



**Community Health Choice**

## **Formulario 2025 Lista de Medicamentos Cubiertos**

**POR FAVOR LEA: ESTE DOCUMENTO CONTIENE INFORMACIÓN  
SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE CUBRIMOS EN ESTE PLAN**

H9826\_PH\_10535\_101424\_C

Formulario aprobado por HPMS, número de identificación de envío 25055, versión 7

Este formulario completo se actualizó el **1 de octubre de 2024**. Para obtener información más reciente o si tiene otras preguntas, comuníquese con el Servicio para miembros de Community Health Choice al 1-833-276-8306 o, para usuarios de TTY, al 711, del 1 de octubre al 31 de marzo, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., los 7 días de la semana, y del 1 de abril al 30 de septiembre, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 5:00 p. m., o visite [www.communityhealthchoice.org/Medicare](http://www.communityhealthchoice.org/Medicare)

# Community Health Choice (HMO D-SNP)

## Formulario integral 2025

### (Lista completa de medicamentos cubiertos)

**POR FAVOR LEA: ESTE DOCUMENTO CONTIENE INFORMACIÓN ACERCA DE LOS MEDICAMENTOS QUE CUBRIMOS EN ESTE PLAN**

H9826\_PH\_10535\_101424\_C

Formulario aprobado por HPMS, número de identificación de envío 25055, versión 7

Este formulario se actualizó el **1 de octubre de 2024**. Para obtener información más reciente o si tiene alguna pregunta, comuníquese con Community Health Choice Servicio para miembros al **1.833.276.8306** (los usuarios de TTY deben llamar al **711**), del 1 de octubre al 31 de marzo, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., los 7 días de la semana y del 1 de abril al 30 de septiembre.

De lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 5:00 p. m., o visite [www.communityhealthchoice.org/Medicare](http://www.communityhealthchoice.org/Medicare).

**Nota para los miembros actuales** : este formulario ha cambiado desde el año pasado. Revise este documento para asegurarse de que aún contiene los medicamentos que toma.

Cuando esta Lista de medicamentos (Formulario) hace referencia a “nosotros”, “nos” o “nuestro”, se refiere a Community Health Choice. Cuando hace referencia a “plan” o “nuestro plan”, se refiere a Community Health Choice (HMO D-SNP).

Este documento incluye la Lista de medicamentos (formulario) de nuestro plan vigente al **1 de octubre de 2024**. Para obtener una Lista de medicamentos (formulario) actualizada, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización de la Lista de medicamentos (formulario), aparece en la portada y la contraportada.

Por lo general, debe utilizar farmacias de la red para utilizar su beneficio de medicamentos recetados. Los beneficios, el formulario, la red de farmacias y/o los copagos/coseguros pueden cambiar el 1 de enero de 2025 y en cualquier momento durante el año.

### ¿Qué es el formulario de Community Health Choice (HMO D-SNP)?

En este documento, utilizamos los términos Lista de medicamentos y formulario para significar lo mismo. Un formulario es una lista de medicamentos cubiertos seleccionados por Community Health Choice (HMO D-SNP) en consulta con un equipo de proveedores de atención médica, que representa las terapias recetadas que se consideran una parte necesaria de un programa de tratamiento de calidad. Community Health Choice (HMO D-SNP) generalmente cubrirá los medicamentos incluidos en nuestro formulario siempre que el medicamento sea médicamente necesario, la receta se obtenga en una farmacia de la red de Community

Health Choice (HMO D-SNP) y se cumplan otras reglas del plan. Para obtener más información sobre cómo obtener sus recetas, revise su Evidencia de cobertura.

## ¿Puede cambiar el formulario?

La mayoría de los cambios en la cobertura de medicamentos se producen el 1 de enero, pero podemos agregar o eliminar medicamentos del formulario durante el año, trasladarlos a diferentes niveles de costos compartidos o agregar nuevas restricciones. Debemos seguir las reglas de Medicare al realizar estos cambios. Las actualizaciones del formulario se publican mensualmente en nuestro sitio web aquí: [communityhealthchoice.org/medicare/drug-and-pharmacy-information/](https://communityhealthchoice.org/medicare/drug-and-pharmacy-information/).

**Cambios que te pueden afectar este año:** En los siguientes casos, te verás afectado por cambios de cobertura durante el año:

- **Sustituciones inmediatas de ciertas versiones nuevas de medicamentos de marca y productos biológicos originales.** Podemos eliminar inmediatamente un medicamento de nuestro formulario si lo reemplazamos con una nueva versión determinada de ese medicamento que aparecerá en el mismo nivel de costo compartido o en uno inferior y con las mismas restricciones o menos. Cuando agregamos una nueva versión de un medicamento a nuestro formulario, podemos decidir mantener el medicamento de marca o el producto biológico original en nuestro formulario, pero trasladarlo inmediatamente a un nivel de costo compartido diferente o agregar nuevas restricciones.

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

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

Si realizamos un cambio de este tipo, usted o su médico pueden solicitarnos que hagamos una excepción y que sigamos cubriendo el medicamento que se está modificando. Para obtener más información, consulte la sección a continuación titulada “¿Cómo solicito una excepción al Formulario de Community Health Choice (HMO D-SNP)?”

Es posible que algunos de estos tipos de medicamentos le resulten nuevos. Para obtener más información, consulte la sección a continuación titulada “¿Qué son los productos biológicos originales y cómo se relacionan con los biosimilares?”

- **Medicamentos retirados del mercado.** Si el fabricante retira un medicamento de la venta o la Administración de Alimentos y Medicamentos (FDA) determina que se debe retirar por razones

de seguridad o eficacia, podemos retirarlo inmediatamente de nuestro formulario y notificarlo posteriormente a los miembros que lo toman.

- **Otros cambios.** Podemos realizar otros cambios que afecten a los miembros que actualmente toman un medicamento. Por ejemplo, podemos agregar un nuevo medicamento genérico para reemplazar un medicamento de marca que actualmente está en el formulario, o agregar un nuevo biosimilar para reemplazar un producto biológico original que actualmente está en el formulario, o agregar nuevas restricciones o mover un medicamento que mantenemos en el formulario a un nivel de costo compartido más alto o ambas cosas después de agregar un medicamento correspondiente. Podemos realizar cambios en función de nuevas pautas clínicas. Si eliminamos medicamentos de nuestro formulario, agregamos autorización previa, límites de cantidad y/o restricciones de terapia escalonada en un medicamento, o movemos un medicamento a un nivel de costo compartido más alto, debemos notificar a los miembros afectados sobre el cambio al menos 30 días antes de que el cambio entre en vigencia. Alternativamente, cuando un miembro solicita una recarga del medicamento, puede recibir un suministro de 30 días del medicamento y una notificación del cambio.

Si realizamos estos otros cambios, usted o su médico pueden solicitarnos que hagamos una excepción para usted y que sigamos cubriendo el medicamento que ha estado tomando. El aviso que le enviemos también incluirá información sobre cómo solicitar una excepción, y también puede encontrar información en la sección a continuación titulada "¿Cómo solicito una excepción al Formulario de Community Health Choice (HMO D-SNP)?"

**Cambios que no lo afectarán si actualmente está tomando el medicamento.** Por lo general, si está tomando un medicamento incluido en nuestro formulario de 2025 que estaba cubierto al comienzo del año, no interrumpiremos ni reduciremos la cobertura del medicamento durante el año de cobertura de 2025, excepto como se describe anteriormente. Esto significa que estos medicamentos seguirán estando disponibles al mismo costo compartido y sin nuevas restricciones para aquellos miembros que los tomen durante el resto del año de cobertura. No recibirá un aviso directo este año sobre los cambios que no lo afecten. Sin embargo, el 1 de enero del año siguiente, dichos cambios lo afectarán y es importante consultar el formulario para el nuevo año de beneficios para conocer los cambios en los medicamentos.

El formulario adjunto está actualizado al **1 de octubre de 2024**. Para obtener información actualizada sobre los medicamentos cubiertos por Community Health Choice (HMO D-SNP), comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto aparece en la portada y la contraportada. El formulario se actualizará mensualmente y se publicará en nuestro sitio web. Para obtener un formulario impreso actualizado o para obtener información sobre los medicamentos cubiertos por nuestro plan, visite nuestro sitio web en [www.communityhealthchoice.org/Medicare](http://www.communityhealthchoice.org/Medicare) o llame a Servicios para Miembros utilizando el número de teléfono que aparece en las portadas y contraportadas.

## ¿Cómo uso el Formulario?

Hay dos formas de encontrar su medicamento dentro del formulario:

## **Condición médica**

El formulario comienza en la página 10. Los medicamentos incluidos en este formulario están agrupados en categorías según el tipo de afecciones médicas para las que se utilizan. Por ejemplo, los medicamentos que se utilizan para tratar una afección cardíaca se enumeran en la categoría Cardiotónicos . Si sabe para qué se utiliza su medicamento, busque el nombre de la categoría en la lista que comienza en la página 10. Luego, busque su medicamento debajo del nombre de la categoría.

## **Listado Alfabético**

Si no está seguro de en qué categoría buscar, debe buscar su medicamento en el índice que comienza en la página 10. El índice proporciona una lista alfabética de todos los medicamentos incluidos en este documento. En el índice se enumeran 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 de cobertura. Vaya a la página que aparece en el índice y busque el nombre de su medicamento en la primera columna de la lista.

## **¿Qué son los medicamentos genéricos?**

Community Health Choice (HMO DSNP) cubre tanto medicamentos de marca como medicamentos genéricos. La FDA aprueba un medicamento genérico porque tiene el mismo ingrediente activo que el medicamento de marca. Por lo general, los medicamentos genéricos funcionan igual de bien y suelen costar menos que los medicamentos de marca. Existen sustitutos de medicamentos genéricos disponibles para muchos medicamentos de marca. Los medicamentos genéricos generalmente se pueden sustituir por el medicamento de marca en la farmacia sin necesidad de una nueva receta, según las leyes estatales .

## **¿Qué son los productos biológicos originales y cómo se relacionan con los biosimilares?**

En el formulario, cuando nos referimos a medicamentos, esto podría significar un medicamento o un producto biológico. Los productos biológicos son medicamentos que son más complejos que los medicamentos típicos. Dado que los productos biológicos son más complejos que los medicamentos típicos, en lugar de tener una forma genérica, tienen alternativas que se denominan biosimilares. Por lo general, los biosimilares funcionan tan bien como el producto biológico original y pueden costar menos. Existen alternativas biosimilares para algunos productos biológicos originales. Algunos biosimilares son biosimilares intercambiables y, según las leyes estatales, pueden sustituir al producto biológico original en la farmacia sin necesidad de una nueva receta, al igual que los medicamentos genéricos pueden sustituir a los medicamentos de marca.

- Para obtener información sobre los tipos de medicamentos, consulte la Evidencia de cobertura, Capítulo 5 , Sección 3.1, “La 'Lista de medicamentos' indica qué medicamentos de la Parte D están cubiertos”.

## **¿Existen restricciones en mi cobertura?**

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

- **Autorización previa:** Community Health Choice (HMO D-SNP) requiere que usted [o su médico] obtenga una autorización previa para determinados medicamentos. Esto significa que deberá obtener

la aprobación de Community Health Choice (HMO D-SNP) antes de surtir sus recetas. Si no obtiene la aprobación, es posible que Community Health Choice (HMO D-SNP) no cubra el medicamento.

- **Límites de cantidad:** Para determinados medicamentos, Community Health Choice (HMO D-SNP) limita la cantidad del medicamento que Community Health Choice (HMO D-SNP) cubrirá. Por ejemplo, Community Health Choice (HMO D-SNP) proporciona 60 unidades por receta de celecoxib. Esto puede ser adicional a un suministro estándar de uno o tres meses.
- **Terapia escalonada:** En algunos casos, Community Health Choice (HMO D-SNP) requiere que primero pruebe ciertos medicamentos para tratar su afección médica antes de que cubramos otro medicamento para esa afección. Por ejemplo, si el medicamento A y el medicamento B tratan su afección médica, es posible que Community Health Choice (HMO D-SNP) no cubra el medicamento B a menos que pruebe primero el medicamento A. Si el medicamento A no funciona para usted, Community Health Choice (HMO D-SNP) Luego cubrirá el medicamento B.

Puede averiguar si su medicamento tiene requisitos o límites adicionales consultando el formulario que comienza en la página 10. También puede obtener más información sobre las restricciones que se aplican a medicamentos cubiertos específicos visitando nuestro sitio web. Hemos publicado documentos en línea que explican nuestras restricciones de autorización previa y terapia escalonada. También puede solicitarnos que le enviemos una copia. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización del formulario, aparece en las portadas delantera y trasera.

Puede solicitarle a Community Health Choice (HMO D-SNP) que haga una excepción a estas restricciones o límites o que le proporcione una lista de otros medicamentos similares que puedan tratar su problema de salud. Consulte la sección “¿Cómo solicito una excepción al formulario de Community Health Choice (HMO D-SNP)?” en la página 7 para obtener información sobre cómo solicitar una excepción.

## ¿Qué son los medicamentos de venta libre (OTC)?

Los medicamentos de venta libre son medicamentos que no requieren receta y que normalmente no están cubiertos por un plan de medicamentos de venta con receta de Medicare. Community Health Choice (HMO D-SNP) paga ciertos medicamentos de venta libre. Community Health Choice (HMO D-SNP) le proporcionará estos medicamentos de venta libre sin costo alguno. El costo de estos medicamentos de venta libre para Community Health Choice (HMO D-SNP) no se contabilizará para los costos totales de medicamentos de la Parte D.

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

Si su medicamento no está incluido en este formulario (lista de medicamentos cubiertos), primero debe comunicarse con el Departamento de Servicios para Miembros y preguntar si su medicamento está cubierto. Para obtener más información, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización del formulario, aparece en la portada y la contraportada.

Si se entera de que Community Health Choice (HMO D-SNP) no cubre su medicamento, tiene dos opciones:

- Puede solicitar a Servicios para Miembros una lista de medicamentos similares que estén cubiertos por Community Health Choice (HMO D-SNP). Cuando reciba la lista, muéstresela a su médico y pídale que le recete un medicamento similar que esté cubierto por Community Health Choice (HMO D-SNP).

- Puede solicitarle a Community Health Choice (HMO D-SNP) que haga una excepción y cubra su medicamento. Vea a continuación información sobre cómo solicitar una excepción.

## ¿Cómo solicito una excepción al Formulario de Community Health Choice (HMO D-SNP)?

Puede solicitar a Community Health Choice (HMO D-SNP) que haga una excepción a nuestras normas de cobertura. Existen varios tipos de excepciones que puede solicitarnos.

- Puede solicitarnos que cubramos un medicamento incluso si no está en nuestro formulario. Si se aprueba, este medicamento estará cubierto a un nivel de costo compartido predeterminado y no podrá solicitarnos que le proporcionemos el medicamento a un nivel de costo compartido más bajo.
- Puede solicitarnos que no apliquemos una restricción de cobertura, como una autorización previa, una terapia escalonada o un límite de cantidad para su medicamento. Por ejemplo, para determinados medicamentos, Community Health Choice (HMO D-SNP) limita la cantidad del medicamento que cubriremos. Si su medicamento tiene un límite de cantidad, puede solicitarnos que no apliquemos el límite y cubramos una cantidad mayor.

Generalmente, Community Health Choice (HMO D-SNP) solo aprobará su solicitud de excepción si los medicamentos alternativos incluidos en el formulario del plan o la aplicación de la restricción no serían tan efectivos para usted y/o le causarían efectos adversos.

Usted o su médico prescriptor deben comunicarse con nosotros para solicitar una excepción al formulario, incluida una excepción a una restricción de cobertura. **Cuando solicite una excepción, su médico prescriptor deberá explicar las razones médicas por las que necesita la excepción.** Por lo general, debemos tomar nuestra decisión dentro de las 72 horas posteriores a la recepción de la declaración de respaldo de su médico prescriptor. Puede solicitar una decisión acelerada (rápida) si cree, y nosotros estamos de acuerdo, que su salud podría verse gravemente perjudicada si espera hasta 72 horas para recibir una decisión. Si estamos de acuerdo, o si su médico prescriptor solicita una decisión rápida, debemos darle una decisión a más tardar 24 horas después de recibir la declaración de respaldo de su médico prescriptor.

## ¿Qué puedo hacer si mi medicamento no está en el formulario o tiene alguna restricción?

Como miembro nuevo o permanente de nuestro plan, es posible que esté tomando medicamentos que no están en nuestro formulario. O puede estar tomando un medicamento que está en nuestro formulario pero tiene una restricción de cobertura, como una autorización previa. Debe hablar con su médico sobre la posibilidad de solicitar una decisión de cobertura para demostrar que cumple con los criterios de aprobación, cambiar a un medicamento alternativo que cubramos o solicitar una excepción al formulario para que cubramos el medicamento que toma. Mientras usted y su médico determinan el curso de acción adecuado para usted, es posible que cubramos su medicamento en ciertos casos durante los primeros 90 días que sea miembro de nuestro plan.

Para cada uno de sus medicamentos que no se encuentre en nuestro formulario o que tenga una restricción de cobertura, cubriremos un suministro temporal de 30 días. Si su receta está escrita para menos días, permitiremos reposiciones para proporcionar un suministro máximo de 30 días del medicamento. Si no se aprueba la cobertura, después de su primer suministro de 30 días, no pagaremos estos medicamentos, incluso si ha sido miembro del plan menos de 90 días.

Si usted es residente de un centro de atención a largo plazo y necesita un medicamento que no está en nuestro formulario o si su capacidad para obtener sus medicamentos es limitada, pero ya pasó los primeros 90 días de membresía en nuestro plan, cubriremos un suministro de emergencia de ese medicamento para 31 días mientras busca una excepción al formulario.

Existen excepciones para los miembros que han experimentado un cambio en el nivel de atención que reciben, lo que requiere que pasen de un centro de tratamiento a otro. Los siguientes son algunos ejemplos de situaciones en las que los miembros serían elegibles para la excepción de llenado temporal por única vez cuando se encuentran fuera de los primeros 90 días de inscripción en nuestro plan:

- I. Miembros que ingresan a centros de cuidados a largo plazo desde hospitales con una lista de alta de medicamentos del formulario del hospital que tiene en cuenta una planificación a muy corto plazo (por ejemplo, menos de 8 horas).
- II. Miembros que son dados de alta de un hospital a un hogar con una planificación a muy corto plazo tomada en cuenta .
- III. Miembros que finalizan su estadía en un centro de enfermería especializada en la Parte A de Medicare (donde los pagos incluyen todos los cargos de farmacia) y que necesitan regresar al formulario de su plan de la Parte D.
- IV. Miembros que abandonan su condición de hospicio para regresar a los beneficios estándar de las Partes A y B de Medicare.
- V. Los miembros que finalizan su estadía en un centro de cuidados a largo plazo regresan a la comunidad.
- VI. Miembros que son dados de alta de hospitales psiquiátricos con regímenes farmacológicos altamente individualizados.

## Para más información

Para obtener información más detallada sobre su cobertura de medicamentos recetados de Community Health Choice (HMO D-SNP), revise su Evidencia de cobertura y otros materiales del plan.

Si tiene preguntas sobre Community Health Choice (HMO D-SNP), comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización del formulario, aparece en la portada y la contraportada.

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

## Formulario de Community Health Choice (HMO D-SNP)

El formulario que comienza en la página siguiente brinda información sobre la cobertura de los medicamentos cubiertos por Community Health Choice (HMO D-SNP). Si tiene problemas para encontrar su medicamento en la lista, consulte el índice que comienza en la página 105.

La primera columna del cuadro muestra el nombre del medicamento. Los medicamentos de marca se escriben en mayúsculas (por ejemplo, HUMIRA) y los medicamentos genéricos se enumeran en cursiva y minúsculas (por ejemplo, *gentamicina* ).

La información en la columna Requisitos/Límites le indica si Community Health Choice (HMO D-SNP) tiene requisitos especiales para la cobertura de su medicamento.



**Las siguientes tablas describen las abreviaturas utilizadas en la Tabla de Lista de Medicamentos.**

ABREVIATURA	ABREVIACIÓN SIGNIFICADO
FF	Primer llenado limitado a un suministro de un mes: es posible que pueda recibir un suministro de más de un mes de la mayoría de los medicamentos de su formulario. Los medicamentos marcados con "FF" están limitados a un suministro de un mes tanto para pedidos minoristas como por correo solo en su primer llenado. Después del primer llenado, estaría disponible un suministro de días extendidos.
IN	Insulinas: Productos de insulina a un máximo de \$35 por mes.
LD	Distribución limitada: el símbolo [LD] junto al nombre de un medicamento indica que la Administración de Alimentos y Medicamentos ha indicado que el medicamento está restringido a ciertas farmacias. Estos medicamentos solo se pueden obtener en farmacias especializadas designadas que puedan manipularlos adecuadamente.
NDS	Suministro de días no extendidos: es posible que pueda recibir un suministro de más de un mes de la mayoría de los medicamentos de su formulario mediante pedidos por correo a un costo compartido reducido. Los medicamentos marcados con "NDS" están limitados a un suministro de un mes tanto para pedidos minoristas como por correo.
PA	Autorización previa: Community Health Choice requiere que usted o su médico obtengan una autorización previa para determinados medicamentos. Esto significa que deberá obtener nuestra aprobación antes de surtir sus recetas. Si no obtiene la aprobación, es posible que no cubramos el medicamento.
PA_BvD	Restricción de autorización previa para la Parte B frente a la Parte D: este medicamento puede ser elegible para el pago según la Parte B o la Parte D de Medicare. Usted o su médico deben obtener nuestra autorización previa para determinar si este medicamento está cubierto por la Parte D de Medicare antes de que obtenga su receta para este medicamento. Sin aprobación previa, es posible que no cubramos este medicamento.
PA_NS0	Restricción de autorización previa solo para nuevos comienzos: si este medicamento es nuevo para usted, usted (o su médico) debe obtener una autorización previa de Community Health Choice antes de surtir su receta para este medicamento. Sin aprobación previa, es posible que no cubramos este medicamento.

<b>ABREVIATURA</b>	<b>ABREVIACIÓN SIGNIFICADO</b>
QL	Restricción de autorización previa solo para nuevos comienzos: si este medicamento es nuevo para usted, usted (o su médico) debe obtener una autorización previa de Community Health Choice antes de surtir su receta para este medicamento. Sin aprobación previa, es posible que no cubramos este medicamento.
ST	Terapia escalonada: En algunos casos, le solicitamos que primero pruebe ciertos medicamentos para tratar su afección médica antes de cubrir otro medicamento para esa afección. Por ejemplo, si el medicamento A y el medicamento B tratan su afección médica, es posible que no cubramos el medicamento B a menos que pruebe primero el medicamento A. Si el medicamento A no funciona para usted, cubriremos el medicamento B.
ST_NSO	Terapia escalonada solo para nuevos comienzos: si este medicamento es nuevo para usted, primero deberá probar ciertos medicamentos para tratar su afección médica antes de que cubramos otro medicamento para esa afección.
VAC	Vacuna: Las vacunas de Medicare Parte D están cubiertas por \$0.

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>	1	
<i>dextroamphetamine sulfate 10mg tab</i>	1	
<i>dextroamphetamine sulfate 15mg er cap</i>	1	
<i>dextroamphetamine sulfate 5mg er cap</i>	1	
<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	1	PA QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
SUNOSI 75MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
<b>HISTAMINE H3-RECEPTOR ANTAGONIST/INVERSE AGONISTS</b>		
WAKIX 17.8MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
WAKIX 4.45MG TAB	1	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>	1	
<i>dexmethylphenidate 10mg tab</i>	1	
<i>dexmethylphenidate 15mg er cap</i>	1	
<i>dexmethylphenidate 2.5mg tab</i>	1	
<i>dexmethylphenidate 20mg er cap</i>	1	
<i>dexmethylphenidate 25mg er cap</i>	1	
<i>dexmethylphenidate 30mg er cap</i>	1	
<i>dexmethylphenidate 35mg er cap</i>	1	
<i>dexmethylphenidate 40mg er cap</i>	1	
<i>dexmethylphenidate 5mg er cap</i>	1	
<i>dexmethylphenidate 5mg tab</i>	1	
<i>methylphenidate 10mg chew tab</i>	1	
<i>methylphenidate 10mg cr cap</i>	1	
<i>methylphenidate 10mg er tab</i>	1	
<i>methylphenidate 10mg la cap</i>	1	
<i>methylphenidate 10mg tab</i>	1	
<i>methylphenidate 18mg ER osmotic tab</i>	1	
METHYLPHENIDATE 18MG ER TAB	1	
<i>methylphenidate 1mg/ml oral soln</i>	1	
<i>methylphenidate 2.5mg chew tab</i>	1	
<i>methylphenidate 20mg cr cap</i>	1	
<i>methylphenidate 20mg er tab</i>	1	
<i>methylphenidate 20mg la cap</i>	1	
<i>methylphenidate 20mg tab</i>	1	
<i>methylphenidate 27mg er tab</i>	1	
<i>methylphenidate 27mg sr tab</i>	1	
<i>methylphenidate 2mg/ml oral soln</i>	1	
<i>methylphenidate 30mg cr cap</i>	1	
<i>methylphenidate 30mg la cap</i>	1	
<i>methylphenidate 36mg er tab</i>	1	
<i>methylphenidate 36mg sr tab</i>	1	
<i>methylphenidate 40mg cr cap</i>	1	
<i>methylphenidate 40mg la 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>methylphenidate 50mg cr cap</i>	1	
<i>methylphenidate 54mg er tab</i>	1	
<i>methylphenidate 54mg sr tab</i>	1	
<i>methylphenidate 5mg chew tab</i>	1	
<i>methylphenidate 5mg tab</i>	1	
<i>methylphenidate 60mg cr cap</i>	1	
<i>methylphenidate 60mg la cap</i>	1	
<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>	1	
ARIKAYCE 590MG/8.4ML INH SUSP	1	NDS PA QL=252 ML/30 Días
GENTAMICIN 0.8MG/ML INJ	1	
<i>gentamicin 1.2mg/ml inj</i>	1	
GENTAMICIN 1.6MG/ML INJ	1	
GENTAMICIN 1MG/ML INJ	1	
<i>gentamicin 40mg/ml inj</i>	1	
<i>neomycin sulfate 500mg tab</i>	1	
TOBRAMYCIN 10MG/ML INJ	1	
<i>tobramycin 40mg/ml inj</i>	1	
<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	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
OLUMIANT 2MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
OLUMIANT 4MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
RINVOQ 15MG ER TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
RINVOQ 30MG ER TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
RINVOQ 45MG ER TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
XELJANZ 10MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
XELJANZ 1MG/ML ORAL SOLN	1	NDS PA QL=300 ML/30 Días
XELJANZ 5MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
XELJANZ XR 11MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
XELJANZ XR 22MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<b>ANTI-TNF-ALPHA - MONOCLONAL ANTIBODIES</b>		
HADLIMA 40MG/0.4ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=2.40 ML/28 Días
HADLIMA 40MG/0.4ML SYRINGE	1	NDS PA QL=2.40 ML/28 Días
HADLIMA 40MG/0.8ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=4.80 ML/28 Días
HADLIMA 40MG/0.8ML SYRINGE	1	NDS PA QL=4.80 ML/28 Días
HUMIRA 10MG/0.1ML SYRINGE (ABBVIE)	1	NDS PA QL=2 EA/28 Días
HUMIRA 20MG/0.2ML SYRINGE (ABBVIE)	1	NDS PA QL=2 EA/28 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
HUMIRA 40MG/0.4ML AUTO-INJECTOR (ABBVIE)	1	NDS PA QL=6 EA/28 Días
HUMIRA 40MG/0.4ML SYRINGE (ABBVIE)	1	NDS PA QL=6 EA/28 Días
HUMIRA 40MG/0.8ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=6 EA/28 Días
HUMIRA 40MG/0.8ML SYRINGE	1	NDS PA QL=6 EA/28 Días
HUMIRA 80MG/0.8ML AUTO-INJECTOR (ABBVIE)	1	NDS PA QL=2 EA/28 Días
HUMIRA PEN - PEDIATRIC UC STARTER PACK 80MG/0.8ML INJ (ABBVIE)	1	NDS PA QL=4 EA/180 Días
HUMIRA PEN 80MG/0.8ML AND 40MG/0.4ML - PSORIASIS/UVEITIS STARTER PACK	1	NDS PA QL=3 EA/180 Días
HUMIRA PEN 80MG/0.8ML CROHNS/UC/HIDRADENITIS STARTER PACK (ABBVIE)	1	NDS PA QL=3 EA/180 Días
SIMPONI 100MG/ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=3 ML/28 Días
SIMPONI 100MG/ML SYRINGE	1	NDS PA QL=3 ML/28 Días
SIMPONI 50MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=.50 ML/28 Días
SIMPONI 50MG/0.5ML SYRINGE	1	NDS PA QL=.50 ML/28 Días
<b>GOLD COMPOUNDS</b>		
RIDAURA 3MG CAP	1	
<b>INTERLEUKIN-1 BLOCKERS</b>		
ARCALYST 220MG INJ	1	NDS PA
<b>INTERLEUKIN-6 RECEPTOR INHIBITORS</b>		
ACTEMRA 162MG/0.9ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=3.60 ML/28 Días
ACTEMRA 162MG/0.9ML SYRINGE	1	NDS PA QL=3.60 ML/28 Días
KEVZARA 150MG/1.14ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=2.28 ML/28 Días
KEVZARA 150MG/1.14ML SYRINGE	1	NDS PA QL=2.28 ML/28 Días
KEVZARA 200MG/1.14ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=2.28 ML/28 Días
KEVZARA 200MG/1.14ML SYRINGE	1	NDS PA QL=2.28 ML/28 Días
TYENNE 162MG/0.9ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=3.60 ML/28 Días
TYENNE 162MG/0.9ML SYRINGE	1	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>	1	
<i>diclofenac sodium/misoprostol 75-0.2mg dr tab</i>	1	
<i>etodolac 200mg 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>etodolac 300mg cap</i>	1	
<i>etodolac 400mg er tab</i>	1	
<i>etodolac 400mg tab</i>	1	
<i>etodolac 500mg er tab</i>	1	
<i>etodolac 500mg tab</i>	1	
<i>etodolac 600mg er tab</i>	1	
<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>	1	
<i>naproxen 375mg tab</i>	1	
<i>naproxen 500mg dr tab</i>	1	
<i>naproxen 500mg tab</i>	1	
<i>naproxen sodium 275mg tab</i>	1	
<i>naproxen sodium 550mg tab</i>	1	
<i>oxaprozin 600mg tab</i>	1	
<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 28-DAY STARTER PACK	1	NDS PA QL=55 EA/28 Días
OTEZLA 30MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
<b>PYRIMIDINE SYNTHESIS INHIBITORS</b>		
<i>leflunomide 10mg tab</i>	1	
<i>leflunomide 20mg tab</i>	1	
<b>SELECTIVE COSTIMULATION MODULATORS</b>		
ORENCIA 125MG/ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=4 ML/28 Días
ORENCIA 125MG/ML SYRINGE	1	NDS PA QL=4 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
ORENCIA 50MG/0.4ML SYRINGE	1	NDS PA QL=1.60 ML/28 Días
ORENCIA 87.5MG/0.7ML SYRINGE	1	NDS PA QL=2.80 ML/28 Días
<b>SOLUBLE TUMOR NECROSIS FACTOR RECEPTOR AGENTS</b>		
ENBREL 25MG/0.5ML INJ	1	NDS PA QL=8 ML/28 Días
ENBREL 25MG/0.5ML SYRINGE	1	NDS PA QL=8 ML/28 Días
ENBREL 50MG/ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=8 ML/28 Días
ENBREL 50MG/ML CARTRIDGE	1	NDS PA QL=8 ML/28 Días
ENBREL 50MG/ML SYRINGE	1	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	1	QL=240 EA/30 Días
CODEINE SULFATE 30MG TAB	1	QL=240 EA/30 Días
CODEINE SULFATE 60MG TAB	1	QL=180 EA/30 Días
<i>fentanyl 100mcg/hr patch</i>	1	QL=10 EA/30 Días
<i>fentanyl 1200mcg lozenge</i>	1	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 12mcg/hr patch</i>	1	QL=10 EA/30 Días
<i>fentanyl 1600mcg lozenge</i>	1	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 200mcg lozenge</i>	1	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 25mcg/hr patch</i>	1	QL=10 EA/30 Días
<i>fentanyl 400mcg lozenge</i>	1	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 50mcg/hr patch</i>	1	QL=10 EA/30 Días
<i>fentanyl 600mcg lozenge</i>	1	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 75mcg/hr patch</i>	1	QL=10 EA/30 Días
<i>fentanyl 800mcg lozenge</i>	1	PA QL=120 EA/30 Días
HYDROCODONE BITARTRATE 10MG ER CAP	1	QL=60 EA/30 Días
HYDROCODONE BITARTRATE 15MG ER CAP	1	QL=60 EA/30 Días
HYDROCODONE BITARTRATE 20MG ER CAP	1	QL=60 EA/30 Días
HYDROCODONE BITARTRATE 30MG ER CAP	1	QL=60 EA/30 Días
HYDROCODONE BITARTRATE 40MG ER CAP	1	QL=60 EA/30 Días
HYDROCODONE BITARTRATE 50MG ER CAP	1	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	
METHADONE 2MG/ML ORAL SOLN	1	
<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

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



Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
MORPHINE SULFATE 2MG/ML ORAL SOLN	1	QL=1800 ML/30 Días
<i>morphine sulfate 30mg er tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
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>	1	QL=5400 ML/30 Días
<i>oxycodone 20mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>oxycodone 20mg/ml oral soln</i>	1	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	1	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 15MG ER TAB	1	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 20MG ER TAB	1	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 30MG ER TAB	1	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 40MG ER TAB	1	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 60MG ER TAB	1	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 80MG ER TAB	1	QL=60 EA/30 Días
<i>tramadol 100mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>tramadol 200mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>tramadol 300mg er tab</i>	1	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 325-10mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>endocet 325-2.5mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>endocet 325-5mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>endocet 325-7.5mg 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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
HYDROCODONE BITARTRATE/IBUPROFEN 10-200MG TAB	1	QL=480 EA/30 Días
HYDROCODONE BITARTRATE/IBUPROFEN 5-200MG TAB	1	QL=480 EA/30 Días
<i>hydrocodone bitartrate/ibuprofen 7.5-200mg tab</i>	1	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	1	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>	1	QL=4 EA/28 Días
<i>buprenorphine 15mcg/hr weekly patch</i>	1	QL=4 EA/28 Días
<i>buprenorphine 20mcg/hr weekly patch</i>	1	QL=4 EA/28 Días
<i>buprenorphine 2mg sl tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>buprenorphine 5mcg/hr weekly patch</i>	1	QL=4 EA/28 Días
<i>buprenorphine 7.5mcg/hr weekly patch</i>	1	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>	1	QL=10 ML/30 Días
<b>ANDROGENS-ANABOLIC</b>		
<b>ANDROGENS</b>		
<i>danazol 100mg cap</i>	1	
<i>danazol 200mg cap</i>	1	
<i>danazol 50mg cap</i>	1	
<i>depo-testosterone 200mg/ml inj</i>	1	
<i>testosterone 1% (12.5mg/act) gel pump</i>	1	PA QL=300 GM/30 Días
<i>testosterone 1% (25mg) gel packet</i>	1	PA QL=300 GM/30 Días
<i>testosterone 1% (50mg) gel packet</i>	1	PA QL=300 GM/30 Días
<i>testosterone 1.62% (1.25gm) gel packet</i>	1	PA QL=75 GM/30 Días
<i>testosterone 1.62% (2.5gm) gel packet</i>	1	PA QL=150 GM/30 Días
<i>testosterone 1.62% (20.25mg/act) gel pump</i>	1	PA QL=150 GM/30 Días
<i>testosterone 30mg/act topical soln</i>	1	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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
TESTOSTERONE ENANTHATE 200MG/ML INJ	1	
<b>ANORECTAL AND RELATED PRODUCTS</b>		
<b>INTRARECTAL STEROIDS</b>		
<i>budesonide 2mg/act rectal foam</i>	1	PA
<i>hydrocortisone 1.67mg/ml enema</i>	1	
<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>	1	QL=30 GM/30 Días
<b>ANTHELMINTICS</b>		
<b>ANTHELMINTICS</b>		
<i>albendazole 200mg tab</i>	1	
BENZNIDAZOLE 100MG TAB	1	
BENZNIDAZOLE 12.5MG TAB	1	
<i>ivermectin 3mg tab</i>	1	PA
<i>praziquantel 600mg tab</i>	1	
<b>ANTIANGINAL AGENTS</b>		
<b>ANTIANGINALS-OTHER</b>		
<i>ranolazine 1000mg er tab</i>	1	
<i>ranolazine 500mg er tab</i>	1	
<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	1	
<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>	1	
<i>nitroglycerin 0.4mg/hr patch</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.6mg sl tab</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.6mg/hr patch</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<b>ANTIANSIETY AGENTS</b>		
<b>ANTIANSIETY AGENTS - MISC.</b>		
<i>bupirone 10mg tab</i>	1	
<i>bupirone 15mg tab</i>	1	
<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>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>clorazepate dipotassium 3.75mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>clorazepate dipotassium 7.5mg tab</i>	1	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>	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>mexiletine 200mg cap</i>	1	
<i>mexiletine 250mg cap</i>	1	
<b>ANTIARRHYTHMICS TYPE I-C</b>		
<i>flecainide acetate 100mg tab</i>	1	
<i>flecainide acetate 150mg tab</i>	1	
<i>flecainide acetate 50mg tab</i>	1	
<i>propafenone 150mg tab</i>	1	
<i>propafenone 225mg er cap</i>	1	
<i>propafenone 225mg tab</i>	1	
<i>propafenone 300mg tab</i>	1	
<i>propafenone 325mg er cap</i>	1	
<i>propafenone 425mg er cap</i>	1	
<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>	1	
<i>dofetilide 0.25mg cap</i>	1	
<i>dofetilide 0.5mg cap</i>	1	
MULTAQ 400MG TAB	1	
<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	1	PA
FASENRA 30MG/ML AUTO-INJECTOR	1	PA
FASENRA 30MG/ML SYRINGE	1	PA
NUCALA 100MG INJ	1	NDS PA
NUCALA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA
NUCALA 100MG/ML SYRINGE	1	NDS PA
NUCALA 40MG/0.4ML SYRINGE	1	NDS PA
XOLAIR 150MG INJ	1	NDS PA
XOLAIR 150MG/ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA
XOLAIR 150MG/ML SYRINGE	1	NDS PA
XOLAIR 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA
XOLAIR 300MG/2ML SYRINGE	1	NDS PA
XOLAIR 75MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA
XOLAIR 75MG/0.5ML SYRINGE	1	NDS PA
<b>BRONCHODILATORS - ANTICHOLINERGICS</b>		
ATROVENT 17MCG INHALER	1	
INCRUSE ELLIPTA 62.5MCG/INH INHALER	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>ipratropium bromide 0.02% inh soln</i>	1	PA BvD
SPIRIVA RESPIMAT 1.25MCG/ACT INH	1	ST QL=4 GM/30 Días
<b>LEUKOTRIENE MODULATORS</b>		
<i>montelukast 10mg tab</i>	1	
<i>montelukast 4mg chew tab</i>	1	
<i>montelukast 4mg granules</i>	1	
<i>montelukast 5mg chew tab</i>	1	
<i>zafirlukast 10mg tab</i>	1	
<i>zafirlukast 20mg tab</i>	1	
<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	1	QL=12.20 GM/30 Días
ALVESCO 80MCG INHALER	1	QL=12.20 GM/30 Días
ARNUITY 100MCG INHALER	1	QL=30 EA/30 Días
ARNUITY 200MCG INHALER	1	QL=30 EA/30 Días
ARNUITY 50MCG INHALER	1	QL=30 EA/30 Días
ASMANEX 100MCG HFA INHALER	1	QL=13 GM/30 Días
ASMANEX 110MCG (30ACT) TWISTHALER	1	QL=1 EA/30 Días
ASMANEX 200MCG HFA INHALER	1	QL=13 GM/30 Días
ASMANEX 220MCG (120ACT) TWISTHALER	1	QL=1 EA/30 Días
ASMANEX 220MCG (30ACT) TWISTHALER	1	QL=1 EA/30 Días
ASMANEX 220MCG (60ACT) TWISTHALER	1	QL=1 EA/30 Días
ASMANEX 50MCG HFA INHALER	1	QL=13 GM/30 Días
<i>budesonide 0.125mg/ml inh susp</i>	1	PA BvD QL=120 ML/30 Días
<i>budesonide 0.25mg/ml inh susp</i>	1	PA BvD QL=120 ML/30 Días
<i>budesonide 0.5mg/ml inh susp</i>	1	PA BvD QL=120 ML/30 Días
FLUTICASONE PROPIONATE 110MCG INHALER	1	QL=24 GM/30 Días
FLUTICASONE PROPIONATE 220MCG INHALER	1	QL=24 GM/30 Días
FLUTICASONE PROPIONATE 44MCG INHALER	1	QL=21.20 GM/30 Días
QVAR 40MCG REDIHALER	1	QL=21.20 GM/30 Días
QVAR 80MCG REDIHALER	1	QL=21.20 GM/30 Días
<b>SYMPATHOMIMETICS</b>		
ADVAIR 115-21MCG HFA INHALER	1	QL=12 GM/30 Días
ADVAIR 230-21MCG HFA INHALER	1	QL=12 GM/30 Días
ADVAIR 45-21MCG/ACT HFA INHALER	1	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

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>albuterol 108mcg HFA inhaler (8.5gm)</i>	1	QL=17 GM/30 Días
<i>albuterol 2mg tab</i>	1	
<i>albuterol 4mg tab</i>	1	
<i>albuterol 5mg/ml inh soln</i>	1	PA BvD
ANORO ELLIPTA 62.5-25MCG INHALER	1	QL=60 EA/30 Días
<i>arformoterol tartrate 15mcg/2ml neb soln</i>	1	PA BvD QL=120 ML/30 Días
BREO ELLIPTA 100-25MCG INHALER	1	QL=60 EA/30 Días
BREO ELLIPTA 200-25MCG INHALER	1	QL=60 EA/30 Días
BREO ELLIPTA 50-25MCG INH	1	QL=60 EA/30 Días
<i>breyana 160-4.5mcg/act inh</i>	1	QL=10.30 GM/30 Días
<i>breyana 80-4.5mcg/act inh</i>	1	QL=10.30 GM/30 Días
BREZTRI AEROSPHERE 160-9-4.8MCG/ACT INHALER	1	QL=10.70 GM/30 Días
<i>budesonide/formoterol fumarate 160-45mcg inhaler</i>	1	QL=10.20 GM/30 Días
<i>budesonide/formoterol fumarate 80-45mcg inhaler</i>	1	QL=10.20 GM/30 Días
COMBIVENT 20-100MCG/ACT INH	1	
DULERA 100-5MCG INHALER	1	QL=13 GM/30 Días
DULERA 200-5MCG INHALER	1	QL=13 GM/30 Días
DULERA 50-5MCG INHALER	1	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>	1	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>	1	PA BvD
<i>levalbuterol 0.63mg/3ml inh soln</i>	1	PA BvD
<i>levalbuterol 1.25mg/0.5ml neb soln</i>	1	PA BvD
<i>levalbuterol 1.25mg/3ml neb soln</i>	1	PA BvD
LEVALBUTEROL 45MCG/ACT INHALER	1	ST QL=30 GM/30 Días
SEREVENT 50MCG/DOSE INHALER	1	
STIOLTO 2.5-2.5MCG/ACT INH	1	QL=4 GM/30 Días
<i>terbutaline sulfate 2.5mg tab</i>	1	
<i>terbutaline sulfate 5mg tab</i>	1	
TRELEGY ELLIPTA 100-62.5-25MCG INHALER	1	QL=60 EA/30 Días
TRELEGY ELLIPTA 200-62.5-25MCG INHALER	1	QL=60 EA/30 Días
VENTOLIN 108MCG HFA INHALER	1	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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
XOPENEX 45MCG INHALER	1	ST QL=30 GM/30 Días
<b>XANTHINES</b>		
THEOPHYLLINE 100MG ER TAB	1	
THEOPHYLLINE 200MG ER TAB	1	
<i>theophylline 300mg er tab</i>	1	
<i>theophylline 400mg er tab</i>	1	
<i>theophylline 450mg er tab</i>	1	
<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	1	
ELIQUIS 5MG 30-DAY STARTER PACK	1	
ELIQUIS 5MG TAB	1	
XARELTO 10MG TAB	1	
XARELTO 15MG TAB	1	
XARELTO 1MG/ML SUSP	1	
XARELTO 2.5MG TAB	1	
XARELTO 20MG TAB	1	
XARELTO TAB STARTER PACK	1	
<b>HEPARINS AND HEPARINOID-LIKE AGENTS</b>		
<i>enoxaparin sodium 100mg/1ml syringe</i>	1	
<i>enoxaparin sodium 120mg/0.8ml syringe</i>	1	
<i>enoxaparin sodium 150mg/1ml syringe</i>	1	

