLUCAGON (RDNA) 1MG INJ	3	QL=2 EA/7 Días
GVOKE 0.5MG/0.1ML AUTO-INJECTOR	3	QL=.20 ML/7 Días
GVOKE 1MG/0.2ML AUTO-INJECTOR	3	QL=.40 ML/7 Días
GVOKE 1MG/0.2ML INJ	3	QL=.40 ML/7 Días
GVOKE 1MG/0.2ML SYRINGE	3	QL=.40 ML/7 Días
KORLYM 300MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
<i>mifepristone 300mg tab</i>	1	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
<b>DIPEPTIDYL PEPTIDASE-4 (DPP-4) INHIBITORS</b>		
JANUVIA 100MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JANUVIA 25MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JANUVIA 50MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
TRADJENTA 5MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
<b>INCRETIN MIMETIC AGENTS</b>		
BYDUREON 2MG/0.85ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=3.40 ML/28 Días
LIRAGLUTIDE 6MG/ML PEN INJ	3	PA QL=9 ML/30 Días
MOUNJARO 10MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 12.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 15MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 2.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 7.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
OZEMPIC 2.68MG/ML PEN INJ	3	PA QL=3 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
OZEMPIC 2MG/3ML PEN INJ	3	PA QL=3 ML/28 Días
OZEMPIC 4MG/3ML PEN INJ	3	PA QL=3 ML/28 Días
RYBELSUS 14MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
RYBELSUS 3MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
RYBELSUS 7MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
TRULICITY 0.75MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
TRULICITY 1.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
TRULICITY 3MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
TRULICITY 4.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
VICTOZA 18MG/3ML PEN INJ	3	PA QL=9 ML/30 Días
<b>INSULIN</b>		
HUMALOG 100UNIT/ML CARTRIDGE	3	INS
HUMALOG 100UNIT/ML KWIKPEN	3	INS
HUMALOG 200UNIT/ML PEN INJ	3	INS
HUMALOG JUNIOR 100UNIT/ML PEN INJ	3	INS
HUMALOG MIX 25-75UNIT/ML INJ	3	INS
HUMALOG MIX 25-75UNIT/ML PEN INJ	3	INS
HUMALOG MIX 50-50UNIT/ML PEN INJ	3	INS
HUMULIN 70-30UNIT/ML INJ	3	INS
HUMULIN 70-30UNIT/ML PEN INJ	3	INS
HUMULIN N 100UNIT/ML INJ	3	INS
HUMULIN N 100UNIT/ML PEN INJ	3	INS
HUMULIN R 100UNIT/ML INJ	3	INS
HUMULIN R 500UNIT/ML INJ	3	INS PA BvD
HUMULIN R 500UNIT/ML PEN INJ	3	INS
INSULIN GLARGINE 300UNIT/ML PEN INJ (1.5ML)	3	INS
INSULIN GLARGINE 300UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
INSULIN LISPRO 100UNIT/ML INJ	3	INS PA BvD
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
LYUMJEV 100UNIT/ML INJ	3	INS PA BvD
LYUMJEV 100UNIT/ML PEN INJ	3	INS
LYUMJEV 200UNIT/ML PEN INJ	3	INS
TOUJEO 300UNIT/ML PEN INJ	3	INS
TOUJEO MAX 300UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
TRESIBA 100UNIT/ML INJ	3	INS
TRESIBA 100UNIT/ML PEN INJ	3	INS
TRESIBA 200UNIT/ML PEN INJ	3	INS
<b>INSULIN SENSITIZING AGENTS</b>		
<i>pioglitazone 15mg tab</i>	6	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>pioglitazone 30mg tab</i>	6	
<i>pioglitazone 45mg tab</i>	6	
<b>MEGLITINIDE ANALOGUES</b>		
<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	
<b>SODIUM-GLUCOSE CO-TRANSPORTER 2 (SGLT2) INHIBITORS</b>		
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
<b>SULFONYLUREAS</b>		
<i>glimepiride 1mg tab</i>	6	
<i>glimepiride 2mg tab</i>	6	
<i>glimepiride 4mg tab</i>	6	
<i>glipizide 10mg er tab</i>	6	
<i>glipizide 10mg tab</i>	6	
<i>glipizide 2.5mg er tab</i>	6	
<i>glipizide 5mg er tab</i>	6	
<i>glipizide 5mg tab</i>	6	
<i>glyburide 1.25mg tab</i>	1	
GLYBURIDE 1.5MG TAB	1	
<i>glyburide 2.5mg tab</i>	1	
GLYBURIDE 3MG TAB	1	
<i>glyburide 5mg tab</i>	1	
GLYBURIDE 6MG TAB	1	
<b>ANTIDIARRHEAL/PROBIOTIC AGENTS</b>		
<b>ANTIPERISTALTIC AGENTS</b>		
<i>atropine sulfate/diphenoxylate 0.025-2.5mg tab</i>	1	
<i>loperamide 2mg cap</i>	1	
<b>ANTIDOTES AND SPECIFIC ANTAGONISTS</b>		
<b>ANTIDOTES - CHELATING AGENTS</b>		
CHEMET 100MG CAP	3	
<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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 90mg granules</i>	1	
<i>deferasirox 90mg tab</i>	1	
<i>deferiprone 1000mg tab</i>	1	PA
<i>deferiprone 500mg tab</i>	1	PA
<b>OPIOID ANTAGONISTS</b>		
KLOXXADO 8MG/0.1ML NASAL SPRAY	2	
NALOXONE 0.4MG/ML CARTRIDGE	2	
<i>naloxone 0.4mg/ml inj</i>	1	
NALOXONE 0.4MG/ML SYRINGE	1	
<i>naloxone 1mg/ml syringe</i>	1	
<i>naltrexone 50mg tab</i>	1	
OPVEE 2.7MG/0.1ML NASAL SPRAY	3	
VIVITROL 380MG INJ	5	NDS
ZIMHI 5MG/0.5ML SYRINGE	2	
<b>ANTIEMETICS</b>		
<b>5-HT3 RECEPTOR ANTAGONISTS</b>		
<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
<b>ANTIEMETICS - ANTICHOLINERGIC</b>		
<i>meclizine 12.5mg tab</i>	1	
<i>meclizine 25mg tab</i>	1	
<i>scopolamine 1mg/72hr patch</i>	2	
<b>ANTIEMETICS - MISCELLANEOUS</b>		
<i>doxylamine succinate/pyridoxine 10-10mg dr tab</i>	2	
<i>dronabinol 10mg cap</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días
<i>dronabinol 2.5mg cap</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días
<i>dronabinol 5mg cap</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días
<b>SUBSTANCE P/NEUROKININ 1 (NK1) RECEPTOR ANTAGONISTS</b>		
<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
<b>ANTIFUNGALS</b>		
<b>ANTIFUNGAL - GLUCAN SYNTHESIS INHIBITORS</b>		
<i>casprofungin acetate 50mg inj</i>	5	NDS
<i>casprofungin acetate 70mg inj</i>	2	
<i>micafungin sodium 100mg 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>micafungin sodium 50mg inj</i>	2	
<b>ANTIFUNGALS</b>		
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	
<b>IMIDAZOLE-RELATED ANTIFUNGALS</b>		
<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>ketoconazole 200mg tab</i>	1	
NOXAFIL 300MG POWDER FOR ORAL SUSP	4	PA
<i>posaconazole 100mg dr tab</i>	2	PA
<i>posaconazole 40mg/ml susp</i>	2	PA
VORICONAZOLE 200MG INJ	2	PA
<i>voriconazole 200mg tab</i>	2	PA
<i>voriconazole 40mg/ml susp</i>	2	PA
<i>voriconazole 50mg tab</i>	2	PA
<b>ANTI-HISTAMINES</b>		
<b>ANTI-HISTAMINES - NON-SEDATING</b>		
<i>desloratadine 5mg tab</i>	2	
<i>levocetirizine 5mg tab</i>	1	
<b>ANTI-HISTAMINES - PHENOTHIAZINES</b>		
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<b>ANTIHIISTAMINES - PIPERIDINES</b>		
<i>cyproheptadine 0.4mg/ml oral soln</i>	1	
<i>cyproheptadine 4mg tab</i>	1	
<b>ANTIHYPERLIPIDEMICS</b>		
<b>ADENOSINE TRIPHOSPHATE-CITRATE LYASE (ACL) INHIBITORS</b>		
NEXLETOL 180MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
<b>ANTIHYPERLIPIDEMICS - COMBINATIONS</b>		
<i>ezetimibe 10mg/simvastatin 10mg tab</i>	2	
<i>ezetimibe 10mg/simvastatin 20mg tab</i>	2	
<i>ezetimibe 10mg/simvastatin 40mg tab</i>	2	
<i>ezetimibe 10mg/simvastatin 80mg tab</i>	2	
NEXLIZET 180-10MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
<b>ANTIHYPERLIPIDEMICS - MISC.</b>		
<i>icosapent ethyl 1000mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>icosapent ethyl 500mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<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
<b>BILE ACID SEQUESTRANTS</b>		
<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	
<b>FIBRIC ACID DERIVATIVES</b>		
<i>fenofibrate 134mg cap</i>	1	
<i>fenofibrate 145mg tab</i>	1	
<i>fenofibrate 160mg tab</i>	1	
<i>fenofibrate 200mg cap</i>	1	
<i>fenofibrate 48mg tab</i>	1	
<i>fenofibrate 54mg tab</i>	1	
<i>fenofibrate 67mg cap</i>	1	
<i>fenofibric acid 135mg dr cap</i>	1	
<i>fenofibric acid 45mg dr cap</i>	1	
<i>gemfibrozil 600mg tab</i>	1	
<b>HMG COA REDUCTASE INHIBITORS</b>		
<i>atorvastatin 10mg tab</i>	6	
<i>atorvastatin 20mg tab</i>	6	
<i>atorvastatin 40mg tab</i>	6	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>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 calcium 1mg tab</i>	2	ST
<i>pitavastatin calcium 2mg tab</i>	2	ST
<i>pitavastatin calcium 4mg tab</i>	2	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	
<b>INTESTINAL CHOLESTEROL ABSORPTION INHIBITORS</b>		
<i>ezetimibe 10mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<b>NICOTINIC ACID DERIVATIVES</b>		
<i>niacin 1000mg er tab</i>	1	
<i>niacin 500mg er tab</i>	1	
<i>niacin 750mg er tab</i>	1	
<b>PROPROTEIN CONVERTASE SUBTILISIN/KEXIN TYPE 9 INHIBITORS</b>		
PRALUENT 150MG/ML AUTO-INJECTOR	4	PA QL=2 ML/28 Días
PRALUENT 75MG/ML AUTO-INJECTOR	4	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
<b>ANTIHYPERTENSIVES</b>		
<b>ACE INHIBITORS</b>		
<i>benazepril 10mg tab</i>	6	
<i>benazepril 20mg tab</i>	6	
<i>benazepril 40mg tab</i>	6	
<i>benazepril 5mg tab</i>	6	
<i>captopril 100mg tab</i>	6	

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



Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>captopril 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	
PERINDOPRIL ERBUMINE 2MG TAB	1	
<i>perindopril erbumine 4mg tab</i>	1	
PERINDOPRIL ERBUMINE 8MG TAB	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	
<i>ramipril 5mg cap</i>	6	
<i>trandolapril 1mg tab</i>	6	
<i>trandolapril 2mg tab</i>	6	
<i>trandolapril 4mg tab</i>	6	
<b>AGENTS FOR PHEOCHROMOCYTOMA</b>		
<i>metyrosine 250mg cap</i>	5	NDS
<i>phenoxybenzamine 10mg cap</i>	2	
<b>ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONISTS</b>		
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>irbesartan 75mg tab</i>	6	
<i>losartan potassium 100mg tab</i>	6	
<i>losartan potassium 25mg tab</i>	6	
<i>losartan potassium 50mg tab</i>	6	
<i>olmesartan medoxomil 20mg tab</i>	6	
<i>olmesartan medoxomil 40mg tab</i>	6	
<i>olmesartan medoxomil 5mg tab</i>	6	
<i>telmisartan 20mg tab</i>	6	
<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	
<b>ANTIADRENERGIC ANTIHYPERTENSIVES</b>		
<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	
<i>prazosin 2mg cap</i>	1	
<i>prazosin 5mg cap</i>	1	
<i>terazosin 10mg cap</i>	1	
<i>terazosin 1mg cap</i>	1	
<i>terazosin 2mg cap</i>	1	
<i>terazosin 5mg cap</i>	1	
<b>ANTIHYPERTENSIVE COMBINATIONS</b>		
<i>amlodipine/benazepril 10-20mg cap</i>	6	
<i>amlodipine/benazepril 10-40mg cap</i>	6	
<i>amlodipine/benazepril 2.5-10mg cap</i>	6	
<i>amlodipine/benazepril 5-10mg cap</i>	6	
<i>amlodipine/benazepril 5-20mg cap</i>	6	
<i>amlodipine/benazepril 5-40mg cap</i>	6	
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 10-20mg tab</i>	6	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>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	
<i>benazepril/hydrochlorothiazide 5-6.25mg tab</i>	1	
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 10-6.25mg tab</i>	1	
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 2.5-6.25mg tab</i>	1	
<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	
<i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 50-100mg tab</i>	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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>hydrochlorothiazide/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	
<b>DIRECT RENIN INHIBITORS</b>		
<i>aliskiren 150mg tab</i>	2	
<i>aliskiren 300mg tab</i>	2	
<b>SELECTIVE ALDOSTERONE RECEPTOR ANTAGONISTS (SARAS)</b>		
<i>eplerenone 25mg tab</i>	1	
<i>eplerenone 50mg tab</i>	1	
<b>VASODILATORS</b>		
<i>hydralazine 100mg tab</i>	1	
<i>hydralazine 10mg tab</i>	1	
<i>hydralazine 25mg tab</i>	1	
<i>hydralazine 50mg tab</i>	1	
<i>minoxidil 10mg tab</i>	1	
<i>minoxidil 2.5mg tab</i>	1	
<b>ANTI-INFECTIVE AGENTS - MISC.</b>		
<b>ANTI-INFECTIVE AGENTS - MISC.</b>		
<i>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>	1	
<i>tinidazole 500mg tab</i>	1	
<i>trimethoprim 100mg tab</i>	1	
XIFAXAN 200MG TAB	4	QL=9 EA/3 Días
XIFAXAN 550MG TAB	3	PA QL=60 EA/30 Días
<b>ANTI-INFECTIVE MISC. - COMBINATIONS</b>		
<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	
<b>ANTIPROTOZOAL AGENTS</b>		
<i>atovaquone 150mg/ml susp</i>	2	
NITAZOXANIDE 500MG TAB	2	PA QL=6 EA/3 Días
<b>CARBAPENEMS</b>		
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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<b>CYCLIC LIPOPEPTIDES</b>		
<i>daptomycin 500mg inj</i>	5	NDS
<b>GLYCOPEPTIDES</b>		
DALVANCE 500MG INJ	5	NDS
<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
<i>vancomycin 500mg inj</i>	2	
<i>vancomycin 750mg inj</i>	2	
<b>LEPROSTATICS</b>		
<i>dapsone 100mg tab</i>	1	
<i>dapsone 25mg tab</i>	1	
<b>LINCOSAMIDES</b>		
<i>clindamycin 12mg/ml inj</i>	2	
<i>clindamycin 150mg cap</i>	1	
<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	
<b>MONOBACTAMS</b>		
<i>aztreonam 1000mg inj</i>	2	
<i>aztreonam 2000mg inj</i>	2	
CAYSTON 75MG INH SOLN	5	NDS PA QL=84 ML/28 Días
<b>OXAZOLIDINONES</b>		
<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
<b>POLYMYXINS</b>		
<i>colistin 75mg/ml inj</i>	2	
<i>polymyxin b 250000unit/ml inj</i>	2	
<b>URINARY ANTI-INFECTIVES</b>		
<i>fosfomicin 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	
<b>ANTIMALARIALS</b>		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<b>ANTIMALARIAL COMBINATIONS</b>		
<i>atovaquone/proguanil 250-100mg tab</i>	1	
<i>atovaquone/proguanil 62.5-25mg tab</i>	1	
COARTEM 20-120MG TAB	3	
<b>ANTIMALARIALS</b>		
<i>chloroquine phosphate 250mg tab</i>	1	
<i>chloroquine phosphate 500mg tab</i>	2	
<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>	2	
PRIMAQUINE PHOSPHATE 26.3MG TAB	2	
<i>quinine sulfate 324mg cap</i>	2	PA
<b>ANTIMYASTHENIC/CHOLINERGIC AGENTS</b>		
<b>ANTIMYASTHENIC/CHOLINERGIC AGENTS</b>		
FIRDAPSE 10MG TAB	5	NDS PA
<i>pyridostigmine bromide 180mg er tab</i>	2	
<i>pyridostigmine bromide 60mg tab</i>	1	
<b>ANTIMYCOBACTERIAL AGENTS</b>		
<b>ANTIMYCOBACTERIAL AGENTS</b>		
<i>ethambutol 100mg tab</i>	2	
<i>ethambutol 400mg tab</i>	2	
ISONIAZID 100MG TAB	1	
<i>isoniazid 10mg/ml oral soln</i>	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
TRECATOR 250MG TAB	4	
<b>ANTINEOPLASTICS AND ADJUNCTIVE THERAPIES</b>		
<b>ALKYLATING AGENTS</b>		
CYCLOPHOSPHAMIDE 25MG TAB	3	PA BvD
CYCLOPHOSPHAMIDE 50MG TAB	3	PA BvD
GLEOSTINE 100MG CAP	3	
GLEOSTINE 10MG CAP	3	
GLEOSTINE 40MG 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
LEUKERAN 2MG TAB	3	
<b>ANTIMETABOLITES</b>		
JYLAMVO 2MG/ML ORAL SOLN	4	PA NSO
<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	
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 NSO
<b>ANTINEOPLASTIC - ANGIOGENESIS INHIBITORS</b>		
FRUZAQLA 1MG CAP	5	NDS PA NSO QL=84 EA/28 Días
FRUZAQLA 5MG CAP	5	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
INLYTA 1MG TAB	5	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
INLYTA 5MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
LENVIMA 10MG DAILY DOSE PACK	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
<b>ANTINEOPLASTIC - ANTI-HER2 AGENTS</b>		
TUKYSA 150MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
TUKYSA 50MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
<b>ANTINEOPLASTIC - BCL-2 INHIBITORS</b>		
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 QL=42 EA/28 Días
<b>ANTINEOPLASTIC - EGFR INHIBITORS</b>		
<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
<i>gefitinib 250mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
GILOTRIF 20MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
GILOTRIF 30MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
GILOTRIF 40MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
LAZCLUZE 240MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
LAZCLUZE 80MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
TAGRISSE 40MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
TAGRISSE 80MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
VIZIMPRO 15MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
VIZIMPRO 30MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
VIZIMPRO 45MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
<b>ANTINEOPLASTIC - HEDGEHOG PATHWAY INHIBITORS</b>		
DAURISMO 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
DAURISMO 25MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
ERIVEDGE 150MG CAP	5	NDS PA NSO
ODOMZO 200MG CAP	5	NDS PA NSO
<b>ANTINEOPLASTIC - HORMONAL AND RELATED AGENTS</b>		
<i>abiraterone acetate 250mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
AKEEGA 500-100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
AKEEGA 500-50MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
<i>anastrozole 1mg tab</i>	1	
<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
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 (NON-PEDIATRIC)	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 (NON-PEDIATRIC)	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>	1	
NUBEQA 300MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
ORGOVYX 120MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 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
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	
<i>tamoxifen 10mg tab</i>	1	
<i>tamoxifen 20mg tab</i>	1	
<i>toremifene 60mg tab</i>	2	
TRELSTAR 11.25MG INJ	4	QL=1 EA/84 Días
TRELSTAR 22.5MG INJ	4	QL=1 EA/168 Días
TRELSTAR 3.75MG INJ	4	QL=1 EA/28 Días
XTANDI 40MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
XTANDI 40MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
XTANDI 80MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
<b>ANTINEOPLASTIC - HYPOXIA-INDUCIBLE FACTOR INHIBITORS</b>		
WELIREG 40MG TAB	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
<b>ANTINEOPLASTIC - IMMUNOMODULATORS</b>		
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
<b>ANTINEOPLASTIC - PDGFR-ALPHA INHIBITORS</b>		
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
<b>ANTINEOPLASTIC - XPO1 INHIBITORS</b>		
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
<b>ANTINEOPLASTIC COMBINATIONS</b>		
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
<b>ANTINEOPLASTIC ENZYME INHIBITORS</b>		
ALECENSA 150MG CAP	5	NDS PA NSO 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
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
AUGTYRO 40MG CAP	5	NDS PA NSO QL=240 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 CAP	5	NDS PA NSO QL=150 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
BOSULIF 50MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
BRAFTOVI 75MG CAP	5	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
BRUKINSA 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 QL=56 EA/28 Días
COMETRIQ CAP 140MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=112 EA/28 Días
COMETRIQ CAP 60MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=84 EA/28 Días
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>dasatinib 100mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>dasatinib 140mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>dasatinib 20mg tab</i>	1	PA NSO QL=90 EA/30 Días
<i>dasatinib 50mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>dasatinib 70mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>dasatinib 80mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
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>	1	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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
OGSIVEO 100MG TAB 7-DAY PACK (14)	5	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
OGSIVEO 150MG TAB 7-DAY PACK (14)	5	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
OGSIVEO 50MG TAB	5	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
OJEMDA 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=24 EA/28 Días
OJEMDA 100MG TAB PACK (400MG ONCE WEEKLY) (16)	5	NDS PA NSO QL=24 EA/28 Días
OJEMDA 100MG TAB PACK (600MG ONCE WEEKLY) (24)	5	NDS PA NSO QL=24 EA/28 Días
OJEMDA 25MG/ML POWDER FOR ORAL SUSP	5	NDS PA NSO QL=96 ML/28 Días
OJJAARA 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
OJJAARA 150MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
OJJAARA 200MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>pazopanib 200mg tab</i>	1	PA NSO QL=120 EA/30 Días
PEMAZYRE 13.5MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
PEMAZYRE 4.5MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
PEMAZYRE 9MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
PIQRAY 200MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
PIQRAY 250MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
PIQRAY 300MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
QINLOCK 50MG TAB	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
RETEVMO 120MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
RETEVMO 160MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
RETEVMO 40MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
RETEVMO 40MG TAB	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
RETEVMO 80MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
RETEVMO 80MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
REZLIDHIA 150MG CAP	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
ROZLYTREK 100MG CAP	5	NDS PA NSO QL=150 EA/30 Días
ROZLYTREK 200MG CAP	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
ROZLYTREK 50MG ORAL PELLETT	5	NDS PA NSO QL=336 EA/28 Días
RUBRACA 200MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
RUBRACA 250MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
RUBRACA 300MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
RYDAPT 25MG CAP	5	NDS PA NSO QL=224 EA/28 Días
SCEMBLIX 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
SCEMBLIX 20MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
SCEMBLIX 40MG TAB	5	NDS PA NSO QL=300 EA/30 Días
<i>sorafenib 200mg tab</i>	1	PA NSO QL=120 EA/30 Días
STIVARGA 40MG TAB	5	NDS PA NSO QL=84 EA/28 Días
<i>sunitinib 12.5mg cap</i>	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 QL=112 EA/28 Días
TASIGNA 200MG CAP	5	NDS PA NSO QL=112 EA/28 Días
TASIGNA 50MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
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
<i>torpenz 10mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>torpenz 2.5mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>torpenz 5mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>torpenz 7.5mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
TRUQAP 160MG TAB	5	NDS PA NSO QL=64 EA/28 Días
TRUQAP 200MG TAB	5	NDS PA NSO QL=64 EA/28 Días
TURALIO 125MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
VANFLYTA 17.7MG TAB	5	NDS PA NSO QL=28 EA/28 Días
VANFLYTA 26.5MG TAB	5	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
VERZENIO 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
VERZENIO 150MG TAB	5	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
VERZENIO 200MG TAB	5	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
VERZENIO 50MG TAB	5	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
VITRAKVI 100MG CAP	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
VITRAKVI 20MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA NSO QL=300 ML/30 Días
VITRAKVI 25MG CAP	5	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
VONJO 100MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
VORANIGO 10MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
VORANIGO 40MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
XALKORI 150MG ORAL PELLETT	5	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
XALKORI 200MG CAP	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
XALKORI 20MG ORAL PELLETT	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
XALKORI 250MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
XALKORI 50MG ORAL PELLETT	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
XOSPATA 40MG TAB	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
ZEJULA 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ZEJULA 200MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ZEJULA 300MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ZELBORAF 240MG TAB	5	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Días
ZOLINZA 100MG CAP	5	NDS PA NSO
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
<b>ANTINEOPLASTICS MISC.</b>		
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>	1	PA NSO
<i>hydroxyurea 500mg cap</i>	1	
MATULANE 50MG CAP	5	NDS
<i>tretinoin 10mg cap</i>	1	
<b>CHEMOTHERAPY RESCUE/ANTIDOTE/PROTECTIVE AGENTS</b>		
IWILFIN 192MG TAB	5	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Días
<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	
<b>ANTIPARKINSON AND RELATED THERAPY AGENTS</b>		
<b>ANTIPARKINSON ADJUNCTIVE THERAPY</b>		
<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
<b>ANTIPARKINSON ANTICHOLINERGICS</b>		
<i>benztropine mesylate 0.5mg tab</i>	1	
<i>benztropine mesylate 1mg tab</i>	1	
<i>benztropine mesylate 2mg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>trihexyphenidyl 2mg tab</i>	1	
<i>trihexyphenidyl 5mg tab</i>	1	
<b>ANTIPARKINSON COMT INHIBITORS</b>		
<i>entacapone 200mg tab</i>	2	
<i>tolcapone 100mg tab</i>	2	
<b>ANTIPARKINSON DOPAMINERGICS</b>		
<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 0.5mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 0.75mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 1.5mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 1mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 0.25mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 0.5mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 12mg er tab</i>	2	
<i>ropinirole 1mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>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	
<b>ANTIPARKINSON MONOAMINE OXIDASE INHIBITORS</b>		
<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	
<b>ANTIPSYCHOTICS/ANTIMANIC AGENTS</b>		
<b>ANTIMANIC AGENTS</b>		
<i>lithium carbonate 150mg cap</i>	1	
<i>lithium carbonate 300mg cap</i>	1	
<i>lithium carbonate 300mg er tab</i>	1	
<i>lithium carbonate 300mg tab</i>	1	
<i>lithium carbonate 450mg er tab</i>	1	
LITHIUM CARBONATE 600MG CAP	1	
<i>lithium citrate 60mg/ml oral soln</i>	1	
<b>ANTIPSYCHOTICS - MISC.</b>		
CAPLYTA 10.5MG CAP	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
CAPLYTA 21MG CAP	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
CAPLYTA 42MG CAP	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>lurasidone 120mg tab</i>	1	
<i>lurasidone 20mg tab</i>	1	
<i>lurasidone 40mg tab</i>	1	
<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 1.5MG 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	

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



Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<b>BENZISOXAZOLES</b>		
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 HAFYERA 1092MG/3.5ML SYRINGE	4	QL=3.50 ML/180 Días
INVEGA HAFYERA 1560MG/5ML SYRINGE	4	QL=5 ML/180 Días
INVEGA SUSTENNA 117MG/0.75ML SYRINGE	4	QL=.75 ML/28 Días
INVEGA SUSTENNA 156MG/ML SYRINGE	4	QL=1 ML/28 Días
INVEGA SUSTENNA 234MG/1.5ML SYRINGE	4	QL=1.50 ML/28 Días
INVEGA SUSTENNA 39MG/0.25ML SYRINGE	4	QL=.25 ML/28 Días
INVEGA SUSTENNA 78MG/0.5ML SYRINGE	4	QL=.50 ML/28 Días
INVEGA TRINZA 273MG/0.875ML SYRINGE	4	QL=.88 ML/84 Días
INVEGA TRINZA 410MG/1.315ML SYRINGE	4	QL=1.32 ML/84 Días
INVEGA TRINZA 546MG/1.75ML SYRINGE	4	QL=1.75 ML/84 Días
INVEGA TRINZA 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
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 12.5mg inj</i>	2	QL=2 EA/28 Días
<i>risperidone 1mg odt</i>	2	
<i>risperidone 1mg tab</i>	1	
<i>risperidone 1mg/ml oral soln</i>	1	
<i>risperidone 25mg inj</i>	2	QL=2 EA/28 Días
<i>risperidone 2mg odt</i>	2	
<i>risperidone 2mg tab</i>	1	
<i>risperidone 37.5mg inj</i>	2	QL=2 EA/28 Días
<i>risperidone 3mg odt</i>	2	
<i>risperidone 3mg tab</i>	1	
<i>risperidone 4mg odt</i>	2	
<i>risperidone 4mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>risperidone 50mg inj</i>	2	QL=2 EA/28 Días
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
<b>BUTYROPHENONES</b>		
<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	
<b>DIBENZAPINES</b>		
<i>asenapine 10mg sl tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>asenapine 2.5mg sl tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>asenapine 5mg sl tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>clozapine 100mg odt</i>	2	
<i>clozapine 100mg tab</i>	2	
CLOZAPINE 12.5MG ODT	2	
<i>clozapine 150mg odt</i>	2	
<i>clozapine 200mg odt</i>	2	
<i>clozapine 200mg tab</i>	2	
<i>clozapine 25mg odt</i>	2	
<i>clozapine 25mg tab</i>	2	
<i>clozapine 50mg tab</i>	2	
<i>loxapine 10mg cap</i>	1	
<i>loxapine 25mg cap</i>	1	
<i>loxapine 50mg cap</i>	1	
<i>loxapine 5mg cap</i>	1	
<i>olanzapine 10mg inj</i>	2	
<i>olanzapine 10mg odt</i>	2	
<i>olanzapine 10mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 15mg odt</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>olanzapine 15mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 2.5mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 20mg odt</i>	2	
<i>olanzapine 20mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 5mg odt</i>	2	
<i>olanzapine 5mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 7.5mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 100mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 150mg er tab</i>	1	
<i>quetiapine 200mg er tab</i>	1	
<i>quetiapine 200mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 25mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 300mg er tab</i>	1	
<i>quetiapine 300mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 400mg er tab</i>	1	
<i>quetiapine 400mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 50mg er tab</i>	1	
<i>quetiapine 50mg tab</i>	1	
SECUADO 3.8MG/24HR PATCH	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
SECUADO 5.7MG/24HR PATCH	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
SECUADO 7.6MG/24HR PATCH	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
VERSACLOZ 50MG/ML SUSP	4	
ZYPREXA 210MG INJ	4	QL=2 EA/28 Días
<b>DIHYDROINDOLONES</b>		
MOLINDONE 10MG TAB	4	
MOLINDONE 25MG TAB	4	
MOLINDONE 5MG TAB	4	
<b>PHENOTHIAZINES</b>		
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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	
<b>QUINOLINONE DERIVATIVES</b>		
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	
<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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
REXULTI 3MG TAB	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 4MG TAB	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<b>THIOXANTHENES</b>		
<i>thiothixene 10mg cap</i>	1	
<i>thiothixene 1mg cap</i>	1	
<i>thiothixene 2mg cap</i>	1	
<i>thiothixene 5mg cap</i>	1	
<b>ANTIVIRALS</b>		
<b>ANTIRETROVIRALS</b>		
<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 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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 200-300mg tab</i>	1	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	
<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	
<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 75MG TAB	3	
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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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	
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	
<b>ANTIVIRAL COMBINATIONS</b>		
PAXLOVID 150MG/100MG TAB PACK (20)	1	QL=20 EA/5 Días
PAXLOVID 150MG/100MG TAB PACK (30)	1	QL=30 EA/5 Días
<b>CMV AGENTS</b>		
LIVTENCITY 200MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
PREVYMIS 240MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
PREVYMIS 480MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>valganciclovir 450mg tab</i>	2	
<i>valganciclovir 50mg/ml oral soln</i>	5	NDS
<b>HEPATITIS AGENTS</b>		
<i>adefovir dipivoxil 10mg tab</i>	2	
<i>entecavir 0.5mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>entecavir 1mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>lamivudine 100mg tab</i>	2	
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
VOSEVI 400-100-100MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<b>HERPES AGENTS</b>		
<i>acyclovir 200mg cap</i>	1	
<i>acyclovir 400mg tab</i>	1	
<i>acyclovir 40mg/ml susp</i>	1	
<i>acyclovir 50mg/ml inj</i>	2	PA BvD
<i>acyclovir 800mg tab</i>	1	
<i>famciclovir 125mg tab</i>	2	
<i>famciclovir 250mg tab</i>	2	
<i>famciclovir 500mg tab</i>	2	
<i>valacyclovir 1000mg tab</i>	1	
<i>valacyclovir 500mg tab</i>	1	
<b>INFLUENZA AGENTS</b>		
<i>oseltamivir 30mg cap</i>	1	QL=84 EA/180 Días
<i>oseltamivir 45mg cap</i>	1	QL=42 EA/180 Días
<i>oseltamivir 6mg/ml susp</i>	2	QL=540 ML/180 Días
<i>oseltamivir 75mg cap</i>	1	QL=42 EA/180 Días
RELENZA 5MG/BLISTER INHALER	3	QL=120 EA/30 Días
RIMANTADINE 100MG TAB	3	
XOFLUZA 40MG TAB	4	QL=2 EA/30 Días
XOFLUZA 80MG TAB	4	QL=1 EA/30 Días
<b>MISC. ANTIVIRALS</b>		
LAGEVRIO 200MG CAP	1	QL=40 EA/5 Días
<b>BETA BLOCKERS</b>		
<b>ALPHA-BETA BLOCKERS</b>		
<i>carvedilol 12.5mg tab</i>	1	
<i>carvedilol 25mg tab</i>	1	
<i>carvedilol 3.125mg tab</i>	1	
<i>carvedilol 6.25mg tab</i>	1	
<i>labetalol 100mg tab</i>	1	
<i>labetalol 200mg tab</i>	1	
<i>labetalol 300mg tab</i>	1	
<b>BETA BLOCKERS CARDIO-SELECTIVE</b>		
<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	

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



Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>metoprolol 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	
<b>BETA BLOCKERS NON-SELECTIVE</b>		
<i>nadolol 20mg tab</i>	2	
<i>nadolol 40mg tab</i>	2	
<i>nadolol 80mg tab</i>	2	
<i>pindolol 10mg tab</i>	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	
<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>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	
<b>CALCIUM CHANNEL BLOCKERS</b>		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<b>CALCIUM CHANNEL BLOCKERS</b>		
<i>amlodipine 10mg tab</i>	1	
<i>amlodipine 2.5mg tab</i>	1	
<i>amlodipine 5mg tab</i>	1	
<i>cartia 120mg er 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	
<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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>nifedipine 30mg er tab</i>	1	
<i>nifedipine 30mg osmotic er tab</i>	1	
<i>nifedipine 60mg er tab</i>	1	
<i>nifedipine 60mg osmotic er tab</i>	1	
<i>nifedipine 90mg er tab</i>	1	
<i>nifedipine 90mg osmotic er tab</i>	1	
<i>nimodipine 30mg cap</i>	2	
<i>tiadylt 120mg er 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	
<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	
<b>CARDIOTONICS</b>		
<b>CARDIAC GLYCOSIDES</b>		
DIGOXIN 0.05MG/ML ORAL SOLN	2	
<i>digoxin 0.125mg tab</i>	1	
<i>digoxin 0.25mg tab</i>	1	
<b>CARDIOVASCULAR AGENTS - MISC.</b>		
<b>CARDIAC MYOSIN INHIBITORS</b>		
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
<b>CARDIOVASCULAR AGENTS MISC. - COMBINATIONS</b>		
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
<i>hydralazine/isosorbide dinitrate 37.5-20mg tab</i>	2	
<b>PROSTAGLANDIN VASODILATORS</b>		
ORENITRAM 0.125MG ER TAB	4	PA
ORENITRAM 0.25MG ER TAB	5	NDS PA

