

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

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

(Lista de medicamentos cubiertos)

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

HPMS Approved Formulary File Submission ID 00024386, Version Number 15

Este Formulario se actualizó el 7/23/2024. Para obtener información más reciente o si tiene otras preguntas, comuníquese con Memorial Hermann *Advantage* Servicio al cliente al (855) 645-8448. (Los usuarios de TTY deben llamar al 711), De 8 a.m. A 8 p.m., Los 7 días de la semana del 1 de octubre al 31 de marzo, y de 8 a.m. A 8 p.m., De lunes a viernes del 1 de abril al 30 de septiembre o visite <https://healthplan.memorialhermann.org/medicare-advantage>.

Mensaje importante sobre lo que paga por la insulina:

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

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

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

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

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

a Memorial Hermann Advantage (HMO), Memorial Hermann Advantage Golden Triangle (HMO), and Memorial Hermann Dual Advantage (HMO D-SNP).

Este documento incluye una Lista de los medicamentos (Formulario) de nuestro plan, la cual está en vigencia desde el 7/23/2024. Para obtener un Formulario actualizado, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización del Formulario, aparece en las páginas de la portada y la portada posterior.

Generalmente, debe concurrir a las farmacias de la red para usar el beneficio de medicamentos con receta. Los beneficios, el Formulario, la red de farmacias o los copagos/el coseguro pueden cambiar el 1 de enero de 2024 y periódicamente durante el año.

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

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

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

¿Puede cambiar el Formulario (Lista de medicamentos)?

La mayoría de los cambios en la cobertura de los medicamentos ocurre el 1 de enero, pero nosotros podríamos podría agregar o quitar medicamentos de la Lista de medicamentos durante el año, moverlos a diferentes niveles de costo compartido o agregar nuevas restricciones. Debemos seguir las normas de Medicare al hacer estos cambios.

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

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

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

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

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

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

Cambios que no lo afectarán si actualmente toma el medicamento. En general, si usted toma un medicamento de nuestro Formulario para 2024 que estaba cubierto al comienzo del año, nosotros no discontinuaremos ni reduciremos la cobertura del medicamento durante el año de cobertura 2024, excepto como se describe anteriormente. Esto significa que, por el resto del año de cobertura, estos medicamentos continuarán disponibles al mismo costo compartido y sin nuevas restricciones para aquellos miembros que estén tomándolos. No recibirá un aviso directo este año sobre cambios que no lo afectan. Sin embargo, dichos cambios lo afectarían a partir del 1 de enero del año siguiente, y es importante que verifique la Lista de medicamentos del nuevo año de beneficios por cualquier cambio en los medicamentos.

El Formulario adjunto entra en vigencia el 7/23/2024. Para recibir información actualizada sobre los medicamentos cubiertos por Memorial Hermann *Advantage* (HMO), Memorial Hermann *Advantage* Golden Triangle (HMO), and Memorial Hermann Dual *Advantage* (HMO D-SNP) comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto aparece en las páginas de la portada y la contratapa. En caso de que se produzca un cambio en el formulario que no sea de mantenimiento a mitad de año, proporcionaremos los detalles en la Explicación de beneficios de la Parte D de Medicare o a través de correos directos a los miembros. Para revisar y/o imprimir la última lista del formulario durante el año, visite nuestro sitio web en

healthplan.memorialhermann.org/medicare-advantage. Si desea solicitar que se le envíe por correo a su hogar una copia del Anexo al formulario, llame al Servicio de atención al cliente de Memorial Hermann *Advantage* al (855) 645-8448, de 8 a. m. a 8 p. m., los 7 días de la semana del 1 de octubre al 1 de marzo. 31 y de 8 a. m. a 8 p. m., de lunes a viernes del 1 de abril al 30 de septiembre, o visite healthplan.memorialhermann.org/medicare-advantage. Los usuarios de TTY deben llamar al 711.

¿Cómo utilizo el Formulario?

Hay dos formas para encontrar su medicamento dentro del Formulario:

Afección médica

El Formulario comienza en la página 10. Los medicamentos de este Formulario están agrupados en categorías según el tipo de afección médica para cuyo tratamiento se los emplea. Por ejemplo, los medicamentos utilizados para tratar una afección cardíaca se enumeran dentro de la categoría “Cardiovascular Agents.” Si sabe para qué se utiliza su medicamento, busque el nombre de la categoría en la Lista que empieza en la página 10. Luego, busque su medicamento debajo del nombre de la categoría.

Listado alfabético

Si no está seguro de qué categoría consultar, debe buscar su medicamento en el Índice que comienza en la página 113. El Índice proporciona una Lista alfabética de todos los medicamentos incluidos en este documento. En el Índice, están tanto los medicamentos de marca como los genéricos. Busque en el Índice y encuentre su medicamento. Junto a su medicamento, verá el número de página donde puede encontrar información acerca de la cobertura. Vaya a la página que figura en el Índice y encuentre el nombre de su medicamento en la primera columna de la Lista.

¿Qué son los medicamentos genéricos?