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



Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>enoxaparin sodium 30mg/0.3ml syringe</i>	1	
<i>enoxaparin sodium 40mg/0.4ml syringe</i>	1	
<i>enoxaparin sodium 60mg/0.6ml syringe</i>	1	
<i>enoxaparin sodium 80mg/0.8ml syringe</i>	1	
<i>fondaparinux sodium 10mg/0.8ml syringe</i>	1	
<i>fondaparinux sodium 2.5mg/0.5ml syringe</i>	1	
<i>fondaparinux sodium 5mg/0.4ml syringe</i>	1	
<i>fondaparinux sodium 7.5mg/0.6ml syringe</i>	1	
<i>heparin sodium porcine 10000unit/ml inj</i>	1	
<i>heparin sodium porcine 1000unit/ml inj</i>	1	
<i>heparin sodium porcine 20000unit/ml inj</i>	1	
<i>heparin sodium porcine 5000unit/ml inj</i>	1	
<b>THROMBIN INHIBITORS</b>		
<i>dabigatran etexilate 110mg cap</i>	1	
<i>dabigatran etexilate 150mg cap</i>	1	
<i>dabigatran etexilate 75mg cap</i>	1	
<b>ANTICONVULSANTS</b>		
<b>AMPA GLUTAMATE RECEPTOR ANTAGONISTS</b>		
FYCOMPA 0.5MG/ML SUSP	1	PA NSO
FYCOMPA 10MG TAB	1	PA NSO
FYCOMPA 12MG TAB	1	PA NSO
FYCOMPA 2MG TAB	1	PA NSO
FYCOMPA 4MG TAB	1	PA NSO
FYCOMPA 6MG TAB	1	PA NSO
FYCOMPA 8MG TAB	1	PA NSO
<b>ANTICONVULSANTS - BENZODIAZEPINES</b>		
<i>clobazam 10mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>clobazam 2.5mg/ml susp</i>	1	QL=480 ML/30 Días
<i>clobazam 20mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>clonazepam 0.125mg odt</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 0.25mg odt</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 0.5mg odt</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 0.5mg tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 1mg odt</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 1mg tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 2mg odt</i>	1	QL=300 EA/30 Días
<i>clonazepam 2mg tab</i>	1	QL=300 EA/30 Días
<i>diazepam 10mg/2ml rectal gel</i>	1	QL=10 EA/30 Días
DIAZEPAM 2.5MG/0.5ML RECTAL GEL	1	QL=10 EA/30 Días
<i>diazepam 20mg/4ml rectal gel</i>	1	QL=10 EA/30 Días
LIBERVANT 10MG BUCCAL FILM	1	PA NSO QL=10 EA/30 Días
LIBERVANT 12.5MG BUCCAL FILM	1	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 15MG BUCCAL FILM	1	PA NSO QL=10 EA/30 Días
LIBERVANT 5MG BUCCAL FILM	1	PA NSO QL=10 EA/30 Días
LIBERVANT 7.5MG BUCCAL FILM	1	PA NSO QL=10 EA/30 Días
NAYZILAM 5MG/0.1ML NASAL SPRAY	1	QL=10 EA/30 Días
SYMPAZAN 10MG ORAL FILM	1	ST_ NSO QL=60 EA/30 Días
SYMPAZAN 20MG ORAL FILM	1	ST_ NSO QL=60 EA/30 Días
SYMPAZAN 5MG ORAL FILM	1	ST_ NSO QL=60 EA/30 Días
VALTOCO 10MG (10MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	1	QL=10 EA/30 Días
VALTOCO 15MG (7.5MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	1	QL=10 EA/30 Días
VALTOCO 20MG (10MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	1	QL=10 EA/30 Días
VALTOCO 5MG (5MG/0.1ML) NASAL SPARY DOSE PACK	1	QL=10 EA/30 Días
<b>ANTICONVULSANTS - MISC.</b>		
APTIOM 200MG TAB	1	PA NSO
APTIOM 400MG TAB	1	PA NSO
APTIOM 600MG TAB	1	PA NSO
APTIOM 800MG TAB	1	PA NSO
BRIVIACT 100MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
BRIVIACT 10MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
BRIVIACT 10MG/ML ORAL SOLN	1	PA NSO
BRIVIACT 25MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
BRIVIACT 50MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
BRIVIACT 75MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
<i>carbamazepine 100mg chew tab</i>	1	
<i>carbamazepine 100mg er cap</i>	1	
<i>carbamazepine 100mg er tab</i>	1	
<i>carbamazepine 200mg er cap</i>	1	
<i>carbamazepine 200mg er tab</i>	1	
<i>carbamazepine 200mg tab</i>	1	
<i>carbamazepine 20mg/ml susp</i>	1	
<i>carbamazepine 300mg er cap</i>	1	
<i>carbamazepine 400mg er tab</i>	1	
DIACOMIT 250MG CAP	1	NDS PA NSO
DIACOMIT 250MG POWDER FOR ORAL SUSP	1	NDS PA NSO
DIACOMIT 500MG CAP	1	NDS PA NSO
DIACOMIT 500MG POWDER FOR ORAL SUSP	1	NDS PA NSO
EPIDIOLEX 100MG/ML ORAL SOLN	1	PA NSO
<i>epitol 200mg tab</i>	1	
EPRONTIA 25MG/ML ORAL SOLN	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
FINTEPLA 2.2MG/ML ORAL SOLN	1	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>	1	
<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>	1	
<i>lamotrigine 100mg odt</i>	1	
<i>lamotrigine 100mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 150mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 200mg er tab</i>	1	
<i>lamotrigine 200mg odt</i>	1	
<i>lamotrigine 200mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 250mg er tab</i>	1	
<i>lamotrigine 25mg chew tab</i>	1	
<i>lamotrigine 25mg er tab</i>	1	
<i>lamotrigine 25mg odt</i>	1	
<i>lamotrigine 25mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 300mg er tab</i>	1	
<i>lamotrigine 50mg er tab</i>	1	
<i>lamotrigine 50mg odt</i>	1	
<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>	1	
<i>pregabalin 100mg cap</i>	1	
<i>pregabalin 150mg cap</i>	1	
<i>pregabalin 200mg 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 20mg/ml oral soln</i>	1	
<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>	1	
<i>rufinamide 400mg tab</i>	1	
<i>rufinamide 40mg/ml susp</i>	1	
SPRITAM 1000MG TAB FOR ORAL SUSP	1	PA NSO
SPRITAM 250MG TAB FOR ORAL SUSP	1	PA NSO
SPRITAM 500MG TAB FOR ORAL SUSP	1	PA NSO
SPRITAM 750MG TAB FOR ORAL SUSP	1	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	1	PA NSO
<i>zonisamide 100mg cap</i>	1	
<i>zonisamide 25mg cap</i>	1	
<i>zonisamide 50mg cap</i>	1	
ZTALMY 50MG/ML SUSP	1	NDS PA NSO QL=1100 ML/30 Días
<b>CARBAMATES</b>		
<i>felbamate 120mg/ml susp</i>	1	
<i>felbamate 400mg tab</i>	1	
<i>felbamate 600mg tab</i>	1	
XCOPRI 100MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
XCOPRI 12.5/25MG TITRATION PACK	1	QL=28 EA/28 Días
XCOPRI 150/200MG PACK TAB	1	QL=56 EA/28 Días
XCOPRI 150/200MG TITRATION PACK	1	QL=28 EA/28 Días
XCOPRI 150MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
XCOPRI 200MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
XCOPRI 25MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
XCOPRI 50/100MG TITRATION PACK	1	QL=28 EA/28 Días
XCOPRI 50MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
XCOPRI TAB 100/150MG MAINTENANCE PACK	1	QL=56 EA/28 Días
<b>GABA MODULATORS</b>		
<i>tiagabine 12mg tab</i>	1	
<i>tiagabine 16mg tab</i>	1	
<i>tiagabine 2mg tab</i>	1	
<i>tiagabine 4mg tab</i>	1	
<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
<i>vigpoder 500mg powder for oral soln</i>	1	PA NSO
<b>HYDANTOINS</b>		
DILANTIN 30MG ER CAP	1	
<i>phenytoin 25mg/ml susp</i>	1	
<i>phenytoin 50mg chew tab</i>	1	
<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>	1	
<i>ethosuximide 50mg/ml oral soln</i>	1	
<i>methsuximide 300mg cap</i>	1	
<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	
<i>mirtazapine 45mg odt</i>	1	
<i>mirtazapine 45mg tab</i>	1	
<i>mirtazapine 7.5mg 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
<b>ANTIDEPRESSANT COMBINATIONS</b>		
AUVELITY 105-45MG ER TAB	1	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	1	NDS PA NSO QL=28 EA/14 Días
ZURZUVAE 25MG CAP	1	NDS PA NSO QL=28 EA/14 Días
ZURZUVAE 30MG CAP	1	NDS PA NSO QL=14 EA/14 Días
<b>MONOAMINE OXIDASE INHIBITORS (MAOIS)</b>		
EMSAM 12MG/24HR PATCH	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
EMSAM 6MG/24HR PATCH	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
EMSAM 9MG/24HR PATCH	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
MARPLAN 10MG TAB	1	
PHENELZINE 15MG TAB	1	
<i>tranylcypromine 10mg tab</i>	1	
<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>	1	
<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	
<i>paroxetine 12.5mg er tab</i>	1	
<i>paroxetine 20mg tab</i>	1	
<i>paroxetine 25mg er tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>paroxetine 2mg/ml susp</i>	1	
<i>paroxetine 30mg tab</i>	1	
<i>paroxetine 37.5mg er tab</i>	1	
<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	1	
NEFAZODONE 150MG TAB	1	
NEFAZODONE 200MG TAB	1	
NEFAZODONE 250MG TAB	1	
NEFAZODONE 50MG TAB	1	
<i>trazodone 100mg tab</i>	1	
<i>trazodone 150mg tab</i>	1	
<i>trazodone 50mg tab</i>	1	
TRINTELLIX 10MG TAB	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
TRINTELLIX 20MG TAB	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
TRINTELLIX 5MG TAB	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>vilazodone 10mg tab</i>	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>vilazodone 20mg tab</i>	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>vilazodone 40mg tab</i>	1	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	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
DRIZALMA 30MG DR CAP	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
DRIZALMA 40MG DR CAP	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
DRIZALMA 60MG DR CAP	1	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	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA 20MG ER CAP	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA 40MG ER CAP	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA 80MG ER CAP	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA PACK	1	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>venlafaxine 100mg tab</i>	1	
<i>venlafaxine 150mg er cap</i>	1	
<i>venlafaxine 25mg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 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>	1	
<i>clomipramine 50mg cap</i>	1	
<i>clomipramine 75mg cap</i>	1	
<i>desipramine 100mg tab</i>	1	
<i>desipramine 10mg tab</i>	1	
<i>desipramine 150mg tab</i>	1	
<i>desipramine 25mg tab</i>	1	
<i>desipramine 50mg tab</i>	1	
<i>desipramine 75mg tab</i>	1	
<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>	1	
<i>nortriptyline 50mg cap</i>	1	
<i>nortriptyline 75mg cap</i>	1	
<i>protriptyline 10mg tab</i>	1	
<i>protriptyline 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>trimipramine 100mg cap</i>	1	
<i>trimipramine 25mg cap</i>	1	
<i>trimipramine 50mg cap</i>	1	
ANTIDIABETICS		
ALPHA-GLUCOSIDASE INHIBITORS		
<i>acarbose 100mg tab</i>	1	
<i>acarbose 25mg tab</i>	1	
<i>acarbose 50mg tab</i>	1	
MIGLITOL 100MG TAB	1	
<i>miglitol 25mg tab</i>	1	
MIGLITOL 50MG TAB	1	
ANTIDIABETIC COMBINATIONS		
<i>glipizide/metformin 2.5-250mg tab</i>	1	
<i>glipizide/metformin 2.5-500mg tab</i>	1	
<i>glipizide/metformin 5-500mg tab</i>	1	
<i>glyburide/metformin 1.25-250mg tab</i>	1	
<i>glyburide/metformin 2.5-500mg tab</i>	1	
<i>glyburide/metformin 5-500mg tab</i>	1	
GLYXAMBI 10-5MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
GLYXAMBI 25-5MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
JANUMET 1000-50MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
JANUMET 500-50MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
JANUMET XR 1000-100MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
JANUMET XR 1000-50MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
JANUMET XR 500-50MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
JENTADUETO 2.5-1000MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
JENTADUETO 2.5-500MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
JENTADUETO XR 2.5-1000MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
JENTADUETO XR 5-1000MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
SOLIQUA PEN INJ	1	INS QL=15 ML/25 Días
SYNJARDY 10-1000MG ER TAB	1	QL=30 EA/30 Días
SYNJARDY 12.5-1000MG ER TAB	1	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY 12.5-1000MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY 12.5-500MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY 25-1000MG ER TAB	1	QL=30 EA/30 Días
SYNJARDY 5-1000MG ER TAB	1	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY 5-1000MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY 5-500MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
TRIJARDY XR 10-5-1000MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
TRIJARDY XR 12.5-2.5-1000MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
TRIJARDY XR 25-5-1000MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
TRIJARDY XR 5-2.5-1000MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
XIGDUO XR 10-1000MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
XIGDUO XR 10-500MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
XIGDUO XR 2.5-1000MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
XIGDUO XR 5-1000MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
XIGDUO XR 5-500MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
XULTOPHY 100UNIT-3.6MG/ML PEN INJ	1	INS QL=15 ML/30 Días
<b>BIGUANIDES</b>		
<i>metformin 1000mg tab</i>	1	
<i>metformin 500mg er tab</i>	1	
<i>metformin 500mg tab</i>	1	
<i>metformin 750mg er tab</i>	1	
<i>metformin 850mg tab</i>	1	
<b>DIABETIC OTHER</b>		
BAQSIMI 3MG/DOSE NASAL POWDER	1	QL=2 EA/7 Días
<i>diazoxide 50mg/ml susp</i>	1	
GLUCAGON (RDNA) 1MG INJ	1	QL=2 EA/7 Días
GVOKE 0.5MG/0.1ML AUTO-INJECTOR	1	QL=.20 ML/7 Días
GVOKE 1MG/0.2ML AUTO-INJECTOR	1	QL=.40 ML/7 Días
GVOKE 1MG/0.2ML INJ	1	QL=.40 ML/7 Días
GVOKE 1MG/0.2ML SYRINGE	1	QL=.40 ML/7 Días
KORLYM 300MG TAB	1	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	1	QL=1.20 ML/7 Días
ZEGALOGUE 0.6MG/0.6ML SYRINGE	1	QL=1.20 ML/7 Días
<b>DIPEPTIDYL PEPTIDASE-4 (DPP-4) INHIBITORS</b>		
JANUVIA 100MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
JANUVIA 25MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
JANUVIA 50MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
TRADJENTA 5MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
<b>INCRETIN MIMETIC AGENTS</b>		
BYDUREON 2MG/0.85ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=3.40 ML/28 Días
LIRAGLUTIDE 6MG/ML PEN INJ	1	PA QL=9 ML/30 Días
MOUNJARO 10MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 12.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 15MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 2.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 7.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Días
OZEMPIC 2.68MG/ML PEN INJ	1	PA QL=3 ML/28 Días
OZEMPIC 2MG/3ML PEN INJ	1	PA QL=3 ML/28 Días
OZEMPIC 4MG/3ML PEN INJ	1	PA QL=3 ML/28 Días
RYBELSUS 14MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
RYBELSUS 3MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
RYBELSUS 7MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
TRULICITY 0.75MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Días
TRULICITY 1.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Días
TRULICITY 3MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Días
TRULICITY 4.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Días
VICTOZA 18MG/3ML PEN INJ	1	PA QL=9 ML/30 Días
<b>INSULIN</b>		
HUMALOG 100UNIT/ML CARTRIDGE	1	INS
HUMALOG 100UNIT/ML KWIKPEN	1	INS
HUMALOG 200UNIT/ML PEN INJ	1	INS
HUMALOG JUNIOR 100UNIT/ML PEN INJ	1	INS
HUMALOG MIX 25-75UNIT/ML INJ	1	INS
HUMALOG MIX 25-75UNIT/ML PEN INJ	1	INS
HUMALOG MIX 50-50UNIT/ML PEN INJ	1	INS
HUMULIN 70-30UNIT/ML INJ	1	INS
HUMULIN 70-30UNIT/ML PEN INJ	1	INS
HUMULIN N 100UNIT/ML INJ	1	INS
HUMULIN N 100UNIT/ML PEN INJ	1	INS
HUMULIN R 100UNIT/ML INJ	1	INS
HUMULIN R 500UNIT/ML INJ	1	INS PA BvD
HUMULIN R 500UNIT/ML PEN INJ	1	INS
INSULIN GLARGINE 300UNIT/ML PEN INJ (1.5ML)	1	INS
INSULIN GLARGINE 300UNIT/ML PEN INJ (3ML)	1	INS
INSULIN LISPRO 100UNIT/ML INJ	1	INS PA BvD
LANTUS 100UNIT/ML INJ	1	INS
LANTUS 100UNIT/ML PEN INJ	1	INS
LEVEMIR 100UNIT/ML INJ	1	INS
LEVEMIR 100UNIT/ML PEN INJ	1	INS
LYUMJEV 100UNIT/ML INJ	1	INS PA BvD
LYUMJEV 100UNIT/ML PEN INJ	1	INS
LYUMJEV 200UNIT/ML PEN INJ	1	INS
TOUJEO 300UNIT/ML PEN INJ	1	INS
TOUJEO MAX 300UNIT/ML PEN INJ (3ML)	1	INS
TRESIBA 100UNIT/ML INJ	1	INS
TRESIBA 100UNIT/ML PEN INJ	1	INS
TRESIBA 200UNIT/ML PEN INJ	1	INS
<b>INSULIN SENSITIZING AGENTS</b>		
<i>pioglitazone 15mg tab</i>	1	
<i>pioglitazone 30mg tab</i>	1	
<i>pioglitazone 45mg tab</i>	1	
<b>MEGLITINIDE ANALOGUES</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>nateglinide 120mg tab</i>	1	
<i>nateglinide 60mg tab</i>	1	
<i>repaglinide 0.5mg tab</i>	1	
<i>repaglinide 1mg tab</i>	1	
<i>repaglinide 2mg tab</i>	1	
<b>SODIUM-GLUCOSE CO-TRANSPORTER 2 (SGLT2) INHIBITORS</b>		
FARXIGA 10MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
FARXIGA 5MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
JARDIANCE 10MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
JARDIANCE 25MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
<b>SULFONYLUREAS</b>		
<i>glimepiride 1mg tab</i>	1	
<i>glimepiride 2mg tab</i>	1	
<i>glimepiride 4mg tab</i>	1	
<i>glipizide 10mg er tab</i>	1	
<i>glipizide 10mg tab</i>	1	
<i>glipizide 2.5mg er tab</i>	1	
<i>glipizide 5mg er tab</i>	1	
<i>glipizide 5mg tab</i>	1	
<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	1	
<i>deferasirox 125mg tab for oral susp</i>	1	
<i>deferasirox 180mg granules</i>	1	
<i>deferasirox 180mg tab</i>	1	
<i>deferasirox 250mg tab for oral susp</i>	1	
<i>deferasirox 360mg granules</i>	1	
<i>deferasirox 360mg tab</i>	1	
<i>deferasirox 500mg tab for oral susp</i>	1	
<i>deferasirox 90mg granules</i>	1	
<i>deferasirox 90mg tab</i>	1	
<i>deferiprone 1000mg tab</i>	1	PA

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>deferiprone 500mg tab</i>	1	PA
<b>OPIOID ANTAGONISTS</b>		
KLOXXADO 8MG/0.1ML NASAL SPRAY	1	
NALOXONE 0.4MG/ML CARTRIDGE	1	
<i>naloxone 0.4mg/ml inj</i>	1	
NALOXONE 0.4MG/ML SYRINGE	1	
<i>naloxone 1mg/ml syringe</i>	1	
<i>naloxone 40mg/ml nasal spray</i>	1	
<i>naltrexone 50mg tab</i>	1	
OPVEE 2.7MG/0.1ML NASAL SPRAY	1	
VIVITROL 380MG INJ	1	NDS
ZIMHI 5MG/0.5ML SYRINGE	1	
<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>	1	
<b>ANTIEMETICS - MISCELLANEOUS</b>		
<i>doxylamine succinate/pyridoxine 10-10mg dr tab</i>	1	
<i>dronabinol 10mg cap</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
<i>dronabinol 2.5mg cap</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
<i>dronabinol 5mg cap</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
<b>SUBSTANCE P/NEUROKININ 1 (NK1) RECEPTOR ANTAGONISTS</b>		
<i>aprepitant 125mg cap</i>	1	PA BvD QL=3 EA/2 Días
<i>aprepitant 125mg/aprepitant 80mg cap therapy pack</i>	1	PA BvD QL=6 EA/4 Días
<i>aprepitant 40mg cap</i>	1	PA BvD QL=3 EA/2 Días
<i>aprepitant 80mg cap</i>	1	PA BvD QL=6 EA/4 Días
VARUBI 90MG TAB	1	PA BvD QL=4 EA/28 Días
<b>ANTIFUNGALS</b>		
<b>ANTIFUNGAL - GLUCAN SYNTHESIS INHIBITORS</b>		
<i>casprofungin acetate 50mg inj</i>	1	NDS
<i>casprofungin acetate 70mg inj</i>	1	
<i>micafungin sodium 100mg inj</i>	1	
<i>micafungin sodium 50mg inj</i>	1	
<b>ANTIFUNGALS</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
ABELCET 5MG/ML INJ	1	PA BvD
AMPHOTERICIN B 50MG INJ	1	PA BvD
<i>flucytosine 250mg cap</i>	1	
<i>flucytosine 500mg cap</i>	1	
<i>griseofulvin 125mg tab</i>	1	
<i>griseofulvin 250mg tab</i>	1	
<i>griseofulvin 25mg/ml susp</i>	1	
<i>griseofulvin 500mg tab</i>	1	
<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>	1	
<i>fluconazole 400mg/200ml inj</i>	1	
<i>fluconazole 40mg/ml susp</i>	1	
<i>fluconazole 50mg tab</i>	1	
<i>itraconazole 100mg cap</i>	1	
<i>ketoconazole 200mg tab</i>	1	
<i>posaconazole 100mg dr tab</i>	1	PA
<i>posaconazole 40mg/ml susp</i>	1	PA
VORICONAZOLE 200MG INJ	1	PA
<i>voriconazole 200mg tab</i>	1	PA
<i>voriconazole 40mg/ml susp</i>	1	PA
<i>voriconazole 50mg tab</i>	1	PA
<b>ANTI-HISTAMINES</b>		
<b>ANTI-HISTAMINES - NON-SEDATING</b>		
<i>desloratadine 5mg tab</i>	1	
<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>	1	
<i>promethazine 12.5mg tab</i>	1	
<i>promethazine 25mg rectal supp</i>	1	
<i>promethazine 25mg tab</i>	1	
<i>promethazine 50mg tab</i>	1	
<i>promethegan 25mg rectal supp</i>	1	
<b>ANTI-HISTAMINES - PIPERIDINES</b>		
<i>cyproheptadine 0.4mg/ml oral soln</i>	1	
<i>cyproheptadine 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
<b>ANTHYPERLIPIDEMICS</b>		
<b>ADENOSINE TRIPHOSPHATE-CITRATE LYASE (ACL) INHIBITORS</b>		
NEXLETOL 180MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
<b>ANTHYPERLIPIDEMICS - COMBINATIONS</b>		
<i>ezetimibe 10mg/simvastatin 10mg tab</i>	1	
<i>ezetimibe 10mg/simvastatin 20mg tab</i>	1	
<i>ezetimibe 10mg/simvastatin 40mg tab</i>	1	
<i>ezetimibe 10mg/simvastatin 80mg tab</i>	1	
NEXLIZET 180-10MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
<b>ANTHYPERLIPIDEMICS - 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>	1	
VASCEPA 0.5GM CAP	1	QL=120 EA/30 Días
VASCEPA 1GM CAP	1	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>	1	
<i>colesevelam 625mg tab</i>	1	
<i>colestipol 1000mg tab</i>	1	
<i>colestipol 5000mg granules for oral susp</i>	1	
<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>	1	
<i>atorvastatin 20mg tab</i>	1	
<i>atorvastatin 40mg tab</i>	1	
<i>atorvastatin 80mg tab</i>	1	
<i>fluvastatin 20mg cap</i>	1	
<i>fluvastatin 40mg 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>fluvastatin 80mg er tab</i>	1	
<i>lovastatin 10mg tab</i>	1	
<i>lovastatin 20mg tab</i>	1	
<i>lovastatin 40mg tab</i>	1	
<i>pravastatin sodium 10mg tab</i>	1	
<i>pravastatin sodium 20mg tab</i>	1	
<i>pravastatin sodium 40mg tab</i>	1	
<i>pravastatin sodium 80mg tab</i>	1	
<i>rosuvastatin calcium 10mg tab</i>	1	
<i>rosuvastatin calcium 20mg tab</i>	1	
<i>rosuvastatin calcium 40mg tab</i>	1	
<i>rosuvastatin calcium 5mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 10mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 20mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 40mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 5mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 80mg tab</i>	1	
<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	1	PA QL=2 ML/28 Días
PRALUENT 75MG/ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Días
REPATHA 140MG/ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Días
REPATHA 140MG/ML SYRINGE	1	PA QL=2 ML/28 Días
REPATHA 420MG/3.5ML CARTRIDGE	1	PA QL=3.50 ML/28 Días
<b>ANTIHYPERTENSIVES</b>		
<b>ACE INHIBITORS</b>		
<i>benazepril 10mg tab</i>	1	
<i>benazepril 20mg tab</i>	1	
<i>benazepril 40mg tab</i>	1	
<i>benazepril 5mg tab</i>	1	
<i>captopril 100mg tab</i>	1	
<i>captopril 12.5mg tab</i>	1	
<i>captopril 25mg tab</i>	1	
<i>captopril 50mg tab</i>	1	
<i>enalapril maleate 10mg tab</i>	1	
<i>enalapril maleate 2.5mg tab</i>	1	
<i>enalapril maleate 20mg tab</i>	1	

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



Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>enalapril maleate 5mg tab</i>	1	
<i>fosinopril sodium 10mg tab</i>	1	
<i>fosinopril sodium 20mg tab</i>	1	
<i>fosinopril sodium 40mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 10mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 2.5mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 20mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 30mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 40mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 5mg tab</i>	1	
<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>	1	
<i>quinapril 20mg tab</i>	1	
<i>quinapril 40mg tab</i>	1	
<i>quinapril 5mg tab</i>	1	
<i>ramipril 1.25mg cap</i>	1	
<i>ramipril 10mg cap</i>	1	
<i>ramipril 2.5mg cap</i>	1	
<i>ramipril 5mg cap</i>	1	
<i>trandolapril 1mg tab</i>	1	
<i>trandolapril 2mg tab</i>	1	
<i>trandolapril 4mg tab</i>	1	
<b>AGENTS FOR PHEOCHROMOCYTOMA</b>		
<i>metyrosine 250mg cap</i>	1	NDS
<i>phenoxybenzamine 10mg cap</i>	1	
<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>	1	
<i>irbesartan 300mg tab</i>	1	
<i>irbesartan 75mg tab</i>	1	
<i>losartan potassium 100mg tab</i>	1	
<i>losartan potassium 25mg tab</i>	1	
<i>losartan potassium 50mg tab</i>	1	
<i>olmesartan medoxomil 20mg tab</i>	1	
<i>olmesartan medoxomil 40mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>olmesartan medoxomil 5mg tab</i>	1	
<i>telmisartan 20mg tab</i>	1	
<i>telmisartan 40mg tab</i>	1	
<i>telmisartan 80mg tab</i>	1	
<i>valsartan 160mg tab</i>	1	
<i>valsartan 320mg tab</i>	1	
<i>valsartan 40mg tab</i>	1	
<i>valsartan 80mg tab</i>	1	
<b>ANTIADRENERGIC ANTIHYPERTENSIVES</b>		
<i>clonidine 0.1mg tab</i>	1	
<i>clonidine 0.1mg/24hr weekly patch</i>	1	
<i>clonidine 0.2mg tab</i>	1	
<i>clonidine 0.2mg/24hr weekly patch</i>	1	
<i>clonidine 0.3mg tab</i>	1	
<i>clonidine 0.3mg/24hr weekly patch</i>	1	
<i>doxazosin 1mg tab</i>	1	
<i>doxazosin 2mg tab</i>	1	
<i>doxazosin 4mg tab</i>	1	
<i>doxazosin 8mg tab</i>	1	
<i>guanfacine 1mg tab</i>	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>	1	
<i>amlodipine/benazepril 10-40mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 2.5-10mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 5-10mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 5-20mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 5-40mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 10-20mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 10-40mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 5-20mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 5-40mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/valsartan 10-160mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/valsartan 10-320mg tab</i>	1	
<i>amlodipine/valsartan 5-160mg 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>amlodipine/valsartan 5-320mg tab</i>	1	
<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>	1	
<i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide 5-12.5mg tab</i>	1	
<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>	1	
<i>hydrochlorothiazide/lisinopril 12.5-20mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/lisinopril 25-20mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 12.5-100mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 12.5-50mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 25-100mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 25-100mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 25-50mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 50-100mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 12.5-20mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 12.5-40mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 25-40mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-160mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-320mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-80mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 25-160mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 25-320mg tab</i>	1	
<b>DIRECT RENIN INHIBITORS</b>		
<i>aliskiren 150mg 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>aliskiren 300mg tab</i>	1	
<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>	1	
<i>pentamidine isethionate 300mg inj</i>	1	
<i>pentamidine isethionate 50mg/ml inh soln</i>	1	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	1	QL=9 EA/3 Días
XIFAXAN 550MG TAB	1	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>	1	
<i>nitazoxanide 500mg tab</i>	1	PA QL=6 EA/3 Días
<b>CARBAPENEMS</b>		
CILASTATIN/IMIPENEM 250-250MG INJ	1	
<i>cilastatin/imipenem 500-500mg inj</i>	1	
<i>ertapenem 1gm inj</i>	1	
<i>meropenem 1000mg inj</i>	1	
<i>meropenem 500mg inj</i>	1	
<b>CYCLIC LIPOPEPTIDES</b>		
<i>daptomycin 500mg inj</i>	1	NDS
<b>GLYCOPEPTIDES</b>		
DALVANCE 500MG INJ	1	NDS
<i>vancomycin 100mg/ml inj</i>	1	
<i>vancomycin 125mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>vancomycin 1gm inj</i>	1	
<i>vancomycin 250mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>vancomycin 500mg inj</i>	1	
<i>vancomycin 750mg inj</i>	1	
<b>LEPROSTATICS</b>		
<i>dapsone 100mg tab</i>	1	
<i>dapsone 25mg tab</i>	1	
<b>LINCOSAMIDES</b>		
<i>clindamycin 12mg/ml inj</i>	1	
<i>clindamycin 150mg cap</i>	1	
<i>clindamycin 150mg/ml (6ml) inj</i>	1	
<i>clindamycin 15mg/ml oral soln</i>	1	
<i>clindamycin 18mg/ml inj</i>	1	
<i>clindamycin 300mg cap</i>	1	
<i>clindamycin 6mg/ml inj</i>	1	
<i>clindamycin 75mg cap</i>	1	
<b>MONOBACTAMS</b>		
<i>aztreonam 1000mg inj</i>	1	
<i>aztreonam 2000mg inj</i>	1	
CAYSTON 75MG INH SOLN	1	NDS PA QL=84 ML/28 Días
<b>OXAZOLIDINONES</b>		
<i>linezolid 20mg/ml susp</i>	1	
<i>linezolid 2mg/ml inj</i>	1	
<i>linezolid 600mg tab</i>	1	
SIVEXTRO 200MG INJ	1	NDS PA QL=6 EA/6 Días
SIVEXTRO 200MG TAB	1	NDS PA QL=6 EA/6 Días
<b>POLYMYXINS</b>		
<i>colistin 75mg/ml inj</i>	1	
<i>polymyxin b 250000unit/ml inj</i>	1	
<b>URINARY ANTI-INFECTIVES</b>		
<i>fosfomycin 3gm powder for oral soln</i>	1	
<i>methenamine hippurate 1000mg tab</i>	1	
<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>		
<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	1	
<b>ANTIMALARIALS</b>		
<i>chloroquine phosphate 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>chloroquine phosphate 500mg tab</i>	1	
<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>	1	
PRIMAQUINE PHOSPHATE 26.3MG TAB	1	
<i>quinine sulfate 324mg cap</i>	1	PA
<b>ANTIMYASTHENIC/CHOLINERGIC AGENTS</b>		
<b>ANTIMYASTHENIC/CHOLINERGIC AGENTS</b>		
FIRDAPSE 10MG TAB	1	NDS PA
<i>pyridostigmine bromide 180mg er tab</i>	1	
<i>pyridostigmine bromide 60mg tab</i>	1	
<b>ANTIMYCOBACTERIAL AGENTS</b>		
<b>ANTIMYCOBACTERIAL AGENTS</b>		
<i>ethambutol 100mg tab</i>	1	
<i>ethambutol 400mg tab</i>	1	
ISONIAZID 100MG TAB	1	
<i>isoniazid 10mg/ml oral soln</i>	1	
<i>isoniazid 300mg tab</i>	1	
PRIFTIN 150MG TAB	1	
<i>pyrazinamide 500mg tab</i>	1	
<i>rifabutin 150mg cap</i>	1	
<i>rifampin 150mg cap</i>	1	
<i>rifampin 300mg cap</i>	1	
<i>rifampin 600mg inj</i>	1	
SIRTURO 100MG TAB	1	NDS PA
SIRTURO 20MG TAB	1	NDS PA
TRECTOR 250MG TAB	1	
<b>ANTINEOPLASTICS AND ADJUNCTIVE THERAPIES</b>		
<b>ALKYLATING AGENTS</b>		
CYCLOPHOSPHAMIDE 25MG TAB	1	PA BvD
CYCLOPHOSPHAMIDE 50MG TAB	1	PA BvD
GLEOSTINE 100MG CAP	1	
GLEOSTINE 10MG CAP	1	
GLEOSTINE 40MG CAP	1	
LEUKERAN 2MG TAB	1	
<b>ANTIMETABOLITES</b>		
JYLAMVO 2MG/ML ORAL SOLN	1	PA NSO
<i>mercaptopurine 50mg tab</i>	1	
<i>methotrexate 2.5mg tab</i>	1	
<i>methotrexate 25mg/ml inj</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>methotrexate 50mg/2ml inj</i>	1	
ONUREG 200MG TAB	1	NDS PA NSO QL=14 EA/28 Días
ONUREG 300MG TAB	1	NDS PA NSO QL=14 EA/28 Días
PURIXAN 2000MG/100ML SUSP	1	
TABLOID 40MG TAB	1	
XATMEP 2.5MG/ML ORAL SOLN	1	PA NSO
<b>ANTINEOPLASTIC - ANGIOGENESIS INHIBITORS</b>		
FRUZAQLA 1MG CAP	1	NDS PA NSO QL=84 EA/28 Días
FRUZAQLA 5MG CAP	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
INLYTA 1MG TAB	1	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
INLYTA 5MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
LENVIMA 10MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
LENVIMA 12MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
LENVIMA 14MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
LENVIMA 18MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
LENVIMA 20MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
LENVIMA 24MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
LENVIMA 4MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
LENVIMA 8MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
<b>ANTINEOPLASTIC - ANTI-HER2 AGENTS</b>		
TUKYSA 150MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
TUKYSA 50MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
<b>ANTINEOPLASTIC - BCL-2 INHIBITORS</b>		
VENCLEXTA 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
VENCLEXTA 10MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
VENCLEXTA 50MG TAB	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
VENCLEXTA TAB STARTER PACK	1	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
GILOTRIF 20MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
GILOTRIF 30MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
GILOTRIF 40MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
TAGRISO 40MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
TAGRISO 80MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
VIZIMPRO 15MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
VIZIMPRO 30MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
VIZIMPRO 45MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
<b>ANTINEOPLASTIC - HEDGEHOG PATHWAY INHIBITORS</b>		
DAURISMO 100MG TAB	1	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
DAURISMO 25MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
ERIVEDGE 150MG CAP	1	NDS PA NSO
ODOMZO 200MG CAP	1	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	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
AKEEGA 500-50MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
<i>anastrozole 1mg tab</i>	1	
<i>bicalutamide 50mg tab</i>	1	
ELIGARD 22.5MG SYRINGE	1	QL=1 EA/84 Días
ELIGARD 30MG SYRINGE	1	QL=1 EA/112 Días
ELIGARD 45MG SYRINGE	1	QL=1 EA/168 Días
ELIGARD 7.5MG SYRINGE	1	QL=1 EA/28 Días
ERLEADA 240MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ERLEADA 60MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
<i>exemestane 25mg tab</i>	1	
FIRMAGON 120MG/VIAL INJ	1	PA NSO
FIRMAGON 80MG INJ	1	PA NSO
<i>letrozole 2.5mg tab</i>	1	
LEUPROLIDE ACETATE 22.5MG INJ	1	QL=1 EA/84 Días
<i>leuprolide acetate 5mg/ml inj</i>	1	
LUPRON 11.25MG SYRINGE (NON-PEDIATRIC)	1	QL=1 EA/84 Días
LUPRON 22.5MG SYRINGE	1	QL=1 EA/84 Días
LUPRON 3.75MG SYRINGE	1	NDS QL=1 EA/28 Días
LUPRON 30MG SYRINGE	1	QL=1 EA/112 Días
LUPRON 45MG SYRINGE (NON-PEDIATRIC)	1	QL=1 EA/168 Días
LUPRON 7.5MG SYRINGE (NON-PEDIATRIC)	1	NDS QL=1 EA/28 Días
LYSODREN 500MG TAB	1	
<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	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
ORGOVYX 120MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/28 Días
ORSERDU 345MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ORSERDU 86MG TAB	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
SOLTAMOX 10MG/5ML ORAL SOLN	1	
<i>tamoxifen 10mg tab</i>	1	
<i>tamoxifen 20mg tab</i>	1	
<i>toremifene 60mg tab</i>	1	
TRELSTAR 11.25MG INJ	1	QL=1 EA/84 Días
TRELSTAR 22.5MG INJ	1	QL=1 EA/168 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
TRELSTAR 3.75MG INJ	1	NDS QL=1 EA/28 Días
XTANDI 40MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
XTANDI 40MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
XTANDI 80MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
<b>ANTINEOPLASTIC - HYPOXIA-INDUCIBLE FACTOR INHIBITORS</b>		
WELIREG 40MG TAB	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
<b>ANTINEOPLASTIC - IMMUNOMODULATORS</b>		
POMALYST 1MG CAP	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
POMALYST 2MG CAP	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
POMALYST 3MG CAP	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
POMALYST 4MG CAP	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
<b>ANTINEOPLASTIC - PDGFR-ALPHA INHIBITORS</b>		
AYVAKIT 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
AYVAKIT 200MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
AYVAKIT 25MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
AYVAKIT 300MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
AYVAKIT 50MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
<b>ANTINEOPLASTIC - XPO1 INHIBITORS</b>		
XPOVIO 100MG ONCE WEEKLY CARTON (8-PACK)	1	NDS PA NSO QL=8 EA/28 Días
XPOVIO 40MG ONCE WEEKLY CARTON (4-PACK)	1	NDS PA NSO QL=4 EA/28 Días
XPOVIO 40MG TWICE WEEKLY CARTON (8-PACK)	1	NDS PA NSO QL=8 EA/28 Días
XPOVIO 60MG ONCE WEEKLY CARTON (4-PACK)	1	NDS PA NSO QL=4 EA/28 Días
XPOVIO 60MG TWICE WEEKLY CARTON (24 PACK)	1	NDS PA NSO QL=24 EA/28 Días
XPOVIO 80MG ONCE WEEKLY CARTON (8-PACK)	1	NDS PA NSO QL=8 EA/28 Días
XPOVIO 80MG TWICE WEEKLY CARTON (32 PACK)	1	NDS PA NSO QL=32 EA/28 Días
<b>ANTINEOPLASTIC COMBINATIONS</b>		
INQOVI 5 TABLET PACK	1	NDS PA NSO QL=5 EA/28 Días
KISQALI/FEMARA 200 CO-PACK	1	NDS PA NSO QL=49 EA/28 Días
KISQALI/FEMARA 400 CO-PACK	1	NDS PA NSO QL=70 EA/28 Días
KISQALI/FEMARA 600 CO-PACK	1	NDS PA NSO QL=91 EA/28 Días
LONSURF 6.14-15MG TAB	1	NDS PA NSO
LONSURF 8.19-20MG TAB	1	NDS PA NSO
<b>ANTINEOPLASTIC ENZYME INHIBITORS</b>		
ALECENSA 150MG CAP	1	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Días
ALUNBRIG 180MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ALUNBRIG 30MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
ALUNBRIG 90MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ALUNBRIG INITIATION PACK	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
AUGTYRO 40MG CAP	1	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Días
BALVERSA 3MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
BALVERSA 4MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
BALVERSA 5MG TAB	1	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
BOSULIF 100MG CAP	1	NDS PA NSO QL=150 EA/30 Días
BOSULIF 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
BOSULIF 400MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
BOSULIF 500MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
BOSULIF 50MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
BRAFTOVI 75MG CAP	1	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
BRUKINSA 80MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
CABOMETYX 20MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
CABOMETYX 40MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
CABOMETYX 60MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
CALQUENCE 100MG CAP	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
CALQUENCE 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
CAPRELSA 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
CAPRELSA 300MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
COMETRIQ CAP 100MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
COMETRIQ CAP 140MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA NSO QL=112 EA/28 Días
COMETRIQ CAP 60MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA NSO QL=84 EA/28 Días
COPIKTRA 15MG CAP	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
COPIKTRA 25MG CAP	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
COTELLIC 20MG TAB	1	NDS PA NSO QL=63 EA/28 Días
<i>everolimus 10mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>everolimus 2.5mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>everolimus 2mg tab for oral susp</i>	1	PA NSO QL=150 EA/30 Días
<i>everolimus 3mg tab for oral susp</i>	1	PA NSO QL=90 EA/30 Días
<i>everolimus 5mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>everolimus 5mg tab for oral susp</i>	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
<i>everolimus 7.5mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
FOTIVDA 0.89MG CAP	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
FOTIVDA 1.34MG CAP	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
GAVRETO 100MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
IBRANCE 100MG CAP	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 125MG CAP	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 125MG TAB	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 75MG CAP	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 75MG TAB	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
ICLUSIG 10MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ICLUSIG 15MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ICLUSIG 30MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ICLUSIG 45MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
IDHIFA 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
IDHIFA 50MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>imatinib 100mg tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>imatinib 400mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
IMBRUVICA 140MG CAP	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
IMBRUVICA 420MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
IMBRUVICA 70MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
IMBRUVICA 70MG/ML SUSP	1	NDS PA NSO
INREBIC 100MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
JAKAFI 10MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
JAKAFI 15MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
JAKAFI 20MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
JAKAFI 25MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
JAKAFI 5MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
JAYPIRCA 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
JAYPIRCA 50MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
KISQALI 200MG DAILY DOSE PACK (21)	1	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
KISQALI 400MG DAILY DOSE PACK (42)	1	NDS PA NSO QL=42 EA/28 Días
KISQALI 600MG DAILY DOSE PACK (63)	1	NDS PA NSO QL=63 EA/28 Días
KOSELUGO 10MG CAP	1	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Días
KOSELUGO 25MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
KRAZATI 200MG TAB	1	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
<i>lapatinib 250mg tab</i>	1	PA NSO
LORBRENA 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
LORBRENA 25MG TAB	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
LUMAKRAS 120MG TAB	1	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Días
LUMAKRAS 320MG TAB	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
LYNPARZA 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
LYNPARZA 150MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
LYTGOBI 4MG TAB PACK (12MG DAILY DOSE)	1	NDS PA NSO QL=84 EA/28 Días
LYTGOBI 4MG TAB PACK (16MG DAILY DOSE)	1	NDS PA NSO QL=112 EA/28 Días
LYTGOBI 4MG TAB PACK (20MG DAILY DOSE)	1	NDS PA NSO QL=140 EA/28 Días
MEKINIST 0.05MG/ML ORAL SOLN	1	NDS PA NSO
MEKINIST 0.5MG TAB	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
MEKINIST 2MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
MEKTOVI 15MG TAB	1	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
NERLYNX 40MG TAB	1	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
NINLARO 2.3MG CAP	1	NDS PA NSO QL=3 EA/28 Días
NINLARO 3MG CAP	1	NDS PA NSO QL=3 EA/28 Días
NINLARO 4MG CAP	1	NDS PA NSO QL=3 EA/28 Días
OGSIVEO 100MG TAB 7-DAY PACK (14)	1	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
OGSIVEO 150MG TAB 7-DAY PACK (14)	1	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
OGSIVEO 50MG TAB	1	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
OJEMDA 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=24 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
OJEMDA 25MG/ML POWDER FOR ORAL SUSP	1	NDS PA NSO QL=96 ML/28 Días
OJJAARA 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
OJJAARA 150MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
OJJAARA 200MG TAB	1	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	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
PEMAZYRE 4.5MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
PEMAZYRE 9MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
PIQRAY 200MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
PIQRAY 250MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
PIQRAY 300MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
QINLOCK 50MG TAB	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
RETEVMO 40MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
RETEVMO 80MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
REZLIDHIA 150MG CAP	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
ROZLYTREK 100MG CAP	1	NDS PA NSO QL=150 EA/30 Días
ROZLYTREK 200MG CAP	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
ROZLYTREK 50MG ORAL PELLETT	1	NDS PA NSO QL=336 EA/28 Días
RUBRACA 200MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
RUBRACA 250MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
RUBRACA 300MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
RYDAPT 25MG CAP	1	NDS PA NSO QL=224 EA/28 Días
SCEMBLIX 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
SCEMBLIX 20MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
SCEMBLIX 40MG TAB	1	NDS PA NSO QL=300 EA/30 Días
<i>sorafenib 200mg tab</i>	1	PA NSO QL=120 EA/30 Días
SPRYCEL 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
SPRYCEL 140MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
SPRYCEL 20MG TAB	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
SPRYCEL 50MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
SPRYCEL 70MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
SPRYCEL 80MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
STIVARGA 40MG TAB	1	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	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
TABRECTA 200MG TAB	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
TAFINLAR 10MG TAB FOR ORAL SUSP	1	NDS PA NSO QL=840 EA/28 Días
TAFINLAR 50MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
TAFINLAR 75MG CAP	1	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
TALZENNA 0.1MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
TALZENNA 0.25MG CAP	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
TALZENNA 0.35MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
TALZENNA 0.5MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
TALZENNA 0.75MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
TALZENNA 1MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
TASIGNA 150MG CAP	1	NDS PA NSO QL=112 EA/28 Días
TASIGNA 200MG CAP	1	NDS PA NSO QL=112 EA/28 Días
TASIGNA 50MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
TAZVERIK 200MG TAB	1	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Días
TEPMETKO 225MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
TIBSOVO 250MG TAB	1	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	1	NDS PA NSO QL=64 EA/28 Días
TRUQAP 200MG TAB	1	NDS PA NSO QL=64 EA/28 Días
TURALIO 125MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
VANFLYTA 17.7MG TAB	1	NDS PA NSO QL=28 EA/28 Días
VANFLYTA 26.5MG TAB	1	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
VERZENIO 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
VERZENIO 150MG TAB	1	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
VERZENIO 200MG TAB	1	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
VERZENIO 50MG TAB	1	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
VITRAKVI 100MG CAP	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
VITRAKVI 20MG/ML ORAL SOLN	1	NDS PA NSO QL=300 ML/30 Días
VITRAKVI 25MG CAP	1	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
VONJO 100MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
XALKORI 150MG ORAL PELLETT	1	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
XALKORI 200MG CAP	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
XALKORI 20MG ORAL PELLETT	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
XALKORI 250MG CAP	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
XALKORI 50MG ORAL PELLETT	1	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
XOSPATA 40MG TAB	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
ZEJULA 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ZEJULA 200MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ZEJULA 300MG TAB	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ZELBORAF 240MG TAB	1	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Días
ZOLINZA 100MG CAP	1	NDS PA NSO
ZYDELIG 100MG TAB	1	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
ZYDELIG 150MG TAB	1	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
ZYKADIA 150MG TAB	1	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
<b>ANTINEOPLASTICS MISC.</b>		
ACTIMMUNE 2000000UNIT/0.5ML INJ	1	NDS PA NSO
BESREMI 500MCG/ML SYRINGE	1	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	1	NDS
<i>tretinoin 10mg cap</i>	1	
<b>CHEMOTHERAPY RESCUE/ANTIDOTE/PROTECTIVE AGENTS</b>		
IWILFIN 192MG TAB	1	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	1	
<b>ANTIPARKINSON AND RELATED THERAPY AGENTS</b>		
<b>ANTIPARKINSON ADJUNCTIVE THERAPY</b>		
<i>carbidopa 25mg tab</i>	1	
NOURIANZ 20MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
NOURIANZ 40MG TAB	1	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	
<i>trihexyphenidyl 2mg tab</i>	1	
<i>trihexyphenidyl 5mg tab</i>	1	
<b>ANTIPARKINSON COMT INHIBITORS</b>		
<i>entacapone 200mg tab</i>	1	
<i>tolcapone 100mg tab</i>	1	
<b>ANTIPARKINSON DOPAMINERGICS</b>		
<i>amantadine 100mg cap</i>	1	
<i>amantadine 100mg tab</i>	1	
<i>amantadine 10mg/ml oral soln</i>	1	
<i>bromocriptine 2.5mg tab</i>	1	
<i>bromocriptine 5mg cap</i>	1	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 12.5-200-50mg tab</i>	1	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 18.75-200-75mg tab</i>	1	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 25-200-100mg tab</i>	1	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 31.25-200-125mg tab</i>	1	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 37.5-200-150mg tab</i>	1	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 50-200-200mg 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
CARBIDOPA/LEVODOPA 10-100MG ODT	1	
<i>carbidopa/levodopa 10-100mg tab</i>	1	
<i>carbidopa/levodopa 25-100mg er tab</i>	1	
CARBIDOPA/LEVODOPA 25-100MG ODT	1	
<i>carbidopa/levodopa 25-100mg tab</i>	1	
CARBIDOPA/LEVODOPA 25-250MG ODT	1	
<i>carbidopa/levodopa 25-250mg tab</i>	1	
<i>carbidopa/levodopa 50-200mg er tab</i>	1	
<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>	1	
<i>ropinirole 1mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 2mg er tab</i>	1	
<i>ropinirole 2mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 3mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 4mg er tab</i>	1	
<i>ropinirole 4mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 5mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 6mg er tab</i>	1	
<i>ropinirole 8mg er tab</i>	1	
<b>ANTIPARKINSON MONOAMINE OXIDASE INHIBITORS</b>		
<i>rasagiline 0.5mg tab</i>	1	
<i>rasagiline 1mg tab</i>	1	
<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	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
CAPLYTA 21MG CAP	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
CAPLYTA 42MG CAP	1	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	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
NUPLAZID 34MG CAP	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 1.5MG CAP	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 3MG CAP	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 4.5MG CAP	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 6MG CAP	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>ziprasidone 20mg cap</i>	1	
<i>ziprasidone 20mg inj</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>ziprasidone 40mg cap</i>	1	
<i>ziprasidone 60mg cap</i>	1	
<i>ziprasidone 80mg cap</i>	1	
<b>BENZISOXAZOLES</b>		
FANAPT 10MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 12MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 1MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 2MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 4MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 6MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 8MG TAB	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT TITRATION PACK	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
INVEGA HAFYERA 1092MG/3.5ML SYRINGE	1	QL=3.50 ML/180 Días
INVEGA HAFYERA 1560MG/5ML SYRINGE	1	QL=5 ML/180 Días
INVEGA SUSTENNA 117MG/0.75ML SYRINGE	1	QL=.75 ML/28 Días
INVEGA SUSTENNA 156MG/ML SYRINGE	1	QL=1 ML/28 Días
INVEGA SUSTENNA 234MG/1.5ML SYRINGE	1	QL=1.50 ML/28 Días
INVEGA SUSTENNA 39MG/0.25ML SYRINGE	1	QL=.25 ML/28 Días
INVEGA SUSTENNA 78MG/0.5ML SYRINGE	1	QL=.50 ML/28 Días
INVEGA TRINZA 273MG/0.875ML SYRINGE	1	QL=.88 ML/84 Días
INVEGA TRINZA 410MG/1.315ML SYRINGE	1	QL=1.32 ML/84 Días
INVEGA TRINZA 546MG/1.75ML SYRINGE	1	QL=1.75 ML/84 Días
INVEGA TRINZA 819MG/2.625ML SYRINGE	1	QL=2.63 ML/84 Días
<i>paliperidone 1.5mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>paliperidone 3mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>paliperidone 6mg er tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>paliperidone 9mg er tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días