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ORENITRAM 1MG ER TAB	5	NDS PA
ORENITRAM 2.5MG ER TAB	5	NDS PA
ORENITRAM 5MG ER TAB	5	NDS PA
ORENITRAM ER TAB MONTH 1 TITRATION KIT PACK	5	NDS PA
ORENITRAM ER TAB MONTH 2 TITRATION KIT PACK	5	NDS PA
ORENITRAM ER TAB MONTH 3 TITRATION KIT PACK	5	NDS PA
TYVASO 16-32-48MCG TITRATION PACK	5	NDS PA QL=252 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
<b>PULMONARY HYPERTENSION - ENDOTHELIN RECEPTOR ANTAGONISTS</b>		
<i>ambrisentan 10mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>ambrisentan 5mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>bosentan 125mg tab</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
<i>bosentan 62.5mg tab</i>	1	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
<b>PULMONARY HYPERTENSION - PHOSPHODIESTERASE INHIBITORS</b>		
<i>alyq 20mg tab</i>	1	PA
<i>sildenafil 20mg tab</i>	1	PA
<i>tadalafil 20mg tab</i>	1	PA
<b>PULMONARY HYPERTENSION - SOL GUANYLATE CYCLASE STIMULATOR</b>		
ADEMPAS 0.5MG TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
ADEMPAS 1.5MG TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
ADEMPAS 1MG TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
ADEMPAS 2.5MG TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
ADEMPAS 2MG TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
<b>SINUS NODE INHIBITORS</b>		
CORLANOR 5MG TAB	4	PA
CORLANOR 5MG/5ML ORAL SOLN	4	PA
CORLANOR 7.5MG TAB	4	PA
<i>ivabradine 5mg tab</i>	2	PA
<i>ivabradine 7.5mg tab</i>	2	PA
<b>TRANSTHYRETIN STABILIZERS</b>		
VYNDAMAX 61MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
VYNDAQEL 20MG CAP	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
<b>VASOACTIVE SOLUBLE GUANYLATE CYCLASE STIMULATOR (SGC)</b>		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
VERQUVO 10MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
VERQUVO 2.5MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
VERQUVO 5MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
<b>CEPHALOSPORINS</b>		
<b>CEPHALOSPORINS - 1ST GENERATION</b>		
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	
<b>CEPHALOSPORINS - 2ND GENERATION</b>		
CEFACLOR 250MG CAP	2	
CEFACLOR 500MG CAP	2	
<i>cefoxitin 1gm inj</i>	2	
<i>cefoxitin 200mg/ml inj</i>	2	
<i>cefoxitin 2gm inj</i>	2	
<i>cefprozil 250mg tab</i>	1	
<i>cefprozil 25mg/ml 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	
<b>CEPHALOSPORINS - 3RD GENERATION</b>		
<i>cefdinir 25mg/ml susp</i>	1	
<i>cefdinir 300mg cap</i>	1	
<i>cefdinir 50mg/ml susp</i>	1	
<i>cefixime 20mg/ml susp</i>	2	
<i>cefixime 400mg cap</i>	2	
<i>cefixime 40mg/ml susp</i>	2	
<i>cefpodoxime 100mg tab</i>	2	
<i>cefpodoxime 10mg/ml susp</i>	2	
<i>cefpodoxime 200mg tab</i>	2	
<i>cefpodoxime 20mg/ml susp</i>	2	
<i>ceftazidime 1gm inj</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>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	
<i>tazicef 1gm inj</i>	2	
<i>tazicef 2gm inj</i>	2	
TAZICEF 6GM INJ	2	
<b>CEPHALOSPORINS - 4TH GENERATION</b>		
<i>cefepime 1000mg inj</i>	2	
<i>cefepime 2000mg inj</i>	2	
<b>CEPHALOSPORINS - 5TH GENERATION</b>		
TEFLARO 400MG INJ	5	NDS
TEFLARO 600MG INJ	5	NDS
<b>CONTRACEPTIVES</b>		
<b>COMBINATION CONTRACEPTIVES - ORAL</b>		
<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	
<i>azurette 28 day pack</i>	2	
<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	
<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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>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 (24)</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	
<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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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/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	
<i>levora 0.15/30 28 day pack</i>	2	
<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>lutera 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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>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	
<i>necon 0.5/35 28 day pack</i>	2	
<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	
<i>tri-mili 28 day pack</i>	2	
<i>tri-nymyo 28 day pack</i>	2	
<i>tri-sprintec 28 day pack</i>	2	
<i>tri-vylibra 28 day pack</i>	2	
<i>tri-vylibra lo 28 day pack</i>	2	
<i>trivora 28 day pack</i>	2	
<i>turqoz 28 day pack</i>	2	
<b>TYBLUME 28 DAY PACK</b>	3	
<i>tydemy 28 day pack</i>	2	
<b>VELIVET 28 DAY PACK</b>	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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
wymzya fe 28 day pack	2	
zovia 1/35e 28 day pack	2	
<b>COMBINATION CONTRACEPTIVES - TRANSDERMAL</b>		
norelgestromin/ethinyl estradiol 150-35 mcg/24hr patch	2	
xulane 150-35mcg/24hr patch	2	
zafemy 150-35mcg/24hr patch	2	
<b>COMBINATION CONTRACEPTIVES - VAGINAL</b>		
ANNOVERA 0.15-0.013MG/24HR VAGINAL SYSTEM	4	QL=1 EA/365 Días
eluryng 0.120-0.015mg/24hr vaginal system	2	
enilloring 0.120-0.015mg/24hr vaginal system	2	
ethinyl estradiol/etonogestrel 0.120-0.015 mg/24hr vaginal system	2	
haloette 0.120-0.015mg/24hr vaginal system	2	
<b>PROGESTIN CONTRACEPTIVES - INJECTABLE</b>		
DEPO-SUBQ PROVERA 104MG/0.65ML SYRINGE	3	
medroxyprogesterone acetate 150mg/ml inj	2	
medroxyprogesterone acetate 150mg/ml syringe	2	
<b>PROGESTIN CONTRACEPTIVES - ORAL</b>		
camila 28 day 0.35mg pack	2	
deblitane 0.35mg tab 28 day pack	2	
errin 28 day 0.35mg pack	2	
heather 0.35mg 28-day pack	2	
incassia 0.35mg 28 day pack	2	
lyleq 28 day 0.35mg pack	2	
lyza 0.35mg pack	2	
nora-be 28 day 0.35mg pack	2	
norethindrone 0.35mg pack	2	
sharobel 0.35mg 28 day pack	2	
SLYND 4MG TAB PACK	4	
<b>CORTICOSTEROIDS</b>		
<b>GLUCOCORTICOSTEROIDS</b>		
budesonide 3mg dr cap	2	
budesonide 9mg er tab	2	PA QL=30 EA/30 Días
DEXAMETHASONE 0.1MG/ML ORAL SOLN	1	
dexamethasone 0.5mg tab	1	
dexamethasone 0.75mg tab	1	
dexamethasone 1.5mg tab	1	
dexamethasone 1mg tab	1	
dexamethasone 2mg tab	1	
dexamethasone 4mg tab	1	
dexamethasone 6mg tab	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>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 3mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
<i>prednisolone 4mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
<i>prednisolone 5mg/ml oral soln</i>	2	PA BvD
<i>prednisone 10mg tab</i>	1	PA BvD
<i>prednisone 1mg tab</i>	1	PA BvD
PREDNISON 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
<b>MINERALOCORTICOIDS</b>		
<i>fludrocortisone acetate 0.1mg tab</i>	1	
<b>COUGH/COLD/ALLERGY</b>		
<b>MUCOLYTICS</b>		
<i>acetylcysteine 100mg/ml inh soln</i>	1	PA BvD
<i>acetylcysteine 200mg/ml inh soln</i>	1	PA BvD
<b>DERMATOLOGICALS</b>		
<b>ACNE PRODUCTS</b>		
<i>acutane 10mg cap</i>	2	
<i>acutane 20mg cap</i>	2	
<i>acutane 40mg cap</i>	2	
<i>adapalene 0.1% cream</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>adapalene 0.3% gel</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>adapalene/benzoyl peroxide 0.1-2.5% gel</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>amneestem 10mg cap</i>	2	
<i>amneestem 20mg cap</i>	2	
<i>amneestem 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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>clindacin 1% pad</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>clindamycin 1% gel</i>	1	QL=75 GM/30 Días
<i>clindamycin 1% gel (twice-daily)</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
ERY 2% PAD	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 0.05% cream</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.1% cream</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>zenatane 10mg cap</i>	2	
<i>zenatane 20mg cap</i>	2	
<i>zenatane 30mg cap</i>	2	
<i>zenatane 40mg cap</i>	2	
<b>ANTIBIOTICS - TOPICAL</b>		
<i>gentamicin 0.1% cream</i>	1	QL=30 GM/30 Días
<i>gentamicin 0.1% ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>mupirocin 2% ointment</i>	1	QL=220 GM/30 Días
<b>ANTIFUNGALS - TOPICAL</b>		
<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
CLOTRIMAZOLE/BETAMETHASONE 1-0.05% LOTION	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

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>ketoconazole 2% shampoo</i>	1	QL=240 ML/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
<b>ANTI-INFLAMMATORY AGENTS - TOPICAL</b>		
DICLOFENAC EPOLAMINE 1.3% PATCH	4	PA QL=60 EA/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
<b>ANTINEOPLASTIC OR PREMALIGNANT LESION AGENTS - TOPICAL</b>		
<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
<i>fluorouracil 5% topical solution</i>	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
<b>ANTIPSORIATICS</b>		
<i>acitretin 10mg cap</i>	2	
<i>acitretin 17.5mg cap</i>	2	
<i>acitretin 25mg cap</i>	2	
<i>calcipotriene 0.005% cream</i>	2	PA QL=120 GM/30 Días
<i>calcipotriene 0.005% ointment</i>	2	PA QL=120 GM/30 Días
CALCIPOTRIENE 0.005% TOPICAL SOLN	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 20MG/0.25ML SYRINGE	5	NDS PA QL=.25 ML/28 Días
TALTZ 40MG/0.5ML SYRINGE	5	NDS PA QL=.50 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 0.05% cream</i>	2	PA QL=60 GM/30 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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
TREMFYA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	5	PA QL=2 ML/28 Días
TREMFYA 100MG/ML SYRINGE	5	PA QL=2 ML/28 Días
TREMFYA 200MG/2ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=2 ML/28 Días
TREMFYA 200MG/2ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2 ML/28 Días
ZORYVE 0.3% CREAM	3	PA QL=60 GM/30 Días
<b>ANTISEBORRHEIC PRODUCTS</b>		
<i>selenium sulfide 2.5% shampoo</i>	1	
<b>ANTIVIRALS - TOPICAL</b>		
<i>acyclovir 5% ointment</i>	1	QL=30 GM/30 Días
<i>penciclovir 1% cream</i>	2	QL=5 GM/7 Días
<b>BURN PRODUCTS</b>		
<i>silver sulfadiazine 1% cream</i>	1	
<i>ssd 1% cream</i>	1	
SULFAMYLON 85MG/GM CREAM	3	QL=453.60 GM/30 Días
<b>CORTICOSTEROIDS - TOPICAL</b>		
<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
<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

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>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
FLUOCINONIDE 0.05% GEL	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% ointment</i>	1	QL=240 GM/30 Días
HYDROCORTISONE LOTION 2.5%	1	QL=118 ML/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
<b>ECZEMA AGENTS</b>		
ADBRY 150MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=6 ML/28 Días
ADBRY 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=6 ML/28 Días
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 QL=1.34 ML/28 Días
DUPIXENT 200MG/1.14ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=4.56 ML/28 Días
DUPIXENT 200MG/1.14ML SYRINGE	5	NDS PA QL=4.56 ML/28 Días
DUPIXENT 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
DUPIXENT 300MG/2ML SYRINGE	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<b>EMOLLIENTS</b>		
<i>ammonium lactate 12% cream</i>	1	
<i>ammonium lactate 12% lotion</i>	1	
<b>ENZYMES - TOPICAL</b>		
SANTYL 250UNIT/GM OINTMENT	3	QL=90 GM/30 Días
<b>HAIR GROWTH AGENTS</b>		
LITFULO 50MG CAP	5	NDS PA QL=28 EA/28 Días
<b>IMMUNOMODULATING AGENTS - TOPICAL</b>		
<i>imiquimod 5% cream</i>	1	QL=24 EA/30 Días
<b>IMMUNOSUPPRESSIVE AGENTS - TOPICAL</b>		
<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
<b>KERATOLYTIC/ANTIMITOTIC AGENTS</b>		
PODOFILOX 0.5% TOPICAL SOLN	2	QL=7 ML/30 Días
<b>LOCAL ANESTHETICS - TOPICAL</b>		
<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
<i>lidocaine 5% patch</i>	2	PA QL=90 EA/30 Días
<i>tridacaine 5% patch</i>	2	PA QL=90 EA/30 Días
<b>ROSACEA AGENTS</b>		
<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
<b>SCABICIDES &amp; PEDICULICIDES</b>		
<i>malathion 0.5% lotion</i>	2	
<i>permethrin 5% cream</i>	1	
<b>WOUND CARE PRODUCTS</b>		
REGANEX 0.01% GEL	3	PA QL=30 GM/15 Días
<b>DIGESTIVE AIDS</b>		
<b>DIGESTIVE ENZYMES</b>		
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

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



Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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 252600-60000-189600UNIT 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
<b>DIURETICS</b>		
<b>CARBONIC ANHYDRASE INHIBITORS</b>		
<i>acetazolamide 125mg tab</i>	1	
<i>acetazolamide 250mg tab</i>	1	
<i>acetazolamide 500mg er cap</i>	2	
<i>methazolamide 25mg tab</i>	2	
<i>methazolamide 50mg tab</i>	2	
<b>DIURETIC COMBINATIONS</b>		
AMILORIDE/HYDROCHLOROTHIAZIDE 5-50MG TAB	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	
<b>LOOP DIURETICS</b>		
<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	
<b>POTASSIUM SPARING DIURETICS</b>		
<i>amiloride 5mg tab</i>	1	
<i>spironolactone 100mg tab</i>	1	
<i>spironolactone 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>spironolactone 50mg tab</i>	1	
<b>THIAZIDES AND THIAZIDE-LIKE DIURETICS</b>		
<i>chlorthalidone 25mg tab</i>	1	
<i>chlorthalidone 50mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 12.5mg cap</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 12.5mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 25mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 50mg tab</i>	1	
<i>indapamide 1.25mg tab</i>	1	
<i>indapamide 2.5mg tab</i>	1	
<i>metolazone 10mg tab</i>	1	
<i>metolazone 2.5mg tab</i>	1	
<i>metolazone 5mg tab</i>	1	
<b>ENDOCRINE AND METABOLIC AGENTS - MISC.</b>		
<b>ADRENAL STEROID INHIBITORS</b>		
ISTURISA 1MG TAB	5	NDS PA QL=240 EA/30 Días
ISTURISA 5MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
RECORLEV 150MG TAB	5	NDS PA QL=240 EA/30 Días
<b>BONE DENSITY REGULATORS</b>		
<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	
<i>ibandronate 150mg tab</i>	1	QL=1 EA/30 Días
PROLIA 60MG/ML SYRINGE	4	ST 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>	1	
TERIPARATIDE 0.02MG/ACT PEN INJ	5	NDS QL=2.48 ML/28 Días
TYMLOS 3120MCG/1.56ML PEN INJ	5	NDS QL=1.56 ML/30 Días
XGEVA 120MG/1.7ML INJ	5	NDS PA QL=1.70 ML/28 Días
<b>GROWTH HORMONE RECEPTOR ANTAGONISTS</b>		
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
<b>GROWTH HORMONES</b>		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
NORDITROPIN 10MG/1.5ML PEN INJ	5	NDS PA
NORDITROPIN 15MG/1.5ML PEN INJ	5	NDS PA
NORDITROPIN 30MG/3ML PEN INJ	5	NDS PA
NORDITROPIN 5MG/1.5ML PEN INJ	5	NDS PA
OMNITROPE 10MG/1.5ML CARTRIDGE	5	NDS PA
OMNITROPE 5.8MG INJ	5	NDS PA
OMNITROPE 5MG/1.5ML CARTRIDGE	5	NDS PA
SKYTROFA 11MG CARTRIDGE	5	NDS PA
SKYTROFA 13.3MG CARTRIDGE	5	NDS PA
SKYTROFA 3.6MG CARTRIDGE	5	NDS PA
SKYTROFA 3MG CARTRIDGE	5	NDS PA
SKYTROFA 4.3MG CARTRIDGE	5	NDS PA
SKYTROFA 5.2MG CARTRIDGE	5	NDS PA
SKYTROFA 6.3MG CARTRIDGE	5	NDS PA
SKYTROFA 7.6MG CARTRIDGE	5	NDS PA
SKYTROFA 9.1MG CARTRIDGE	5	NDS PA
SOGROYA 10MG/1.5ML PEN INJ	5	NDS PA
SOGROYA 15MG/1.5ML PEN INJ	5	NDS PA
SOGROYA 5MG/1.5ML PEN INJ	5	NDS PA
<b>HORMONE RECEPTOR MODULATORS</b>		
OSPHENA 60MG TAB	4	PA
<i>raloxifene 60mg tab</i>	2	
<b>INSULIN-LIKE GROWTH FACTORS (SOMATOMEDINS)</b>		
INCRELEX 40MG/4ML INJ	5	NDS PA
<b>LHRH/GNRH AGONIST ANALOG PITUITARY SUPPRESSANTS</b>		
SYNAREL 2MG/ML NASAL INHALER	5	NDS PA
<b>METABOLIC MODIFIERS</b>		
<i>betaine 1000mg powder for oral soln</i>	1	
<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	
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

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>nitisinone 20mg cap</i>	5	NDS PA
<i>nitisinone 2mg cap</i>	5	NDS PA
<i>nitisinone 5mg cap</i>	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 PELLETT	5	NDS
<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	
<b>MINERALOCORTICOID RECEPTOR ANTAGONISTS</b>		
KERENDIA 10MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
KERENDIA 20MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
<b>POSTERIOR PITUITARY HORMONES</b>		
<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	
<b>PROLACTIN INHIBITORS</b>		
<i>cabergoline 0.5mg tab</i>	1	
<b>SOMATOSTATIC AGENTS</b>		
<i>octreotide 0.05mg/ml inj</i>	1	PA
<i>octreotide 0.1mg/ml inj</i>	1	PA
<i>octreotide 0.2mg/ml inj</i>	1	PA
<i>octreotide 0.5mg/ml inj</i>	1	PA
<i>octreotide 1mg/ml inj</i>	1	PA
SIGNIFOR 0.3MG/ML INJ	5	NDS PA QL=60 ML/30 Días
SIGNIFOR 0.6MG/ML INJ	5	NDS PA QL=60 ML/30 Días
SIGNIFOR 0.9MG/ML INJ	5	NDS PA QL=60 ML/30 Días
<b>ESTROGENS</b>		
<b>ESTROGEN COMBINATIONS</b>		
<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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>fyavolv 0.005-1mg tab</i>	1	
<i>jinteli 0.005-1mg tab</i>	1	
<i>mimvey pack</i>	1	
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	
<b>ESTROGENS</b>		
<i>dotti 0.025mg/24hr patch</i>	1	
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
PREMARIN 0.625MG TAB	3	
PREMARIN 0.9MG TAB	3	
PREMARIN 1.25MG TAB	3	
<b>FLUOROQUINOLONAS</b>		
<b>FLUOROQUINOLONAS</b>		
BAXDELA 450MG TAB	3	PA QL=60 EA/30 Días
<i>ciprofloxacin 250mg tab</i>	1	
<i>ciprofloxacin 2mg/ml inj</i>	2	
<i>ciprofloxacin 500mg tab</i>	1	
<i>ciprofloxacin 750mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 250mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 500mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 500mg/100ml inj</i>	2	
<i>levofloxacin 750mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 750mg/150ml inj</i>	2	
<i>levofloxacin oral soln 25mg/ml</i>	2	
MOXIFLOXACIN 1.6MG/ML INJ	2	
<i>moxifloxacin 400mg tab</i>	2	
<i>ofloxacin 400mg tab</i>	2	
<b>GASTROINTESTINAL AGENTS - MISC.</b>		
<b>5-HT4 RECEPTOR AGONISTS</b>		
MOTEGRITY 1MG TAB	4	PA
MOTEGRITY 2MG TAB	4	PA
<b>AGENTS FOR CHRONIC IDIOPATHIC CONSTIPATION (CIC)</b>		
TRULANCE 3MG TAB	3	
<b>FARNESOID X RECEPTOR (FXR) AGONISTS</b>		
OCALIVA 10MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
OCALIVA 5MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<b>GALLSTONE SOLUBILIZING AGENTS</b>		
RELTONE 200MG CAP	4	PA
RELTONE 400MG CAP	4	PA
<i>ursodiol 250mg tab</i>	1	
<i>ursodiol 300mg cap</i>	1	
<i>ursodiol 500mg tab</i>	1	
<b>GASTROINTESTINAL ANTIALLERGY AGENTS</b>		
<i>cromolyn sodium 20mg/ml oral soln</i>	2	
<b>GASTROINTESTINAL CHLORIDE CHANNEL ACTIVATORS</b>		
<i>lubiprostone 24mcg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>lubiprostone 8mcg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<b>GASTROINTESTINAL STIMULANTS</b>		
<i>metoclopramide 10mg tab</i>	1	
<i>metoclopramide 1mg/ml oral soln</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>metoclopramide 5mg tab</i>	1	
<b>INFLAMMATORY BOWEL AGENTS</b>		
<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
<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	
<b>INTESTINAL ACIDIFIERS</b>		
<i>enulose 10gm/15ml oral soln</i>	1	
<i>generlac 10gm/15ml oral soln</i>	1	
<b>IRRITABLE BOWEL SYNDROME (IBS) AGENTS</b>		
<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
<b>LIVE FECAL MICROBIOTA</b>		
VOWST 30000000UNIT CAP	5	PA QL=12 EA/365 Días
<b>PERIPHERAL OPIOID RECEPTOR ANTAGONISTS</b>		
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
<b>PHOSPHATE BINDER AGENTS</b>		
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	
<i>lanthanum carbonate 750mg 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>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	
<b>SHORT BOWEL SYNDROME (SBS) AGENTS</b>		
GATTEX 5MG INJ	5	NDS PA
<b>TRYPTOPHAN HYDROXYLASE INHIBITORS</b>		
XERMELO 250MG	5	NDS PA QL=84 EA/28 Días
<b>GENITOURINARY AGENTS - MISCELLANEOUS</b>		
<b>ALKALINIZERS</b>		
<i>potassium citrate 10meq er tab</i>	2	
<i>potassium citrate 15meq er tab</i>	2	
<i>potassium citrate 5meq er tab</i>	2	
<b>CYSTINOSIS AGENTS</b>		
CYSTAGON 150MG CAP	3	
CYSTAGON 50MG CAP	3	
<b>GENITOURINARY IRRIGANTS</b>		
<i>sodium chloride 0.9% irrigation soln</i>	2	
<b>IGA NEPHROPATHY (IGAN) AGENTS</b>		
FILSPARI 200MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
FILSPARI 400MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<b>INTERSTITIAL CYSTITIS AGENTS</b>		
ELMIRON 100MG CAP	3	
<b>PROSTATIC HYPERTROPHY AGENTS</b>		
<i>alfuzosin 10mg er tab</i>	1	
<i>dutasteride 0.5mg cap</i>	1	
<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	
<b>URINARY STONE AGENTS</b>		
LITHOSTAT 250MG TAB	4	
<i>tiopronin 100mg tab</i>	1	
<b>GOUT AGENTS</b>		
<b>GOUT AGENT COMBINATIONS</b>		
<i>colchicine/probenecid 0.5-500mg tab</i>	1	
<b>GOUT AGENTS</b>		
<i>allopurinol 100mg tab</i>	1	
<i>allopurinol 300mg tab</i>	1	
<i>colchicine 0.6mg tab</i>	2	
<i>febuxostat 40mg tab</i>	2	ST
<i>febuxostat 80mg tab</i>	2	ST

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



Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<b>URICOSURICS</b>		
<i>probenecid 500mg tab</i>	1	
<b>HEMATOLOGICAL AGENTS - MISC.</b>		
<b>BRADYKININ B2 RECEPTOR ANTAGONISTS</b>		
<i>icatibant 10mg/ml syringe</i>	1	PA
<i>sajazir 30mg/3ml syringe</i>	1	PA
<b>COMPLEMENT INHIBITORS</b>		
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
<b>HEMATORHEOLOGIC AGENTS</b>		
<i>pentoxifylline 400mg er tab</i>	1	
<b>PLASMA KALLIKREIN INHIBITORS</b>		
ORLADEYO 110MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
ORLADEYO 150MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
TAKHZYRO 300MG/2ML INJ	5	NDS PA QL=4 ML/28 Días
TAKHZYRO 300MG/2ML SYRINGE	5	NDS PA QL=4 ML/28 Días
<b>PLATELET AGGREGATION INHIBITORS</b>		
<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	
<b>PYRUVATE KINASE ACTIVATORS</b>		
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
<b>HEMATOPOIETIC AGENTS</b>		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<b>AGENTS FOR GAUCHER DISEASE</b>		
CERDELGA 84MG CAP	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
<i>miglustat 100mg cap</i>	1	PA
<i>yargesa 100mg cap</i>	1	PA
<b>AGENTS FOR SICKLE CELL DISEASE</b>		
DROXIA 200MG CAP	3	
DROXIA 300MG CAP	3	
DROXIA 400MG CAP	3	
<i>glutamine 5000mg powder for oral soln</i>	1	PA QL=180 EA/30 Días
<b>HEMATOPOIETIC GROWTH FACTORS</b>		
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
NYVEPRIA 6MG/0.6ML SYRINGE	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
ZARXIO 300MCG/0.5ML SYRINGE	5	NDS
ZARXIO 480MCG/0.8ML SYRINGE	5	NDS
ZIEXTENZO 6MG/0.6ML SYRINGE	5	NDS
<b>HEMOSTATICS</b>		
<b>HEMOSTATICS - SYSTEMIC</b>		
<i>tranexamic acid 650mg tab</i>	2	
<b>HYPNOTICS/SEDATIVES/SLEEP DISORDER AGENTS</b>		
<b>BARBITURATE HYPNOTICS</b>		
<i>phenobarbital 100mg tab</i>	1	
<i>phenobarbital 15mg tab</i>	1	
<i>phenobarbital 16.2mg 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>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	
<b>NON-BARBITURATE HYPNOTICS</b>		
<i>eszopiclone 1mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>eszopiclone 2mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>eszopiclone 3mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>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
<b>OREXIN RECEPTOR ANTAGONISTS</b>		
DAYVIGO 10MG TAB	4	PA QL=30 EA/30 Días
DAYVIGO 5MG TAB	4	PA QL=30 EA/30 Días
QUVIVIQ 25MG TAB	4	PA QL=30 EA/30 Días
QUVIVIQ 50MG TAB	4	PA QL=30 EA/30 Días
<b>SELECTIVE MELATONIN RECEPTOR AGONISTS</b>		
<i>ramelteon 8mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>tasimelteon 20mg cap</i>	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<b>LAXATIVES</b>		
<b>LAXATIVE COMBINATIONS</b>		
GAVILYTE-C POWDER FOR ORAL SOLN	1	
<i>gavilyte-g powder for oral soln</i>	1	
<i>gavilyte-n powder for oral soln</i>	1	
<i>peg 3350 powder for oral soln (100gm Moviprep equiv)</i>	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 17.5-3.13-1.6gm/177ml prep kit</i>	1	
SUFLAVE SOLN PACK	3	
<b>LAXATIVES - MISCELLANEOUS</b>		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>constulose 10gm/15ml oral soln</i>	1	
<i>lactulose 667mg/ml oral soln</i>	1	
<b>MACROLIDES</b>		
<b>AZITHROMYCIN</b>		
<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	
<b>CLARITHROMYCIN</b>		
<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	
<b>ERYTHROMYCINS</b>		
<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	
<i>erythromycin ethylsuccinate 40mg/ml susp</i>	2	
<i>erythromycin ethylsuccinate 80mg/ml susp</i>	2	
<b>FIDAXOMICIN</b>		
DIFICID 200MG TAB	3	PA QL=20 EA/10 Días
DIFICID 40MG/ML SUSP	3	PA QL=136 ML/10 Días
<b>MEDICAL DEVICES AND SUPPLIES</b>		
<b>BANDAGES-DRESSINGS-TAPE</b>		
GAUZE PADS & DRESSINGS - PADS 2 X 2	2	
<b>MISC. DEVICES</b>		
ALCOHOL SWAB 1X1 (DIABETIC)	1	
<b>PARENTERAL THERAPY SUPPLIES</b>		
INSULIN PEN NEEDLE	2	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 0.3ML	2	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1/2ML	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
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1ML	2	
NEEDLES INSULIN DISP. SAFETY	2	
<b>MIGRAINE PRODUCTS</b>		
<b>CALCITONIN GENE-RELATED PEPTIDE (CGRP) RECEPTOR ANTAG</b>		
AIMOVIG 140MG/ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=1 ML/30 Días
AIMOVIG 70MG/ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=1 ML/30 Días
EMGALITY 100MG/ML SYRINGE	3	PA QL=3 ML/30 Días
EMGALITY 120MG/ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/30 Días
EMGALITY 120MG/ML SYRINGE	3	PA QL=2 ML/30 Días
UBRELVY 100MG TAB	3	PA QL=16 EA/30 Días
UBRELVY 50MG TAB	3	PA QL=16 EA/30 Días
ZAVZPRET 10MG/ACT NASAL SPRAY	3	PA QL=6 EA/30 Días
<b>MIGRAINE PRODUCTS</b>		
<i>dihydroergotamine mesylate 0.5mg/act nasal inhaler</i>	2	PA QL=16 ML/30 Días
<b>SEROTONIN AGONISTS</b>		
<i>eletriptan 20mg tab</i>	2	QL=18 EA/30 Días
<i>eletriptan 40mg tab</i>	2	QL=18 EA/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
<i>sumatriptan 25mg tab</i>	1	QL=18 EA/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
<b>MINERALS &amp; ELECTROLYTES</b>		
<b>ELECTROLYTE MIXTURES</b>		
ELECTROLYTE-148 SOLUTION	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
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	
KCL/D5W/LR INJ 0.15%	3	
<i>kcl/nacl 20meq-0.45% inj</i>	2	
<i>kcl/nacl 20meq-0.9% inj</i>	2	
<i>kcl/nacl 40meq-9% inj</i>	2	
PLASMA-LYTE 148 INJ	3	
PLASMA-LYTE A INJ	3	
TPN ELECTROLYTES INJ	2	PA BvD
<b>MAGNESIUM</b>		
<i>magnesium sulfate 500mg/ml inj</i>	2	
<i>magnesium sulfate 500mg/ml syringe</i>	2	
<b>POTASSIUM</b>		
<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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>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	
<b>SODIUM</b>		
<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	
<b>MISCELLANEOUS THERAPEUTIC CLASSES</b>		
<b>CHELATING AGENTS</b>		
<i>penicillamine 250mg tab</i>	2	
<i>trientine 250mg cap</i>	1	PA
<b>IMMUNOMODULATORS</b>		
<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 QL=30 EA/30 Días
THALOMID 150MG CAP	5	NDS QL=60 EA/30 Días
THALOMID 200MG CAP	5	NDS QL=60 EA/30 Días
THALOMID 50MG CAP	5	NDS QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<b>IMMUNOSUPPRESSIVE AGENTS</b>		
<i>azathioprine 50mg tab</i>	1	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
ENVARUSUS XR 0.75MG TAB	4	PA BvD
ENVARUSUS XR 1MG TAB	4	PA BvD
ENVARUSUS XR 4MG TAB	4	PA BvD
<i>everolimus 0.25mg tab</i>	2	PA BvD
<i>everolimus 0.5mg tab</i>	2	PA BvD
<i>everolimus 0.75mg tab</i>	2	PA BvD
<i>everolimus 1mg tab</i>	2	PA BvD
<i>engraf 100mg cap</i>	2	PA BvD
<i>engraf 100mg/ml oral soln</i>	2	PA BvD
<i>engraf 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
PROGRAF 0.2MG GRANULES FOR ORAL SUSP	4	PA BvD
PROGRAF 1MG GRANULES FOR ORAL SUSP	4	PA BvD
<i>sirolimus 0.5mg tab</i>	2	PA BvD
<i>sirolimus 1mg tab</i>	2	PA BvD
<i>sirolimus 1mg/ml oral soln</i>	2	PA BvD
<i>sirolimus 2mg tab</i>	2	PA BvD
<i>tacrolimus 0.5mg cap</i>	1	PA BvD
<i>tacrolimus 1mg cap</i>	1	PA BvD
<i>tacrolimus 5mg cap</i>	1	PA BvD
<b>POTASSIUM REMOVING AGENTS</b>		
<i>kionex 15gm/60ml susp</i>	1	
LOKELMA 10GM POWDER FOR ORAL SUSP	3	PA
LOKELMA 5GM POWDER FOR ORAL SUSP	3	PA
<i>sodium polystyrene sulfonate 15000mg powder for oral susp</i>	2	
<i>sps 15gm/60ml susp</i>	1	
VELTASSA 16.8GM 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
VELTASSA 25.2GM POWDER FOR ORAL SUSP	3	PA
VELTASSA 8.4GM POWDER FOR ORAL SUSP	3	PA
<b>SYSTEMIC LUPUS ERYTHEMATOSUS AGENTS</b>		
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
<b>MOUTH/THROAT/DENTAL AGENTS</b>		
<b>ANESTHETICS TOPICAL ORAL</b>		
<i>lidocaine viscous 2% topical soln</i>	1	
<b>ANTI-INFECTIVES - THROAT</b>		
<i>clotrimazole 10mg lozenge</i>	1	
<i>nystatin 100000unit/ml susp</i>	1	
<b>ANTISEPTICS - MOUTH/THROAT</b>		
<i>chlorhexidine gluconate 0.12% mouthwash</i>	1	
<i>perio gard 0.12% mouthwash</i>	1	
<b>STEROIDS - MOUTH/THROAT/DENTAL</b>		
<i>kourzeq 0.1% oral paste</i>	1	
<i>triamcinolone acetonide 0.1% oral paste</i>	1	
<b>THROAT PRODUCTS - MISC.</b>		
<i>cevimeline 30mg cap</i>	2	
<i>pilocarpine 5mg tab</i>	1	
<i>pilocarpine 7.5mg tab</i>	1	
<b>MUSCULOSKELETAL THERAPY AGENTS</b>		
<b>CENTRAL MUSCLE RELAXANTS</b>		
<i>baclofen 10mg tab</i>	1	
<i>baclofen 20mg tab</i>	1	
<i>baclofen 5mg tab</i>	1	
<i>carisoprodol 350mg tab</i>	1	
<i>chlorzoxazone 500mg tab</i>	2	
<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	
<b>DIRECT MUSCLE RELAXANTS</b>		
<i>dantrolene sodium 100mg cap</i>	2	
<i>dantrolene sodium 25mg 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>dantrolene sodium 50mg cap</i>	2	
<b>NASAL AGENTS - SYSTEMIC AND TOPICAL</b>		
<b>NASAL ANTIALLERGY</b>		
<i>azelastine 0.1% (137mcg/act) nasal inhaler</i>	1	
<i>olopatadine 0.6% (0.665mg/act) nasal inhaler</i>	2	
<b>NASAL ANTICHOLINERGICS</b>		
<i>ipratropium bromide 0.03% (0.021mg/act) nasal inhaler</i>	1	
<i>ipratropium bromide 0.06% (0.042mg/act) nasal inhaler</i>	1	
<b>NASAL STEROIDS</b>		
<i>flunisolide 25% (25mcg/act) nasal inhaler</i>	2	QL=50 ML/30 Días
<i>fluticasone propionate 50mcg/act nasal inhaler</i>	1	QL=32 GM/30 Días
<b>NEUROMUSCULAR AGENTS</b>		
<b>ALS AGENTS</b>		
RADICAVA 105MG/5ML SUSP	5	NDS PA QL=70 ML/28 Días
<i>riluzole 50mg tab</i>	2	
<b>SPINAL MUSCULAR ATROPHY AGENTS (SMA)</b>		
EVRYSDI 0.75MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA QL=200 ML/30 Días
<b>NUTRIENTS</b>		
<b>CARBOHYDRATES</b>		
<i>glucose 100mg/ml inj</i>	2	PA BvD
<i>glucose 50mg/ml inj</i>	2	
<b>LIPIDS</b>		
DOJOLVI 100% ORAL SOLN	5	NDS PA
INTRALIPID 20GM/100ML INJ	2	PA BvD
INTRALIPID 30GM/100ML INJ	4	PA BvD
NUTRILIPID 20GM/100ML INJ	2	PA BvD
<b>PROTEINS</b>		
CLINIMIX 4.25/10 INJ	3	PA BvD
CLINIMIX 4.25/5 INJ	3	PA BvD
CLINIMIX 5/15 INJ	3	PA BvD
CLINIMIX 5/20 INJ	3	PA BvD
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
<i>plenamine 15% inj</i>	2	PA BvD
PREMASOL 10% INJ	4	PA BvD
PROSOL 20% INJ	4	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
TRAVASOL 10% INJ	4	PA BvD
TROPHAMINE 10% INJ	4	PA BvD
<b>OPHTHALMIC AGENTS</b>		
<b>BETA-BLOCKERS - OPHTHALMIC</b>		
BETAXOLOL 0.5% OPHTH SOLN	1	
<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% ophth gel</i>	2	
<i>timolol 0.5% ophth soln</i>	1	
<i>timolol 0.5% ophth soln (preservative-free)</i>	2	
<b>CYCLOPLEGIC MYDRIATICS</b>		
<i>atropine sulfate 1% ophth soln</i>	2	
<b>MIOTICS</b>		
PHOSPHOLINE IODIDE 0.125% OPHTH SOLN	4	
<i>pilocarpine 1% ophth soln</i>	1	
<i>pilocarpine 2% ophth soln</i>	1	
<i>pilocarpine 4% ophth soln</i>	1	
<b>OPHTHALMIC ADRENERGIC AGENTS</b>		
APRACLONIDINE 0.5% OPHTH SOLN	2	
<i>brimonidine tartrate 0.1% ophth soln</i>	2	
<i>brimonidine tartrate 0.15% ophth soln</i>	2	
<i>brimonidine tartrate 0.2% ophth soln</i>	1	
SIMBRINZA 0.2-1% OPHTH SUSP	3	
<b>OPHTHALMIC ANTI-INFECTIVES</b>		
BACITRACIN 500UNIT/GM OPHTH OINTMENT	2	
<i>bacitracin/polymyxin B 0.5-10unit/mg ophth ointment</i>	1	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>gentamicin 0.3% ophth soln</i>	1	QL=10 ML/7 Días
<i>moxifloxacin 0.5% ophth soln</i>	1	QL=6 ML/7 Días
NATACYN 5% OPHTH 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 5mg-400unit-10000unit</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
NEOMYCIN/POLYMYXIN B/GRAMICIDIN 1.75-10000-0.025MG-UNT-MG/ML OPHTH 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
TRIFLURIDINE 1% OPHTH SOLN	2	QL=15 ML/7 Días
XDEMVIY 0.25% OPHTH SOLN	5	PA QL=10 ML/42 Días
<b>OPHTHALMIC IMMUNOMODULATORS</b>		
<i>cyclosporine 0.05% ophth susp</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<b>OPHTHALMIC INTEGRIN ANTAGONISTS</b>		
XIIDRA 5% OPHTH SOLN	3	QL=60 EA/30 Días
<b>OPHTHALMIC KINASE INHIBITORS</b>		
RHOPRESSA 0.02% OPHTH SOLN	3	QL=5 ML/30 Días
ROCKLATAN 0.05-0.2MG/ML OPHTH SOLN	3	QL=5 ML/30 Días
<b>OPHTHALMIC NERVE GROWTH FACTORS</b>		
OXERVATE 0.002% OPHTH SOLN	5	NDS PA QL=112 ML/365 Días
<b>OPHTHALMIC STEROIDS</b>		
DEXAMETHASONE PHOSPHATE 0.1% OPHTH 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	
<i>fluorometholone 0.1% ophth susp</i>	1	
<i>loteprednol etabonate 0.5% ophth gel</i>	2	
<i>loteprednol etabonate 0.5% ophth susp</i>	2	
<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	
PREDNISOLONE 1% OPHTH SOLN	1	
<i>prednisolone acetate 1% ophth susp</i>	1	
SULFACETAMIDE/PREDNISOLONE 10-0.25% OPHTH SOLN	1	
TOBRADEX 0.1-0.3% OPHTH OINTMENT	3	
<b>OPHTHALMICS - MISC.</b>		
<i>azelastine 0.05% ophth soln</i>	1	
<i>brinzolamide 1% ophth susp</i>	2	
<i>bromfenac 0.09% ophth soln</i>	2	QL=6.80 ML/365 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
CROMOLYN SODIUM 4% OPHTH SOLN	1	
CYSTADROPS 0.37% OPHTH SOLN	5	NDS PA QL=20 ML/28 Días
CYSTARAN 0.44% OPHTH SOLN	5	NDS PA QL=60 ML/28 Días
<i>diclofenac sodium 0.1% ophth soln</i>	1	QL=20 ML/365 Días
<i>dorzolamide 2% ophth soln</i>	1	
<i>epinastine 0.05% ophth soln</i>	2	
FLURBIPROFEN SODIUM 0.03% OPHTH SOLN	3	
ILEVRO 0.3% OPHTH SUSP	3	QL=12 ML/365 Días
<i>ketorolac tromethamine 0.4% ophth soln</i>	1	QL=20 ML/365 Días
<i>ketorolac tromethamine 0.5% ophth soln</i>	1	
PROLENSA 0.07% OPHTH SOLN	3	QL=12 ML/365 Días
<b>PROSTAGLANDINS - OPHTHALMIC</b>		
<i>bimatoprost 0.03% ophth soln</i>	2	QL=5 ML/30 Días
<i>latanoprost 0.005% ophth soln</i>	1	QL=5 ML/30 Días
LUMIGAN 0.01% OPHTH SOLN	3	QL=5 ML/30 Días
<i>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
<b>OTIC AGENTS</b>		
<b>OTIC AGENTS - MISCELLANEOUS</b>		
<i>acetic acid 2% otic soln</i>	1	
<b>OTIC ANTI-INFECTIVES</b>		
CIPROFLOXACIN 0.2% OTIC SOLN	3	
<i>ofloxacin 0.3% otic soln</i>	1	
<b>OTIC COMBINATIONS</b>		
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	
<b>OTIC STEROIDS</b>		
<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	
<b>PASSIVE IMMUNIZING AND TREATMENT AGENTS</b>		
<b>IMMUNE SERUMS</b>		
BIVIGAM 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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
PRIVIGEN 20GM/200ML INJ	5	NDS PA
<b>PENICILLINS</b>		
<b>AMINOPENICILLINS</b>		
AMOXICILLIN 125MG CHEW TAB	1	
<i>amoxicillin 250mg cap</i>	1	
AMOXICILLIN 250MG CHEW TAB	1	
<i>amoxicillin 25mg/ml 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	
<i>ampicillin 500mg cap</i>	1	
<b>NATURAL PENICILLINS</b>		
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	
<b>PENICILLIN COMBINATIONS</b>		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>amoxicillin 250mg/clavulanate 125mg tab</i>	1	
AMOXICILLIN/CLAVULANATE 1000-62.5MG ER TAB	4	
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	
<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	
<i>piperacillin/tazobactam 2000-250mg inj</i>	2	
<i>piperacillin/tazobactam 3000-375mg inj</i>	2	
<i>piperacillin/tazobactam 36-4.5gm inj</i>	2	
<i>piperacillin/tazobactam 4000-500mg inj</i>	2	
<b>PENICILLINASE-RESISTANT PENICILLINS</b>		
<i>dicloxacillin 250mg cap</i>	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	
<b>PROGESTINS</b>		
<b>PROGESTINS</b>		
<i>medroxyprogesterone acetate 10mg tab</i>	1	
<i>medroxyprogesterone acetate 2.5mg tab</i>	1	
<i>medroxyprogesterone acetate 5mg tab</i>	1	
MEGESTROL ACETATE 125MG/ML SUSP	2	PA
<i>norethindrone acetate 5mg tab</i>	1	
<i>progesterone 100mg cap</i>	1	
<i>progesterone 200mg cap</i>	1	
<b>PSYCHOTHERAPEUTIC AND NEUROLOGICAL AGENTS - MISC.</b>		
<b>AGENTS FOR CHEMICAL DEPENDENCY</b>		
<i>acamprosate calcium 333mg dr tab</i>	2	
<i>disulfiram 250mg tab</i>	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>disulfiram 500mg tab</i>	1	
<i>lofexidine 0.18mg tab</i>	2	PA QL=192 EA/14 Días
LUCEMYRA 0.18MG TAB	4	PA QL=192 EA/14 Días
<b>ANTI-CATAPLECTIC AGENTS</b>		
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
XYWAV 0.5GM/ML ORAL SOLN	5	NDS PA QL=540 ML/30 Días
<b>ANTIDEMENTIA AGENTS</b>		
<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	2	
<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	
<b>FIBROMYALGIA AGENTS</b>		
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	
<b>MOVEMENT DISORDER DRUG THERAPY</b>		
AUSTEDO 12MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
AUSTEDO 18MG ER TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO 6MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
AUSTEDO 9MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
AUSTEDO XR 12MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
AUSTEDO XR 24MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
AUSTEDO XR 30MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO XR 36MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO XR 42MG TAB	5	NDS PA QL=30 Unit/30 Días
AUSTEDO XR 48MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO XR 6MG TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
AUSTEDO XR ONCE DAILY 4 WEEK TITRATION PACK	5	NDS PA QL=42 EA/28 Días
AUSTEDO XR TAB ONCE DAILY 4 WEEK TITRATION PACK	5	NDS PA QL=28 EA/28 Días
INGREZZA 40MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 40MG SPRINKLE CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 60MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 60MG SPRINKLE CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 80MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 80MG SPRINKLE CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA CAP PACK	5	NDS PA QL=28 EA/28 Días
<i>tetrabenazine 12.5mg tab</i>	1	
<i>tetrabenazine 25mg tab</i>	1	
<b>MULTIPLE SCLEROSIS AGENTS</b>		
AVONEX 30MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	5	NDS
AVONEX 30MCG/0.5ML SYRINGE	5	NDS
BETASERON 0.3MG INJ	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	
<i> fingolimod 0.5mg cap</i>	1	
<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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
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	5	NDS PA
ZEPOSIA CAP 7-DAY STARTER PACK	5	NDS PA
<b>PSEUDOBULBAR AFFECT (PBA) AGENTS</b>		
NUEDEXTA 20-10MG CAP	3	PA QL=60 EA/30 Días
<b>PSYCHOTHERAPEUTIC AND NEUROLOGICAL AGENTS - MISC.</b>		
ERGOLOID MESYLATES USP 1MG TAB	4	
PIMOZIDE 1MG TAB	3	
PIMOZIDE 2MG TAB	3	
<b>SMOKING DETERRENTS</b>		
<i>bupropion 150mg sr tab</i>	1	
NICOTROL 10MG INH SOLN	3	
NICOTROL 10MG/ML NASAL INHALER	3	
<i>varenicline 0.5mg tab</i>	2	
<i>varenicline 0.5mg/1mg first month pack</i>	2	
<i>varenicline 1mg tab</i>	2	
<i>varenicline 1mg tab pack (56)</i>	2	
<b>RESPIRATORY AGENTS - MISC.</b>		
<b>ALPHA-PROTEINASE INHIBITOR (HUMAN)</b>		
ARALAST 1000MG 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
GLASSIA 1000MG/50ML INJ	5	NDS PA
PROLASTIN 1000MG INJ	5	NDS PA
ZEMAIRA 1000MG INJ	5	NDS PA
<b>CYSTIC FIBROSIS AGENTS</b>		
BRONCHITOL 40MG INH POWDER	5	NDS PA QL=560 EA/28 Días
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 5.8MG GRANULES	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
KALYDECO 50MG GRANULES	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
KALYDECO 75MG GRANULES	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
ORKAMBI 125-100MG GRANULES	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
ORKAMBI 125-100MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
ORKAMBI 125-200MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
ORKAMBI 188-150MG GRANULES	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
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
<b>PULMONARY FIBROSIS AGENTS</b>		
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
<b>SULFONAMIDES</b>		
<b>SULFONAMIDES</b>		
<i>sulfadiazine 500mg tab</i>	3	
<b>TETRACYCLINES</b>		
<b>AMINOMETHYLCYCLINES</b>		
NUZYRA 150MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/14 Días
<b>GLYCYLCYCLINES</b>		
<i>tigecycline 50mg inj</i>	5	NDS
<b>TETRACYCLINES</b>		
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>doxycycline hyclate 100mg tab</i>	1	
<i>doxycycline hyclate 20mg tab</i>	1	
<i>doxycycline hyclate 50mg cap</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 100mg cap</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 100mg tab</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 50mg cap</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 50mg tab</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 5mg/ml susp</i>	2	
<i>minocycline 100mg cap</i>	1	
<i>minocycline 100mg tab</i>	2	
<i>minocycline 50mg cap</i>	1	
<i>minocycline 50mg tab</i>	2	
<i>minocycline 75mg cap</i>	1	
<i>minocycline 75mg tab</i>	2	
<i>tetracycline 250mg cap</i>	2	
<i>tetracycline 500mg cap</i>	2	
<b>THYROID AGENTS</b>		
<b>ANTITHYROID AGENTS</b>		
<i>methimazole 10mg tab</i>	1	
<i>methimazole 5mg tab</i>	1	
<i>propylthiouracil 50mg tab</i>	1	
<b>THYROID HORMONES</b>		
<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	