Memorial Hermann *Advantage* (HMO), Memorial Hermann *Advantage* Golden Triangle (HMO), and Memorial Hermann Dual *Advantage* (HMO D-SNP) cubre tanto los medicamentos de marca como los genéricos.

Un medicamento genérico está aprobado por la Administración de Alimentos y Medicamentos (Food and Drug Administration, FDA), dado que se considera que tiene el mismo ingrediente activo que el medicamento de marca. Por lo general, los medicamentos genéricos cuestan menos que los de marca.

¿Hay alguna restricción en mi cobertura?

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

- **Autorización previa:** Memorial Hermann *Advantage* (HMO), Memorial Hermann *Advantage* Golden Triangle (HMO), and Memorial Hermann Dual *Advantage* (HMO D-SNP) exige que usted [o

su médico] obtenga una autorización previa para determinados medicamentos. Esto significa que necesitará contar con la aprobación de Memorial Hermann *Advantage* (HMO), Memorial Hermann *Advantage* Golden Triangle (HMO), and Memorial Hermann Dual *Advantage* (HMO D-SNP) antes de obtener sus medicamentos con receta. Si no consigue la autorización, es posible que Memorial Hermann *Advantage* (HMO), Memorial Hermann *Advantage* Golden Triangle (HMO), and Memorial Hermann Dual *Advantage* (HMO D-SNP) no cubra el medicamento.

- **Límites de cantidad:** Para ciertos medicamentos, Memorial Hermann *Advantage* (HMO), Memorial Hermann *Advantage* Golden Triangle (HMO), and Memorial Hermann Dual *Advantage* (HMO D-SNP) limita la cantidad del medicamento que cubrirá Memorial Hermann *Advantage* (HMO), Memorial Hermann *Advantage* Golden Triangle (HMO), and Memorial Hermann Dual *Advantage* (HMO D-SNP). Por ejemplo, Memorial Hermann *Advantage* (HMO), Memorial Hermann *Advantage* Golden Triangle (HMO), and Memorial Hermann Dual *Advantage* (HMO D-SNP) proporciona 60 tabletas por receta para Modafinil. Esto puede ser complementario a un suministro estándar para un mes o tres meses.
- **Tratamiento escalonado:** En algunos casos, Memorial Hermann *Advantage* (HMO), Memorial Hermann *Advantage* Golden Triangle (HMO), and Memorial Hermann Dual *Advantage* (HMO D-SNP) requiere que usted primero pruebe ciertos medicamentos para tratar su afección médica antes de que cubramos otro medicamento para esa enfermedad. Por ejemplo, si el medicamento A y el medicamento B tratan su afección médica, es posible que Memorial Hermann *Advantage* (HMO), Memorial Hermann *Advantage* Golden Triangle (HMO), and Memorial Hermann Dual *Advantage* (HMO D-SNP) no cubra el medicamento B a menos que usted pruebe primero el medicamento A. Si el medicamento A no funciona para usted, entonces Memorial Hermann *Advantage* (HMO), Memorial Hermann *Advantage* Golden Triangle (HMO), and Memorial Hermann Dual *Advantage* (HMO D-SNP) cubrirá el medicamento B.

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

Puede pedirle a Memorial Hermann *Advantage* (HMO), Memorial Hermann *Advantage* Golden Triangle (HMO), and Memorial Hermann Dual *Advantage* (HMO D-SNP) que haga una excepción a estas restricciones o límites, o puede solicitarle una Lista de otros medicamentos similares que puedan tratar su afección médica. Consulte la sección “¿Cómo puedo solicitar que se haga una excepción al Formulario de Memorial Hermann *Advantage* (HMO), Memorial Hermann *Advantage* Golden Triangle (HMO), and Memorial Hermann Dual *Advantage* (HMO D-SNP) en la página 6 para obtener información acerca de cómo solicitar una excepción.

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

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

Si resulta que Memorial Hermann *Advantage* (HMO), Memorial Hermann *Advantage* Golden Triangle (HMO), and Memorial Hermann Dual *Advantage* (HMO D-SNP) no cubre el medicamento que toma, tiene dos alternativas:

- Puede pedir a Servicios para los miembros una Lista de medicamentos similares que estén cubiertos por Memorial Hermann *Advantage* (HMO), Memorial Hermann *Advantage* Golden Triangle (HMO), and Memorial Hermann Dual *Advantage* (HMO D-SNP). Cuando reciba la Lista, muéstresela a su médico y pídale que le recete un medicamento similar que esté cubierto por Memorial Hermann *Advantage* (HMO), Memorial Hermann *Advantage* Golden Triangle (HMO), and Memorial Hermann Dual *Advantage* (HMO D-SNP).
- Puede solicitar que Memorial Hermann *Advantage* (HMO), Memorial Hermann *Advantage* Golden Triangle (HMO), and Memorial Hermann Dual *Advantage* (HMO D-SNP) haga una excepción y cubra su medicamento. Consulte a continuación para obtener información sobre cómo solicitar una excepción.

¿Cómo puedo solicitar que se haga una excepción al Formulario de Memorial Hermann *Advantage* (HMO), Memorial Hermann *Advantage* Golden Triangle (HMO), and Memorial Hermann Dual *Advantage* (HMO D-SNP)?