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



Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
PERSERIS 120MG SYRINGE	1	NDS QL=1 EA/28 Días
PERSERIS 90MG SYRINGE	1	NDS QL=1 EA/28 Días
RISPERIDONE 0.25MG ODT	1	
<i>risperidone 0.25mg tab</i>	1	
<i>risperidone 0.5mg odt</i>	1	
<i>risperidone 0.5mg tab</i>	1	
<i>risperidone 12.5mg inj</i>	1	QL=2 EA/28 Días
<i>risperidone 1mg odt</i>	1	
<i>risperidone 1mg tab</i>	1	
<i>risperidone 1mg/ml oral soln</i>	1	
<i>risperidone 25mg inj</i>	1	QL=2 EA/28 Días
<i>risperidone 2mg odt</i>	1	
<i>risperidone 2mg tab</i>	1	
<i>risperidone 37.5mg inj</i>	1	QL=2 EA/28 Días
<i>risperidone 3mg odt</i>	1	
<i>risperidone 3mg tab</i>	1	
<i>risperidone 4mg odt</i>	1	
<i>risperidone 4mg tab</i>	1	
<i>risperidone 50mg inj</i>	1	QL=2 EA/28 Días
UZEDY 100MG/0.28ML SYRINGE	1	QL=.28 ML/30 Días
UZEDY 125MG/0.35ML SYRINGE	1	NDS QL=.35 ML/30 Días
UZEDY 150MG/0.42ML SYRINGE	1	QL=.42 ML/60 Días
UZEDY 200MG/0.56ML SYRINGE	1	QL=.56 ML/60 Días
UZEDY 250MG/0.7ML SYRINGE	1	QL=.70 ML/60 Días
UZEDY 50MG/0.14ML SYRINGE	1	NDS QL=.14 ML/30 Días
UZEDY 75MG/0.21ML SYRINGE	1	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>	1	
<i>haloperidol decanoate 100mg/ml (1ml) inj</i>	1	
<i>haloperidol decanoate 100mg/ml inj</i>	1	
<i>haloperidol decanoate 50mg/ml (1ml) inj</i>	1	
<i>haloperidol decanoate 50mg/ml inj</i>	1	
<b>DIBENZAPINES</b>		
<i>asenapine 10mg sl tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>asenapine 2.5mg sl tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>asenapine 5mg sl tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>clozapine 100mg odt</i>	1	
<i>clozapine 100mg tab</i>	1	
CLOZAPINE 12.5MG ODT	1	
<i>clozapine 150mg odt</i>	1	
<i>clozapine 200mg odt</i>	1	
<i>clozapine 200mg tab</i>	1	
<i>clozapine 25mg odt</i>	1	
<i>clozapine 25mg tab</i>	1	
<i>clozapine 50mg tab</i>	1	
<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>	1	
<i>olanzapine 10mg odt</i>	1	
<i>olanzapine 10mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 15mg odt</i>	1	
<i>olanzapine 15mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 2.5mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 20mg odt</i>	1	
<i>olanzapine 20mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 5mg odt</i>	1	
<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	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
SECUADO 5.7MG/24HR PATCH	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
SECUADO 7.6MG/24HR PATCH	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
VERSACLOZ 50MG/ML SUSP	1	
ZYPREXA 210MG INJ	1	QL=2 EA/28 Días
<b>DIHYDROINDOLONES</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
MOLINDONE 10MG TAB	1	
MOLINDONE 25MG TAB	1	
MOLINDONE 5MG TAB	1	
<b>PHENOTHIAZINES</b>		
<i>chlorpromazine 100mg tab</i>	1	
CHLORPROMAZINE 100MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>chlorpromazine 10mg tab</i>	1	
<i>chlorpromazine 200mg tab</i>	1	
<i>chlorpromazine 25mg tab</i>	1	
CHLORPROMAZINE 30MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>chlorpromazine 50mg tab</i>	1	
<i>compro 25mg rectal supp</i>	1	
FLUPHENAZINE 0.5MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>fluphenazine 10mg tab</i>	1	
<i>fluphenazine 1mg tab</i>	1	
<i>fluphenazine 2.5mg tab</i>	1	
FLUPHENAZINE 2.5MG/ML INJ	1	
<i>fluphenazine 5mg tab</i>	1	
FLUPHENAZINE 5MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>fluphenazine decanoate 25mg/ml inj</i>	1	
<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	1	NDS QL=1 EA/28 Días
ABILIFY 300MG SYRINGE	1	NDS QL=1 EA/28 Días
ABILIFY 400MG INJ	1	NDS QL=1 EA/28 Días
ABILIFY 400MG SYRINGE	1	NDS QL=1 EA/28 Días
ABILIFY 720MG/2.4ML SYRINGE	1	QL=2.40 ML/56 Días
ABILIFY 960MG/3.2ML SYRINGE	1	QL=3.20 ML/56 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>aripiprazole 10mg odt</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>aripiprazole 10mg tab</i>	1	
<i>aripiprazole 15mg odt</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>aripiprazole 15mg tab</i>	1	
<i>aripiprazole 1mg/ml oral soln</i>	1	
<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	1	QL=3.90 ML/56 Días
ARISTADA 441MG/1.6ML SYRINGE	1	NDS QL=1.60 ML/28 Días
ARISTADA 662MG/2.4ML SYRINGE	1	NDS QL=2.40 ML/28 Días
ARISTADA 675MG/2.4ML SYRINGE	1	QL=2.40 ML/42 Días
ARISTADA 882MG/3.2ML SYRINGE	1	QL=3.20 ML/28 Días
REXULTI 0.25MG TAB	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 0.5MG TAB	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 1MG TAB	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 2MG TAB	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 3MG TAB	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 4MG TAB	1	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>	1	
<i>abacavir 300mg tab</i>	1	
<i>abacavir/lamivudine 600-300mg tab</i>	1	
APTIVUS 250MG CAP	1	
<i>atazanavir 150mg cap</i>	1	
<i>atazanavir 200mg cap</i>	1	
<i>atazanavir 300mg cap</i>	1	
BIKTARVY 30-120-15MG TAB	1	
BIKTARVY 50-200-25MG TAB	1	
CIMDUO 300-300MG TAB	1	
COMPLERA 200-25-300MG TAB	1	
<i>darunavir 600mg tab</i>	1	
<i>darunavir 800mg tab</i>	1	
DELSTRIGO 100-300-300MG TAB	1	
DESCOVY 120-15MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
DESCOVY 200-25MG TAB	1	QL=30 EA/30 Días
DOVATO 50-300MG TAB	1	
EDURANT 25MG TAB	1	
EFAVIRENZ 200MG CAP	1	
EFAVIRENZ 50MG CAP	1	
<i>efavirenz 600mg tab</i>	1	
<i>efavirenz/emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 600-200-300mg tab</i>	1	
<i>efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate 400-300-300mg tab</i>	1	
<i>efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate 600-300-300mg tab</i>	1	
<i>emtricitabine 200mg cap</i>	1	
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 100-150mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 133-200mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 167-250mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 200-300mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
EMTRIVA 10MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>etravirine 100mg tab</i>	1	
<i>etravirine 200mg tab</i>	1	
EVOTAZ 300-150MG TAB	1	
<i>fosamprenavir 700mg tab</i>	1	
FUZEON 90MG INJ	1	
GENVOYA 150-150-200-10MG TAB	1	
INTELENCE 25MG TAB	1	
ISENTRESS 100MG CHEW TAB	1	
ISENTRESS 100MG GRANULES FOR ORAL SUSP	1	
ISENTRESS 25MG CHEW TAB	1	
ISENTRESS 400MG TAB	1	
ISENTRESS 600MG TAB	1	
JULUCA 50-25MG TAB	1	
<i>lamivudine 10mg/ml oral soln</i>	1	
<i>lamivudine 150mg tab</i>	1	
<i>lamivudine 300mg tab</i>	1	
<i>lamivudine/zidovudine 150-300mg tab</i>	1	
<i>lopinavir/ritonavir 100-25mg tab</i>	1	
<i>lopinavir/ritonavir 200-50mg tab</i>	1	
<i>lopinavir/ritonavir 80-20mg/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>maraviroc 150mg tab</i>	1	
<i>maraviroc 300mg tab</i>	1	
NEVIRAPINE 10MG/ML SUSP	1	
<i>nevirapine 200mg tab</i>	1	
<i>nevirapine 400mg er tab</i>	1	
NORVIR 100MG ORAL POWDER	1	
ODEFSEY 200-25-25MG TAB	1	
PIFELTRO 100MG TAB	1	
PREZCOBIX 150-800MG TAB	1	
PREZISTA 100MG/ML SUSP	1	
PREZISTA 150MG TAB	1	
PREZISTA 75MG TAB	1	
REYATAZ 50MG ORAL POWDER	1	
<i>ritonavir 100mg tab</i>	1	
RUKOBIA 600MG ER TAB	1	
SELZENTRY 20MG/ML ORAL SOLN	1	
SELZENTRY 25MG TAB	1	
SELZENTRY 75MG TAB	1	
STRIBILD 150-150-200-300MG TAB	1	
SUNLENCA 300MG TAB 4-TABLET PACK	1	QL=4 EA/28 Días
SUNLENCA 300MG TAB 5-TABLET PACK	1	QL=5 EA/28 Días
SYMTUZA 150-800-200-10MG TAB	1	
<i>tenofovir disoproxil fumarate 300mg tab</i>	1	
TIVICAY 10MG TAB	1	
TIVICAY 25MG TAB	1	
TIVICAY 50MG TAB	1	
TIVICAY 5MG TAB FOR ORAL SUSP	1	
TRIUMEQ 60-5-30MG TAB FOR ORAL SUSP	1	
TRIUMEQ 600-50-300MG TAB	1	
TRIZIVIR 300-150-300MG TAB	1	
TYBOST 150MG TAB	1	
VIRACEPT 250MG TAB	1	
VIRACEPT 625MG TAB	1	
VIREAD 150MG TAB	1	
VIREAD 200MG TAB	1	
VIREAD 250MG TAB	1	
VIREAD 40MG/GM ORAL POWDER	1	
<i>zidovudine 100mg cap</i>	1	
<i>zidovudine 10mg/ml oral soln</i>	1	
<i>zidovudine 300mg tab</i>	1	
<b>ANTIVIRAL COMBINATIONS</b>		
PAXLOVID 150MG/100MG TAB PACK (20)	1	QL=20 EA/5 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
PAXLOVID 150MG/100MG TAB PACK (30)	1	QL=30 EA/5 Días
<b>CMV AGENTS</b>		
LIVTENCITY 200MG TAB	1	NDS PA QL=120 EA/30 Días
PREVYMIS 240MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
PREVYMIS 480MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>valganciclovir 450mg tab</i>	1	
<i>valganciclovir 50mg/ml oral soln</i>	1	NDS
<b>HEPATITIS AGENTS</b>		
<i>adefovir dipivoxil 10mg tab</i>	1	
<i>entecavir 0.5mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>entecavir 1mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>lamivudine 100mg tab</i>	1	
MAVYRET 100-40MG TAB	1	NDS PA QL=90 EA/30 Días
MAVYRET 50-20MG ORAL PELLETT	1	NDS PA QL=150 EA/30 Días
PEGASYS 180MCG/0.5ML SYRINGE	1	NDS
PEGASYS 180MCG/ML INJ	1	NDS
RIBAVIRIN 200MG CAP	1	
RIBAVIRIN 200MG TAB	1	
SOFOSBUVIR/VELPATASVIR 400-100MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
VEMLIDY 25MG TAB	1	NDS
VOSEVI 400-100-100MG TAB	1	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>	1	PA BvD
<i>acyclovir 800mg tab</i>	1	
<i>famciclovir 125mg tab</i>	1	
<i>famciclovir 250mg tab</i>	1	
<i>famciclovir 500mg tab</i>	1	
<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>	1	QL=540 ML/180 Días
<i>oseltamivir 75mg cap</i>	1	QL=42 EA/180 Días
RELENZA 5MG/BLISTER INHALER	1	QL=120 EA/30 Días
RIMANTADINE 100MG TAB	1	
XOFLUZA 40MG TAB	1	QL=2 EA/30 Días
XOFLUZA 80MG TAB	1	QL=1 EA/30 Días
<b>MISC. ANTIVIRALS</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
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	
<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>	1	
<i>nebivolol 2.5mg tab</i>	1	
<i>nebivolol 20mg tab</i>	1	
<i>nebivolol 5mg tab</i>	1	
<b>BETA BLOCKERS NON-SELECTIVE</b>		
<i>INDERAL 120MG ER CAP</i>	1	
<i>nadolol 20mg tab</i>	1	
<i>nadolol 40mg tab</i>	1	
<i>nadolol 80mg tab</i>	1	
<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	

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



Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>propranolol 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>		
<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>	1	
<i>diltiazem 120mg tab</i>	1	
<i>diltiazem 180mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 180mg er (24hr) tab</i>	1	
<i>diltiazem 240mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 240mg er (24hr) tab</i>	1	
<i>diltiazem 300mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 300mg er (24hr) 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>diltiazem 30mg tab</i>	1	
<i>diltiazem 360mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 360mg er (24hr) tab</i>	1	
<i>diltiazem 420mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 420mg er tab</i>	1	
<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>	1	
<i>matzim 240mg er tab</i>	1	
<i>matzim 300mg er tab</i>	1	
<i>matzim 360mg er tab</i>	1	
<i>matzim 420mg er tab</i>	1	
<i>nicardipine 20mg cap</i>	1	
<i>nicardipine 30mg cap</i>	1	
<i>nifedipine 30mg er tab</i>	1	
<i>nifedipine 30mg osmotic er tab</i>	1	
<i>nifedipine 60mg er tab</i>	1	
<i>nifedipine 60mg osmotic er tab</i>	1	
<i>nifedipine 90mg er tab</i>	1	
<i>nifedipine 90mg osmotic er tab</i>	1	
<i>nimodipine 30mg cap</i>	1	
<i>tiadylt 120mg er cap</i>	1	
<i>tiadylt 180mg er cap</i>	1	
<i>tiadylt 240mg er cap</i>	1	
<i>tiadylt 300mg er cap</i>	1	
<i>tiadylt 360mg er cap</i>	1	
<i>tiadylt 420mg er cap</i>	1	
<i>verapamil 120mg er cap</i>	1	
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>verapamil 40mg tab</i>	1	
<i>verapamil 80mg tab</i>	1	
<b>CARDIOTONICS</b>		
<b>CARDIAC GLYCOSIDES</b>		
DIGOXIN 0.05MG/ML ORAL SOLN	1	
<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	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
CAMZYOS 15MG CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
CAMZYOS 2.5MG CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
CAMZYOS 5MG CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<b>CARDIOVASCULAR AGENTS MISC. - COMBINATIONS</b>		
ENTRESTO 24-26MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
ENTRESTO 49-51MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
ENTRESTO 97-103MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
<i>hydralazine/isosorbide dinitrate 37.5-20mg tab</i>	1	
<b>PROSTAGLANDIN VASODILATORS</b>		
ORENITRAM 0.125MG ER TAB	1	PA
ORENITRAM 0.25MG ER TAB	1	NDS PA
ORENITRAM 1MG ER TAB	1	NDS PA
ORENITRAM 2.5MG ER TAB	1	NDS PA
ORENITRAM 5MG ER TAB	1	NDS PA
ORENITRAM ER TAB MONTH 1 TITRATION KIT PACK	1	NDS PA
ORENITRAM ER TAB MONTH 2 TITRATION KIT PACK	1	NDS PA
ORENITRAM ER TAB MONTH 3 TITRATION KIT PACK	1	NDS PA
TYVASO 16-32-48MCG TITRATION PACK	1	NDS PA QL=252 EA/28 Días
TYVASO 16MCG INH POWDER	1	NDS PA QL=112 EA/28 Días
TYVASO 32-48MCG MAINTENANCE PACK	1	NDS PA QL=224 EA/28 Días
TYVASO 32MCG INH POWDER	1	NDS PA QL=112 EA/28 Días
TYVASO 48MCG INH POWDER	1	NDS PA QL=112 EA/28 Días
TYVASO 64MCG INH POWDER	1	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	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
TRACLEER 32MG TAB FOR ORAL SUSP	1	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	1	NDS PA QL=90 EA/30 Días
ADEMPAS 1.5MG TAB	1	NDS PA QL=90 EA/30 Días
ADEMPAS 1MG TAB	1	NDS PA QL=90 EA/30 Días
ADEMPAS 2.5MG TAB	1	NDS PA QL=90 EA/30 Días
ADEMPAS 2MG TAB	1	NDS PA QL=90 EA/30 Días
<b>SINUS NODE INHIBITORS</b>		
CORLANOR 5MG TAB	1	PA
CORLANOR 5MG/5ML ORAL SOLN	1	PA
CORLANOR 7.5MG TAB	1	PA
<i>ivabradine 5mg tab</i>	1	PA
<i>ivabradine 7.5mg tab</i>	1	PA
<b>TRANSTHYRETIN STABILIZERS</b>		
VYNDAMAX 61MG CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
VYNDAQEL 20MG CAP	1	NDS PA QL=120 EA/30 Días
<b>VASOACTIVE SOLUBLE GUANYLATE CYCLASE STIMULATOR (SGC)</b>		
VERQUVO 10MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
VERQUVO 2.5MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
VERQUVO 5MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
<b>CEPHALOSPORINS</b>		
<b>CEPHALOSPORINS - 1ST GENERATION</b>		
CEFADROXIL 1000MG TAB	1	
<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>	1	
<i>cefazolin 200mg/ml inj</i>	1	
<i>cefazolin 500mg inj</i>	1	
<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	1	
CEFACLOR 500MG CAP	1	
<i>cefoxitin 1gm inj</i>	1	
<i>cefoxitin 200mg/ml inj</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>cefoxitin 2gm inj</i>	1	
<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>	1	
<i>cefuroxime 250mg tab</i>	1	
<i>cefuroxime 500mg tab</i>	1	
<i>cefuroxime 750mg inj</i>	1	
<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>	1	
<i>cefixime 400mg cap</i>	1	
<i>cefixime 40mg/ml susp</i>	1	
<i>cefpodoxime 100mg tab</i>	1	
<i>cefpodoxime 10mg/ml susp</i>	1	
<i>cefpodoxime 200mg tab</i>	1	
<i>cefpodoxime 20mg/ml susp</i>	1	
<i>ceftazidime 1gm inj</i>	1	
<i>ceftazidime 200mg/ml inj</i>	1	
<i>ceftazidime 2gm inj</i>	1	
<i>ceftriaxone 10gm inj</i>	1	
<i>ceftriaxone 1gm inj</i>	1	
<i>ceftriaxone 250mg inj</i>	1	
<i>ceftriaxone 2gm inj</i>	1	
<i>ceftriaxone 500mg inj</i>	1	
<i>tazicef 1gm inj</i>	1	
<i>tazicef 2gm inj</i>	1	
TAZICEF 6GM INJ	1	
<b>CEPHALOSPORINS - 4TH GENERATION</b>		
<i>cefepime 1000mg inj</i>	1	
<i>cefepime 2000mg inj</i>	1	
<b>CEPHALOSPORINS - 5TH GENERATION</b>		
TEFLARO 400MG INJ	1	NDS
TEFLARO 600MG INJ	1	NDS
<b>CONTRACEPTIVES</b>		
<b>COMBINATION CONTRACEPTIVES - ORAL</b>		
<i>altavera 28 day pack</i>	1	
<i>alyacen 1/35 pack</i>	1	
<i>amethia 91 day pack</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>apri 28 day pack</i>	1	
<i>aranelle 28 pack</i>	1	
<i>ashlyna 91 day pack</i>	1	
<i>aubra 28 day pack</i>	1	
<i>aviane 28 pack</i>	1	
<i>balziva 28 day pack</i>	1	
<i>blisovi 21 fe 1.5/30 28 day pack</i>	1	
<i>blisovi 24 fe 1/20 28 day pack</i>	1	
<i>briellyn 28 day pack</i>	1	
<i>camreselo 91 day pack</i>	1	
<i>cryselle 28 pack</i>	1	
<i>cyred 28 day pack</i>	1	
<i>desogestrel/ethinyl estradiol/ethinyl estradiol 0.15-0.01-0.02mg 28 day pack</i>	1	
<i>desogestrel/ethinyl estradiol/inert ingredients 0.15-0.03-1mg pack</i>	1	
<i>dolishale 28 day pack</i>	1	
<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.02-1mg pack</i>	1	
<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.03-1mg pack</i>	1	
<i>drospirenone/ethinyl estradiol/levomefolate calcium 3-0.02-0.451mg pack</i>	1	
<i>enpresse 28 day pack</i>	1	
<i>enskyce 28 day pack</i>	1	
<i>estarylla 28 day pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.02-0.1mg 91 day pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.03-0.15mg 91 day pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/ethynodiol diacetate/inert ingredients 0.035-1-1mg pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/ethynodiol diacetate/inert ingredients 0.05-1-1mg pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone 0.025-75-0.8mg pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone 0.035-75-0.4mg pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg 21 day pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg 28 day pack</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>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg pack (24)</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 1-20/1-30/1-35mg-mcg pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.02-1-0.1mg 28 day pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg 28 daypack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg 91 day pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate 0.035-1-0.25mg pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate/norgestimate/norgestimate 0.025-1-0.18-0.215-0.25mg</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate/norgestimate/norgestimate 0.035-1-0.18-0.215-0.25mg</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.02-0.09mg pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/levonorgestrel 91 day pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.02-1mg pack</i>	1	
<i>falmina 28 day pack</i>	1	
<i>finzala 24 fe chewable 28 day pack</i>	1	
<i>gemmily 28 day pack</i>	1	
<i>hailey 24 fe 28 day pack</i>	1	
<i>iclevia 91 day pack</i>	1	
<i>introvale 91 day pack</i>	1	
<i>isibloom 28 day pack</i>	1	
<i>jasmiel 28 day pack</i>	1	
<i>juleber 28 day pack</i>	1	
<i>junel 1.5/30 21 day pack</i>	1	
<i>junel 1/20 21 day pack</i>	1	
<i>junel fe 1.5/30 28 day pack</i>	1	
<i>junel fe 1/20 28 day pack</i>	1	
<i>junel fe 24 1/20 28 day pack</i>	1	
<i>kaitlib fe 28 day pack</i>	1	
<i>kariva 28 day pack</i>	1	
<i>kelnor 1/35 28 day pack</i>	1	
<i>kelnor 1/50 28 day pack</i>	1	
<i>kurvelo pack</i>	1	
<i>larin 1.5/30 pack</i>	1	
<i>larin 1/20 pack</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>larin fe 1.5/30 pack</i>	1	
<i>larin fe 1/20 pack</i>	1	
<i>layolis fe 28 pack</i>	1	
<i>leena 28 day pack</i>	1	
<i>lessina 28 day pack</i>	1	
<i>levonest 28 day pack</i>	1	
<i>levonorgestrel-ethinyl estradiol 0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg pack</i>	1	
<i>levora 0.15/30 28 day pack</i>	1	
<i>loestrin fe 1/20 28 day pack</i>	1	
<i>loryna 28 day pack</i>	1	
<i>low-ogestrel 28 day pack</i>	1	
<i>lutra 28 day pack</i>	1	
<i>marlissa 28 day pack</i>	1	
<i>merzee 28 day pack</i>	1	
<i>mibelas 24 fe chewable 28 day pack</i>	1	
<i>microgestin 1.5/30 21 day pack</i>	1	
<i>microgestin 1/20 21 day pack</i>	1	
<i>microgestin 24 fe 28 day pack</i>	1	
<i>microgestin fe 1.5/30 28 day pack</i>	1	
<i>microgestin fe 1/20 28 day pack</i>	1	
<i>mili 28 day pack</i>	1	
<i>necon 0.5/35 28 day pack</i>	1	
<i>nikki 28 day pack</i>	1	
<i>nortrel 0.5/35 28 day pack</i>	1	
<i>nortrel 1/35 21 day pack</i>	1	
<i>nortrel 1/35 28 day pack</i>	1	
<i>nortrel 7/7/7 28 day pack</i>	1	
<i>nylia 1/35 28 day pack</i>	1	
<i>nylia 7/7/7 28 day pack</i>	1	
<i>nymyo 28 day pack</i>	1	
<i>ocella 28 day pack</i>	1	
<i>pimtrea tab pack</i>	1	
<i>portia 28 day pack</i>	1	
<i>reclipsen 28 day pack</i>	1	
<i>rivelsa 91 day pack</i>	1	
<i>setlakin 91 day pack</i>	1	
<i>sprintec 28 day pack</i>	1	
<i>sronyx 28 day pack</i>	1	
<i>syeda 28 day pack</i>	1	
<i>tarina 24 fe 1/20 28 day pack</i>	1	
<i>tarina fe 1/20 28 day pack</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>tilia fe pack</i>	1	
<i>tri-estarylla 28 day pack</i>	1	
<i>tri-legest 28 day pack</i>	1	
<i>tri-lo- estarylla 28 day pack</i>	1	
<i>tri-lo-sprintec 28 day pack</i>	1	
<i>tri-mili 28 day pack</i>	1	
<i>tri-nymyo 28 day pack</i>	1	
<i>tri-sprintec 28 day pack</i>	1	
<i>tri-vylibra 28 day pack</i>	1	
<i>tri-vylibra lo 28 day pack</i>	1	
<i>trivora 28 day pack</i>	1	
<i>turqoz 28 day pack</i>	1	
TYBLUME 28 DAY PACK	1	
<i>tydemy 28 day pack</i>	1	
VELIVET 28 DAY PACK	1	
<i>vestura 3-0.02mg pack</i>	1	
<i>vienva 28 day pack</i>	1	
<i>vyfemla 28 day pack</i>	1	
<i>vylibra 28 day pack</i>	1	
<i>wymzya fe 28 day pack</i>	1	
<i>zovia 1/35e 28 day pack</i>	1	
<b>COMBINATION CONTRACEPTIVES - TRANSDERMAL</b>		
<i>norelgestromin/ethinyl estradiol 150-35 mcg/24hr patch</i>	1	
<i>xulane 150-35mcg/24hr patch</i>	1	
<i>zafemy 150-35mcg/24hr patch</i>	1	
<b>COMBINATION CONTRACEPTIVES - VAGINAL</b>		
ANNOVERA 0.15-0.013MG/24HR VAGINAL SYSTEM	1	QL=1 EA/365 Días
<i>eluryng 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	1	
<i>enilloring 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/etonogestrel 0.120-0.015 mg/24hr vaginal system</i>	1	
<i>haloette 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	1	
<b>PROGESTIN CONTRACEPTIVES - INJECTABLE</b>		
DEPO-SUBQ PROVERA 104MG/0.65ML SYRINGE	1	
<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml inj</i>	1	
<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml syringe</i>	1	
<b>PROGESTIN CONTRACEPTIVES - ORAL</b>		
<i>camila 28 day 0.35mg pack</i>	1	
<i>deblitane 0.35mg tab 28 day pack</i>	1	
<i>errin 28 day 0.35mg pack</i>	1	
<i>heather 0.35mg 28-day pack</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>incassia 0.35mg 28 day pack</i>	1	
<i>lyleq 28 day 0.35mg pack</i>	1	
<i>lyza 0.35mg pack</i>	1	
<i>nora-be 28 day 0.35mg pack</i>	1	
<i>norethindrone 0.35mg pack</i>	1	
<i>sharobel 0.35mg 28 day pack</i>	1	
SLYND 4MG TAB PACK	1	
<b>CORTICOSTEROIDS</b>		
<b>GLUCOCORTICOSTEROIDS</b>		
<i>budesonide 3mg dr cap</i>	1	
<i>budesonide 9mg er tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
DEXAMETHASONE 0.1MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>dexamethasone 0.5mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 0.75mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 1.5mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 1mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 2mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 4mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 6mg tab</i>	1	
<i>hydrocortisone 10mg tab</i>	1	
<i>hydrocortisone 20mg tab</i>	1	
<i>hydrocortisone 5mg tab</i>	1	
<i>methylprednisolone 16mg tab</i>	1	PA BvD
<i>methylprednisolone 32mg tab</i>	1	PA BvD
<i>methylprednisolone 4mg pack</i>	1	
<i>methylprednisolone 4mg tab</i>	1	PA BvD
<i>methylprednisolone 8mg tab</i>	1	PA BvD
<i>prednisolone 1mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
<i>prednisolone 3mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
<i>prednisolone 4mg/ml oral soln</i>	1	
<i>prednisone 10mg tab</i>	1	PA BvD
<i>prednisone 1mg tab</i>	1	PA BvD
PREDNISONONE 1MG/ML ORAL SOLN	1	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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>acetylcysteine 200mg/ml inh soln</i>	1	PA BvD
<b>DERMATOLOGICALS</b>		
<b>ACNE PRODUCTS</b>		
<i>accutane 10mg cap</i>	1	
<i>accutane 20mg cap</i>	1	
<i>accutane 40mg cap</i>	1	
<i>adapalene 0.1% cream</i>	1	PA QL=45 GM/30 Días
<i>adapalene 0.3% gel</i>	1	PA QL=45 GM/30 Días
<i>adapalene/benzoyl peroxide 0.1-2.5% gel</i>	1	PA QL=45 GM/30 Días
<i>amneesteem 10mg cap</i>	1	
<i>amneesteem 20mg cap</i>	1	
<i>amneesteem 40mg cap</i>	1	
<i>benzoyl peroxide/clindamycin phosphate 5-1.2% topical gel</i>	1	QL=90 GM/30 Días
<i>claravis 10mg cap</i>	1	
<i>claravis 20mg cap</i>	1	
<i>claravis 30mg cap</i>	1	
<i>claravis 40mg cap</i>	1	
<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>	1	QL=100 GM/30 Días
<i>clindamycin/benzoyl peroxide 1.2-2.5% gel</i>	1	QL=100 GM/30 Días
<b>ERY 2% PAD</b>	1	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>	1	QL=46.60 GM/30 Días
<i>isotretinoin 10mg cap</i>	1	
<i>isotretinoin 20mg cap</i>	1	
<i>isotretinoin 30mg cap</i>	1	
<i>isotretinoin 40mg cap</i>	1	
<i>sulfacetamide sodium 10% lotion</i>	1	QL=118 ML/30 Días
<i>tretinoin 0.01% gel</i>	1	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.025% cream</i>	1	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.025% gel</i>	1	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.05% cream</i>	1	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.1% cream</i>	1	PA QL=45 GM/30 Días
<i>zenatane 10mg cap</i>	1	
<i>zenatane 20mg 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
zenatane 30mg cap	1	
zenatane 40mg cap	1	
<b>ANTIBIOTICS - TOPICAL</b>		
gentamicin 0.1% cream	1	QL=30 GM/30 Días
gentamicin 0.1% ointment	1	QL=120 GM/30 Días
mupirocin 2% ointment	1	QL=220 GM/30 Días
<b>ANTIFUNGALS - TOPICAL</b>		
ciclopirox 0.77% cream	1	QL=90 GM/30 Días
ciclopirox 0.77% gel	1	QL=100 GM/30 Días
ciclopirox 0.77% lotion	1	QL=60 ML/30 Días
ciclopirox 1% shampoo	1	QL=120 ML/30 Días
ciclopirox 8% topical soln	1	QL=13.20 ML/30 Días
clotrimazole 1% cream	1	QL=45 GM/30 Días
clotrimazole/betamethasone 1-0.05% cream	1	QL=90 GM/30 Días
CLOTRIMAZOLE/BETAMETHASONE 1-0.05% LOTION	1	QL=60 ML/30 Días
econazole nitrate 1% cream	1	QL=85 GM/30 Días
ketoconazole 2% cream	1	QL=120 GM/30 Días
ketoconazole 2% shampoo	1	QL=240 ML/30 Días
nyamyc 100000unit/gm topical powder	1	QL=60 GM/30 Días
nystatin 100000 unit/gm ointment	1	QL=30 GM/30 Días
nystatin 100000unit/gm topical powder	1	QL=60 GM/30 Días
nystatin 100000unit/ml cream	1	QL=30 GM/30 Días
nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1 unit/gm-% ointment	1	QL=60 GM/30 Días
nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1unit/gm-% cream	1	QL=60 GM/30 Días
nystop 100000unit/gm topical powder	1	QL=60 GM/30 Días
<b>ANTI-INFLAMMATORY AGENTS - TOPICAL</b>		
diclofenac sodium 1.5% topical soln	1	QL=300 ML/30 Días
<b>ANTINEOPLASTIC OR PREMALIGNANT LESION AGENTS - TOPICAL</b>		
bexarotene 1% gel	1	PA NSO QL=60 GM/30 Días
diclofenac sodium 3% gel	1	PA QL=100 GM/30 Días
FLUOROURACIL 2% TOPICAL SOLN	1	QL=10 ML/30 Días
fluorouracil 5% cream	1	QL=40 GM/30 Días
fluorouracil 5% topical solution	1	QL=10 ML/30 Días
PANRETIN 0.1% GEL	1	NDS PA NSO
VALCHLOR 0.016% GEL	1	NDS PA NSO QL=240 GM/30 Días
<b>ANTIPSORIATICS</b>		
acitretin 10mg cap	1	
acitretin 17.5mg cap	1	
acitretin 25mg cap	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>calcipotriene 0.005% cream</i>	1	PA QL=120 GM/30 Días
<i>calcipotriene 0.005% ointment</i>	1	PA QL=120 GM/30 Días
CALCIPOTRIENE 0.005% TOPICAL SOLN	1	PA QL=120 ML/30 Días
METHOXSALEN 10MG CAP	1	
SKYRIZI 150MG/ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=7 ML/365 Días
SKYRIZI 150MG/ML SYRINGE	1	PA QL=7 ML/365 Días
STELARA 45MG/0.5ML INJ	1	PA QL=.50 ML/28 Días
STELARA 45MG/0.5ML SYRINGE	1	PA QL=.50 ML/28 Días
STELARA 90MG/ML SYRINGE	1	PA QL=1 ML/28 Días
TALTZ 80MG/ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=3 ML/28 Días
TALTZ 80MG/ML SYRINGE	1	NDS PA QL=3 ML/28 Días
<i>tazarotene 0.1% cream</i>	1	PA QL=60 GM/30 Días
TREMFYA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/28 Días
TREMFYA 100MG/ML SYRINGE	1	PA QL=2 ML/28 Días
ZORYVE 0.3% CREAM	1	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>	1	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	1	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>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>alclometasone dipropionate 0.05% ointment</i>	1	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>	1	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	1	QL=100 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.05% lotion</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>betamethasone 0.05% ointment</i>	1	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>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% foam</i>	1	QL=100 GM/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>clobetasol propionate 0.05% gel</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% lotion</i>	1	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>	1	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>	1	QL=125 ML/30 Días
<i>clodan 0.05% shampoo</i>	1	QL=236 ML/30 Días
<i>desonide 0.05% ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>desoximetasone 0.25% cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>desoximetasone 0.25% ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.01% cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.01% oil</i>	1	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>	1	QL=50 GM/30 Días
<i>halobetasol propionate 0.05% ointment</i>	1	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>		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ADBRY 150MG/ML SYRINGE	1	NDS PA QL=6 ML/28 Días
CIBINQO 100MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
CIBINQO 200MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
CIBINQO 50MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
DUPIXENT 100MG/0.67ML SYRINGE	1	NDS PA QL=1.34 ML/28 Días
DUPIXENT 200MG/1.14ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=4.56 ML/28 Días
DUPIXENT 200MG/1.14ML SYRINGE	1	NDS PA QL=4.56 ML/28 Días
DUPIXENT 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=8 ML/28 Días
DUPIXENT 300MG/2ML SYRINGE	1	NDS PA QL=8 ML/28 Días
<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	1	QL=90 GM/30 Días
<b>HAIR GROWTH AGENTS</b>		
LITFULO 50MG CAP	1	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>	1	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	1	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>	1	PA QL=90 EA/30 Días
<i>lidocaine/prilocaine 2.5-2.5% cream</i>	1	QL=30 GM/30 Días
<i>lidocan 5% patch</i>	1	PA QL=90 EA/30 Días
<i>tridacaine 5% patch</i>	1	PA QL=90 EA/30 Días
<b>ROSACEA AGENTS</b>		
<i>azelaic acid 15% gel</i>	1	QL=50 GM/30 Días
FINACEA 15% FOAM	1	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>	1	QL=59 ML/30 Días
<i>metronidazole 1% gel</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<b>SCABICIDES &amp; PEDICULICIDES</b>		
<i>malathion 0.5% lotion</i>	1	
<i>permethrin 5% cream</i>	1	
<b>WOUND CARE PRODUCTS</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
REGRANEX 0.01% GEL	1	PA QL=30 GM/15 Días
<b>DIGESTIVE AIDS</b>		
<b>DIGESTIVE ENZYMES</b>		
CREON 120000-24000-76000UNIT DR CAP	1	
CREON 15000-3000-9500UNIT DR CAP	1	
CREON 180000-36000-114000UNIT DR CAP	1	
CREON 30000-6000-19000UNIT DR CAP	1	
CREON 60000-12000-38000UNIT DR CAP	1	
SUCRAID 8500UNIT/ML ORAL SOLN	1	NDS PA
ZENPEP 105000-25000-79000UNIT DR CAP	1	ST
ZENPEP 14000-3000-10000UNIT DR CAP	1	ST
ZENPEP 24000-5000-17000UNIT DR CAP	1	ST
ZENPEP 252600-60000-189600UNIT DR CAP	1	ST
ZENPEP 40000-126000-168000UNIT DR CAP	1	ST
ZENPEP 42000-10000-32000UNIT DR CAP	1	ST
ZENPEP 63000-15000-47000UNIT DR CAP	1	ST
ZENPEP 84000-20000-63000UNIT DR CAP	1	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>	1	
<i>methazolamide 25mg tab</i>	1	
<i>methazolamide 50mg tab</i>	1	
<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>	1	
<i>bumetanide 0.5mg tab</i>	1	
<i>bumetanide 1mg tab</i>	1	
<i>bumetanide 2mg tab</i>	1	
FUROSCIX 80MG/10ML CARTRIDGE	1	NDS QL=8 EA/7 Días
<i>furosemide 10mg/ml inj</i>	1	
<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	

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



Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
FUROSEMIDE 8MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>torse mide 100mg tab</i>	1	
<i>torse mide 10mg tab</i>	1	
<i>torse mide 20mg tab</i>	1	
<i>torse mide 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	
<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	1	NDS PA QL=240 EA/30 Días
ISTURISA 5MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
RECORLEV 150MG TAB	1	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>	1	
<i>ibandronate 150mg tab</i>	1	QL=1 EA/30 Días
PROLIA 60MG/ML SYRINGE	1	ST QL=1 ML/168 Días
<i>risedronate sodium 150mg tab</i>	1	
<i>risedronate sodium 30mg tab</i>	1	
<i>risedronate sodium 35mg tab</i>	1	
<i>risedronate sodium 35mg tab (12) pack</i>	1	
<i>risedronate sodium 35mg tab (4) pack</i>	1	
<i>risedronate sodium 5mg tab</i>	1	
<i>salmon calcitonin 200unit/act nasal spray</i>	1	
TERIPARATIDE 0.02MG/ACT PEN INJ	1	NDS QL=2.48 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
TYMLOS 3120MCG/1.56ML PEN INJ	1	NDS QL=1.56 ML/30 Días
XGEVA 120MG/1.7ML INJ	1	NDS PA QL=1.70 ML/28 Días
<b>GROWTH HORMONE RECEPTOR ANTAGONISTS</b>		
SOMAVERT 10MG INJ	1	NDS PA
SOMAVERT 15MG INJ	1	NDS PA
SOMAVERT 20MG INJ	1	NDS PA
SOMAVERT 25MG INJ	1	NDS PA
SOMAVERT 30MG INJ	1	NDS PA
<b>GROWTH HORMONES</b>		
NORDITROPIN 10MG/1.5ML PEN INJ	1	NDS PA
NORDITROPIN 15MG/1.5ML PEN INJ	1	NDS PA
NORDITROPIN 30MG/3ML PEN INJ	1	NDS PA
NORDITROPIN 5MG/1.5ML PEN INJ	1	NDS PA
OMNITROPE 10MG/1.5ML CARTRIDGE	1	NDS PA
OMNITROPE 5.8MG INJ	1	NDS PA
OMNITROPE 5MG/1.5ML CARTRIDGE	1	NDS PA
SOGROYA 10MG/1.5ML PEN INJ	1	NDS PA
SOGROYA 15MG/1.5ML PEN INJ	1	NDS PA
SOGROYA 5MG/1.5ML PEN INJ	1	NDS PA
<b>HORMONE RECEPTOR MODULATORS</b>		
OSPHENA 60MG TAB	1	PA
<i>raloxifene 60mg tab</i>	1	
<b>INSULIN-LIKE GROWTH FACTORS (SOMATOMEDINS)</b>		
INCRELEX 40MG/4ML INJ	1	NDS PA
<b>LHRH/GNRH AGONIST ANALOG PITUITARY SUPPRESSANTS</b>		
SYNAREL 2MG/ML NASAL INHALER	1	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>	1	
<i>cinacalcet 60mg tab</i>	1	
<i>cinacalcet 90mg tab</i>	1	
GALAFOLD 123MG 28 DAY PACK	1	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>	1	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>	1	NDS PA
<i>nitisinone 2mg cap</i>	1	NDS PA
<i>nitisinone 5mg cap</i>	1	NDS PA
ORFADIN 4MG/ML SUSP	1	NDS PA
PALYNZIQ 10MG/0.5ML SYRINGE	1	NDS PA
PALYNZIQ 2.5MG/0.5ML SYRINGE	1	NDS PA
PALYNZIQ 20MG/ML SYRINGE	1	NDS PA
<i>paricalcitol 1mcg cap</i>	1	
<i>paricalcitol 2mcg cap</i>	1	
<i>paricalcitol 4mcg cap</i>	1	
PHEBURANE 483MG/GM ORAL PELLETT	1	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>	1	
<b>MINERALOCORTICOID RECEPTOR ANTAGONISTS</b>		
KERENDIA 10MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
KERENDIA 20MG TAB	1	PA QL=30 EA/30 Días
<b>POSTERIOR PITUITARY HORMONES</b>		
<i>desmopressin acetate 0.01% (0.01mg/act) nasal spray</i>	1	
<i>desmopressin acetate 0.1mg tab</i>	1	
<i>desmopressin acetate 0.2mg tab</i>	1	
<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	1	NDS PA QL=60 ML/30 Días
SIGNIFOR 0.6MG/ML INJ	1	NDS PA QL=60 ML/30 Días
SIGNIFOR 0.9MG/ML INJ	1	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	1	
PREMPRO 0.3/1.5MG 28 DAY PACK	1	
PREMPRO 0.45/1.5MG 28 DAY PACK	1	
PREMPRO 0.625/2.5MG 28 DAY PACK	1	
PREMPRO 0.625/5MG 28 DAY PACK	1	
<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>	1	
<i>estradiol valerate 20mg/ml inj</i>	1	
<i>estradiol valerate 40mg/ml inj</i>	1	
<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	
PREMARIN 0.3MG TAB	1	
PREMARIN 0.45MG TAB	1	
PREMARIN 0.625MG TAB	1	
PREMARIN 0.9MG TAB	1	
PREMARIN 1.25MG TAB	1	
<b>FLUOROQUINOLONES</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>FLUOROQUINOLONES</b>		
BAXDELA 450MG TAB	1	PA QL=60 EA/30 Días
<i>ciprofloxacin 250mg tab</i>	1	
<i>ciprofloxacin 2mg/ml inj</i>	1	
<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>	1	
<i>levofloxacin 750mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 750mg/150ml inj</i>	1	
<i>levofloxacin oral soln 25mg/ml</i>	1	
MOXIFLOXACIN 1.6MG/ML INJ	1	
<i>moxifloxacin 400mg tab</i>	1	
<i>ofloxacin 400mg tab</i>	1	
<b>GASTROINTESTINAL AGENTS - MISC.</b>		
<b>AGENTS FOR CHRONIC IDIOPATHIC CONSTIPATION (CIC)</b>		
TRULANCE 3MG TAB	1	
<b>FARNESOID X RECEPTOR (FXR) AGONISTS</b>		
OCALIVA 10MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
OCALIVA 5MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<b>GALLSTONE SOLUBILIZING AGENTS</b>		
RELTONE 200MG CAP	1	PA
RELTONE 400MG CAP	1	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>	1	
<b>GASTROINTESTINAL CHLORIDE CHANNEL ACTIVATORS</b>		
<i>lubiprostone 24mcg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>lubiprostone 8mcg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<b>GASTROINTESTINAL STIMULANTS</b>		
<i>metoclopramide 10mg tab</i>	1	
<i>metoclopramide 1mg/ml oral soln</i>	1	
<i>metoclopramide 5mg tab</i>	1	
<b>INFLAMMATORY BOWEL AGENTS</b>		
<i>balsalazide disodium 750mg cap</i>	1	
CIMZIA 200MG INJ	1	NDS PA QL=2 EA/28 Días
CIMZIA 200MG/ML SYRINGE	1	NDS PA QL=2 EA/28 Días
<i>mesalamine 1000mg rectal supp</i>	1	
<i>mesalamine 1200mg dr 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>mesalamine 375mg er cap</i>	1	
<i>mesalamine 400mg dr cap</i>	1	
<i>mesalamine 66.7mg/ml enema</i>	1	
<i>mesalamine 800mg dr tab</i>	1	
SKYRIZI 180MG/1.2ML CARTRIDGE	1	PA QL=1.20 ML/56 Días
SKYRIZI 360MG/2.4ML CARTRIDGE	1	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>	1	
<i>alosetron 1mg tab</i>	1	
LINZESS 145MCG CAP	1	PA QL=30 EA/30 Días
LINZESS 290MCG CAP	1	PA QL=30 EA/30 Días
LINZESS 72MCG CAP	1	PA QL=30 EA/30 Días
<b>LIVE FECAL MICROBIOTA</b>		
VOWST 30000000UNIT CAP	1	PA QL=12 EA/365 Días
<b>PERIPHERAL OPIOID RECEPTOR ANTAGONISTS</b>		
MOVANTIK 12.5MG TAB	1	PA
MOVANTIK 25MG TAB	1	PA
RELISTOR 12MG/0.6ML INJ	1	PA
RELISTOR 12MG/0.6ML SYRINGE	1	PA
RELISTOR 8MG/0.4ML SYRINGE	1	PA
SYMPROIC 0.2MG TAB	1	PA
<b>PHOSPHATE BINDER AGENTS</b>		
<i>calcium acetate 667mg cap</i>	1	
<i>calcium acetate 667mg tab</i>	1	
FOSRENOL 1000MG ORAL POWDER	1	
FOSRENOL 750MG ORAL POWDER	1	
<i>lanthanum carbonate 1000mg chew tab</i>	1	
<i>lanthanum carbonate 500mg chew tab</i>	1	
<i>lanthanum carbonate 750mg chew tab</i>	1	
<i>sevelamer carbonate 2400mg powder for oral susp</i>	1	
<i>sevelamer carbonate 800mg powder for oral susp</i>	1	
<i>sevelamer carbonate 800mg tab</i>	1	
<b>SHORT BOWEL SYNDROME (SBS) AGENTS</b>		
GATTEX 5MG INJ	1	NDS PA
<b>TRYPTOPHAN HYDROXYLASE INHIBITORS</b>		
XERMELO 250MG TAB	1	NDS PA QL=84 EA/28 Días
<b>GENITOURINARY AGENTS - 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
<b>ALKALINIZERS</b>		
<i>potassium citrate 10meq er tab</i>	1	
<i>potassium citrate 15meq er tab</i>	1	
<i>potassium citrate 5meq er tab</i>	1	
<b>CYSTINOSIS AGENTS</b>		
CYSTAGON 150MG CAP	1	
CYSTAGON 50MG CAP	1	
<b>GENITOURINARY IRRIGANTS</b>		
<i>sodium chloride 0.9% irrigation soln</i>	1	
<b>IGA NEPHROPATHY (IGAN) AGENTS</b>		
FILSPARI 200MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
FILSPARI 400MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<b>INTERSTITIAL CYSTITIS AGENTS</b>		
ELMIRON 100MG CAP	1	
<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	1	
<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>	1	
<i>febuxostat 40mg tab</i>	1	ST
<i>febuxostat 80mg tab</i>	1	ST
<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	1	NDS PA
CINRYZE 500UNIT INJ	1	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
HAEGARDA 2000UNIT INJ	1	NDS PA
HAEGARDA 3000UNIT INJ	1	NDS PA
RUCONEST 2100UNIT INJ	1	NDS PA
<b>HEMATORHEOLOGIC AGENTS</b>		
<i>pentoxifylline 400mg er tab</i>	1	
<b>PLASMA KALLIKREIN INHIBITORS</b>		
ORLADEYO 110MG CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
ORLADEYO 150MG CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
TAKHZYRO 300MG/2ML INJ	1	NDS PA QL=4 ML/28 Días
TAKHZYRO 300MG/2ML SYRINGE	1	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>	1	
BRILINTA 60MG TAB	1	
BRILINTA 90MG TAB	1	
CABLIVI 11MG INJ	1	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)	1	NDS PA QL=56 EA/28 Días
PYRUKYND 20MG/50MG TAB TAPER PACK	1	NDS PA QL=14 EA/14 Días
PYRUKYND 50MG TAB (4-WEEK PACK)	1	NDS PA QL=56 EA/28 Días
PYRUKYND 5MG TAB (4-WEEK PACK)	1	NDS PA QL=56 EA/28 Días
PYRUKYND 5MG TAB TAPER PACK	1	NDS PA QL=7 EA/7 Días
PYRUKYND 5MG/20MG TAB TAPER PACK	1	NDS PA QL=14 EA/14 Días
<b>HEMATOPOIETIC AGENTS</b>		
<b>AGENTS FOR GAUCHER DISEASE</b>		
CERDELGA 84MG CAP	1	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	1	
DROXIA 300MG CAP	1	
DROXIA 400MG CAP	1	
<i>glutamine 5000mg powder for oral soln</i>	1	PA QL=180 EA/30 Días