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

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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<b>TOXOID COMBINATIONS</b>		
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	
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
<b>ULCER DRUGS/ANTISPASMODICS/ANTICHOLINERGICS</b>		
<b>ANTISPASMODICS</b>		
<i>dicyclomine 10mg cap</i>	1	
<i>dicyclomine 20mg tab</i>	1	
<i>dicyclomine 2mg/ml oral soln</i>	2	
<i>glycopyrrolate 1mg tab</i>	2	
<i>glycopyrrolate 2mg tab</i>	2	
<i>methscopolamine bromide 2.5mg tab</i>	2	
<i>methscopolamine bromide 5mg tab</i>	2	
<b>H-2 ANTAGONISTS</b>		
<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	
<b>MISC. ANTI-ULCER</b>		
<i>sucralfate 1000mg tab</i>	1	
<i>sucralfate 100mg/ml susp</i>	2	
<b>PROTON PUMP INHIBITORS</b>		
<i>esomeprazole 20mg dr cap</i>	1	
<i>esomeprazole 40mg 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>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	
<b>ULCER DRUGS - PROSTAGLANDINS</b>		
<i>misoprostol 100mcg tab</i>	1	
<i>misoprostol 200mcg tab</i>	1	
<b>URINARY ANTISPASMODICS</b>		
<b>URINARY ANTISPASMODIC - ANTIMUSCARINICS (ANTICHOLINERGIC)</b>		
<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>tropium chloride 20mg tab</i>	1	
<i>tropium chloride 60mg er cap</i>	2	
<b>URINARY ANTISPASMODICS - BETA-3 ADRENERGIC AGONISTS</b>		
<b>GEMTESA 75MG TAB</b>	4	PA
<b>MYRBETRIQ 25MG ER TAB</b>	3	
<b>MYRBETRIQ 50MG ER TAB</b>	3	
<b>URINARY ANTISPASMODICS - CHOLINERGIC AGONISTS</b>		
<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	
<b>URINARY ANTISPASMODICS - DIRECT MUSCLE RELAXANTS</b>		
<i>flavoxate 100mg tab</i>	2	
<b>VACCINES</b>		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<b>BACTERIAL VACCINES</b>		
ACTHIB INJ	3	
BCG LIVE TICE STRAIN 50MG INJ	3	VAC
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	
PENBRAYA INJ	3	VAC
TRUMENBA SYRINGE	3	VAC
TYPHIM VI 25MCG/0.5ML INJ	3	VAC
TYPHIM VI 25MCG/0.5ML SYRINGE	3	VAC
VAXCHORA SUSP	3	VAC
<b>VIRAL VACCINES</b>		
ABRYSVO 120MCG/0.5ML INJ	3	VAC
AREXVY 120MCG/0.5ML INJ	3	VAC
ENGERIX-B 10MCG/0.5ML SYRINGE	3	PA BvD VAC
ENGERIX-B 20MCG/ML INJ	3	PA BvD VAC
ENGERIX-B 20MCG/ML SYRINGE	3	PA BvD VAC
GARDASIL 9 INJ	3	VAC
GARDASIL 9 SYRINGE	3	VAC
HAVRIX 1440ELU/ML SYRINGE	3	VAC
HAVRIX 720ELU/0.5ML SYRINGE	3	
HEPLISAV-B 20MCG/0.5ML SYRINGE	3	PA BvD VAC
IMOVAX 2.5UNIT/ML INJ	3	PA BvD VAC
IPOL INJ	3	VAC
IXCHIQ INJ	3	VAC
IXIARO 0.012MG/ML SYRINGE	3	VAC
JYNNEOS 0.5ML INJ	3	VAC
M-M-R II INJ	3	VAC
MRESVIA 50MCG/0.5ML SYRINGE	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	

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



Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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	
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
<b>VAGINAL AND RELATED PRODUCTS</b>		
<b>VAGINAL ANTI-INFECTIVES</b>		
<i>clindamycin 2% vaginal cream</i>	1	
<i>metronidazole 0.75% vaginal gel</i>	1	
<i>terconazole 0.4% vaginal cream</i>	1	
<i>terconazole 0.8% vaginal cream</i>	1	
<i>terconazole 80mg vaginal insert</i>	1	
<b>VAGINAL ESTROGENS</b>		
<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	
<b>VASOPRESSORS</b>		
<b>ANAPHYLAXIS THERAPY AGENTS</b>		
<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
<b>NEUROGENIC ORTHOSTATIC HYPOTENSION (NOH) - AGENTS</b>		
<i>droxidopa 100mg cap</i>	1	PA
<i>droxidopa 200mg cap</i>	1	PA
<i>droxidopa 300mg cap</i>	1	PA
<b>VASOPRESSORS</b>		
<i>midodrine 10mg tab</i>	1	
<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

<b>A</b>					
<i>abacavir 20mg/ml oral soln</i>	60	<i>acetylcysteine 100mg/ml inh soln</i>	74	AIMOVIG 140MG/ML AUTO-INJECTOR	92
<i>abacavir 300mg tab</i>	60	<i>acetylcysteine 200mg/ml inh soln</i>	74	AIMOVIG 70MG/ML AUTO-INJECTOR	92
<i>abacavir/lamivudine 600-300mg tab</i>	60	<i>acitretin 10mg cap</i>	76	AKEEGA 500-100MG TAB	47
ABELCET 5MG/ML INJ	37	<i>acitretin 17.5mg cap</i>	76	AKEEGA 500-50MG TAB	47
ABILIFY 300MG INJ	59	<i>acitretin 25mg cap</i>	76	<i>ala-cort 1% cream</i>	77
ABILIFY 300MG SYRINGE	59	ACTEMRA	13	<i>ala-cort 2.5% cream</i>	77
ABILIFY 400MG INJ	59	162MG/0.9ML AUTO-INJECTOR		<i>albendazole 200mg tab</i>	18
ABILIFY 400MG SYRINGE	59	ACTEMRA	13	<i>albuterol 0.21mg/ml (0.63mg/3ml) inh soln</i>	21
ABILIFY 720MG/2.4ML SYRINGE	59	162MG/0.9ML SYRINGE		<i>albuterol 0.4mg/ml (2mg/5ml) oral soln</i>	21
ABILIFY 960MG/3.2ML SYRINGE	59	ACTHIB INJ	111	<i>albuterol 0.83mg/ml (0.083%) inh soln</i>	21
<i>abiraterone acetate 250mg tab</i>	47	ACTIMMUNE	53	<i>albuterol 1.25mg/3ml neb soln</i>	21
ABRYSVO	111	2000000UNIT/0.5ML INJ		<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (6.7gm)</i>	21
120MCG/0.5ML INJ		<i>acyclovir 200mg cap</i>	63	<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (8.5gm)</i>	21
<i>acamprosate calcium 333mg dr tab</i>	102	<i>acyclovir 400mg tab</i>	63	<i>albuterol 2mg tab</i>	21
<i>acarbose 100mg tab</i>	32	<i>acyclovir 40mg/ml susp</i>	63	<i>albuterol 4mg tab</i>	21
<i>acarbose 25mg tab</i>	32	<i>acyclovir 5% ointment</i>	77	<i>albuterol 5mg/ml inh soln</i>	21
<i>acarbose 50mg tab</i>	32	<i>acyclovir 50mg/ml inj</i>	63	<i>alclometasone dipropionate 0.05% cream</i>	77
<i>accutane 10mg cap</i>	74	<i>acyclovir 800mg tab</i>	63	<i>alclometasone dipropionate 0.05% ointment</i>	77
<i>accutane 20mg cap</i>	74	ADACEL INJ	109	ALCOHOL SWAB 1X1 (DIABETIC)	91
<i>accutane 40mg cap</i>	74	ADACEL SYRINGE	109	ALECENSA 150MG CAP	48
<i>acebutolol 200mg cap</i>	63	<i>adapalene 0.1% cream</i>	74	<i>alendronate sodium 10mg tab</i>	81
<i>acebutolol 400mg cap</i>	63	<i>adapalene 0.3% gel</i>	74	<i>alendronate sodium 35mg tab</i>	81
<i>acetaminophen/codeine phosphate 24mg-2.4mg/ml oral soln</i>	16	<i>adapalene/benzoyl peroxide 0.1-2.5% gel</i>	74	<i>alendronate sodium 70mg tab</i>	81
<i>acetaminophen/hydrocodone bitartrate 21.7mg-0.5mg/ml oral soln</i>	16	ADBRY 150MG/ML SYRINGE	78	<i>alendronate sodium 70mg tab</i>	81
<i>acetazolamide 125mg tab</i>	80	ADBRY 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	78	<i>alendronate sodium 70mg/75ml oral soln</i>	81
<i>acetazolamide 250mg tab</i>	80	<i>adefovir dipivoxil 10mg tab</i>	62	<i>alfuzosin 10mg er tab</i>	87
<i>acetazolamide 500mg er cap</i>	80	ADEMPAS 0.5MG TAB	67	<i>aliskiren 150mg tab</i>	43
<i>acetic acid 2% otic soln</i>	100	ADEMPAS 1.5MG TAB	67		
		ADEMPAS 1MG TAB	67		
		ADEMPAS 2.5MG TAB	67		
		ADEMPAS 2MG TAB	67		
		ADVAIR 115-21MCG HFA INHALER	21		
		ADVAIR 230-21MCG HFA INHALER	21		
		ADVAIR 45-21MCG/ACT HFA INHALER	21		

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

## Índice

<i>aliskiren 300mg tab</i>	43	<i>amlodipine/benazepril</i>	41	<i>amoxicillin</i>	102
<i>allopurinol 100mg tab</i>	87	<i>10-20mg cap</i>		<i>250mg/clavulanate</i>	
<i>allopurinol 300mg tab</i>	87	<i>amlodipine/benazepril</i>	41	<i>125mg tab</i>	
<i>alose tron 0.5mg tab</i>	86	<i>10-40mg cap</i>		<i>amoxicillin 25mg/ml susp</i>	101
<i>alose tron 1mg tab</i>	86	<i>amlodipine/benazepril</i>	41	<i>amoxicillin 40mg/ml susp</i>	101
<i>alprazolam 0.25mg tab</i>	19	<i>2.5-10mg cap</i>		<i>amoxicillin 500mg cap</i>	101
<i>alprazolam 0.5mg tab</i>	19	<i>amlodipine/benazepril</i>	41	<i>amoxicillin 500mg tab</i>	101
<i>alprazolam 1mg tab</i>	19	<i>5-10mg cap</i>		<i>amoxicillin 50mg/ml susp</i>	101
<i>alprazolam 2mg tab</i>	19	<i>amlodipine/benazepril</i>	41	<i>amoxicillin 80mg/ml susp</i>	101
<i>altavera 28 day pack</i>	69	<i>5-20mg cap</i>		<i>amoxicillin 875mg tab</i>	101
ALUNBRIG 180MG TAB	49	<i>amlodipine/benazepril</i>	41	AMOXICILLIN/CLAVUL	102
ALUNBRIG 30MG TAB	49	<i>5-40mg cap</i>		ANATE 1000-62.5MG ER	
ALUNBRIG 90MG TAB	49	<i>amlodipine/olmesartan</i>	41	TAB	
ALUNBRIG INITIATION	49	<i>medoxomil 10-20mg tab</i>		AMOXICILLIN/CLAVUL	102
PACK		<i>amlodipine/olmesartan</i>	42	ANATE 400-57MG	
ALVESCO 160MCG	21	<i>medoxomil 10-40mg tab</i>		CHEW TAB	
INHALER		<i>amlodipine/olmesartan</i>	42	<i>amoxicillin/clavulanate</i>	102
ALVESCO 80MCG	21	<i>medoxomil 5-20mg tab</i>		<i>500-125mg tab</i>	
INHALER		<i>amlodipine/olmesartan</i>	42	<i>amoxicillin/clavulanate</i>	102
<i>alyacen 1/35 pack</i>	69	<i>medoxomil 5-40mg tab</i>		<i>875-125mg tab</i>	
<i>alyq 20mg tab</i>	67	<i>amlodipine/valsartan</i>	42	<i>amoxicillin/k clavulanate</i>	102
<i>amantadine 100mg cap</i>	54	<i>10-160mg tab</i>		<i>200-28.5mg/5ml susp</i>	
<i>amantadine 100mg tab</i>	54	<i>amlodipine/valsartan</i>	42	<i>amoxicillin/k clavulanate</i>	102
<i>amantadine 10mg/ml oral</i>	54	<i>10-320mg tab</i>		<i>250-62.5mg/5ml susp</i>	
<i>soln</i>		<i>amlodipine/valsartan</i>	42	<i>amoxicillin/k clavulanate</i>	102
<i>ambrisentan 10mg tab</i>	67	<i>5-160mg tab</i>		<i>400-57mg/5ml susp</i>	
<i>ambrisentan 5mg tab</i>	67	<i>amlodipine/valsartan</i>	42	<i>amoxicillin/k clavulanate</i>	102
<i>amethia 91 day pack</i>	69	<i>5-320mg tab</i>		<i>600-42.9mg/5ml susp</i>	
<i>amikacin 250mg/ml inj</i>	12	<i>ammonium lactate 12%</i>	79	<i>amphetamine/dextroamph</i>	10
<i>amiloride 5mg tab</i>	80	<i>cream</i>		<i>etamine 10mg er cap</i>	
AMILORIDE/HYDROCH	80	<i>ammonium lactate 12%</i>	79	<i>amphetamine/dextroamph</i>	10
LOROTHIAZIDE 5-50MG		<i>lotion</i>		<i>etamine 10mg tab</i>	
TAB		<i>amnesteem 10mg cap</i>	74	<i>amphetamine/dextroamph</i>	10
<i>amiodarone 100mg tab</i>	20	<i>amnesteem 20mg cap</i>	74	<i>etamine 12.5mg tab</i>	
<i>amiodarone 200mg tab</i>	20	<i>amnesteem 40mg cap</i>	74	<i>amphetamine/dextroamph</i>	10
<i>amiodarone 400mg tab</i>	20	<i>amoxapine 100mg tab</i>	31	<i>etamine 15mg er cap</i>	
<i>amitriptyline 100mg tab</i>	31	<i>amoxapine 150mg tab</i>	31	<i>amphetamine/dextroamph</i>	10
<i>amitriptyline 10mg tab</i>	31	<i>amoxapine 25mg tab</i>	31	<i>etamine 15mg tab</i>	
<i>amitriptyline 150mg tab</i>	31	<i>amoxapine 50mg tab</i>	31	<i>amphetamine/dextroamph</i>	10
<i>amitriptyline 25mg tab</i>	31	AMOXICILLIN 125MG	101	<i>etamine 20mg er cap</i>	
<i>amitriptyline 50mg tab</i>	31	CHEW TAB		<i>amphetamine/dextroamph</i>	10
<i>amitriptyline 75mg tab</i>	31	<i>amoxicillin 250mg cap</i>	101	<i>etamine 20mg tab</i>	
<i>amlodipine 10mg tab</i>	65	AMOXICILLIN 250MG	101	<i>amphetamine/dextroamph</i>	10
<i>amlodipine 2.5mg tab</i>	65	CHEW TAB		<i>etamine 25mg er cap</i>	
<i>amlodipine 5mg tab</i>	65				

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

## Índice

<i>amphetamine/dextroamph etamine 30mg er cap</i>	10	<i>aranelle 28 pack</i>	69	ASMANEX 110MCG (30ACT) TWISTHALER	21
<i>amphetamine/dextroamph etamine 30mg tab</i>	10	ARCALYST 220MG INJ	13	ASMANEX 200MCG HFA INHALER	21
<i>amphetamine/dextroamph etamine 5mg er cap</i>	10	AREXVY 120MCG/0.5ML INJ	111	ASMANEX 220MCG (120ACT) TWISTHALER	21
<i>amphetamine/dextroamph etamine 5mg tab</i>	10	<i>arformoterol tartrate 15mcg/2ml neb soln</i>	22	ASMANEX 220MCG (30ACT) TWISTHALER	21
<i>amphetamine/dextroamph etamine 7.5mg tab</i>	10	ARIKAYCE 590MG/8.4ML INH SUSP	12	ASMANEX 220MCG (60ACT) TWISTHALER	21
AMPHOTERICIN B 50MG INJ	37	<i>aripiprazole 10mg odt</i>	59	ASMANEX 50MCG HFA INHALER	21
<i>ampicillin 1000mg inj</i>	101	<i>aripiprazole 10mg tab</i>	59	<i>aspirin/dipyridamole 25-200mg er cap</i>	88
<i>ampicillin 100mg/ml inj</i>	101	<i>aripiprazole 15mg odt</i>	59	<i>atazanavir 150mg cap</i>	60
AMPICILLIN 125MG INJ	101	<i>aripiprazole 15mg tab</i>	59	<i>atazanavir 200mg cap</i>	60
<i>ampicillin 500mg cap</i>	101	<i>aripiprazole 1mg/ml oral soln</i>	59	<i>atazanavir 300mg cap</i>	60
<i>ampicillin/sulbactam 1000-500mg inj</i>	102	<i>aripiprazole 20mg tab</i>	59	<i>atenolol 100mg tab</i>	63
<i>ampicillin/sulbactam 100-50mg/ml inj</i>	102	<i>aripiprazole 2mg tab</i>	59	<i>atenolol 25mg tab</i>	63
<i>ampicillin/sulbactam 2000-1000mg inj</i>	102	<i>aripiprazole 30mg tab</i>	59	<i>atenolol 50mg tab</i>	63
<i>anagrelide 0.5mg cap</i>	88	<i>aripiprazole 5mg tab</i>	59	<i>atenolol/chlorthalidone 100-25mg tab</i>	42
<i>anagrelide 1mg cap</i>	88	ARISTADA 1064MG/3.9ML	59	<i>atenolol/chlorthalidone 50-25mg tab</i>	42
<i>anastrozole 1mg tab</i>	47	SYRINGE		<i>atomoxetine 100mg cap</i>	10
ANNOVERA 0.15-0.013MG/24HR VAGINAL SYSTEM	73	ARISTADA 441MG/1.6ML SYRINGE	59	<i>atomoxetine 10mg cap</i>	10
ANORO ELLIPTA 62.5-25MCG INHALER	22	ARISTADA 662MG/2.4ML SYRINGE	59	<i>atomoxetine 18mg cap</i>	10
APRACLONIDINE 0.5% OPHTH SOLN	98	ARISTADA 675MG/2.4ML SYRINGE	59	<i>atomoxetine 25mg cap</i>	10
<i>aprepitant 125mg cap</i>	36	ARISTADA 882MG/3.2ML SYRINGE	59	<i>atomoxetine 40mg cap</i>	10
<i>aprepitant 125mg/aprepitant 80mg cap therapy pack</i>	36	<i>armodafinil 150mg tab</i>	11	<i>atomoxetine 60mg cap</i>	10
<i>aprepitant 40mg cap</i>	36	<i>armodafinil 200mg tab</i>	11	<i>atomoxetine 80mg cap</i>	10
<i>aprepitant 80mg cap</i>	36	<i>armodafinil 250mg tab</i>	11	<i>atorvastatin 10mg tab</i>	38
<i>apri 28 day pack</i>	69	<i>armodafinil 50mg tab</i>	11	<i>atorvastatin 20mg tab</i>	38
APTIOM 200MG TAB	25	ARNUITY 100MCG INHALER	21	<i>atorvastatin 40mg tab</i>	38
APTIOM 400MG TAB	25	ARNUITY 200MCG INHALER	21	<i>atorvastatin 80mg tab</i>	39
APTIOM 600MG TAB	25	ARNUITY 50MCG INHALER	21	<i>atovaquone 150mg/ml susp</i>	43
APTIOM 800MG TAB	25	<i>asenapine 10mg sl tab</i>	57	<i>atovaquone/proguanil 250-100mg tab</i>	45
APTIVUS 250MG CAP	60	<i>asenapine 2.5mg sl tab</i>	57	<i>atovaquone/proguanil 62.5-25mg tab</i>	45
ARALAST 1000MG INJ	105	<i>asenapine 5mg sl tab</i>	57	<i>atropine sulfate 1% ophth soln</i>	98
		<i>ashlyna 91 day pack</i>	69		
		ASMANEX 100MCG HFA INHALER	21		

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

## Índice

<i>atropine</i>	35	<i>azithromycin 20mg/ml</i>	91	<i>benazepril/hydrochloroth</i>	42
<i>sulfate/diphenoxylate</i>		<i>susp</i>		<i>iazide 20-25mg tab</i>	
<i>0.025-2.5mg tab</i>		<i>azithromycin 250mg pack</i>	91	<i>benazepril/hydrochloroth</i>	42
ATROVENT 17MCG	20	<i>azithromycin 250mg tab</i>	91	<i>iazide 5-6.25mg tab</i>	
INHALER		<i>azithromycin 40mg/ml</i>	91	BENLYSTA 200MG/ML	96
<i>aubra 28 day pack</i>	69	<i>susp</i>		AUTO-INJECTOR	
AUGTYRO 40MG CAP	49	<i>azithromycin 500mg inj</i>	91	BENLYSTA 200MG/ML	96
AURYXIA 210MG TAB	86	<i>azithromycin 500mg tab</i>	91	SYRINGE	
AUSTEDO 12MG TAB	104	<i>azithromycin 500mg tab</i>	91	BENZNIDAZOLE 100MG	18
AUSTEDO 18MG ER TAB	104	<i>pack</i>		TAB	
AUSTEDO 6MG TAB	104	<i>azithromycin 600mg tab</i>	91	BENZNIDAZOLE	18
AUSTEDO 9MG TAB	104	<i>aztreonam 1000mg inj</i>	44	12.5MG TAB	
AUSTEDO XR 12MG TAE	104	<i>aztreonam 2000mg inj</i>	44	<i>benzoyl</i>	74
AUSTEDO XR 24MG TAE	104	<i>azurette 28 day pack</i>	69	<i>peroxide/clindamycin</i>	
AUSTEDO XR 30MG TAE	104	<b>B</b>		<i>phosphate 5-1.2% topical</i>	
AUSTEDO XR 36MG TAE	104	BACITRACIN	98	<i>gel</i>	
AUSTEDO XR 42MG TAE	104	500UNIT/GM OPHTH		<i>benztropine mesylate</i>	53
AUSTEDO XR 48MG TAE	104	OINTMENT		<i>0.5mg tab</i>	
AUSTEDO XR 6MG TAB	104	<i>bacitracin/polymyxin B</i>	98	<i>benztropine mesylate 1mg</i>	53
AUSTEDO XR ONCE	104	<i>0.5-10unit/mg ophth</i>		<i>tab</i>	
DAILY 4 WEEK		<i>ointment</i>		<i>benztropine mesylate 2mg</i>	53
TITRATION PACK		<i>baclofen 10mg tab</i>	96	<i>tab</i>	
AUSTEDO XR TAB ONCE	104	<i>baclofen 20mg tab</i>	96	BERINERT 500UNIT INJ	88
DAILY 4 WEEK		<i>baclofen 5mg tab</i>	96	BESREMI 500MCG/ML	53
TITRATION PACK		<i>balsalazide disodium</i>	86	SYRINGE	
AUVELITY 105-45MG ER	29	<i>750mg cap</i>		<i>betaine 1000mg powder</i>	82
TAB		BALVERSA 3MG TAB	49	<i>for oral soln</i>	
<i>aviane 28 pack</i>	69	BALVERSA 4MG TAB	49	<i>betamethasone 0.05%</i>	77
AVONEX 30MCG/0.5ML	104	BALVERSA 5MG TAB	49	<i>aug cream</i>	
AUTO-INJECTOR		<i>balziva 28 day pack</i>	69	<i>betamethasone 0.05%</i>	77
AVONEX 30MCG/0.5ML	104	BAQSIMI 3MG/DOSE	33	<i>aug lotion</i>	
SYRINGE		NASAL POWDER		<i>betamethasone 0.05%</i>	77
AYVAKIT 100MG TAB	48	BAXDELA 450MG TAB	85	<i>aug ointment</i>	
AYVAKIT 200MG TAB	48	BCG LIVE TICE STRAIN	111	<i>betamethasone 0.05%</i>	77
AYVAKIT 25MG TAB	48	50MG INJ		<i>cream</i>	
AYVAKIT 300MG TAB	48	<i>benazepril 10mg tab</i>	39	BETAMETHASONE	77
AYVAKIT 50MG TAB	48	<i>benazepril 20mg tab</i>	39	0.05% GEL	
<i>azathioprine 50mg tab</i>	95	<i>benazepril 40mg tab</i>	39	<i>betamethasone 0.05%</i>	77
<i>azelaic acid 15% gel</i>	79	<i>benazepril 5mg tab</i>	39	<i>lotion</i>	
<i>azelastine 0.05% ophth</i>	99	<i>benazepril/hydrochloroth</i>	42	<i>betamethasone 0.05%</i>	77
<i>soln</i>		<i>iazide 10-12.5mg tab</i>		<i>ointment</i>	
<i>azelastine 0.1%</i>	97	<i>benazepril/hydrochloroth</i>	42	<i>betamethasone 0.1%</i>	77
<i>(137mcg/act) nasal</i>		<i>iazide 20-12.5mg tab</i>		<i>cream</i>	
<i>inhaler</i>				<i>betamethasone 0.1%</i>	77
				<i>lotion</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>betamethasone 0.1% ointment</i>	77	<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothia zide 5-6.25mg tab</i>	42	BRIVIACT 10MG TAB	25
BETASERON 0.3MG INJ	104	BIVIGAM 5GM/50ML INJ	100	BRIVIACT 10MG/ML ORAL SOLN	25
BETAXOLOL 0.5% OPHTH SOLN	98	<i>blisovi 21 fe 1.5/30 28 day pack</i>	69	BRIVIACT 25MG TAB	25
<i>betaxolol 10mg tab</i>	63	<i>blisovi 24 fe 1/20 28 day pack</i>	69	BRIVIACT 50MG TAB	25
<i>betaxolol 20mg tab</i>	63	BOOSTRIX INJ	109	BRIVIACT 75MG TAB	25
<i>bethanechol chloride 10mg tab</i>	110	BOOSTRIX SYRINGE	109	<i>bromfenac 0.09% ophth soln</i>	99
<i>bethanechol chloride 25mg tab</i>	110	<i>bosentan 125mg tab</i>	67	<i>bromocriptine 2.5mg tab</i>	54
<i>bethanechol chloride 50mg tab</i>	110	<i>bosentan 62.5mg tab</i>	67	<i>bromocriptine 5mg cap</i>	54
<i>bethanechol chloride 5mg tab</i>	110	BOSULIF 100MG CAP	49	BRONCHITOL 40MG INH POWDER	106
<i>bexarotene 1% gel</i>	76	BOSULIF 100MG TAB	49	BRUKINSA 80MG CAP	49
<i>bexarotene 75mg cap</i>	53	BOSULIF 400MG TAB	49	<i>budesonide 0.125mg/ml inh susp</i>	21
BEXSERO SYRINGE	111	BOSULIF 500MG TAB	49	<i>budesonide 0.25mg/ml inh susp</i>	21
<i>bicalutamide 50mg tab</i>	47	BOSULIF 50MG CAP	49	<i>budesonide 0.5mg/ml inh susp</i>	21
BICILLIN L-A 1200000UNIT/2ML SYRINGE	101	BRAFTOVI 75MG CAP	49	<i>budesonide 2mg/act rectal foam</i>	17
BICILLIN L-A 2400000UNIT/4ML SYRINGE	101	BREO ELLIPTA 100-25MCG INHALER	22	<i>budesonide 3mg dr cap</i>	73
BICILLIN L-A 600000UNIT/ML SYRINGE	101	BREO ELLIPTA 200-25MCG INHALER	22	<i>budesonide 9mg er tab</i>	73
BIKTARVY 30-120-15MG TAB	60	BREO ELLIPTA 50-25MCG INH	22	<i>budesonide/formoterol fumarate 160-45mcg inhaler</i>	22
BIKTARVY 50-200-25MG TAB	60	<i>breyrna 160-4.5mcg/act inh</i>	22	<i>budesonide/formoterol fumarate 80-45mcg inhaler</i>	22
<i>bimatoprost 0.03% ophth soln</i>	100	<i>breyrna 80-4.5mcg/act inh</i>	22	<i>bumetanide 0.25mg/ml inj</i>	80
<i>bisoprolol fumarate 10mg tab</i>	63	BREZTRI AEROSPHERE 160-9-4.8MCG/ACT INHALER	22	<i>bumetanide 0.5mg tab</i>	80
<i>bisoprolol fumarate 5mg tab</i>	63	<i>briellyn 28 day pack</i>	69	<i>bumetanide 1mg tab</i>	80
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothia zide 10-6.25mg tab</i>	42	BRILINTA 60MG TAB	88	<i>bumetanide 2mg tab</i>	80
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothia zide 2.5-6.25mg tab</i>	42	BRILINTA 90MG TAB	88	<i>buprenorphine 10mcg/hr weekly patch</i>	17
		<i>brimonidine tartrate 0.1% ophth soln</i>	98	<i>buprenorphine 15mcg/hr weekly patch</i>	17
		<i>brimonidine tartrate 0.15% ophth soln</i>	98	<i>buprenorphine 20mcg/hr weekly patch</i>	17
		<i>brimonidine tartrate 0.2% ophth soln</i>	98	<i>buprenorphine 2mg sl tab</i>	17
		<i>brimonidine tartrate/timolol 0.2-0.5% ophth soln</i>	98	<i>buprenorphine 5mcg/hr weekly patch</i>	17
		<i>brinzolamide 1% ophth susp</i>	99	<i>buprenorphine 7.5mcg/hr weekly patch</i>	17
		BRIVIACT 100MG TAB	25	<i>buprenorphine 8mg sl tab</i>	17