Puede solicitarle a Memorial Hermann *Advantage* (HMO), Memorial Hermann *Advantage* Golden Triangle (HMO), and Memorial Hermann Dual *Advantage* (HMO D-SNP) que haga una excepción a nuestras normas de cobertura. Hay varios tipos de excepciones que puede solicitarnos.

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

Por lo general, Memorial Hermann *Advantage* (HMO), Memorial Hermann *Advantage* Golden Triangle (HMO), and Memorial Hermann Dual *Advantage* (HMO D-SNP) solo aprobará su pedido de excepción si los medicamentos alternativos incluidos en el Formulario del plan, el medicamento de menor costo compartido o las restricciones de uso adicionales no fueran tan efectivos para tratar su afección o pudieran causarle efectos médicos adversos.

Debe comunicarse con nosotros para solicitarnos una decisión inicial de cobertura para una excepción al Formulario, nivel, o a la restricción de uso. **Cuando solicita una excepción al Formulario, nivel, o a la restricción de uso, debe presentar una declaración de su médico o de la persona autorizada a dar**

recetas que respalde su solicitud. Por lo general, debemos tomar una decisión dentro de las 72 horas a partir de la fecha de haber recibido la declaración que respalda su solicitud por parte de la persona autorizada a dar recetas. Puede solicitar una excepción acelerada (rápida) si usted o su médico consideran que esperar 72 horas para la toma de la decisión podría perjudicar gravemente su salud. Si se le concede el trámite rápido de la excepción, debemos comunicarle nuestra decisión a más tardar dentro de las 24 horas después de haber recibido la declaración de respaldo de su médico o de otra persona autorizada a dar recetas.

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

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

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

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

Como miembro actual de nuestro plan, si tiene una internación cubierta en el hospital o en un centro de enfermería especializada, los medicamentos que obtenga durante su estadía estarán cubiertos por su beneficio médico en lugar de su beneficio de medicamentos recetados de la Parte D de Medicare. Cuando se le da de alta en su casa o en un centro de atención a largo plazo, muchos de los medicamentos recetados para pacientes ambulatorios que obtiene en una farmacia pueden estar cubiertos por su cobertura de la Parte D de Medicare. Esta transferencia de un entorno de tratamiento a otro se denomina cambio de nivel de atención. Dado que su cobertura de medicamentos es diferente según el lugar donde obtenga el medicamento, es posible que un medicamento que estaba tomando y que estaba cubierto por su beneficio médico no esté cubierto por la Parte D de Medicare (por ejemplo, vitaminas o medicamentos para la tos) . Si esto sucede, tendrá que pagar el precio total de ese medicamento a menos que tenga otra cobertura (por ejemplo , cobertura grupal patrocinada por el empleador).

Si es un miembro actual y un medicamento que está tomando se eliminará del formulario o se restringirá de alguna manera para el próximo año, le informaremos sobre cualquier cambio antes del nuevo año. Puede solicitar una excepción antes del próximo año (a partir de noviembre de este año) y le daremos una respuesta dentro de las 72 horas posteriores a la recepción de su solicitud (o la declaración de respaldo de su médico). Si aprobamos su solicitud, autorizaremos la cobertura antes de que el cambio entre en vigencia.

Para obtener más información

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

Si tiene alguna pregunta sobre Memorial Hermann *Advantage* (HMO), Memorial Hermann *Advantage* Golden Triangle (HMO), and Memorial Hermann Dual *Advantage* (HMO D-SNP), comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización del Formulario, aparece en las páginas de la portada y la portada posterior.

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

Formulario de Memorial Hermann *Advantage* (HMO), Memorial Hermann *Advantage* Golden Triangle (HMO), and Memorial Hermann Dual *Advantage* (HMO D-SNP)

El Formulario que comienza en la siguiente página 10 proporciona información acerca de la cobertura de los medicamentos cubiertos por Memorial Hermann *Advantage* (HMO), Memorial Hermann *Advantage* Golden Triangle (HMO), and Memorial Hermann Dual *Advantage* (HMO D-SNP). Si tiene alguna dificultad para encontrar el medicamento que toma en la Lista, consulte el Índice que comienza en la página 113.

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

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

Leyenda

INS= Insulinas

NDS= Suministro de día no extendido

PA = Autorización previa

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

PA NSO= Autorización previa para solo comienza nuevo

QL= Límite de cantidad

ST= Tratamiento escalonado

ST_NS0= Tratamiento escalonado solo comienza nuevo

VAC= Vacunas

Definición

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Para obtener más información, llame al (855) 645-8448. Horario de atención: De 8 a.m. A 8 p.m., Los 7 días de la semana del 1 de octubre al 31 de marzo, y de 8 a.m. A 8 p.m., De lunes a viernes del 1 de abril al 30 de septiembre. Los usuarios de TTY deben llamar al 711. Fecha de última actualización: 7/23/2024.