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



Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
OXBRYTA 300MG TAB	1	NDS PA QL=90 EA/30 Días
OXBRYTA 300MG TAB FOR ORAL SUSP	1	NDS PA QL=150 EA/30 Días
OXBRYTA 500MG TAB	1	NDS PA QL=150 EA/30 Días
<b>HEMATOPOIETIC GROWTH FACTORS</b>		
DOPTELET 20MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
DOPTELET TAB 40MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA QL=10 EA/5 Días
DOPTELET TAB 60MG DAILY DOSE PACK	1	NDS PA QL=15 EA/5 Días
NIVESTYM 300MCG/0.5ML SYRINGE	1	NDS
NIVESTYM 300MCG/ML INJ	1	NDS
NIVESTYM 480MCG/0.8ML SYRINGE	1	NDS
NIVESTYM 480MCG/1.6ML INJ	1	NDS
NYVEPRIA 6MG/0.6ML SYRINGE	1	NDS
PROMACTA 12.5MG POWDER FOR ORAL SUSP	1	NDS PA
PROMACTA 12.5MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
PROMACTA 25MG POWDER FOR ORAL SUSP	1	NDS PA
PROMACTA 25MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
PROMACTA 50MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
PROMACTA 75MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
RETACRIT 10000UNIT/ML INJ	1	PA
RETACRIT 20000UNIT/2ML INJ	1	PA
RETACRIT 20000UNIT/ML INJ	1	PA
RETACRIT 2000UNIT/ML INJ	1	PA
RETACRIT 3000UNIT/ML INJ	1	PA
RETACRIT 40000UNIT/ML INJ	1	PA
RETACRIT 4000UNIT/ML INJ	1	PA
ZARXIO 300MCG/0.5ML SYRINGE	1	NDS
ZARXIO 480MCG/0.8ML SYRINGE	1	NDS
ZIEXTENZO 6MG/0.6ML SYRINGE	1	NDS
<b>HEMOSTATICS</b>		
<b>HEMOSTATICS - SYSTEMIC</b>		
<i>tranexamic acid 650mg tab</i>	1	
<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	
<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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>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>	1	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>	1	QL=30 EA/30 Días
<b>SELECTIVE MELATONIN RECEPTOR AGONISTS</b>		
<i>ramelteon 8mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>tasimelteon 20mg cap</i>	1	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>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	1	
<b>LAXATIVES - MISCELLANEOUS</b>		
<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>	1	
<i>azithromycin 500mg tab</i>	1	
<i>azithromycin 500mg tab pack</i>	1	
<i>azithromycin 600mg 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>CLARITHROMYCIN</b>		
<i>clarithromycin 250mg tab</i>	1	
CLARITHROMYCIN 25MG/ML SUSP	1	
<i>clarithromycin 500mg er tab</i>	1	
<i>clarithromycin 500mg tab</i>	1	
CLARITHROMYCIN 50MG/ML SUSP	1	
<b>ERYTHROMYCINS</b>		
<i>ery-tab 250mg dr tab</i>	1	
<i>ery-tab 333mg dr tab</i>	1	
<i>ery-tab 500mg dr tab</i>	1	
ERYTHROMYCIN 250MG DR CAP	1	
<i>erythromycin 250mg dr tab</i>	1	
<i>erythromycin 250mg tab</i>	1	
<i>erythromycin 333mg dr tab</i>	1	
<i>erythromycin 500mg dr tab</i>	1	
<i>erythromycin 500mg tab</i>	1	
<i>erythromycin ethylsuccinate 40mg/ml susp</i>	1	
<i>erythromycin ethylsuccinate 80mg/ml susp</i>	1	
<b>FIDAXOMICIN</b>		
DIFICID 200MG TAB	1	PA QL=20 EA/10 Días
DIFICID 40MG/ML SUSP	1	PA QL=136 ML/10 Días
<b>MEDICAL DEVICES AND SUPPLIES</b>		
<b>BANDAGES-DRESSINGS-TAPE</b>		
GAUZE PADS & DRESSINGS - PADS 2 X 2	1	
<b>MISC. DEVICES</b>		
ALCOHOL SWAB 1X1 (DIABETIC)	1	
<b>PARENTERAL THERAPY SUPPLIES</b>		
INSULIN PEN NEEDLE	1	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 0.3ML	1	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1/2ML	1	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1ML	1	
NEEDLES INSULIN DISP. SAFETY	1	
<b>MIGRAINE PRODUCTS</b>		
<b>CALCITONIN GENE-RELATED PEPTIDE (CGRP) RECEPTOR ANTAG</b>		
AIMOVIG 140MG/ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=1 ML/30 Días
AIMOVIG 70MG/ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=1 ML/30 Días
EMGALITY 100MG/ML SYRINGE	1	PA QL=3 ML/30 Días
EMGALITY 120MG/ML AUTO-INJECTOR	1	PA QL=2 ML/30 Días
EMGALITY 120MG/ML SYRINGE	1	PA QL=2 ML/30 Días
UBRELVY 100MG TAB	1	PA QL=16 EA/30 Días
UBRELVY 50MG TAB	1	PA QL=16 EA/30 Días
ZAVZPRET 10MG/ACT NASAL SPRAY	1	PA QL=6 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>MIGRAINE PRODUCTS</b>		
<i>dihydroergotamine mesylate 0.5mg/act nasal inhaler</i>	1	PA QL=16 ML/30 Días
<b>SEROTONIN AGONISTS</b>		
<i>eletriptan 20mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>eletriptan 40mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>naratriptan 1mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>naratriptan 2.5mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
REYVOW 100MG TAB	1	PA QL=8 EA/30 Días
REYVOW 50MG TAB	1	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>	1	QL=12 EA/30 Días
<i>sumatriptan 25mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>sumatriptan 4mg/0.5ml cartridge</i>	1	QL=5 ML/30 Días
<i>sumatriptan 50mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>sumatriptan 5mg/act nasal spray</i>	1	QL=12 EA/30 Días
<i>sumatriptan 6mg/0.5ml auto-injector</i>	1	QL=5 ML/30 Días
<i>sumatriptan 6mg/0.5ml cartridge</i>	1	QL=5 ML/30 Días
<i>sumatriptan 6mg/0.5ml inj</i>	1	QL=5 ML/30 Días
<i>zolmitriptan 2.5mg odt</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>zolmitriptan 2.5mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>zolmitriptan 5mg odt</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>zolmitriptan 5mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>zolmitriptan 5mg/act nasal spray</i>	1	QL=12 EA/30 Días
<b>MINERALS &amp; ELECTROLYTES</b>		
<b>ELECTROLYTE MIXTURES</b>		
ELECTROLYTE-148 SOLUTION	1	
GLUCOSE 100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 2MG/ML INJ	1	PA BvD
GLUCOSE 100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 4.5MG/ML INJ	1	PA BvD
GLUCOSE 25MG/ML/SODIUM CHLORIDE 4.5MG/ML INJ	1	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.01meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	1	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml inj</i>	1	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml/sodium chloride 2.25mg/ml inj</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	1	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>	1	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.03meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	1	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.04meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	1	
GLUCOSE 50MG/ML/POTASSIUM CHLORIDE 0.04MEQ/ML/SODIUM CHLORIDE 9MG/ML INJ	1	
<i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 2mg/ml inj</i>	1	
<i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	1	
<i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>	1	
KCL/D5W/LR INJ 0.15%	1	
<i>kcl/nacl 20meq-0.45% inj</i>	1	
<i>kcl/nacl 20meq-0.9% inj</i>	1	
<i>kcl/nacl 40meq-9% inj</i>	1	
PLASMA-LYTE 148 INJ	1	
PLASMA-LYTE A INJ	1	
TPN ELECTROLYTES INJ	1	PA BvD
<b>MAGNESIUM</b>		
<i>magnesium sulfate 500mg/ml inj</i>	1	
<i>magnesium sulfate 500mg/ml syringe</i>	1	
<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>	1	
<i>klor-con 8meq er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 1.33meq/ml oral soln</i>	1	
<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	1	
<i>potassium chloride 15meq micro er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 2.67meq/ml oral soln</i>	1	
<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>	1	
POTASSIUM CHLORIDE 20MEQ/100ML INJ	1	
<i>potassium chloride 2meq/ml (20ml) inj</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>potassium chloride 2meq/ml inj</i>	1	
POTASSIUM CHLORIDE 40MEQ/100ML INJ	1	
<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>	1	
<i>sodium chloride 0.9% inj</i>	1	
<i>sodium chloride 3% inj</i>	1	
<i>sodium chloride 50mg/ml inj</i>	1	
<b>MISCELLANEOUS THERAPEUTIC CLASSES</b>		
<b>CHELATING AGENTS</b>		
<i>penicillamine 250mg tab</i>	1	
<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	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
REVLIMID 15MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
REVLIMID 2.5MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
REVLIMID 20MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
REVLIMID 25MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
REVLIMID 5MG CAP	1	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
REZUROCK 200MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
THALOMID 100MG CAP	1	NDS QL=30 EA/30 Días
THALOMID 150MG CAP	1	NDS QL=60 EA/30 Días
THALOMID 200MG CAP	1	NDS QL=60 EA/30 Días
THALOMID 50MG CAP	1	NDS QL=30 EA/30 Días
<b>IMMUNOSUPPRESSIVE AGENTS</b>		
<i>azathioprine 50mg tab</i>	1	PA BvD
<i>cyclosporine 100mg cap</i>	1	PA BvD
<i>cyclosporine 25mg cap</i>	1	PA BvD
<i>cyclosporine modified 100mg cap</i>	1	PA BvD
<i>cyclosporine modified 100mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
<i>cyclosporine modified 25mg cap</i>	1	PA BvD
<i>cyclosporine modified 50mg cap</i>	1	PA BvD
ENSPRYNG 120MG/ML SYRINGE	1	NDS PA QL=2 ML/28 Días
ENVARUSUS XR 0.75MG TAB	1	PA BvD
ENVARUSUS XR 1MG TAB	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
ENVARUSUS XR 4MG TAB	1	PA BvD
<i>everolimus 0.25mg tab</i>	1	PA BvD
<i>everolimus 0.5mg tab</i>	1	PA BvD
<i>everolimus 0.75mg tab</i>	1	PA BvD
<i>everolimus 1mg tab</i>	1	PA BvD
<i>gengraf 100mg cap</i>	1	PA BvD
<i>gengraf 100mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
<i>gengraf 25mg cap</i>	1	PA BvD
LUPKYNIS 7.9MG CAP	1	NDS PA QL=180 EA/30 Días
<i>mycophenolate mofetil 200mg/ml susp</i>	1	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>	1	PA BvD
<i>mycophenolic acid 360mg dr tab</i>	1	PA BvD
PROGRAF 0.2MG GRANULES FOR ORAL SUSP	1	PA BvD
PROGRAF 1MG GRANULES FOR ORAL SUSP	1	PA BvD
SANDIMMUNE 100MG/ML ORAL SOLN	1	PA BvD
<i>sirolimus 0.5mg tab</i>	1	PA BvD
<i>sirolimus 1mg tab</i>	1	PA BvD
<i>sirolimus 1mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
<i>sirolimus 2mg tab</i>	1	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	1	PA
LOKELMA 5GM POWDER FOR ORAL SUSP	1	PA
<i>sodium polystyrene sulfonate 15000mg powder for oral susp</i>	1	
<i>sps 15gm/60ml susp</i>	1	
VELTASSA 16.8GM POWDER FOR ORAL SUSP	1	PA
VELTASSA 25.2GM POWDER FOR ORAL SUSP	1	PA
VELTASSA 8.4GM POWDER FOR ORAL SUSP	1	PA
<b>SYSTEMIC LUPUS ERYTHEMATOSUS AGENTS</b>		
BENLYSTA 200MG/ML AUTO-INJECTOR	1	NDS PA QL=4 ML/28 Días
BENLYSTA 200MG/ML SYRINGE	1	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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>nystatin 100000unit/ml susp</i>	1	
<b>ANTISEPTICS - MOUTH/THROAT</b>		
<i>chlorhexidine gluconate 0.12% mouthwash</i>	1	
<i>periogard 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>	1	
<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>	1	
<i>cyclobenzaprine 10mg tab</i>	1	
<i>cyclobenzaprine 5mg tab</i>	1	
<i>metaxalone 800mg tab</i>	1	
<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>	1	
<i>tizanidine 2mg tab</i>	1	
<i>tizanidine 4mg cap</i>	1	
<i>tizanidine 4mg tab</i>	1	
<i>tizanidine 6mg cap</i>	1	
<b>DIRECT MUSCLE RELAXANTS</b>		
<i>dantrolene sodium 100mg cap</i>	1	
<i>dantrolene sodium 25mg cap</i>	1	
<i>dantrolene sodium 50mg cap</i>	1	
<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>	1	
<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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>NASAL STEROIDS</b>		
<i>flunisolide 25% (25mcg/act) nasal inhaler</i>	1	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	1	NDS PA QL=70 ML/28 Días
<i>riluzole 50mg tab</i>	1	
<b>SPINAL MUSCULAR ATROPHY AGENTS (SMA)</b>		
EVRYSDI 0.75MG/ML ORAL SOLN	1	NDS PA QL=200 ML/30 Días
<b>NUTRIENTS</b>		
<b>CARBOHYDRATES</b>		
<i>glucose 100mg/ml inj</i>	1	PA BvD
<i>glucose 50mg/ml inj</i>	1	
<b>LIPIDS</b>		
DOJOLVI 100% ORAL SOLN	1	NDS PA
INTRALIPID 20GM/100ML INJ	1	PA BvD
NUTRILIPID 20GM/100ML INJ	1	PA BvD
<b>PROTEINS</b>		
CLINIMIX 4.25/10 INJ	1	PA BvD
CLINIMIX 4.25/5 INJ	1	PA BvD
CLINIMIX 5/15 INJ	1	PA BvD
CLINIMIX 5/20 INJ	1	PA BvD
CLINIMIX E 2.75/5 INJ	1	PA BvD
CLINIMIX E 4.25/10 INJ	1	PA BvD
CLINIMIX E 4.25/5 INJ	1	PA BvD
CLINIMIX E 5/15 INJ	1	PA BvD
CLINIMIX E 5/20 INJ	1	PA BvD
<i>clinisol 15 inj</i>	1	PA BvD
<i>plenamine 15% inj</i>	1	PA BvD
PREMASOL 10% INJ	1	PA BvD
PROSOL 20% INJ	1	PA BvD
TRAVASOL 10% INJ	1	PA BvD
TROPHAMINE 10% INJ	1	PA BvD
<b>OPHTHALMIC AGENTS</b>		
<b>BETA-BLOCKERS - OPTHALMIC</b>		
BETAXOLOL 0.5% OPTH SOLN	1	
<i>brimonidine tartrate/timolol 0.2-0.5% ophth soln</i>	1	
CARTEOLOL 1% OPTH 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% OPTH SOLN	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>timolol 0.25% ophth gel</i>	1	
<i>timolol 0.25% ophth soln</i>	1	
<i>timolol 0.25% ophth soln (preservative-free)</i>	1	
<i>timolol 0.5% ophth gel</i>	1	
<i>timolol 0.5% ophth soln</i>	1	
<i>timolol 0.5% ophth soln (preservative-free)</i>	1	
<b>CYCLOPLEGIC MYDRIATICS</b>		
<i>atropine sulfate 1% ophth soln</i>	1	
<b>MIOTICS</b>		
PHOSPHOLINE IODIDE 0.125% OPHTH SOLN	1	
<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	1	
<i>brimonidine tartrate 0.1% ophth soln</i>	1	
<i>brimonidine tartrate 0.15% ophth soln</i>	1	
<i>brimonidine tartrate 0.2% ophth soln</i>	1	
SIMBRINZA 0.2-1% OPHTH SUSP	1	
<b>OPHTHALMIC ANTI-INFECTIVES</b>		
BACITRACIN 500UNIT/GM OPHTH OINTMENT	1	
<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	1	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
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	1	QL=15 ML/7 Días
XDEMVY 0.25% OPHTH SOLN	1	PA QL=10 ML/42 Días
<b>OPHTHALMIC IMMUNOMODULATORS</b>		
<i>cyclosporine 0.05% ophth susp</i>	1	QL=60 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<b>OPHTHALMIC INTEGRIN ANTAGONISTS</b>		
XIIDRA 5% OPHTH SOLN	1	QL=60 EA/30 Días
<b>OPHTHALMIC KINASE INHIBITORS</b>		
RHOPRESSA 0.02% OPHTH SOLN	1	QL=5 ML/30 Días
ROCKLATAN 0.05-0.2MG/ML OPHTH SOLN	1	QL=5 ML/30 Días
<b>OPHTHALMIC NERVE GROWTH FACTORS</b>		
OXERVATE 0.002% OPHTH SOLN	1	NDS PA QL=112 ML/365 Días
<b>OPHTHALMIC STEROIDS</b>		
DEXAMETHASONE PHOSPHATE 0.1% OPHTH SOLN	1	
<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>	1	
<i>fluorometholone 0.1% ophth susp</i>	1	
<i>loteprednol etabonate 0.5% ophth gel</i>	1	
<i>loteprednol etabonate 0.5% ophth susp</i>	1	
<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	
PREDNISOLONE ACETATE 1% OPHTH SUSP	1	
SULFACETAMIDE/PREDNISOLONE 10-0.25% OPHTH SOLN	1	
TOBRADEX 0.1-0.3% OPHTH OINTMENT	1	
<b>OPHTHALMICS - MISC.</b>		
<i>azelastine 0.05% ophth soln</i>	1	
<i>brinzolamide 1% ophth susp</i>	1	
<i>bromfenac 0.09% ophth soln</i>	1	QL=6.80 ML/365 Días
CROMOLYN SODIUM 4% OPHTH SOLN	1	
CYSTADROPS 0.37% OPHTH SOLN	1	NDS PA QL=20 ML/28 Días
CYSTARAN 0.44% OPHTH SOLN	1	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>	1	
FLURBIPROFEN SODIUM 0.03% OPHTH SOLN	1	
ILEVRO 0.3% OPHTH SUSP	1	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	1	QL=12 ML/365 Días
<b>PROSTAGLANDINS - OPHTHALMIC</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>bimatoprost 0.03% ophth soln</i>	1	QL=5 ML/30 Días
<i>latanoprost 0.005% ophth soln</i>	1	QL=5 ML/30 Días
LUMIGAN 0.01% OPTH SOLN	1	QL=5 ML/30 Días
<i>tafluprost 0.0015% ophth soln</i>	1	ST QL=30 EA/30 Días
<i>travoprost 0.004% ophth soln</i>	1	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	1	
<i>ofloxacin 0.3% otic soln</i>	1	
<b>OTIC COMBINATIONS</b>		
<i>ciprofloxacin/dexamethasone 0.3-0.1% otic susp</i>	1	
<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>	1	
<i>fluocinolone acetonide 0.01% otic soln</i>	1	
<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	1	NDS PA
GAMMAGARD 10GM INJ	1	NDS PA
GAMMAGARD 2.5GM/25ML INJ	1	NDS PA
GAMMAGARD 5GM INJ	1	NDS PA
GAMMAKED 1GM/10ML INJ	1	NDS PA
GAMMAPLEX 10GM/100ML INJ	1	NDS PA
GAMMAPLEX 10GM/200ML INJ	1	NDS PA
GAMMAPLEX 20GM/200ML INJ	1	NDS PA
GAMMAPLEX 5GM/50ML INJ	1	NDS PA
GAMUNEX 1GM/10ML INJ	1	NDS PA
OCTAGAM 1GM/20ML INJ	1	NDS PA
OCTAGAM 2GM/20ML INJ	1	NDS PA
PANZYGA 10GM/100ML INJ	1	NDS PA
PANZYGA 1GM/10ML INJ	1	NDS PA
PANZYGA 2.5GM/25ML INJ	1	NDS PA
PANZYGA 20GM/200ML INJ	1	NDS PA
PANZYGA 30GM/300ML INJ	1	NDS PA
PANZYGA 5GM/50ML INJ	1	NDS PA
PRIVIGEN 20GM/200ML INJ	1	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
<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>	1	
<i>ampicillin 100mg/ml inj</i>	1	
AMPICILLIN 125MG INJ	1	
<i>ampicillin 500mg cap</i>	1	
<b>NATURAL PENICILLINS</b>		
BICILLIN L-A 1200000UNIT/2ML SYRINGE	1	
BICILLIN L-A 2400000UNIT/4ML SYRINGE	1	
BICILLIN L-A 600000UNIT/ML SYRINGE	1	
<i>penicillin g potassium 1000000unit/ml inj</i>	1	
PENICILLIN G POTASSIUM 40000UNIT/ML INJ	1	
PENICILLIN G POTASSIUM 60000UNIT/ML INJ	1	
PENICILLIN G SODIUM 100000UNIT/ML INJ	1	
<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>		
<i>amoxicillin 250mg/clavulanate 125mg tab</i>	1	
AMOXICILLIN/CLAVULANATE 400-57MG CHEW TAB	1	
<i>amoxicillin/clavulanate 500-125mg tab</i>	1	
<i>amoxicillin/clavulanate 875-125mg tab</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 200-28.5mg/5ml susp</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 250-62.5mg/5ml susp</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 400-57mg/5ml susp</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 600-42.9mg/5ml susp</i>	1	
<i>ampicillin/sulbactam 100-50mg/ml inj</i>	1	
<i>ampicillin/sulbactam 1000-500mg inj</i>	1	
<i>ampicillin/sulbactam 2000-1000mg inj</i>	1	
<i>piperacillin/tazobactam 2000-250mg inj</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>piperacillin/tazobactam 3000-375mg inj</i>	1	
<i>piperacillin/tazobactam 36-4.5gm inj</i>	1	
<i>piperacillin/tazobactam 4000-500mg inj</i>	1	
<b>PENICILLINASE-RESISTANT PENICILLINS</b>		
<i>dicloxacillin 250mg cap</i>	1	
<i>dicloxacillin 500mg cap</i>	1	
<i>nafcillin 100mg/ml inj</i>	1	
<i>nafcillin 1gm inj</i>	1	
<i>nafcillin 2gm inj</i>	1	
<i>oxacillin 100mg/ml inj</i>	1	
<i>oxacillin 1gm inj</i>	1	
OXACILLIN 20MG/ML INJ	1	
<i>oxacillin 2gm inj</i>	1	
OXACILLIN 40MG/ML INJ	1	
<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	1	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>	1	
<i>disulfiram 250mg tab</i>	1	
<i>disulfiram 500mg tab</i>	1	
<b>ANTI-CATAPLECTIC AGENTS</b>		
LUMRYZ 4.5GM GRANULES FOR ORAL SUSP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
LUMRYZ 6GM GRANULES FOR ORAL SUSP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
LUMRYZ 7.5GM GRANULES FOR ORAL SUSP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
LUMRYZ 9GM GRANULES FOR ORAL SUSP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
SODIUM OXYBATE 500MG/ML ORAL SOLN	1	NDS PA QL=540 ML/30 Días
XYWAV 0.5GM/ML ORAL SOLN	1	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>	1	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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>galantamine 4mg tab</i>	1	
<i>galantamine 8mg tab</i>	1	
<i>galantamine hydrobromide 16mg er cap</i>	1	
<i>galantamine hydrobromide 24mg er cap</i>	1	
GALANTAMINE HYDROBROMIDE 4MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>galantamine hydrobromide 8mg er cap</i>	1	
<i>memantine 10mg tab</i>	1	
<i>memantine 14mg er cap</i>	1	
<i>memantine 21mg er cap</i>	1	
<i>memantine 28mg er cap</i>	1	
<i>memantine 2mg/ml oral soln</i>	1	
<i>memantine 5/10mg titration pack</i>	1	
<i>memantine 5mg tab</i>	1	
<i>memantine 7mg er cap</i>	1	
<i>rivastigmine 1.5mg cap</i>	1	
<i>rivastigmine 13.3mg/24hr patch</i>	1	
<i>rivastigmine 3mg cap</i>	1	
<i>rivastigmine 4.5mg cap</i>	1	
<i>rivastigmine 4.6mg/24hr patch</i>	1	
<i>rivastigmine 6mg cap</i>	1	
<i>rivastigmine 9.5mg/24hr patch</i>	1	
<b>FIBROMYALGIA AGENTS</b>		
SAVELLA 100MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
SAVELLA 12.5MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
SAVELLA 25MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
SAVELLA 50MG TAB	1	QL=60 EA/30 Días
SAVELLA TAB 4-WEEK TITRATION PACK (55)	1	
<b>MOVEMENT DISORDER DRUG THERAPY</b>		
AUSTEDO 12MG TAB	1	NDS PA QL=120 EA/30 Días
AUSTEDO 6MG TAB	1	NDS PA QL=120 EA/30 Días
AUSTEDO 9MG TAB	1	NDS PA QL=120 EA/30 Días
AUSTEDO XR 12MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
AUSTEDO XR 24MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
AUSTEDO XR 30MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO XR 36MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO XR 42MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO XR 48MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO XR 6MG TAB	1	NDS PA QL=90 EA/30 Días
AUSTEDO XR ONCE DAILY 4 WEEK TITRATION PACK	1	NDS PA QL=42 EA/28 Días
INGREZZA 40MG CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
INGREZZA 40MG SPRINKLE CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 60MG CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 60MG SPRINKLE CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 80MG CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 80MG SPRINKLE CAP	1	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA CAP PACK	1	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	1	NDS
AVONEX 30MCG/0.5ML SYRINGE	1	NDS
BETASERON 0.3MG INJ	1	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	1	NDS
MAVENCLAD 10 TABLET PACK 10MG	1	NDS
MAVENCLAD 4 TABLET PACK 10MG	1	NDS
MAVENCLAD 5 TABLET PACK 10MG	1	NDS
MAVENCLAD 6 TABLET PACK 10MG	1	NDS
MAVENCLAD 7 TABLET PACK 10MG	1	NDS
MAVENCLAD 8 TABLET PACK 10MG	1	NDS
MAVENCLAD 9 TABLET PACK 10MG	1	NDS
MAYZENT 0.25MG STARTER PACK	1	NDS
MAYZENT 0.25MG TAB	1	NDS
MAYZENT 1MG TAB	1	NDS
MAYZENT 2MG TAB	1	NDS
MAYZENT STARTER PACK (7)	1	
PLEGRIDY 125MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	NDS
PLEGRIDY 125MCG/0.5ML SYRINGE	1	NDS
REBIF 22MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	NDS
REBIF 22MCG/0.5ML SYRINGE	1	NDS
REBIF 44MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	1	NDS
REBIF 44MCG/0.5ML SYRINGE	1	NDS
REBIF REBIDOSE PACK	1	NDS
REBIF TITRATION PACK	1	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
<i>teriflunomide 14mg tab</i>	1	
<i>teriflunomide 7mg tab</i>	1	
ZEPOSIA 0.92MG CAP	1	NDS PA
ZEPOSIA 28-DAY STARTER KIT	1	NDS PA
ZEPOSIA CAP 7-DAY STARTER PACK	1	NDS PA
<b>PSEUDOBULBAR AFFECT (PBA) AGENTS</b>		
NUEDEXTA 20-10MG CAP	1	PA QL=60 EA/30 Días
<b>PSYCHOTHERAPEUTIC AND NEUROLOGICAL AGENTS - MISC.</b>		
ERGOLOID MESYLATES USP 1MG TAB	1	
PIMOZIDE 1MG TAB	1	
PIMOZIDE 2MG TAB	1	
<b>SMOKING DETERRENTS</b>		
<i>bupropion 150mg sr tab</i>	1	
NICOTROL 10MG INH SOLN	1	
NICOTROL 10MG/ML NASAL INHALER	1	
<i>varenicline 0.5mg tab</i>	1	
<i>varenicline 0.5mg/1mg first month pack</i>	1	
<i>varenicline 1mg tab</i>	1	
<i>varenicline 1mg tab pack (56)</i>	1	
<b>RESPIRATORY AGENTS - MISC.</b>		
<b>ALPHA-PROTEINASE INHIBITOR (HUMAN)</b>		
ARALAST 1000MG INJ	1	NDS PA
GLASSIA 1000MG/50ML INJ	1	NDS PA
PROLASTIN 1000MG INJ	1	NDS PA
ZEMAIRA 1000MG INJ	1	NDS PA
<b>CYSTIC FIBROSIS AGENTS</b>		
BRONCHITOL 40MG INH POWDER	1	NDS PA QL=560 EA/28 Días
KALYDECO 13.4MG GRANULES	1	NDS PA QL=56 EA/28 Días
KALYDECO 150MG TAB	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
KALYDECO 25MG GRANULES	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
KALYDECO 5.8MG GRANULES	1	NDS PA QL=56 EA/28 Días
KALYDECO 50MG GRANULES	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
KALYDECO 75MG GRANULES	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
ORKAMBI 125-100MG GRANULES	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
ORKAMBI 125-100MG TAB	1	NDS PA QL=120 EA/30 Días
ORKAMBI 125-200MG TAB	1	NDS PA QL=120 EA/30 Días
ORKAMBI 188-150MG GRANULES	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
ORKAMBI 94-75MG GRANULES	1	NDS PA QL=56 EA/28 Días
PULMOZYME 1MG/ML INH SOLN	1	NDS PA BvD QL=150 ML/30 Días
SYMDEKO 50-75MG/75MG PACK	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
SYMDEKO TAB 4-WEEK PACK	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
TRIKAFTA 100-50-75MG/150MG PACK	1	NDS PA QL=90 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
TRIKAFTA 100-50-75MG/75MG GRANULES PACK	1	NDS PA QL=56 EA/28 Días
TRIKAFTA 50-37.5-25MG/75MG TAB PACK	1	NDS PA QL=84 EA/28 Días
TRIKAFTA 80-40-60MG/59.5MG GRANULES PACK	1	NDS PA QL=56 EA/28 Días
<b>PULMONARY FIBROSIS AGENTS</b>		
OFEV 100MG CAP	1	NDS PA QL=60 EA/30 Días
OFEV 150MG CAP	1	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>		
SULFADIAZINE 500MG TAB	1	
<b>TETRACYCLINES</b>		
<b>AMINOMETHYLCYCLINES</b>		
NUZYRA 150MG TAB	1	NDS PA QL=30 EA/14 Días
<b>GLYCYLCYCLINES</b>		
<i>tigecycline 50mg inj</i>	1	NDS
<b>TETRACYCLINES</b>		
<i>demeclocycline 150mg tab</i>	1	
<i>demeclocycline 300mg tab</i>	1	
<i>doxy 100mg inj</i>	1	
<i>doxycycline hyclate 100mg cap</i>	1	
<i>doxycycline hyclate 100mg tab</i>	1	
<i>doxycycline hyclate 20mg tab</i>	1	
<i>doxycycline hyclate 50mg cap</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 100mg cap</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 100mg tab</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 50mg cap</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 50mg tab</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 5mg/ml susp</i>	1	
<i>minocycline 100mg cap</i>	1	
<i>minocycline 100mg tab</i>	1	
<i>minocycline 50mg cap</i>	1	
<i>minocycline 50mg tab</i>	1	
<i>minocycline 75mg cap</i>	1	
<i>minocycline 75mg tab</i>	1	
<i>tetracycline 250mg cap</i>	1	
<i>tetracycline 500mg cap</i>	1	
<b>THYROID AGENTS</b>		
<b>ANTITHYROID AGENTS</b>		
<i>methimazole 10mg tab</i>	1	
<i>methimazole 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>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	
<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	1	
SYNTHROID 112MCG TAB	1	
SYNTHROID 125MCG 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
SYNTHROID 137MCG TAB	1	
SYNTHROID 150MCG TAB	1	
SYNTHROID 175MCG TAB	1	
SYNTHROID 200MCG TAB	1	
SYNTHROID 25MCG TAB	1	
SYNTHROID 300MCG TAB	1	
SYNTHROID 50MCG TAB	1	
SYNTHROID 75MCG TAB	1	
SYNTHROID 88MCG TAB	1	
<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>		
<b>TOXOID COMBINATIONS</b>		
ADACEL INJ	1	VAC
ADACEL SYRINGE	1	VAC
BOOSTRIX INJ	1	VAC
BOOSTRIX SYRINGE	1	VAC
DAPTACEL INJ	1	
DIPHThERIA/TETANUS TOXOID INJ	1	PA BvD
INFANRIX SYRINGE	1	
KINRIX SYRINGE	1	
PEDIARIX SYRINGE	1	
PENTACEL 96-30-68UNIT/ML INJ	1	
QUADRACEL INJ	1	
QUADRACEL INJ	1	
QUADRACEL SYRINGE	1	
TDVAX 4-4UNIT/ML INJ	1	PA BvD VAC
TENIVAC 4-10UNIT/ML INJ	1	PA BvD VAC
TENIVAC 4-10UNIT/ML SYRINGE	1	PA BvD VAC
<b>ULCER DRUGS/ANTISPASMODICS/ANTICHOLINERGICS</b>		
<b>ANTISPASMODICS</b>		
<i>dicyclomine 10mg 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>dicyclomine 20mg tab</i>	1	
<i>dicyclomine 2mg/ml oral soln</i>	1	
<i>glycopyrrolate 1mg tab</i>	1	
<i>glycopyrrolate 2mg tab</i>	1	
<i>methscopolamine bromide 2.5mg tab</i>	1	
<i>methscopolamine bromide 5mg tab</i>	1	
<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>	1	
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>	1	
<b>PROTON PUMP INHIBITORS</b>		
<i>esomeprazole 20mg dr cap</i>	1	
<i>esomeprazole 40mg dr cap</i>	1	
<i>lansoprazole 15mg dr cap</i>	1	
<i>lansoprazole 30mg dr cap</i>	1	
<i>omeprazole 10mg dr cap</i>	1	
<i>omeprazole 20mg dr cap</i>	1	
<i>omeprazole 40mg dr cap</i>	1	
<i>pantoprazole 20mg dr tab</i>	1	
<i>pantoprazole 40mg dr tab</i>	1	
<i>rabeprazole sodium 20mg dr tab</i>	1	
<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>	1	
<i>darifenacin 7.5mg er tab</i>	1	
<i>fesoterodine fumarate 4mg er tab</i>	1	
<i>fesoterodine fumarate 8mg er tab</i>	1	
<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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>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>	1	
<i>tolterodine tartrate 2mg tab</i>	1	
<i>tolterodine tartrate 4mg er cap</i>	1	
<i>tropium chloride 20mg tab</i>	1	
<i>tropium chloride 60mg er cap</i>	1	
<b>URINARY ANTISPASMODICS - BETA-3 ADRENERGIC AGONISTS</b>		
GEMTESA 75MG TAB	1	PA
MYRBETRIQ 25MG ER TAB	1	
MYRBETRIQ 50MG ER TAB	1	
<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>	1	
<b>VACCINES</b>		
<b>BACTERIAL VACCINES</b>		
ACTHIB INJ	1	
BCG LIVE TICE STRAIN 50MG INJ	1	VAC
BEXSERO SYRINGE	1	VAC
HIBERIX 10MCG INJ	1	
MENACTRA INJ	1	VAC
MENQUADFI INJ	1	VAC
MENVEO INJ	1	VAC
PEDVAXHIB 7.5MCG/0.5ML INJ	1	
PENBRAYA INJ	1	VAC
TRUMENBA SYRINGE	1	VAC
TYPHIM VI 25MCG/0.5ML INJ	1	VAC
TYPHIM VI 25MCG/0.5ML SYRINGE	1	VAC
<b>VIRAL VACCINES</b>		
ABRYSVO 120MCG/0.5ML INJ	1	VAC
AREXVY 120MCG/0.5ML INJ	1	VAC
ENGERIX-B 10MCG/0.5ML SYRINGE	1	PA BvD VAC
ENGERIX-B 20MCG/ML INJ	1	PA BvD VAC
ENGERIX-B 20MCG/ML SYRINGE	1	PA BvD VAC
GARDASIL 9 INJ	1	VAC

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
GARDASIL 9 SYRINGE	1	VAC
HAVRIX 1440ELU/ML SYRINGE	1	VAC
HAVRIX 720ELU/0.5ML SYRINGE	1	
HEPLISAV-B 20MCG/0.5ML SYRINGE	1	PA BvD VAC
IMOVAX 2.5UNIT/ML INJ	1	PA BvD VAC
IPOL INJ	1	VAC
IXCHIQ INJ	1	VAC
IXIARO 0.012MG/ML SYRINGE	1	VAC
JYNNEOS 0.5ML INJ	1	VAC
M-M-R II INJ	1	VAC
PREHEVBRIO 10MCG/ML INJ	1	PA BvD VAC
PRIORIX INJ	1	VAC
PROQUAD INJ	1	
RABAVERT 2.5UNIT/ML INJ	1	PA BvD VAC
RECOMBIVAX 10MCG/ML INJ	1	PA BvD VAC
RECOMBIVAX 10MCG/ML SYRINGE	1	PA BvD VAC
RECOMBIVAX 40MCG/ML INJ	1	PA BvD VAC
RECOMBIVAX 5MCG/0.5ML INJ	1	PA BvD VAC
RECOMBIVAX 5MCG/0.5ML SYRINGE	1	PA BvD VAC
ROTARIX SUSP	1	
ROTARIX SUSP	1	
ROTATEQ SUSP	1	
SHINGRIX 50MCG/0.5ML INJ	1	QL=2 EA/365 DíasVAC
TICOVAC 1.2MCG/0.25ML SYRINGE	1	
TICOVAC 2.4MCG/0.5ML SYRINGE	1	VAC
TWINRIX SYRINGE	1	VAC
VAQTA 25UNIT/0.5ML INJ	1	
VAQTA 25UNIT/0.5ML SYRINGE	1	
VAQTA 50UNIT/ML INJ	1	VAC
VAQTA 50UNIT/ML SYRINGE	1	VAC
VARIVAX 1350PFU/0.5ML INJ	1	VAC
YF-VAX INJ	1	VAC
YF-VAX INJ	1	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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>estradiol 0.01mg vaginal insert</i>	1	
ESTRING 2MG (7.5 MCG/24HR) VAGINAL SYSTEM	1	ST
PREMARIN 0.625MG/GM VAGINAL CREAM	1	
<i>yuvafem 10mcg vaginal insert</i>	1	
<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>	59	<i>acetylcysteine 100mg/ml inh soln</i>	73	AIMOVIG 70MG/ML AUTO-INJECTOR	90
<i>abacavir 300mg tab</i>	59	<i>acetylcysteine 200mg/ml inh soln</i>	74	AKEEGA 500-100MG TAB	47
<i>abacavir/lamivudine 600-300mg tab</i>	59	<i>acitretin 10mg cap</i>	75	AKEEGA 500-50MG TAB	47
ABELCET 5MG/ML INJ	37	<i>acitretin 17.5mg cap</i>	75	<i>ala-cort 1% cream</i>	76
ABILIFY 300MG INJ	58	<i>acitretin 25mg cap</i>	75	<i>ala-cort 2.5% cream</i>	76
ABILIFY 300MG SYRINGE	58	ACTEMRA	13	<i>albendazole 200mg tab</i>	18
ABILIFY 400MG INJ	58	162MG/0.9ML AUTO-INJECTOR		<i>albuterol 0.21mg/ml (0.63mg/3ml) inh soln</i>	21
ABILIFY 400MG SYRINGE	58	ACTEMRA	13	<i>albuterol 0.4mg/ml (2mg/5ml) oral soln</i>	21
ABILIFY 720MG/2.4ML SYRINGE	58	162MG/0.9ML SYRINGE		<i>albuterol 0.83mg/ml (0.083%) inh soln</i>	21
ABILIFY 960MG/3.2ML SYRINGE	58	ACTHIB INJ	109	<i>albuterol 1.25mg/3ml neb soln</i>	21
<i>abiraterone acetate 250mg tab</i>	47	ACTIMMUNE	53	<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (6.7gm)</i>	21
ABRYSVO	109	2000000UNIT/0.5ML INJ		<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (8.5gm)</i>	22
120MCG/0.5ML INJ		<i>acyclovir 200mg cap</i>	62	<i>albuterol 2mg tab</i>	22
<i>acamprosate calcium 333mg dr tab</i>	101	<i>acyclovir 400mg tab</i>	62	<i>albuterol 4mg tab</i>	22
<i>acarbose 100mg tab</i>	32	<i>acyclovir 40mg/ml susp</i>	62	<i>albuterol 5mg/ml inh soln</i>	22
<i>acarbose 25mg tab</i>	32	<i>acyclovir 5% ointment</i>	76	<i>alclometasone dipropionate 0.05% cream</i>	76
<i>acarbose 50mg tab</i>	32	<i>acyclovir 50mg/ml inj</i>	62	<i>alclometasone dipropionate 0.05% ointment</i>	76
<i>accutane 10mg cap</i>	74	<i>acyclovir 800mg tab</i>	62	ALCOHOL SWAB 1X1 (DIABETIC)	90
<i>accutane 20mg cap</i>	74	ADACEL INJ	107	ALECENSA 150MG CAP	48
<i>accutane 40mg cap</i>	74	ADACEL SYRINGE	107	<i>alendronate sodium 10mg tab</i>	80
<i>acebutolol 200mg cap</i>	63	<i>adapalene 0.1% cream</i>	74	<i>alendronate sodium 35mg tab</i>	80
<i>acebutolol 400mg cap</i>	63	<i>adapalene 0.3% gel</i>	74	<i>alendronate sodium 70mg tab</i>	80
<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/75ml oral soln</i>	80
<i>acetaminophen/hydrocodone bitartrate 21.7mg-0.5mg/ml oral soln</i>	16	ADBRY 150MG/ML SYRINGE	78	<i>alfuzosin 10mg er tab</i>	86
<i>acetazolamide 125mg tab</i>	79	<i>adefovir dipivoxil 10mg tab</i>	62	<i>aliskiren 150mg tab</i>	42
<i>acetazolamide 250mg tab</i>	79	ADEMPAS 0.5MG TAB	67	<i>aliskiren 300mg tab</i>	43
<i>acetazolamide 500mg er cap</i>	79	ADEMPAS 1.5MG TAB	67	<i>allopurinol 100mg tab</i>	86
<i>acetic acid 2% otic soln</i>	99	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		
		AIMOVIG 140MG/ML AUTO-INJECTOR	90		

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

## Índice

<i>allopurinol 300mg tab</i>	86	<i>amlodipine/benazepril</i>	41	<i>amoxicillin 25mg/ml susp</i>	100
<i>alose tron 0.5mg tab</i>	85	<i>10-40mg cap</i>		<i>amoxicillin 40mg/ml susp</i>	100
<i>alose tron 1mg tab</i>	85	<i>amlodipine/benazepril</i>	41	<i>amoxicillin 500mg cap</i>	100
<i>alprazolam 0.25mg tab</i>	19	<i>2.5-10mg cap</i>		<i>amoxicillin 500mg tab</i>	100
<i>alprazolam 0.5mg tab</i>	19	<i>amlodipine/benazepril</i>	41	<i>amoxicillin 50mg/ml susp</i>	100
<i>alprazolam 1mg tab</i>	19	<i>5-10mg cap</i>		<i>amoxicillin 80mg/ml susp</i>	100
<i>alprazolam 2mg tab</i>	19	<i>amlodipine/benazepril</i>	41	<i>amoxicillin 875mg tab</i>	100
<i>altavera 28 day pack</i>	68	<i>5-20mg cap</i>		AMOXICILLIN/CLAVUL	100
ALUNBRIG 180MG TAB	48	<i>amlodipine/benazepril</i>	41	ANATE 400-57MG	
ALUNBRIG 30MG TAB	48	<i>5-40mg cap</i>		CHEW TAB	
ALUNBRIG 90MG TAB	48	<i>amlodipine/olmesartan</i>	41	<i>amoxicillin/clavulanate</i>	100
ALUNBRIG INITIATION	48	<i>medoxomil 10-20mg tab</i>		<i>500-125mg tab</i>	
PACK		<i>amlodipine/olmesartan</i>	41	<i>amoxicillin/clavulanate</i>	100
ALVESCO 160MCG	21	<i>medoxomil 10-40mg tab</i>		<i>875-125mg tab</i>	
INHALER		<i>amlodipine/olmesartan</i>	41	<i>amoxicillin/k clavulanate</i>	100
ALVESCO 80MCG	21	<i>medoxomil 5-20mg tab</i>		<i>200-28.5mg/5ml susp</i>	
INHALER		<i>amlodipine/olmesartan</i>	41	<i>amoxicillin/k clavulanate</i>	100
<i>alyacen 1/35 pack</i>	68	<i>medoxomil 5-40mg tab</i>		<i>250-62.5mg/5ml susp</i>	
<i>alyq 20mg tab</i>	67	<i>amlodipine/valsartan</i>	41	<i>amoxicillin/k clavulanate</i>	100
<i>amantadine 100mg cap</i>	53	<i>10-160mg tab</i>		<i>400-57mg/5ml susp</i>	
<i>amantadine 100mg tab</i>	53	<i>amlodipine/valsartan</i>	41	<i>amoxicillin/k clavulanate</i>	100
<i>amantadine 10mg/ml oral</i>	53	<i>10-320mg tab</i>		<i>600-42.9mg/5ml susp</i>	
<i>soln</i>		<i>amlodipine/valsartan</i>	41	<i>amphetamine/dextroamph</i>	10
<i>ambrisentan 10mg tab</i>	66	<i>5-160mg tab</i>		<i>etamine 10mg er cap</i>	
<i>ambrisentan 5mg tab</i>	66	<i>amlodipine/valsartan</i>	42	<i>amphetamine/dextroamph</i>	10
<i>amethia 91 day pack</i>	68	<i>5-320mg tab</i>		<i>etamine 10mg tab</i>	
<i>amikacin 250mg/ml inj</i>	12	<i>ammonium lactate 12%</i>	78	<i>amphetamine/dextroamph</i>	10
<i>amiloride 5mg tab</i>	80	<i>cream</i>		<i>etamine 12.5mg tab</i>	
AMILORIDE/HYDROCH	79	<i>ammonium lactate 12%</i>	78	<i>amphetamine/dextroamph</i>	10
LOROTHIAZIDE 5-50MG		<i>lotion</i>		<i>etamine 15mg er cap</i>	
TAB		<i>amne steem 10mg cap</i>	74	<i>amphetamine/dextroamph</i>	10
<i>amiodarone 100mg tab</i>	20	<i>amne steem 20mg cap</i>	74	<i>etamine 15mg tab</i>	
<i>amiodarone 200mg tab</i>	20	<i>amne steem 40mg cap</i>	74	<i>amphetamine/dextroamph</i>	10
<i>amiodarone 400mg tab</i>	20	<i>amoxapine 100mg tab</i>	31	<i>etamine 20mg 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 20mg 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	100	<i>etamine 25mg 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>	100	<i>etamine 30mg er cap</i>	
<i>amlodipine 10mg tab</i>	64	AMOXICILLIN 250MG	100	<i>amphetamine/dextroamph</i>	10
<i>amlodipine 2.5mg tab</i>	64	CHEW TAB		<i>etamine 30mg tab</i>	
<i>amlodipine 5mg tab</i>	64	<i>amoxicillin</i>	100	<i>amphetamine/dextroamph</i>	10
<i>amlodipine/benazepril</i>	41	<i>250mg/clavulanate</i>		<i>etamine 5mg er cap</i>	
<i>10-20mg cap</i>		<i>125mg 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>amphetamine/dextroamphetamine 5mg tab</i>	10	ARIKAYCE 590MG/8.4ML INH SUSP	12	ASMANEX 220MCG (30ACT) TWISTHALER	21
<i>amphetamine/dextroamphetamine 7.5mg tab</i>	10	<i>aripiprazole 10mg odt</i>	59	ASMANEX 220MCG (60ACT) TWISTHALER	21
AMPHOTERICIN B 50MG INJ	37	<i>aripiprazole 10mg tab</i>	59	ASMANEX 50MCG HFA INHALER	21
<i>ampicillin 1000mg inj</i>	100	<i>aripiprazole 15mg odt</i>	59	<i>aspirin/dipyridamole</i>	87
<i>ampicillin 100mg/ml inj</i>	100	<i>aripiprazole 15mg tab</i>	59	<i>25-200mg er cap</i>	
AMPICILLIN 125MG INJ	100	<i>aripiprazole 1mg/ml oral soln</i>	59	<i>atazanavir 150mg cap</i>	59
<i>ampicillin 500mg cap</i>	100	<i>aripiprazole 20mg tab</i>	59	<i>atazanavir 200mg cap</i>	59
<i>ampicillin/sulbactam</i>	100	<i>aripiprazole 2mg tab</i>	59	<i>atazanavir 300mg cap</i>	59
<i>1000-500mg inj</i>		<i>aripiprazole 30mg tab</i>	59	<i>atenolol 100mg tab</i>	63
<i>ampicillin/sulbactam</i>	100	<i>aripiprazole 5mg tab</i>	59	<i>atenolol 25mg tab</i>	63
<i>100-50mg/ml inj</i>		ARISTADA 1064MG/3.9ML	59	<i>atenolol 50mg tab</i>	63
<i>ampicillin/sulbactam</i>	100	SYRINGE		<i>atenolol/chlorthalidone</i>	42
<i>2000-1000mg inj</i>		ARISTADA	59	<i>100-25mg tab</i>	
<i>anagrelide 0.5mg cap</i>	87	441MG/1.6ML SYRINGE		<i>atenolol/chlorthalidone</i>	42
<i>anagrelide 1mg cap</i>	87	ARISTADA	59	<i>50-25mg tab</i>	
<i>anastrozole 1mg tab</i>	47	662MG/2.4ML SYRINGE		<i>atomoxetine 100mg cap</i>	10
ANNOVERA	72	ARISTADA	59	<i>atomoxetine 10mg cap</i>	10
0.15-0.013MG/24HR VAGINAL SYSTEM		675MG/2.4ML SYRINGE		<i>atomoxetine 18mg cap</i>	10
ANORO ELLIPTA	22	ARISTADA	59	<i>atomoxetine 25mg cap</i>	10
62.5-25MCG INHALER		882MG/3.2ML SYRINGE		<i>atomoxetine 40mg cap</i>	10
APRACLONIDINE 0.5% OPHTH SOLN	97	<i>armodafinil 150mg tab</i>	11	<i>atomoxetine 60mg cap</i>	10
<i>aprepitant 125mg cap</i>	36	<i>armodafinil 200mg tab</i>	11	<i>atomoxetine 80mg cap</i>	10
<i>aprepitant</i>	36	<i>armodafinil 250mg tab</i>	11	<i>atorvastatin 10mg tab</i>	38
<i>125mg/aprepitant 80mg cap therapy pack</i>		<i>armodafinil 50mg tab</i>	11	<i>atorvastatin 20mg tab</i>	38
<i>aprepitant 40mg cap</i>	36	ARNUITY 100MCG INHALER	21	<i>atorvastatin 40mg tab</i>	38
<i>aprepitant 80mg cap</i>	36	ARNUITY 200MCG INHALER	21	<i>atorvastatin 80mg tab</i>	38
<i>apri 28 day pack</i>	69	ARNUITY 50MCG INHALER	21	<i>atovaquone 150mg/ml susp</i>	43
APTIOM 200MG TAB	25	<i>asenapine 10mg sl tab</i>	56	<i>atovaquone/proguanil</i>	44
APTIOM 400MG TAB	25	<i>asenapine 2.5mg sl tab</i>	56	<i>250-100mg tab</i>	
APTIOM 600MG TAB	25	<i>asenapine 5mg sl tab</i>	57	<i>atovaquone/proguanil</i>	44
APTIOM 800MG TAB	25	<i>ashlyna 91 day pack</i>	69	<i>62.5-25mg tab</i>	
APTIVUS 250MG CAP	59	ASMANEX 100MCG HFA INHALER	21	<i>atropine sulfate 1% ophth soln</i>	97
ARALAST 1000MG INJ	104	ASMANEX 110MCG (30ACT) TWISTHALER	21	<i>atropine</i>	35
<i>aranelle 28 pack</i>	69	ASMANEX 200MCG HFA INHALER	21	<i>sulfate/diphenoxylate</i>	
ARCALYST 220MG INJ	13	ASMANEX 220MCG (120ACT) TWISTHALER	21	<i>0.025-2.5mg tab</i>	
AREXVY 120MCG/0.5ML INJ	109			ATROVENT 17MCG INHALER	20
<i>arformoterol tartrate</i>	22			<i>aubra 28 day pack</i>	69
<i>15mcg/2ml neb soln</i>				AUGTYRO 40MG CAP	48
				AUSTEDO 12MG TAB	102