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

## Índice

<i>buprenorphine/naloxone</i>	17	<i>calcitriol 0.25mcg cap</i>	82	<i>carbamazepine 200mg er</i>	25
<i>12-3mg sl film</i>		<i>calcitriol 0.5mcg cap</i>	82	<i>tab</i>	
<i>buprenorphine/naloxone</i>	17	<i>calcitriol 1mcg/ml oral</i>	82	<i>carbamazepine 200mg</i>	25
<i>2-0.5mg sl film</i>		<i>soln</i>		<i>tab</i>	
<i>buprenorphine/naloxone</i>	17	<i>calcium acetate 667mg</i>	86	<i>carbamazepine 20mg/ml</i>	25
<i>2-0.5mg sl tab</i>		<i>cap</i>		<i>susp</i>	
<i>buprenorphine/naloxone</i>	17	<i>calcium acetate 667mg</i>	86	<i>carbamazepine 300mg er</i>	25
<i>4-1mg sl film</i>		<i>tab</i>		<i>cap</i>	
<i>buprenorphine/naloxone</i>	17	<b>CALQUENCE 100MG</b>	49	<i>carbamazepine 400mg er</i>	25
<i>8-2mg sl film</i>		<b>CAP</b>		<i>tab</i>	
<i>buprenorphine/naloxone</i>	17	<b>CALQUENCE 100MG</b>	49	<i>carbidopa 25mg tab</i>	53
<i>8-2mg sl tab</i>		<b>TAB</b>		<i>carbidopa/entacapone/le</i>	54
<i>bupropion 100mg er tab</i>	29	<i>camila 28 day 0.35mg</i>	73	<i>vodopa 12.5-200-50mg</i>	
<i>bupropion 100mg tab</i>	29	<i>pack</i>		<i>tab</i>	
<i>bupropion 150mg sr (12</i>	29	<i>camreselo 91 day pack</i>	69	<i>carbidopa/entacapone/le</i>	54
<i>hr) tab</i>		<b>CAMZYOS 10MG CAP</b>	66	<i>vodopa 18.75-200-75mg</i>	
<i>bupropion 150mg sr tab</i>	105	<b>CAMZYOS 15MG CAP</b>	66	<i>tab</i>	
<i>bupropion 150mg xl (24</i>	29	<b>CAMZYOS 2.5MG CAP</b>	66	<i>carbidopa/entacapone/le</i>	54
<i>hr) tab</i>		<b>CAMZYOS 5MG CAP</b>	66	<i>vodopa 25-200-100mg</i>	
<i>bupropion 200mg er tab</i>	29	<i>candesartan cilexetil</i>	40	<i>tab</i>	
<i>bupropion 300mg er tab</i>	29	<i>16mg tab</i>		<i>carbidopa/entacapone/le</i>	54
<i>bupropion 75mg tab</i>	29	<i>candesartan cilexetil</i>	40	<i>vodopa 31.25-200-125mg</i>	
<i>bupirone 10mg tab</i>	18	<i>32mg tab</i>		<i>tab</i>	
<i>bupirone 15mg tab</i>	18	<i>candesartan cilexetil 4mg</i>	40	<i>carbidopa/entacapone/le</i>	54
<i>bupirone 30mg tab</i>	19	<i>tab</i>		<i>vodopa 37.5-200-150mg</i>	
<i>bupirone 5mg tab</i>	19	<i>candesartan cilexetil 8mg</i>	40	<i>tab</i>	
<i>bupirone 7.5mg tab</i>	19	<i>tab</i>		<i>carbidopa/entacapone/le</i>	54
<i>butorphanol tartrate</i>	17	<b>CAPLYTA 10.5MG CAP</b>	55	<i>vodopa 50-200-200mg</i>	
<i>1mg/act nasal inhaler</i>		<b>CAPLYTA 21MG CAP</b>	55	<i>tab</i>	
<b>BYDUREON</b>	33	<b>CAPLYTA 42MG CAP</b>	55	<b>CARBIDOPA/LEVODOPA</b>	54
<b>2MG/0.85ML</b>		<b>CAPRELSA 100MG TAB</b>	49	<b>10-100MG ODT</b>	
<b>AUTO-INJECTOR</b>		<b>CAPRELSA 300MG TAB</b>	49	<i>carbidopa/levodopa</i>	54
<b>C</b>		<i>captopril 100mg tab</i>	39	<i>10-100mg tab</i>	
<i>cabergoline 0.5mg tab</i>	83	<i>captopril 12.5mg tab</i>	40	<i>carbidopa/levodopa</i>	54
<b>CABLIVI 11MG INJ</b>	88	<i>captopril 25mg tab</i>	40	<i>25-100mg er tab</i>	
<b>CABOMETYX 20MG TAE</b>	49	<i>captopril 50mg tab</i>	40	<b>CARBIDOPA/LEVODOPA</b>	54
<b>CABOMETYX 40MG TAE</b>	49	<i>carbamazepine 100mg</i>	25	<b>25-100MG ODT</b>	
<b>CABOMETYX 60MG TAE</b>	49	<i>chew tab</i>		<i>carbidopa/levodopa</i>	54
<i>calcipotriene 0.005%</i>	76	<i>carbamazepine 100mg er</i>	25	<i>25-100mg tab</i>	
<i>cream</i>		<i>cap</i>		<b>CARBIDOPA/LEVODOPA</b>	54
<i>calcipotriene 0.005%</i>	76	<i>carbamazepine 100mg er</i>	25	<b>25-250MG ODT</b>	
<i>ointment</i>		<i>tab</i>		<i>carbidopa/levodopa</i>	54
<b>CALCIPOTRIENE 0.005%</b>	76	<i>carbamazepine 200mg er</i>	25	<i>25-250mg tab</i>	
<b>TOPICAL SOLN</b>		<i>cap</i>		<i>carbidopa/levodopa</i>	54
				<i>50-200mg 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.

## Índice

<i>carglumic acid 200mg tab for oral susp</i>	82	<i>cefpodoxime 20mg/ml susp</i>	68	<i>chlorpromazine 200mg tab</i>	58
<i>carisoprodol 350mg tab</i>	96	<i>cefprozil 250mg tab</i>	68	<i>chlorpromazine 25mg tab</i>	58
CARTEOLOL 1% OPHTH SOLN	98	<i>cefprozil 25mg/ml susp</i>	68	CHLORPROMAZINE 30MG/ML ORAL SOLN	58
<i>cartia 120mg er cap</i>	65	<i>cefprozil 500mg tab</i>	68	<i>chlorpromazine 50mg tab</i>	58
<i>cartia 180mg er cap</i>	65	<i>cefprozil 50mg/ml susp</i>	68	<i>chlorthalidone 25mg tab</i>	81
<i>cartia 240mg er cap</i>	65	<i>ceftazidime 1gm inj</i>	68	<i>chlorthalidone 50mg tab</i>	81
<i>cartia 300mg er cap</i>	65	<i>ceftazidime 200mg/ml inj</i>	69	<i>chlorzoxazone 500mg tab</i>	96
<i>carvedilol 12.5mg tab</i>	63	<i>ceftazidime 2gm inj</i>	69	<i>cholestyramine resin (sugar-free) 4000mg powder for oral susp</i>	38
<i>carvedilol 25mg tab</i>	63	<i>ceftriaxone 10gm inj</i>	69	<i>cholestyramine resin 4000mg powder for oral susp</i>	38
<i>carvedilol 3.125mg tab</i>	63	<i>ceftriaxone 1gm inj</i>	69	CIBINQO 100MG TAB	78
<i>carvedilol 6.25mg tab</i>	63	<i>ceftriaxone 250mg inj</i>	69	CIBINQO 200MG TAB	78
<i>caspofungin acetate 50mg inj</i>	36	<i>ceftriaxone 2gm inj</i>	69	CIBINQO 50MG TAB	78
<i>caspofungin acetate 70mg inj</i>	36	<i>ceftriaxone 500mg inj</i>	69	<i>ciclopirox 0.77% cream</i>	75
CAYSTON 75MG INH SOLN	44	<i>cefuroxime 1500mg inj</i>	68	<i>ciclopirox 0.77% gel</i>	75
CEFACLOR 250MG CAP	68	<i>cefuroxime 250mg tab</i>	68	<i>ciclopirox 0.77% lotion</i>	75
CEFACLOR 500MG CAP	68	<i>cefuroxime 500mg tab</i>	68	<i>ciclopirox 1% shampoo</i>	75
CEFADROXIL 1000MG TAB	68	<i>cefuroxime 750mg inj</i>	68	<i>ciclopirox 8% topical soln</i>	75
<i>cefadroxil 100mg/ml susp</i>	68	<i>celecoxib 100mg cap</i>	13	CILASTATIN/IMIPENEM 250-250MG INJ	43
<i>cefadroxil 500mg cap</i>	68	<i>celecoxib 200mg cap</i>	13	<i>cilastatin/imipenem 500-500mg inj</i>	43
<i>cefadroxil 50mg/ml susp</i>	68	<i>celecoxib 400mg cap</i>	13	<i>cilostazol 100mg tab</i>	88
<i>cefazolin 1000mg inj</i>	68	<i>celecoxib 50mg cap</i>	13	<i>cilostazol 50mg tab</i>	88
<i>cefazolin 200mg/ml inj</i>	68	<i>cephalexin 250mg cap</i>	68	CIMDUO 300-300MG TAB	60
<i>cefazolin 500mg inj</i>	68	<i>cephalexin 25mg/ml susp</i>	68	<i>cimetidine 200mg tab</i>	109
<i>cefdinir 25mg/ml susp</i>	68	<i>cephalexin 500mg cap</i>	68	<i>cimetidine 300mg tab</i>	109
<i>cefdinir 300mg cap</i>	68	<i>cephalexin 50mg/ml susp</i>	68	<i>cimetidine 400mg tab</i>	109
<i>cefdinir 50mg/ml susp</i>	68	CERDELGA 84MG CAP	89	<i>cimetidine 800mg tab</i>	109
<i>cefepime 1000mg inj</i>	69	<i>cevimeline 30mg cap</i>	96	CIMZIA 200MG INJ	86
<i>cefepime 2000mg inj</i>	69	CHEMET 100MG CAP	35	CIMZIA 200MG/ML SYRINGE	86
<i>cefixime 20mg/ml susp</i>	68	<i>chlordiazepoxide 10mg cap</i>	19	<i>cinacalcet 30mg tab</i>	82
<i>cefixime 400mg cap</i>	68	<i>chlordiazepoxide 25mg cap</i>	19	<i>cinacalcet 60mg tab</i>	82
<i>cefoxitin 1gm inj</i>	68	<i>chlordiazepoxide 5mg cap</i>	19	<i>cinacalcet 90mg tab</i>	82
<i>cefoxitin 200mg/ml inj</i>	68	<i>chlorhexidine gluconate 0.12% mouthwash</i>	96	CINRYZE 500UNIT INJ	88
<i>cefoxitin 2gm inj</i>	68	<i>chloroquine phosphate 250mg tab</i>	45	CIPRO HC 0.2-1% OTIC SUSP	100
<i>cefpodoxime 100mg tab</i>	68	<i>chloroquine phosphate 500mg tab</i>	45		
<i>cefpodoxime 10mg/ml susp</i>	68	<i>chlorpromazine 100mg tab</i>	58		
<i>cefpodoxime 200mg tab</i>	68	CHLORPROMAZINE 100MG/ML ORAL SOLN	58		
		<i>chlorpromazine 10mg 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

CIPROFLOXACIN 0.2% OTIC SOLN	100	<i>clindamycin 6mg/ml inj</i>	44	<i>clonazepam 1mg odt</i>	24
<i>ciprofloxacin 0.3% ophth soln</i>	98	<i>clindamycin 75mg cap</i>	44	<i>clonazepam 1mg tab</i>	24
<i>ciprofloxacin 250mg tab</i>	85	<i>clindamycin/benzoyl peroxide 1.2-2.5% gel</i>	75	<i>clonazepam 2mg odt</i>	24
<i>ciprofloxacin 2mg/ml inj</i>	85	<i>clindamycin/benzoyl peroxide 1-5% gel</i>	75	<i>clonazepam 2mg tab</i>	24
<i>ciprofloxacin 500mg tab</i>	85	CLINIMIX 4.25/10 INJ	97	<i>clonidine 0.1mg er tab</i>	10
<i>ciprofloxacin 750mg tab</i>	85	CLINIMIX 4.25/5 INJ	97	<i>clonidine 0.1mg tab</i>	41
<i>ciprofloxacin/dexamethasone 0.3-0.1% otic susp</i>	100	CLINIMIX 5/15 INJ	97	<i>clonidine 0.1mg/24hr weekly patch</i>	41
<i>citalopram 10mg tab</i>	29	CLINIMIX 5/20 INJ	97	<i>clonidine 0.2mg tab</i>	41
<i>citalopram 20mg tab</i>	29	CLINIMIX E 2.75/5 INJ	97	<i>clonidine 0.2mg/24hr weekly patch</i>	41
<i>citalopram 2mg/ml oral soln</i>	29	CLINIMIX E 4.25/10 INJ	97	<i>clonidine 0.3mg tab</i>	41
<i>citalopram 40mg tab</i>	29	CLINIMIX E 4.25/5 INJ	97	<i>clonidine 0.3mg/24hr weekly patch</i>	41
<i>claravis 10mg cap</i>	74	CLINIMIX E 5/15 INJ	97	<i>clopidogrel 75mg tab</i>	88
<i>claravis 20mg cap</i>	74	CLINIMIX E 5/20 INJ	97	<i>clorazepate dipotassium 15mg tab</i>	19
<i>claravis 30mg cap</i>	74	<i>clinisol 15 inj</i>	97	<i>clorazepate dipotassium 3.75mg tab</i>	19
<i>claravis 40mg cap</i>	74	<i>clobazam 10mg tab</i>	24	<i>clorazepate dipotassium 7.5mg tab</i>	19
<i>clarithromycin 250mg tab</i>	91	<i>clobazam 2.5mg/ml susp</i>	24	<i>clotrimazole 1% cream</i>	75
CLARITHROMYCIN 25MG/ML SUSP	91	<i>clobazam 20mg tab</i>	24	<i>clotrimazole 10mg lozenge</i>	96
<i>clarithromycin 500mg er tab</i>	91	<i>clobetasol propionate 0.05% cream</i>	77	<i>clotrimazole/betamethasone 1-0.05% cream</i>	75
<i>clarithromycin 500mg tab</i>	91	<i>clobetasol propionate 0.05% e cream</i>	77	CLOTRIMAZOLE/BETA METHASONE 1-0.05% LOTION	75
CLARITHROMYCIN 50MG/ML SUSP	91	<i>clobetasol propionate 0.05% foam</i>	77	<i>clozapine 100mg odt</i>	57
<i>clindacin 1% pad</i>	75	<i>clobetasol propionate 0.05% gel</i>	77	<i>clozapine 100mg tab</i>	57
<i>clindamycin 1% gel</i>	75	<i>clobetasol propionate 0.05% lotion</i>	77	CLOZAPINE 12.5MG ODT	57
<i>clindamycin 1% gel (twice-daily)</i>	75	<i>clobetasol propionate 0.05% ointment</i>	77	<i>clozapine 150mg odt</i>	57
<i>clindamycin 1% lotion</i>	75	<i>clobetasol propionate 0.05% shampoo</i>	77	<i>clozapine 200mg odt</i>	57
<i>clindamycin 1% pad</i>	75	<i>clobetasol propionate 0.05% topical soln</i>	77	<i>clozapine 200mg tab</i>	57
<i>clindamycin 1% topical soln</i>	75	<i>clobetasol propionate 0.05% topical spray</i>	77	<i>clozapine 25mg odt</i>	57
<i>clindamycin 12mg/ml inj</i>	44	<i>clodan 0.05% shampoo</i>	77	<i>clozapine 25mg tab</i>	57
<i>clindamycin 150mg cap</i>	44	<i>clomipramine 25mg cap</i>	31	<i>clozapine 50mg tab</i>	57
<i>clindamycin 150mg/ml (6ml) inj</i>	44	<i>clomipramine 50mg cap</i>	31	COARTEM 20-120MG TAB	45
<i>clindamycin 15mg/ml oral soln</i>	44	<i>clomipramine 75mg cap</i>	31	<i>codeine phosphate/acetaminophen 15-300mg tab</i>	16
<i>clindamycin 18mg/ml inj</i>	44	<i>clonazepam 0.125mg odt</i>	24		
<i>clindamycin 2% vaginal cream</i>	112	<i>clonazepam 0.25mg odt</i>	24		
<i>clindamycin 300mg cap</i>	44	<i>clonazepam 0.5mg odt</i>	24		
		<i>clonazepam 0.5mg tab</i>	24		

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

## Índice

<i>codeine</i>	16	CREON	79	CYSTARAN 0.44%	100
<i>phosphate/acetaminophen 30-300mg tab</i>		15000-3000-9500UNIT		OPHTH SOLN	
<i>codeine</i>	16	CREON	79	<b>D</b>	
<i>phosphate/acetaminophen 60-300mg tab</i>		180000-36000-114000U		<i>dabigatran etexilate 110mg cap</i>	24
CODEINE SULFATE	15	CREON	79	<i>dabigatran etexilate 150mg cap</i>	24
15MG TAB		30000-6000-19000UNIT		<i>dabigatran etexilate 75mg cap</i>	24
CODEINE SULFATE	15	DR CAP		<i>dalfampridine 10mg er tab</i>	104
30MG TAB		CREON	79	DALVANCE 500MG INJ	44
CODEINE SULFATE	15	60000-12000-38000UNIT		<i>danazol 100mg cap</i>	17
60MG TAB		DR CAP		<i>danazol 200mg cap</i>	17
<i>colchicine 0.6mg tab</i>	87	<i>cromolyn sodium 20mg/ml oral soln</i>	85	<i>danazol 50mg cap</i>	17
<i>colchicine/probenecid 0.5-500mg tab</i>	87	CROMOLYN SODIUM	100	<i>dantrolene sodium 100mg cap</i>	96
<i>colesevelam 3750mg powder for oral susp</i>	38	4% OPTH SOLN		<i>dantrolene sodium 25mg cap</i>	96
<i>colesevelam 625mg tab</i>	38	<i>cryselle 28 pack</i>	69	<i>dantrolene sodium 50mg cap</i>	97
<i>colestipol 1000mg tab</i>	38	<i>cyclobenzaprine 10mg tab</i>	96	<i>dapsone 100mg tab</i>	44
<i>colestipol 5000mg granules for oral susp</i>	38	<i>cyclobenzaprine 5mg tab</i>	96	<i>dapsone 25mg tab</i>	44
<i>colistin 75mg/ml inj</i>	44	CYCLOPHOSPHAMIDE	45	DAPTACEL INJ	109
COMBIVENT	22	25MG TAB		<i>daptomycin 500mg inj</i>	44
20-100MCG/ACT INH		CYCLOPHOSPHAMIDE	45	<i>darifenacin 15mg er tab</i>	110
COMETRIQ CAP 100MG	49	50MG TAB		<i>darifenacin 7.5mg er tab</i>	110
DAILY DOSE PACK		<i>cyclosporine 0.05% ophthalmic susp</i>	99	<i>darunavir 600mg tab</i>	60
COMETRIQ CAP 140MG	49	<i>cyclosporine 100mg cap</i>	95	<i>darunavir 800mg tab</i>	60
DAILY DOSE PACK		<i>cyclosporine 25mg cap</i>	95	<i>dasatinib 100mg tab</i>	49
COMETRIQ CAP 60MG	49	<i>cyclosporine modified 100mg cap</i>	95	<i>dasatinib 140mg tab</i>	49
DAILY DOSE PACK		<i>cyclosporine modified 100mg/ml oral soln</i>	95	<i>dasatinib 20mg tab</i>	49
COMPLERA	60	<i>cyclosporine modified 25mg cap</i>	95	<i>dasatinib 50mg tab</i>	49
200-25-300MG TAB		<i>cyclosporine modified 50mg cap</i>	95	<i>dasatinib 70mg tab</i>	49
<i>compro 25mg rectal supp</i>	58	<i>cyproheptadine 0.4mg/ml oral soln</i>	38	<i>dasatinib 80mg tab</i>	49
<i>constulose 10gm/15ml oral soln</i>	91	<i>cyproheptadine 4mg tab</i>	38	DAURISMO 100MG TAB	47
COPIKTRA 15MG CAP	49	<i>cyred 28 day pack</i>	69	DAURISMO 25MG TAB	47
COPIKTRA 25MG CAP	49	CYSTADROPS 0.37%	100	DAYVIGO 10MG TAB	90
CORLANOR 5MG TAB	67	OPHTH SOLN		DAYVIGO 5MG TAB	90
CORLANOR 5MG/5ML	67	CYSTAGON 150MG CAP	87	<i>deblitane 0.35mg tab 28 day pack</i>	73
ORAL SOLN		CYSTAGON 50MG CAP	87	<i>deferasirox 125mg tab for oral susp</i>	35
CORLANOR 7.5MG TAB	67				
COTELLIC 20MG TAB	49				
CREON	79				
120000-24000-76000UNIT					
T DR CAP					

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

## Índice

<i>deferasirox 180mg granules</i>	35	<i>desogestrel/ethinyl estradiol/ethinyl</i>	69	<i>dexmethylphenidate 2.5mg tab</i>	11
<i>deferasirox 180mg tab</i>	35	<i>estradiol</i>		<i>dexmethylphenidate 20mg er cap</i>	11
<i>deferasirox 250mg tab for oral susp</i>	35	<i>0.15-0.01-0.02mg 28 day pack</i>		<i>dexmethylphenidate 25mg er cap</i>	11
<i>deferasirox 360mg granules</i>	35	<i>desogestrel/ethinyl estradiol/inert ingredients</i>	69	<i>dexmethylphenidate 30mg er cap</i>	11
<i>deferasirox 360mg tab</i>	35	<i>0.15-0.03-1mg pack</i>		<i>dexmethylphenidate 35mg er cap</i>	11
<i>deferasirox 500mg tab for oral susp</i>	35	<i>desonide 0.05% ointment</i>	77	<i>dexmethylphenidate 40mg er cap</i>	11
<i>deferasirox 90mg granules</i>	36	<i>desoximetasone 0.25% cream</i>	77	<i>dexmethylphenidate 5mg er cap</i>	11
<i>deferasirox 90mg tab</i>	36	<i>desoximetasone 0.25% ointment</i>	77	<i>dexmethylphenidate 5mg tab</i>	11
<i>deferiprone 1000mg tab</i>	36	<i>desvenlafaxine succinate 100mg er tab</i>	30	<i>dextroamphetamine sulfate 10mg er cap</i>	10
<i>deferiprone 500mg tab</i>	36	<i>desvenlafaxine succinate 25mg er tab</i>	30	<i>dextroamphetamine sulfate 10mg tab</i>	10
DELSTRIGO	60	DEXAMETHASONE	73	<i>dextroamphetamine sulfate 15mg er cap</i>	10
100-300-300MG TAB		<i>0.1MG/ML ORAL SOLN</i>		<i>dextroamphetamine sulfate 5mg er cap</i>	10
<i>demeclocycline 150mg tab</i>	106	<i>dexamethasone 0.5mg tab</i>	73	<i>dextroamphetamine sulfate 5mg tab</i>	10
<i>demeclocycline 300mg tab</i>	106	<i>dexamethasone 0.75mg tab</i>	73	DIACOMIT 250MG CAP	25
DEPO-SUBQ PROVERA	73	<i>dexamethasone 1.5mg tab</i>	73	DIACOMIT 250MG POWDER FOR ORAL SUSP	25
104MG/0.65ML SYRINGE		<i>dexamethasone 1mg tab</i>	73	DIACOMIT 500MG CAP	25
<i>depo-testosterone 200mg/ml inj</i>	17	<i>dexamethasone 2mg tab</i>	73	DIACOMIT 500MG POWDER FOR ORAL SUSP	25
DESCOVY 120-15MG TAB	60	<i>dexamethasone 4mg tab</i>	73	<i>diazepam 10mg tab</i>	19
DESCOVY 200-25MG TAB	60	<i>dexamethasone 6mg tab</i>	73	<i>diazepam 10mg/2ml rectal gel</i>	24
<i>desipramine 100mg tab</i>	31	DEXAMETHASONE	99	<i>diazepam 1mg/ml oral soln</i>	19
<i>desipramine 10mg tab</i>	31	PHOSPHATE 0.1% OPHTH SOLN		DIAZEPAM	24
<i>desipramine 150mg tab</i>	31	<i>dexamethasone/neomycin /polymyxin b 0.1% ophth ointment</i>	99	<i>diazepam 20mg/4ml rectal gel</i>	24
<i>desipramine 25mg tab</i>	31	<i>dexamethasone/tobramyc in 0.3-0.1% ophth susp</i>	99	<i>diazepam 2mg tab</i>	19
<i>desipramine 50mg tab</i>	31	<i>dexmethylphenidate 10mg er cap</i>	11		
<i>desipramine 75mg tab</i>	31	<i>dexmethylphenidate 10mg tab</i>	11		
<i>desloratadine 5mg tab</i>	37	<i>dexmethylphenidate 15mg er cap</i>	11		
<i>desmopressin acetate 0.01% (0.01mg/act) nasal spray</i>	83				
<i>desmopressin acetate 0.1mg tab</i>	83				
<i>desmopressin acetate 0.2mg tab</i>	83				

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

## Índice

<i>diazepam 5mg tab</i>	19	<i>dihydroergotamine</i>	92	<i>dimethyl fumarate 240mg dr cap</i>	104
<i>diazepam 5mg/ml oral soln</i>	19	<i>mesylate 0.5mg/act nasal inhaler</i>		<i>dimethyl fumarate/dimethyl fumarate 120-240mg pack</i>	104
<i>diazoxide 50mg/ml susp</i>	33	DILANTIN 100MG ER CAP	28	DIPHThERIA/TETANUS TOXOID INJ	109
DICLOFENAC EPOLAMINE 1.3% PATCH	76	DILANTIN 30MG ER CAP	28	<i>dipyridamole 25mg tab</i>	88
<i>diclofenac potassium 50mg tab</i>	13	<i>dilt 120mg er cap</i>	65	<i>dipyridamole 50mg tab</i>	88
<i>diclofenac sodium 0.1% ophth soln</i>	100	<i>dilt 180mg er cap</i>	65	<i>dipyridamole 75mg tab</i>	88
<i>diclofenac sodium 1.5% topical soln</i>	76	<i>dilt 240mg er cap</i>	65	<i>disopyramide 100mg cap</i>	19
<i>diclofenac sodium 100mg er tab</i>	13	<i>diltiazem 120mg er (12hr) cap</i>	65	<i>disopyramide 150mg cap</i>	19
<i>diclofenac sodium 25mg dr tab</i>	13	<i>diltiazem 120mg er (24hr) cap</i>	65	<i>disulfiram 250mg tab</i>	102
<i>diclofenac sodium 3% gel</i>	76	<i>diltiazem 120mg er tab</i>	65	<i>disulfiram 500mg tab</i>	103
<i>diclofenac sodium 50mg dr tab</i>	13	<i>diltiazem 120mg tab</i>	65	<i>divalproex sodium 125mg dr cap</i>	28
<i>diclofenac sodium 75mg dr tab</i>	13	<i>diltiazem 180mg er (24hr) cap</i>	65	<i>divalproex sodium 125mg dr tab</i>	28
<i>diclofenac sodium/misoprostol 50-0.2mg dr tab</i>	13	<i>diltiazem 180mg er (24hr) tab</i>	65	<i>divalproex sodium 250mg dr tab</i>	28
<i>diclofenac sodium/misoprostol 75-0.2mg dr tab</i>	14	<i>diltiazem 240mg er (24hr) cap</i>	65	<i>divalproex sodium 250mg er tab</i>	28
<i>dicloxacillin 250mg cap</i>	102	<i>diltiazem 240mg er (24hr) tab</i>	65	<i>divalproex sodium 500mg dr tab</i>	28
<i>dicloxacillin 500mg cap</i>	102	<i>diltiazem 300mg er (24hr) cap</i>	65	<i>divalproex sodium 500mg er tab</i>	28
<i>dicyclomine 10mg cap</i>	109	<i>diltiazem 300mg er (24hr) tab</i>	65	<i>dofetilide 0.125mg cap</i>	20
<i>dicyclomine 20mg tab</i>	109	<i>diltiazem 300mg er (24hr) cap</i>	65	<i>dofetilide 0.25mg cap</i>	20
<i>dicyclomine 2mg/ml oral soln</i>	109	<i>diltiazem 360mg er (24hr) cap</i>	65	<i>dofetilide 0.5mg cap</i>	20
DIFICID 200MG TAB	91	<i>diltiazem 360mg er (24hr) tab</i>	65	DOJOLVI 100% ORAL SOLN	97
DIFICID 40MG/ML SUSP	91	<i>diltiazem 420mg er (24hr) cap</i>	65	<i>dolishale 28 day pack</i>	69
<i>diflunisal 500mg tab</i>	15	<i>diltiazem 420mg er tab</i>	65	<i>donepezil 10mg odt</i>	103
<i>difluprednate 0.05% ophth susp</i>	99	<i>diltiazem 60mg er (12hr) cap</i>	65	<i>donepezil 10mg tab</i>	103
DIGOXIN 0.05MG/ML ORAL SOLN	66	<i>diltiazem 60mg tab</i>	65	<i>donepezil 23mg tab</i>	103
<i>digoxin 0.125mg tab</i>	66	<i>diltiazem 90mg er (12hr) cap</i>	65	<i>donepezil 5mg odt</i>	103
<i>digoxin 0.25mg tab</i>	66	<i>diltiazem 90mg tab</i>	65	<i>donepezil 5mg tab</i>	103
		<i>dimethyl fumarate 120mg dr cap</i>	104	DOPTelet 20MG TAB	89
				DOPTelet TAB 40MG	89
				DAILY DOSE PACK	
				DOPTelet TAB 60MG	89
				DAILY DOSE PACK	
				<i>dorzolamide 2% ophth soln</i>	100

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

## Índice

<i>dorzolamide/timolol</i>	98	<i>doxylamine</i>	36	DUPIXENT	78
<i>22.3-6.8mg/ml ophth soln</i>		<i>succinate/pyridoxine</i>		200MG/1.14ML	
<i>dorzolamide/timolol</i>	98	<i>10-10mg dr tab</i>		AUTO-INJECTOR	
<i>maleate 2%-0.5% ophth</i>		DRIZALMA 20MG DR	30	DUPIXENT	78
<i>soln (preservative-free)</i>		CAP		200MG/1.14ML	
<i>dotti 0.025mg/24hr patch</i>	84	DRIZALMA 30MG DR	30	SYRINGE	
<i>dotti 0.0375mg/24hr</i>	84	CAP		DUPIXENT 300MG/2ML	78
<i>patch</i>		DRIZALMA 40MG DR	30	AUTO-INJECTOR	
<i>dotti 0.05mg/24hr patch</i>	84	CAP		DUPIXENT 300MG/2ML	78
<i>dotti 0.075mg/24hr patch</i>	84	DRIZALMA 60MG DR	30	SYRINGE	
<i>dotti 0.1mg/24hr patch</i>	84	CAP		<i>dutasteride 0.5mg cap</i>	87
DOVATO 50-300MG TAB	60	<i>dronabinol 10mg cap</i>	36	<hr/>	
<i>doxazosin 1mg tab</i>	41	<i>dronabinol 2.5mg cap</i>	36	<b>E</b>	
<i>doxazosin 2mg tab</i>	41	<i>dronabinol 5mg cap</i>	36	<i>econazole nitrate 1%</i>	75
<i>doxazosin 4mg tab</i>	41	<i>drospirenone/ethinyl</i>	69	<i>cream</i>	
<i>doxazosin 8mg tab</i>	41	<i>estradiol/inert</i>		EDURANT 25MG TAB	60
<i>doxepin 100mg cap</i>	31	<i>ingredients 3-0.02-1mg</i>		<i>efavirenz 600mg tab</i>	60
<i>doxepin 10mg cap</i>	31	<i>pack</i>		<i>efavirenz/emtricitabine/te</i>	60
<i>doxepin 10mg/ml oral</i>	31	<i>drospirenone/ethinyl</i>	70	<i>nofovir disoproxil</i>	
<i>soln</i>		<i>estradiol/inert</i>		<i>fumarate 600-200-300mg</i>	
<i>doxepin 150mg cap</i>	31	<i>ingredients 3-0.03-1mg</i>		<i>tab</i>	
<i>doxepin 25mg cap</i>	31	<i>pack</i>		<i>efavirenz/lamivudine/teno</i>	60
<i>doxepin 50mg cap</i>	31	<i>drospirenone/ethinyl</i>	70	<i>fovir disoproxil fumarate</i>	
<i>doxepin 75mg cap</i>	31	<i>estradiol/levomefolate</i>		<i>400-300-300mg tab</i>	
<i>doxy 100mg inj</i>	106	<i>calcium 3-0.02-0.451mg</i>		<i>efavirenz/lamivudine/teno</i>	60
<i>doxycycline hyclate</i>	106	<i>pack</i>		<i>fovir disoproxil fumarate</i>	
<i>100mg cap</i>		DROXIA 200MG CAP	89	<i>600-300-300mg tab</i>	
<i>doxycycline hyclate</i>	107	DROXIA 300MG CAP	89	ELECTROLYTE-148	92
<i>100mg tab</i>		DROXIA 400MG CAP	89	SOLUTION	
<i>doxycycline hyclate 20mg</i>	107	<i>droxidopa 100mg cap</i>	112	<i>eletriptan 20mg tab</i>	92
<i>tab</i>		<i>droxidopa 200mg cap</i>	112	<i>eletriptan 40mg tab</i>	92
<i>doxycycline hyclate 50mg</i>	107	<i>droxidopa 300mg cap</i>	112	ELIGARD 22.5MG	47
<i>cap</i>		DULERA 100-5MCG	22	SYRINGE	
<i>doxycycline monohydrate</i>	107	INHALER		ELIGARD 30MG	47
<i>100mg cap</i>		DULERA 200-5MCG	22	SYRINGE	
<i>doxycycline monohydrate</i>	107	INHALER		ELIGARD 45MG	47
<i>100mg tab</i>		DULERA 50-5MCG	22	SYRINGE	
<i>doxycycline monohydrate</i>	107	INHALER		ELIGARD 7.5MG	47
<i>50mg cap</i>		<i>duloxetine 20mg dr cap</i>	30	SYRINGE	
<i>doxycycline monohydrate</i>	107	<i>duloxetine 30mg dr cap</i>	30	ELIQUIS 2.5MG TAB	23
<i>50mg tab</i>		<i>duloxetine 60mg dr cap</i>	30	ELIQUIS 5MG 30-DAY	23
<i>doxycycline monohydrate</i>	107	DUPIXENT	78	STARTER PACK	
<i>5mg/ml susp</i>		100MG/0.67ML		ELIQUIS 5MG TAB	23
		SYRINGE		ELMIRON 100MG 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