Niveles de copago de nivel de Drogas

1: Tier 1 - Genérico Preferido

2: Tier 2 – Genérico

3: Tier 3 - Marca preferida

4: Tier 4 - Marca no preferida

5: Tier 5 – Especialidad

6: Tier 6 – Cuidado Seleccionar

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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
SUNOSI 75MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
HISTAMINE H3-RECEPTOR ANTAGONIST/INVERSE AGONISTS		
WAKIX 17.8MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
WAKIX 4.45MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
STIMULANTS - MISC.		
<i>armodafinil 150mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>armodafinil 200mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>armodafinil 250mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>armodafinil 50mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>dexmethylphenidate 10mg er cap</i>	2	
<i>dexmethylphenidate 10mg tab</i>	1	
<i>dexmethylphenidate 15mg er cap</i>	2	
<i>dexmethylphenidate 2.5mg tab</i>	1	
<i>dexmethylphenidate 20mg er cap</i>	2	
<i>dexmethylphenidate 25mg er cap</i>	2	
<i>dexmethylphenidate 30mg er cap</i>	2	
<i>dexmethylphenidate 35mg er cap</i>	2	
<i>dexmethylphenidate 40mg er cap</i>	2	
<i>dexmethylphenidate 5mg er cap</i>	2	
<i>dexmethylphenidate 5mg tab</i>	1	
<i>methylphenidate 10mg chew tab</i>	2	
<i>methylphenidate 10mg cr cap</i>	2	
<i>methylphenidate 10mg er tab</i>	1	
<i>methylphenidate 10mg la cap</i>	2	
<i>methylphenidate 10mg tab</i>	1	
<i>methylphenidate 18mg ER osmotic tab</i>	2	
METHYLPHENIDATE 18MG ER TAB	2	
<i>methylphenidate 1mg/ml oral soln</i>	2	
<i>methylphenidate 2.5mg chew tab</i>	2	
<i>methylphenidate 20mg cr cap</i>	2	
<i>methylphenidate 20mg er tab</i>	1	
<i>methylphenidate 20mg la cap</i>	2	
<i>methylphenidate 20mg tab</i>	1	
<i>methylphenidate 27mg er tab</i>	2	
<i>methylphenidate 27mg sr tab</i>	2	
<i>methylphenidate 2mg/ml oral soln</i>	2	
<i>methylphenidate 30mg cr cap</i>	2	
<i>methylphenidate 30mg la cap</i>	2	
<i>methylphenidate 36mg er tab</i>	2	
<i>methylphenidate 36mg sr tab</i>	2	
<i>methylphenidate 40mg cr cap</i>	2	
<i>methylphenidate 40mg la cap</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>methylphenidate 50mg cr cap</i>	2	
<i>methylphenidate 54mg er tab</i>	2	
<i>methylphenidate 54mg sr tab</i>	2	
<i>methylphenidate 5mg chew tab</i>	2	
<i>methylphenidate 5mg tab</i>	1	
<i>methylphenidate 60mg cr cap</i>	2	
<i>methylphenidate 60mg la cap</i>	2	
<i>modafinil 100mg tab</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
<i>modafinil 200mg tab</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
AMINOGLYCOSIDES		
AMINOGLYCOSIDES		
<i>amikacin 250mg/ml inj</i>	2	
ARIKAYCE 590MG/8.4ML INH SUSP	5	NDS PA QL=252 ML/30 Días
GENTAMICIN 0.8MG/ML INJ	2	
<i>gentamicin 1.2mg/ml inj</i>	2	
GENTAMICIN 1.6MG/ML INJ	2	
GENTAMICIN 1MG/ML INJ	2	
<i>gentamicin 40mg/ml inj</i>	2	
<i>neomycin sulfate 500mg tab</i>	1	
STREPTOMYCIN 1GM INJ	4	
TOBRAMYCIN 10MG/ML INJ	2	
<i>tobramycin 40mg/ml inj</i>	2	
<i>tobramycin 60mg/ml inh soln</i>	1	PA QL=300 ML/30 Días
ANALGESICS - ANTI-INFLAMMATORY		
ANTIRHEUMATIC - ENZYME INHIBITORS		
OLUMIANT 1MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
OLUMIANT 2MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
OLUMIANT 4MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
RINVOQ 15MG ER TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
RINVOQ 30MG ER TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
RINVOQ 45MG ER TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
XELJANZ 10MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
XELJANZ 1MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA QL=300 ML/30 Días
XELJANZ 5MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
XELJANZ XR 11MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
XELJANZ XR 22MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
ANTI-TNF-ALPHA - MONOCLONAL ANTIBODIES		
HADLIMA 40MG/0.4ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=2.40 ML/28 Días
HADLIMA 40MG/0.4ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2.40 ML/28 Días
HADLIMA 40MG/0.8ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=4.80 ML/28 Días
HADLIMA 40MG/0.8ML SYRINGE	5	NDS PA QL=4.80 ML/28 Días