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

## Índice

AUSTEDO 6MG TAB	102	<b>B</b>	<i>benztropine mesylate</i>	53
AUSTEDO 9MG TAB	102	BACITRACIN	<i>0.5mg tab</i>	
AUSTEDO XR 12MG TAE	102	500UNIT/GM OPHTH	<i>benztropine mesylate 1mg</i>	53
AUSTEDO XR 24MG TAE	102	OINTMENT	<i>tab</i>	
AUSTEDO XR 30MG TAE	102	<i>bacitracin/polymyxin B</i>	<i>benztropine mesylate 2mg</i>	53
AUSTEDO XR 36MG TAE	102	<i>0.5-10unit/mg ophth</i>	<i>tab</i>	
AUSTEDO XR 42MG TAE	102	<i>ointment</i>	BERINERT 500UNIT INJ	86
AUSTEDO XR 48MG TAE	102	<i>baclofen 10mg tab</i>	BESREMI 500MCG/ML	53
AUSTEDO XR 6MG TAB	102	<i>baclofen 20mg tab</i>	SYRINGE	
AUSTEDO XR ONCE	102	<i>baclofen 5mg tab</i>	<i>betaine 1000mg powder</i>	81
DAILY 4 WEEK		<i>balsalazide disodium</i>	<i>for oral soln</i>	
TITRATION PACK		<i>750mg cap</i>	<i>betamethasone 0.05%</i>	76
AUVELITY 105-45MG ER	29	BALVERSA 3MG TAB	<i>aug cream</i>	
TAB		BALVERSA 4MG TAB	<i>betamethasone 0.05%</i>	76
<i>aviane 28 pack</i>	69	BALVERSA 5MG TAB	<i>aug lotion</i>	
AVONEX 30MCG/0.5ML	103	<i>balziva 28 day pack</i>	<i>betamethasone 0.05%</i>	76
AUTO-INJECTOR		BAQSIMI 3MG/DOSE	<i>aug ointment</i>	
AVONEX 30MCG/0.5ML	103	NASAL POWDER	<i>betamethasone 0.05%</i>	76
SYRINGE		BAXDELA 450MG TAB	<i>cream</i>	
AYVAKIT 100MG TAB	48	BCG LIVE TICE STRAIN	BETAMETHASONE	76
AYVAKIT 200MG TAB	48	50MG INJ	0.05% GEL	
AYVAKIT 25MG TAB	48	<i>benazepril 10mg tab</i>	<i>betamethasone 0.05%</i>	76
AYVAKIT 300MG TAB	48	<i>benazepril 20mg tab</i>	<i>lotion</i>	
AYVAKIT 50MG TAB	48	<i>benazepril 40mg tab</i>	<i>betamethasone 0.05%</i>	76
<i>azathioprine 50mg tab</i>	93	<i>benazepril 5mg tab</i>	<i>ointment</i>	
<i>azelaic acid 15% gel</i>	78	<i>benazepril/hydrochloroth</i>	<i>betamethasone 0.1%</i>	76
<i>azelastine 0.05% ophth</i>	98	<i>iazide 10-12.5mg tab</i>	<i>cream</i>	
<i>soln</i>		<i>benazepril/hydrochloroth</i>	<i>betamethasone 0.1%</i>	76
<i>azelastine 0.1%</i>	95	<i>iazide 20-12.5mg tab</i>	<i>lotion</i>	
<i>(137mcg/act) nasal</i>		<i>benazepril/hydrochloroth</i>	<i>betamethasone 0.1%</i>	76
<i>inhaler</i>		<i>iazide 20-25mg tab</i>	<i>ointment</i>	
<i>azithromycin 20mg/ml</i>	89	<i>benazepril/hydrochloroth</i>	BETASERON 0.3MG INJ	103
<i>susp</i>		<i>iazide 5-6.25mg tab</i>	BETAXOLOL 0.5%	96
<i>azithromycin 250mg pack</i>	89	BENLYSTA 200MG/ML	OPHTH SOLN	
<i>azithromycin 250mg tab</i>	89	AUTO-INJECTOR	<i>betaxolol 10mg tab</i>	63
<i>azithromycin 40mg/ml</i>	89	BENLYSTA 200MG/ML	<i>betaxolol 20mg tab</i>	63
<i>susp</i>		SYRINGE	<i>bethanechol chloride</i>	109
<i>azithromycin 500mg inj</i>	89	BENZNIDAZOLE 100MG	<i>10mg tab</i>	
<i>azithromycin 500mg tab</i>	89	TAB	<i>bethanechol chloride</i>	109
<i>azithromycin 500mg tab</i>	89	BENZNIDAZOLE	<i>25mg tab</i>	
<i>pack</i>		12.5MG TAB	<i>bethanechol chloride</i>	109
<i>azithromycin 600mg tab</i>	89	<i>benzoyl</i>	<i>50mg tab</i>	
<i>aztreonam 1000mg inj</i>	44	<i>peroxide/clindamycin</i>	<i>bethanechol chloride 5mg</i>	109
<i>aztreonam 2000mg inj</i>	44	<i>phosphate 5-1.2% topical</i>	<i>tab</i>	
		<i>gel</i>	<i>bexarotene 1% gel</i>	75

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

## Índice

<i>bexarotene 75mg cap</i>	53	BRAFTOVI 75MG CAP	49	<i>budesonide 0.5mg/ml inh</i>	21
BEXSERO SYRINGE	109	BREO ELLIPTA	22	<i>susp</i>	
<i>bicalutamide 50mg tab</i>	47	100-25MCG INHALER		<i>budesonide 2mg/act</i>	18
BICILLIN L-A	100	BREO ELLIPTA	22	<i>rectal foam</i>	
1200000UNIT/2ML		200-25MCG INHALER		<i>budesonide 3mg dr cap</i>	73
SYRINGE		BREO ELLIPTA	22	<i>budesonide 9mg er tab</i>	73
BICILLIN L-A	100	50-25MCG INH		<i>budesonide/formoterol</i>	22
2400000UNIT/4ML		<i>breyana 160-4.5mcg/act</i>	22	<i>fumarate 160-45mcg</i>	
SYRINGE		<i>inh</i>		<i>inhaler</i>	
BICILLIN L-A	100	<i>breyana 80-4.5mcg/act inh</i>	22	<i>budesonide/formoterol</i>	22
600000UNIT/ML		BREZTRI AEROSPHERE	22	<i>fumarate 80-45mcg</i>	
SYRINGE		160-9-4.8MCG/ACT		<i>inhaler</i>	
BIKTARVY 30-120-15MG	59	INHALER		<i>bumetanide 0.25mg/ml inj</i>	79
TAB		<i>brillyn 28 day pack</i>	69	<i>bumetanide 0.5mg tab</i>	79
BIKTARVY 50-200-25MG	59	BRILINTA 60MG TAB	87	<i>bumetanide 1mg tab</i>	79
TAB		BRILINTA 90MG TAB	87	<i>bumetanide 2mg tab</i>	79
<i>bimatoprost 0.03% ophth</i>	99	<i>brimonidine tartrate</i>	97	<i>buprenorphine 10mcg/hr</i>	17
<i>soln</i>		<i>0.1% ophth soln</i>		<i>weekly patch</i>	
<i>bisoprolol fumarate 10mg</i>	63	<i>brimonidine tartrate</i>	97	<i>buprenorphine 15mcg/hr</i>	17
<i>tab</i>		<i>0.15% ophth soln</i>		<i>weekly patch</i>	
<i>bisoprolol fumarate 5mg</i>	63	<i>brimonidine tartrate</i>	97	<i>buprenorphine 20mcg/hr</i>	17
<i>tab</i>		<i>0.2% ophth soln</i>		<i>weekly patch</i>	
<i>bisoprolol</i>	42	<i>brimonidine</i>	96	<i>buprenorphine 2mg sl tab</i>	17
<i>fumarate/hydrochlorothia</i>		<i>tartrate/timolol 0.2-0.5%</i>		<i>buprenorphine 5mcg/hr</i>	17
<i>zide 10-6.25mg tab</i>		<i>ophth soln</i>		<i>weekly patch</i>	
<i>bisoprolol</i>	42	<i>brinzolamide 1% ophth</i>	98	<i>buprenorphine 7.5mcg/hr</i>	17
<i>fumarate/hydrochlorothia</i>		<i>susp</i>		<i>weekly patch</i>	
<i>zide 2.5-6.25mg tab</i>		BRIVIACT 100MG TAB	25	<i>buprenorphine 8mg sl tab</i>	17
<i>bisoprolol</i>	42	BRIVIACT 10MG TAB	25	<i>buprenorphine/naloxone</i>	17
<i>fumarate/hydrochlorothia</i>		BRIVIACT 10MG/ML	25	<i>12-3mg sl film</i>	
<i>zide 5-6.25mg tab</i>		ORAL SOLN		<i>buprenorphine/naloxone</i>	17
BIVIGAM 5GM/50ML INJ	99	BRIVIACT 25MG TAB	25	<i>2-0.5mg sl film</i>	
<i>blisovi 21 fe 1.5/30 28</i>	69	BRIVIACT 50MG TAB	25	<i>buprenorphine/naloxone</i>	17
<i>day pack</i>		BRIVIACT 75MG TAB	25	<i>2-0.5mg sl tab</i>	
<i>blisovi 24 fe 1/20 28 day</i>	69	<i>bromfenac 0.09% ophth</i>	98	<i>buprenorphine/naloxone</i>	17
<i>pack</i>		<i>soln</i>		<i>4-1mg sl film</i>	
BOOSTRIX INJ	107	<i>bromocriptine 2.5mg tab</i>	53	<i>buprenorphine/naloxone</i>	17
BOOSTRIX SYRINGE	107	<i>bromocriptine 5mg cap</i>	53	<i>8-2mg sl film</i>	
<i>bosentan 125mg tab</i>	66	BRONCHITOL 40MG	104	<i>buprenorphine/naloxone</i>	17
<i>bosentan 62.5mg tab</i>	66	INH POWDER		<i>8-2mg sl tab</i>	
BOSULIF 100MG CAP	49	BRUKINSA 80MG CAP	49	<i>bupropion 100mg er tab</i>	29
BOSULIF 100MG TAB	49	<i>budesonide 0.125mg/ml</i>	21	<i>bupropion 100mg tab</i>	29
BOSULIF 400MG TAB	49	<i>inh susp</i>		<i>bupropion 150mg sr (12</i>	29
BOSULIF 500MG TAB	49	<i>budesonide 0.25mg/ml</i>	21	<i>hr) tab</i>	
BOSULIF 50MG CAP	49	<i>inh susp</i>		<i>bupropion 150mg sr tab</i>	104

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

## Índice

<i>bupropion 150mg xl (24 hr) tab</i>	29	CAMZYOS 2.5MG CAP	66	<i>carbidopa/entacapone/le vodopa 25-200-100mg tab</i>	53
<i>bupropion 200mg er tab</i>	29	CAMZYOS 5MG CAP	66	<i>carbidopa/entacapone/le vodopa 31.25-200-125mg tab</i>	53
<i>bupropion 300mg er tab</i>	29	<i>candesartan cilexetil 16mg tab</i>	40	<i>carbidopa/entacapone/le vodopa 37.5-200-150mg tab</i>	53
<i>bupropion 75mg tab</i>	29	<i>candesartan cilexetil 32mg tab</i>	40	<i>carbidopa/entacapone/le vodopa 50-200-200mg tab</i>	53
<i>bupirone 10mg tab</i>	19	<i>candesartan cilexetil 4mg tab</i>	40	CARBIDOPA/LEVODOPA 10-100MG ODT	54
<i>bupirone 15mg tab</i>	19	<i>candesartan cilexetil 8mg tab</i>	40	<i>carbidopa/levodopa 10-100mg tab</i>	54
<i>bupirone 30mg tab</i>	19	CAPLYTA 10.5MG CAP	54	<i>carbidopa/levodopa 25-100mg er tab</i>	54
<i>bupirone 5mg tab</i>	19	CAPLYTA 21MG CAP	55	CARBIDOPA/LEVODOPA 25-100MG ODT	54
<i>bupirone 7.5mg tab</i>	19	CAPLYTA 42MG CAP	55	<i>carbidopa/levodopa 25-100mg tab</i>	54
<i>butorphanol tartrate 1mg/act nasal inhaler</i>	17	CAPRELSA 100MG TAB	49	CARBIDOPA/LEVODOPA 25-250MG ODT	54
BYDUREON 2MG/0.85ML AUTO-INJECTOR	33	CAPRELSA 300MG TAB	49	<i>carbidopa/levodopa 25-250mg tab</i>	54
<b>C</b>					
<i>cabergoline 0.5mg tab</i>	82	<i>captopril 100mg tab</i>	39	<i>carbidopa/levodopa 50-200mg er tab</i>	54
CABLIVI 11MG INJ	87	<i>captopril 12.5mg tab</i>	39	<i>carglumic acid 200mg tab for oral susp</i>	81
CABOMETRYX 20MG TAE	49	<i>captopril 25mg tab</i>	39	<i>carisoprodol 350mg tab</i>	95
CABOMETRYX 40MG TAE	49	<i>captopril 50mg tab</i>	39	CARTEOLOL 1% OPHTH SOLN	96
CABOMETRYX 60MG TAE	49	<i>carbamazepine 100mg chew tab</i>	25	<i>cartia 120mg er cap</i>	64
<i>calcipotriene 0.005% cream</i>	76	<i>carbamazepine 100mg er cap</i>	25	<i>cartia 180mg er cap</i>	64
<i>calcipotriene 0.005% ointment</i>	76	<i>carbamazepine 100mg er tab</i>	25	<i>cartia 240mg er cap</i>	64
CALCIPOTRIENE 0.005% TOPICAL SOLN	76	<i>carbamazepine 200mg er cap</i>	25	<i>cartia 300mg er cap</i>	64
<i>calcitriol 0.25mcg cap</i>	81	<i>carbamazepine 200mg er tab</i>	25	<i>carvedilol 12.5mg tab</i>	63
<i>calcitriol 0.5mcg cap</i>	81	<i>carbamazepine 200mg tab</i>	25	<i>carvedilol 25mg tab</i>	63
<i>calcitriol 1mcg/ml oral soln</i>	81	<i>carbamazepine 20mg/ml susp</i>	25	<i>carvedilol 3.125mg tab</i>	63
<i>calcium acetate 667mg cap</i>	85	<i>carbamazepine 300mg er cap</i>	25	<i>carvedilol 6.25mg tab</i>	63
<i>calcium acetate 667mg tab</i>	85	<i>carbamazepine 400mg er tab</i>	25	<i>casposungin acetate 50mg inj</i>	36
CALQUENCE 100MG CAP	49	<i>carbidopa 25mg tab</i>	53	<i>casposungin acetate 70mg inj</i>	36
CALQUENCE 100MG TAB	49	<i>carbidopa/entacapone/le vodopa 12.5-200-50mg tab</i>	53		
<i>camila 28 day 0.35mg pack</i>	72	<i>carbidopa/entacapone/le vodopa 18.75-200-75mg tab</i>	53		
<i>camreselo 91 day pack</i>	69				
CAMZYOS 10MG CAP	66				
CAMZYOS 15MG CAP	66				

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

## Índice

CAYSTON 75MG INH SOLN	44	<i>celecoxib 100mg cap</i>	13	<i>ciclopirox 0.77% cream</i>	75
CEFACLOR 250MG CAP	67	<i>celecoxib 200mg cap</i>	13	<i>ciclopirox 0.77% gel</i>	75
CEFACLOR 500MG CAP	67	<i>celecoxib 400mg cap</i>	13	<i>ciclopirox 0.77% lotion</i>	75
CEFADROXIL 1000MG TAB	67	<i>celecoxib 50mg cap</i>	13	<i>ciclopirox 1% shampoo</i>	75
<i>cefadroxil 100mg/ml susp</i>	67	<i>cephalexin 250mg cap</i>	67	<i>ciclopirox 8% topical soln</i>	75
<i>cefadroxil 500mg cap</i>	67	<i>cephalexin 25mg/ml susp</i>	67	CILASTATIN/IMIPENEM	43
<i>cefadroxil 50mg/ml susp</i>	67	<i>cephalexin 500mg cap</i>	67	250-250MG INJ	
<i>cefazolin 1000mg inj</i>	67	<i>cephalexin 50mg/ml susp</i>	67	<i>cilastatin/imipenem</i>	43
<i>cefazolin 200mg/ml inj</i>	67	CERDELGA 84MG CAP	87	<i>500-500mg inj</i>	
<i>cefazolin 500mg inj</i>	67	<i>cevimeline 30mg cap</i>	95	<i>cilostazol 100mg tab</i>	87
<i>cefdinir 25mg/ml susp</i>	68	CHEMET 100MG CAP	35	<i>cilostazol 50mg tab</i>	87
<i>cefdinir 300mg cap</i>	68	<i>chlordiazepoxide 10mg cap</i>	19	CIMDUO 300-300MG TAB	59
<i>cefdinir 50mg/ml susp</i>	68	<i>chlordiazepoxide 25mg cap</i>	19	<i>cimetidine 200mg tab</i>	108
<i>cefepime 1000mg inj</i>	68	<i>chlordiazepoxide 5mg cap</i>	19	<i>cimetidine 300mg tab</i>	108
<i>cefepime 2000mg inj</i>	68	<i>chlorhexidine gluconate 0.12% mouthwash</i>	95	<i>cimetidine 400mg tab</i>	108
<i>cefixime 20mg/ml susp</i>	68	<i>chloroquine phosphate 250mg tab</i>	44	<i>cimetidine 800mg tab</i>	108
<i>cefixime 400mg cap</i>	68	<i>chloroquine phosphate 500mg tab</i>	45	CIMZIA 200MG INJ	84
<i>cefixime 40mg/ml susp</i>	68	<i>chlorpromazine 100mg tab</i>	58	CIMZIA 200MG/ML SYRINGE	84
<i>cefoxitin 1gm inj</i>	67	CHLORPROMAZINE 100MG/ML ORAL SOLN	58	<i>cinacalcet 30mg tab</i>	81
<i>cefoxitin 200mg/ml inj</i>	67	<i>chlorpromazine 10mg tab</i>	58	<i>cinacalcet 60mg tab</i>	81
<i>cefoxitin 2gm inj</i>	68	<i>chlorpromazine 200mg tab</i>	58	<i>cinacalcet 90mg tab</i>	81
<i>cefpodoxime 100mg tab</i>	68	<i>chlorpromazine 25mg tab</i>	58	CINRYZE 500UNIT INJ	86
<i>cefpodoxime 10mg/ml susp</i>	68	CHLORPROMAZINE 30MG/ML ORAL SOLN	58	CIPROFLOXACIN 0.2% OTIC SOLN	99
<i>cefpodoxime 200mg tab</i>	68	<i>chlorpromazine 50mg tab</i>	58	<i>ciprofloxacin 0.3% ophth soln</i>	97
<i>cefpodoxime 20mg/ml susp</i>	68	<i>chlorthalidone 25mg tab</i>	80	<i>ciprofloxacin 250mg tab</i>	84
<i>cefprozil 250mg tab</i>	68	<i>chlorthalidone 50mg tab</i>	80	<i>ciprofloxacin 2mg/ml inj</i>	84
<i>cefprozil 25mg/ml susp</i>	68	<i>chlorzoxazone 500mg tab</i>	95	<i>ciprofloxacin 500mg tab</i>	84
<i>cefprozil 500mg tab</i>	68	<i>cholestyramine resin (sugar-free) 4000mg powder for oral susp</i>	38	<i>ciprofloxacin 750mg tab</i>	84
<i>cefprozil 50mg/ml susp</i>	68	CIBINQO 100MG TAB	78	<i>ciprofloxacin/dexamethasone 0.3-0.1% otic susp</i>	99
<i>ceftazidime 1gm inj</i>	68	CIBINQO 200MG TAB	78	<i>citalopram 10mg tab</i>	29
<i>ceftazidime 200mg/ml inj</i>	68	CIBINQO 50MG TAB	78	<i>citalopram 20mg tab</i>	29
<i>ceftazidime 2gm inj</i>	68			<i>citalopram 2mg/ml oral soln</i>	29
<i>ceftriaxone 10gm inj</i>	68			<i>citalopram 40mg tab</i>	29
<i>ceftriaxone 1gm inj</i>	68			<i>claravis 10mg cap</i>	74
<i>ceftriaxone 250mg inj</i>	68			<i>claravis 20mg cap</i>	74
<i>ceftriaxone 2gm inj</i>	68			<i>claravis 30mg cap</i>	74
<i>ceftriaxone 500mg inj</i>	68			<i>claravis 40mg cap</i>	74
<i>cefuroxime 1500mg inj</i>	68			<i>clarithromycin 250mg tab</i>	90
<i>cefuroxime 250mg tab</i>	68				
<i>cefuroxime 500mg tab</i>	68				
<i>cefuroxime 750mg inj</i>	68				

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

## Índice

CLARITHROMYCIN 25MG/ML SUSP	90	<i>clobetasol propionate</i> 0.05% cream	76	<i>clorazepate dipotassium</i> 7.5mg tab	19
<i>clarithromycin 500mg er</i> <i>tab</i>	90	<i>clobetasol propionate</i> 0.05% e cream	76	<i>clotrimazole 1% cream</i>	75
<i>clarithromycin 500mg tab</i>	90	<i>clobetasol propionate</i> 0.05% foam	76	<i>clotrimazole 10mg</i> <i>lozenge</i>	94
CLARITHROMYCIN 50MG/ML SUSP	90	<i>clobetasol propionate</i> 0.05% gel	77	<i>clotrimazole/betamethaso</i> <i>ne 1-0.05% cream</i>	75
<i>clindacin 1% pad</i>	74	<i>clobetasol propionate</i> 0.05% lotion	77	CLOTTRIMAZOLE/BETA METHASONE 1-0.05%	75
<i>clindamycin 1% gel</i>	74	<i>clobetasol propionate</i> 0.05% ointment	77	LOTION	
<i>clindamycin 1% gel</i> <i>(twice-daily)</i>	74	<i>clobetasol propionate</i> 0.05% shampoo	77	<i>clozapine 100mg odt</i>	57
<i>clindamycin 1% lotion</i>	74	<i>clobetasol propionate</i> 0.05% topical soln	77	<i>clozapine 100mg tab</i>	57
<i>clindamycin 1% pad</i>	74	<i>clobetasol propionate</i> 0.05% topical spray	77	CLOZAPINE 12.5MG ODT	57
<i>clindamycin 1% topical</i> <i>soln</i>	74	<i>clodan 0.05% shampoo</i>	77	<i>clozapine 150mg odt</i>	57
<i>clindamycin 12mg/ml inj</i>	44	<i>clomipramine 25mg cap</i>	31	<i>clozapine 200mg odt</i>	57
<i>clindamycin 150mg cap</i>	44	<i>clomipramine 50mg cap</i>	31	<i>clozapine 200mg tab</i>	57
<i>clindamycin 150mg/ml</i> <i>(6ml) inj</i>	44	<i>clomipramine 75mg cap</i>	31	<i>clozapine 25mg odt</i>	57
<i>clindamycin 15mg/ml oral</i> <i>soln</i>	44	<i>clonazepam 0.125mg odt</i>	24	<i>clozapine 25mg tab</i>	57
<i>clindamycin 18mg/ml inj</i>	44	<i>clonazepam 0.25mg odt</i>	24	<i>clozapine 25mg tab</i>	57
<i>clindamycin 2% vaginal</i> <i>cream</i>	110	<i>clonazepam 0.5mg odt</i>	24	COARTEM 20-120MG TAB	44
<i>clindamycin 300mg cap</i>	44	<i>clonazepam 0.5mg tab</i>	24	<i>codeine</i>	16
<i>clindamycin 6mg/ml inj</i>	44	<i>clonazepam 1mg odt</i>	24	<i>phosphate/acetaminophe</i> <i>n 15-300mg tab</i>	
<i>clindamycin 75mg cap</i>	44	<i>clonazepam 1mg tab</i>	24	<i>codeine</i>	16
<i>clindamycin/benzoyl</i> <i>peroxide 1.2-2.5% gel</i>	74	<i>clonazepam 2mg odt</i>	24	<i>phosphate/acetaminophe</i> <i>n 30-300mg tab</i>	
<i>clindamycin/benzoyl</i> <i>peroxide 1-5% gel</i>	74	<i>clonazepam 2mg tab</i>	24	<i>codeine</i>	16
CLINIMIX 4.25/10 INJ	96	<i>clonidine 0.1mg er tab</i>	10	<i>phosphate/acetaminophe</i> <i>n 60-300mg tab</i>	
CLINIMIX 4.25/5 INJ	96	<i>clonidine 0.1mg tab</i>	41	CODEINE SULFATE	15
CLINIMIX 5/15 INJ	96	<i>clonidine 0.1mg/24hr</i> <i>weekly patch</i>	41	15MG TAB	
CLINIMIX 5/20 INJ	96	<i>clonidine 0.2mg tab</i>	41	CODEINE SULFATE	15
CLINIMIX E 2.75/5 INJ	96	<i>clonidine 0.2mg/24hr</i> <i>weekly patch</i>	41	30MG TAB	
CLINIMIX E 4.25/10 INJ	96	<i>clonidine 0.3mg tab</i>	41	CODEINE SULFATE	15
CLINIMIX E 4.25/5 INJ	96	<i>clonidine 0.3mg/24hr</i> <i>weekly patch</i>	41	60MG TAB	
CLINIMIX E 5/15 INJ	96	<i>clopidogrel 75mg tab</i>	87	<i>colchicine 0.6mg tab</i>	86
CLINIMIX E 5/20 INJ	96	<i>clorazepate dipotassium</i> 15mg tab	19	<i>colchicine/probenecid</i> 0.5-500mg tab	86
<i>clinisol 15 inj</i>	96	<i>clorazepate dipotassium</i> 3.75mg tab	19	<i>colesevelam 3750mg</i> <i>powder for oral susp</i>	38
<i>clobazam 10mg tab</i>	24			<i>colesevelam 625mg tab</i>	38
<i>clobazam 2.5mg/ml susp</i>	24			<i>colestipol 1000mg tab</i>	38
<i>clobazam 20mg 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>colestipol 5000mg</i>	38	<i>cyclobenzaprine 5mg tab</i>	95	<i>dantrolene sodium 50mg</i>	95
<i>granules for oral susp</i>		CYCLOPHOSPHAMIDE	45	<i>cap</i>	
<i>colistin 75mg/ml inj</i>	44	25MG TAB		<i>dapsone 100mg tab</i>	44
COMBIVENT	22	CYCLOPHOSPHAMIDE	45	<i>dapsone 25mg tab</i>	44
20-100MCG/ACT INH		50MG TAB		DAPTACEL INJ	107
COMETRIQ CAP 100MG	49	<i>cyclosporine 0.05% ophth</i>	97	<i>daptomycin 500mg inj</i>	43
DAILY DOSE PACK		<i>susp</i>		<i>darifenacin 15mg er tab</i>	108
COMETRIQ CAP 140MG	49	<i>cyclosporine 100mg cap</i>	93	<i>darifenacin 7.5mg er tab</i>	108
DAILY DOSE PACK		<i>cyclosporine 25mg cap</i>	93	<i>darunavir 600mg tab</i>	59
COMETRIQ CAP 60MG	49	<i>cyclosporine modified</i>	93	<i>darunavir 800mg tab</i>	59
DAILY DOSE PACK		<i>100mg cap</i>		DAURISMO 100MG TAB	46
COMPLERA	59	<i>cyclosporine modified</i>	93	DAURISMO 25MG TAB	47
200-25-300MG TAB		<i>100mg/ml oral soln</i>		<i>deblitane 0.35mg tab 28</i>	72
<i>compro 25mg rectal supp</i>	58	<i>cyclosporine modified</i>	93	<i>day pack</i>	
<i>constulose 10gm/15ml</i>	89	<i>25mg cap</i>		<i>deferasirox 125mg tab for</i>	35
<i>oral soln</i>		<i>cyclosporine modified</i>	93	<i>oral susp</i>	
COPIKTRA 15MG CAP	49	<i>50mg cap</i>		<i>deferasirox 180mg</i>	35
COPIKTRA 25MG CAP	49	<i>cyproheptadine 0.4mg/ml</i>	37	<i>granules</i>	
CORLANOR 5MG TAB	67	<i>oral soln</i>		<i>deferasirox 180mg tab</i>	35
CORLANOR 5MG/5ML	67	<i>cyproheptadine 4mg tab</i>	37	<i>deferasirox 250mg tab for</i>	35
ORAL SOLN		<i>cyred 28 day pack</i>	69	<i>oral susp</i>	
CORLANOR 7.5MG TAB	67	CYSTADROPS 0.37%	98	<i>deferasirox 360mg</i>	35
COTELLIC 20MG TAB	49	OPHTH SOLN		<i>granules</i>	
CREON	79	CYSTAGON 150MG CAP	86	<i>deferasirox 360mg tab</i>	35
120000-24000-76000UNI		CYSTAGON 50MG CAP	86	<i>deferasirox 500mg tab for</i>	35
T DR CAP		CYSTARAN 0.44%	98	<i>oral susp</i>	
CREON	79	OPHTH SOLN		<i>deferasirox 90mg</i>	35
15000-3000-9500UNIT		<b>D</b>		<i>granules</i>	
DR CAP		<i>dabigatran etexilate</i>	24	<i>deferasirox 90mg tab</i>	35
CREON	79	<i>110mg cap</i>		<i>deferiprone 1000mg tab</i>	35
180000-36000-114000U		<i>dabigatran etexilate</i>	24	<i>deferiprone 500mg tab</i>	36
NIT DR CAP		<i>150mg cap</i>		DELSTRIGO	59
CREON	79	<i>dabigatran etexilate</i>	24	100-300-300MG TAB	
30000-6000-19000UNIT		<i>75mg cap</i>		<i>demeclocycline 150mg</i>	105
DR CAP		<i>dalfampridine 10mg er</i>	103	<i>tab</i>	
CREON	79	<i>tab</i>		<i>demeclocycline 300mg</i>	105
60000-12000-38000UNIT		DALVANCE 500MG INJ	43	<i>tab</i>	
DR CAP		<i>danazol 100mg cap</i>	17	DEPO-SUBQ PROVERA	72
<i>cromolyn sodium 20mg/ml</i>	84	<i>danazol 200mg cap</i>	17	104MG/0.65ML	
<i>oral soln</i>		<i>danazol 50mg cap</i>	17	SYRINGE	
CROMOLYN SODIUM	98	<i>dantrolene sodium 100mg</i>	95	<i>depo-testosterone</i>	17
4% OPHTH SOLN		<i>cap</i>		<i>200mg/ml inj</i>	
<i>cryselle 28 pack</i>	69	<i>dantrolene sodium 25mg</i>	95	DESCOVY 120-15MG	59
<i>cyclobenzaprine 10mg</i>	95	<i>cap</i>		TAB	
<i>tab</i>					

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

## Índice

DESCOVY 200-25MG TAB	60	<i>dexamethasone 6mg tab</i>	73	DIACOMIT 500MG CAP	25
<i>desipramine 100mg tab</i>	31	DEXAMETHASONE	98	DIACOMIT 500MG POWDER FOR ORAL SUSP	25
<i>desipramine 10mg tab</i>	31	PHOSPHATE 0.1% OPHTH SOLN		<i>diazepam 10mg tab</i>	19
<i>desipramine 150mg tab</i>	31	<i>dexamethasone/neomycin</i>	98	<i>diazepam 10mg/2ml rectal gel</i>	24
<i>desipramine 25mg tab</i>	31	<i>/polymyxin b 0.1% ophth ointment</i>		<i>diazepam 1mg/ml oral soln</i>	19
<i>desipramine 50mg tab</i>	31	<i>dexamethasone/tobramyc</i>	98	DIAZEPAM	24
<i>desipramine 75mg tab</i>	31	<i>in 0.3-0.1% ophth susp</i>		2.5MG/0.5ML RECTAL GEL	
<i>desloratadine 5mg tab</i>	37	<i>dexmethylphenidate</i>	11	<i>diazepam 20mg/4ml rectal gel</i>	24
<i>desmopressin acetate</i>	82	<i>10mg er cap</i>		<i>diazepam 2mg tab</i>	19
<i>0.01% (0.01mg/act) nasal spray</i>		<i>dexmethylphenidate</i>	11	<i>diazepam 5mg tab</i>	19
<i>desmopressin acetate</i>	82	<i>10mg tab</i>		<i>diazepam 5mg/ml oral soln</i>	19
<i>0.1mg tab</i>		<i>dexmethylphenidate</i>	11	<i>diazoxide 50mg/ml susp</i>	33
<i>desmopressin acetate</i>	82	<i>15mg er cap</i>		<i>diclofenac potassium</i>	13
<i>0.2mg tab</i>		<i>dexmethylphenidate</i>	11	<i>50mg tab</i>	
<i>desogestrel/ethinyl</i>	69	<i>2.5mg tab</i>		<i>diclofenac sodium 0.1% ophth soln</i>	98
<i>estradiol/ethinyl</i>		<i>dexmethylphenidate</i>	11	<i>diclofenac sodium 1.5% topical soln</i>	75
<i>estradiol</i>		<i>20mg er cap</i>		<i>diclofenac sodium 100mg er tab</i>	13
<i>0.15-0.01-0.02mg 28 day pack</i>		<i>dexmethylphenidate</i>	11	<i>diclofenac sodium 25mg dr tab</i>	13
<i>desogestrel/ethinyl</i>	69	<i>dexmethylphenidate</i>	11	<i>diclofenac sodium 3% gel</i>	75
<i>estradiol/inert</i>		<i>30mg er cap</i>		<i>diclofenac sodium 50mg dr tab</i>	13
<i>ingredients</i>		<i>dexmethylphenidate</i>	11	<i>diclofenac sodium 75mg dr tab</i>	13
<i>0.15-0.03-1mg pack</i>		<i>dexmethylphenidate</i>	11	<i>diclofenac sodium/misoprostol</i>	
<i>desonide 0.05% ointment</i>	77	<i>35mg er cap</i>		<i>50-0.2mg dr tab</i>	13
<i>desoximetasone 0.25% cream</i>	77	<i>dexmethylphenidate</i>	11	<i>diclofenac</i>	13
<i>desoximetasone 0.25% ointment</i>	77	<i>40mg er cap</i>		<i>sodium/misoprostol</i>	
<i>desvenlafaxine succinate</i>	30	<i>dexmethylphenidate 5mg er cap</i>	11	<i>75-0.2mg dr tab</i>	
<i>100mg er tab</i>		<i>dexmethylphenidate 5mg tab</i>	11	<i>dicloxacillin 250mg cap</i>	101
<i>desvenlafaxine succinate</i>	30	<i>dextroamphetamine</i>	10	<i>dicloxacillin 500mg cap</i>	101
<i>25mg er tab</i>		<i>sulfate 10mg er cap</i>		<i>dicyclomine 10mg cap</i>	107
<i>desvenlafaxine succinate</i>	30	<i>dextroamphetamine</i>	10	<i>dicyclomine 20mg tab</i>	108
<i>50mg er tab</i>		<i>sulfate 10mg tab</i>			
DEXAMETHASONE	73	<i>dextroamphetamine</i>	10		
0.1MG/ML ORAL SOLN		<i>sulfate 15mg er cap</i>			
<i>dexamethasone 0.5mg tab</i>	73	<i>dextroamphetamine</i>	10		
<i>dexamethasone 0.75mg tab</i>	73	<i>sulfate 5mg er cap</i>			
<i>dexamethasone 1.5mg tab</i>	73	<i>dextroamphetamine</i>	10		
<i>dexamethasone 1mg tab</i>	73	<i>sulfate 5mg tab</i>			
<i>dexamethasone 2mg tab</i>	73	DIACOMIT 250MG CAP	25		
<i>dexamethasone 4mg tab</i>	73	DIACOMIT 250MG POWDER FOR ORAL SUSP	25		

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

## Índice

<i>dicyclomine 2mg/ml oral soln</i>	108	<i>diltiazem 60mg er (12hr) cap</i>	65	<i>donepezil 5mg tab</i>	101
DIFICID 200MG TAB	90	<i>diltiazem 60mg tab</i>	65	DOPTELET 20MG TAB	88
DIFICID 40MG/ML SUSP	90	<i>diltiazem 90mg er (12hr) cap</i>	65	DOPTELET TAB 40MG	88
<i>diflunisal 500mg tab</i>	15	<i>diltiazem 90mg tab</i>	65	DAILY DOSE PACK	
<i>difluprednate 0.05% ophth susp</i>	98	<i>dimethyl fumarate 120mg dr cap</i>	103	DOPTELET TAB 60MG	88
DIGOXIN 0.05MG/ML	66	<i>dimethyl fumarate 240mg dr cap</i>	103	DAILY DOSE PACK	
ORAL SOLN		<i>dimethyl fumarate/dimethyl fumarate 120-240mg pack</i>	103	<i>dorzolamide 2% ophth soln</i>	98
<i>digoxin 0.125mg tab</i>	66	DIPHThERIA/TETANUS TOXOID INJ	107	<i>dorzolamide/timolol 22.3-6.8mg/ml ophth soln</i>	96
<i>digoxin 0.25mg tab</i>	66	<i>dipyridamole 25mg tab</i>	87	<i>dorzolamide/timolol maleate 2%-0.5% ophth soln (preservative-free)</i>	96
<i>dihydroergotamine mesylate 0.5mg/act nasal inhaler</i>	91	<i>dipyridamole 50mg tab</i>	87	<i>dotti 0.025mg/24hr patch</i>	83
DILANTIN 30MG ER CAP	28	<i>dipyridamole 75mg tab</i>	87	<i>dotti 0.0375mg/24hr patch</i>	83
<i>dilt 120mg er cap</i>	64	<i>disopyramide 100mg cap</i>	19	<i>dotti 0.05mg/24hr patch</i>	83
<i>dilt 180mg er cap</i>	64	<i>disopyramide 150mg cap</i>	19	<i>dotti 0.075mg/24hr patch</i>	83
<i>dilt 240mg er cap</i>	64	<i>disulfiram 250mg tab</i>	101	<i>dotti 0.1mg/24hr patch</i>	83
<i>diltiazem 120mg er (12hr) cap</i>	64	<i>disulfiram 500mg tab</i>	101	DOVATO 50-300MG TAB	60
<i>diltiazem 120mg er (24hr) cap</i>	64	<i>divalproex sodium 125mg dr cap</i>	28	<i>doxazosin 1mg tab</i>	41
<i>diltiazem 120mg er tab</i>	64	<i>divalproex sodium 125mg dr tab</i>	28	<i>doxazosin 2mg tab</i>	41
<i>diltiazem 120mg tab</i>	64	<i>divalproex sodium 250mg dr tab</i>	28	<i>doxazosin 4mg tab</i>	41
<i>diltiazem 180mg er (24hr) cap</i>	64	<i>divalproex sodium 250mg dr tab</i>	28	<i>doxazosin 8mg tab</i>	41
<i>diltiazem 180mg er (24hr) tab</i>	64	<i>divalproex sodium 500mg dr tab</i>	28	<i>doxepin 100mg cap</i>	31
<i>diltiazem 240mg er (24hr) cap</i>	64	<i>dofetilide 0.125mg cap</i>	20	<i>doxepin 10mg cap</i>	31
<i>diltiazem 240mg er (24hr) tab</i>	64	<i>dofetilide 0.25mg cap</i>	20	<i>doxepin 10mg/ml oral soln</i>	31
<i>diltiazem 300mg er (24hr) cap</i>	64	<i>dofetilide 0.5mg cap</i>	20	<i>doxepin 150mg cap</i>	31
<i>diltiazem 300mg er (24hr) tab</i>	64	DOJOLVI 100% ORAL SOLN	96	<i>doxepin 25mg cap</i>	31
<i>diltiazem 30mg tab</i>	65	<i>dolishale 28 day pack</i>	69	<i>doxepin 50mg cap</i>	31
<i>diltiazem 360mg er (24hr) cap</i>	65	<i>donepezil 10mg odt</i>	101	<i>doxepin 75mg cap</i>	31
<i>diltiazem 360mg er (24hr) tab</i>	65	<i>donepezil 10mg tab</i>	101	<i>doxy 100mg inj</i>	105
<i>diltiazem 420mg er (24hr) cap</i>	65	<i>donepezil 23mg tab</i>	101	<i>doxycycline hyclate 100mg cap</i>	105
<i>diltiazem 420mg er tab</i>	65	<i>donepezil 5mg odt</i>	101	<i>doxycycline hyclate 100mg tab</i>	105
				<i>doxycycline hyclate 20mg tab</i>	105
				<i>doxycycline hyclate 50mg cap</i>	105
				<i>doxycycline monohydrate 100mg cap</i>	105
				<i>doxycycline monohydrate 100mg tab</i>	105

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

## Índice

<i>doxycycline monohydrate</i>	105	<i>duloxetine 30mg dr cap</i>	30	ELIGARD 7.5MG	47
<i>50mg cap</i>		<i>duloxetine 60mg dr cap</i>	30	SYRINGE	
<i>doxycycline monohydrate</i>	105	DUPIXENT	78	ELIQUIS 2.5MG TAB	23
<i>50mg tab</i>		100MG/0.67ML		ELIQUIS 5MG 30-DAY	23
<i>doxycycline monohydrate</i>	105	SYRINGE		STARTER PACK	
<i>5mg/ml susp</i>		DUPIXENT	78	ELIQUIS 5MG TAB	23
<i>doxylamine</i>	36	200MG/1.14ML		ELMIRON 100MG CAP	86
<i>succinate/pyridoxine</i>		AUTO-INJECTOR		<i>eluryng</i>	72
<i>10-10mg dr tab</i>		DUPIXENT	78	<i>0.120-0.015mg/24hr</i>	
DRIZALMA 20MG DR	30	200MG/1.14ML		<i>vaginal system</i>	
CAP		SYRINGE		EMGALITY 100MG/ML	90
DRIZALMA 30MG DR	30	DUPIXENT 300MG/2ML	78	SYRINGE	
CAP		AUTO-INJECTOR		EMGALITY 120MG/ML	90
DRIZALMA 40MG DR	30	DUPIXENT 300MG/2ML	78	AUTO-INJECTOR	
CAP		SYRINGE		EMGALITY 120MG/ML	90
DRIZALMA 60MG DR	30	<i>dutasteride 0.5mg cap</i>	86	SYRINGE	
CAP		<b>E</b>		EMSAM 12MG/24HR	29
<i>dronabinol 10mg cap</i>	36	<i>econazole nitrate 1%</i>	75	PATCH	
<i>dronabinol 2.5mg cap</i>	36	<i>cream</i>		EMSAM 6MG/24HR	29
<i>dronabinol 5mg cap</i>	36	EDURANT 25MG TAB	60	PATCH	
<i>drospirenone/ethinyl</i>	69	EFAVIRENZ 200MG CAP	60	EMSAM 9MG/24HR	29
<i>estradiol/inert</i>		EFAVIRENZ 50MG CAP	60	PATCH	
<i>ingredients 3-0.02-1mg</i>		<i>efavirenz 600mg tab</i>	60	<i>emtricitabine 200mg cap</i>	60
<i>pack</i>		<i>efavirenz/emtricitabine/te</i>	60	<i>emtricitabine/tenofovir</i>	60
<i>drospirenone/ethinyl</i>	69	<i>nofovir disoproxil</i>		<i>disoproxil fumarate</i>	
<i>estradiol/inert</i>		<i>fumarate 600-200-300mg</i>		<i>100-150mg tab</i>	
<i>ingredients 3-0.03-1mg</i>		<i>tab</i>		<i>emtricitabine/tenofovir</i>	60
<i>pack</i>		<i>efavirenz/lamivudine/teno</i>	60	<i>disoproxil fumarate</i>	
<i>drospirenone/ethinyl</i>	69	<i>fovir disoproxil fumarate</i>		<i>133-200mg tab</i>	
<i>estradiol/levomefolate</i>		<i>400-300-300mg tab</i>		<i>emtricitabine/tenofovir</i>	60
<i>calcium 3-0.02-0.451mg</i>		<i>efavirenz/lamivudine/teno</i>	60	<i>disoproxil fumarate</i>	
<i>pack</i>		<i>fovir disoproxil fumarate</i>		<i>167-250mg tab</i>	
DROXIA 200MG CAP	87	<i>600-300-300mg tab</i>		<i>emtricitabine/tenofovir</i>	60
DROXIA 300MG CAP	87	ELECTROLYTE-148	91	<i>disoproxil fumarate</i>	
DROXIA 400MG CAP	87	SOLUTION		<i>200-300mg tab</i>	
<i>droxidopa 100mg cap</i>	111	<i>eletriptan 20mg tab</i>	91	EMTRIVA 10MG/ML	60
<i>droxidopa 200mg cap</i>	111	<i>eletriptan 40mg tab</i>	91	ORAL SOLN	
<i>droxidopa 300mg cap</i>	111	ELIGARD 22.5MG	47	<i>enalapril maleate 10mg</i>	39
DULERA 100-5MCG	22	SYRINGE		<i>tab</i>	
INHALER		ELIGARD 30MG	47	<i>enalapril maleate 2.5mg</i>	39
DULERA 200-5MCG	22	SYRINGE		<i>tab</i>	
INHALER		ELIGARD 45MG	47	<i>enalapril maleate 20mg</i>	39
DULERA 50-5MCG	22	SYRINGE		<i>tab</i>	
INHALER				<i>enalapril maleate 5mg</i>	40
<i>duloxetine 20mg dr cap</i>	30			<i>tab</i>	