<i>eluryng</i>	73	ENBREL 25MG/0.5ML	15	ENTRESTO 24-26MG	66
<i>0.120-0.015mg/24hr</i>		INJ		TAB	
<i>vaginal system</i>		ENBREL 25MG/0.5ML	15	ENTRESTO 49-51MG	66
EMGALITY 100MG/ML	92	SYRINGE		TAB	
SYRINGE		ENBREL 50MG/ML	15	ENTRESTO 97-103MG	66
EMGALITY 120MG/ML	92	AUTO-INJECTOR		TAB	
AUTO-INJECTOR		ENBREL 50MG/ML	15	<i>enulose 10gm/15ml oral</i>	86
EMGALITY 120MG/ML	92	CARTRIDGE		<i>soln</i>	
SYRINGE		ENBREL 50MG/ML	15	ENVARUSUS XR 0.75MG	95
EMSAM 12MG/24HR	29	SYRINGE		TAB	
PATCH		<i>endocet 10-325mg tab</i>	16	ENVARUSUS XR 1MG TAB	95
EMSAM 6MG/24HR	29	<i>endocet 2.5-325mg tab</i>	16	ENVARUSUS XR 4MG TAB	95
PATCH		<i>endocet 5-325mg tab</i>	16	EPIDIOLEX 100MG/ML	25
EMSAM 9MG/24HR	29	<i>endocet 7.5-325mg tab</i>	16	ORAL SOLN	
PATCH		ENGERIX-B	111	<i>epinastine 0.05% ophth</i>	100
<i>emtricitabine 200mg cap</i>	60	10MCG/0.5ML SYRINGE		<i>soln</i>	
<i>emtricitabine/tenofovir</i>	60	ENGERIX-B 20MCG/ML	111	<i>epinephrine</i>	112
<i>disoproxil fumarate</i>		INJ		<i>0.15mg/0.3ml</i>	
<i>100-150mg tab</i>		ENGERIX-B 20MCG/ML	111	<i>auto-injector (2pack)</i>	
<i>emtricitabine/tenofovir</i>	60	SYRINGE		<i>epinephrine 0.3mg/0.3ml</i>	112
<i>disoproxil fumarate</i>		<i>enilloring</i>	73	<i>auto-injector (2pack)</i>	
<i>133-200mg tab</i>		<i>0.120-0.015mg/24hr</i>		<i>epitol 200mg tab</i>	25
<i>emtricitabine/tenofovir</i>	60	<i>vaginal system</i>		<i>eplerenone 25mg tab</i>	43
<i>disoproxil fumarate</i>		<i>enoxaparin sodium</i>	23	<i>eplerenone 50mg tab</i>	43
<i>167-250mg tab</i>		<i>100mg/1ml syringe</i>		EPRONTIA 25MG/ML	26
<i>emtricitabine/tenofovir</i>	61	<i>enoxaparin sodium</i>	23	ORAL SOLN	
<i>disoproxil fumarate</i>		<i>120mg/0.8ml syringe</i>		ERGOLOID MESYLATES	105
<i>200-300mg tab</i>		<i>enoxaparin sodium</i>	23	USP 1MG TAB	
EMTRIVA 10MG/ML	61	<i>150mg/1ml syringe</i>		ERIVEDGE 150MG CAP	47
ORAL SOLN		<i>enoxaparin sodium</i>	24	ERLEADA 240MG TAB	47
<i>enalapril maleate 10mg</i>	40	<i>30mg/0.3ml syringe</i>		ERLEADA 60MG TAB	47
<i>tab</i>		<i>enoxaparin sodium</i>	24	<i>erlotinib 100mg tab</i>	46
<i>enalapril maleate 2.5mg</i>	40	<i>40mg/0.4ml syringe</i>		<i>erlotinib 150mg tab</i>	46
<i>tab</i>		<i>enoxaparin sodium</i>	24	<i>erlotinib 25mg tab</i>	46
<i>enalapril maleate 20mg</i>	40	<i>60mg/0.6ml syringe</i>		<i>errin 28 day 0.35mg pack</i>	73
<i>tab</i>		<i>enoxaparin sodium</i>	24	<i>ertapenem 1gm inj</i>	43
<i>enalapril maleate 5mg</i>	40	<i>80mg/0.8ml syringe</i>		ERY 2% PAD	75
<i>tab</i>		<i>enpresse 28 day pack</i>	70	<i>ery-tab 250mg dr tab</i>	91
<i>enalapril</i>	42	<i>enskyce 28 day pack</i>	70	<i>ery-tab 333mg dr tab</i>	91
<i>maleate/hydrochlorothiaz</i>		ENSPRYNG 120MG/ML	95	<i>ery-tab 500mg dr tab</i>	91
<i>ide 10-25mg tab</i>		SYRINGE		<i>erythromycin 0.5% ophth</i>	98
<i>enalapril</i>	42	<i>entacapone 200mg tab</i>	54	<i>ointment</i>	
<i>maleate/hydrochlorothiaz</i>		<i>entecavir 0.5mg tab</i>	62	<i>erythromycin 2% gel</i>	75
<i>ide 5-12.5mg tab</i>		<i>entecavir 1mg tab</i>	62	<i>erythromycin 2% topical</i>	75
				<i>soln</i>	

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

## Índice

ERYTHROMYCIN 250MG DR CAP	91	<i>estradiol 0.00313mg/hr twice weekly patch</i>	84	<i>ethinyl estradiol/ethynodiol diacetate/inert ingredients 0.05-1-1mg pack</i>	70
<i>erythromycin 250mg dr tab</i>	91	<i>estradiol 0.00417mg/hr twice weekly patch</i>	84	<i>ethinyl</i>	73
<i>erythromycin 250mg tab</i>	91	<i>estradiol 0.00417mg/hr weekly patch</i>	84	<i>estradiol/etonogestrel 0.120-0.015 mg/24hr vaginal system</i>	
<i>erythromycin 333mg dr tab</i>	91	<i>estradiol 0.01% vaginal cream</i>	112	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone 0.025-75-0.8mg pack</i>	70
<i>erythromycin 500mg dr tab</i>	91	<i>estradiol 0.01mg vaginal insert</i>	112	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone 0.035-75-0.4mg pack</i>	70
<i>erythromycin 500mg tab</i>	91	<i>estradiol 0.5mg tab</i>	84	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg 21 day pack</i>	70
<i>erythromycin</i>	91	<i>estradiol 1mg tab</i>	84	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg 28 day pack</i>	70
<i>ethylsuccinate 40mg/ml susp</i>		<i>estradiol 2mg tab</i>	84	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg pack (24)</i>	70
<i>erythromycin</i>	91	<i>estradiol valerate 10mg/ml inj</i>	84	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 1-20/1-30/1-35mg-mcg pack</i>	70
<i>ethylsuccinate 80mg/ml susp</i>		<i>estradiol valerate 20mg/ml inj</i>	84	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestre l 0.02-1-0.1mg 28 day pack</i>	70
<i>erythromycin/benzoyl peroxide 5-3% gel</i>	75	<i>estradiol valerate 40mg/ml inj</i>	84	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestre l 0.03-1-0.15mg 28 daypack</i>	70
<i>escitalopram 10mg tab</i>	29	<i>estradiol/norethindrone acetate 0.5-0.1mg pack</i>	83	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestre l 0.03-1-0.15mg 91 day pack</i>	70
<i>escitalopram 1mg/ml oral soln</i>	29	<i>estradiol/norethindrone acetate 1-0.5mg pack</i>	83		
<i>escitalopram 20mg tab</i>	29	ESTRING 2MG (7.5 MCG/24HR) VAGINAL SYSTEM	112		
<i>escitalopram 5mg tab</i>	29	<i>eszopiclone 1mg tab</i>	90		
<i>esomeprazole 20mg dr cap</i>	109	<i>eszopiclone 2mg tab</i>	90		
<i>esomeprazole 40mg dr cap</i>	109	<i>eszopiclone 3mg tab</i>	90		
<i>estarylla 28 day pack</i>	70	<i>ethambutol 100mg tab</i>	45		
<i>estradiol 0.00104mg/hr twice weekly patch</i>	84	<i>ethambutol 400mg tab</i>	45		
<i>estradiol 0.00104mg/hr weekly patch</i>	84	<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.02-0.1mg 91 day pack</i>	70		
<i>estradiol 0.00156mg/hr twice weekly patch</i>	84	<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.03-0.15mg 91 day pack</i>	70		
<i>estradiol 0.00156mg/hr weekly patch</i>	84	<i>ethinyl</i>	70		
<i>estradiol 0.00208mg/hr twice weekly patch</i>	84	<i>estradiol/ethynodiol diacetate/inert ingredients 0.035-1-1mg pack</i>	84		
<i>estradiol 0.00208mg/hr weekly patch</i>	84				
<i>estradiol 0.0025mg/hr weekly patch</i>	84				
<i>estradiol 0.00312mg/hr weekly patch</i>	84				

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

## Índice

<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate 0.035-1-0.25mg pack</i>	70	<i>euthyrox 125mcg tab</i>	107	<i>famciclovir 250mg tab</i>	63
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate/norgestimate</i>	70	<i>euthyrox 137mcg tab</i>	107	<i>famciclovir 500mg tab</i>	63
<i>e 0.025-1-0.18-0.215-0.25 mg</i>	70	<i>euthyrox 150mcg tab</i>	107	<i>famotidine 20mg tab</i>	109
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate/norgestimate</i>	70	<i>euthyrox 175mcg tab</i>	107	<i>famotidine 40mg tab</i>	109
<i>e 0.035-1-0.18-0.215-0.25 mg</i>	70	<i>euthyrox 200mcg tab</i>	107	<i>famotidine 8mg/ml susp</i>	109
<i>ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.02-0.09mg pack</i>	70	<i>euthyrox 25mcg tab</i>	107	FANAPT 10MG TAB	56
<i>ethinyl estradiol/levonorgestrel 91 day pack</i>	71	<i>euthyrox 50mcg tab</i>	107	FANAPT 12MG TAB	56
<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.0025-0.5mg pack</i>	83	<i>euthyrox 75mcg tab</i>	107	FANAPT 1MG TAB	56
<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.005-1mg pack</i>	71	<i>euthyrox 88mcg tab</i>	107	FANAPT 2MG TAB	56
<i>ethosuximide 250mg cap</i>	28	<i>everolimus 0.25mg tab</i>	95	FANAPT 4MG TAB	56
<i>ethosuximide 50mg/ml oral soln</i>	28	<i>everolimus 0.5mg tab</i>	95	FANAPT 6MG TAB	56
<i>etodolac 200mg cap</i>	14	<i>everolimus 0.75mg tab</i>	95	FANAPT 8MG TAB	56
<i>etodolac 300mg cap</i>	14	<i>everolimus 10mg tab</i>	49	FANAPT TITRATION PACK	56
<i>etodolac 400mg er tab</i>	14	<i>everolimus 1mg tab</i>	95	FARXIGA 10MG TAB	35
<i>etodolac 400mg tab</i>	14	<i>everolimus 2.5mg tab</i>	49	FARXIGA 5MG TAB	35
<i>etodolac 500mg er tab</i>	14	<i>everolimus 2mg tab for oral susp</i>	49	FASENRA 10MG/0.5ML SYRINGE	20
<i>etodolac 500mg tab</i>	14	<i>everolimus 3mg tab for oral susp</i>	49	FASENRA 30MG/ML AUTO-INJECTOR	20
<i>etodolac 600mg er tab</i>	14	<i>everolimus 5mg tab</i>	49	FASENRA 30MG/ML SYRINGE	20
<i>etravirine 100mg tab</i>	61	<i>everolimus 5mg tab for oral susp</i>	49	<i>febuxostat 40mg tab</i>	87
<i>etravirine 200mg tab</i>	61	<i>everolimus 7.5mg tab</i>	49	<i>febuxostat 80mg tab</i>	87
<i>euthyrox 100mcg tab</i>	107	EVOTAZ 300-150MG TAB	61	<i>felbamate 120mg/ml susp</i>	27
<i>euthyrox 112mcg tab</i>	107	EVRYSDI 0.75MG/ML ORAL SOLN	97	<i>felbamate 400mg tab</i>	27
		<i>exemestane 25mg tab</i>	47	<i>felbamate 600mg tab</i>	27
		<i>ezetimibe 10mg tab</i>	39	<i>felodipine 10mg er tab</i>	65
		<i>ezetimibe 10mg/simvastatin 10mg tab</i>	38	<i>felodipine 2.5mg er tab</i>	65
		<i>ezetimibe 10mg/simvastatin 20mg tab</i>	38	<i>felodipine 5mg er tab</i>	65
		<i>ezetimibe 10mg/simvastatin 40mg tab</i>	38	FEMRING 0.05MG/24HR VAGINAL SYSTEM	112
		<i>ezetimibe 10mg/simvastatin 80mg tab</i>	38	FEMRING 0.1MG/24HR VAGINAL SYSTEM	112
		<b>F</b>		<i>fenofibrate 134mg cap</i>	38
		<i>falmina 28 day pack</i>	71	<i>fenofibrate 145mg tab</i>	38
		<i>famciclovir 125mg tab</i>	63	<i>fenofibrate 160mg tab</i>	38
				<i>fenofibrate 200mg cap</i>	38
				<i>fenofibrate 48mg tab</i>	38
				<i>fenofibrate 54mg tab</i>	38
				<i>fenofibrate 67mg cap</i>	38
				<i>fenofibric acid 135mg dr cap</i>	38
				<i>fenofibric acid 45mg dr cap</i>	38

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



## Índice

<i>fentanyl 100mcg/hr patch</i>	15	<i>fluconazole 40mg/ml susp</i>	37	<i>fluphenazine 10mg tab</i>	58
<i>fentanyl 12mcg/hr patch</i>	15	<i>fluconazole 50mg tab</i>	37	<i>fluphenazine 1mg tab</i>	58
<i>fentanyl 25mcg/hr patch</i>	15	<i>flucytosine 250mg cap</i>	37	<i>fluphenazine 2.5mg tab</i>	58
<i>fentanyl 50mcg/hr patch</i>	15	<i>flucytosine 500mg cap</i>	37	FLUPHENAZINE	58
<i>fentanyl 75mcg/hr patch</i>	15	<i>fludrocortisone acetate</i>	74	2.5MG/ML INJ	
<i>fesoterodine fumarate</i>	110	<i>0.1mg tab</i>		<i>fluphenazine 5mg tab</i>	58
<i>4mg er tab</i>		<i>flunisolide 25%</i>	97	FLUPHENAZINE	59
<i>fesoterodine fumarate</i>	110	<i>(25mcg/act) nasal inhaler</i>		5MG/ML ORAL SOLN	
<i>8mg er tab</i>		<i>fluocinolone acetonide</i>	78	<i>fluphenazine decanoate</i>	59
FETZIMA 120MG ER	30	<i>0.01% cream</i>		<i>25mg/ml inj</i>	
CAP		<i>fluocinolone acetonide</i>	78	<i>flurbiprofen 100mg tab</i>	14
FETZIMA 20MG ER CAP	30	<i>0.01% oil</i>		FLURBIPROFEN	100
FETZIMA 40MG ER CAP	30	<i>fluocinolone acetonide</i>	100	SODIUM 0.03% OPHTH	
FETZIMA 80MG ER CAP	30	<i>0.01% otic soln</i>		SOLN	
FETZIMA PACK	30	<i>fluocinolone acetonide</i>	78	<i>fluticasone propionate</i>	78
FILSPARI 200MG TAB	87	<i>0.01% topical soln</i>		<i>0.005% ointment</i>	
FILSPARI 400MG TAB	87	<i>fluocinolone acetonide</i>	78	<i>fluticasone propionate</i>	78
FINACEA 15% FOAM	79	<i>0.025% cream</i>		<i>0.05% cream</i>	
<i>finasteride 5mg tab</i>	87	<i>fluocinolone acetonide</i>	78	FLUTICASONE	21
<i>finzala 0.5mg cap</i>	104	<i>0.025% ointment</i>		PROPIONATE 110MCG	
FINTEPLA 2.2MG/ML	26	<i>fluocinonide 0.05% cream</i>	78	INHALER	
ORAL SOLN		<i>fluocinonide 0.05% e</i>	78	FLUTICASONE	21
<i>finzala 24 fe chewable 28</i>	71	<i>cream</i>		PROPIONATE 220MCG	
<i>day pack</i>		FLUOCINONIDE 0.05%	78	INHALER	
FIRDAPSE 10MG TAB	45	GEL		FLUTICASONE	21
FIRMAGON	47	<i>fluocinonide 0.05%</i>	78	PROPIONATE 44MCG	
120MG/VIAL INJ		<i>ointment</i>		INHALER	
FIRMAGON 80MG INJ	47	<i>fluocinonide 0.05%</i>	78	<i>fluticasone propionate</i>	97
<i>flac 0.01% otic soln</i>	100	<i>topical soln</i>		<i>50mcg/act nasal inhaler</i>	
<i>flavoxate 100mg tab</i>	110	<i>fluocinonide 0.1% cream</i>	78	<i>fluticasone</i>	22
<i>flecainide acetate 100mg</i>	19	<i>fluorometholone 0.1%</i>	99	<i>propionate/salmeterol</i>	
<i>tab</i>		<i>ophth susp</i>		<i>100-50mcg/act dry</i>	
<i>flecainide acetate 150mg</i>	20	FLUOROURACIL 2%	76	<i>powder inhaler</i>	
<i>tab</i>		TOPICAL SOLN		<i>fluticasone</i>	22
<i>flecainide acetate 50mg</i>	20	<i>fluorouracil 5% cream</i>	76	<i>propionate/salmeterol</i>	
<i>tab</i>		<i>fluorouracil 5% topical</i>	76	<i>250-50mcg/act dry</i>	
FLECTOR 1.3% PATCH	76	<i>solution</i>		<i>powder inhaler</i>	
<i>fluconazole 100mg tab</i>	37	<i>fluoxetine 10mg cap</i>	29	<i>fluticasone</i>	22
<i>fluconazole 10mg/ml susp</i>	37	<i>fluoxetine 20mg cap</i>	29	<i>propionate/salmeterol</i>	
<i>fluconazole 150mg tab</i>	37	<i>fluoxetine 40mg cap</i>	29	<i>500-50mcg/act dry</i>	
<i>fluconazole 200mg tab</i>	37	<i>fluoxetine 4mg/ml oral</i>	29	<i>powder inhaler</i>	
<i>fluconazole 200mg/100ml</i>	37	<i>soln</i>		<i>fluvastatin 20mg cap</i>	39
<i>inj</i>		<i>fluoxetine 60mg tab</i>	29	<i>fluvastatin 40mg cap</i>	39
<i>fluconazole 400mg/200ml</i>	37	FLUPHENAZINE	58	<i>fluvastatin 80mg er tab</i>	39
<i>inj</i>		0.5MG/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>fluvoxamine maleate</i>	29	<i>furosemide 40mg tab</i>	80	GAMMAGARD 5GM INJ	100
<i>100mg tab</i>		<i>furosemide 80mg tab</i>	80	GAMMAKED 1GM/10ML	100
<i>fluvoxamine maleate</i>	29	FUROSEMIDE 8MG/ML	80	INJ	
<i>25mg tab</i>		ORAL SOLN		GAMMAPLEX	100
<i>fluvoxamine maleate</i>	29	FUZEON 90MG INJ	61	10GM/100ML INJ	
<i>50mg tab</i>		<i>fyavolv 0.0025-0.5mg tab</i>	83	GAMMAPLEX	101
<i>fondaparinux sodium</i>	24	<i>fyavolv 0.005-1mg tab</i>	84	10GM/200ML INJ	
<i>10mg/0.8ml syringe</i>		FYCOMPA 0.5MG/ML	24	GAMMAPLEX	101
<i>fondaparinux sodium</i>	24	SUSP		20GM/200ML INJ	
<i>2.5mg/0.5ml syringe</i>		FYCOMPA 10MG TAB	24	GAMMAPLEX	101
<i>fondaparinux sodium</i>	24	FYCOMPA 12MG TAB	24	5GM/50ML INJ	
<i>5mg/0.4ml syringe</i>		FYCOMPA 2MG TAB	24	GAMUNEX 1GM/10ML	101
<i>fondaparinux sodium</i>	24	FYCOMPA 4MG TAB	24	INJ	
<i>7.5mg/0.6ml syringe</i>		FYCOMPA 6MG TAB	24	GARDASIL 9 INJ	111
<i>formoterol fumarate</i>	22	FYCOMPA 8MG TAB	24	GARDASIL 9 SYRINGE	111
<i>20mcg/2ml neb soln</i>				GATTEX 5MG INJ	87
<i>fosamprenavir 700mg tab</i>	61	<b>G</b>		GAUZE PADS &	91
<i>fosfomycin 3gm powder</i>	44	<i>gabapentin 100mg cap</i>	26	DRESSINGS - PADS 2 X 2	
<i>for oral soln</i>		<i>gabapentin 300mg cap</i>	26	GAVILYTE-C POWDER	90
<i>fosinopril sodium 10mg</i>	40	<i>gabapentin 400mg cap</i>	26	FOR ORAL SOLN	
<i>tab</i>		<i>gabapentin 50mg/ml oral</i>	26	<i>gavilyte-g powder for</i>	90
<i>fosinopril sodium 20mg</i>	40	<i>soln</i>		<i>oral soln</i>	
<i>tab</i>		<i>gabapentin 600mg tab</i>	26	<i>gavilyte-n powder for</i>	90
<i>fosinopril sodium 40mg</i>	40	<i>(Neurontin equiv)</i>		<i>oral soln</i>	
<i>tab</i>		<i>gabapentin 800mg tab</i>	26	GAVRETO 100MG CAP	50
<i>fosinopril</i>	42	GALAFOLD 123MG 28	82	<i>gefitinib 250mg tab</i>	46
<i>sodium/hydrochlorothiazide</i>		DAY PACK		<i>gemfibrozil 600mg tab</i>	38
<i>de 10-12.5mg tab</i>		<i>galantamine 12mg tab</i>	103	<i>gemmily 28 day pack</i>	71
<i>fosinopril</i>	42	<i>galantamine 4mg tab</i>	103	GEMTESA 75MG TAB	110
<i>sodium/hydrochlorothiazide</i>		<i>galantamine 8mg tab</i>	103	<i>generlac 10gm/15ml oral</i>	86
<i>de 20-12.5mg tab</i>		<i>galantamine</i>	103	<i>soln</i>	
FOSRENOL 1000MG	86	<i>hydrobromide 16mg er</i>		<i>gengraf 100mg cap</i>	95
ORAL POWDER		<i>cap</i>		<i>gengraf 100mg/ml oral</i>	95
FOSRENOL 750MG	86	<i>galantamine</i>	103	<i>soln</i>	
ORAL POWDER		<i>hydrobromide 24mg er</i>		<i>gengraf 25mg cap</i>	95
FOTIVDA 0.89MG CAP	49	<i>cap</i>		<i>gentamicin 0.1% cream</i>	75
FOTIVDA 1.34MG CAP	50	GALANTAMINE	103	<i>gentamicin 0.1% ointment</i>	75
FRUZAQLA 1MG CAP	46	HYDROBROMIDE		<i>gentamicin 0.3% ophth</i>	98
FRUZAQLA 5MG CAP	46	4MG/ML ORAL SOLN		<i>soln</i>	
FUROSCIX 80MG/10ML	80	<i>galantamine</i>	103	GENTAMICIN 0.8MG/ML	12
CARTRIDGE		<i>hydrobromide 8mg er cap</i>		INJ	
<i>furosemide 10mg/ml inj</i>	80	GAMMAGARD 10GM	100	<i>gentamicin 1.2mg/ml inj</i>	12
<i>furosemide 10mg/ml oral</i>	80	INJ		GENTAMICIN 1.6MG/ML	12
<i>soln</i>		GAMMAGARD	100	INJ	
<i>furosemide 20mg tab</i>	80	2.5GM/25ML 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

GENTAMICIN 1MG/ML INJ	12	GLUCOSE 25MG/ML/SODIUM CHLORIDE 4.5MG/ML INJ	93	glucose 50mg/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj	93
gentamicin 40mg/ml inj	12	glucose 50mg/ml inj	97	glucose 50mg/ml/sodium chloride 9mg/ml inj	93
GENVOYA	61	glucose 50mg/ml/potassium chloride	93	glutamine 5000mg powder for oral soln	89
150-150-200-10MG TAB		0.01meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj		glyburide 1.25mg tab	35
GILOTRIF 20MG TAB	46	glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml inj	93	GLYBURIDE 1.5MG TAB	35
GILOTRIF 30MG TAB	46	glucose 50mg/ml/potassium chloride		glyburide 2.5mg tab	35
GILOTRIF 40MG TAB	46	0.02meq/ml/sodium chloride 2.25mg/ml inj		GLYBURIDE 3MG TAB	35
GLASSIA 1000MG/50ML INJ	106	glucose 50mg/ml/potassium chloride	93	glyburide 5mg tab	35
glatiramer acetate 20mg/ml syringe	104	0.02meq/ml/sodium chloride 2.25mg/ml inj		GLYBURIDE 6MG TAB	35
glatiramer acetate 40mg/ml syringe	104	glucose 50mg/ml/potassium chloride	93	glyburide/metformin 1.25-250mg tab	32
glatopa 20mg/ml syringe	104	0.02meq/ml/sodium chloride 2.25mg/ml inj		glyburide/metformin 2.5-500mg tab	32
glatopa 40mg/ml syringe	104	glucose 50mg/ml/potassium chloride	93	glyburide/metformin 5-500mg tab	32
GLEOSTINE 100MG CAP	45	glucose 50mg/ml/potassium chloride		glycopyrrolate 1mg tab	109
GLEOSTINE 10MG CAP	45	0.02meq/ml/sodium chloride 2.25mg/ml inj		glycopyrrolate 2mg tab	109
GLEOSTINE 40MG CAP	45	glucose 50mg/ml/potassium chloride	93	GLYXAMBI 10-5MG TAB	32
glimepiride 1mg tab	35	0.02meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj		GLYXAMBI 25-5MG TAB	32
glimepiride 2mg tab	35	glucose 50mg/ml/potassium chloride	93	granisetron 1mg tab	36
glimepiride 4mg tab	35	0.02meq/ml/sodium chloride 9mg/ml inj		griseofulvin 125mg tab	37
glipizide 10mg er tab	35	glucose 50mg/ml/potassium chloride	93	griseofulvin 250mg tab	37
glipizide 10mg tab	35	0.02meq/ml/sodium chloride 9mg/ml inj		griseofulvin 25mg/ml susp	37
glipizide 2.5mg er tab	35	glucose 50mg/ml/potassium chloride	93	griseofulvin 500mg tab	37
glipizide 5mg er tab	35	0.03meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj		guanfacine 1mg er tab	10
glipizide 5mg tab	35	glucose 50mg/ml/potassium chloride	93	guanfacine 1mg tab	41
glipizide/metformin 2.5-250mg tab	32	0.03meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj		guanfacine 2mg er tab	10
glipizide/metformin 2.5-500mg tab	32	glucose 50mg/ml/potassium chloride	93	guanfacine 2mg tab	41
glipizide/metformin 5-500mg tab	32	0.04meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj		guanfacine 3mg er tab	10
GLUCAGON (RDNA) 1MG INJ	33	glucose 50mg/ml/potassium chloride	93	guanfacine 4mg er tab	10
glucose 100mg/ml inj	97	0.04meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj		GVOKE 0.5MG/0.1ML	33
GLUCOSE 100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 2MG/ML INJ	93	GLUCOSE 50MG/ML/POTASSIUM CHLORIDE	93	AUTO-INJECTOR	
GLUCOSE 100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 4.5MG/ML INJ	93	0.04MEQ/ML/SODIUM CHLORIDE 9MG/ML INJ	93	GVOKE 1MG/0.2ML	33
		glucose 50mg/ml/sodium chloride 2mg/ml inj	93	AUTO-INJECTOR	
				GVOKE 1MG/0.2ML	33
				SYRINGE	
				<b>H</b>	
				HADLIMA 40MG/0.4ML	12
				AUTO-INJECTOR	

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

## Índice

HADLIMA 40MG/0.4ML SYRINGE	12	<i>heparin sodium porcine 20000unit/ml inj</i>	24	HUMIRA PEN 80MG/0.8ML AND 40MG/0.4ML - PSORIASIS/UVEITIS STARTER PACK	13
HADLIMA 40MG/0.8ML AUTO-INJECTOR	12	<i>heparin sodium porcine 5000unit/ml inj</i>	24	HUMIRA PEN 80MG/0.8ML CROHNS/UC/HIDRADENITIS STARTER PACK (ABBVIE)	13
HADLIMA 40MG/0.8ML SYRINGE	12	HEPLISAV-B 20MCG/0.5ML SYRINGE	111	HUMULIN 70-30UNIT/ML INJ	34
HAEGARDA 2000UNIT INJ	88	HIBERIX 10MCG INJ	111	HUMULIN 70-30UNIT/ML PEN INJ	34
HAEGARDA 3000UNIT INJ	88	HUMALOG 100UNIT/ML CARTRIDGE	34	HUMULIN N 100UNIT/ML INJ	34
<i>hailey 24 fe 28 day pack</i>	71	HUMALOG 100UNIT/ML	34	HUMULIN N 100UNIT/ML PEN INJ	34
<i>halobetasol propionate 0.05% cream</i>	78	KWIKPEN		HUMULIN R 100UNIT/ML INJ	34
<i>halobetasol propionate 0.05% ointment</i>	78	HUMALOG 200UNIT/ML PEN INJ	34	HUMULIN R 500UNIT/ML INJ	34
<i>haloette 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	73	HUMALOG JUNIOR 100UNIT/ML PEN INJ	34	<i>hydralazine 100mg tab</i>	43
<i>haloperidol 0.5mg tab</i>	57	HUMALOG MIX 25-75UNIT/ML INJ	34	<i>hydralazine 10mg tab</i>	43
<i>haloperidol 10mg tab</i>	57	HUMALOG MIX 25-75UNIT/ML PEN INJ	34	<i>hydralazine 25mg tab</i>	43
<i>haloperidol 1mg tab</i>	57	HUMALOG MIX 50-50UNIT/ML PEN INJ	34	<i>hydralazine 50mg tab</i>	43
<i>haloperidol 20mg tab</i>	57	HUMIRA 10MG/0.1ML SYRINGE (ABBVIE)	13	<i>hydralazine/isosorbide dinitrate 37.5-20mg tab</i>	66
<i>haloperidol 2mg tab</i>	57	HUMIRA 20MG/0.2ML SYRINGE (ABBVIE)	13	<i>hydrochlorothiazide 12.5mg cap</i>	81
<i>haloperidol 2mg/ml oral soln</i>	57	HUMIRA 40MG/0.4ML AUTO-INJECTOR (ABBVIE)	13	<i>hydrochlorothiazide 12.5mg tab</i>	81
<i>haloperidol 5mg tab</i>	57	HUMIRA 40MG/0.4ML SYRINGE (ABBVIE)	13	<i>hydrochlorothiazide 25mg tab</i>	81
<i>haloperidol 5mg/ml inj</i>	57	HUMIRA 40MG/0.8ML AUTO-INJECTOR (ABBVIE)	13	<i>hydrochlorothiazide 25mg tab</i>	81
<i>haloperidol decanoate 100mg/ml (1ml) inj</i>	57	HUMIRA 40MG/0.8ML SYRINGE	13	<i>hydrochlorothiazide/irbesartan 12.5-150mg tab</i>	42
<i>haloperidol decanoate 100mg/ml inj</i>	57	HUMIRA 40MG/0.8ML AUTO-INJECTOR (ABBVIE)	13	<i>hydrochlorothiazide/irbesartan 12.5-300mg tab</i>	42
<i>haloperidol decanoate 50mg/ml (1ml) inj</i>	57	HUMIRA 80MG/0.8ML AUTO-INJECTOR (ABBVIE)	13	<i>hydrochlorothiazide/lisinopril 12.5-10mg tab</i>	42
<i>haloperidol decanoate 50mg/ml inj</i>	57	HUMIRA PEN - PEDIATRIC UC STARTER PACK 80MG/0.8ML INJ (ABBVIE)	13		
HAVRIX 1440ELU/ML SYRINGE	111				
HAVRIX 720ELU/0.5ML SYRINGE	111				
<i>heather 0.35mg 28-day pack</i>	73				
<i>heparin sodium porcine 10000unit/ml inj</i>	24				
<i>heparin sodium porcine 1000unit/ml inj</i>	24				

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

## Índice

<i>hydrochlorothiazide/lisin opril 12.5-20mg tab</i>	42	<i>hydrochlorothiazide/vals artan 25-160mg tab</i>	43	<i>hydrocortisone 2.5% cream</i>	18
<i>hydrochlorothiazide/lisin opril 25-20mg tab</i>	42	<i>hydrochlorothiazide/vals artan 25-320mg tab</i>	43	<i>hydrocortisone 2.5% ointment</i>	78
<i>hydrochlorothiazide/losar tan potassium 12.5-100mg tab</i>	42	HYDROCODONE	15	<i>hydrocortisone 20mg tab</i>	74
<i>hydrochlorothiazide/losar tan potassium 12.5-50mg tab</i>	42	BITARTRATE 10MG ER CAP		<i>hydrocortisone 5mg tab</i>	74
<i>hydrochlorothiazide/losar tan potassium 25-100mg tab</i>	42	HYDROCODONE	15	HYDROCORTISONE	78
<i>hydrochlorothiazide/meto prolol tartrate 25-100mg tab</i>	42	BITARTRATE 15MG ER CAP		LOTION 2.5%	
<i>hydrochlorothiazide/meto prolol tartrate 25-50mg tab</i>	42	HYDROCODONE	15	<i>hydrocortisone/acetic acid 1-2% otic soln</i>	100
<i>hydrochlorothiazide/meto prolol tartrate 50-100mg tab</i>	42	BITARTRATE 20MG ER CAP		<i>hydromorphone 2mg tab</i>	15
<i>hydrochlorothiazide/olme sartan medoxomil 12.5-20mg tab</i>	42	HYDROCODONE	15	<i>hydromorphone 4mg tab</i>	15
<i>hydrochlorothiazide/olme sartan medoxomil 12.5-40mg tab</i>	42	BITARTRATE 30MG ER CAP		<i>hydromorphone 8mg tab</i>	15
<i>hydrochlorothiazide/olme sartan medoxomil 25-40mg tab</i>	42	HYDROCODONE	15	<i>hydroxychloroquine sulfate 100mg tab</i>	45
<i>hydrochlorothiazide/spiro nolactone 25-25mg tab</i>	80	BITARTRATE 40MG ER CAP		<i>hydroxychloroquine sulfate 200mg tab</i>	45
<i>hydrochlorothiazide/tria mterene 25-37.5mg cap</i>	80	HYDROCODONE	15	<i>hydroxychloroquine sulfate 300mg tab</i>	45
<i>hydrochlorothiazide/tria mterene 25-37.5mg tab</i>	80	BITARTRATE 50MG ER CAP		<i>hydroxychloroquine sulfate 400mg tab</i>	45
<i>hydrochlorothiazide/tria mterene 50-75mg tab</i>	80	HYDROCODONE	16	<i>hydroxyurea 500mg cap</i>	53
<i>hydrochlorothiazide/vals artan 12.5-160mg tab</i>	42	<i>hydrocodone</i>	16	<i>hydroxyzine 10mg tab</i>	19
<i>hydrochlorothiazide/vals artan 12.5-320mg tab</i>	43	<i>bitartrate/acetaminophen 10-325mg tab</i>		<i>hydroxyzine 25mg tab</i>	19
<i>hydrochlorothiazide/vals artan 12.5-80mg tab</i>	43	<i>hydrocodone</i>	16	<i>hydroxyzine 2mg/ml oral soln</i>	19
		<i>bitartrate/acetaminophen 5-325mg tab</i>		<i>hydroxyzine 50mg tab</i>	19
		<i>hydrocodone</i>	16	HYDROXYZINE	19
		<i>bitartrate/acetaminophen 7.5-325mg tab</i>		PAMOATE 100MG CAP	
		HYDROCODONE	16	<i>hydroxyzine pamoate 25mg cap</i>	19
		BITARTRATE/IBUPROFE N 10-200MG TAB		<i>hydroxyzine pamoate 50mg cap</i>	19
		HYDROCODONE	16		
		BITARTRATE/IBUPROFE N 5-200MG TAB		<b>I</b>	
		<i>hydrocodone</i>	17	<i>ibandronate 150mg tab</i>	81
		<i>bitartrate/ibuprofen 7.5-200mg tab</i>		IBRANCE 100MG CAP	50
		<i>hydrocortisone 1% cream</i>	78	IBRANCE 100MG TAB	50
		<i>hydrocortisone 1.67mg/ml enema</i>	18	IBRANCE 125MG CAP	50
		<i>hydrocortisone 10mg tab</i>	74	IBRANCE 125MG TAB	50
				IBRANCE 75MG CAP	50
				IBRANCE 75MG TAB	50
				<i>ibu 600mg tab</i>	14
				<i>ibu 800mg tab</i>	14
				<i>ibuprofen 20mg/ml susp</i>	14