HUMIRA 10MG/0.1ML SYRINGE (ABBVIE)	5	NDS PA QL=2 EA/28 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
HUMIRA 20MG/0.2ML SYRINGE (ABBVIE)	5	NDS PA QL=2 EA/28 Días
HUMIRA 40MG/0.4ML AUTO-INJECTOR (ABBVIE)	5	NDS PA QL=6 EA/28 Días
HUMIRA 40MG/0.4ML SYRINGE (ABBVIE)	5	NDS PA QL=6 EA/28 Días
HUMIRA 40MG/0.8ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=6 EA/28 Días
HUMIRA 40MG/0.8ML SYRINGE	5	NDS PA QL=6 EA/28 Días
HUMIRA 80MG/0.8ML AUTO-INJECTOR (ABBVIE)	5	NDS PA QL=2 EA/28 Días
HUMIRA PEN - PEDIATRIC UC STARTER PACK 80MG/0.8ML INJ (ABBVIE)	5	NDS PA QL=4 EA/180 Días
HUMIRA PEN 80MG/0.8ML AND 40MG/0.4ML - PSORIASIS/UVEITIS STARTER PACK	5	NDS PA QL=3 EA/180 Días
HUMIRA PEN 80MG/0.8ML CROHNS/UC/HIDRADENITIS STARTER PACK (ABBVIE)	5	NDS PA QL=3 EA/180 Días
SIMPONI 100MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=3 ML/28 Días
SIMPONI 100MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=3 ML/28 Días
SIMPONI 50MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=.50 ML/28 Días
SIMPONI 50MG/0.5ML SYRINGE	5	NDS PA QL=.50 ML/28 Días
GOLD COMPOUNDS		
RIDAURA 3MG CAP	3	
INTERLEUKIN-1 BLOCKERS		
ARCALYST 220MG INJ	5	NDS PA
INTERLEUKIN-6 RECEPTOR INHIBITORS		
ACTEMRA 162MG/0.9ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=3.60 ML/28 Días
ACTEMRA 162MG/0.9ML SYRINGE	5	NDS PA QL=3.60 ML/28 Días
KEVZARA 150MG/1.14ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=2.28 ML/28 Días
KEVZARA 150MG/1.14ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2.28 ML/28 Días
KEVZARA 200MG/1.14ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=2.28 ML/28 Días
KEVZARA 200MG/1.14ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2.28 ML/28 Días
NONSTEROIDAL ANTI-INFLAMMATORY AGENTS (NSAIDS)		
<i>celecoxib 100mg cap</i>	1	
<i>celecoxib 200mg cap</i>	1	
<i>celecoxib 400mg cap</i>	1	
<i>celecoxib 50mg cap</i>	1	
<i>diclofenac potassium 50mg tab</i>	1	
<i>diclofenac sodium 100mg er tab</i>	1	
<i>diclofenac sodium 25mg dr tab</i>	1	
<i>diclofenac sodium 50mg dr tab</i>	1	
<i>diclofenac sodium 75mg dr tab</i>	1	
<i>diclofenac sodium/misoprostol 50-0.2mg dr tab</i>	2	
<i>diclofenac sodium/misoprostol 75-0.2mg dr tab</i>	2	
<i>etodolac 200mg cap</i>	1	
<i>etodolac 300mg cap</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>etodolac 400mg er tab</i>	2	
<i>etodolac 400mg tab</i>	1	
<i>etodolac 500mg er tab</i>	2	
<i>etodolac 500mg tab</i>	1	
<i>etodolac 600mg er tab</i>	2	
<i>flurbiprofen 100mg tab</i>	1	
<i>ibu 600mg tab</i>	1	
<i>ibu 800mg tab</i>	1	
<i>ibuprofen 20mg/ml susp</i>	1	
<i>ibuprofen 400mg tab</i>	1	
<i>ibuprofen 600mg tab</i>	1	
<i>ibuprofen 800mg tab</i>	1	
<i>indomethacin 25mg cap</i>	1	
<i>indomethacin 50mg cap</i>	1	
<i>indomethacin 75mg er cap</i>	1	
<i>ketorolac tromethamine 10mg tab</i>	1	QL=20 EA/5 Días
<i>meloxicam 15mg tab</i>	1	
<i>meloxicam 7.5mg tab</i>	1	
<i>nabumetone 500mg tab</i>	1	
<i>nabumetone 750mg tab</i>	1	
<i>naproxen 250mg tab</i>	1	
<i>naproxen 375mg dr tab</i>	2	
<i>naproxen 375mg tab</i>	1	
<i>naproxen 500mg tab</i>	1	
<i>naproxen sodium 275mg tab</i>	2	
<i>naproxen sodium 550mg tab</i>	2	
<i>oxaprozin 600mg tab</i>	2	
<i>piroxicam 10mg cap</i>	1	
<i>piroxicam 20mg cap</i>	1	
<i>sulindac 150mg tab</i>	1	
<i>sulindac 200mg tab</i>	1	
PHOSPHODIESTERASE 4 (PDE4) INHIBITORS		
OTEZLA 28-DAY STARTER PACK	5	NDS PA QL=55 EA/28 Días
OTEZLA 30MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
PYRIMIDINE SYNTHESIS INHIBITORS		
<i>leflunomide 10mg tab</i>	1	
<i>leflunomide 20mg tab</i>	1	
SELECTIVE COSTIMULATION MODULATORS		
ORENCIA 125MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=4 ML/28 Días
ORENCIA 125MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=4 ML/28 Días
ORENCIA 50MG/0.4ML SYRINGE	5	NDS PA QL=1.60 ML/28 Días
ORENCIA 87.5MG/0.7ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2.80 ML/28 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
SOLUBLE TUMOR NECROSIS FACTOR RECEPTOR AGENTS		
ENBREL 25MG/0.5ML INJ	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
ENBREL 25MG/0.5ML SYRINGE	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
ENBREL 50MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
ENBREL 50MG/ML CARTRIDGE	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