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

## Índice

<i>enalapril</i>	42	ENSPRYNG 120MG/ML	93	<i>erythromycin 0.5% ophth</i>	97
<i>maleate/hydrochlorothiaz</i>		SYRINGE		<i>ointment</i>	
<i>ide 10-25mg tab</i>		<i>entacapone 200mg tab</i>	53	<i>erythromycin 2% gel</i>	74
<i>enalapril</i>	42	<i>entecavir 0.5mg tab</i>	62	<i>erythromycin 2% topical</i>	74
<i>maleate/hydrochlorothiaz</i>		<i>entecavir 1mg tab</i>	62	<i>soln</i>	
<i>ide 5-12.5mg tab</i>		ENTRESTO 24-26MG	66	ERYTHROMYCIN	90
ENBREL 25MG/0.5ML	15	TAB		250MG DR CAP	
INJ		ENTRESTO 49-51MG	66	<i>erythromycin 250mg dr</i>	90
ENBREL 25MG/0.5ML	15	TAB		<i>tab</i>	
SYRINGE		ENTRESTO 97-103MG	66	<i>erythromycin 250mg tab</i>	90
ENBREL 50MG/ML	15	TAB		<i>erythromycin 333mg dr</i>	90
AUTO-INJECTOR		<i>enulose 10gm/15ml oral</i>	85	<i>tab</i>	
ENBREL 50MG/ML	15	<i>soln</i>		<i>erythromycin 500mg dr</i>	90
CARTRIDGE		ENVARUSUS XR 0.75MG	93	<i>tab</i>	
ENBREL 50MG/ML	15	TAB		<i>erythromycin 500mg tab</i>	90
SYRINGE		ENVARUSUS XR 1MG TAB	93	<i>erythromycin</i>	90
<i>endocet 325-10mg tab</i>	16	ENVARUSUS XR 4MG TAB	94	<i>ethylsuccinate 40mg/ml</i>	
<i>endocet 325-2.5mg tab</i>	16	EPIDIOLEX 100MG/ML	25	<i>susp</i>	
<i>endocet 325-5mg tab</i>	16	ORAL SOLN		<i>erythromycin</i>	90
<i>endocet 325-7.5mg tab</i>	16	<i>epinastine 0.05% ophth</i>	98	<i>ethylsuccinate 80mg/ml</i>	
ENGERIX-B	109	<i>soln</i>		<i>susp</i>	
10MCG/0.5ML SYRINGE		<i>epinephrine</i>	111	<i>erythromycin/benzoyl</i>	74
ENGERIX-B 20MCG/ML	109	<i>0.15mg/0.3ml</i>		<i>peroxide 5-3% gel</i>	
INJ		<i>auto-injector (2pack)</i>		<i>escitalopram 10mg tab</i>	29
ENGERIX-B 20MCG/ML	109	<i>epinephrine 0.3mg/0.3ml</i>	111	<i>escitalopram 1mg/ml oral</i>	29
SYRINGE		<i>auto-injector (2pack)</i>		<i>soln</i>	
<i>enilloring</i>	72	<i>epitol 200mg tab</i>	25	<i>escitalopram 20mg tab</i>	29
<i>0.120-0.015mg/24hr</i>		<i>eplerenone 25mg tab</i>	43	<i>escitalopram 5mg tab</i>	29
<i>vaginal system</i>		<i>eplerenone 50mg tab</i>	43	<i>esomeprazole 20mg dr</i>	108
<i>enoxaparin sodium</i>	23	EPRONTIA 25MG/ML	25	<i>cap</i>	
<i>100mg/1ml syringe</i>		ORAL SOLN		<i>esomeprazole 40mg dr</i>	108
<i>enoxaparin sodium</i>	23	ERGOLOID MESYLATES	104	<i>cap</i>	
<i>120mg/0.8ml syringe</i>		USP 1MG TAB		<i>estarylla 28 day pack</i>	69
<i>enoxaparin sodium</i>	23	ERIVEDGE 150MG CAP	47	<i>estradiol 0.00104mg/hr</i>	83
<i>150mg/1ml syringe</i>		ERLEADA 240MG TAB	47	<i>twice weekly patch</i>	
<i>enoxaparin sodium</i>	24	ERLEADA 60MG TAB	47	<i>estradiol 0.00104mg/hr</i>	83
<i>30mg/0.3ml syringe</i>		<i>erlotinib 100mg tab</i>	46	<i>weekly patch</i>	
<i>enoxaparin sodium</i>	24	<i>erlotinib 150mg tab</i>	46	<i>estradiol 0.00156mg/hr</i>	83
<i>40mg/0.4ml syringe</i>		<i>erlotinib 25mg tab</i>	46	<i>twice weekly patch</i>	
<i>enoxaparin sodium</i>	24	<i>errin 28 day 0.35mg pack</i>	72	<i>estradiol 0.00156mg/hr</i>	83
<i>60mg/0.6ml syringe</i>		<i>ertapenem 1gm inj</i>	43	<i>weekly patch</i>	
<i>enoxaparin sodium</i>	24	ERY 2% PAD	74	<i>estradiol 0.00208mg/hr</i>	83
<i>80mg/0.8ml syringe</i>		<i>ery-tab 250mg dr tab</i>	90	<i>twice weekly patch</i>	
<i>enpresse 28 day pack</i>	69	<i>ery-tab 333mg dr tab</i>	90	<i>estradiol 0.00208mg/hr</i>	83
<i>enskyce 28 day pack</i>	69	<i>ery-tab 500mg dr tab</i>	90	<i>weekly patch</i>	

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

## Índice

<i>estradiol 0.0025mg/hr weekly patch</i>	83	<i>ethinyl estradiol/ethynodiol diacetate/inert ingredients 0.035-1-1mg pack</i>	69	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg 91 day pack</i>	70
<i>estradiol 0.00312mg/hr weekly patch</i>	83	<i>ethinyl estradiol/ethynodiol diacetate/inert ingredients 0.05-1-1mg pack</i>	69	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate 0.035-1-0.25mg pack</i>	70
<i>estradiol 0.00313mg/hr twice weekly patch</i>	83	<i>ethinyl estradiol/etonogestrel 0.120-0.015 mg/24hr vaginal system</i>	72	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate/norgestimate</i>	70
<i>estradiol 0.00417mg/hr twice weekly patch</i>	83	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone 0.025-75-0.8mg pack</i>	69	<i>0.025-1-0.18-0.215-0.25 mg</i>	70
<i>estradiol 0.00417mg/hr weekly patch</i>	83	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone 0.035-75-0.4mg pack</i>	69	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate/norgestimate</i>	70
<i>estradiol 0.01% vaginal cream</i>	110	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg 21 day pack</i>	69	<i>0.035-1-0.18-0.215-0.25 mg</i>	70
<i>estradiol 0.01mg vaginal insert</i>	111	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg 28 day pack</i>	69	<i>ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.02-0.09mg pack</i>	70
<i>estradiol 0.5mg tab</i>	83	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg pack (24)</i>	70	<i>ethinyl estradiol/levonorgestrel 91 day pack</i>	70
<i>estradiol 1mg tab</i>	83	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg pack</i>	70	<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.0025-0.5mg pack</i>	82
<i>estradiol 2mg tab</i>	83	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.02-1-0.1mg 28 day pack</i>	70	<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.005-1mg pack</i>	70
<i>estradiol valerate 10mg/ml inj</i>	83	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg 28 daypack</i>	70	<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.02-1mg pack</i>	70
<i>estradiol valerate 20mg/ml inj</i>	83			<i>ethosuximide 250mg cap</i>	28
<i>estradiol valerate 40mg/ml inj</i>	83			<i>ethosuximide 50mg/ml oral soln</i>	28
<i>estradiol/norethindrone acetate 0.5-0.1mg pack</i>	82			<i>etodolac 200mg cap</i>	13
<i>estradiol/norethindrone acetate 1-0.5mg pack</i>	82			<i>etodolac 300mg cap</i>	14
<b>ESTRING 2MG (7.5 MCG/24HR) VAGINAL SYSTEM</b>	111			<i>etodolac 400mg er tab</i>	14
<i>eszopiclone 1mg tab</i>	89			<i>etodolac 400mg tab</i>	14
<i>eszopiclone 2mg tab</i>	89			<i>etodolac 500mg er tab</i>	14
<i>eszopiclone 3mg tab</i>	89			<i>etodolac 500mg tab</i>	14
<i>ethambutol 100mg tab</i>	45			<i>etodolac 600mg er tab</i>	14
<i>ethambutol 400mg tab</i>	45				
<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.02-0.1mg 91 day pack</i>	69				
<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.03-0.15mg 91 day pack</i>	69				

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

## Índice

<i>etravirine 100mg tab</i>	60	<b>F</b>	<i>fentanyl 1200mcg lozenge</i>	15
<i>etravirine 200mg tab</i>	60	<i>falmina 28 day pack</i>	<i>fentanyl 12mcg/hr patch</i>	15
<i>euthyrox 100mcg tab</i>	106	<i>famciclovir 125mg tab</i>	<i>fentanyl 1600mcg lozenge</i>	15
<i>euthyrox 112mcg tab</i>	106	<i>famciclovir 250mg tab</i>	<i>fentanyl 200mcg lozenge</i>	15
<i>euthyrox 125mcg tab</i>	106	<i>famciclovir 500mg tab</i>	<i>fentanyl 25mcg/hr patch</i>	15
<i>euthyrox 137mcg tab</i>	106	<i>famotidine 20mg tab</i>	<i>fentanyl 400mcg lozenge</i>	15
<i>euthyrox 150mcg tab</i>	106	<i>famotidine 40mg tab</i>	<i>fentanyl 50mcg/hr patch</i>	15
<i>euthyrox 175mcg tab</i>	106	<i>famotidine 8mg/ml susp</i>	<i>fentanyl 600mcg lozenge</i>	15
<i>euthyrox 200mcg tab</i>	106	FANAPT 10MG TAB	<i>fentanyl 75mcg/hr patch</i>	15
<i>euthyrox 25mcg tab</i>	106	FANAPT 12MG TAB	<i>fentanyl 800mcg lozenge</i>	15
<i>euthyrox 50mcg tab</i>	106	FANAPT 1MG TAB	<i>fesoterodine fumarate</i>	108
<i>euthyrox 75mcg tab</i>	106	FANAPT 2MG TAB	<i>4mg er tab</i>	
<i>euthyrox 88mcg tab</i>	106	FANAPT 4MG TAB	<i>fesoterodine fumarate</i>	108
<i>everolimus 0.25mg tab</i>	94	FANAPT 6MG TAB	<i>8mg er tab</i>	
<i>everolimus 0.5mg tab</i>	94	FANAPT 8MG TAB	FETZIMA 120MG ER	30
<i>everolimus 0.75mg tab</i>	94	FANAPT TITRATION	CAP	
<i>everolimus 10mg tab</i>	49	PACK	FETZIMA 20MG ER CAP	30
<i>everolimus 1mg tab</i>	94	FARXIGA 10MG TAB	FETZIMA 40MG ER CAP	30
<i>everolimus 2.5mg tab</i>	49	FARXIGA 5MG TAB	FETZIMA 80MG ER CAP	30
<i>everolimus 2mg tab for oral susp</i>	49	FASENRA 10MG/0.5ML	FETZIMA PACK	30
<i>everolimus 3mg tab for oral susp</i>	49	SYRINGE	FILSPARI 200MG TAB	86
<i>everolimus 5mg tab</i>	49	FASENRA 30MG/ML	FILSPARI 400MG TAB	86
<i>everolimus 5mg tab for oral susp</i>	49	AUTO-INJECTOR	FINACEA 15% FOAM	78
<i>everolimus 7.5mg tab</i>	49	FASENRA 30MG/ML	<i>finasteride 5mg tab</i>	86
EVOTAZ 300-150MG TAB	60	SYRINGE	<i>ingolimod 0.5mg cap</i>	103
EVRYSDI 0.75MG/ML ORAL SOLN	96	<i>febuxostat 40mg tab</i>	FINTEPLA 2.2MG/ML	26
<i>exemestane 25mg tab</i>	47	<i>febuxostat 80mg tab</i>	ORAL SOLN	
<i>ezetimibe 10mg tab</i>	39	<i>felbamate 120mg/ml susp</i>	<i>finzala 24 fe chewable 28 day pack</i>	70
<i>ezetimibe 10mg/simvastatin 10mg tab</i>	38	<i>felbamate 400mg tab</i>	FIRDAPSE 10MG TAB	45
<i>ezetimibe 10mg/simvastatin 20mg tab</i>	38	<i>felbamate 600mg tab</i>	FIRMAGON	47
<i>ezetimibe 10mg/simvastatin 40mg tab</i>	38	<i>felodipine 10mg er tab</i>	120MG/VIAL INJ	
<i>ezetimibe 10mg/simvastatin 80mg tab</i>	38	<i>felodipine 2.5mg er tab</i>	FIRMAGON 80MG INJ	47
		<i>felodipine 5mg er tab</i>	<i>flac 0.01% otic soln</i>	99
		<i>fenofibrate 134mg cap</i>	<i>flavoxate 100mg tab</i>	109
		<i>fenofibrate 145mg tab</i>	<i>flecainide acetate 100mg tab</i>	20
		<i>fenofibrate 160mg tab</i>	<i>flecainide acetate 150mg tab</i>	20
		<i>fenofibrate 200mg cap</i>	<i>flecainide acetate 50mg tab</i>	20
		<i>fenofibrate 48mg tab</i>	<i>fluconazole 100mg tab</i>	37
		<i>fenofibrate 54mg tab</i>	<i>fluconazole 10mg/ml susp</i>	37
		<i>fenofibrate 67mg cap</i>	<i>fluconazole 150mg tab</i>	37
		<i>fenofibric acid 135mg dr cap</i>	<i>fluconazole 200mg tab</i>	37
		<i>fenofibric acid 45mg dr cap</i>		
		<i>fentanyl 100mcg/hr patch</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>fluconazole 200mg/100ml inj</i>	37	<i>fluoxetine 4mg/ml oral soln</i>	29	<i>fluticasone propionate/salmeterol 500-50mcg/act dry powder inhaler</i>	22
<i>fluconazole 400mg/200ml inj</i>	37	<i>fluoxetine 60mg tab</i>	29	<i>fluvastatin 20mg cap</i>	38
<i>fluconazole 40mg/ml susp</i>	37	FLUPHENAZINE	58	<i>fluvastatin 40mg cap</i>	38
<i>fluconazole 50mg tab</i>	37	0.5MG/ML ORAL SOLN		<i>fluvastatin 80mg er tab</i>	39
<i>flucytosine 250mg cap</i>	37	<i>fluphenazine 10mg tab</i>	58	<i>fluvoxamine maleate 100mg tab</i>	29
<i>flucytosine 500mg cap</i>	37	<i>fluphenazine 1mg tab</i>	58	<i>fluvoxamine maleate 25mg tab</i>	29
<i>fludrocortisone acetate 0.1mg tab</i>	73	<i>fluphenazine 2.5mg tab</i>	58	<i>fluvoxamine maleate 50mg tab</i>	29
<i>flunisolide 25% (25mcg/act) nasal inhaler</i>	96	FLUPHENAZINE	58	<i>fondaparinux sodium 10mg/0.8ml syringe</i>	24
<i>fluocinolone acetonide 0.01% cream</i>	77	<i>fluphenazine 5mg tab</i>	58	<i>fondaparinux sodium 2.5mg/0.5ml syringe</i>	24
<i>fluocinolone acetonide 0.01% oil</i>	77	FLUPHENAZINE	58	<i>fondaparinux sodium 5mg/0.4ml syringe</i>	24
<i>fluocinolone acetonide 0.01% otic soln</i>	99	5MG/ML ORAL SOLN		<i>fondaparinux sodium 7.5mg/0.6ml syringe</i>	24
<i>fluocinolone acetonide 0.01% topical soln</i>	77	<i>fluphenazine decanoate 25mg/ml inj</i>	58	<i>formoterol fumarate 20mcg/2ml neb soln</i>	22
<i>fluocinolone acetonide 0.025% cream</i>	77	<i>flurbiprofen 100mg tab</i>	14	<i>fosamprenavir 700mg tab</i>	60
<i>fluocinolone acetonide 0.025% ointment</i>	77	FLURBIPROFEN	98	<i>fosfomycin 3gm powder for oral soln</i>	44
<i>fluocinonide 0.05% cream</i>	77	SODIUM 0.03% OPHTH SOLN		<i>fosinopril sodium 10mg tab</i>	40
<i>fluocinonide 0.05% e cream</i>	77	<i>fluticasone propionate 0.005% ointment</i>	77	<i>fosinopril sodium 20mg tab</i>	40
FLUOCINONIDE 0.05% GEL	77	<i>fluticasone propionate 0.05% cream</i>	77	<i>fosinopril sodium 40mg tab</i>	40
<i>fluocinonide 0.05% ointment</i>	77	FLUTICASONE	21	<i>fosinopril sodium 40mg tab</i>	40
<i>fluocinonide 0.05% topical soln</i>	77	PROPIONATE 110MCG INHALER		<i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab</i>	42
<i>fluocinonide 0.1% cream</i>	77	FLUTICASONE	21	<i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab</i>	42
<i>fluorometholone 0.1% ophth susp</i>	98	PROPIONATE 220MCG INHALER		FOSRENOL 1000MG ORAL POWDER	85
FLUOROURACIL 2% TOPICAL SOLN	75	<i>fluticasone propionate 50mcg/act nasal inhaler</i>	96	FOSRENOL 750MG ORAL POWDER	85
<i>fluorouracil 5% cream</i>	75	<i>fluticasone propionate/salmeterol 100-50mcg/act dry powder inhaler</i>	22	FOTIVDA 0.89MG CAP	49
<i>fluorouracil 5% topical solution</i>	75	<i>fluticasone propionate/salmeterol 250-50mcg/act dry powder inhaler</i>	22	FOTIVDA 1.34MG CAP	49
<i>fluoxetine 10mg cap</i>	29			FRUZAQLA 1MG CAP	46
<i>fluoxetine 20mg cap</i>	29				
<i>fluoxetine 40mg cap</i>	29				

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



## Índice

FRUZAQLA 5MG CAP	46	GALANTAMINE	102	<i>gentamicin 0.3% ophth soln</i>	97
FUROSCIX 80MG/10ML CARTRIDGE	79	HYDROBROMIDE 4MG/ML ORAL SOLN		GENTAMICIN 0.8MG/ML INJ	12
<i>furosemide 10mg/ml inj</i>	79	<i>galantamine hydrobromide 8mg er cap</i>	102	<i>gentamicin 1.2mg/ml inj</i>	12
<i>furosemide 10mg/ml oral soln</i>	79	GAMMAGARD 10GM INJ	99	GENTAMICIN 1.6MG/ML INJ	12
<i>furosemide 20mg tab</i>	79	GAMMAGARD 2.5GM/25ML INJ	99	GENTAMICIN 1MG/ML INJ	12
<i>furosemide 40mg tab</i>	79	GAMMAGARD 5GM INJ	99	<i>gentamicin 40mg/ml inj</i>	12
<i>furosemide 80mg tab</i>	79	GAMMAKED 1GM/10ML INJ	99	GENVOYA 150-150-200-10MG TAB	60
FUROSEMIDE 8MG/ML ORAL SOLN	80	GAMMAPLEX 10GM/100ML INJ	99	GILOTRIF 20MG TAB	46
FUZEON 90MG INJ	60	GAMMAPLEX 10GM/200ML INJ	99	GILOTRIF 30MG TAB	46
<i>fyavolv 0.0025-0.5mg tab</i>	82	GAMMAPLEX 20GM/200ML INJ	99	GILOTRIF 40MG TAB	46
<i>fyavolv 0.005-1mg tab</i>	83	GAMMAPLEX 5GM/50ML INJ	99	GLASSIA 1000MG/50ML INJ	104
FYCOMPA 0.5MG/ML SUSP	24	GAMUNEX 1GM/10ML INJ	99	<i>glatiramer acetate 20mg/ml syringe</i>	103
FYCOMPA 10MG TAB	24	GARDASIL 9 INJ	109	<i>glatiramer acetate 40mg/ml syringe</i>	103
FYCOMPA 12MG TAB	24	GARDASIL 9 SYRINGE	110	GLEOSTINE 100MG CAP	45
FYCOMPA 2MG TAB	24	GATTEX 5MG INJ	85	GLEOSTINE 10MG CAP	45
FYCOMPA 4MG TAB	24	GAUZE PADS & DRESSINGS - PADS 2 X 2	90	GLEOSTINE 40MG CAP	45
FYCOMPA 6MG TAB	24	GAVILYTE-C POWDER FOR ORAL SOLN	89	<i>glimepiride 1mg tab</i>	35
FYCOMPA 8MG TAB	24	<i>gavilyte-g powder for oral soln</i>	89	<i>glimepiride 2mg tab</i>	35
<b>G</b>		GAVRETO 100MG CAP	49	<i>glimepiride 4mg tab</i>	35
<i>gabapentin 100mg cap</i>	26	<i>gefatinib 250mg tab</i>	46	<i>glipizide 10mg er tab</i>	35
<i>gabapentin 300mg cap</i>	26	<i>gemfibrozil 600mg tab</i>	38	<i>glipizide 10mg tab</i>	35
<i>gabapentin 400mg cap</i>	26	<i>gemmily 28 day pack</i>	70	<i>glipizide 2.5mg er tab</i>	35
<i>gabapentin 50mg/ml oral soln</i>	26	GEMTESA 75MG TAB	109	<i>glipizide 5mg er tab</i>	35
<i>gabapentin 600mg tab (Neurontin equiv)</i>	26	<i>generlac 10gm/15ml oral soln</i>	85	<i>glipizide 5mg tab</i>	35
<i>gabapentin 800mg tab</i>	26	<i>gengraf 100mg cap</i>	94	<i>glipizide/metformin 2.5-250mg tab</i>	32
GALAFOLD 123MG 28 DAY PACK	81	<i>gengraf 100mg/ml oral soln</i>	94	<i>glipizide/metformin 2.5-500mg tab</i>	32
<i>galantamine 12mg tab</i>	101	<i>gengraf 25mg cap</i>	94	<i>glipizide/metformin 5-500mg tab</i>	32
<i>galantamine 4mg tab</i>	102	<i>gentamicin 0.1% cream</i>	75	GLUCAGON (RDNA) 1MG INJ	33
<i>galantamine 8mg tab</i>	102	<i>gentamicin 0.1% ointment</i>	75	<i>glucose 100mg/ml inj</i>	96
<i>galantamine hydrobromide 16mg er cap</i>	102				
<i>galantamine hydrobromide 24mg er cap</i>	102				

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

## Índice

GLUCOSE	91	GLUCOSE	92	GVOKE 1MG/0.2ML INJ	33
100MG/ML/SODIUM		50MG/ML/POTASSIUM		GVOKE 1MG/0.2ML	33
CHLORIDE 2MG/ML INJ		CHLORIDE		SYRINGE	
GLUCOSE	91	0.04MEQ/ML/SODIUM		<hr/>	
100MG/ML/SODIUM		CHLORIDE 9MG/ML INJ		<b>H</b>	
CHLORIDE 4.5MG/ML		<i>glucose 50mg/ml/sodium</i>	92	HADLIMA 40MG/0.4ML	12
INJ		<i>chloride 2mg/ml inj</i>		AUTO-INJECTOR	
GLUCOSE	91	<i>glucose 50mg/ml/sodium</i>	92	HADLIMA 40MG/0.4ML	12
25MG/ML/SODIUM		<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>		SYRINGE	
CHLORIDE 4.5MG/ML		<i>glucose 50mg/ml/sodium</i>	92	HADLIMA 40MG/0.8ML	12
INJ		<i>chloride 9mg/ml inj</i>		AUTO-INJECTOR	
<i>glucose 50mg/ml inj</i>	96	<i>glutamine 5000mg</i>	87	HADLIMA 40MG/0.8ML	12
<i>glucose</i>	91	<i>powder for oral soln</i>		SYRINGE	
<i>50mg/ml/potassium</i>		<i>glyburide 1.25mg tab</i>	35	HAEGARDA 2000UNIT	87
<i>chloride</i>		GLYBURIDE 1.5MG TAB	35	INJ	
<i>0.01meq/ml/sodium</i>		<i>glyburide 2.5mg tab</i>	35	HAEGARDA 3000UNIT	87
<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>		GLYBURIDE 3MG TAB	35	INJ	
<i>glucose</i>	91	<i>glyburide 5mg tab</i>	35	<i>hailey 24 fe 28 day pack</i>	70
<i>50mg/ml/potassium</i>		GLYBURIDE 6MG TAB	35	<i>halobetasol propionate</i>	77
<i>chloride 0.02meq/ml inj</i>		<i>glyburide/metformin</i>	32	<i>0.05% cream</i>	
<i>glucose</i>	91	<i>1.25-250mg tab</i>		<i>halobetasol propionate</i>	77
<i>50mg/ml/potassium</i>		<i>glyburide/metformin</i>	32	<i>0.05% ointment</i>	
<i>chloride</i>		<i>2.5-500mg tab</i>		<i>haloette</i>	72
<i>0.02meq/ml/sodium</i>		<i>glyburide/metformin</i>	32	<i>0.120-0.015mg/24hr</i>	
<i>chloride 2.25mg/ml inj</i>		<i>5-500mg tab</i>		<i>vaginal system</i>	
<i>glucose</i>	92	<i>glycopyrrolate 1mg tab</i>	108	<i>haloperidol 0.5mg tab</i>	56
<i>50mg/ml/potassium</i>		<i>glycopyrrolate 2mg tab</i>	108	<i>haloperidol 10mg tab</i>	56
<i>chloride</i>		GLYXAMBI 10-5MG TAB	32	<i>haloperidol 1mg tab</i>	56
<i>0.02meq/ml/sodium</i>		GLYXAMBI 25-5MG TAB	32	<i>haloperidol 20mg tab</i>	56
<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>		<i>granisetron 1mg tab</i>	36	<i>haloperidol 2mg tab</i>	56
<i>glucose</i>	92	<i>griseofulvin 125mg tab</i>	37	<i>haloperidol 2mg/ml oral</i>	56
<i>50mg/ml/potassium</i>		<i>griseofulvin 250mg tab</i>	37	<i>soln</i>	
<i>chloride</i>		<i>griseofulvin 25mg/ml</i>	37	<i>haloperidol 5mg tab</i>	56
<i>0.02meq/ml/sodium</i>		<i>susp</i>		<i>haloperidol 5mg/ml inj</i>	56
<i>chloride 9mg/ml inj</i>		<i>griseofulvin 500mg tab</i>	37	<i>haloperidol decanoate</i>	56
<i>glucose</i>	92	<i>guanfacine 1mg er tab</i>	10	<i>100mg/ml (1ml) inj</i>	
<i>50mg/ml/potassium</i>		<i>guanfacine 1mg tab</i>	41	<i>haloperidol decanoate</i>	56
<i>chloride</i>		<i>guanfacine 2mg er tab</i>	10	<i>100mg/ml inj</i>	
<i>0.03meq/ml/sodium</i>		<i>guanfacine 2mg tab</i>	41	<i>haloperidol decanoate</i>	56
<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>		<i>guanfacine 3mg er tab</i>	10	<i>50mg/ml (1ml) inj</i>	
<i>glucose</i>	92	<i>guanfacine 4mg er tab</i>	10	<i>haloperidol decanoate</i>	56
<i>50mg/ml/potassium</i>		GVOKE 0.5MG/0.1ML	33	<i>50mg/ml inj</i>	
<i>chloride</i>		AUTO-INJECTOR		HAVRIX 1440ELU/ML	110
<i>0.04meq/ml/sodium</i>		GVOKE 1MG/0.2ML	33	SYRINGE	
<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>		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

HAVRIX 720ELU/0.5ML SYRINGE	110	HUMIRA PEN - PEDIATRIC UC STARTER PACK 80MG/0.8ML INJ (ABBVIE)	13	<i>hydrochlorothiazide/irbesartan 12.5-300mg tab</i>	42
<i>heather 0.35mg 28-day pack</i>	72	HUMIRA PEN 80MG/0.8ML AND 40MG/0.4ML - PSORIASIS/UVEITIS STARTER PACK	13	<i>hydrochlorothiazide/lisinopril 12.5-10mg tab</i>	42
<i>heparin sodium porcine 10000unit/ml inj</i>	24	HUMIRA PEN 80MG/0.8ML CROHNS/UC/HIDRADENITIS STARTER PACK (ABBVIE)	13	<i>hydrochlorothiazide/lisinopril 12.5-20mg tab</i>	42
<i>heparin sodium porcine 1000unit/ml inj</i>	24	HUMIRA PEN 80MG/0.8ML	13	<i>hydrochlorothiazide/lisinopril 25-20mg tab</i>	42
<i>heparin sodium porcine 20000unit/ml inj</i>	24	HUMIRA PEN 80MG/0.8ML	13	<i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 12.5-100mg tab</i>	42
<i>heparin sodium porcine 5000unit/ml inj</i>	24	HUMIRA PEN 80MG/0.8ML	13	<i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 12.5-50mg tab</i>	42
HEPLISAV-B 20MCG/0.5ML SYRINGE	110	HUMIRA PEN 80MG/0.8ML	13	<i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 25-100mg tab</i>	42
HIBERIX 10MCG INJ	109	HUMIRA PEN 80MG/0.8ML	13	<i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 25-100mg tab</i>	42
HUMALOG 100UNIT/ML CARTRIDGE	34	HUMIRA PEN 80MG/0.8ML	13	<i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 25-50mg tab</i>	42
HUMALOG 100UNIT/ML KWIKPEN	34	HUMIRA PEN 80MG/0.8ML	13	<i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 25-50mg tab</i>	42
HUMALOG 200UNIT/ML PEN INJ	34	HUMIRA PEN 80MG/0.8ML	13	<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 12.5-20mg tab</i>	42
HUMALOG JUNIOR 100UNIT/ML PEN INJ	34	HUMIRA PEN 80MG/0.8ML	13	<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 12.5-40mg tab</i>	42
HUMALOG MIX 25-75UNIT/ML INJ	34	HUMIRA PEN 80MG/0.8ML	13	<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 25-40mg tab</i>	42
HUMALOG MIX 25-75UNIT/ML PEN INJ	34	HUMIRA PEN 80MG/0.8ML	13	<i>hydrochlorothiazide/spironolactone 25-25mg tab</i>	79
HUMALOG MIX 50-50UNIT/ML PEN INJ	34	HUMIRA PEN 80MG/0.8ML	13	<i>hydrochlorothiazide/triamterene 25-37.5mg cap</i>	79
HUMIRA 10MG/0.1ML SYRINGE (ABBVIE)	12	HUMIRA PEN 80MG/0.8ML	13	<i>hydrochlorothiazide/triamterene 25-37.5mg tab</i>	79
HUMIRA 20MG/0.2ML SYRINGE (ABBVIE)	12	HUMIRA PEN 80MG/0.8ML	13	<i>hydrochlorothiazide/triamterene 50-75mg tab</i>	79
HUMIRA 40MG/0.4ML AUTO-INJECTOR (ABBVIE)	13	HUMIRA PEN 80MG/0.8ML	13	<i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-160mg tab</i>	42
HUMIRA 40MG/0.4ML SYRINGE (ABBVIE)	13	HUMIRA PEN 80MG/0.8ML	13		
HUMIRA 40MG/0.8ML AUTO-INJECTOR	13	HUMIRA PEN 80MG/0.8ML	13		
HUMIRA 40MG/0.8ML SYRINGE	13	HUMIRA PEN 80MG/0.8ML	13		
HUMIRA 80MG/0.8ML AUTO-INJECTOR (ABBVIE)	13	HUMIRA PEN 80MG/0.8ML	13		

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

## Índice

<i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-320mg tab</i>	42	<i>hydrocortisone 1.67mg/ml enema</i>	18	<i>ibu 600mg tab</i>	14
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-80mg tab</i>	42	<i>hydrocortisone 10mg tab</i>	73	<i>ibu 800mg tab</i>	14
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 25-160mg tab</i>	42	<i>hydrocortisone 2.5% cream</i>	18	<i>ibuprofen 20mg/ml susp</i>	14
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 25-320mg tab</i>	42	<i>hydrocortisone 2.5% ointment</i>	77	<i>ibuprofen 400mg tab</i>	14
HYDROCODONE	15	<i>hydrocortisone 20mg tab</i>	73	<i>ibuprofen 600mg tab</i>	14
BITARTRATE 10MG ER CAP		<i>hydrocortisone 5mg tab</i>	73	<i>ibuprofen 800mg tab</i>	14
HYDROCODONE	15	HYDROCORTISONE	77	<i>icatibant 10mg/ml syringe</i>	86
BITARTRATE 15MG ER CAP		LOTION 2.5%		<i>iclevia 91 day pack</i>	70
HYDROCODONE	15	<i>hydrocortisone/acetic acid 1-2% otic soln</i>	99	ICLUSIG 10MG TAB	49
BITARTRATE 20MG ER CAP		<i>hydromorphone 2mg tab</i>	15	ICLUSIG 15MG TAB	49
HYDROCODONE	15	<i>hydromorphone 4mg tab</i>	15	ICLUSIG 30MG TAB	49
BITARTRATE 30MG ER CAP		<i>hydromorphone 8mg tab</i>	15	ICLUSIG 45MG TAB	49
HYDROCODONE	15	<i>hydroxychloroquine sulfate 100mg tab</i>	45	<i>icosapent ethyl 1000mg cap</i>	38
BITARTRATE 40MG ER CAP		<i>hydroxychloroquine sulfate 200mg tab</i>	45	<i>icosapent ethyl 500mg cap</i>	38
HYDROCODONE	15	<i>hydroxychloroquine sulfate 300mg tab</i>	45	IDHIFA 100MG TAB	49
BITARTRATE 50MG ER CAP		<i>hydroxychloroquine sulfate 400mg tab</i>	45	IDHIFA 50MG TAB	49
<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 10-325mg tab</i>	16	<i>hydroxyurea 500mg cap</i>	53	ILEVRO 0.3% OPHTH SUSP	98
<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 5-325mg tab</i>	16	<i>hydroxyzine 10mg tab</i>	19	<i>imatinib 100mg tab</i>	50
<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 7.5-325mg tab</i>	16	<i>hydroxyzine 25mg tab</i>	19	<i>imatinib 400mg tab</i>	50
HYDROCODONE	17	<i>hydroxyzine 2mg/ml oral soln</i>	19	IMBRUVICA 140MG CAP	50
BITARTRATE/IBUPROFEN N 10-200MG TAB		<i>hydroxyzine 50mg tab</i>	19	IMBRUVICA 420MG TAB	50
HYDROCODONE	17	HYDROXYZINE	19	IMBRUVICA 70MG CAP	50
BITARTRATE/IBUPROFEN N 5-200MG TAB		PAMOATE 100MG CAP		IMBRUVICA 70MG/ML SUSP	50
<i>hydrocodone bitartrate/ibuprofen 7.5-200mg tab</i>	17	<i>hydroxyzine pamoate 25mg cap</i>	19	<i>imipramine 10mg tab</i>	31
<i>hydrocortisone 1% cream</i>	77	<i>hydroxyzine pamoate 50mg cap</i>	19	<i>imipramine 25mg tab</i>	31
		<b>I</b>		<i>imipramine 50mg tab</i>	31
		<i>ibandronate 150mg tab</i>	80	<i>imiquimod 5% cream</i>	78
		IBRANCE 100MG CAP	49	IMOVAX 2.5UNIT/ML INJ	110
		IBRANCE 100MG TAB	49	<i>incassia 0.35mg 28 day pack</i>	73
		IBRANCE 125MG CAP	49	INCRELEX 40MG/4ML INJ	81
		IBRANCE 125MG TAB	49	INCRUSE ELLIPTA	20
		IBRANCE 75MG CAP	49	62.5MCG/INH INHALER	
		IBRANCE 75MG TAB	49	<i>indapamide 1.25mg tab</i>	80
				<i>indapamide 2.5mg tab</i>	80
				INDERAL 120MG ER CAP	63
				<i>indomethacin 25mg cap</i>	14
				<i>indomethacin 50mg cap</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>indomethacin 75mg er cap</i>	14	INVEGA SUSTENNA 156MG/ML SYRINGE	55	<i>isoniazid 10mg/ml oral soln</i>	45
INFANRIX SYRINGE	107	INVEGA SUSTENNA 234MG/1.5ML SYRINGE	55	<i>isoniazid 300mg tab</i>	45
INGREZZA 40MG CAP	102	INVEGA SUSTENNA 39MG/0.25ML SYRINGE	55	<i>isosorbide dinitrate 10mg tab</i>	18
INGREZZA 40MG SPRINKLE CAP	103	INVEGA SUSTENNA 78MG/0.5ML SYRINGE	55	<i>isosorbide dinitrate 20mg tab</i>	18
INGREZZA 60MG CAP	103	INVEGA TRINZA 273MG/0.875ML SYRINGE	55	<i>isosorbide dinitrate 30mg tab</i>	18
INGREZZA 60MG SPRINKLE CAP	103	INVEGA TRINZA 410MG/1.315ML SYRINGE	55	<i>isosorbide dinitrate 5mg tab</i>	18
INGREZZA 80MG CAP	103	INVEGA TRINZA 546MG/1.75ML SYRINGE	55	<i>isosorbide mononitrate 10mg tab</i>	18
INGREZZA 80MG SPRINKLE CAP	103	INVEGA TRINZA 819MG/2.625ML SYRINGE	55	<i>isosorbide mononitrate 120mg er tab</i>	18
INGREZZA CAP PACK	103	IPOL INJ	110	<i>isosorbide mononitrate 20mg tab</i>	18
INLYTA 1MG TAB	46	<i>ipratropium bromide 0.02% inh soln</i>	21	<i>isosorbide mononitrate 30mg er tab</i>	18
INLYTA 5MG TAB	46	<i>ipratropium bromide 0.03% (0.021mg/act) nasal inhaler</i>	95	<i>isosorbide mononitrate 60mg er tab</i>	18
INQOVI 5 TABLET PACK	48	<i>ipratropium bromide 0.06% (0.042mg/act) nasal inhaler</i>	95	<i>isotretinoin 10mg cap</i>	74
INREBIC 100MG CAP	50	<i>ipratropium/albuterol 0.5-2.5mg/3ml inh soln</i>	22	<i>isotretinoin 20mg cap</i>	74
INSULIN GLARGINE 300UNIT/ML PEN INJ (1.5ML)	34	<i>irbesartan 150mg tab</i>	40	<i>isotretinoin 30mg cap</i>	74
INSULIN GLARGINE 300UNIT/ML PEN INJ (3ML)	34	<i>irbesartan 300mg tab</i>	40	<i>isotretinoin 40mg cap</i>	74
INSULIN LISPRO 100UNIT/ML INJ	34	<i>irbesartan 75mg tab</i>	40	<i>isradipine 2.5mg cap</i>	65
INSULIN PEN NEEDLE	90	ISENTRESS 100MG CHEW TAB	60	<i>isradipine 5mg cap</i>	65
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 0.3ML	90	ISENTRESS 100MG GRANULES FOR ORAL SUSP	60	ISTURISA 1MG TAB	80
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1/2ML	90	ISENTRESS 25MG CHEW TAB	60	ISTURISA 5MG TAB	80
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1ML	90	ISENTRESS 400MG TAB	60	<i>itraconazole 100mg cap</i>	37
INTELENCE 25MG TAB	60	ISENTRESS 600MG TAB	60	<i>ivabradine 5mg tab</i>	67
INTRALIPID 20GM/100ML INJ	96	<i>isibloom 28 day pack</i>	70	<i>ivabradine 7.5mg tab</i>	67
<i>introvale 91 day pack</i>	70	ISONIAZID 100MG TAB	45	<i>ivermectin 3mg tab</i>	18
INVEGA HAFYERA 1092MG/3.5ML SYRINGE	55			IWILFIN 192MG TAB	53
INVEGA HAFYERA 1560MG/5ML SYRINGE	55			IXCHIQ INJ	110
INVEGA SUSTENNA 117MG/0.75ML SYRINGE	55			IXIARO 0.012MG/ML SYRINGE	110
				<b>J</b>	
				JAKAFI 10MG TAB	50
				JAKAFI 15MG TAB	50
				JAKAFI 20MG TAB	50
				JAKAFI 25MG TAB	50
				JAKAFI 5MG TAB	50
				<i>jantoven 10mg 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>jantoven 1mg tab</i>	23	<i>junel fe 1.5/30 28 day pack</i>	70	KEVZARA	13
<i>jantoven 2.5mg tab</i>	23			150MG/1.14ML	
<i>jantoven 2mg tab</i>	23	<i>junel fe 1/20 28 day pack</i>	70	AUTO-INJECTOR	
<i>jantoven 3mg tab</i>	23	<i>junel fe 24 1/20 28 day pack</i>	70	KEVZARA	13
<i>jantoven 4mg tab</i>	23			150MG/1.14ML	
<i>jantoven 5mg tab</i>	23	JYLAMVO 2MG/ML	45	SYRINGE	
<i>jantoven 6mg tab</i>	23	ORAL SOLN		KEVZARA	13
<i>jantoven 7.5mg tab</i>	23	JYNNEOS 0.5ML INJ	110	200MG/1.14ML	
JANUMET 1000-50MG TAB	32	<b>K</b>		AUTO-INJECTOR	
JANUMET 500-50MG TAB	32	<i>kaitlib fe 28 day pack</i>	70	KEVZARA	13
JANUMET XR 1000-100MG TAB	32	KALYDECO 13.4MG GRANULES	104	200MG/1.14ML	
JANUMET XR 1000-50MG TAB	32	KALYDECO 150MG TAB	104	SYRINGE	
JANUMET XR 500-50MG TAB	32	KALYDECO 25MG GRANULES	104	KINRIX SYRINGE	107
JANUVIA 100MG TAB	33	KALYDECO 5.8MG GRANULES	104	<i>kionex 15gm/60ml susp</i>	94
JANUVIA 25MG TAB	33	KALYDECO 50MG GRANULES	104	KISQALI 200MG DAILY DOSE PACK (21)	50
JANUVIA 50MG TAB	33	KALYDECO 75MG GRANULES	104	KISQALI 400MG DAILY DOSE PACK (42)	50
JARDIANCE 10MG TAB	35	<i>kariva 28 day pack</i>	70	KISQALI 600MG DAILY DOSE PACK (63)	50
JARDIANCE 25MG TAB	35	KCL/D5W/LR INJ 0.15%	92	KISQALI/FEMARA 200 CO-PACK	48
<i>jasmiel 28 day pack</i>	70	<i>kcl/nacl 20meq-0.45% inj</i>	92	KISQALI/FEMARA 400 CO-PACK	48
<i>javygtor 100mg powder for oral soln</i>	81	<i>kcl/nacl 20meq-0.9% inj</i>	92	KISQALI/FEMARA 600 CO-PACK	48
<i>javygtor 100mg tab</i>	81	<i>kcl/nacl 40meq-9% inj</i>	92	<i>klor-con 10meq er tab</i>	92
<i>javygtor 500mg powder for oral soln</i>	81	<i>kelnor 1/35 28 day pack</i>	70	<i>klor-con 10meq micro er tab</i>	92
JAYPIRCA 100MG TAB	50	<i>kelnor 1/50 28 day pack</i>	70	<i>klor-con 15meq micro er tab</i>	92
JAYPIRCA 50MG TAB	50	KERENDIA 10MG TAB	82	<i>klor-con 20meq micro er tab</i>	92
JENTADUETO 2.5-1000MG TAB	32	KERENDIA 20MG TAB	82	<i>klor-con 20meq powder for oral soln</i>	92
JENTADUETO 2.5-500MG TAB	32	KESIMPTA 20MG/0.4ML PEN INJ	103	<i>klor-con 8meq er tab</i>	92
JENTADUETO XR 2.5-1000MG TAB	32	<i>ketoconazole 2% cream</i>	75	KLOXXADO 8MG/0.1ML	36
JENTADUETO XR 2.5-1000MG TAB	32	<i>ketoconazole 2% shampoo</i>	75	NASAL SPRAY	
JENTADUETO XR 5-1000MG TAB	32	<i>ketoconazole 200mg tab</i>	37	KORLYM 300MG TAB	33
<i>jinteli 0.005-1mg tab</i>	83	<i>ketorolac tromethamine 0.4% ophth soln</i>	98	KOSELUGO 10MG CAP	50
<i>juleber 28 day pack</i>	70	<i>ketorolac tromethamine 0.5% ophth soln</i>	98	KOSELUGO 25MG CAP	50
JULUCA 50-25MG TAB	60	<i>ketorolac tromethamine 10mg tab</i>	14	<i>kourzeq 0.1% oral paste</i>	95
<i>junel 1.5/30 21 day pack</i>	70			KRAZATI 200MG TAB	50
<i>junel 1/20 21 day pack</i>	70			<i>kurvelo pack</i>	70

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

## Índice

<b>L</b>		LANTUS 100UNIT/ML	34	LEUPROLIDE ACETATE	47
<i>labetalol 100mg tab</i>	63	INJ		22.5MG INJ	
<i>labetalol 200mg tab</i>	63	LANTUS 100UNIT/ML	34	<i>leuprolide acetate 5mg/ml</i>	47
<i>labetalol 300mg tab</i>	63	PEN INJ		<i>inj</i>	
<i>lacosamide 100mg tab</i>	26	<i>lapatinib 250mg tab</i>	50	<i>levalbuterol 0.31mg/3ml</i>	22
<i>lacosamide 10mg/ml oral</i>	26	<i>larin 1.5/30 pack</i>	70	<i>neb soln</i>	
<i>soln</i>		<i>larin 1/20 pack</i>	70	<i>levalbuterol 0.63mg/3ml</i>	22
<i>lacosamide 150mg tab</i>	26	<i>larin fe 1.5/30 pack</i>	71	<i>inh soln</i>	
<i>lacosamide 200mg tab</i>	26	<i>larin fe 1/20 pack</i>	71	<i>levalbuterol</i>	22
<i>lacosamide 50mg tab</i>	26	<i>latanoprost 0.005% ophth</i>	99	<i>1.25mg/0.5ml neb soln</i>	
<i>lactulose 667mg/ml oral</i>	89	<i>soln</i>		<i>levalbuterol 1.25mg/3ml</i>	22
<i>soln</i>		<i>layolis fe 28 pack</i>	71	<i>neb soln</i>	
LAGEVRIO 200MG CAP	63	<i>leena 28 day pack</i>	71	LEVALBUTEROL	22
<i>lamivudine 100mg tab</i>	62	<i>leflunomide 10mg tab</i>	14	45MCG/ACT INHALER	
<i>lamivudine 10mg/ml oral</i>	60	<i>leflunomide 20mg tab</i>	14	LEVEMIR 100UNIT/ML	34
<i>soln</i>		<i>lenalidomide 10mg cap</i>	93	INJ	
<i>lamivudine 150mg tab</i>	60	<i>lenalidomide 15mg cap</i>	93	LEVEMIR 100UNIT/ML	34
<i>lamivudine 300mg tab</i>	60	<i>lenalidomide 2.5mg cap</i>	93	PEN INJ	
<i>lamivudine/zidovudine</i>	60	<i>lenalidomide 20mg cap</i>	93	<i>levetiracetam 1000mg tab</i>	26
<i>150-300mg tab</i>		<i>lenalidomide 25mg cap</i>	93	<i>levetiracetam 100mg/ml</i>	26
<i>lamotrigine 100mg er tab</i>	26	<i>lenalidomide 5mg cap</i>	93	<i>oral soln</i>	
<i>lamotrigine 100mg odt</i>	26	LENVIMA 10MG DAILY	46	<i>levetiracetam 250mg tab</i>	26
<i>lamotrigine 100mg tab</i>	26	DOSE PACK		<i>levetiracetam 500mg er</i>	26
<i>lamotrigine 150mg tab</i>	26	LENVIMA 12MG DAILY	46	<i>tab</i>	
<i>lamotrigine 200mg er tab</i>	26	DOSE PACK		<i>levetiracetam 500mg tab</i>	26
<i>lamotrigine 200mg odt</i>	26	LENVIMA 14MG DAILY	46	<i>levetiracetam 750mg er</i>	26
<i>lamotrigine 200mg tab</i>	26	DOSE PACK		<i>tab</i>	
<i>lamotrigine 250mg er tab</i>	26	LENVIMA 18MG DAILY	46	<i>levetiracetam 750mg tab</i>	26
<i>lamotrigine 25mg chew</i>	26	DOSE PACK		LEVOBUNOLOL 0.5%	96
<i>tab</i>		LENVIMA 20MG DAILY	46	OPHTH SOLN	
<i>lamotrigine 25mg er tab</i>	26	DOSE PACK		<i>levocarnitine 100mg/ml</i>	81
<i>lamotrigine 25mg odt</i>	26	LENVIMA 24MG DAILY	46	<i>oral soln</i>	
<i>lamotrigine 25mg tab</i>	26	DOSE PACK		<i>levocarnitine 330mg tab</i>	81
<i>lamotrigine 300mg er tab</i>	26	LENVIMA 4MG DAILY	46	<i>levocetirizine 5mg tab</i>	37
<i>lamotrigine 50mg er tab</i>	26	DOSE PACK		<i>levofloxacin 250mg tab</i>	84
<i>lamotrigine 50mg odt</i>	26	LENVIMA 8MG DAILY	46	<i>levofloxacin 500mg tab</i>	84
<i>lamotrigine 5mg chew tab</i>	26	DOSE PACK		<i>levofloxacin</i>	84
<i>lansoprazole 15mg dr cap</i>	108	<i>lessina 28 day pack</i>	71	<i>500mg/100ml inj</i>	
<i>lansoprazole 30mg dr cap</i>	108	<i>letrozole 2.5mg tab</i>	47	<i>levofloxacin 750mg tab</i>	84
<i>lanthanum carbonate</i>	85	<i>leucovorin 10mg tab</i>	53	<i>levofloxacin</i>	84
<i>1000mg chew tab</i>		<i>leucovorin 15mg tab</i>	53	<i>750mg/150ml inj</i>	
<i>lanthanum carbonate</i>	85	<i>leucovorin 25mg tab</i>	53	<i>levofloxacin oral soln</i>	84
<i>500mg chew tab</i>		<i>leucovorin 5mg tab</i>	53	<i>25mg/ml</i>	
<i>lanthanum carbonate</i>	85	LEUKERAN 2MG TAB	45	<i>levonest 28 day pack</i>	71
<i>750mg chew 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>levonorgestrel-ethinyl estradiol</i> 0.05-30/0.075-40/0.125-3 0mg-mcg pack	71	LIBERVANT 15MG BUCCAL FILM	25	<i>lisinopril 30mg tab</i>	40
<i>levora 0.15/30 28 day pack</i>	71	LIBERVANT 5MG BUCCAL FILM	25	<i>lisinopril 40mg tab</i>	40
<i>levothyroxine sodium 100mcg tab</i>	106	LIBERVANT 7.5MG BUCCAL FILM	25	<i>lisinopril 5mg tab</i>	40
<i>levothyroxine sodium 112mcg tab</i>	106	<i>lidocaine 4% topical soln</i>	78	LITFULO 50MG CAP	78
<i>levothyroxine sodium 125mcg tab</i>	106	<i>lidocaine 5% ointment</i>	78	<i>lithium carbonate 150mg cap</i>	54
<i>levothyroxine sodium 137mcg tab</i>	106	<i>lidocaine 5% patch</i>	78	<i>lithium carbonate 300mg cap</i>	54
<i>levothyroxine sodium 150mcg tab</i>	106	<i>lidocaine viscous 2% topical soln</i>	94	<i>lithium carbonate 300mg er tab</i>	54
<i>levothyroxine sodium 175mcg tab</i>	106	<i>lidocaine/prilocaine 2.5-2.5% cream</i>	78	<i>lithium carbonate 300mg tab</i>	54
<i>levothyroxine sodium 200mcg tab</i>	106	<i>lidocan 5% patch</i>	78	<i>lithium carbonate 450mg er tab</i>	54
<i>levothyroxine sodium 25mcg tab</i>	106	<i>linezolid 20mg/ml susp</i>	44	LITHIUM CARBONATE 600MG CAP	54
<i>levothyroxine sodium 300mcg tab</i>	106	<i>linezolid 2mg/ml inj</i>	44	<i>lithium citrate 60mg/ml oral soln</i>	54
<i>levothyroxine sodium 50mcg tab</i>	106	<i>linezolid 600mg tab</i>	44	LITHOSTAT 250MG TAB	86
<i>levothyroxine sodium 75mcg tab</i>	106	LINZESS 145MCG CAP	85	LIVTENCITY 200MG TAF	62
<i>levothyroxine sodium 88mcg tab</i>	106	LINZESS 290MCG CAP	85	<i>loestrin fe 1/20 28 day pack</i>	71
<i>levoxyl 100mcg tab</i>	106	LINZESS 72MCG CAP	85	LOKELMA 10GM POWDER FOR ORAL SUSP	94
<i>levoxyl 112mcg tab</i>	106	<i>liothyronine sodium 25mcg tab</i>	106	LOKELMA 5GM POWDER FOR ORAL SUSP	94
<i>levoxyl 125mcg tab</i>	106	<i>liothyronine sodium 50mcg tab</i>	106	LONSURF 6.14-15MG TAB	48
<i>levoxyl 137mcg tab</i>	106	<i>liothyronine sodium 5mcg tab</i>	106	LONSURF 8.19-20MG TAB	48
<i>levoxyl 150mcg tab</i>	106	LIRAGLUTIDE 6MG/ML PEN INJ	33	<i>loperamide 2mg cap</i>	35
<i>levoxyl 175mcg tab</i>	106	<i>lisdexamfetamine dimesylate 10mg cap</i>	10	<i>lopinavir/ritonavir 100-25mg tab</i>	60
<i>levoxyl 200mcg tab</i>	106	<i>lisdexamfetamine dimesylate 20mg cap</i>	10	<i>lopinavir/ritonavir 200-50mg tab</i>	60
<i>levoxyl 25mcg tab</i>	106	<i>lisdexamfetamine dimesylate 30mg cap</i>	10	<i>lopinavir/ritonavir 80-20mg/ml oral soln</i>	60
<i>levoxyl 50mcg tab</i>	106	<i>lisdexamfetamine dimesylate 40mg cap</i>	10	<i>lorazepam 0.5mg tab</i>	19
<i>levoxyl 75mcg tab</i>	106	<i>lisdexamfetamine dimesylate 50mg cap</i>	10	<i>lorazepam 1mg tab</i>	19
<i>levoxyl 88mcg tab</i>	106	<i>lisdexamfetamine dimesylate 60mg cap</i>	10	<i>lorazepam 2mg tab</i>	19
LIBERVANT 10MG BUCCAL FILM	24	<i>lisdexamfetamine dimesylate 70mg cap</i>	10	<i>lorazepam 2mg/ml oral soln</i>	19
LIBERVANT 12.5MG BUCCAL FILM	24	<i>lisinopril 10mg tab</i>	40	LORBRENA 100MG TAB	50
		<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