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>ibuprofen 400mg tab</i>	14	INGREZZA 60MG CAP	104	INVEGA SUSTENNA	56
<i>ibuprofen 600mg tab</i>	14	INGREZZA 60MG	104	39MG/0.25ML SYRINGE	
<i>ibuprofen 800mg tab</i>	14	SPRINKLE CAP		INVEGA SUSTENNA	56
<i>icatibant 10mg/ml syringe</i>	88	INGREZZA 80MG CAP	104	78MG/0.5ML SYRINGE	
<i>iclevia 91 day pack</i>	71	INGREZZA 80MG	104	INVEGA TRINZA	56
ICLUSIG 10MG TAB	50	SPRINKLE CAP		273MG/0.875ML	
ICLUSIG 15MG TAB	50	INGREZZA CAP PACK	104	SYRINGE	
ICLUSIG 30MG TAB	50	INLYTA 1MG TAB	46	INVEGA TRINZA	56
ICLUSIG 45MG TAB	50	INLYTA 5MG TAB	46	410MG/1.315ML	
<i>icosapent ethyl 1000mg cap</i>	38	INQOVI 5 TABLET PACK	48	SYRINGE	
<i>icosapent ethyl 500mg cap</i>	38	INREBIC 100MG CAP	50	INVEGA TRINZA	56
IDHIFA 100MG TAB	50	INSULIN GLARGINE	34	546MG/1.75ML	
IDHIFA 50MG TAB	50	300UNIT/ML PEN INJ		SYRINGE	
ILEVRO 0.3% OPHTH SUSP	100	(1.5ML)		INVEGA TRINZA	56
<i>imatinib 100mg tab</i>	50	INSULIN GLARGINE	34	819MG/2.625ML	
<i>imatinib 400mg tab</i>	50	300UNIT/ML PEN INJ		SYRINGE	
IMBRUVICA 140MG CAP	50	(3ML)		IPOL INJ	111
IMBRUVICA 420MG TAB	50	INSULIN LISPRO	34	<i>ipratropium bromide</i>	20
IMBRUVICA 70MG CAP	50	100UNIT/ML INJ		<i>0.02% inh soln</i>	
IMBRUVICA 70MG/ML SUSP	50	INSULIN PEN NEEDLE	91	<i>ipratropium bromide</i>	97
<i>imipramine 10mg tab</i>	31	INSULIN SYRINGE	91	<i>0.03% (0.021mg/act)</i>	
<i>imipramine 25mg tab</i>	31	(DISP) U-100 0.3ML		<i>nasal inhaler</i>	
<i>imipramine 50mg tab</i>	31	INSULIN SYRINGE	91	<i>ipratropium bromide</i>	97
<i>imiquimod 5% cream</i>	79	(DISP) U-100 1/2ML		<i>0.06% (0.042mg/act)</i>	
IMOVAX 2.5UNIT/ML INJ	111	INSULIN SYRINGE	92	<i>nasal inhaler</i>	
<i>incassia 0.35mg 28 day pack</i>	73	(DISP) U-100 1ML		<i>ipratropium/albuterol</i>	22
INCRELEX 40MG/4ML INJ	82	INTELENCE 25MG TAB	61	<i>0.5-2.5mg/3ml inh soln</i>	
INCRUSE ELLIPTA 62.5MCG/INH INHALER	20	INTRALIPID	97	<i>irbesartan 150mg tab</i>	40
<i>indapamide 1.25mg tab</i>	81	20GM/100ML INJ		<i>irbesartan 300mg tab</i>	40
<i>indapamide 2.5mg tab</i>	81	INTRALIPID	97	<i>irbesartan 75mg tab</i>	41
<i>indomethacin 25mg cap</i>	14	30GM/100ML INJ		ISENTRESS 100MG	61
<i>indomethacin 50mg cap</i>	14	<i>introvale 91 day pack</i>	71	CHEW TAB	
<i>indomethacin 75mg er cap</i>	14	INVEGA HAFYERA	56	ISENTRESS 100MG	61
INFANRIX SYRINGE	109	1092MG/3.5ML		GRANULES FOR ORAL	
INGREZZA 40MG CAP	104	SYRINGE		ISENTRESS 25MG	61
INGREZZA 40MG	104	INVEGA HAFYERA	56	CHEW TAB	
SPRINKLE CAP		1560MG/5ML SYRINGE		ISENTRESS 400MG TAB	61
		INVEGA SUSTENNA	56	ISENTRESS 600MG TAB	61
		117MG/0.75ML		<i>isibloom 28 day pack</i>	71
		SYRINGE		ISONIAZID 100MG TAB	45
		INVEGA SUSTENNA	56	<i>isoniazid 10mg/ml oral</i>	45
		156MG/ML SYRINGE		<i>soln</i>	
		INVEGA SUSTENNA	56	<i>isoniazid 300mg tab</i>	45
		234MG/1.5ML SYRINGE			

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

## Índice

<i>isosorbide dinitrate 10mg tab</i>	18	<i>jantoven 3mg tab</i>	23	<i>junel fe 24 1/20 28 day pack</i>	71
<i>isosorbide dinitrate 20mg tab</i>	18	<i>jantoven 4mg tab</i>	23	JYLAMVO 2MG/ML	46
<i>isosorbide dinitrate 30mg tab</i>	18	<i>jantoven 5mg tab</i>	23	ORAL SOLN	
<i>isosorbide dinitrate 5mg tab</i>	18	<i>jantoven 6mg tab</i>	23	JYNNEOS 0.5ML INJ	111
<i>isosorbide mononitrate 10mg tab</i>	18	<i>JANUMET 1000-50MG TAB</i>	32	<b>K</b>	
<i>isosorbide mononitrate 120mg er tab</i>	18	<i>JANUMET 500-50MG TAB</i>	32	<i>kaitlib fe 28 day pack</i>	71
<i>isosorbide mononitrate 20mg tab</i>	18	<i>JANUMET XR 1000-100MG TAB</i>	32	KALYDECO 13.4MG GRANULES	106
<i>isosorbide mononitrate 30mg er tab</i>	18	<i>JANUMET XR 1000-50MG TAB</i>	32	KALYDECO 150MG TAB	106
<i>isosorbide mononitrate 60mg er tab</i>	18	<i>JANUMET XR 500-50MG TAB</i>	32	KALYDECO 25MG GRANULES	106
<i>isotretinoin 10mg cap</i>	75	<i>JANUVIA 100MG TAB</i>	33	KALYDECO 5.8MG GRANULES	106
<i>isotretinoin 20mg cap</i>	75	<i>JANUVIA 25MG TAB</i>	33	KALYDECO 50MG GRANULES	106
<i>isotretinoin 30mg cap</i>	75	<i>JANUVIA 50MG TAB</i>	33	KALYDECO 75MG GRANULES	106
<i>isotretinoin 40mg cap</i>	75	<i>JARDIANCE 10MG TAB</i>	35	<i>kariva 28 day pack</i>	71
<i>isradipine 2.5mg cap</i>	65	<i>JARDIANCE 25MG TAB</i>	35	KCL/D5W/LR INJ 0.15%	93
<i>isradipine 5mg cap</i>	65	<i>jasmiel 28 day pack</i>	71	<i>kcl/nacl 20meq-0.45% inj</i>	93
ISTURISA 1MG TAB	81	<i>javygtor 100mg powder for oral soln</i>	82	<i>kcl/nacl 20meq-0.9% inj</i>	93
ISTURISA 5MG TAB	81	<i>javygtor 100mg tab</i>	82	<i>kcl/nacl 40meq-9% inj</i>	93
<i>itraconazole 100mg cap</i>	37	<i>javygtor 500mg powder for oral soln</i>	82	<i>kelnor 1/35 28 day pack</i>	71
<i>ivabradine 5mg tab</i>	67	<i>JAYPIRCA 100MG TAB</i>	50	<i>kelnor 1/50 28 day pack</i>	71
<i>ivabradine 7.5mg tab</i>	67	<i>JAYPIRCA 50MG TAB</i>	50	KERENDIA 10MG TAB	83
<i>ivermectin 3mg tab</i>	18	<i>JENTADUETO 2.5-1000MG TAB</i>	32	KERENDIA 20MG TAB	83
IWILFIN 192MG TAB	53	<i>JENTADUETO 2.5-500MG TAB</i>	32	KESIMPTA 20MG/0.4ML PEN INJ	104
IXCHIQ INJ	111	<i>JENTADUETO XR 2.5-1000MG TAB</i>	32	<i>ketoconazole 2% cream</i>	75
IXIARO 0.012MG/ML SYRINGE	111	<i>JENTADUETO XR 5-1000MG TAB</i>	32	<i>ketoconazole 2% shampoo</i>	76
<b>J</b>		<i>jinteli 0.005-1mg tab</i>	84	<i>ketoconazole 200mg tab</i>	37
JAKAFI 10MG TAB	50	<i>juleber 28 day pack</i>	71	<i>ketorolac tromethamine 0.4% ophth soln</i>	100
JAKAFI 15MG TAB	50	<i>JULUCA 50-25MG TAB</i>	61	<i>ketorolac tromethamine 0.5% ophth soln</i>	100
JAKAFI 20MG TAB	50	<i>junel 1.5/30 21 day pack</i>	71	<i>ketorolac tromethamine 10mg tab</i>	14
JAKAFI 25MG TAB	50	<i>junel 1/20 21 day pack</i>	71	KEVZARA	13
JAKAFI 5MG TAB	50	<i>junel fe 1.5/30 28 day pack</i>	71	150MG/1.14ML AUTO-INJECTOR	
<i>jantoven 10mg tab</i>	23	<i>junel fe 1/20 28 day pack</i>	71		
<i>jantoven 1mg tab</i>	23				
<i>jantoven 2.5mg tab</i>	23				
<i>jantoven 2mg tab</i>	23				

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

## Índice

KEVZARA	13	<i>labetalol 300mg tab</i>	63	LANTUS 100UNIT/ML	34
150MG/1.14ML		<i>lacosamide 100mg tab</i>	26	PEN INJ	
SYRINGE		<i>lacosamide 10mg/ml oral</i>	26	<i>lapatinib 250mg tab</i>	50
KEVZARA	13	<i>soln</i>		<i>larin 1.5/30 pack</i>	71
200MG/1.14ML		<i>lacosamide 150mg tab</i>	26	<i>larin 1/20 pack</i>	71
AUTO-INJECTOR		<i>lacosamide 200mg tab</i>	26	<i>larin fe 1.5/30 pack</i>	71
KEVZARA	13	<i>lacosamide 50mg tab</i>	26	<i>larin fe 1/20 pack</i>	71
200MG/1.14ML		<i>lactulose 667mg/ml oral</i>	91	<i>latanoprost 0.005% ophth</i>	100
SYRINGE		<i>soln</i>		<i>soln</i>	
KINRIX SYRINGE	109	LAGEVRIO 200MG CAP	63	<i>layolis fe 28 pack</i>	71
<i>kionex 15gm/60ml susp</i>	95	<i>lamivudine 100mg tab</i>	62	LAZCLUZE 240MG TAB	46
KISQALI 200MG DAILY	50	<i>lamivudine 10mg/ml oral</i>	61	LAZCLUZE 80MG TAB	47
DOSE PACK (21)		<i>soln</i>		<i>leena 28 day pack</i>	71
KISQALI 400MG DAILY	50	<i>lamivudine 150mg tab</i>	61	<i>leflunomide 10mg tab</i>	14
DOSE PACK (42)		<i>lamivudine 300mg tab</i>	61	<i>leflunomide 20mg tab</i>	14
KISQALI 600MG DAILY	50	<i>lamivudine/zidovudine</i>	61	<i>lenalidomide 10mg cap</i>	94
DOSE PACK (63)		<i>150-300mg tab</i>		<i>lenalidomide 15mg cap</i>	94
KISQALI/FEMARA 200	48	<i>lamotrigine 100mg er tab</i>	26	<i>lenalidomide 2.5mg cap</i>	94
CO-PACK		<i>lamotrigine 100mg odt</i>	26	<i>lenalidomide 20mg cap</i>	94
KISQALI/FEMARA 400	48	<i>lamotrigine 100mg tab</i>	26	<i>lenalidomide 25mg cap</i>	94
CO-PACK		<i>lamotrigine 150mg tab</i>	26	<i>lenalidomide 5mg cap</i>	94
KISQALI/FEMARA 600	48	<i>lamotrigine 200mg er tab</i>	26	LENVIMA 10MG DAILY	46
CO-PACK		<i>lamotrigine 200mg odt</i>	26	DOSE PACK	
<i>klor-con 10meq er tab</i>	93	<i>lamotrigine 200mg tab</i>	26	LENVIMA 12MG DAILY	46
<i>klor-con 10meq micro er</i>	93	<i>lamotrigine 250mg er tab</i>	26	DOSE PACK	
<i>tab</i>		<i>lamotrigine 25mg chew</i>	26	LENVIMA 14MG DAILY	46
<i>klor-con 15meq micro er</i>	93	<i>tab</i>		DOSE PACK	
<i>tab</i>		<i>lamotrigine 25mg er tab</i>	26	LENVIMA 18MG DAILY	46
<i>klor-con 20meq micro er</i>	93	<i>lamotrigine 25mg odt</i>	26	DOSE PACK	
<i>tab</i>		<i>lamotrigine 25mg tab</i>	26	LENVIMA 20MG DAILY	46
<i>klor-con 20meq powder</i>	93	<i>lamotrigine 300mg er tab</i>	26	DOSE PACK	
<i>for oral soln</i>		<i>lamotrigine 50mg er tab</i>	26	LENVIMA 24MG DAILY	46
<i>klor-con 8meq er tab</i>	93	<i>lamotrigine 50mg odt</i>	26	DOSE PACK	
KLOXXADO 8MG/0.1ML	36	<i>lamotrigine 5mg chew tab</i>	26	LENVIMA 4MG DAILY	46
NASAL SPRAY		<i>lansoprazole 15mg dr cap</i>	110	DOSE PACK	
KORLYM 300MG TAB	33	<i>lansoprazole 30mg dr cap</i>	110	LENVIMA 8MG DAILY	46
KOSELUGO 10MG CAP	50	<i>lanthanum carbonate</i>	86	DOSE PACK	
KOSELUGO 25MG CAP	50	<i>1000mg chew tab</i>		<i>lessina 28 day pack</i>	71
<i>kourzeq 0.1% oral paste</i>	96	<i>lanthanum carbonate</i>	86	<i>letrozole 2.5mg tab</i>	47
KRAZATI 200MG TAB	50	<i>500mg chew tab</i>		<i>leucovorin 10mg tab</i>	53
<i>kurvelo pack</i>	71	<i>lanthanum carbonate</i>	86	<i>leucovorin 15mg tab</i>	53
		<i>750mg chew tab</i>		<i>leucovorin 25mg tab</i>	53
<b>L</b>		LANTUS 100UNIT/ML	34	<i>leucovorin 5mg tab</i>	53
<i>labetalol 100mg tab</i>	63	INJ		LEUKERAN 2MG TAB	46
<i>labetalol 200mg tab</i>	63				

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



## Índice

LEUPROLIDE ACETATE 22.5MG INJ	47	<i>levonorgestrel-ethinyl estradiol 0.05-30/0.075-40/0.125-3 0mg-mcg pack</i>	71	LIBERVANT 15MG BUCCAL FILM	25
<i>leuprolide acetate 5mg/ml inj</i>	47	<i>levora 0.15/30 28 day pack</i>	71	LIBERVANT 5MG BUCCAL FILM	25
<i>levalbuterol 0.31mg/3ml neb soln</i>	22	<i>levothyroxine sodium 100mcg tab</i>	107	LIBERVANT 7.5MG BUCCAL FILM	25
<i>levalbuterol 0.63mg/3ml inh soln</i>	22	<i>levothyroxine sodium 112mcg tab</i>	107	<i>lidocaine 4% topical soln</i>	79
<i>levalbuterol 1.25mg/0.5ml neb soln</i>	22	<i>levothyroxine sodium 125mcg tab</i>	107	<i>lidocaine 5% ointment</i>	79
LEVALBUTEROL 45MCG/ACT INHALER	22	<i>levothyroxine sodium 137mcg tab</i>	107	<i>lidocaine 5% patch</i>	79
LEVEMIR 100UNIT/ML INJ	34	<i>levothyroxine sodium 150mcg tab</i>	107	<i>lidocaine viscous 2% topical soln</i>	96
LEVEMIR 100UNIT/ML PEN INJ	34	<i>levothyroxine sodium 175mcg tab</i>	107	<i>lidocaine/prilocaine 2.5-2.5% cream</i>	79
<i>levetiracetam 1000mg tab</i>	26	<i>levothyroxine sodium 200mcg tab</i>	107	<i>lidocan 5% patch</i>	79
<i>levetiracetam 100mg/ml oral soln</i>	26	<i>levothyroxine sodium 25mcg tab</i>	107	<i>linezolid 20mg/ml susp</i>	44
<i>levetiracetam 250mg tab</i>	26	<i>levothyroxine sodium 300mcg tab</i>	107	<i>linezolid 2mg/ml inj</i>	44
<i>levetiracetam 500mg er tab</i>	26	<i>levothyroxine sodium 75mcg tab</i>	108	<i>linezolid 600mg tab</i>	44
<i>levetiracetam 500mg tab</i>	26	<i>levothyroxine sodium 88mcg tab</i>	108	LINZESS 145MCG CAP	86
<i>levetiracetam 750mg er tab</i>	26	<i>levoxyl 100mcg tab</i>	108	LINZESS 290MCG CAP	86
<i>levetiracetam 750mg tab</i>	26	<i>levoxyl 112mcg tab</i>	108	LINZESS 72MCG CAP	86
LEVOBUNOLOL 0.5% OPHTH SOLN	98	<i>levoxyl 125mcg tab</i>	108	<i>liothyronine sodium 25mcg tab</i>	108
<i>levocarnitine 100mg/ml oral soln</i>	82	<i>levoxyl 137mcg tab</i>	108	<i>liothyronine sodium 50mcg tab</i>	108
<i>levocarnitine 330mg tab</i>	82	<i>levoxyl 150mcg tab</i>	108	<i>liothyronine sodium 5mcg tab</i>	108
<i>levocetirizine 5mg tab</i>	37	<i>levoxyl 175mcg tab</i>	108	LIRAGLUTIDE 6MG/ML PEN INJ	33
<i>levofloxacin 250mg tab</i>	85	<i>levoxyl 200mcg tab</i>	108	<i>lisdexamfetamine dimesylate 10mg cap</i>	10
<i>levofloxacin 500mg tab</i>	85	<i>levoxyl 25mcg tab</i>	108	<i>lisdexamfetamine dimesylate 20mg cap</i>	10
<i>levofloxacin 500mg/100ml inj</i>	85	<i>levoxyl 50mcg tab</i>	108	<i>lisdexamfetamine dimesylate 30mg cap</i>	10
<i>levofloxacin 750mg tab</i>	85	<i>levoxyl 75mcg tab</i>	108	<i>lisdexamfetamine dimesylate 40mg cap</i>	10
<i>levofloxacin 750mg/150ml inj</i>	85	<i>levoxyl 88mcg tab</i>	108	<i>lisdexamfetamine dimesylate 50mg cap</i>	10
<i>levofloxacin oral soln 25mg/ml</i>	85	LIBERVANT 10MG BUCCAL FILM	24	<i>lisdexamfetamine dimesylate 60mg cap</i>	10
<i>levonest 28 day pack</i>	71	LIBERVANT 12.5MG BUCCAL FILM	25	<i>lisdexamfetamine dimesylate 70mg cap</i>	10
				<i>lisinopril 10mg tab</i>	40
				<i>lisinopril 2.5mg tab</i>	40
				<i>lisinopril 20mg tab</i>	40

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

## Índice

<i>lisinopril 30mg tab</i>	40	LORBRENA 100MG TAB	50	LUPRON 22.5MG	47
<i>lisinopril 40mg tab</i>	40	LORBRENA 25MG TAB	50	SYRINGE	
<i>lisinopril 5mg tab</i>	40	<i>loryna 28 day pack</i>	71	LUPRON 3.75MG	47
LITFULO 50MG CAP	79	<i>losartan potassium</i>	41	SYRINGE	
<i>lithium carbonate 150mg cap</i>	55	<i>100mg tab</i>		LUPRON 30MG	47
<i>lithium carbonate 300mg cap</i>	55	<i>losartan potassium 25mg tab</i>	41	SYRINGE	
<i>lithium carbonate 300mg er tab</i>	55	<i>losartan potassium 50mg tab</i>	41	LUPRON 45MG	47
<i>lithium carbonate 300mg tab</i>	55	<i>loteprednol etabonate</i>	99	SYRINGE	
<i>lithium carbonate 450mg er tab</i>	55	<i>0.5% ophth gel</i>		(NON-PEDIATRIC)	
LITHIUM CARBONATE 600MG CAP	55	<i>loteprednol etabonate</i>	99	LUPRON 7.5MG	47
<i>lithium citrate 60mg/ml oral soln</i>	55	<i>0.5% ophth susp</i>		SYRINGE	
LITHOSTAT 250MG TAB	87	<i>lovastatin 10mg tab</i>	39	(NON-PEDIATRIC)	
LIVTENCITY 200MG TAE	62	<i>lovastatin 20mg tab</i>	39	<i>lurasidone 120mg tab</i>	55
<i>loestrin fe 1/20 28 day pack</i>	71	<i>lovastatin 40mg tab</i>	39	<i>lurasidone 20mg tab</i>	55
<i>lofexidine 0.18mg tab</i>	103	<i>low-ogestrel 28 day pack</i>	71	<i>lurasidone 40mg tab</i>	55
LOKELMA 10GM	95	<i>loxapine 10mg cap</i>	57	<i>lurasidone 60mg tab</i>	55
POWDER FOR ORAL SUSP		<i>loxapine 25mg cap</i>	57	<i>lurasidone 80mg tab</i>	55
LOKELMA 5GM	95	<i>loxapine 50mg cap</i>	57	<i>lutera 28 day pack</i>	71
POWDER FOR ORAL SUSP		<i>lubiprostone 24mcg cap</i>	85	<i>lyleq 28 day 0.35mg pack</i>	73
LONSURF 6.14-15MG TAB	48	<i>lubiprostone 8mcg cap</i>	85	<i>lyllana 0.025mg/24hr patch</i>	84
LONSURF 8.19-20MG TAB	48	LUCEMYRA 0.18MG TAB	103	<i>lyllana 0.0375mg/24hr patch</i>	84
<i>loperamide 2mg cap</i>	35	LUMAKRAS 120MG TAB	50	<i>lyllana 0.05mg/24hr patch</i>	84
<i>lopinavir/ritonavir 100-25mg tab</i>	61	LUMAKRAS 320MG TAB	50	<i>lyllana 0.075mg/24hr patch</i>	84
<i>lopinavir/ritonavir 200-50mg tab</i>	61	LUMIGAN 0.01% OPHTH SOLN	100	<i>lyllana 0.1mg/24hr patch</i>	84
<i>lopinavir/ritonavir 80-20mg/ml oral soln</i>	61	LUMRYZ 4.5GM GRANULES FOR ORAL SUSP	103	LYNPARZA 100MG TAB	50
<i>lorazepam 0.5mg tab</i>	19	LUMRYZ 6GM GRANULES FOR ORAL SUSP	103	LYNPARZA 150MG TAB	50
<i>lorazepam 1mg tab</i>	19	LUMRYZ 7.5GM GRANULES FOR ORAL SUSP	103	LYSODREN 500MG TAB	47
<i>lorazepam 2mg tab</i>	19	LUMRYZ 9GM GRANULES FOR ORAL SUSP	103	LYTGOBI 4MG TAB	50
<i>lorazepam 2mg/ml oral soln</i>	19	LUPKYNIS 7.9MG CAP	95	PACK (12MG DAILY DOSE)	
		LUPRON 11.25MG SYRINGE (NON-PEDIATRIC)	47	LYTGOBI 4MG TAB	51
				PACK (16MG DAILY DOSE)	
				LYTGOBI 4MG TAB	51
				PACK (20MG DAILY DOSE)	
				LYUMJEV 100UNIT/ML INJ	34
				LYUMJEV 100UNIT/ML PEN INJ	34

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

## Índice

LYUMJEV 200UNIT/ML	34	<i>meclizine 12.5mg tab</i>	36	<i>mercaptapurine 50mg tab</i>	46
PEN INJ		<i>meclizine 25mg tab</i>	36	<i>meropenem 1000mg inj</i>	43
<i>lyza 0.35mg pack</i>	73	<i>medroxyprogesterone acetate 10mg tab</i>	102	<i>meropenem 500mg inj</i>	43
<b>M</b>		<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml inj</i>	73	<i>merzee 28 day pack</i>	71
<i>magnesium sulfate 500mg/ml inj</i>	93	<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml syringe</i>	73	<i>mesalamine 1000mg rectal supp</i>	86
<i>magnesium sulfate 500mg/ml syringe</i>	93	<i>medroxyprogesterone acetate 2.5mg tab</i>	102	<i>mesalamine 1200mg dr tab</i>	86
<i>malathion 0.5% lotion</i>	79	<i>medroxyprogesterone acetate 5mg tab</i>	102	<i>mesalamine 375mg er cap</i>	86
<i>maraviroc 150mg tab</i>	61	<i>mefloquine 250mg tab</i>	45	<i>mesalamine 400mg dr cap</i>	86
<i>maraviroc 300mg tab</i>	61	MEGESTROL ACETATE	102	<i>mesalamine 66.7mg/ml enema</i>	86
<i>marlissa 28 day pack</i>	71	125MG/ML SUSP		<i>mesalamine 800mg dr tab</i>	86
MARPLAN 10MG TAB	29	<i>megestrol acetate 20mg tab</i>	47	MESNEX 400MG TAB	53
MATULANE 50MG CAP	53	<i>megestrol acetate 40mg tab</i>	47	<i>metaxalone 800mg tab</i>	96
<i>matzim 180mg er tab</i>	65	<i>megestrol acetate 40mg/ml susp</i>	47	<i>metformin 1000mg tab</i>	33
<i>matzim 240mg er tab</i>	65	MEKINIST 0.05MG/ML ORAL SOLN	51	<i>metformin 500mg er tab</i>	33
<i>matzim 300mg er tab</i>	65	MEKINIST 0.5MG TAB	51	<i>metformin 500mg tab</i>	33
<i>matzim 360mg er tab</i>	65	MEKINIST 2MG TAB	51	<i>metformin 750mg er tab</i>	33
<i>matzim 420mg er tab</i>	65	MEKTOVI 15MG TAB	51	<i>metformin 850mg tab</i>	33
MAVENCLAD 10 TABLET PACK 10MG	105	<i>meloxicam 15mg tab</i>	14	<i>methadone 10mg tab</i>	15
MAVENCLAD 4 TABLET PACK 10MG	105	<i>meloxicam 7.5mg tab</i>	14	METHADONE 1MG/ML ORAL SOLN	15
MAVENCLAD 5 TABLET PACK 10MG	105	<i>memantine 10mg tab</i>	103	METHADONE 2MG/ML ORAL SOLN	15
MAVENCLAD 6 TABLET PACK 10MG	105	<i>memantine 14mg er cap</i>	103	<i>methadone 5mg tab</i>	15
MAVENCLAD 7 TABLET PACK 10MG	105	<i>memantine 21mg er cap</i>	103	<i>methazolamide 25mg tab</i>	80
MAVENCLAD 8 TABLET PACK 10MG	105	<i>memantine 28mg er cap</i>	103	<i>methazolamide 50mg tab</i>	80
MAVENCLAD 9 TABLET PACK 10MG	105	<i>memantine 2mg/ml oral soln</i>	103	<i>methenamine hippurate 1000mg tab</i>	44
MAVYRET 100-40MG TAB	62	<i>memantine 5/10mg titration pack</i>	103	<i>methimazole 10mg tab</i>	107
MAVYRET 50-20MG ORAL PELLETT	62	<i>memantine 5mg tab</i>	103	<i>methimazole 5mg tab</i>	107
MAYZENT 0.25MG STARTER PACK	105	<i>memantine 7mg er cap</i>	103	<i>methocarbamol 500mg tab</i>	96
MAYZENT 0.25MG TAB	105	MENACTRA INJ	111	<i>methocarbamol 750mg tab</i>	96
MAYZENT 1MG TAB	105	MENEST 0.3MG TAB	84	<i>methotrexate 2.5mg tab</i>	46
MAYZENT 2MG TAB	105	MENEST 0.625MG TAB	84	<i>methotrexate 25mg/ml inj</i>	46
MAYZENT STARTER PACK (7)	105	MENEST 1.25MG TAB	84	<i>methotrexate 50mg/2ml inj</i>	46
		MENEST 2.5MG TAB	84	METHOXSALEN 10MG CAP	76
		MENQUADFI INJ	111	<i>methscopolamine bromide 2.5mg tab</i>	109
		MENVEO INJ	111		

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>methscopolamine bromide 5mg tab</i>	109	<i>methylphenidate 40mg la cap</i>	11	<i>metoprolol tartrate 37.5mg tab</i>	64
<i>methsuximide 300mg cap</i>	28	<i>methylphenidate 50mg cr cap</i>	12	<i>metoprolol tartrate 50mg tab</i>	64
<i>methylphenidate 10mg chew tab</i>	11	<i>methylphenidate 54mg er tab</i>	12	<i>metoprolol tartrate 75mg tab</i>	64
<i>methylphenidate 10mg cr cap</i>	11	<i>methylphenidate 54mg sr tab</i>	12	<i>metronidazole 0.75% cream</i>	79
<i>methylphenidate 10mg er tab</i>	11	<i>methylphenidate 5mg chew tab</i>	12	<i>metronidazole 0.75% gel</i>	79
<i>methylphenidate 10mg la cap</i>	11	<i>methylphenidate 5mg tab</i>	12	<i>metronidazole 0.75% lotion</i>	79
<i>methylphenidate 10mg tab</i>	11	<i>methylphenidate 60mg cr cap</i>	12	<i>metronidazole 0.75% vaginal gel</i>	112
<i>methylphenidate 18mg ER osmotic tab</i>	11	<i>methylphenidate 60mg la cap</i>	12	<i>metronidazole 1% gel</i>	79
<b>METHYLPHENIDATE 18MG ER TAB</b>	11	<i>methylprednisolone 16mg tab</i>	74	<i>metronidazole 250mg tab</i>	43
<i>methylphenidate 1mg/ml oral soln</i>	11	<i>methylprednisolone 32mg tab</i>	74	<i>metronidazole 500mg tab</i>	43
<i>methylphenidate 2.5mg chew tab</i>	11	<i>methylprednisolone 4mg pack</i>	74	<i>metyrosine 250mg cap</i>	40
<i>methylphenidate 20mg cr cap</i>	11	<i>methylprednisolone 4mg tab</i>	74	<i>mexiletine 150mg cap</i>	19
<i>methylphenidate 20mg er tab</i>	11	<i>methylprednisolone 8mg tab</i>	74	<i>mexiletine 200mg cap</i>	19
<i>methylphenidate 20mg la cap</i>	11	<i>metoclopramide 10mg tab</i>	85	<i>mexiletine 250mg cap</i>	19
<i>methylphenidate 20mg tab</i>	11	<i>metoclopramide 1mg/ml oral soln</i>	85	<i>mibelas 24 fe chewable 28 day pack</i>	71
<i>methylphenidate 27mg er tab</i>	11	<i>metoclopramide 5mg tab</i>	86	<i>micafungin sodium 100mg inj</i>	36
<i>methylphenidate 27mg sr tab</i>	11	<i>metolazone 10mg tab</i>	81	<i>micafungin sodium 50mg inj</i>	37
<i>methylphenidate 2mg/ml oral soln</i>	11	<i>metolazone 2.5mg tab</i>	81	<i>microgestin 1.5/30 21 day pack</i>	71
<i>methylphenidate 30mg cr cap</i>	11	<i>metolazone 5mg tab</i>	81	<i>microgestin 1/20 21 day pack</i>	71
<i>methylphenidate 30mg la cap</i>	11	<i>metoprolol succinate 100mg er tab</i>	64	<i>microgestin 24 fe 28 day pack</i>	71
<i>methylphenidate 36mg er tab</i>	11	<i>metoprolol succinate 200mg er tab</i>	64	<i>microgestin fe 1.5/30 28 day pack</i>	72
<i>methylphenidate 36mg sr tab</i>	11	<i>metoprolol succinate 25mg er tab</i>	64	<i>microgestin fe 1/20 28 day pack</i>	72
<i>methylphenidate 40mg cr cap</i>	11	<i>metoprolol succinate 50mg er tab</i>	64	<i>midodrine 10mg tab</i>	112
		<i>metoprolol tartrate 100mg tab</i>	64	<i>midodrine 2.5mg tab</i>	112
		<i>metoprolol tartrate 25mg tab</i>	64	<i>midodrine 5mg tab</i>	112
				<i>mifepristone 300mg tab</i>	33
				<b>MIGLITOL 100MG TAB</b>	32
				<i>miglitol 25mg tab</i>	32
				<b>MIGLITOL 50MG TAB</b>	32
				<i>miglustat 100mg cap</i>	89

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>mili 28 day pack</i>	72	MORPHINE SULFATE	15	<i>mupirocin 2% ointment</i>	75
<i>mimvey pack</i>	84	15MG TAB		<i>mycophenolate mofetil</i>	95
<i>minocycline 100mg cap</i>	107	<i>morphine sulfate 200mg</i>	15	<i>200mg/ml susp</i>	
<i>minocycline 100mg tab</i>	107	<i>er tab</i>		<i>mycophenolate mofetil</i>	95
<i>minocycline 50mg cap</i>	107	<i>morphine sulfate 20mg/ml</i>	15	<i>250mg cap</i>	
<i>minocycline 50mg tab</i>	107	<i>oral soln</i>		<i>mycophenolate mofetil</i>	95
<i>minocycline 75mg cap</i>	107	<i>morphine sulfate 2mg/ml</i>	16	<i>500mg tab</i>	
<i>minocycline 75mg tab</i>	107	<i>oral soln</i>		<i>mycophenolic acid 180mg</i>	95
<i>minoxidil 10mg tab</i>	43	<i>morphine sulfate 30mg er</i>	16	<i>dr tab</i>	
<i>minoxidil 2.5mg tab</i>	43	<i>tab</i>		<i>mycophenolic acid 360mg</i>	95
<i>mirtazapine 15mg odt</i>	28	MORPHINE SULFATE	16	<i>dr tab</i>	
<i>mirtazapine 15mg tab</i>	28	30MG TAB		MYRBETRIQ 25MG ER	110
<i>mirtazapine 30mg odt</i>	28	MORPHINE SULFATE	16	TAB	
<i>mirtazapine 30mg tab</i>	28	4MG/ML ORAL SOLN		MYRBETRIQ 50MG ER	110
<i>mirtazapine 45mg odt</i>	29	<i>morphine sulfate 60mg er</i>	16	TAB	
<i>mirtazapine 45mg tab</i>	29	<i>tab</i>		<hr/>	
<i>mirtazapine 7.5mg tab</i>	29	MOTEGRITY 1MG TAB	85	<b>N</b>	
<i>misoprostol 100mcg tab</i>	110	MOTEGRITY 2MG TAB	85	<i>nabumetone 500mg tab</i>	14
<i>misoprostol 200mcg tab</i>	110	MOUNJARO	33	<i>nabumetone 750mg tab</i>	14
M-M-R II INJ	111	10MG/0.5ML		<i>nadolol 20mg tab</i>	64
<i>modafinil 100mg tab</i>	12	AUTO-INJECTOR		<i>nadolol 40mg tab</i>	64
<i>modafinil 200mg tab</i>	12	MOUNJARO	33	<i>nadolol 80mg tab</i>	64
<i>moexipril 15mg tab</i>	40	12.5MG/0.5ML		<i>nafcillin 100mg/ml inj</i>	102
<i>moexipril 7.5mg tab</i>	40	AUTO-INJECTOR		<i>nafcillin 1gm inj</i>	102
MOLINDONE 10MG TAB	58	MOUNJARO	33	<i>nafcillin 2gm inj</i>	102
MOLINDONE 25MG TAB	58	15MG/0.5ML		NALOXONE 0.4MG/ML	36
MOLINDONE 5MG TAB	58	AUTO-INJECTOR		CARTRIDGE	
<i>mometasone furoate 0.1%</i>	78	MOUNJARO	33	<i>naloxone 0.4mg/ml inj</i>	36
<i>cream</i>		2.5MG/0.5ML		NALOXONE 0.4MG/ML	36
<i>mometasone furoate 0.1%</i>	78	AUTO-INJECTOR		SYRINGE	
<i>lotion</i>		MOUNJARO 5MG/0.5ML	33	<i>naloxone 1mg/ml syringe</i>	36
<i>mometasone furoate 0.1%</i>	78	AUTO-INJECTOR		<i>naltrexone 50mg tab</i>	36
<i>ointment</i>		MOUNJARO	33	<i>naproxen 250mg tab</i>	14
<i>montelukast 10mg tab</i>	20	7.5MG/0.5ML		<i>naproxen 375mg dr tab</i>	14
<i>montelukast 4mg chew</i>	21	AUTO-INJECTOR		<i>naproxen 375mg tab</i>	14
<i>tab</i>		MOVANTIK 12.5MG TAB	86	<i>naproxen 500mg tab</i>	14
<i>montelukast 4mg</i>	21	MOVANTIK 25MG TAB	86	<i>naproxen sodium 275mg</i>	14
<i>granules</i>		<i>moxifloxacin 0.5% ophth</i>	98	<i>tab</i>	
<i>montelukast 5mg chew</i>	21	<i>soln</i>		<i>naproxen sodium 550mg</i>	14
<i>tab</i>		MOXIFLOXACIN	85	<i>tab</i>	
<i>morphine sulfate 100mg</i>	15	1.6MG/ML INJ		<i>naratriptan 1mg tab</i>	92
<i>er tab</i>		<i>moxifloxacin 400mg tab</i>	85	<i>naratriptan 2.5mg tab</i>	92
<i>morphine sulfate 15mg er</i>	15	MRESVIA 50MCG/0.5ML	111	NATACYN 5% OPHTH	98
<i>tab</i>		SYRINGE		SUSP	
		MULTAQ 400MG TAB	20	<i>nateglinide 120mg 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