ENBREL 50MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
ANALGESICS - NONNARCOTIC		
SALICYLATES		
<i>diflunisal 500mg tab</i>	1	
ANALGESICS - OPIOID		
OPIOID AGONISTS		
CODEINE SULFATE 15MG TAB	3	QL=240 EA/30 Días
CODEINE SULFATE 30MG TAB	3	QL=240 EA/30 Días
CODEINE SULFATE 60MG TAB	3	QL=180 EA/30 Días
<i>fentanyl 100mcg/hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
<i>fentanyl 1200mcg lozenge</i>	2	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 12mcg/hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
<i>fentanyl 1600mcg lozenge</i>	2	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 200mcg lozenge</i>	2	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 25mcg/hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
<i>fentanyl 400mcg lozenge</i>	2	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 50mcg/hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
<i>fentanyl 600mcg lozenge</i>	2	PA QL=120 EA/30 Días
<i>fentanyl 75mcg/hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
<i>fentanyl 800mcg lozenge</i>	2	PA QL=120 EA/30 Días
HYDROCODONE BITARTRATE 10MG ER CAP	2	QL=60 EA/30 Días
HYDROCODONE BITARTRATE 15MG ER CAP	2	QL=60 EA/30 Días
HYDROCODONE BITARTRATE 20MG ER CAP	2	QL=60 EA/30 Días
HYDROCODONE BITARTRATE 30MG ER CAP	2	QL=60 EA/30 Días
HYDROCODONE BITARTRATE 40MG ER CAP	2	QL=60 EA/30 Días
HYDROCODONE BITARTRATE 50MG ER CAP	2	QL=60 EA/30 Días
<i>hydromorphone 2mg tab</i>	1	QL=450 EA/30 Días
<i>hydromorphone 4mg tab</i>	1	QL=240 EA/30 Días
<i>hydromorphone 8mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>methadone 10mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
METHADONE 1MG/ML ORAL SOLN	1	QL=3600 ML/30 Días
METHADONE 2MG/ML ORAL SOLN	1	QL=1800 ML/30 Días
<i>methadone 5mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 100mg er tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 15mg er tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
MORPHINE SULFATE 15MG TAB	1	QL=180 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 200mg er tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>morphine sulfate 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>	2	QL=5400 ML/30 Días
<i>oxycodone 20mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>oxycodone 20mg/ml oral soln</i>	2	QL=270 ML/30 Días
<i>oxycodone 30mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>oxycodone 5mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
OXYCONTIN 10MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 15MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 20MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 30MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 40MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 60MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
OXYCONTIN 80MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
<i>tramadol 100mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>tramadol 200mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>tramadol 300mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>tramadol 50mg tab</i>	1	QL=240 EA/30 Días
OPIOID COMBINATIONS		
<i>acetaminophen/codeine phosphate 24mg-2.4mg/ml oral soln</i>	1	QL=4980 ML/30 Días
<i>acetaminophen/hydrocodone bitartrate 21.7mg-0.5mg/ml oral soln</i>	1	QL=5400 ML/30 Días
<i>codeine phosphate/acetaminophen 15-300mg tab</i>	1	QL=390 EA/30 Días
<i>codeine phosphate/acetaminophen 30-300mg tab</i>	1	QL=390 EA/30 Días
<i>codeine phosphate/acetaminophen 60-300mg tab</i>	1	QL=390 EA/30 Días
<i>endocet 10-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>endocet 2.5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>endocet 5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>endocet 7.5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 10-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 7.5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
HYDROCODONE BITARTRATE/IBUPROFEN 10-200MG TAB	2	QL=480 EA/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 5-200MG TAB	2	QL=480 EA/30 Días
<i>hydrocodone bitartrate/ibuprofen 7.5-200mg tab</i>	2	QL=480 EA/30 Días