LORBRENA 25MG TAB	50	LUPRON 3.75MG	47	<b>M</b>	
<i>loryna 28 day pack</i>	71	SYRINGE		<i>magnesium sulfate</i>	92
<i>losartan potassium</i>	40	LUPRON 30MG	47	<i>500mg/ml inj</i>	
<i>100mg tab</i>		SYRINGE		<i>magnesium sulfate</i>	92
<i>losartan potassium 25mg</i>	40	LUPRON 45MG	47	<i>500mg/ml syringe</i>	
<i>tab</i>		SYRINGE		<i>malathion 0.5% lotion</i>	78
<i>losartan potassium 50mg</i>	40	(NON-PEDIATRIC)		<i>maraviroc 150mg tab</i>	61
<i>tab</i>		LUPRON 7.5MG	47	<i>maraviroc 300mg tab</i>	61
<i>loteprednol etabonate</i>	98	SYRINGE		<i>marlissa 28 day pack</i>	71
<i>0.5% ophth gel</i>		(NON-PEDIATRIC)		MARPLAN 10MG TAB	29
<i>loteprednol etabonate</i>	98	<i>lurasidone 120mg tab</i>	55	MATULANE 50MG CAP	53
<i>0.5% ophth susp</i>		<i>lurasidone 20mg tab</i>	55	<i>matzim 180mg er tab</i>	65
<i>lovastatin 10mg tab</i>	39	<i>lurasidone 40mg tab</i>	55	<i>matzim 240mg er tab</i>	65
<i>lovastatin 20mg tab</i>	39	<i>lurasidone 60mg tab</i>	55	<i>matzim 300mg er tab</i>	65
<i>lovastatin 40mg tab</i>	39	<i>lurasidone 80mg tab</i>	55	<i>matzim 360mg er tab</i>	65
<i>low-ogestrel 28 day pack</i>	71	<i>lutera 28 day pack</i>	71	<i>matzim 420mg er tab</i>	65
<i>loxapine 10mg cap</i>	57	<i>lyleq 28 day 0.35mg pack</i>	73	MAVENCLAD 10	103
<i>loxapine 25mg cap</i>	57	<i>lyllana 0.025mg/24hr</i>	83	TABLET PACK 10MG	
<i>loxapine 50mg cap</i>	57	<i>patch</i>		MAVENCLAD 4 TABLET	103
<i>loxapine 5mg cap</i>	57	<i>lyllana 0.0375mg/24hr</i>	83	PACK 10MG	
<i>lubiprostone 24mcg cap</i>	84	<i>patch</i>		MAVENCLAD 5 TABLET	103
<i>lubiprostone 8mcg cap</i>	84	<i>lyllana 0.05mg/24hr</i>	83	PACK 10MG	
LUMAKRAS 120MG TAB	50	<i>patch</i>		MAVENCLAD 6 TABLET	103
LUMAKRAS 320MG TAB	50	<i>lyllana 0.075mg/24hr</i>	83	PACK 10MG	
LUMIGAN 0.01% OPHTH	99	<i>patch</i>		MAVENCLAD 7 TABLET	103
SOLN		<i>lyllana 0.1mg/24hr patch</i>	83	PACK 10MG	
LUMRYZ 4.5GM	101	LYNPARZA 100MG TAB	50	MAVENCLAD 8 TABLET	103
GRANULES FOR ORAL		LYNPARZA 150MG TAB	50	PACK 10MG	
SUSP		LYSODREN 500MG TAB	47	MAVENCLAD 9 TABLET	103
LUMRYZ 6GM	101	LYTGOBI 4MG TAB	50	PACK 10MG	
GRANULES FOR ORAL		PACK (12MG DAILY		MAVYRET 100-40MG	62
SUSP		DOSE)		TAB	
LUMRYZ 7.5GM	101	LYTGOBI 4MG TAB	50	MAVYRET 50-20MG	62
GRANULES FOR ORAL		PACK (16MG DAILY		ORAL PELLETT	
SUSP		DOSE)		MAYZENT 0.25MG	103
LUMRYZ 9GM	101	LYTGOBI 4MG TAB	50	STARTER PACK	
GRANULES FOR ORAL		PACK (20MG DAILY		MAYZENT 0.25MG TAB	103
SUSP		DOSE)		MAYZENT 1MG TAB	103
LUPKYNIS 7.9MG CAP	94	LYUMJEV 100UNIT/ML	34	MAYZENT 2MG TAB	103
LUPRON 11.25MG	47	INJ		MAYZENT STARTER	103
SYRINGE		LYUMJEV 100UNIT/ML	34	PACK (7)	
(NON-PEDIATRIC)		PEN INJ		<i>meclizine 12.5mg tab</i>	36
LUPRON 22.5MG	47	LYUMJEV 200UNIT/ML	34	<i>meclizine 25mg tab</i>	36
SYRINGE		PEN INJ		<i>medroxyprogesterone</i>	101
		<i>lyza 0.35mg pack</i>	73	<i>acetate 10mg 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>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml inj</i>	72	<i>mesalamine 375mg er cap</i>	85	<i>methylphenidate 10mg la cap</i>	11
<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml syringe</i>	72	<i>mesalamine 400mg dr cap</i>	85	<i>methylphenidate 10mg tab</i>	11
<i>medroxyprogesterone acetate 2.5mg tab</i>	101	<i>mesalamine 66.7mg/ml enema</i>	85	<i>methylphenidate 18mg ER osmotic tab</i>	11
<i>medroxyprogesterone acetate 5mg tab</i>	101	<i>MESNEX 400MG TAB</i>	53	<i>METHYLPHENIDATE 18MG ER TAB</i>	11
<i>mefloquine 250mg tab</i>	45	<i>metaxalone 800mg tab</i>	95	<i>methylphenidate 1mg/ml oral soln</i>	11
<i>MEGESTROL ACETATE 125MG/ML SUSP</i>	101	<i>metformin 1000mg tab</i>	33	<i>methylphenidate 2.5mg chew tab</i>	11
<i>megestrol acetate 20mg tab</i>	47	<i>metformin 500mg er tab</i>	33	<i>methylphenidate 20mg cr cap</i>	11
<i>megestrol acetate 40mg tab</i>	47	<i>metformin 500mg tab</i>	33	<i>methylphenidate 20mg er tab</i>	11
<i>megestrol acetate 40mg/ml susp</i>	47	<i>metformin 750mg er tab</i>	33	<i>methylphenidate 20mg la cap</i>	11
<i>MEKINIST 0.05MG/ML ORAL SOLN</i>	50	<i>metformin 850mg tab</i>	33	<i>methylphenidate 20mg tab</i>	11
<i>MEKINIST 0.5MG TAB</i>	50	<i>methadone 10mg tab</i>	15	<i>methylphenidate 20mg er tab</i>	11
<i>MEKINIST 2MG TAB</i>	50	<i>METHADONE 1MG/ML ORAL SOLN</i>	15	<i>methylphenidate 20mg la cap</i>	11
<i>MEKTOVI 15MG TAB</i>	50	<i>METHADONE 2MG/ML ORAL SOLN</i>	15	<i>methylphenidate 20mg tab</i>	11
<i>meloxicam 15mg tab</i>	14	<i>methadone 5mg tab</i>	15	<i>methylphenidate 20mg er tab</i>	11
<i>meloxicam 7.5mg tab</i>	14	<i>methazolamide 25mg tab</i>	79	<i>methylphenidate 27mg er tab</i>	11
<i>memantine 10mg tab</i>	102	<i>methazolamide 50mg tab</i>	79	<i>methylphenidate 27mg sr tab</i>	11
<i>memantine 14mg er cap</i>	102	<i>methenamine hippurate 1000mg tab</i>	44	<i>methylphenidate 2mg/ml oral soln</i>	11
<i>memantine 21mg er cap</i>	102	<i>methimazole 10mg tab</i>	105	<i>methylphenidate 30mg cr cap</i>	11
<i>memantine 28mg er cap</i>	102	<i>methimazole 5mg tab</i>	105	<i>methylphenidate 30mg la cap</i>	11
<i>memantine 2mg/ml oral soln</i>	102	<i>methocarbamol 500mg tab</i>	95	<i>methylphenidate 36mg er tab</i>	11
<i>memantine 5/10mg titration pack</i>	102	<i>methocarbamol 750mg tab</i>	95	<i>methylphenidate 36mg sr tab</i>	11
<i>memantine 5mg tab</i>	102	<i>methotrexate 2.5mg tab</i>	45	<i>methylphenidate 40mg cr cap</i>	11
<i>memantine 7mg er cap</i>	102	<i>methotrexate 25mg/ml inj</i>	45	<i>methylphenidate 40mg la cap</i>	11
<i>MENACTRA INJ</i>	109	<i>methotrexate 50mg/2ml inj</i>	46	<i>methylphenidate 50mg cr cap</i>	12
<i>MENQUADFI INJ</i>	109	<i>METHOXSALLEN 10MG CAP</i>	76	<i>methylphenidate 54mg er tab</i>	12
<i>MENVEO INJ</i>	109	<i>methscopolamine bromide 2.5mg tab</i>	108	<i>methylphenidate 54mg sr tab</i>	12
<i>mercaptapurine 50mg tab</i>	45	<i>methscopolamine bromide 5mg tab</i>	108		
<i>meropenem 1000mg inj</i>	43	<i>methsuximide 300mg cap</i>	28		
<i>meropenem 500mg inj</i>	43	<i>methylphenidate 10mg chew tab</i>	11		
<i>merzee 28 day pack</i>	71	<i>methylphenidate 10mg cr cap</i>	11		
<i>mesalamine 1000mg rectal supp</i>	84	<i>methylphenidate 10mg er tab</i>	11		
<i>mesalamine 1200mg dr tab</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>methylphenidate 5mg chew tab</i>	12	<i>metronidazole 0.75% lotion</i>	78	<i>minoxidil 2.5mg tab</i>	43
<i>methylphenidate 5mg tab</i>	12	<i>metronidazole 0.75% vaginal gel</i>	110	<i>mirtazapine 15mg odt</i>	28
<i>methylphenidate 60mg cr cap</i>	12	<i>metronidazole 1% gel</i>	78	<i>mirtazapine 15mg tab</i>	28
<i>methylphenidate 60mg la cap</i>	12	<i>metronidazole 250mg tab</i>	43	<i>mirtazapine 30mg odt</i>	28
<i>methylprednisolone 16mg tab</i>	73	<i>metronidazole 500mg tab</i>	43	<i>mirtazapine 30mg tab</i>	28
<i>methylprednisolone 32mg tab</i>	73	<i>metronidazole 5mg/ml inj</i>	43	<i>mirtazapine 45mg odt</i>	28
<i>methylprednisolone 4mg pack</i>	73	<i>metyrosine 250mg cap</i>	40	<i>mirtazapine 45mg tab</i>	28
<i>methylprednisolone 4mg tab</i>	73	<i>mexiletine 150mg cap</i>	19	<i>mirtazapine 7.5mg tab</i>	28
<i>methylprednisolone 8mg tab</i>	73	<i>mexiletine 200mg cap</i>	20	<i>misoprostol 100mcg tab</i>	108
<i>metoclopramide 10mg tab</i>	84	<i>mexiletine 250mg cap</i>	20	<i>misoprostol 200mcg tab</i>	108
<i>metoclopramide 1mg/ml oral soln</i>	84	<i>mibelas 24 fe chewable 28 day pack</i>	71	<b>M-M-R II INJ</b>	110
<i>metoclopramide 5mg tab</i>	84	<i>micafungin sodium 100mg inj</i>	36	<i>modafinil 100mg tab</i>	12
<i>metolazone 10mg tab</i>	80	<i>micafungin sodium 50mg inj</i>	36	<i>modafinil 200mg tab</i>	12
<i>metolazone 2.5mg tab</i>	80	<i>microgestin 1.5/30 21 day pack</i>	71	<i>moexipril 15mg tab</i>	40
<i>metolazone 5mg tab</i>	80	<i>microgestin 1/20 21 day pack</i>	71	<i>moexipril 7.5mg tab</i>	40
<i>metoprolol succinate 100mg er tab</i>	63	<i>microgestin 24 fe 28 day pack</i>	71	<b>MOLINDONE 10MG TAB</b>	58
<i>metoprolol succinate 200mg er tab</i>	63	<i>microgestin fe 1.5/30 28 day pack</i>	71	<b>MOLINDONE 25MG TAB</b>	58
<i>metoprolol succinate 25mg er tab</i>	63	<i>microgestin fe 1/20 28 day pack</i>	71	<b>MOLINDONE 5MG TAB</b>	58
<i>metoprolol succinate 50mg er tab</i>	63	<i>midodrine 10mg tab</i>	111	<i>mometasone furoate 0.1% cream</i>	77
<i>metoprolol tartrate 100mg tab</i>	63	<i>midodrine 2.5mg tab</i>	111	<i>mometasone furoate 0.1% lotion</i>	77
<i>metoprolol tartrate 25mg tab</i>	63	<i>midodrine 5mg tab</i>	111	<i>mometasone furoate 0.1% ointment</i>	77
<i>metoprolol tartrate 37.5mg tab</i>	63	<i>mifepristone 300mg tab</i>	33	<i>montelukast 10mg tab</i>	21
<i>metoprolol tartrate 50mg tab</i>	63	<b>MIGLITOL 100MG TAB</b>	32	<i>montelukast 4mg chew tab</i>	21
<i>metoprolol tartrate 75mg tab</i>	63	<i>miglitol 25mg tab</i>	32	<i>montelukast 4mg granules</i>	21
<i>metronidazole 0.75% cream</i>	78	<b>MIGLITOL 50MG TAB</b>	32	<i>montelukast 5mg chew tab</i>	21
<i>metronidazole 0.75% gel</i>	78	<i>miglustat 100mg cap</i>	87	<i>morphine sulfate 100mg er tab</i>	15
		<i>mili 28 day pack</i>	71	<i>morphine sulfate 15mg er tab</i>	15
		<i>mimvey pack</i>	83	<b>MORPHINE SULFATE 15MG TAB</b>	16
		<i>minocycline 100mg cap</i>	105	<i>morphine sulfate 200mg er tab</i>	16
		<i>minocycline 100mg tab</i>	105	<i>morphine sulfate 20mg/ml oral soln</i>	16
		<i>minocycline 50mg cap</i>	105	<b>MORPHINE SULFATE 2MG/ML ORAL SOLN</b>	16
		<i>minocycline 50mg tab</i>	105	<i>morphine sulfate 30mg er tab</i>	16
		<i>minocycline 75mg cap</i>	105		
		<i>minocycline 75mg tab</i>	105		
		<i>minoxidil 10mg tab</i>	43		

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

## Índice

MORPHINE SULFATE 30MG TAB	16	MYRBETRIQ 50MG ER TAB	109	NEFAZODONE 100MG TAB	30
MORPHINE SULFATE 4MG/ML ORAL SOLN	16			NEFAZODONE 150MG TAB	30
<i>morphine sulfate 60mg er tab</i>	16	<b>N</b>		NEFAZODONE 200MG TAB	30
MOUNJARO 10MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	33	<i>nabumetone 500mg tab</i>	14	NEFAZODONE 250MG TAB	30
MOUNJARO 12.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	33	<i>nabumetone 750mg tab</i>	14	NEFAZODONE 50MG TAB	30
MOUNJARO 15MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	33	<i>nadolol 20mg tab</i>	63	<i>neomycin sulfate 500mg tab</i>	12
MOUNJARO 2.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	33	<i>nadolol 40mg tab</i>	63	<i>neomycin/bacitracin/poly myxin ophth ointment 5mg-400unit-10000unit</i>	97
MOUNJARO 5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	33	<i>nadolol 80mg tab</i>	63	NEOMYCIN/POLYMYXIN N B/GRAMICIDIN	97
MOUNJARO 7.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	33	<i>nafacillin 100mg/ml inj</i>	101	1.75-10000-0.025MG-UNT-MG/ML OPHTH SOLN	97
MOVANTIK 12.5MG TAB	85	<i>nafacillin 1gm inj</i>	101	<i>neomycin/polymyxin/bacit racin/hydrocortisone ophth 1% ointment</i>	98
MOVANTIK 25MG TAB	85	<i>nafacillin 2gm inj</i>	101	<i>neomycin/polymyxin/dexamethasone 0.1% ophth susp</i>	98
<i>moxifloxacin 0.5% ophth soln</i>	97	NALOXONE 0.4MG/ML CARTRIDGE	36	<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone 3.5-10000unit-1% otic soln</i>	99
MOXIFLOXACIN 1.6MG/ML INJ	84	<i>naloxone 0.4mg/ml inj</i>	36	<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone 3.5-10000unit-1% otic soln</i>	99
<i>moxifloxacin 400mg tab</i>	84	NALOXONE 0.4MG/ML SYRINGE	36	<i>neo-polycin hc ophth ointment</i>	98
MULTAQ 400MG TAB	20	<i>naloxone 1mg/ml syringe</i>	36	<i>neo-polycin ophth ointment</i>	97
<i>mupirocin 2% ointment</i>	75	<i>naloxone 40mg/ml nasal spray</i>	36	NERLYNX 40MG TAB	50
<i>mycophenolate mofetil 200mg/ml susp</i>	94	<i>naltrexone 50mg tab</i>	36	NEVIRAPINE 10MG/ML SUSP	61
<i>mycophenolate mofetil 250mg cap</i>	94	<i>naproxen 250mg tab</i>	14	<i>nevirapine 200mg tab</i>	61
<i>mycophenolate mofetil 500mg tab</i>	94	<i>naproxen 375mg dr tab</i>	14	<i>nevirapine 400mg er tab</i>	61
<i>mycophenolic acid 180mg dr tab</i>	94	<i>naproxen 375mg tab</i>	14	NEXLETOL 180MG TAB	38
<i>mycophenolic acid 360mg dr tab</i>	94	<i>naproxen 500mg dr tab</i>	14	NEXLIZET 180-10MG TAB	38
MYRBETRIQ 25MG ER TAB	109	<i>naproxen 500mg tab</i>	14		
		<i>naproxen sodium 275mg tab</i>	14		
		<i>naproxen sodium 550mg tab</i>	14		
		<i>naratriptan 1mg tab</i>	91		
		<i>naratriptan 2.5mg tab</i>	91		
		NATACYN 5% OPHTH SUSP	97		
		<i>nateglinide 120mg tab</i>	35		
		<i>nateglinide 60mg tab</i>	35		
		NAYZILAM 5MG/0.1ML NASAL SPRAY	25		
		<i>nebivolol 10mg tab</i>	63		
		<i>nebivolol 2.5mg tab</i>	63		
		<i>nebivolol 20mg tab</i>	63		
		<i>nebivolol 5mg tab</i>	63		
		<i>necon 0.5/35 28 day pack</i>	71		
		NEEDLES INSULIN DISP. SAFETY	90		

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

## Índice

<i>niacin 1000mg er tab</i>	39	<i>nitroglycerin 0.4mg sl tab</i>	18	<i>nortriptyline 2mg/ml oral soln</i>	31
<i>niacin 500mg er tab</i>	39	<i>nitroglycerin 0.4mg/act spray</i>	18	<i>nortriptyline 50mg cap</i>	31
<i>niacin 750mg er tab</i>	39	<i>nitroglycerin 0.4mg/hr patch</i>	18	<i>nortriptyline 75mg cap</i>	31
<i>nicardipine 20mg cap</i>	65	<i>nitroglycerin 0.6mg sl tab</i>	18	NORVIR 100MG ORAL POWDER	61
<i>nicardipine 30mg cap</i>	65	<i>nitroglycerin 0.6mg/hr patch</i>	18	NOURIANZ 20MG TAB	53
NICOTROL 10MG INH SOLN	104	NIVESTYM	88	NOURIANZ 40MG TAB	53
NICOTROL 10MG/ML	104	300MCG/0.5ML SYRINGE		NUBEQA 300MG TAB	47
NASAL INHALER		NIVESTYM 300MCG/ML INJ	88	NUCALA 100MG INJ	20
<i>nifedipine 30mg er tab</i>	65	NIVESTYM	88	NUCALA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	20
<i>nifedipine 30mg osmotic er tab</i>	65	480MCG/0.8ML SYRINGE		NUCALA 100MG/ML SYRINGE	20
<i>nifedipine 60mg er tab</i>	65	NIVESTYM	88	NUCALA 40MG/0.4ML SYRINGE	20
<i>nifedipine 60mg osmotic er tab</i>	65	480MCG/1.6ML INJ		NUEDEXTA 20-10MG CAP	104
<i>nifedipine 90mg er tab</i>	65	NIZATIDINE 150MG CAP	108	NUPLAZID 10MG TAB	55
<i>nifedipine 90mg osmotic er tab</i>	65	NIZATIDINE 300MG CAP	108	NUPLAZID 34MG CAP	55
<i>nikki 28 day pack</i>	71	<i>nora-be 28 day 0.35mg pack</i>	73	NUTRILIPID	96
<i>nilutamide 150mg tab</i>	47	NORDITROPIN	81	20GM/100ML INJ	
<i>nimodipine 30mg cap</i>	65	10MG/1.5ML PEN INJ		NUZYRA 150MG TAB	105
NINLARO 2.3MG CAP	50	NORDITROPIN	81	<i>nyamyc 100000unit/gm topical powder</i>	75
NINLARO 3MG CAP	50	15MG/1.5ML PEN INJ		<i>nylia 1/35 28 day pack</i>	71
NINLARO 4MG CAP	50	NORDITROPIN	81	<i>nylia 7/7/7 28 day pack</i>	71
<i>nitazoxanide 500mg tab</i>	43	30MG/3ML PEN INJ		<i>nymyo 28 day pack</i>	71
<i>nitisinone 10mg cap</i>	81	NORDITROPIN	81	<i>nystatin 100000 unit/gm ointment</i>	75
<i>nitisinone 20mg cap</i>	82	5MG/1.5ML PEN INJ		<i>nystatin 100000unit/gm topical powder</i>	75
<i>nitisinone 2mg cap</i>	82	<i>norelgestromin/ethinyl estradiol 150-35 mcg/24hr patch</i>	72	<i>nystatin 100000unit/ml cream</i>	75
<i>nitisinone 5mg cap</i>	82	<i>norethindrone 0.35mg pack</i>	73	<i>nystatin 100000unit/ml susp</i>	95
NITRO-BID 2% OINTMENT	18	<i>norethindrone acetate 5mg tab</i>	101	<i>nystatin 500000unit tab</i>	37
<i>nitrofurantoin macro/nitrofurantoin mono 100mg cap</i>	44	<i>nortrel 0.5/35 28 day pack</i>	71	<i>nystatin/triamcinolone acetate 100000-0.1 unit/gm-% ointment</i>	75
<i>nitrofurantoin macrocrystals 100mg cap</i>	44	<i>nortrel 1/35 21 day pack</i>	71	<i>nystatin/triamcinolone acetate 100000-0.1unit/gm-% cream</i>	75
<i>nitrofurantoin macrocrystals 50mg cap</i>	44	<i>nortrel 1/35 28 day pack</i>	71		
<i>nitroglycerin 0.1mg/hr patch</i>	18	<i>nortrel 7/7/7 28 day pack</i>	71		
<i>nitroglycerin 0.2mg/hr patch</i>	18	<i>nortriptyline 10mg cap</i>	31		
<i>nitroglycerin 0.3mg sl tab</i>	18	<i>nortriptyline 25mg cap</i>	31		
<i>nitroglycerin 0.4% rectal ointment</i>	18				

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

## Índice

<i>nystop 100000unit/gm topical powder</i>	75	<i>olanzapine 20mg tab</i>	57	ORENCIA 87.5MG/0.7ML	15
NYVEPRIA 6MG/0.6ML	88	<i>olanzapine 5mg odt</i>	57	SYRINGE	
SYRINGE		<i>olanzapine 5mg tab</i>	57	ORENITRAM 0.125MG	66
<b>O</b>		<i>olanzapine 7.5mg tab</i>	57	ER TAB	
OCALIVA 10MG TAB	84	<i>olmesartan medoxomil 20mg tab</i>	40	ORENITRAM 0.25MG ER	66
OCALIVA 5MG TAB	84	<i>olmesartan medoxomil 40mg tab</i>	40	TAB	
<i>ocella 28 day pack</i>	71	<i>olmesartan medoxomil 5mg tab</i>	41	ORENITRAM 1MG ER	66
OCTAGAM 1GM/20ML	99	<i>olopatadine 0.6% (0.665mg/act) nasal inhaler</i>	95	TAB	
INJ		OLUMIANT 1MG TAB	12	ORENITRAM 2.5MG ER	66
OCTAGAM 2GM/20ML	99	OLUMIANT 2MG TAB	12	TAB	
INJ		OLUMIANT 4MG TAB	12	ORENITRAM 5MG ER	66
<i>octreotide 0.05mg/ml inj</i>	82	<i>omega-3 acid ethyl esters (usp) 1000mg cap</i>	38	ORENITRAM ER TAB	66
<i>octreotide 0.1mg/ml inj</i>	82	<i>omeprazole 10mg dr cap</i>	108	MONTH 1 TITRATION	
<i>octreotide 0.2mg/ml inj</i>	82	<i>omeprazole 20mg dr cap</i>	108	KIT PACK	
<i>octreotide 0.5mg/ml inj</i>	82	<i>omeprazole 40mg dr cap</i>	108	ORENITRAM ER TAB	66
<i>octreotide 1mg/ml inj</i>	82	OMNITROPE	81	MONTH 2 TITRATION	
ODEFSEY 200-25-25MG	61	10MG/1.5ML		KIT PACK	
TAB		CARTRIDGE		ORENITRAM ER TAB	66
ODOMZO 200MG CAP	47	OMNITROPE 5.8MG INJ	81	MONTH 3 TITRATION	
OFEV 100MG CAP	105	OMNITROPE	81	KIT PACK	
OFEV 150MG CAP	105	5MG/1.5ML CARTRIDGE		ORFADIN 4MG/ML SUSP	82
<i>ofloxacin 0.3% ophth soln</i>	97	<i>ondansetron 0.8mg/ml oral soln</i>	36	ORGOVYX 120MG TAB	47
<i>ofloxacin 0.3% otic soln</i>	99	<i>ondansetron 4mg odt</i>	36	ORKAMBI 125-100MG	104
<i>ofloxacin 400mg tab</i>	84	<i>ondansetron 4mg tab</i>	36	GRANULES	
OGSIVEO 100MG TAB	50	<i>ondansetron 8mg odt</i>	36	ORKAMBI 125-100MG	104
7-DAY PACK (14)		<i>ondansetron 8mg tab</i>	36	TAB	
OGSIVEO 150MG TAB	50	ONUREG 200MG TAB	46	ORKAMBI 125-200MG	104
7-DAY PACK (14)		ONUREG 300MG TAB	46	TAB	
OGSIVEO 50MG TAB	50	OPSUMIT 10MG TAB	66	ORKAMBI 188-150MG	104
OJEMDA 100MG TAB	50	OPVEE 2.7MG/0.1ML	36	GRANULES	
OJEMDA 25MG/ML	51	NASAL SPRAY		ORKAMBI 94-75MG	104
POWDER FOR ORAL		ORENCIA 125MG/ML	14	GRANULES	
SUSP		AUTO-INJECTOR		ORLADEYO 110MG CAP	87
OJJAARA 100MG TAB	51	ORENCIA 125MG/ML	14	ORLADEYO 150MG CAP	87
OJJAARA 150MG TAB	51	SYRINGE		<i>orphenadrine citrate</i>	95
OJJAARA 200MG TAB	51	ORENCIA 50MG/0.4ML	15	<i>100mg er tab</i>	
<i>olanzapine 10mg inj</i>	57	SYRINGE		ORSERDU 345MG TAB	47
<i>olanzapine 10mg odt</i>	57			ORSERDU 86MG TAB	47
<i>olanzapine 10mg tab</i>	57			<i>oseltamivir 30mg cap</i>	62
<i>olanzapine 15mg odt</i>	57			<i>oseltamivir 45mg cap</i>	62
<i>olanzapine 15mg tab</i>	57			<i>oseltamivir 6mg/ml susp</i>	62
<i>olanzapine 2.5mg tab</i>	57			<i>oseltamivir 75mg cap</i>	62
<i>olanzapine 20mg odt</i>	57			OSPHENA 60MG TAB	81

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

## Índice

OTEZLA 28-DAY STARTER PACK	14	<i>oxycodone/acetaminophen</i> 5-325mg tab	17	PANZYGA 10GM/100ML INJ	99
OTEZLA 30MG TAB	14	OXYCODONE/ACETAMINOPHEN 5-325MG/5ML	17	PANZYGA 1GM/10ML INJ	99
<i>oxacillin 100mg/ml inj</i>	101	<i>oxycodone/acetaminophen</i> 7.5-325mg tab	17	PANZYGA 2.5GM/25ML INJ	99
<i>oxacillin 1gm inj</i>	101	OXYCONTIN 10MG ER TAB	16	PANZYGA 20GM/200ML INJ	99
OXACILLIN 20MG/ML INJ	101	OXYCONTIN 15MG ER TAB	16	PANZYGA 30GM/300ML INJ	99
<i>oxacillin 2gm inj</i>	101	OXYCONTIN 20MG ER TAB	16	PANZYGA 5GM/50ML INJ	99
OXACILLIN 40MG/ML INJ	101	OXYCONTIN 30MG ER TAB	16	<i>paricalcitol 1mcg cap</i>	82
<i>oxaprozin 600mg tab</i>	14	OXYCONTIN 40MG ER TAB	16	<i>paricalcitol 2mcg cap</i>	82
OXBRYTA 300MG TAB	88	OXYCONTIN 60MG ER TAB	16	<i>paricalcitol 4mcg cap</i>	82
OXBRYTA 300MG TAB FOR ORAL SUSP	88	OXYCONTIN 80MG ER TAB	16	<i>paroxetine 10mg tab</i>	29
OXBRYTA 500MG TAB	88	OZEMPIC 2.68MG/ML PEN INJ	33	<i>paroxetine 12.5mg er tab</i>	29
<i>oxcarbazepine 150mg tab</i>	26	OZEMPIC 2MG/3ML PEN INJ	33	<i>paroxetine 20mg tab</i>	29
<i>oxcarbazepine 300mg tab</i>	26	OZEMPIC 4MG/3ML PEN INJ	33	<i>paroxetine 25mg er tab</i>	29
<i>oxcarbazepine 600mg tab</i>	26	<b>P</b>		<i>paroxetine 2mg/ml susp</i>	30
<i>oxcarbazepine 60mg/ml susp</i>	26	<i>pacerone 100mg tab</i>	20	<i>paroxetine 30mg tab</i>	30
OXERVATE 0.002%	98	<i>pacerone 200mg tab</i>	20	<i>paroxetine 37.5mg er tab</i>	30
OPHTH SOLN		<i>pacerone 400mg tab</i>	20	<i>paroxetine 40mg tab</i>	30
<i>oxybutynin chloride 10mg er tab</i>	108	<i>paliperidone 1.5mg er tab</i>	55	PAXLOVID 150MG/100MG TAB PACK (20)	61
<i>oxybutynin chloride 15mg er tab</i>	108	<i>paliperidone 3mg er tab</i>	55	PAXLOVID 150MG/100MG TAB PACK (30)	62
<i>oxybutynin chloride 1mg/ml oral soln</i>	108	<i>paliperidone 6mg er tab</i>	55	<i>pazopanib 200mg tab</i>	51
<i>oxybutynin chloride 5mg er tab</i>	109	<i>paliperidone 9mg er tab</i>	55	PEDIARIX SYRINGE	107
<i>oxybutynin chloride 5mg tab</i>	109	PALYNZIQ 10MG/0.5ML SYRINGE	82	PEDVAXHIB 7.5MCG/0.5ML INJ	109
<i>oxycodone 10mg tab</i>	16	PALYNZIQ 2.5MG/0.5ML SYRINGE	82	<i>peg 3350 powder for oral soln (100gm Moviprep equiv)</i>	89
<i>oxycodone 15mg tab</i>	16	PALYNZIQ 20MG/ML SYRINGE	82	<i>peg 3350/electrolyte oral soln</i>	89
<i>oxycodone 1mg/ml oral soln</i>	16	PANRETIN 0.1% GEL	75	<i>peg 3350/kcl/sodium bicarbonate/sodium chloride powder for oral soln</i>	89
<i>oxycodone 20mg tab</i>	16	<i>pantoprazole 20mg dr tab</i>	108	PEGASYS 180MCG/0.5ML SYRINGE	62
<i>oxycodone 20mg/ml oral soln</i>	16	<i>pantoprazole 40mg dr tab</i>	108		
<i>oxycodone 30mg tab</i>	16				
<i>oxycodone 5mg tab</i>	16				
<i>oxycodone/acetaminophen</i> 10-325mg tab	17				
<i>oxycodone/acetaminophen</i> 2.5-325mg tab	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

PEGASYS 180MCG/ML	62	<i>perphenazine 16mg tab</i>	58	PIMOZIDE 2MG TAB	104
INJ		<i>perphenazine 2mg tab</i>	58	<i>pimtrex tab pack</i>	71
PEMAZYRE 13.5MG TAB	51	<i>perphenazine 4mg tab</i>	58	<i>pindolol 10mg tab</i>	63
PEMAZYRE 4.5MG TAB	51	<i>perphenazine 8mg tab</i>	58	<i>pindolol 5mg tab</i>	63
PEMAZYRE 9MG TAB	51	PERSERIS 120MG	56	<i>pioglitazone 15mg tab</i>	34
PENBRAYA INJ	109	SYRINGE		<i>pioglitazone 30mg tab</i>	34
<i>peniclovir 1% cream</i>	76	PERSERIS 90MG	56	<i>pioglitazone 45mg tab</i>	34
<i>penicillamine 250mg tab</i>	93	SYRINGE		<i>piperacillin/tazobactam</i>	100
<i>penicillin g potassium</i>	100	PHEBURANE	82	<i>2000-250mg inj</i>	
<i>1000000unit/ml inj</i>		483MG/GM ORAL		<i>piperacillin/tazobactam</i>	101
PENICILLIN G	100	PELLET		<i>3000-375mg inj</i>	
POTASSIUM		PHENELZINE 15MG TAB	29	<i>piperacillin/tazobactam</i>	101
40000UNIT/ML INJ		<i>phenobarbital 100mg tab</i>	88	<i>36-4.5gm inj</i>	
PENICILLIN G	100	<i>phenobarbital 15mg tab</i>	88	<i>piperacillin/tazobactam</i>	101
POTASSIUM		<i>phenobarbital 16.2mg tab</i>	88	<i>4000-500mg inj</i>	
60000UNIT/ML INJ		<i>phenobarbital 30mg tab</i>	88	PIQRAY 200MG DAILY	51
PENICILLIN G SODIUM	100	<i>phenobarbital 32.4mg tab</i>	88	DOSE PACK	
100000UNIT/ML INJ		<i>phenobarbital 4mg/ml</i>	88	PIQRAY 250MG DAILY	51
<i>penicillin v potassium</i>	100	<i>oral soln</i>		DOSE PACK	
<i>250mg tab</i>		<i>phenobarbital 60mg tab</i>	88	PIQRAY 300MG DAILY	51
PENICILLIN V	100	<i>phenobarbital 64.8mg tab</i>	88	DOSE PACK	
POTASSIUM 25MG/ML		<i>phenobarbital 97.2mg tab</i>	88	<i>pirfenidone 267mg cap</i>	105
ORAL SOLN		<i>phenoxybenzamine 10mg</i>	40	<i>pirfenidone 267mg tab</i>	105
<i>penicillin v potassium</i>	100	<i>cap</i>		<i>pirfenidone 801mg tab</i>	105
<i>500mg tab</i>		<i>phenytoin 25mg/ml susp</i>	28	<i>piroxicam 10mg cap</i>	14
PENICILLIN V	100	<i>phenytoin 50mg chew tab</i>	28	<i>piroxicam 20mg cap</i>	14
POTASSIUM 50MG/ML		<i>phenytoin sodium 100mg</i>	28	PLASMA-LYTE 148 INJ	92
ORAL SOLN		<i>er cap</i>		PLASMA-LYTE A INJ	92
PENTACEL	107	<i>phenytoin sodium 200mg</i>	28	PLEGRIDY	103
96-30-68UNIT/ML INJ		<i>er cap</i>		125MCG/0.5ML	
<i>pentamidine isethionate</i>	43	<i>phenytoin sodium 300mg</i>	28	AUTO-INJECTOR	
<i>300mg inj</i>		<i>er cap</i>		PLEGRIDY	103
<i>pentamidine isethionate</i>	43	PHOSPHOLINE IODIDE	97	125MCG/0.5ML	
<i>50mg/ml inh soln</i>		0.125% OPHTH SOLN		SYRINGE	
<i>pentoxifylline 400mg er</i>	87	PIFELTRO 100MG TAB	61	<i>plenamine 15% inj</i>	96
<i>tab</i>		<i>pilocarpine 1% ophth</i>	97	PODOFILOX 0.5%	78
PERINDOPRIL	40	<i>soln</i>		TOPICAL SOLN	
ERBUMINE 2MG TAB		<i>pilocarpine 2% ophth</i>	97	<i>polycin 0.5-10unit/mg</i>	97
<i>perindopril erbumine</i>	40	<i>soln</i>		<i>ophth ointment</i>	
<i>4mg tab</i>		<i>pilocarpine 4% ophth</i>	97	<i>polymyxin b</i>	44
PERINDOPRIL	40	<i>soln</i>		<i>250000unit/ml inj</i>	
ERBUMINE 8MG TAB		<i>pilocarpine 5mg tab</i>	95	<i>polymyxin b/trimethoprim</i>	97
<i>periogard 0.12%</i>	95	<i>pilocarpine 7.5mg tab</i>	95	<i>10000 Unit/ML-0.1%</i>	
<i>mouthwash</i>		<i>pimecrolimus 1% cream</i>	78	<i>ophth soln</i>	
<i>permethrin 5% cream</i>	78	PIMOZIDE 1MG TAB	104	POMALYST 1MG CAP	48

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



## Índice

POMALYST 2MG CAP	48	<i>potassium citrate 5meq er tab</i>	86	<i>pregabalin 100mg cap</i>	26
POMALYST 3MG CAP	48			<i>pregabalin 150mg cap</i>	26
POMALYST 4MG CAP	48	PRALUENT 150MG/ML	39	<i>pregabalin 200mg cap</i>	26
<i>portia 28 day pack</i>	71	AUTO-INJECTOR		<i>pregabalin 20mg/ml oral soln</i>	27
<i>posaconazole 100mg dr tab</i>	37	PRALUENT 75MG/ML	39	<i>pregabalin 225mg cap</i>	27
<i>posaconazole 40mg/ml susp</i>	37	AUTO-INJECTOR		<i>pregabalin 25mg cap</i>	27
<i>potassium chloride 1.33meq/ml oral soln</i>	92	<i>pramipexole 0.125mg tab</i>	54	<i>pregabalin 300mg cap</i>	27
<i>potassium chloride 10meq er cap</i>	92	<i>pramipexole 0.25mg tab</i>	54	<i>pregabalin 50mg cap</i>	27
<i>potassium chloride 10meq er tab</i>	92	<i>pramipexole 0.5mg tab</i>	54	<i>pregabalin 75mg cap</i>	27
<i>potassium chloride 10meq micro er tab</i>	92	<i>pramipexole 0.75mg tab</i>	54	PREHEVBRIO	110
POTASSIUM CHLORIDE 10MEQ/100ML INJ	92	<i>pramipexole 1.5mg tab</i>	54	10MCG/ML INJ	
<i>potassium chloride 15meq micro er tab</i>	92	<i>pramipexole 1mg tab</i>	54	PREMARIN 0.3MG TAB	83
<i>potassium chloride 2.67meq/ml oral soln</i>	92	<i>prasugrel 10mg tab</i>	87	PREMARIN 0.45MG TAB	83
<i>potassium chloride 20meq er tab</i>	92	<i>prasugrel 5mg tab</i>	87	PREMARIN 0.625MG TAB	83
<i>potassium chloride 20meq micro er tab</i>	92	<i>pravastatin sodium 10mg tab</i>	39	PREMARIN	111
<i>potassium chloride 20meq powder for oral soln</i>	92	<i>pravastatin sodium 20mg tab</i>	39	0.625MG/GM VAGINAL CREAM	
POTASSIUM CHLORIDE 20MEQ/100ML INJ	92	<i>pravastatin sodium 40mg tab</i>	39	PREMARIN 0.9MG TAB	83
<i>potassium chloride 2meq/ml (20ml) inj</i>	92	<i>pravastatin sodium 80mg tab</i>	39	PREMARIN 1.25MG TAB	83
<i>potassium chloride 2meq/ml inj</i>	93	<i>praziquantel 600mg tab</i>	18	PREMASOL 10% INJ	96
POTASSIUM CHLORIDE 40MEQ/100ML INJ	93	<i>prazosin 1mg cap</i>	41	PREMPHASE 28 DAY PACK	83
<i>potassium chloride 8meq er cap</i>	93	<i>prazosin 2mg cap</i>	41	PREMPRO 0.3/1.5MG 28 DAY PACK	83
<i>potassium chloride 8meq er tab</i>	93	<i>prazosin 5mg cap</i>	41	PREMPRO 0.45/1.5MG 28 DAY PACK	83
<i>potassium citrate 10meq er tab</i>	86	PREDNISOLONE 1% OPHTH SOLN	98	PREMPRO 0.625/2.5MG 28 DAY PACK	83
<i>potassium citrate 15meq er tab</i>	86	<i>prednisolone 1mg/ml oral soln</i>	73	PREMPRO 0.625/5MG 28 DAY PACK	83
		<i>prednisolone 3mg/ml oral soln</i>	73	<i>prevalite 4gm powder for oral susp</i>	38
		<i>prednisolone 4mg/ml oral soln</i>	73	PREVYMIS 240MG TAB	62
		PREDNISOLONE ACETATE 1% OPHTH SUSP	98	PREVYMIS 480MG TAB	62
		<i>prednisone 10mg tab</i>	73	PREZCOBIX 150-800MG TAB	61
		<i>prednisone 1mg tab</i>	73	PREZISTA 100MG/ML SUSP	61
		PREDNISONE 1MG/ML ORAL SOLN	73	PREZISTA 150MG TAB	61
		<i>prednisone 2.5mg tab</i>	73	PREZISTA 75MG TAB	61
		<i>prednisone 20mg tab</i>	73	PRIFTIN 150MG TAB	45
		<i>prednisone 50mg tab</i>	73		
		<i>prednisone 5mg tab</i>	73		

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

## Índice

PRIMAQUINE	45	<i>promethazine 25mg rectal supp</i>	37	PYRUKYND 20MG TAB (4-WEEK PACK)	87
PHOSPHATE 26.3MG TAB		<i>promethazine 25mg tab</i>	37	PYRUKYND 20MG/50MG TAB TAPER PACK	87
<i>primidone 250mg tab</i>	27	<i>promethazine 50mg tab</i>	37	PYRUKYND 50MG TAB (4-WEEK PACK)	87
<i>primidone 50mg tab</i>	27	<i>promethegan 25mg rectal supp</i>	37	PYRUKYND 5MG TAB (4-WEEK PACK)	87
PRIORIX INJ	110	<i>propafenone 150mg tab</i>	20	PYRUKYND 5MG TAB (4-WEEK PACK) TAPER PACK	87
PRIVIGEN 20GM/200ML INJ	99	<i>propafenone 225mg er cap</i>	20	PYRUKYND 5MG/20MG TAB TAPER PACK	87
<i>probenecid 500mg tab</i>	86	<i>propafenone 225mg tab</i>	20		
<i>prochlorperazine 10mg tab</i>	58	<i>propafenone 300mg tab</i>	20		
<i>prochlorperazine 25mg rectal supp</i>	58	<i>propafenone 325mg er cap</i>	20		
<i>prochlorperazine 5mg tab</i>	58	<i>propafenone 425mg er cap</i>	20		
<i>procto-med 2.5% cream</i>	18	<i>propranolol 10mg tab</i>	63	<b>Q</b>	
<i>proctosol 2.5% cream</i>	18	<i>propranolol 120mg er cap</i>	63	QINLOCK 50MG TAB	51
<i>proctozone hc 2.5% cream</i>	18	<i>propranolol 160mg er cap</i>	64	QUADRACEL INJ	107
<i>progesterone 100mg cap</i>	101	<i>propranolol 20mg tab</i>	64	QUADRACEL INJ	107
<i>progesterone 200mg cap</i>	101	<i>propranolol 40mg tab</i>	64	QUADRACEL SYRINGE	107
PROGRAF 0.2MG GRANULES FOR ORAL SUSP	94	<i>propranolol 4mg/ml oral soln</i>	64	<i>quetiapine 100mg tab</i>	57
PROGRAF 1MG GRANULES FOR ORAL SUSP	94	<i>propranolol 60mg er cap</i>	64	<i>quetiapine 150mg er tab</i>	57
PROLASTIN 1000MG INJ	104	<i>propranolol 60mg tab</i>	64	<i>quetiapine 200mg er tab</i>	57
PROLENSA 0.07%	98	<i>propranolol 80mg er cap</i>	64	<i>quetiapine 200mg tab</i>	57
OPHTH SOLN		<i>propranolol 80mg tab</i>	64	<i>quetiapine 25mg tab</i>	57
PROLIA 60MG/ML SYRINGE	80	PROPRANOLOL 8MG/ML ORAL SOLN	64	<i>quetiapine 300mg er tab</i>	57
PROMACTA 12.5MG POWDER FOR ORAL SUSP	88	<i>propylthiouracil 50mg tab</i>	106	<i>quetiapine 300mg tab</i>	57
PROMACTA 12.5MG TAB	88	PROQUAD INJ	110	<i>quetiapine 400mg er tab</i>	57
PROMACTA 25MG POWDER FOR ORAL SUSP	88	PROSOL 20% INJ	96	<i>quetiapine 400mg tab</i>	57
PROMACTA 25MG TAB	88	<i>protriptyline 10mg tab</i>	31	<i>quetiapine 50mg er tab</i>	57
PROMACTA 50MG TAB	88	<i>protriptyline 5mg tab</i>	31	<i>quetiapine 50mg tab</i>	57
PROMACTA 75MG TAB	88	PULMOZYME 1MG/ML INH SOLN	104	<i>quinapril 10mg tab</i>	40
<i>promethazine 1.25mg/ml oral soln</i>	37	PURIXAN 2000MG/100ML SUSP	46	<i>quinapril 20mg tab</i>	40
<i>promethazine 12.5mg rectal supp</i>	37	<i>pyrazinamide 500mg tab</i>	45	<i>quinapril 40mg tab</i>	40
<i>promethazine 12.5mg tab</i>	37	<i>pyridostigmine bromide 180mg er tab</i>	45	<i>quinapril 5mg tab</i>	40
		<i>pyridostigmine bromide 60mg tab</i>	45	QUINIDINE SULFATE 200MG TAB	19
				QUINIDINE SULFATE 300MG TAB	19
				<i>quinine sulfate 324mg cap</i>	45
				QVAR 40MCG REDIHALER	21
				QVAR 80MCG REDIHALER	21
				<b>R</b>	