<i>nateglinide 60mg tab</i>	35	<i>neo-polycin ophth</i>	98	NINLARO 4MG CAP	51
NAYZILAM 5MG/0.1ML	25	<i>ointment</i>		NITAZOXANIDE 500MG	43
NASAL SPRAY		NERLYNX 40MG TAB	51	TAB	
<i>nebivolol 10mg tab</i>	64	NEUPRO 1MG/24HR	54	<i>nitisinone 10mg cap</i>	82
<i>nebivolol 2.5mg tab</i>	64	PATCH		<i>nitisinone 20mg cap</i>	83
<i>nebivolol 20mg tab</i>	64	NEUPRO 2MG/24HR	54	<i>nitisinone 2mg cap</i>	83
<i>nebivolol 5mg tab</i>	64	PATCH		<i>nitisinone 5mg cap</i>	83
<i>necon 0.5/35 28 day pack</i>	72	NEUPRO 3MG/24HR	54	NITRO-BID 2%	18
NEEDLES INSULIN	92	PATCH		OINTMENT	
DISP. SAFETY		NEUPRO 4MG/24HR	54	<i>nitrofurantoin</i>	44
NEFAZODONE 100MG	30	PATCH		<i>macro/nitrofurantoin</i>	
TAB		NEUPRO 6MG/24HR	54	<i>mono 100mg cap</i>	
NEFAZODONE 150MG	30	PATCH		<i>nitrofurantoin</i>	44
TAB		NEUPRO 8MG/24HR	54	<i>macrocrystals 100mg cap</i>	
NEFAZODONE 200MG	30	PATCH		<i>nitrofurantoin</i>	44
TAB		NEVIRAPINE 10MG/ML	61	<i>macrocrystals 50mg cap</i>	
NEFAZODONE 250MG	30	SUSP		<i>nitroglycerin 0.1mg/hr</i>	18
TAB		<i>nevirapine 200mg tab</i>	61	<i>patch</i>	
NEFAZODONE 50MG	30	<i>nevirapine 400mg er tab</i>	61	<i>nitroglycerin 0.2mg/hr</i>	18
TAB		NEXLETOL 180MG TAB	38	<i>patch</i>	
<i>neomycin sulfate 500mg</i>	12	NEXLIZET 180-10MG	38	<i>nitroglycerin 0.3mg sl tab</i>	18
<i>tab</i>		TAB		<i>nitroglycerin 0.4% rectal</i>	18
<i>neomycin/bacitracin/poly</i>	98	<i>niacin 1000mg er tab</i>	39	<i>ointment</i>	
<i>myxin ophth ointment</i>		<i>niacin 500mg er tab</i>	39	<i>nitroglycerin 0.4mg sl tab</i>	18
<i>5mg-400unit-10000unit</i>		<i>niacin 750mg er tab</i>	39	<i>nitroglycerin 0.4mg/act</i>	18
NEOMYCIN/POLYMYXI	99	<i>nicardipine 20mg cap</i>	65	<i>spray</i>	
N B/GRAMICIDIN		<i>nicardipine 30mg cap</i>	65	<i>nitroglycerin 0.4mg/hr</i>	18
1.75-10000-0.025MG-UN		NICOTROL 10MG INH	105	<i>patch</i>	
T-MG/ML OPHTH SOLN		SOLN		<i>nitroglycerin 0.6mg sl tab</i>	18
<i>neomycin/polymyxin/bacit</i>	99	NICOTROL 10MG/ML	105	<i>nitroglycerin 0.6mg/hr</i>	18
<i>racin/hydrocortisone</i>		NASAL INHALER		<i>patch</i>	
<i>ophth 1% ointment</i>		<i>nifedipine 30mg er tab</i>	66	NIVESTYM	89
<i>neomycin/polymyxin/dexa</i>	99	<i>nifedipine 30mg osmotic</i>	66	300MCG/0.5ML	
<i>methasone 0.1% ophth</i>		<i>er tab</i>		SYRINGE	
<i>susp</i>		<i>nifedipine 60mg er tab</i>	66	NIVESTYM 300MCG/ML	89
<i>neomycin/polymyxin/hydr</i>	100	<i>nifedipine 60mg osmotic</i>	66	INJ	
<i>ocortisone</i>		<i>er tab</i>		NIVESTYM	89
<i>3.5-10000unit-1% otic</i>		<i>nifedipine 90mg er tab</i>	66	480MCG/0.8ML	
<i>soln</i>		<i>nifedipine 90mg osmotic</i>	66	SYRINGE	
<i>neomycin/polymyxin/hydr</i>	100	<i>er tab</i>		NIVESTYM	89
<i>ocortisone</i>		<i>nikki 28 day pack</i>	72	480MCG/1.6ML INJ	
<i>3.5-10000unit-1% otic</i>		<i>nilutamide 150mg tab</i>	47	NIZATIDINE 150MG CAP	109
<i>susp</i>		<i>nimodipine 30mg cap</i>	66	NIZATIDINE 300MG CAP	109
<i>neo-polycin hc ophth</i>	99	NINLARO 2.3MG CAP	51	<i>nora-be 28 day 0.35mg</i>	73
<i>ointment</i>		NINLARO 3MG CAP	51	<i>pack</i>	

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

## Índice

NORDITROPIN	82	NUTRILIPID	97	OFEV 100MG CAP	106
10MG/1.5ML PEN INJ		20GM/100ML INJ		OFEV 150MG CAP	106
NORDITROPIN	82	NUZYRA 150MG TAB	106	<i>ofloxacin 0.3% ophth soln</i>	99
15MG/1.5ML PEN INJ		<i>nyamyc 100000unit/gm</i>	76	<i>ofloxacin 0.3% otic soln</i>	100
NORDITROPIN	82	<i>topical powder</i>		<i>ofloxacin 400mg tab</i>	85
30MG/3ML PEN INJ		<i>nylia 1/35 28 day pack</i>	72	OGSIVEO 100MG TAB	51
NORDITROPIN	82	<i>nylia 7/7/7 28 day pack</i>	72	7-DAY PACK (14)	
5MG/1.5ML PEN INJ		<i>nymyo 28 day pack</i>	72	OGSIVEO 150MG TAB	51
<i>norelgestromin/ethinyl</i>	73	<i>nystatin 100000 unit/gm</i>	76	7-DAY PACK (14)	
<i>estradiol 150-35</i>		<i>ointment</i>		OGSIVEO 50MG TAB	51
<i>mcg/24hr patch</i>		<i>nystatin 100000unit/gm</i>	76	OJEMDA 100MG TAB	51
<i>norethindrone 0.35mg</i>	73	<i>topical powder</i>		OJEMDA 100MG TAB	51
<i>pack</i>		<i>nystatin 100000unit/ml</i>	76	PACK (400MG ONCE	
<i>norethindrone acetate</i>	102	<i>cream</i>		WEEKLY) (16)	
<i>5mg tab</i>		<i>nystatin 100000unit/ml</i>	96	OJEMDA 100MG TAB	51
<i>nortrel 0.5/35 28 day</i>	72	<i>susp</i>		PACK (600MG ONCE	
<i>pack</i>		<i>nystatin 500000unit tab</i>	37	WEEKLY) (24)	
<i>nortrel 1/35 21 day pack</i>	72	<i>nystatin/triamcinolone</i>	76	OJEMDA 25MG/ML	51
<i>nortrel 1/35 28 day pack</i>	72	<i>acetamide 100000-0.1</i>		POWDER FOR ORAL	
<i>nortrel 7/7/7 28 day pack</i>	72	<i>unit/gm-% ointment</i>		SUSP	
<i>nortriptyline 10mg cap</i>	31	<i>nystatin/triamcinolone</i>	76	OJJAARA 100MG TAB	51
<i>nortriptyline 25mg cap</i>	31	<i>acetamide</i>		OJJAARA 150MG TAB	51
<i>nortriptyline 2mg/ml oral</i>	31	<i>100000-0.1unit/gm-%</i>		OJJAARA 200MG TAB	51
<i>soln</i>		<i>cream</i>		<i>olanzapine 10mg inj</i>	57
<i>nortriptyline 50mg cap</i>	31	<i>nystop 100000unit/gm</i>	76	<i>olanzapine 10mg odt</i>	57
<i>nortriptyline 75mg cap</i>	32	<i>topical powder</i>		<i>olanzapine 10mg tab</i>	57
NORVIR 100MG ORAL	61	NYVEPRIA 6MG/0.6ML	89	<i>olanzapine 15mg odt</i>	57
POWDER		SYRINGE		<i>olanzapine 15mg tab</i>	58
NOURIANZ 20MG TAB	53	<b>O</b>		<i>olanzapine 2.5mg tab</i>	58
NOURIANZ 40MG TAB	53	OCALIVA 10MG TAB	85	<i>olanzapine 20mg odt</i>	58
NOXAFIL 300MG	37	OCALIVA 5MG TAB	85	<i>olanzapine 20mg tab</i>	58
POWDER FOR ORAL		<i>ocella 28 day pack</i>	72	<i>olanzapine 5mg odt</i>	58
SUSP		OCTAGAM 1GM/20ML	101	<i>olanzapine 5mg tab</i>	58
NUBEQA 300MG TAB	47	INJ		<i>olanzapine 7.5mg tab</i>	58
NUCALA 100MG INJ	20	OCTAGAM 2GM/20ML	101	<i>olmesartan medoxomil</i>	41
NUCALA 100MG/ML	20	INJ		20mg tab	
AUTO-INJECTOR		<i>octreotide 0.05mg/ml inj</i>	83	<i>olmesartan medoxomil</i>	41
NUCALA 100MG/ML	20	<i>octreotide 0.1mg/ml inj</i>	83	40mg tab	
SYRINGE		<i>octreotide 0.2mg/ml inj</i>	83	<i>olmesartan medoxomil</i>	41
NUCALA 40MG/0.4ML	20	<i>octreotide 0.5mg/ml inj</i>	83	5mg tab	
SYRINGE		<i>octreotide 1mg/ml inj</i>	83	<i>olopatadine 0.6%</i>	97
NUDEXTA 20-10MG	105	ODEFSEY 200-25-25MG	61	<i>(0.665mg/act) nasal</i>	
CAP		TAB		<i>inhaler</i>	
NUPLAZID 10MG TAB	55	ODOMZO 200MG CAP	47	OLUMIANT 1MG TAB	12
NUPLAZID 34MG CAP	55			OLUMIANT 2MG TAB	12

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

## Índice

OLUMIANT 4MG TAB	12	ORENITRAM ER TAB	67	<i>oxcarbazepine 600mg tab</i>	26
<i>omega-3 acid ethyl esters (usp) 1000mg cap</i>	38	MONTH 2 TITRATION KIT PACK		<i>oxcarbazepine 60mg/ml susp</i>	26
<i>omeprazole 10mg dr cap</i>	110	ORENITRAM ER TAB	67	OXERVATE 0.002%	99
<i>omeprazole 20mg dr cap</i>	110	MONTH 3 TITRATION KIT PACK		OPHTH SOLN	
<i>omeprazole 40mg dr cap</i>	110	ORFADIN 4MG/ML SUSP	83	<i>oxybutynin chloride 10mg er tab</i>	110
OMNITROPE 10MG/1.5ML CARTRIDGE	82	ORGOVYX 120MG TAB	47	<i>oxybutynin chloride 15mg er tab</i>	110
OMNITROPE 5.8MG INJ	82	ORKAMBI 125-100MG GRANULES	106	<i>oxybutynin chloride 1mg/ml oral soln</i>	110
OMNITROPE 5MG/1.5ML CARTRIDGE	82	ORKAMBI 125-100MG TAB	106	<i>oxybutynin chloride 5mg er tab</i>	110
<i>ondansetron 0.8mg/ml oral soln</i>	36	ORKAMBI 125-200MG TAB	106	<i>oxybutynin chloride 5mg tab</i>	110
<i>ondansetron 4mg odt</i>	36	ORKAMBI 188-150MG GRANULES	106	<i>oxycodone 10mg tab</i>	16
<i>ondansetron 4mg tab</i>	36	ORKAMBI 94-75MG GRANULES	106	<i>oxycodone 15mg tab</i>	16
<i>ondansetron 8mg odt</i>	36	ORLADEYO 110MG CAP	88	<i>oxycodone 1mg/ml oral soln</i>	16
<i>ondansetron 8mg tab</i>	36	ORLADEYO 150MG CAP	88	<i>oxycodone 20mg tab</i>	16
ONUREG 200MG TAB	46	<i>orphenadrine citrate 100mg er tab</i>	96	<i>oxycodone 20mg/ml oral soln</i>	16
ONUREG 300MG TAB	46	ORSERDU 345MG TAB	48	<i>oxycodone 30mg tab</i>	16
OPSUMIT 10MG TAB	67	ORSERDU 86MG TAB	48	<i>oxycodone 5mg tab</i>	16
OPVEE 2.7MG/0.1ML NASAL SPRAY	36	<i>oseltamivir 30mg cap</i>	63	<i>oxycodone/acetaminophen 10-325mg tab</i>	17
ORENCIA 125MG/ML AUTO-INJECTOR	15	<i>oseltamivir 45mg cap</i>	63	<i>oxycodone/acetaminophen 2.5-325mg tab</i>	17
ORENCIA 125MG/ML SYRINGE	15	<i>oseltamivir 6mg/ml susp</i>	63	<i>oxycodone/acetaminophen 5-325mg tab</i>	17
ORENCIA 50MG/0.4ML SYRINGE	15	<i>oseltamivir 75mg cap</i>	63	OXYCODONE/ACETAMINOPHEN 5-325MG/5ML	17
ORENCIA 87.5MG/0.7ML SYRINGE	15	OSPHENA 60MG TAB	82	<i>oxycodone/acetaminophen 7.5-325mg tab</i>	17
ORENITRAM 0.125MG ER TAB	66	OTEZLA 20MG TAB	14	OXYCONTIN 10MG ER TAB	16
ORENITRAM 0.25MG ER TAB	66	OTEZLA 28-DAY STARTER PACK	14	OXYCONTIN 15MG ER TAB	16
ORENITRAM 1MG ER TAB	67	OTEZLA 30MG TAB	14	OXYCONTIN 20MG ER TAB	16
ORENITRAM 2.5MG ER TAB	67	OTEZLA TAB 28-DAY STARTER PACK (55)	14	OXYCONTIN 30MG ER TAB	16
ORENITRAM 5MG ER TAB	67	<i>oxacillin 100mg/ml inj</i>	102	OXYCONTIN 40MG ER TAB	16
ORENITRAM ER TAB	67	<i>oxacillin 1gm inj</i>	102		
MONTH 1 TITRATION KIT PACK		OXACILLIN 20MG/ML INJ	102		
		<i>oxacillin 2gm inj</i>	102		
		OXACILLIN 40MG/ML INJ	102		
		<i>oxaprozin 600mg tab</i>	14		
		<i>oxcarbazepine 150mg tab</i>	26		
		<i>oxcarbazepine 300mg 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

OXYCONTIN 60MG ER TAB	16	<i>paroxetine 20mg tab</i>	30	PENICILLIN G SODIUM	101
OXYCONTIN 80MG ER TAB	16	<i>paroxetine 25mg er tab</i>	30	100000UNIT/ML INJ	
OZEMPIC 2.68MG/ML PEN INJ	33	<i>paroxetine 2mg/ml susp</i>	30	<i>penicillin v potassium 250mg tab</i>	101
OZEMPIC 2MG/3ML PEN INJ	34	<i>paroxetine 30mg tab</i>	30	PENICILLIN V	101
OZEMPIC 4MG/3ML PEN INJ	34	<i>paroxetine 37.5mg er tab</i>	30	POTASSIUM 25MG/ML ORAL SOLN	
<b>P</b>		<i>paroxetine 40mg tab</i>	30	<i>penicillin v potassium 500mg tab</i>	101
<i>pacerone 100mg tab</i>	20	PAXLOVID	62	PENICILLIN V	101
<i>pacerone 200mg tab</i>	20	150MG/100MG TAB		POTASSIUM 50MG/ML ORAL SOLN	
<i>pacerone 400mg tab</i>	20	PACK (20)		PENTACEL	109
<i>paliperidone 1.5mg er tab</i>	56	PAXLOVID	62	96-30-68UNIT/ML INJ	
<i>paliperidone 3mg er tab</i>	56	150MG/100MG TAB		<i>pentamidine isethionate 300mg inj</i>	43
<i>paliperidone 6mg er tab</i>	56	PACK (30)		<i>pentamidine isethionate 50mg/ml inh soln</i>	43
<i>paliperidone 9mg er tab</i>	56	<i>pazopanib 200mg tab</i>	51	<i>pentoxifylline 400mg er tab</i>	88
PALYNZIQ 10MG/0.5ML SYRINGE	83	PEDIARIX SYRINGE	109	PERINDOPRIL	40
PALYNZIQ 2.5MG/0.5ML SYRINGE	83	PEDVAXHIB	111	ERBUMINE 2MG TAB	
PALYNZIQ 20MG/ML SYRINGE	83	7.5MCG/0.5ML INJ		<i>perindopril erbumine 4mg tab</i>	40
PANRETIN 0.1% GEL	76	<i>peg 3350 powder for oral soln (100gm Moviprep equiv)</i>	90	PERINDOPRIL	40
<i>pantoprazole 20mg dr tab</i>	110	<i>peg 3350/electrolyte oral soln</i>	90	ERBUMINE 8MG TAB	
<i>pantoprazole 40mg dr tab</i>	110	<i>peg 3350/kcl/sodium bicarbonate/sodium chloride powder for oral soln</i>	90	<i>perio gard 0.12% mouthwash</i>	96
PANZYGA 10GM/100ML INJ	101	PEGASYS	62	<i>permethrin 5% cream</i>	79
PANZYGA 1GM/10ML INJ	101	180MCG/0.5ML SYRINGE		<i>perphenazine 16mg tab</i>	59
PANZYGA 2.5GM/25ML INJ	101	PEGASYS 180MCG/ML INJ	62	<i>perphenazine 2mg tab</i>	59
PANZYGA 20GM/200ML INJ	101	PEMAZYRE 13.5MG TAB	51	<i>perphenazine 4mg tab</i>	59
PANZYGA 30GM/300ML INJ	101	PEMAZYRE 4.5MG TAB	51	<i>perphenazine 8mg tab</i>	59
PANZYGA 5GM/50ML INJ	101	PEMAZYRE 9MG TAB	51	PERSERIS 120MG SYRINGE	56
<i>paricalcitol 1mcg cap</i>	83	PENBRAYA INJ	111	PERSERIS 90MG SYRINGE	56
<i>paricalcitol 2mcg cap</i>	83	<i>penciclovir 1% cream</i>	77	PHEBURANE	83
<i>paricalcitol 4mcg cap</i>	83	<i>penicillamine 250mg tab</i>	94	483MG/GM ORAL PELLET	
<i>paroxetine 10mg tab</i>	29	<i>penicillin g potassium 1000000unit/ml inj</i>	101	PHENELZINE 15MG TAB	29
<i>paroxetine 12.5mg er tab</i>	30	PENICILLIN G	101	<i>phenobarbital 100mg tab</i>	89
		POTASSIUM		<i>phenobarbital 15mg tab</i>	89
		40000UNIT/ML INJ		<i>phenobarbital 16.2mg tab</i>	89
		PENICILLIN G	101	<i>phenobarbital 30mg tab</i>	90
		POTASSIUM			
		60000UNIT/ML INJ			

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

## Índice

<i>phenobarbital 32.4mg tab</i>	90	PIQRAY 200MG DAILY	51	<i>potassium chloride</i>	93
<i>phenobarbital 4mg/ml oral soln</i>	90	DOSE PACK		<i>1.33meq/ml oral soln</i>	
<i>phenobarbital 60mg tab</i>	90	PIQRAY 250MG DAILY	51	<i>potassium chloride</i>	94
<i>phenobarbital 64.8mg tab</i>	90	DOSE PACK		<i>10meq er cap</i>	
<i>phenobarbital 97.2mg tab</i>	90	PIQRAY 300MG DAILY	51	<i>potassium chloride</i>	94
<i>phenoxybenzamine 10mg cap</i>	40	DOSE PACK		<i>10meq er tab</i>	
<i>phenytoin 25mg/ml susp</i>	28	<i>pirfenidone 267mg cap</i>	106	<i>potassium chloride</i>	94
<i>phenytoin 50mg chew tab</i>	28	<i>pirfenidone 267mg tab</i>	106	<i>10meq micro er tab</i>	
<i>phenytoin sodium 100mg er cap</i>	28	<i>pirfenidone 801mg tab</i>	106	POTASSIUM CHLORIDE	94
<i>phenytoin sodium 200mg er cap</i>	28	<i>piroxicam 10mg cap</i>	14	10MEQ/100ML INJ	
<i>phenytoin sodium 300mg er cap</i>	28	<i>piroxicam 20mg cap</i>	14	<i>potassium chloride</i>	94
PHOSPHOLINE IODIDE	98	<i>pitavastatin calcium 1mg tab</i>	39	<i>15meq micro er tab</i>	
0.125% OPHTH SOLN		<i>pitavastatin calcium 2mg tab</i>	39	<i>potassium chloride</i>	94
PIFELTRO 100MG TAB	61	<i>pitavastatin calcium 4mg tab</i>	39	<i>2.67meq/ml oral soln</i>	
<i>pilocarpine 1% ophth soln</i>	98	PLASMA-LYTE 148 INJ	93	<i>potassium chloride</i>	94
<i>pilocarpine 2% ophth soln</i>	98	PLASMA-LYTE A INJ	93	<i>20meq er tab</i>	
<i>pilocarpine 4% ophth soln</i>	98	PLEGRIDY	105	<i>20meq micro er tab</i>	
<i>pilocarpine 5mg tab</i>	96	125MCG/0.5ML		<i>potassium chloride</i>	94
<i>pilocarpine 7.5mg tab</i>	96	AUTO-INJECTOR		POTASSIUM CHLORIDE	94
<i>pimecrolimus 1% cream</i>	79	PLEGRIDY	105	20MEQ/100ML INJ	
PIMOZIDE 1MG TAB	105	125MCG/0.5ML		<i>potassium chloride</i>	94
PIMOZIDE 2MG TAB	105	SYRINGE		<i>2meq/ml (20ml) inj</i>	
<i>pimtrea tab pack</i>	72	<i>plenamine 15% inj</i>	97	<i>potassium chloride</i>	94
<i>pindolol 10mg tab</i>	64	PODOFILOX 0.5%	79	<i>2meq/ml inj</i>	
<i>pindolol 5mg tab</i>	64	TOPICAL SOLN		POTASSIUM CHLORIDE	94
<i>pioglitazone 15mg tab</i>	34	<i>polycin 0.5-10unit/mg ophth ointment</i>	99	40MEQ/100ML INJ	
<i>pioglitazone 30mg tab</i>	35	<i>polymyxin b</i>	44	<i>potassium chloride 8meq er cap</i>	94
<i>pioglitazone 45mg tab</i>	35	<i>250000unit/ml inj</i>		<i>potassium chloride 8meq er tab</i>	94
<i>piperacillin/tazobactam 2000-250mg inj</i>	102	<i>polymyxin b/trimethoprim 10000 Unit/ML-0.1% ophth soln</i>	99	<i>potassium citrate 10meq er tab</i>	87
<i>piperacillin/tazobactam 3000-375mg inj</i>	102	POMALYST 1MG CAP	48	<i>potassium citrate 15meq er tab</i>	87
<i>piperacillin/tazobactam 36-4.5gm inj</i>	102	POMALYST 2MG CAP	48	<i>potassium citrate 5meq er tab</i>	87
<i>piperacillin/tazobactam 4000-500mg inj</i>	102	POMALYST 3MG CAP	48	PRADAXA 110MG CAP	24
		POMALYST 4MG CAP	48	PRALUENT 150MG/ML	39
		<i>portia 28 day pack</i>	72	AUTO-INJECTOR	
		<i>posaconazole 100mg dr tab</i>	37	PRALUENT 75MG/ML	39
		<i>posaconazole 40mg/ml susp</i>	37	AUTO-INJECTOR	
				<i>pramipexole 0.125mg tab</i>	54

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

## Índice

<i>pramipexole 0.25mg tab</i>	54	<i>pregabalin 25mg cap</i>	27	<i>probenecid 500mg tab</i>	88
<i>pramipexole 0.5mg tab</i>	54	<i>pregabalin 300mg cap</i>	27	<i>prochlorperazine 10mg tab</i>	59
<i>pramipexole 0.75mg tab</i>	54	<i>pregabalin 50mg cap</i>	27	<i>prochlorperazine 25mg rectal supp</i>	59
<i>pramipexole 1.5mg tab</i>	54	<i>pregabalin 75mg cap</i>	27	<i>prochlorperazine 5mg tab</i>	59
<i>pramipexole 1mg tab</i>	54	PREHEVBRIO	111	<i>procto-med 2.5% cream</i>	18
<i>prasugrel 10mg tab</i>	88	10MCG/ML INJ		<i>proctosol 2.5% cream</i>	18
<i>prasugrel 5mg tab</i>	88	PREMARIN 0.3MG TAB	84	<i>proctozone hc 2.5% cream</i>	18
<i>pravastatin sodium 10mg tab</i>	39	PREMARIN 0.45MG TAB	84	<i>progesterone 100mg cap</i>	102
<i>pravastatin sodium 20mg tab</i>	39	PREMARIN 0.625MG TAB	85	<i>progesterone 200mg cap</i>	102
<i>pravastatin sodium 40mg tab</i>	39	PREMARIN 0.625MG/GM VAGINAL CREAM		PROGRAF 0.2MG GRANULES FOR ORAL SUSP	95
<i>pravastatin sodium 80mg tab</i>	39	PREMARIN 0.9MG TAB	85	PROGRAF 1MG GRANULES FOR ORAL SUSP	95
<i>praziquantel 600mg tab</i>	18	PREMARIN 1.25MG TAB	85	PROLASTIN 1000MG INJ	106
<i>prazosin 1mg cap</i>	41	PREMASOL 10% INJ	97	PROLENSA 0.07% OPHTH SOLN	100
<i>prazosin 2mg cap</i>	41	PREMPHASE 28 DAY PACK	84	PROLIA 60MG/ML SYRINGE	81
<i>prazosin 5mg cap</i>	41	PREMPRO 0.3/1.5MG 28 DAY PACK	84	PROMACTA 12.5MG POWDER FOR ORAL SUSP	89
PREDNISOLONE 1% OPHTH SOLN	99	PREMPRO 0.45/1.5MG 28 DAY PACK	84	PROMACTA 12.5MG TAB	89
<i>prednisolone 1mg/ml oral soln</i>	74	PREMPRO 0.625/2.5MG 28 DAY PACK	84	PROMACTA 25MG POWDER FOR ORAL SUSP	89
<i>prednisolone 3mg/ml oral soln</i>	74	PREMPRO 0.625/5MG 28 DAY PACK	84	PROMACTA 25MG TAB	89
<i>prednisolone 4mg/ml oral soln</i>	74	<i>prevalite 4gm powder for oral susp</i>	38	PROMACTA 50MG TAB	89
<i>prednisolone 5mg/ml oral soln</i>	74	PREVYMIS 240MG TAB	62	PROMACTA 75MG TAB	89
<i>prednisolone acetate 1% ophth susp</i>	99	PREVYMIS 480MG TAB	62	<i>promethazine 1.25mg/ml oral soln</i>	37
<i>prednisone 10mg tab</i>	74	PREZCOBIX 150-800MG TAB	61	<i>promethazine 12.5mg rectal supp</i>	37
<i>prednisone 1mg tab</i>	74	TAB		<i>promethazine 12.5mg tab</i>	37
PREDNISONA 1MG/ML ORAL SOLN	74	PREZISTA 100MG/ML SUSP	61	<i>promethazine 25mg rectal supp</i>	37
<i>prednisone 2.5mg tab</i>	74	PREZISTA 150MG TAB	61	<i>promethazine 25mg tab</i>	37
<i>prednisone 20mg tab</i>	74	PREZISTA 75MG TAB	61	<i>promethazine 50mg tab</i>	37
<i>prednisone 50mg tab</i>	74	PRIFTIN 150MG TAB	45	<i>promethegan 25mg rectal supp</i>	37
<i>prednisone 5mg tab</i>	74	PRIMAQUINE	45	<i>propafenone 150mg tab</i>	20
<i>pregabalin 100mg cap</i>	26	PHOSPHATE 26.3MG TAB			
<i>pregabalin 150mg cap</i>	26	<i>primidone 250mg tab</i>	27		
<i>pregabalin 200mg cap</i>	27	<i>primidone 50mg tab</i>	27		
<i>pregabalin 20mg/ml oral soln</i>	27	PRIORIX INJ	111		
<i>pregabalin 225mg cap</i>	27	PRIVIGEN 20GM/200ML INJ	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>propafenone 225mg er cap</i>	20	PYRUKYND 5MG TAB (4-WEEK PACK)	88	RADICAVA 105MG/5ML SUSP	97
<i>propafenone 225mg tab</i>	20	PYRUKYND 5MG TAB TAPER PACK	88	<i>raloxifene 60mg tab</i>	82
<i>propafenone 300mg tab</i>	20	PYRUKYND 5MG/20MG TAB TAPER PACK	88	<i>ramelteon 8mg tab</i>	90
<i>propafenone 325mg er cap</i>	20			<i>ramipril 1.25mg cap</i>	40
<i>propafenone 425mg er cap</i>	20	<b>Q</b>		<i>ramipril 10mg cap</i>	40
<i>propranolol 10mg tab</i>	64	QINLOCK 50MG TAB	51	<i>ramipril 2.5mg cap</i>	40
<i>propranolol 120mg er cap</i>	64	QUADRACEL INJ	109	<i>ramipril 5mg cap</i>	40
<i>propranolol 160mg er cap</i>	64	QUADRACEL INJ	109	<i>ranolazine 1000mg er tab</i>	18
<i>propranolol 20mg tab</i>	64	QUADRACEL SYRINGE	109	<i>ranolazine 500mg er tab</i>	18
<i>propranolol 40mg tab</i>	64	<i>quetiapine 100mg tab</i>	58	<i>rasagiline 0.5mg tab</i>	55
<i>propranolol 4mg/ml oral soln</i>	64	<i>quetiapine 150mg er tab</i>	58	<i>rasagiline 1mg tab</i>	55
<i>propranolol 60mg er cap</i>	64	<i>quetiapine 200mg er tab</i>	58	REBIF 22MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	105
<i>propranolol 60mg tab</i>	64	<i>quetiapine 200mg tab</i>	58	REBIF 22MCG/0.5ML SYRINGE	105
<i>propranolol 80mg er cap</i>	64	<i>quetiapine 25mg tab</i>	58	REBIF 44MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	105
<i>propranolol 80mg tab</i>	64	<i>quetiapine 300mg er tab</i>	58	REBIF 44MCG/0.5ML SYRINGE	105
PROPRANOLOL 8MG/ML ORAL SOLN	64	<i>quetiapine 300mg tab</i>	58	REBIF REBIDOSE PACK	105
<i>propylthiouracil 50mg tab</i>	107	<i>quetiapine 400mg er tab</i>	58	REBIF TITRATION PACK	105
PROQUAD INJ	111	<i>quetiapine 400mg tab</i>	58	<i>reclipsen 28 day pack</i>	72
PROSOL 20% INJ	97	<i>quetiapine 50mg er tab</i>	58	RECOMBIVAX 10MCG/ML INJ	111
<i>protriptyline 10mg tab</i>	32	<i>quetiapine 50mg tab</i>	58	RECOMBIVAX 10MCG/ML SYRINGE	111
<i>protriptyline 5mg tab</i>	32	<i>quinapril 10mg tab</i>	40	RECOMBIVAX 40MCG/ML INJ	111
PULMOZYME 1MG/ML INH SOLN	106	<i>quinapril 20mg tab</i>	40	RECOMBIVAX 5MCG/0.5ML INJ	111
PURIXAN 2000MG/100ML SUSP	46	<i>quinapril 40mg tab</i>	40	RECOMBIVAX 5MCG/0.5ML SYRINGE	111
<i>pyrazinamide 500mg tab</i>	45	<i>quinapril 5mg tab</i>	40	RECORLEV 150MG TAB	81
<i>pyridostigmine bromide 180mg er tab</i>	45	QUINIDINE SULFATE 200MG TAB	19	REGRANEX 0.01% GEL	79
<i>pyridostigmine bromide 60mg tab</i>	45	QUINIDINE SULFATE 300MG TAB	19	RELENZA 5MG/BLISTER INHALER	63
PYRUKYND 20MG TAB (4-WEEK PACK)	88	<i>quinine sulfate 324mg cap</i>	45	RELISTOR 12MG/0.6ML INJ	86
PYRUKYND 20MG/50MG TAB TAPER PACK	88	QUVIVIQ 25MG TAB	90	RELISTOR 12MG/0.6ML SYRINGE	86
PYRUKYND 50MG TAB (4-WEEK PACK)	88	QUVIVIQ 50MG TAB	90	RELISTOR 8MG/0.4ML SYRINGE	86
		QVAR 40MCG REDIHALER	21	RELTONE 200MG CAP	85
		QVAR 80MCG REDIHALER	21	RELTONE 400MG CAP	85
		<b>R</b>			
		RABAVERT 2.5UNIT/ML INJ	111		
		<i>rabeprazole sodium 20mg dr 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

<i>repaglinide 0.5mg tab</i>	35	REZLIDHIA 150MG CAP	51	<i>risperidone 3mg odt</i>	56
<i>repaglinide 1mg tab</i>	35	REZUROCK 200MG TAB	94	<i>risperidone 3mg tab</i>	56
<i>repaglinide 2mg tab</i>	35	RHOPRESSA 0.02%	99	<i>risperidone 4mg odt</i>	56
REPATHA 140MG/ML	39	OPHTH SOLN		<i>risperidone 4mg tab</i>	56
AUTO-INJECTOR		RIBAVIRIN 200MG CAP	62	<i>risperidone 50mg inj</i>	57
REPATHA 140MG/ML	39	RIBAVIRIN 200MG TAB	62	<i>ritonavir 100mg tab</i>	61
SYRINGE		RIDAURA 3MG CAP	13	<i>rivastigmine 1.5mg cap</i>	103
REPATHA 420MG/3.5ML	39	<i>rifabutin 150mg cap</i>	45	<i>rivastigmine 13.3mg/24hr</i>	103
CARTRIDGE		<i>rifampin 150mg cap</i>	45	<i>patch</i>	
RETACRIT	89	<i>rifampin 300mg cap</i>	45	<i>rivastigmine 3mg cap</i>	103
10000UNIT/ML INJ		<i>rifampin 600mg inj</i>	45	<i>rivastigmine 4.5mg cap</i>	103
RETACRIT	89	<i>riluzole 50mg tab</i>	97	<i>rivastigmine 4.6mg/24hr</i>	103
20000UNIT/2ML INJ		RIMANTADINE 100MG	63	<i>patch</i>	
RETACRIT	89	TAB		<i>rivastigmine 6mg cap</i>	103
20000UNIT/ML INJ		RINVOQ 15MG ER TAB	12	<i>rivastigmine 9.5mg/24hr</i>	103
RETACRIT 2000UNIT/ML	89	RINVOQ 1MG/ML ORAL	12	<i>patch</i>	
INJ		SOLN		<i>rivelsa 91 day pack</i>	72
RETACRIT 3000UNIT/ML	89	RINVOQ 30MG ER TAB	12	<i>rizatriptan 10mg odt</i>	92
INJ		RINVOQ 45MG ER TAB	12	<i>rizatriptan 10mg tab</i>	92
RETACRIT	89	<i>risedronate sodium</i>	81	<i>rizatriptan 5mg odt</i>	92
40000UNIT/ML INJ		<i>150mg tab</i>		<i>rizatriptan 5mg tab</i>	92
RETACRIT 4000UNIT/ML	89	<i>risedronate sodium 30mg</i>	81	ROCKLATAN	99
INJ		<i>tab</i>		0.05-0.2MG/ML OPHTH	
RETEVMO 120MG TAB	51	<i>risedronate sodium 35mg</i>	81	SOLN	
RETEVMO 160MG TAB	51	<i>tab</i>		<i>roflumilast 0.5mg tab</i>	21
RETEVMO 40MG CAP	51	<i>risedronate sodium 35mg</i>	81	<i>roflumilast 250mcg tab</i>	21
RETEVMO 40MG TAB	51	<i>tab (12) pack</i>		<i>ropinirole 0.25mg tab</i>	54
RETEVMO 80MG CAP	51	<i>risedronate sodium 35mg</i>	81	<i>ropinirole 0.5mg tab</i>	54
RETEVMO 80MG TAB	51	<i>tab (4) pack</i>		<i>ropinirole 12mg er tab</i>	54
REVLIMID 10MG CAP	94	<i>risedronate sodium 5mg</i>	81	<i>ropinirole 1mg tab</i>	54
REVLIMID 15MG CAP	94	<i>tab</i>		<i>ropinirole 2mg er tab</i>	55
REVLIMID 2.5MG CAP	94	RISPERIDONE 0.25MG	56	<i>ropinirole 2mg tab</i>	55
REVLIMID 20MG CAP	94	ODT		<i>ropinirole 3mg tab</i>	55
REVLIMID 25MG CAP	94	<i>risperidone 0.25mg tab</i>	56	<i>ropinirole 4mg er tab</i>	55
REVLIMID 5MG CAP	94	<i>risperidone 0.5mg odt</i>	56	<i>ropinirole 4mg tab</i>	55
REXULTI 0.25MG TAB	59	<i>risperidone 0.5mg tab</i>	56	<i>ropinirole 5mg tab</i>	55
REXULTI 0.5MG TAB	59	<i>risperidone 12.5mg inj</i>	56	<i>ropinirole 6mg er tab</i>	55
REXULTI 1MG TAB	59	<i>risperidone 1mg odt</i>	56	<i>ropinirole 8mg er tab</i>	55
REXULTI 2MG TAB	59	<i>risperidone 1mg tab</i>	56	rosuvastatin calcium	39
REXULTI 3MG TAB	60	<i>risperidone 1mg/ml oral</i>	56	10mg tab	
REXULTI 4MG TAB	60	<i>soln</i>		rosuvastatin calcium	39
REYATAZ 50MG ORAL	61	<i>risperidone 25mg inj</i>	56	20mg tab	
POWDER		<i>risperidone 2mg odt</i>	56	rosuvastatin calcium	39
REYVOW 100MG TAB	92	<i>risperidone 2mg tab</i>	56	40mg tab	
REYVOW 50MG TAB	92	<i>risperidone 37.5mg inj</i>	56		