<i>oxycodone/acetaminophen 10-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>oxycodone/acetaminophen 2.5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>oxycodone/acetaminophen 5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
OXYCODONE/ACETAMINOPHEN 5-325MG/5ML	2	QL=1800 ML/30 Días
<i>oxycodone/acetaminophen 7.5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>tramadol/acetaminophen 37.5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/30 Días
OPIOID PARTIAL AGONISTS		
<i>buprenorphine 10mcg/hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>buprenorphine 15mcg/hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>buprenorphine 20mcg/hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>buprenorphine 2mg sl tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>buprenorphine 5mcg/hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>buprenorphine 7.5mcg/hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>buprenorphine 8mg sl tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 12-3mg sl film</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 2-0.5mg sl film</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 2-0.5mg sl tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 4-1mg sl film</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 8-2mg sl film</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 8-2mg sl tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>butorphanol tartrate 1mg/act nasal inhaler</i>	2	QL=10 ML/30 Días
ANDROGENS-ANABOLIC		
ANDROGENS		
<i>danazol 100mg cap</i>	2	
<i>danazol 200mg cap</i>	2	
<i>danazol 50mg cap</i>	2	
<i>depo-testosterone 200mg/ml inj</i>	1	
<i>testosterone 1% (12.5mg/act) gel pump</i>	2	PA QL=300 GM/30 Días
<i>testosterone 1% (25mg) gel packet</i>	2	PA QL=300 GM/30 Días
<i>testosterone 1% (50mg) gel packet</i>	2	PA QL=300 GM/30 Días
<i>testosterone 1.62% (1.25gm) gel packet</i>	2	PA QL=75 GM/30 Días
<i>testosterone 1.62% (2.5gm) gel packet</i>	2	PA QL=150 GM/30 Días
<i>testosterone 1.62% (20.25mg/act) gel pump</i>	2	PA QL=150 GM/30 Días
<i>testosterone 30mg/act topical soln</i>	2	PA QL=180 ML/30 Días
<i>testosterone cypionate 100mg/ml inj</i>	1	
<i>testosterone cypionate 200mg/ml (1ml) inj</i>	1	
<i>testosterone cypionate 200mg/ml inj</i>	1	
TESTOSTERONE ENANTHATE 200MG/ML INJ	2	
ANORECTAL AND RELATED PRODUCTS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
INTRARECTAL STEROIDS		
<i>budesonide 2mg/act rectal foam</i>	2	PA
<i>hydrocortisone 1.67mg/ml enema</i>	2	
RECTAL STEROIDS		
<i>hydrocortisone 2.5% cream</i>	1	
<i>procto-med 2.5% cream</i>	1	
<i>proctosol 2.5% cream</i>	1	
<i>proctozone hc 2.5% cream</i>	1	
VASODILATING AGENTS		
<i>nitroglycerin 0.4% rectal ointment</i>	2	QL=30 GM/30 Días
ANTHELMINTICS		
ANTHELMINTICS		
<i>albendazole 200mg tab</i>	2	
BENZNIDAZOLE 100MG TAB	3	
BENZNIDAZOLE 12.5MG TAB	3	
<i>ivermectin 3mg tab</i>	2	PA
<i>praziquantel 600mg tab</i>	2	
ANTIANGINAL AGENTS		
ANTIANGINALS-OTHER		
<i>ranolazine 1000mg er tab</i>	2	
<i>ranolazine 500mg er tab</i>	2	
NITRATES		
<i>isosorbide dinitrate 10mg tab</i>	1	
<i>isosorbide dinitrate 20mg tab</i>	1	
<i>isosorbide dinitrate 30mg tab</i>	1	
<i>isosorbide dinitrate 5mg tab</i>	1	
ISOSORBIDE MONONITRATE 10MG TAB	1	
<i>isosorbide mononitrate 120mg er tab</i>	1	
ISOSORBIDE MONONITRATE 20MG TAB	1	
<i>isosorbide mononitrate 30mg er tab</i>	1	
<i>isosorbide mononitrate 60mg er tab</i>	1	
NITRO-BID 2% OINTMENT	3	
<i>nitroglycerin 0.1mg/hr patch</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.2mg/hr patch</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.3mg sl tab</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.4mg sl tab</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.4mg/act spray</i>	2	
<i>nitroglycerin 0.4mg/hr patch</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.6mg sl tab</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.6mg/hr patch</i>	1	
ANTIANSIETY AGENTS		
ANTIANSIETY AGENTS - MISC.		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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	
HYDROXYZINE PAMOATE 100MG CAP	1	
<i>hydroxyzine pamoate 25mg cap</i>	1	
<i>hydroxyzine pamoate 50mg cap</i>	1	
BENZODIAZEPINES		