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

## Índice

RABAVERT 2.5UNIT/ML INJ	110	RELISTOR 8MG/0.4ML SYRINGE	85	REZLIDHIA 150MG CAP	51
<i>rabeprazole sodium 20mg dr tab</i>	108	RELTONE 200MG CAP	84	REZUROCK 200MG TAB	93
RADICAVA 105MG/5ML SUSP	96	RELTONE 400MG CAP	84	RHOPRESSA 0.02% OPHTH SOLN	98
<i>raloxifene 60mg tab</i>	81	<i>repaglinide 0.5mg tab</i>	35	RIBAVIRIN 200MG CAP	62
<i>ramelteon 8mg tab</i>	89	<i>repaglinide 1mg tab</i>	35	RIBAVIRIN 200MG TAB	62
<i>ramipril 1.25mg cap</i>	40	<i>repaglinide 2mg tab</i>	35	RIDAURA 3MG CAP	13
<i>ramipril 10mg cap</i>	40	REPATHA 140MG/ML AUTO-INJECTOR	39	<i>rifabutin 150mg cap</i>	45
<i>ramipril 2.5mg cap</i>	40	REPATHA 140MG/ML SYRINGE	39	<i>rifampin 150mg cap</i>	45
<i>ramipril 5mg cap</i>	40	REPATHA 420MG/3.5ML CARTRIDGE	39	<i>rifampin 300mg cap</i>	45
<i>ranolazine 1000mg er tab</i>	18	RETACRIT 10000UNIT/ML INJ	88	<i>rifampin 600mg inj</i>	45
<i>ranolazine 500mg er tab</i>	18	RETACRIT 20000UNIT/2ML INJ	88	<i>riluzole 50mg tab</i>	96
<i>rasagiline 0.5mg tab</i>	54	RETACRIT 20000UNIT/ML INJ	88	RIMANTADINE 100MG TAB	62
<i>rasagiline 1mg tab</i>	54	RETACRIT 2000UNIT/ML INJ	88	RINVOQ 15MG ER TAB	12
REBIF 22MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	103	RETACRIT 3000UNIT/ML INJ	88	RINVOQ 30MG ER TAB	12
REBIF 22MCG/0.5ML SYRINGE	103	RETACRIT 4000UNIT/ML INJ	88	RINVOQ 45MG ER TAB	12
REBIF 44MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	103	RETEVMO 40MG CAP	51	<i>risedronate sodium 150mg tab</i>	80
REBIF 44MCG/0.5ML SYRINGE	103	RETEVMO 80MG CAP	51	<i>risedronate sodium 30mg tab</i>	80
REBIF REBIDOSE PACK	103	REVLIMID 10MG CAP	93	<i>risedronate sodium 35mg tab</i>	80
REBIF TITRATION PACK	103	REVLIMID 15MG CAP	93	<i>risedronate sodium 35mg tab (12) pack</i>	80
<i>reclipsen 28 day pack</i>	71	REVLIMID 2.5MG CAP	93	<i>risedronate sodium 35mg tab (4) pack</i>	80
RECOMBIVAX 10MCG/ML INJ	110	REVLIMID 20MG CAP	93	<i>risedronate sodium 5mg tab</i>	80
RECOMBIVAX 10MCG/ML SYRINGE	110	REVLIMID 25MG CAP	93	RISPERIDONE 0.25MG ODT	56
RECOMBIVAX 40MCG/ML INJ	110	REVLIMID 5MG CAP	93	<i>risperidone 0.25mg tab</i>	56
RECOMBIVAX 5MCG/0.5ML INJ	110	REXULTI 0.25MG TAB	59	<i>risperidone 0.5mg odt</i>	56
RECOMBIVAX 5MCG/0.5ML SYRINGE	110	REXULTI 0.5MG TAB	59	<i>risperidone 0.5mg tab</i>	56
RECORLEV 150MG TAB	80	REXULTI 1MG TAB	59	<i>risperidone 12.5mg inj</i>	56
REGANEX 0.01% GEL	79	REXULTI 2MG TAB	59	<i>risperidone 1mg odt</i>	56
RELENZA 5MG/BLISTER INHALER	62	REXULTI 3MG TAB	59	<i>risperidone 1mg tab</i>	56
RELISTOR 12MG/0.6ML INJ	85	REXULTI 4MG TAB	59	<i>risperidone 1mg/ml oral soln</i>	56
RELISTOR 12MG/0.6ML SYRINGE	85	REYATAZ 50MG ORAL POWDER	61	<i>risperidone 25mg inj</i>	56
		REYVOW 100MG TAB	91	<i>risperidone 2mg odt</i>	56
		REYVOW 50MG TAB	91	<i>risperidone 2mg tab</i>	56
				<i>risperidone 37.5mg inj</i>	56
				<i>risperidone 3mg odt</i>	56
				<i>risperidone 3mg tab</i>	56

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

## Índice

<i>risperidone 4mg odt</i>	56	ROTARIX SUSP	110	SCSEMBLIX 40MG TAB	51
<i>risperidone 4mg tab</i>	56	ROTATEQ SUSP	110	<i>scopolamine 1mg/72hr patch</i>	36
<i>risperidone 50mg inj</i>	56	<i>roweepra 500mg tab</i>	27	SECUADO 3.8MG/24HR	57
<i>ritonavir 100mg tab</i>	61	ROZLYTREK 100MG	51	PATCH	
<i>rivastigmine 1.5mg cap</i>	102	ROZLYTREK 200MG	51	SECUADO 5.7MG/24HR	57
<i>rivastigmine 13.3mg/24hr patch</i>	102	CAP		PATCH	
<i>rivastigmine 3mg cap</i>	102	ROZLYTREK 50MG	51	SECUADO 7.6MG/24HR	57
<i>rivastigmine 4.5mg cap</i>	102	ORAL PELLETT		PATCH	
<i>rivastigmine 4.6mg/24hr patch</i>	102	RUBRACA 200MG TAB	51	<i>selegiline 5mg cap</i>	54
<i>rivastigmine 6mg cap</i>	102	RUBRACA 250MG TAB	51	<i>selegiline 5mg tab</i>	54
<i>rivastigmine 9.5mg/24hr patch</i>	102	RUBRACA 300MG TAB	51	<i>selenium sulfide 2.5% shampoo</i>	76
<i>rivelsa 91 day pack</i>	71	RUCONEST 2100UNIT	87	SELZENTRY 20MG/ML	61
<i>rizatriptan 10mg odt</i>	91	INJ		ORAL SOLN	
<i>rizatriptan 10mg tab</i>	91	<i>rufinamide 200mg tab</i>	27	SELZENTRY 25MG TAB	61
<i>rizatriptan 5mg odt</i>	91	<i>rufinamide 400mg tab</i>	27	SELZENTRY 75MG TAB	61
<i>rizatriptan 5mg tab</i>	91	<i>rufinamide 40mg/ml susp</i>	27	SEREVENT	22
ROCKLATAN	98	RUKOBIA 600MG ER	61	50MCG/DOSE INHALER	
0.05-0.2MG/ML OPHTH		TAB		<i>sertraline 100mg tab</i>	30
SOLN		RYBELSUS 14MG TAB	33	<i>sertraline 20mg/ml oral soln</i>	30
<i>roflumilast 0.5mg tab</i>	21	RYBELSUS 3MG TAB	34	<i>sertraline 25mg tab</i>	30
<i>roflumilast 250mcg tab</i>	21	RYBELSUS 7MG TAB	34	<i>sertraline 50mg tab</i>	30
<i>ropinirole 0.25mg tab</i>	54	RYDAPT 25MG CAP	51	<i>setlakin 91 day pack</i>	71
<i>ropinirole 0.5mg tab</i>	54	<b>S</b>		<i>sevelamer carbonate 2400mg powder for oral susp</i>	85
<i>ropinirole 12mg er tab</i>	54	<i>sajazir 30mg/3ml syringe</i>	86	<i>sevelamer carbonate 800mg powder for oral susp</i>	85
<i>ropinirole 1mg tab</i>	54	<i>salmon calcitonin 200unit/act nasal spray</i>	80	<i>sevelamer carbonate 800mg powder for oral susp</i>	85
<i>ropinirole 2mg er tab</i>	54	SANDIMMUNE	94	<i>sevelamer carbonate 800mg tab</i>	85
<i>ropinirole 2mg tab</i>	54	100MG/ML ORAL SOLN		<i>sharobel 0.35mg 28 day pack</i>	73
<i>ropinirole 3mg tab</i>	54	SANTYL 250UNIT/GM	78	SHINGRIX	110
<i>ropinirole 4mg er tab</i>	54	OINTMENT		50MCG/0.5ML INJ	
<i>ropinirole 4mg tab</i>	54	<i>sapropterin 100mg powder for oral soln</i>	82	SIGNIFOR 0.3MG/ML INJ	82
<i>ropinirole 5mg tab</i>	54	<i>sapropterin 100mg tab</i>	82	SIGNIFOR 0.6MG/ML INJ	82
<i>ropinirole 6mg er tab</i>	54	<i>sapropterin 500mg powder for oral soln</i>	82	SIGNIFOR 0.9MG/ML INJ	82
<i>ropinirole 8mg er tab</i>	54	SAVELLA 100MG TAB	102	<i>sildenafil 20mg tab</i>	67
<i>rosuvastatin calcium 10mg tab</i>	39	SAVELLA 12.5MG TAB	102	<i>silodosin 4mg cap</i>	86
<i>rosuvastatin calcium 20mg tab</i>	39	SAVELLA 25MG TAB	102	<i>silodosin 8mg cap</i>	86
<i>rosuvastatin calcium 40mg tab</i>	39	SAVELLA 50MG TAB	102	<i>silver sulfadiazine 1% cream</i>	76
<i>rosuvastatin calcium 5mg tab</i>	39	SAVELLA TAB 4-WEEK	102		
ROTARIX SUSP	110	TITRATION PACK (55)			
		SCSEMBLIX 100MG TAB	51		
		SCSEMBLIX 20MG TAB	51		

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

## Índice

SIMBRINZA 0.2-1% OPTH SUSP	97	<i>sodium polystyrene sulfonate 15000mg powder for oral susp</i>	94	SPRITAM 250MG TAB FOR ORAL SUSP	27
SIMPONI 100MG/ML AUTO-INJECTOR	13	<i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate 17.5-3.13-1.6gm/177ml prep kit</i>	89	SPRITAM 500MG TAB FOR ORAL SUSP	27
SIMPONI 100MG/ML SYRINGE	13	SOFOSBUVIR/VELPATAS VIR 400-100MG TAB	62	SPRITAM 750MG TAB FOR ORAL SUSP	27
SIMPONI 50MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	13	SOGROYA 10MG/1.5ML PEN INJ	81	SPRYCEL 100MG TAB	51
SIMPONI 50MG/0.5ML SYRINGE	13	SOGROYA 15MG/1.5ML PEN INJ	81	SPRYCEL 140MG TAB	51
<i>simvastatin 10mg tab</i>	39	SOGROYA 5MG/1.5ML PEN INJ	81	SPRYCEL 20MG TAB	51
<i>simvastatin 20mg tab</i>	39	<i>solifenacin succinate 10mg tab</i>	109	SPRYCEL 50MG TAB	51
<i>simvastatin 40mg tab</i>	39	<i>solifenacin succinate 5mg tab</i>	109	SPRYCEL 70MG TAB	51
<i>simvastatin 5mg tab</i>	39	SOLIQUA PEN INJ	32	SPRYCEL 80MG TAB	51
<i>simvastatin 80mg tab</i>	39	SOLTAMOX 10MG/5ML ORAL SOLN	47	<i>sps 15gm/60ml susp</i>	94
<i>sirolimus 0.5mg tab</i>	94	SOMAVERT 10MG INJ	81	<i>sronyx 28 day pack</i>	71
<i>sirolimus 1mg tab</i>	94	SOMAVERT 15MG INJ	81	<i>ssd 1% cream</i>	76
<i>sirolimus 1mg/ml oral soln</i>	94	SOMAVERT 20MG INJ	81	STELARA 45MG/0.5ML INJ	76
<i>sirolimus 2mg tab</i>	94	SOMAVERT 25MG INJ	81	STELARA 45MG/0.5ML SYRINGE	76
SIRTURO 100MG TAB	45	SOMAVERT 30MG INJ	81	STELARA 90MG/ML SYRINGE	76
SIRTURO 20MG TAB	45	<i>sorafenib 200mg tab</i>	51	STIOLTO	22
SIVEXTRO 200MG INJ	44	<i>sorine 120mg tab</i>	64	2.5-2.5MCG/ACT INH	
SIVEXTRO 200MG TAB	44	<i>sorine 160mg tab</i>	64	STIVARGA 40MG TAB	51
SKYRIZI 150MG/ML AUTO-INJECTOR	76	<i>sotalol 120mg tab</i>	64	STRIBILD	61
SKYRIZI 150MG/ML SYRINGE	76	<i>sotalol 160mg tab</i>	64	150-150-200-300MG TAB	
SKYRIZI 180MG/1.2ML CARTRIDGE	85	<i>sotalol 240mg tab</i>	64	<i>subvenite 100mg tab</i>	27
SKYRIZI 360MG/2.4ML CARTRIDGE	85	<i>sotalol 80mg tab</i>	64	<i>subvenite 150mg tab</i>	27
SLYND 4MG TAB PACK	73	<i>sotalol af 120mg tab</i>	64	<i>subvenite 200mg tab</i>	27
<i>sodium chloride 0.45% inj</i>	93	<i>sotalol af 160mg tab</i>	64	<i>subvenite 25mg tab</i>	27
<i>sodium chloride 0.9% inj</i>	93	<i>sotalol af 80mg tab</i>	64	SUCRAID 8500UNIT/ML ORAL SOLN	79
<i>sodium chloride 0.9% irrigation soln</i>	86	SPIRIVA RESPIMAT 1.25MCG/ACT INH	21	<i>sucralfate 1000mg tab</i>	108
<i>sodium chloride 3% inj</i>	93	<i>spironolactone 100mg tab</i>	80	<i>sucralfate 100mg/ml susp</i>	108
<i>sodium chloride 50mg/ml inj</i>	93	<i>spironolactone 25mg tab</i>	80	SUFLAVE SOLN PACK	89
SODIUM OXYBATE 500MG/ML ORAL SOLN	101	<i>spironolactone 50mg tab</i>	80	<i>sulfacetamide sodium 10% lotion</i>	74
<i>sodium phenylbutyrate 3gm/tsp oral powder</i>	82	<i>sprintec 28 day pack</i>	71	<i>sulfacetamide sodium 10% ophth soln</i>	97
		SPRITAM 1000MG TAB FOR ORAL SUSP	27	SULFACETAMIDE/PRED	98
				NISOLONE 10-0.25% OPTH SOLN	
				SULFADIAZINE 500MG TAB	105

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

## Índice

<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 200-40mg/5ml susp</i>	43	SYMPAZAN 20MG ORAL FILM	25	SYNTHROID 75MCG TAB	107
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 400-80mg tab</i>	43	SYMPAZAN 5MG ORAL FILM	25	SYNTHROID 88MCG TAB	107
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 800-160mg tab</i>	43	SYMPROIC 0.2MG TAB	85	<hr/>	
SULFAMYLON	76	SYMTUZA	61	<b>T</b>	
85MG/GM CREAM		150-800-200-10MG TAB		TABLOID 40MG TAB	46
<i>sulfasalazine 500mg dr tab</i>	85	SYNAREL 2MG/ML	81	TABRECTA 150MG TAB	51
<i>sulfasalazine 500mg tab</i>	85	NASAL INHALER		TABRECTA 200MG TAB	51
<i>sulindac 150mg tab</i>	14	SYNJARDY 10-1000MG ER TAB	32	<i>tacrolimus 0.03% ointment</i>	78
<i>sulindac 200mg tab</i>	14	SYNJARDY	32	<i>tacrolimus 0.1% ointment</i>	78
<i>sumatriptan 100mg tab</i>	91	12.5-1000MG ER TAB		<i>tacrolimus 0.5mg cap</i>	94
<i>sumatriptan 20mg/act nasal spray</i>	91	SYNJARDY	32	<i>tacrolimus 1mg cap</i>	94
<i>sumatriptan 25mg tab</i>	91	12.5-1000MG TAB		<i>tacrolimus 5mg cap</i>	94
<i>sumatriptan 4mg/0.5ml cartridge</i>	91	SYNJARDY 12.5-500MG TAB	32	<i>tadalafil 20mg tab</i>	67
<i>sumatriptan 50mg tab</i>	91	TAB		TAFINLAR 10MG TAB FOR ORAL SUSP	51
<i>sumatriptan 5mg/act nasal spray</i>	91	SYNJARDY 25-1000MG ER TAB	32	TAFINLAR 50MG CAP	51
<i>sumatriptan 6mg/0.5ml auto-injector</i>	91	SYNJARDY 5-1000MG ER TAB	32	TAFINLAR 75MG CAP	51
<i>sumatriptan 6mg/0.5ml cartridge</i>	91	SYNJARDY 5-1000MG TAB	32	<i>tafluprost 0.0015% ophthalmic soln</i>	99
<i>sumatriptan 6mg/0.5ml inj</i>	91	SYNJARDY 5-500MG TAB	32	TAGRISO 40MG TAB	46
<i>sunitinib 12.5mg cap</i>	51	SYNTHROID 100MCG	106	TAGRISO 80MG TAB	46
<i>sunitinib 25mg cap</i>	51	TAB		TAKHZYRO 300MG/2ML INJ	87
<i>sunitinib 37.5mg cap</i>	51	SYNTHROID 112MCG	106	TAKHZYRO 300MG/2ML SYRINGE	87
<i>sunitinib 50mg cap</i>	51	TAB		TALTZ 80MG/ML	76
SUNLENCA 300MG TAB	61	SYNTHROID 125MCG	106	AUTO-INJECTOR	
4-TABLET PACK		TAB		TALTZ 80MG/ML	76
SUNLENCA 300MG TAB	61	SYNTHROID 137MCG	107	SYRINGE	
5-TABLET PACK		TAB		TALZENNA 0.1MG CAP	52
SUNOSI 150MG TAB	10	SYNTHROID 150MCG	107	TALZENNA 0.25MG CAP	52
SUNOSI 75MG TAB	11	TAB		TALZENNA 0.35MG CAP	52
<i>syeda 28 day pack</i>	71	SYNTHROID 175MCG	107	TALZENNA 0.5MG CAP	52
SYMDEKO	104	TAB		TALZENNA 0.75MG CAP	52
50-75MG/75MG PACK		SYNTHROID 200MCG	107	TALZENNA 1MG CAP	52
SYMDEKO TAB 4-WEEK PACK	104	TAB		<i>tamoxifen 10mg tab</i>	47
SYMPAZAN 10MG ORAL FILM	25	SYNTHROID 25MCG	107	<i>tamoxifen 20mg tab</i>	47
		TAB		<i>tamsulosin 0.4mg cap</i>	86
		SYNTHROID 300MCG	107	<i>tarina 24 fe 1/20 28 day pack</i>	71
		TAB		<i>tarina fe 1/20 28 day pack</i>	71
		SYNTHROID 50MCG	107		
		TAB			

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

## Índice

TASIGNA 150MG CAP	52	<i>testosterone 1% (25mg)</i>	17	<i>thiothixene 10mg cap</i>	59
TASIGNA 200MG CAP	52	<i>gel packet</i>		<i>thiothixene 1mg cap</i>	59
TASIGNA 50MG CAP	52	<i>testosterone 1% (50mg)</i>	17	<i>thiothixene 2mg cap</i>	59
<i>tasimelteon 20mg cap</i>	89	<i>gel packet</i>		<i>thiothixene 5mg cap</i>	59
<i>tazarotene 0.1% cream</i>	76	<i>testosterone 1.62%</i>	17	<i>tiadylt 120mg er cap</i>	65
<i>tazicef 1gm inj</i>	68	<i>(1.25gm) gel packet</i>		<i>tiadylt 180mg er cap</i>	65
<i>tazicef 2gm inj</i>	68	<i>testosterone 1.62%</i>	17	<i>tiadylt 240mg er cap</i>	65
TAZICEF 6GM INJ	68	<i>(2.5gm) gel packet</i>		<i>tiadylt 300mg er cap</i>	65
TAZVERIK 200MG TAB	52	<i>testosterone 1.62%</i>	17	<i>tiadylt 360mg er cap</i>	65
TDVAX 4-4UNIT/ML INJ	107	<i>(20.25mg/act) gel pump</i>		<i>tiadylt 420mg er cap</i>	65
TEFLARO 400MG INJ	68	<i>testosterone 30mg/act</i>	17	<i>tiagabine 12mg tab</i>	28
TEFLARO 600MG INJ	68	<i>topical soln</i>		<i>tiagabine 16mg tab</i>	28
<i>telmisartan 20mg tab</i>	41	<i>testosterone cypionate</i>	17	<i>tiagabine 2mg tab</i>	28
<i>telmisartan 40mg tab</i>	41	<i>100mg/ml inj</i>		<i>tiagabine 4mg tab</i>	28
<i>telmisartan 80mg tab</i>	41	<i>testosterone cypionate</i>	17	TIBSOVO 250MG TAB	52
<i>temazepam 15mg cap</i>	89	<i>200mg/ml (1ml) inj</i>		TICOVAC	110
<i>temazepam 30mg cap</i>	89	<i>testosterone cypionate</i>	17	1.2MCG/0.25ML	
TENIVAC 4-10UNIT/ML	107	<i>200mg/ml inj</i>		SYRINGE	
INJ		TESTOSTERONE	18	TICOVAC 2.4MCG/0.5ML	110
TENIVAC 4-10UNIT/ML	107	ENANTHATE 200MG/ML		SYRINGE	
SYRINGE		INJ		<i>tigecycline 50mg inj</i>	105
<i>tenofovir disoproxil</i>	61	<i>tetrabenazine 12.5mg tab</i>	103	<i>tilia fe pack</i>	72
<i>fumarate 300mg tab</i>		<i>tetrabenazine 25mg tab</i>	103	<i>timolol 0.25% ophth gel</i>	97
TEPMETKO 225MG TAB	52	<i>tetracycline 250mg cap</i>	105	<i>timolol 0.25% ophth soln</i>	97
<i>terazosin 10mg cap</i>	41	<i>tetracycline 500mg cap</i>	105	<i>timolol 0.25% ophth soln</i>	97
<i>terazosin 1mg cap</i>	41	THALOMID 100MG CAP	93	<i>(preservative-free)</i>	
<i>terazosin 2mg cap</i>	41	THALOMID 150MG CAP	93	<i>timolol 0.5% ophth gel</i>	97
<i>terazosin 5mg cap</i>	41	THALOMID 200MG CAP	93	<i>timolol 0.5% ophth soln</i>	97
<i>terbinafine 250mg tab</i>	37	THALOMID 50MG CAP	93	<i>timolol 0.5% ophth soln</i>	97
<i>terbutaline sulfate 2.5mg</i>	22	THEOPHYLLINE 100MG	23	<i>(preservative-free)</i>	
<i>tab</i>		ER TAB		<i>timolol 10mg tab</i>	64
<i>terbutaline sulfate 5mg</i>	22	THEOPHYLLINE 200MG	23	<i>timolol 5mg tab</i>	64
<i>tab</i>		ER TAB		<i>tinidazole 250mg tab</i>	43
<i>terconazole 0.4% vaginal</i>	110	<i>theophylline 300mg er</i>	23	<i>tinidazole 500mg tab</i>	43
<i>cream</i>		<i>tab</i>		<i>tiopronin 100mg tab</i>	86
<i>terconazole 0.8% vaginal</i>	110	<i>theophylline 400mg er</i>	23	TIVICAY 10MG TAB	61
<i>cream</i>		<i>tab</i>		TIVICAY 25MG TAB	61
<i>terconazole 80mg vaginal</i>	110	<i>theophylline 450mg er</i>	23	TIVICAY 50MG TAB	61
<i>insert</i>		<i>tab</i>		TIVICAY 5MG TAB FOR	61
<i>teriflunomide 14mg tab</i>	104	<i>theophylline 600mg er</i>	23	ORAL SUSP	
<i>teriflunomide 7mg tab</i>	104	<i>tab</i>		<i>tizanidine 2mg cap</i>	95
TERIPARATIDE	80	<i>thioridazine 100mg tab</i>	58	<i>tizanidine 2mg tab</i>	95
0.02MG/ACT PEN INJ		<i>thioridazine 10mg tab</i>	58	<i>tizanidine 4mg cap</i>	95
<i>testosterone 1%</i>	17	<i>thioridazine 25mg tab</i>	58	<i>tizanidine 4mg tab</i>	95
<i>(12.5mg/act) gel pump</i>		<i>thioridazine 50mg tab</i>	58	<i>tizanidine 6mg cap</i>	95

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

## Índice

TOBRADEX 0.1-0.3%	98	<i>tramadol 50mg tab</i>	16	<i>triamcinolone acetonide</i>	77
OPHTH OINTMENT		<i>tramadol/acetaminophen</i>	17	<i>0.025% lotion</i>	
<i>tobramycin 0.3% ophth soln</i>	97	<i>37.5-325mg tab</i>		<i>triamcinolone acetonide</i>	77
TOBRAMYCIN	12	<i>trandolapril 1mg tab</i>	40	<i>0.025% ointment</i>	
10MG/ML INJ		<i>trandolapril 2mg tab</i>	40	<i>triamcinolone acetonide</i>	77
<i>tobramycin 40mg/ml inj</i>	12	<i>trandolapril 4mg tab</i>	40	<i>0.1% cream</i>	
<i>tobramycin 60mg/ml inh soln</i>	12	<i>tranexamic acid 650mg tab</i>	88	<i>triamcinolone acetonide</i>	77
<i>tolcapone 100mg tab</i>	53	<i>tranylcypramine 10mg tab</i>	29	<i>triamcinolone acetonide</i>	77
<i>tolterodine tartrate 1mg tab</i>	109	TRAVASOL 10% INJ	96	<i>0.1% ointment</i>	
<i>tolterodine tartrate 2mg er cap</i>	109	<i>travoprost 0.004% ophth soln</i>	99	<i>triamcinolone acetonide</i>	95
<i>tolterodine tartrate 2mg tab</i>	109	<i>trazodone 100mg tab</i>	30	<i>0.1% oral paste</i>	
<i>tolterodine tartrate 4mg er cap</i>	109	<i>trazodone 150mg tab</i>	30	<i>triamcinolone acetonide</i>	77
<i>topiramate 100mg tab</i>	27	<i>trazodone 50mg tab</i>	30	<i>0.5% cream</i>	
<i>topiramate 15mg cap</i>	27	TRECATOR 250MG TAB	45	<i>triamcinolone acetonide</i>	77
<i>topiramate 200mg tab</i>	27	TRELEGY ELLIPTA	22	<i>triazolam 0.125mg tab</i>	89
<i>topiramate 25mg cap</i>	27	100-62.5-25MCG		<i>triazolam 0.25mg tab</i>	89
<i>topiramate 25mg tab</i>	27	INHALER		<i>tridacaine 5% patch</i>	78
<i>topiramate 50mg tab</i>	27	TRELEGY ELLIPTA	22	<i>triderm 0.1% cream</i>	77
<i>toremifene 60mg tab</i>	47	200-62.5-25MCG		<i>triderm 0.5% cream</i>	77
<i>torpenz 10mg tab</i>	52	INHALER		<i>trientine 250mg cap</i>	93
<i>torpenz 2.5mg tab</i>	52	TRELSTAR 11.25MG INJ	47	<i>tri-estarylla 28 day pack</i>	72
<i>torpenz 5mg tab</i>	52	TRELSTAR 22.5MG INJ	47	<i>trifluoperazine 10mg tab</i>	58
<i>torpenz 7.5mg tab</i>	52	TRELSTAR 3.75MG INJ	48	<i>trifluoperazine 1mg tab</i>	58
<i>torseamide 100mg tab</i>	80	TREMFYA 100MG/ML	76	<i>trifluoperazine 2mg tab</i>	58
<i>torseamide 10mg tab</i>	80	AUTO-INJECTOR		<i>trifluoperazine 5mg tab</i>	58
<i>torseamide 20mg tab</i>	80	TREMFYA 100MG/ML	76	TRIFLURIDINE 1%	97
<i>torseamide 5mg tab</i>	80	SYRINGE		OPHTH SOLN	
TOUJEO 300UNIT/ML	34	TRESIBA 100UNIT/ML	34	<i>trihexyphenidyl 2mg tab</i>	53
PEN INJ		INJ		<i>trihexyphenidyl 5mg tab</i>	53
TOUJEO MAX	34	TRESIBA 100UNIT/ML	34	TRIJARDY XR	32
300UNIT/ML PEN INJ (3ML)		PEN INJ		10-5-1000MG TAB	
TPN ELECTROLYTES IN.	92	TRESIBA 200UNIT/ML	34	TRIJARDY XR	32
TRACLEER 32MG TAB	67	PEN INJ		12.5-2.5-1000MG TAB	
FOR ORAL SUSP		<i>tretinoin 0.01% gel</i>	74	TRIJARDY XR	32
TRADJENTA 5MG TAB	33	<i>tretinoin 0.025% cream</i>	74	25-5-1000MG TAB	
<i>tramadol 100mg er tab</i>	16	<i>tretinoin 0.025% gel</i>	74	5-2.5-1000MG TAB	
<i>tramadol 200mg er tab</i>	16	<i>tretinoin 0.05% cream</i>	74	TRIKAFTA	104
<i>tramadol 300mg er tab</i>	16	<i>tretinoin 0.1% cream</i>	74	100-50-75MG/150MG	
		<i>tretinoin 10mg cap</i>	53	PACK	
		<i>triamcinolone acetonide</i>	77	TRIKAFTA	105
		<i>0.025% cream</i>		100-50-75MG/75MG	
				GRANULES PACK	

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



## Índice

TRIKAFTA	105	TRULICITY	34	<i>unithroid 150mcg tab</i>	107
50-37.5-25MG/75MG		4.5MG/0.5ML		<i>unithroid 175mcg tab</i>	107
TAB PACK		AUTO-INJECTOR		<i>unithroid 200mcg tab</i>	107
TRIKAFTA	105	TRUMENBA SYRINGE	109	<i>unithroid 25mcg tab</i>	107
80-40-60MG/59.5MG		TRUQAP 160MG TAB	52	<i>unithroid 300mcg tab</i>	107
GRANULES PACK		TRUQAP 200MG TAB	52	<i>unithroid 50mcg tab</i>	107
<i>tri-legest 28 day pack</i>	72	TUKYSA 150MG TAB	46	<i>unithroid 75mcg tab</i>	107
<i>tri-lo- estarylla 28 day pack</i>	72	TUKYSA 50MG TAB	46	<i>unithroid 88mcg tab</i>	107
<i>tri-lo-sprintec 28 day pack</i>	72	TURALIO 125MG CAP	52	<i>ursodiol 250mg tab</i>	84
<i>trimethoprim 100mg tab</i>	43	<i>turqoz 28 day pack</i>	72	<i>ursodiol 300mg cap</i>	84
<i>tri-mili 28 day pack</i>	72	TWINRIX SYRINGE	110	<i>ursodiol 500mg tab</i>	84
<i>trimipramine 100mg cap</i>	32	TYBLUME 28 DAY PACK	72	UZEDY 100MG/0.28ML	56
<i>trimipramine 25mg cap</i>	32	TYBOST 150MG TAB	61	SYRINGE	
<i>trimipramine 50mg cap</i>	32	<i>tydemy 28 day pack</i>	72	UZEDY 125MG/0.35ML	56
TRINTELLIX 10MG TAB	30	TYENNE 162MG/0.9ML	13	SYRINGE	
TRINTELLIX 20MG TAB	30	AUTO-INJECTOR		UZEDY 150MG/0.42ML	56
TRINTELLIX 5MG TAB	30	TYENNE 162MG/0.9ML	13	SYRINGE	
<i>tri-nymyo 28 day pack</i>	72	SYRINGE		UZEDY 200MG/0.56ML	56
<i>tri-sprintec 28 day pack</i>	72	TYMLOS	81	SYRINGE	
TRIUMEQ	61	3120MCG/1.56ML PEN		UZEDY 250MG/0.7ML	56
600-50-300MG TAB		INJ		SYRINGE	
TRIUMEQ 60-5-30MG	61	TYPHIM VI	109	UZEDY 50MG/0.14ML	56
TAB FOR ORAL SUSP		25MCG/0.5ML INJ		SYRINGE	
<i>trivora 28 day pack</i>	72	TYPHIM VI	109	UZEDY 75MG/0.21ML	56
<i>tri-vylibra 28 day pack</i>	72	25MCG/0.5ML SYRINGE		SYRINGE	
<i>tri-vylibra lo 28 day pack</i>	72	TYVASO 16-32-48MCG	66	<b>V</b>	
TRIZIVIR	61	TITRATION PACK		<i>valacyclovir 1000mg tab</i>	62
300-150-300MG TAB		TYVASO 16MCG INH	66	<i>valacyclovir 500mg tab</i>	62
TROPHAMINE 10% INJ	96	POWDER		VALCHLOR 0.016% GEL	75
<i>trosipium chloride 20mg tab</i>	109	TYVASO 32-48MCG	66	<i>valganciclovir 450mg tab</i>	62
<i>trosipium chloride 60mg er cap</i>	109	MAINTENANCE PACK		<i>valganciclovir 50mg/ml oral soln</i>	62
TRULANCE 3MG TAB	84	TYVASO 32MCG INH	66	<i>valproic acid 250mg cap</i>	28
TRULICITY	34	POWDER		<i>valproic acid 50mg/ml oral soln</i>	28
0.75MG/0.5ML		TYVASO 48MCG INH	66	<i>valsartan 160mg tab</i>	41
AUTO-INJECTOR		POWDER		<i>valsartan 320mg tab</i>	41
TRULICITY	34	TYVASO 64MCG INH	66	<i>valsartan 40mg tab</i>	41
1.5MG/0.5ML		POWDER		<i>valsartan 80mg tab</i>	41
AUTO-INJECTOR		<b>U</b>		VALTOCO 10MG	25
TRULICITY 3MG/0.5ML	34	UBRELVY 100MG TAB	90	(10MG/0.1ML) NASAL	
AUTO-INJECTOR		UBRELVY 50MG TAB	90	SPRAY DOSE PACK	
		<i>unithroid 100mcg tab</i>	107		
		<i>unithroid 112mcg tab</i>	107		
		<i>unithroid 125mcg tab</i>	107		
		<i>unithroid 137mcg tab</i>	107		

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

## Índice

VALTOCO 15MG (7.5MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	25	VEMLIDY 25MG TAB	62	<i>vigadrone 500mg powder for oral soln</i>	28
VALTOCO 20MG (10MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	25	VENCLEXTA 100MG TAB	46	<i>vigadrone 500mg tab</i>	28
VALTOCO 5MG (5MG/0.1ML) NASAL SPARY DOSE PACK	25	VENCLEXTA 10MG TAB	46	<i>vigpoder 500mg powder for oral soln</i>	28
<i>vancomycin 100mg/ml inj</i>	43	VENCLEXTA 50MG TAB	46	<i>vilazodone 10mg tab</i>	30
<i>vancomycin 125mg cap</i>	43	VENCLEXTA TAB	46	<i>vilazodone 20mg tab</i>	30
<i>vancomycin 1gm inj</i>	44	STARTER PACK		<i>vilazodone 40mg tab</i>	30
<i>vancomycin 250mg cap</i>	44	<i>venlafaxine 100mg tab</i>	30	VIRACEPT 250MG TAB	61
<i>vancomycin 500mg inj</i>	44	<i>venlafaxine 150mg er cap</i>	30	VIRACEPT 625MG TAB	61
<i>vancomycin 750mg inj</i>	44	<i>venlafaxine 25mg tab</i>	30	VIREAD 150MG TAB	61
VANFLYTA 17.7MG TAB	52	<i>venlafaxine 37.5mg er cap</i>	31	VIREAD 200MG TAB	61
VANFLYTA 26.5MG TAB	52	<i>venlafaxine 37.5mg tab</i>	31	VIREAD 250MG TAB	61
VAQTA 25UNIT/0.5ML INJ	110	<i>venlafaxine 50mg tab</i>	31	VIREAD 40MG/GM	61
VAQTA 25UNIT/0.5ML SYRINGE	110	<i>venlafaxine 75mg er cap</i>	31	ORAL POWDER	
VAQTA 50UNIT/ML INJ	110	<i>venlafaxine 75mg tab</i>	31	VITRAKVI 100MG CAP	52
VAQTA 50UNIT/ML SYRINGE	110	VENTOLIN 108MCG HFA INHALER	22	VITRAKVI 20MG/ML ORAL SOLN	52
<i>varenicline 0.5mg tab</i>	104	<i>verapamil 120mg er cap</i>	65	VITRAKVI 25MG CAP	52
<i>varenicline 0.5mg/1mg first month pack</i>	104	<i>verapamil 120mg er tab</i>	65	VIVITROL 380MG INJ	36
<i>varenicline 1mg tab</i>	104	<i>verapamil 120mg tab</i>	65	VIZIMPRO 15MG TAB	46
<i>varenicline 1mg tab pack (56)</i>	104	<i>verapamil 180mg er cap</i>	65	VIZIMPRO 30MG TAB	46
VARIVAX	110	<i>verapamil 180mg er tab</i>	65	VIZIMPRO 45MG TAB	46
1350PFU/0.5ML INJ		<i>verapamil 240mg er cap</i>	65	VONJO 100MG CAP	52
VARUBI 90MG TAB	36	<i>verapamil 240mg er tab</i>	65	VORICONAZOLE 200MG INJ	37
VASCEPA 0.5GM CAP	38	VERAPAMIL 360MG ER CAP	65	<i>voriconazole 200mg tab</i>	37
VASCEPA 1GM CAP	38	<i>verapamil 40mg tab</i>	66	<i>voriconazole 40mg/ml susp</i>	37
VELIVET 28 DAY PACK	72	<i>verapamil 80mg tab</i>	66	<i>voriconazole 50mg tab</i>	37
VELTASSA 16.8GM POWDER FOR ORAL SUSP	94	VERQUOVO 10MG TAB	67	VOSEVI 400-100-100MG TAB	62
VELTASSA 25.2GM POWDER FOR ORAL SUSP	94	VERQUOVO 2.5MG TAB	67	VOWST 30000000UNIT CAP	85
VELTASSA 8.4GM POWDER FOR ORAL SUSP	94	VERQUOVO 5MG TAB	67	VRAYLAR 1.5MG CAP	55
		VERSACLOZ 50MG/ML SUSP	57	VRAYLAR 3MG CAP	55
		VERZENIO 100MG TAB	52	VRAYLAR 4.5MG CAP	55
		VERZENIO 150MG TAB	52	VRAYLAR 6MG CAP	55
		VERZENIO 200MG TAB	52	<i>vyfemla 28 day pack</i>	72
		VERZENIO 50MG TAB	52	<i>vylibra 28 day pack</i>	72
		<i>vestura 3-0.02mg pack</i>	72	VYNDAMAX 61MG CAP	67
		VICTOZA 18MG/3ML PEN INJ	34	VYNDAQEL 20MG CAP	67
		<i>vienva 28 day pack</i>	72		
		<i>vigabatrín 500mg powder for oral soln</i>	28	<b>W</b>	
		<i>vigabatrín 500mg tab</i>	28	WAKIX 17.8MG TAB	11

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

## Índice

WAKIX 4.45MG TAB	11	XCOPRI 150MG TAB	27	XOLAIR 75MG/0.5ML	20
<i>warfarin sodium 10mg tab</i>	23	XCOPRI 200MG TAB	27	AUTO-INJECTOR	
<i>warfarin sodium 1mg tab</i>	23	XCOPRI 25MG TAB	27	XOLAIR 75MG/0.5ML	20
<i>warfarin sodium 2.5mg tab</i>	23	XCOPRI 50/100MG	28	SYRINGE	
<i>warfarin sodium 2mg tab</i>	23	TITRATION PACK		XOPENEX 45MCG	23
<i>warfarin sodium 3mg tab</i>	23	XCOPRI 50MG TAB	28	INHALER	
<i>warfarin sodium 4mg tab</i>	23	XCOPRI TAB 100/150MG	28	XOSPATA 40MG TAB	52
<i>warfarin sodium 5mg tab</i>	23	MAINTENANCE PACK		XPOVIO 100MG ONCE	48
<i>warfarin sodium 6mg tab</i>	23	XDEMVIY 0.25% OPHTH	97	WEEKLY CARTON	
<i>warfarin sodium 7.5mg tab</i>	23	SOLN		(8-PACK)	
WELIREG 40MG TAB	48	XELJANZ 10MG TAB	12	XPOVIO 40MG ONCE	48
<i>wixela 100-50mcg inhaler</i>	22	XELJANZ 1MG/ML	12	WEEKLY CARTON	
<i>wixela 250-50mcg inhaler</i>	22	ORAL SOLN		(4-PACK)	
<i>wixela 500-50mcg inhaler</i>	22	XELJANZ 5MG TAB	12	XPOVIO 40MG TWICE	48
<i>wymzya fe 28 day pack</i>	72	XELJANZ XR 11MG TAB	12	WEEKLY CARTON	
<b>X</b>		XELJANZ XR 22MG TAB	12	(8-PACK)	
XALKORI 150MG ORAL	52	XERMELO 250MG TAB	85	XPOVIO 60MG ONCE	48
PELLET		XGEVA 120MG/1.7ML	81	WEEKLY CARTON	
XALKORI 200MG CAP	52	INJ		(4-PACK)	
XALKORI 20MG ORAL	52	XIFAXAN 200MG TAB	43	XPOVIO 60MG TWICE	48
PELLET		XIFAXAN 550MG TAB	43	WEEKLY CARTON (24	
XALKORI 250MG CAP	52	XIGDUO XR 10-1000MG	33	PACK)	
XALKORI 50MG ORAL	52	TAB		XPOVIO 80MG ONCE	48
XARELTO 10MG TAB	23	XIGDUO XR 10-500MG	33	WEEKLY CARTON	
XARELTO 15MG TAB	23	TAB		(8-PACK)	
XARELTO 1MG/ML	23	XIGDUO XR	33	XPOVIO 80MG TWICE	48
SUSP		2.5-1000MG TAB		WEEKLY CARTON (32	
XARELTO 2.5MG TAB	23	XIGDUO XR 5-1000MG	33	PACK)	
XARELTO 20MG TAB	23	TAB		XTANDI 40MG CAP	48
XARELTO TAB STARTER	23	XIGDUO XR 5-500MG	33	XTANDI 40MG TAB	48
PACK		TAB		XTANDI 80MG TAB	48
XATMEP 2.5MG/ML	46	XIIDRA 5% OPHTH	98	<i>xulane 150-35mcg/24hr</i>	72
ORAL SOLN		SOLN		<i>patch</i>	
XCOPRI 100MG TAB	27	XOFLUZA 40MG TAB	62	XULTOPHY	33
XCOPRI 12.5/25MG	27	XOFLUZA 80MG TAB	62	100UNIT-3.6MG/ML PEN	
TITRATION PACK		XOLAIR 150MG INJ	20	INJ	
XCOPRI 150/200MG	27	XOLAIR 150MG/ML	20	XYWAV 0.5GM/ML	101
PACK TAB		AUTO-INJECTOR		ORAL SOLN	
XCOPRI 150/200MG	27	XOLAIR 150MG/ML	20		
TITRATION PACK		SYRINGE		<b>Y</b>	
		XOLAIR 300MG/2ML	20	<i>yargesa 100mg cap</i>	87
		AUTO-INJECTOR		YF-VAX INJ	110
		XOLAIR 300MG/2ML	20	YF-VAX INJ	110
		SYRINGE		<i>yuvafem 10mcg vaginal</i>	111
				<i>insert</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

<b>Z</b>		ZENPEP	79	ZTALMY 50MG/ML	27
<i>zafemy 150-35mcg/24hr patch</i>	72	63000-15000-47000UNIT		SUSP	
<i>zafirlukast 10mg tab</i>	21	DR CAP		ZURZUVAE 20MG CAP	29
<i>zafirlukast 20mg tab</i>	21	ZENPEP	79	ZURZUVAE 25MG CAP	29
<i>zaleplon 10mg cap</i>	89	84000-20000-63000UNIT		ZURZUVAE 30MG CAP	29
<i>zaleplon 5mg cap</i>	89	DR CAP		ZYDELIG 100MG TAB	52
ZARXIO 300MCG/0.5ML	88	ZEPOSIA 0.92MG CAP	104	ZYDELIG 150MG TAB	52
SYRINGE		ZEPOSIA 28-DAY	104	ZYKADIA 150MG TAB	53
ZARXIO 480MCG/0.8ML	88	STARTER KIT		ZYPREXA 210MG INJ	57
SYRINGE		ZEPOSIA CAP 7-DAY	104		
ZAVZPRET 10MG/ACT	90	STARTER PACK			
NASAL SPRAY		<i>zidovudine 100mg cap</i>	61		
ZEGALOGUE	33	<i>zidovudine 10mg/ml oral soln</i>	61		
0.6MG/0.6ML		<i>zidovudine 300mg tab</i>	61		
AUTO-INJECTOR		ZIEXTENZO 6MG/0.6ML	88		
ZEGALOGUE	33	SYRINGE			
0.6MG/0.6ML SYRINGE		ZIMHI 5MG/0.5ML	36		
ZEJULA 100MG TAB	52	SYRINGE			
ZEJULA 200MG TAB	52	<i>ziprasidone 20mg cap</i>	55		
ZEJULA 300MG TAB	52	<i>ziprasidone 20mg inj</i>	55		
ZELBORAF 240MG TAB	52	<i>ziprasidone 40mg cap</i>	55		
ZEMAIRA 1000MG INJ	104	<i>ziprasidone 60mg cap</i>	55		
<i>zenatane 10mg cap</i>	74	<i>ziprasidone 80mg cap</i>	55		
<i>zenatane 20mg cap</i>	74	ZOLINZA 100MG CAP	52		
<i>zenatane 30mg cap</i>	75	<i>zolmitriptan 2.5mg odt</i>	91		
<i>zenatane 40mg cap</i>	75	<i>zolmitriptan 2.5mg tab</i>	91		
ZENPEP	79	<i>zolmitriptan 5mg odt</i>	91		
105000-25000-79000UNIT		<i>zolmitriptan 5mg tab</i>	91		
T DR CAP		<i>zolmitriptan 5mg/act nasal spray</i>	91		
ZENPEP	79	<i>zolpidem tartrate 10mg tab</i>	89		
14000-3000-10000UNIT		<i>zolpidem tartrate 12.5mg er tab</i>	89		
DR CAP		<i>zolpidem tartrate 5mg tab</i>	89		
ZENPEP	79	<i>zolpidem tartrate 6.25mg er tab</i>	89		
24000-5000-17000UNIT		ZONISADE 100MG/5ML	27		
DR CAP		SUSP			
ZENPEP	79	<i>zonisamide 100mg cap</i>	27		
252600-60000-189600U		<i>zonisamide 25mg cap</i>	27		
NIT DR CAP		<i>zonisamide 50mg cap</i>	27		
ZENPEP	79	ZORYVE 0.3% CREAM	76		
40000-126000-168000U		<i>zovia 1/35e 28 day pack</i>	72		
NIT DR CAP					
ZENPEP	79				
42000-10000-32000UNIT					
DR CAP					

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



**Community Health Choice**

## **Formulario 2025 Lista de Medicamentos Cubiertos**

**POR FAVOR LEA: ESTE DOCUMENTO CONTIENE INFORMACIÓN  
SOBRE LOS MEDICAMENTOS QUE CUBRIMOS EN ESTE PLAN**

Formulario aprobado por HPMS, número de identificación de envío de archivo 25055, versión 7

Este formulario completo se actualizó el **1 de octubre de 2024**. Para obtener información más reciente o si tiene otras preguntas, comuníquese con el Servicio para miembros de Community Health Choice al 1-833-276-8306 o, para usuarios de TTY, al 711, del 1 de octubre al 31 de marzo, de 8:00 a. m. a 8:00 p. m., los 7 días de la semana, y del 1 de abril al 30 de septiembre, de lunes a viernes, de 8:00 a. m. a 5:00 p. m., o visite [www.communityhealthchoice.org/Medicare](http://www.communityhealthchoice.org/Medicare)