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

## Índice

<i>rosuvastatin calcium 5mg tab</i>	39	SCSEMBLIX 40MG TAB	52	SIMBRINZA 0.2-1%	98
ROTARIX SUSP	111	<i>scopolamine 1mg/72hr patch</i>	36	OPHTH SUSP	
ROTATEQ SUSP	112	SECUADO 3.8MG/24HR	58	SIMPONI 100MG/ML	13
<i>roweepra 500mg tab</i>	27	PATCH		AUTO-INJECTOR	
ROZLYTREK 100MG CAP	51	SECUADO 5.7MG/24HR	58	SIMPONI 100MG/ML	13
ROZLYTREK 200MG CAP	51	PATCH		SYRINGE	
ROZLYTREK 50MG	51	SECUADO 7.6MG/24HR	58	SIMPONI 50MG/0.5ML	13
ORAL PELLET		PATCH		AUTO-INJECTOR	
RUBRACA 200MG TAB	51	<i>selegiline 5mg cap</i>	55	SIMPONI 50MG/0.5ML	13
RUBRACA 250MG TAB	51	<i>selegiline 5mg tab</i>	55	SYRINGE	
RUBRACA 300MG TAB	52	<i>selenium sulfide 2.5% shampoo</i>	77	<i>simvastatin 10mg tab</i>	39
RUCONEST 2100UNIT INJ	88	SELZENTRY 20MG/ML	61	<i>simvastatin 20mg tab</i>	39
<i>rufinamide 200mg tab</i>	27	ORAL SOLN		<i>simvastatin 40mg tab</i>	39
<i>rufinamide 400mg tab</i>	27	SELZENTRY 25MG TAB	61	<i>simvastatin 5mg tab</i>	39
<i>rufinamide 40mg/ml susp</i>	27	SELZENTRY 75MG TAB	61	<i>simvastatin 80mg tab</i>	39
RUKOBIA 600MG ER TAB	61	SEREVENT	22	<i>sirolimus 0.5mg tab</i>	95
RYBELSUS 14MG TAB	34	50MCG/DOSE INHALER		<i>sirolimus 1mg tab</i>	95
RYBELSUS 3MG TAB	34	<i>sertraline 100mg tab</i>	30	<i>sirolimus 1mg/ml oral soln</i>	
RYBELSUS 7MG TAB	34	<i>sertraline 20mg/ml oral soln</i>	30	<i>sirolimus 2mg tab</i>	95
RYDAPT 25MG CAP	52	<i>sertraline 25mg tab</i>	30	SIRTURO 100MG TAB	45
<b>S</b>		<i>sertraline 50mg tab</i>	30	SIRTURO 20MG TAB	45
<i>sajazir 30mg/3ml syringe</i>	88	<i>setlakin 91 day pack</i>	72	SIVEXTRO 200MG INJ	44
<i>salmon calcitonin 200unit/act nasal spray</i>	81	<i>sevelamer carbonate 2400mg powder for oral susp</i>	87	SIVEXTRO 200MG TAB	44
SANTYL 250UNIT/GM OINTMENT	79	<i>sevelamer carbonate 800mg powder for oral susp</i>	87	SKYRIZI 150MG/ML	76
<i>sapropterin 100mg powder for oral soln</i>	83	<i>sevelamer carbonate 800mg tab</i>	87	AUTO-INJECTOR	
<i>sapropterin 100mg tab</i>	83	<i>sharobel 0.35mg 28 day pack</i>	73	SKYRIZI 150MG/ML	76
<i>sapropterin 500mg powder for oral soln</i>	83	SHINGRIX	112	SYRINGE	
SAVELLA 100MG TAB	103	50MCG/0.5ML INJ		SKYRIZI 180MG/1.2ML	86
SAVELLA 12.5MG TAB	103	SIGNIFOR 0.3MG/ML INJ	83	CARTRIDGE	
SAVELLA 25MG TAB	104	SIGNIFOR 0.6MG/ML INJ	83	SKYRIZI 360MG/2.4ML	86
SAVELLA 50MG TAB	104	SIGNIFOR 0.9MG/ML INJ	83	CARTRIDGE	
SAVELLA TAB 4-WEEK	104	<i>sildenafil 20mg tab</i>	67	SKYTROFA 11MG	82
TITRATION PACK (55)		<i>silodosin 4mg cap</i>	87	CARTRIDGE	
SCSEMBLIX 100MG TAB	52	<i>silodosin 8mg cap</i>	87	SKYTROFA 13.3MG	82
SCSEMBLIX 20MG TAB	52	<i>silver sulfadiazine 1% cream</i>	77	CARTRIDGE	
				SKYTROFA 3.6MG	82
				CARTRIDGE	
				SKYTROFA 3MG	82
				CARTRIDGE	
				SKYTROFA 4.3MG	82
				CARTRIDGE	
				SKYTROFA 5.2MG	82
				CARTRIDGE	

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

## Índice

SKYTROFA 6.3MG CARTRIDGE	82	SOMAVERT 30MG INJ	81	<i>subvenite 25mg tab</i>	27
SKYTROFA 7.6MG CARTRIDGE	82	<i>sorafenib 200mg tab</i>	52	SUCRAID 8500UNIT/ML	79
SKYTROFA 9.1MG CARTRIDGE	82	<i>sorine 120mg tab</i>	64	ORAL SOLN	
SLYND 4MG TAB PACK	73	<i>sorine 160mg tab</i>	64	<i>sucralfate 1000mg tab</i>	109
<i>sodium chloride 0.45%</i>	94	<i>sotalol 120mg tab</i>	64	<i>sucralfate 100mg/ml susp</i>	109
<i>inj</i>		<i>sotalol 160mg tab</i>	64	SUFLAVE SOLN PACK	90
<i>sodium chloride 0.9% inj</i>	94	<i>sotalol 240mg tab</i>	64	<i>sulfacetamide sodium</i>	75
<i>sodium chloride 0.9%</i>	87	<i>sotalol 80mg tab</i>	64	<i>10% lotion</i>	
<i>irrigation soln</i>		<i>sotalol af 120mg tab</i>	64	<i>sulfacetamide sodium</i>	99
<i>sodium chloride 3% inj</i>	94	<i>sotalol af 160mg tab</i>	64	<i>10% ophth soln</i>	
<i>sodium chloride 50mg/ml</i>	94	<i>sotalol af 80mg tab</i>	64	SULFACETAMIDE/PRED	99
<i>inj</i>		SPIRIVA RESPIMAT	20	NISOLONE 10-0.25%	
SODIUM OXYBATE	103	1.25MCG/ACT INH		OPHTH SOLN	
500MG/ML ORAL SOLN		<i>spironolactone 100mg tab</i>	80	<i>sulfadiazine 500mg tab</i>	106
<i>sodium phenylbutyrate</i>	83	<i>spironolactone 25mg tab</i>	80	<i>sulfamethoxazole/trimeth</i>	43
<i>3gm/tsp oral powder</i>		<i>spironolactone 50mg tab</i>	81	<i>oprim 200-40mg/5ml susp</i>	
<i>sodium polystyrene</i>	95	<i>sprintec 28 day pack</i>	72	<i>sulfamethoxazole/trimeth</i>	43
<i>sulfonate 15000mg</i>		SPRITAM 1000MG TAB	27	<i>oprim 400-80mg tab</i>	
<i>powder for oral susp</i>		FOR ORAL SUSP		<i>sulfamethoxazole/trimeth</i>	43
<i>sodium sulfate/potassium</i>	90	SPRITAM 250MG TAB	27	<i>oprim 800-160mg tab</i>	
<i>sulfate/magnesium sulfate</i>		FOR ORAL SUSP		SULFAMYLON	77
<i>17.5-3.13-1.6gm/177ml</i>		SPRITAM 500MG TAB	27	85MG/GM CREAM	
<i>prep kit</i>		FOR ORAL SUSP		<i>sulfasalazine 500mg dr</i>	86
SOFOSBUVIR/VELPATAS	62	SPRITAM 750MG TAB	27	<i>tab</i>	
VIR 400-100MG TAB		FOR ORAL SUSP		<i>sulfasalazine 500mg tab</i>	86
SOGROYA 10MG/1.5ML	82	<i>sps 15gm/60ml susp</i>	95	<i>sulindac 150mg tab</i>	14
PEN INJ		<i>sronyx 28 day pack</i>	72	<i>sulindac 200mg tab</i>	14
SOGROYA 15MG/1.5ML	82	<i>ssd 1% cream</i>	77	<i>sumatriptan 100mg tab</i>	92
PEN INJ		STELARA 45MG/0.5ML	76	<i>sumatriptan 20mg/act</i>	92
SOGROYA 5MG/1.5ML	82	INJ		<i>nasal spray</i>	
PEN INJ		STELARA 45MG/0.5ML	76	<i>sumatriptan 25mg tab</i>	92
<i>solifenacin succinate</i>	110	SYRINGE		<i>sumatriptan 4mg/0.5ml</i>	92
<i>10mg tab</i>		STELARA 90MG/ML	76	<i>cartridge</i>	
<i>solifenacin succinate 5mg</i>	110	SYRINGE		<i>sumatriptan 50mg tab</i>	92
<i>tab</i>		STIOLTO	22	<i>sumatriptan 5mg/act</i>	92
SOLQUA PEN INJ	32	2.5-2.5MCG/ACT INH		<i>nasal spray</i>	
SOLTAMOX 10MG/5ML	48	STIVARGA 40MG TAB	52	<i>sumatriptan 6mg/0.5ml</i>	92
ORAL SOLN		STREPTOMYCIN 1GM	12	<i>auto-injector</i>	
SOMAVERT 10MG INJ	81	INJ		<i>sumatriptan 6mg/0.5ml</i>	92
SOMAVERT 15MG INJ	81	STRIBILD	61	<i>cartridge</i>	
SOMAVERT 20MG INJ	81	150-150-200-300MG		<i>sumatriptan 6mg/0.5ml</i>	92
SOMAVERT 25MG INJ	81	TAB		<i>inj</i>	
		<i>subvenite 100mg tab</i>	27	<i>sunitinib 12.5mg cap</i>	52
		<i>subvenite 150mg tab</i>	27	<i>sunitinib 25mg cap</i>	52
		<i>subvenite 200mg tab</i>	27	<i>sunitinib 37.5mg cap</i>	52

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

## Índice

<i>sunitinib 50mg cap</i>	52	SYNTHROID 137MCG	108	TALTZ 40MG/0.5ML	76
SUNLENCA 300MG TAB	62	TAB		SYRINGE	
4-TABLET PACK		SYNTHROID 150MCG	108	TALTZ 80MG/ML	76
SUNLENCA 300MG TAB	62	TAB		AUTO-INJECTOR	
5-TABLET PACK		SYNTHROID 175MCG	108	TALTZ 80MG/ML	76
SUNOSI 150MG TAB	10	TAB		SYRINGE	
SUNOSI 75MG TAB	11	SYNTHROID 200MCG	108	TALZENNA 0.1MG CAP	52
<i>syeda 28 day pack</i>	72	TAB		TALZENNA 0.25MG CAP	52
SYMDEKO	106	SYNTHROID 25MCG	108	TALZENNA 0.35MG CAP	52
50-75MG/75MG PACK		TAB		TALZENNA 0.5MG CAP	52
SYMDEKO TAB 4-WEEK	106	SYNTHROID 300MCG	108	TALZENNA 0.75MG CAP	52
PACK		TAB		TALZENNA 1MG CAP	52
SYMPAZAN 10MG ORAL	25	SYNTHROID 50MCG	108	<i>tamoxifen 10mg tab</i>	48
FILM		TAB		<i>tamoxifen 20mg tab</i>	48
SYMPAZAN 20MG ORAL	25	SYNTHROID 75MCG	108	<i>tamsulosin 0.4mg cap</i>	87
FILM		TAB		<i>tarina 24 fe 1/20 28 day</i>	72
SYMPAZAN 5MG ORAL	25	SYNTHROID 88MCG	108	<i>pack</i>	
FILM		TAB		<i>tarina fe 1/20 28 day</i>	72
SYMPROIC 0.2MG TAB	86			<i>pack</i>	
SYMTUZA	62	<b>T</b>		TASIGNA 150MG CAP	52
150-800-200-10MG TAB		TABLOID 40MG TAB	46	TASIGNA 200MG CAP	52
SYNAREL 2MG/ML	82	TABRECTA 150MG TAB	52	TASIGNA 50MG CAP	52
NASAL INHALER		TABRECTA 200MG TAB	52	<i>tasimelteon 20mg cap</i>	90
SYNJARDY 10-1000MG	32	<i>tacrolimus 0.03%</i>	79	<i>tazarotene 0.05% cream</i>	76
ER TAB		<i>ointment</i>		<i>tazarotene 0.1% cream</i>	76
SYNJARDY	32	<i>tacrolimus 0.1% ointment</i>	79	<i>tazicef 1gm inj</i>	69
12.5-1000MG ER TAB		<i>tacrolimus 0.5mg cap</i>	95	<i>tazicef 2gm inj</i>	69
SYNJARDY	32	<i>tacrolimus 1mg cap</i>	95	TAZICEF 6GM INJ	69
12.5-1000MG TAB		<i>tacrolimus 5mg cap</i>	95	TAZORAC 0.05% CREAM	76
SYNJARDY 12.5-500MG	32	<i>adalafil 20mg tab</i>	67	TAZVERIK 200MG TAB	52
TAB		TAFINLAR 10MG TAB	52	TDVAX 4-4UNIT/ML INJ	109
SYNJARDY 25-1000MG	32	FOR ORAL SUSP		TEFLARO 400MG INJ	69
ER TAB		TAFINLAR 50MG CAP	52	TEFLARO 600MG INJ	69
SYNJARDY 5-1000MG	32	TAFINLAR 75MG CAP	52	<i>telmisartan 20mg tab</i>	41
ER TAB		<i>tafluprost 0.0015% ophth</i>	100	<i>telmisartan 40mg tab</i>	41
SYNJARDY 5-1000MG	32	<i>soln</i>		<i>telmisartan 80mg tab</i>	41
TAB		TAGRISO 40MG TAB	47	<i>temazepam 15mg cap</i>	90
SYNJARDY 5-500MG	32	TAGRISO 80MG TAB	47	<i>temazepam 30mg cap</i>	90
TAB		TAKHZYRO 300MG/2ML	88	TENIVAC 4-10UNIT/ML	109
SYNTHROID 100MCG	108	INJ		INJ	
TAB		TAKHZYRO 300MG/2ML	88	TENIVAC 4-10UNIT/ML	109
SYNTHROID 112MCG	108	SYRINGE		SYRINGE	
TAB		TALTZ 20MG/0.25ML	76	<i>tenofovir disoproxil</i>	62
SYNTHROID 125MCG	108	SYRINGE		<i>fumarate 300mg tab</i>	
TAB				TEPMETKO 225MG TAB	52

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



## Índice

<i>terazosin 10mg cap</i>	41	<i>tetracycline 500mg cap</i>	107	TICOVAC	112
<i>terazosin 1mg cap</i>	41	THALOMID 100MG CAP	94	1.2MCG/0.25ML	
<i>terazosin 2mg cap</i>	41	THALOMID 150MG CAP	94	SYRINGE	
<i>terazosin 5mg cap</i>	41	THALOMID 200MG CAP	94	TICOVAC 2.4MCG/0.5ML	112
<i>terbinafine 250mg tab</i>	37	THALOMID 50MG CAP	94	SYRINGE	
<i>terbutaline sulfate 2.5mg tab</i>	22	THEO-24 100MG ER	22	<i>tigecycline 50mg inj</i>	106
<i>terbutaline sulfate 5mg tab</i>	22	CAP		<i>tilia fe pack</i>	72
<i>terconazole 0.4% vaginal cream</i>	112	THEO-24 200MG ER	22	<i>timolol 0.25% ophth gel</i>	98
<i>terconazole 0.8% vaginal cream</i>	112	CAP		<i>timolol 0.25% ophth soln</i>	98
<i>terconazole 80mg vaginal insert</i>	112	THEO-24 300MG ER	23	<i>timolol 0.25% ophth soln (preservative-free)</i>	98
<i>teriflunomide 14mg tab</i>	105	CAP		<i>timolol 0.5% ophth gel</i>	98
<i>teriflunomide 7mg tab</i>	105	THEO-24 400MG ER	23	<i>timolol 0.5% ophth soln</i>	98
TERIPARATIDE	81	CAP		<i>timolol 0.5% ophth soln (preservative-free)</i>	98
0.02MG/ACT PEN INJ		THEOPHYLLINE 100MG	23	<i>timolol 10mg tab</i>	64
<i>testosterone 1% (12.5mg/act) gel pump</i>	17	ER TAB		<i>timolol 5mg tab</i>	64
<i>testosterone 1% (25mg) gel packet</i>	17	THEOPHYLLINE 200MG	23	<i>tinidazole 250mg tab</i>	43
<i>testosterone 1% (50mg) gel packet</i>	17	ER TAB		<i>tinidazole 500mg tab</i>	43
<i>testosterone 1.62% (1.25gm) gel packet</i>	17	<i>theophylline 300mg er tab</i>	23	<i>tiopronin 100mg tab</i>	87
<i>testosterone 1.62% (2.5gm) gel packet</i>	17	<i>theophylline 400mg er tab</i>	23	TIVICAY 10MG TAB	62
<i>testosterone 1.62% (20.25mg/act) gel pump</i>	17	<i>theophylline 450mg er tab</i>	23	TIVICAY 25MG TAB	62
<i>testosterone 30mg/act topical soln</i>	17	<i>theophylline 600mg er tab</i>	23	TIVICAY 50MG TAB	62
<i>testosterone cypionate 100mg/ml inj</i>	17	<i>thioridazine 100mg tab</i>	59	TIVICAY 5MG TAB FOR	62
<i>testosterone cypionate 200mg/ml (1ml) inj</i>	17	<i>thioridazine 10mg tab</i>	59	ORAL SUSP	
<i>testosterone cypionate 200mg/ml inj</i>	17	<i>thioridazine 25mg tab</i>	59	<i>tizanidine 2mg cap</i>	96
TESTOSTERONE	17	<i>thioridazine 50mg tab</i>	59	<i>tizanidine 2mg tab</i>	96
ENANTHATE 200MG/ML		<i>thiothixene 10mg cap</i>	60	<i>tizanidine 4mg cap</i>	96
INJ		<i>thiothixene 1mg cap</i>	60	<i>tizanidine 4mg tab</i>	96
<i>tetrabenazine 12.5mg tab</i>	104	<i>thiothixene 2mg cap</i>	60	<i>tizanidine 6mg cap</i>	96
<i>tetrabenazine 25mg tab</i>	104	<i>thiothixene 5mg cap</i>	60	TOBRADEX 0.1-0.3%	99
<i>tetracycline 250mg cap</i>	107	<i>tiadylt 120mg er cap</i>	66	OPHTH OINTMENT	
		<i>tiadylt 180mg er cap</i>	66	<i>tobramycin 0.3% ophth soln</i>	99
		<i>tiadylt 240mg er cap</i>	66	TOBRAMYCIN	12
		<i>tiadylt 300mg er cap</i>	66	10MG/ML INJ	
		<i>tiadylt 360mg er cap</i>	66	<i>tobramycin 40mg/ml inj</i>	12
		<i>tiadylt 420mg er cap</i>	66	<i>tobramycin 60mg/ml inh soln</i>	12
		<i>tiagabine 12mg tab</i>	28	<i>tolcapone 100mg tab</i>	54
		<i>tiagabine 16mg tab</i>	28	<i>tolterodine tartrate 1mg tab</i>	110
		<i>tiagabine 2mg tab</i>	28	<i>tolterodine tartrate 2mg er cap</i>	110
		<i>tiagabine 4mg tab</i>	28		
		TIBSOVO 250MG TAB	52		

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

## Índice

<i>tolterodine tartrate 2mg tab</i>	110	<i>trazodone 150mg tab</i>	30	<i>triamcinolone acetoneide 0.1% oral paste</i>	96
<i>tolterodine tartrate 4mg er cap</i>	110	TRECTOR 250MG TAB	45	<i>triamcinolone acetoneide 0.5% cream</i>	78
<i>topiramate 100mg tab</i>	27	TRELEGY ELLIPTA	22	<i>triamcinolone acetoneide 0.5% ointment</i>	78
<i>topiramate 15mg cap</i>	27	100-62.5-25MCG		<i>triazolam 0.125mg tab</i>	90
<i>topiramate 200mg tab</i>	27	INHALER		<i>triazolam 0.25mg tab</i>	90
<i>topiramate 25mg cap</i>	27	TRELEGY ELLIPTA	22	<i>tridacaine 5% patch</i>	79
<i>topiramate 25mg tab</i>	27	200-62.5-25MCG		<i>triderm 0.1% cream</i>	78
<i>topiramate 50mg tab</i>	27	INHALER		<i>triderm 0.5% cream</i>	78
<i>toremifene 60mg tab</i>	48	TRELSTAR 11.25MG INJ	48	<i>trientine 250mg cap</i>	94
<i>torpenz 10mg tab</i>	52	TRELSTAR 22.5MG INJ	48	<i>tri-estarylla 28 day pack</i>	72
<i>torpenz 2.5mg tab</i>	52	TRELSTAR 3.75MG INJ	48	<i>trifluoperazine 10mg tab</i>	59
<i>torpenz 5mg tab</i>	52	TREMFYA 100MG/ML	77	<i>trifluoperazine 1mg tab</i>	59
<i>torpenz 7.5mg tab</i>	52	AUTO-INJECTOR		<i>trifluoperazine 2mg tab</i>	59
<i>torse mide 100mg tab</i>	80	TREMFYA 100MG/ML	77	<i>trifluoperazine 5mg tab</i>	59
<i>torse mide 10mg tab</i>	80	SYRINGE		TRIFLURIDINE 1%	99
<i>torse mide 20mg tab</i>	80	TREMFYA 200MG/2ML	77	OPHTH SOLN	
<i>torse mide 5mg tab</i>	80	AUTO-INJECTOR		<i>trihexyphenidyl 2mg tab</i>	54
TOUJEO 300UNIT/ML PEN INJ	34	TREMFYA 200MG/2ML	77	<i>trihexyphenidyl 5mg tab</i>	54
TOUJEO MAX 300UNIT/ML PEN INJ (3ML)	34	SYRINGE		TRIJARDY XR	32
TPN ELECTROLYTES IN.	93	TRESIBA 100UNIT/ML INJ	34	10-5-1000MG TAB	
TRACLEER 32MG TAB FOR ORAL SUSP	67	TRESIBA 100UNIT/ML PEN INJ	34	TRIJARDY XR	33
TRADJENTA 5MG TAB	33	TRESIBA 200UNIT/ML PEN INJ	34	12.5-2.5-1000MG TAB	
<i>tramadol 100mg er tab</i>	16	<i>tretinoin 0.01% gel</i>	75	TRIJARDY XR	33
<i>tramadol 200mg er tab</i>	16	<i>tretinoin 0.025% cream</i>	75	25-5-1000MG TAB	
<i>tramadol 300mg er tab</i>	16	<i>tretinoin 0.025% gel</i>	75	TRIJARDY XR	33
<i>tramadol 50mg tab</i>	16	<i>tretinoin 0.05% cream</i>	75	5-2.5-1000MG TAB	
<i>tramadol/acetaminophen 37.5-325mg tab</i>	17	<i>tretinoin 0.1% cream</i>	75	TRIKAFTA	106
<i>trandolapril 1mg tab</i>	40	<i>tretinoin 10mg cap</i>	53	100-50-75MG/150MG PACK	
<i>trandolapril 2mg tab</i>	40	<i>triamcinolone acetoneide 0.025% cream</i>	78	TRIKAFTA	106
<i>trandolapril 4mg tab</i>	40	<i>triamcinolone acetoneide 0.025% lotion</i>	78	100-50-75MG/75MG GRANULES PACK	
<i>tranexamic acid 650mg tab</i>	89	<i>triamcinolone acetoneide 0.025% ointment</i>	78	TRIKAFTA	106
<i>tranylcypromine 10mg tab</i>	29	<i>triamcinolone acetoneide 0.1% cream</i>	78	50-37.5-25MG/75MG TAB PACK	
TRAVASOL 10% INJ	98	<i>triamcinolone acetoneide 0.1% lotion</i>	78	TRIKAFTA	106
<i>travoprost 0.004% ophth soln</i>	100	<i>triamcinolone acetoneide 0.1% ointment</i>	78	80-40-60MG/59.5MG GRANULES PACK	
<i>trazodone 100mg tab</i>	30			<i>tri-legest 28 day pack</i>	72
				<i>tri-lo- estarylla 28 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>vancomycin 500mg inj</i>	44	<i>venlafaxine 37.5mg er cap</i>	31	VIRACEPT 250MG TAB	62
<i>vancomycin 750mg inj</i>	44	<i>venlafaxine 37.5mg tab</i>	31	VIRACEPT 625MG TAB	62
VANFLYTA 17.7MG TAB	52	<i>venlafaxine 50mg tab</i>	31	VIREAD 150MG TAB	62
VANFLYTA 26.5MG TAB	52	<i>venlafaxine 75mg er cap</i>	31	VIREAD 200MG TAB	62
VAQTA 25UNIT/0.5ML INJ	112	<i>venlafaxine 75mg tab</i>	31	VIREAD 250MG TAB	62
VAQTA 25UNIT/0.5ML SYRINGE	112	VENTOLIN 108MCG HFA INHALER	22	VIREAD 40MG/GM	62
VAQTA 50UNIT/ML INJ	112	<i>verapamil 120mg er cap</i>	66	ORAL POWDER	
VAQTA 50UNIT/ML SYRINGE	112	<i>verapamil 120mg er tab</i>	66	VITRAKVI 100MG CAP	52
<i>varenicline 0.5mg tab</i>	105	<i>verapamil 120mg tab</i>	66	VITRAKVI 20MG/ML	53
<i>varenicline 0.5mg/1mg first month pack</i>	105	<i>verapamil 180mg er cap</i>	66	ORAL SOLN	
<i>varenicline 1mg tab</i>	105	<i>verapamil 180mg er tab</i>	66	VITRAKVI 25MG CAP	53
<i>varenicline 1mg tab pack (56)</i>	105	<i>verapamil 240mg er cap</i>	66	VIVITROL 380MG INJ	36
VARIVAX 112		<i>verapamil 240mg er tab</i>	66	VIZIMPRO 15MG TAB	47
1350PFU/0.5ML INJ		VERAPAMIL 360MG ER CAP	66	VIZIMPRO 30MG TAB	47
VARUBI 90MG TAB	36	<i>verapamil 40mg tab</i>	66	VIZIMPRO 45MG TAB	47
VASCEPA 0.5GM CAP	38	<i>verapamil 80mg tab</i>	66	VONJO 100MG CAP	53
VASCEPA 1GM CAP	38	VERQUOVO 10MG TAB	68	VORANIGO 10MG TAB	53
VAXCHORA SUSP	111	VERQUOVO 2.5MG TAB	68	VORANIGO 40MG TAB	53
VELIVET 28 DAY PACK	72	VERQUOVO 5MG TAB	68	VORICONAZOLE 200MG INJ	37
VELPHORO 500MG CHEW TAB	87	VERSACLOZ 50MG/ML SUSP	58	<i>voriconazole 200mg tab</i>	37
VELTASSA 16.8GM POWDER FOR ORAL SUSP	95	VERZENIO 100MG TAB	52	<i>voriconazole 40mg/ml susp</i>	37
VELTASSA 25.2GM POWDER FOR ORAL SUSP	96	VERZENIO 150MG TAB	52	<i>voriconazole 50mg tab</i>	37
VELTASSA 8.4GM POWDER FOR ORAL SUSP	96	VERZENIO 200MG TAB	52	VOSEVI 400-100-100MG TAB	63
VEMLIDY 25MG TAB	62	VERZENIO 50MG TAB	52	VOWST 30000000UNIT CAP	86
VENCLEXTA 100MG TAB	46	<i>vestura 3-0.02mg pack</i>	72	VRAYLAR 1.5MG CAP	55
VENCLEXTA 10MG TAB	46	VICTOZA 18MG/3ML PEN INJ	34	VRAYLAR 3MG CAP	55
VENCLEXTA 50MG TAB	46	<i>vienna 28 day pack</i>	72	VRAYLAR 4.5MG CAP	55
VENCLEXTA TAB STARTER PACK	46	<i>vigabatrin 500mg powder for oral soln</i>	28	VRAYLAR 6MG CAP	55
<i>venlafaxine 100mg tab</i>	31	<i>vigabatrin 500mg tab</i>	28	<i>vyfemla 28 day pack</i>	72
<i>venlafaxine 150mg er cap</i>	31	<i>vigadrone 500mg powder for oral soln</i>	28	<i>vylibra 28 day pack</i>	72
<i>venlafaxine 25mg tab</i>	31	<i>vigadrone 500mg tab</i>	28	VYNDAMAX 61MG CAP	67
		VIGAFYDE 100MG/ML ORAL SOLN	28	VYNDAQEL 20MG CAP	67
		<i>vigpoder 500mg powder for oral soln</i>	28		
		<i>vilazodone 10mg tab</i>	30	<b>W</b>	
		<i>vilazodone 20mg tab</i>	30	WAKIX 17.8MG TAB	11
		<i>vilazodone 40mg tab</i>	30	WAKIX 4.45MG TAB	11
				<i>warfarin sodium 10mg tab</i>	23
				<i>warfarin sodium 1mg tab</i>	23
				<i>warfarin sodium 2.5mg tab</i>	23

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

## Índice

<i>warfarin sodium 2mg tab</i>	23	XCOPRI TAB 100/150MG	28	XPOVIO 100MG ONCE	48
<i>warfarin sodium 3mg tab</i>	23	MAINTENANCE PACK		WEEKLY CARTON	
<i>warfarin sodium 4mg tab</i>	23	XDEMVIY 0.25% OPHTH	99	(8-PACK)	
<i>warfarin sodium 5mg tab</i>	23	SOLN		XPOVIO 40MG ONCE	48
<i>warfarin sodium 6mg tab</i>	23	XELJANZ 10MG TAB	12	WEEKLY CARTON	
<i>warfarin sodium 7.5mg tab</i>	23	XELJANZ 1MG/ML	12	(4-PACK)	
<i>tab</i>		ORAL SOLN		XPOVIO 40MG TWICE	48
WELIREG 40MG TAB	48	XELJANZ 5MG TAB	12	WEEKLY CARTON	
<i>wixela 100-50mcg inhaler</i>	22	XELJANZ XR 11MG TAB	12	(8-PACK)	
<i>wixela 250-50mcg inhaler</i>	22	XELJANZ XR 22MG TAB	12	XPOVIO 60MG ONCE	48
<i>wixela 500-50mcg inhaler</i>	22	XERMELO 250MG	87	WEEKLY CARTON	
<i>wymzya fe 28 day pack</i>	73	XGEVA 120MG/1.7ML	81	(4-PACK)	
<b>X</b>		INJ		XPOVIO 60MG TWICE	48
XALKORI 150MG ORAL	53	XIFAXAN 200MG TAB	43	WEEKLY CARTON (24	
PELLET		XIFAXAN 550MG TAB	43	PACK)	
XALKORI 200MG CAP	53	XIGDUO XR 10-1000MG	33	XPOVIO 80MG ONCE	48
XALKORI 20MG ORAL	53	TAB		WEEKLY CARTON	
PELLET		XIGDUO XR 10-500MG	33	(8-PACK)	
XALKORI 250MG CAP	53	TAB		XPOVIO 80MG TWICE	48
XALKORI 50MG ORAL	53	XIGDUO XR	33	WEEKLY CARTON (32	
PELLET		2.5-1000MG TAB		PACK)	
XARELTO 10MG TAB	23	XIGDUO XR 5-1000MG	33	XTANDI 40MG CAP	48
XARELTO 15MG TAB	23	TAB		XTANDI 40MG TAB	48
XARELTO 1MG/ML	23	XIGDUO XR 5-500MG	33	XTANDI 80MG TAB	48
SUSP		TAB		<i>xulane 150-35mcg/24hr</i>	73
XARELTO 2.5MG TAB	23	XIIDRA 5% OPHTH	99	<i>patch</i>	
XARELTO 20MG TAB	23	SOLN		XULTOPHY	33
XARELTO TAB STARTER	23	XOFLUZA 40MG TAB	63	100UNIT-3.6MG/ML PEN	
PACK		XOFLUZA 80MG TAB	63	INJ	
XATMEP 2.5MG/ML	46	XOLAIR 150MG INJ	20	XYWAV 0.5GM/ML	103
ORAL SOLN		XOLAIR 150MG/ML	20	ORAL SOLN	
XCOPRI 100MG TAB	27	AUTO-INJECTOR		<b>Y</b>	
XCOPRI 12.5/25MG	27	XOLAIR 150MG/ML	20	<i>yargesa 100mg cap</i>	89
TITRATION PACK		SYRINGE		YF-VAX INJ	112
XCOPRI 150/200MG	27	XOLAIR 300MG/2ML	20	YF-VAX INJ	112
PACK TAB		AUTO-INJECTOR		<i>yuvafem 10mcg vaginal</i>	112
XCOPRI 150/200MG	27	XOLAIR 300MG/2ML	20	<i>insert</i>	
TITRATION PACK		SYRINGE		<b>Z</b>	
XCOPRI 150MG TAB	27	XOLAIR 75MG/0.5ML	20	<i>zafemy 150-35mcg/24hr</i>	73
XCOPRI 200MG TAB	27	AUTO-INJECTOR		<i>patch</i>	
XCOPRI 25MG TAB	28	XOLAIR 75MG/0.5ML	20	<i>zafirlukast 10mg tab</i>	21
XCOPRI 50/100MG	28	SYRINGE		<i>zafirlukast 20mg tab</i>	21
TITRATION PACK		XOPENEX 45MCG	22	<i>zaleplon 10mg cap</i>	90
XCOPRI 50MG TAB	28	INHALER		<i>zaleplon 5mg cap</i>	90
		XOSPATA 40MG TAB	53		

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

## Índice

ZARXIO 300MCG/0.5ML SYRINGE	89	ZEPOSIA 28-DAY STARTER KIT	105	ZYKADIA 150MG TAB	53
ZARXIO 480MCG/0.8ML SYRINGE	89	ZEPOSIA CAP 7-DAY STARTER PACK	105	ZYPREXA 210MG INJ	58
ZAVZPRET 10MG/ACT NASAL SPRAY	92	<i>zidovudine 100mg cap</i>	62		
ZEGALOGUE 0.6MG/0.6ML AUTO-INJECTOR	33	<i>zidovudine 10mg/ml oral soln</i>	62		
ZEGALOGUE 0.6MG/0.6ML SYRINGE	33	<i>zidovudine 300mg tab</i>	62		
ZEJULA 100MG TAB	53	ZIEXTENZO 6MG/0.6ML SYRINGE	89		
ZEJULA 200MG TAB	53	ZIMHI 5MG/0.5ML SYRINGE	36		
ZEJULA 300MG TAB	53	<i>ziprasidone 20mg cap</i>	55		
ZELBORAF 240MG TAB	53	<i>ziprasidone 20mg inj</i>	55		
ZEMAIRA 1000MG INJ	106	<i>ziprasidone 40mg cap</i>	55		
<i>zenatane 10mg cap</i>	75	<i>ziprasidone 60mg cap</i>	55		
<i>zenatane 20mg cap</i>	75	<i>ziprasidone 80mg cap</i>	55		
<i>zenatane 30mg cap</i>	75	ZOLINZA 100MG CAP	53		
<i>zenatane 40mg cap</i>	75	<i>zolmitriptan 2.5mg odt</i>	92		
ZENPEP 105000-25000-79000UNIT DR CAP	80	<i>zolmitriptan 2.5mg tab</i>	92		
ZENPEP 14000-3000-10000UNIT DR CAP	80	<i>zolmitriptan 5mg odt</i>	92		
ZENPEP 24000-5000-17000UNIT DR CAP	80	<i>zolmitriptan 5mg tab</i>	92		
ZENPEP 252600-60000-189600UNIT DR CAP	80	<i>zolmitriptan 5mg/act nasal spray</i>	92		
ZENPEP 40000-126000-168000UNIT DR CAP	80	<i>zolpidem tartrate 10mg tab</i>	90		
ZENPEP 42000-10000-32000UNIT DR CAP	80	<i>zolpidem tartrate 12.5mg er tab</i>	90		
ZENPEP 63000-15000-47000UNIT DR CAP	80	<i>zolpidem tartrate 5mg tab</i>	90		
ZENPEP 84000-20000-63000UNIT DR CAP	80	<i>zolpidem tartrate 6.25mg er tab</i>	90		
ZEPOSIA 0.92MG CAP	105	ZONISADE 100MG/5ML SUSP	27		
		<i>zonisamide 100mg cap</i>	27		
		<i>zonisamide 25mg cap</i>	27		
		<i>zonisamide 50mg cap</i>	27		
		ZORYVE 0.3% CREAM	77		
		<i>zovia 1/35e 28 day pack</i>	73		
		ZTALMY 50MG/ML SUSP	27		
		ZURZUVAE 20MG CAP	29		
		ZURZUVAE 25MG CAP	29		
		ZURZUVAE 30MG CAP	29		
		ZYDELIG 100MG TAB	53		
		ZYDELIG 150MG TAB	53		

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](https://healthplan.memorialhermann.org/medicare)

Este formulario se actualizó el 11/19/2024. 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](https://healthplan.memorialhermann.org/medicare).

Copyright © 2021 Memorial Hermann. All rights reserved.

H7115\_PHSCompFrmly001004005 2024\_C IA 10/2/2023

**MEMORIAL<sup>®</sup>**  
**HERMANN**  
Health Plan  
Medicare *Advantage* Plans