<i>alprazolam 0.25mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>alprazolam 0.5mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>alprazolam 1mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>alprazolam 2mg tab</i>	1	QL=150 EA/30 Días
<i>chlordiazepoxide 10mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>chlordiazepoxide 25mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>chlordiazepoxide 5mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>clorazepate dipotassium 15mg tab</i>	2	QL=180 EA/30 Días
<i>clorazepate dipotassium 3.75mg tab</i>	2	QL=180 EA/30 Días
<i>clorazepate dipotassium 7.5mg tab</i>	2	QL=180 EA/30 Días
<i>diazepam 10mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>diazepam 1mg/ml oral soln</i>	1	QL=1200 ML/30 Días
<i>diazepam 2mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>diazepam 5mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>diazepam 5mg/ml oral soln</i>	1	QL=240 ML/30 Días
<i>lorazepam 0.5mg tab</i>	1	QL=150 EA/30 Días
<i>lorazepam 1mg tab</i>	1	QL=150 EA/30 Días
<i>lorazepam 2mg tab</i>	1	QL=150 EA/30 Días
<i>lorazepam 2mg/ml oral soln</i>	1	QL=150 ML/30 Días
ANTIARRHYTHMICS		
ANTIARRHYTHMICS TYPE I-A		
<i>disopyramide 100mg cap</i>	1	
<i>disopyramide 150mg cap</i>	1	
QUINIDINE SULFATE 200MG TAB	1	
QUINIDINE SULFATE 300MG TAB	1	
ANTIARRHYTHMICS TYPE I-B		
<i>mexiletine 150mg cap</i>	2	
<i>mexiletine 200mg cap</i>	2	
<i>mexiletine 250mg cap</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ANTIARRHYTHMICS TYPE I-C		
<i>flecainide acetate 100mg tab</i>	1	
<i>flecainide acetate 150mg tab</i>	1	
<i>flecainide acetate 50mg tab</i>	1	
<i>propafenone 150mg tab</i>	1	
<i>propafenone 225mg er cap</i>	2	
<i>propafenone 225mg tab</i>	1	
<i>propafenone 300mg tab</i>	1	
<i>propafenone 325mg er cap</i>	2	
<i>propafenone 425mg er cap</i>	2	
ANTIARRHYTHMICS TYPE III		
<i>amiodarone 100mg tab</i>	1	
<i>amiodarone 200mg tab</i>	1	
<i>amiodarone 400mg tab</i>	1	
<i>dofetilide 0.125mg cap</i>	2	
<i>dofetilide 0.25mg cap</i>	2	
<i>dofetilide 0.5mg cap</i>	2	
MULTAQ 400MG TAB	3	
<i>pacerone 100mg tab</i>	1	
<i>pacerone 200mg tab</i>	1	
<i>pacerone 400mg tab</i>	1	
ANTIASTHMATIC AND BRONCHODILATOR AGENTS		
ANTIASTHMATIC - MONOCLONAL ANTIBODIES		
FASENRA 10MG/0.5ML SYRINGE	5	PA
FASENRA 30MG/ML AUTO-INJECTOR	5	PA
FASENRA 30MG/ML SYRINGE	5	PA
NUCALA 100MG INJ	5	NDS PA
NUCALA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA
NUCALA 100MG/ML SYRINGE	5	NDS PA
NUCALA 40MG/0.4ML SYRINGE	5	NDS PA
XOLAIR 150MG INJ	5	NDS PA
XOLAIR 150MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA
XOLAIR 150MG/ML SYRINGE	5	NDS PA
XOLAIR 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA
XOLAIR 300MG/2ML SYRINGE	5	NDS PA
XOLAIR 75MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA
XOLAIR 75MG/0.5ML SYRINGE	5	NDS PA
BRONCHODILATORS - ANTICHOLINERGICS		
ATROVENT 17MCG INHALER	3	
INCRUSE ELLIPTA 62.5MCG/INH INHALER	3	
<i>ipratropium bromide 0.02% inh soln</i>	1	PA BvD
SPIRIVA RESPIMAT 1.25MCG/ACT INH	3	ST QL=4 GM/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
LEUKOTRIENE MODULATORS		
<i>montelukast 10mg tab</i>	1	
<i>montelukast 4mg chew tab</i>	1	
<i>montelukast 4mg granules</i>	2	
<i>montelukast 5mg chew tab</i>	1	
<i>zafirlukast 10mg tab</i>	2	
<i>zafirlukast 20mg tab</i>	2	
SELECTIVE PHOSPHODIESTERASE 4 (PDE4) INHIBITORS		
<i>roflumilast 0.5mg tab</i>	1	
<i>roflumilast 250mcg tab</i>	1	
STEROID INHALANTS		
ALVESCO 160MCG INHALER	3	QL=12.20 GM/30 Días
ALVESCO 80MCG INHALER	3	QL=12.20 GM/30 Días
ARNUITY 100MCG INHALER	3	QL=30 EA/30 Días
ARNUITY 200MCG INHALER	3	QL=30 EA/30 Días
ARNUITY 50MCG INHALER	3	QL=30 EA/30 Días
ASMANEX 100MCG HFA INHALER	3	QL=13 GM/30 Días
ASMANEX 110MCG (30ACT) TWISTHALER	3	QL=1 EA/30 Días
ASMANEX 200MCG HFA INHALER	3	QL=13 GM/30 Días
ASMANEX 220MCG (120ACT) TWISTHALER	3	QL=1 EA/30 Días
ASMANEX 220MCG (30ACT) TWISTHALER	3	QL=1 EA/30 Días
ASMANEX 220MCG (60ACT) TWISTHALER	3	QL=1 EA/30 Días
ASMANEX 50MCG HFA INHALER	3	QL=13 GM/30 Días
<i>budesonide 0.125mg/ml inh susp</i>	2	PA BvD QL=120 ML/30 Días
<i>budesonide 0.25mg/ml inh susp</i>	2	PA BvD QL=120 ML/30 Días
<i>budesonide 0.5mg/ml inh susp</i>	2	PA BvD QL=120 ML/30 Días
FLUTICASONE PROPIONATE 110MCG INHALER	3	QL=24 GM/30 Días
FLUTICASONE PROPIONATE 220MCG INHALER	3	QL=24 GM/30 Días
FLUTICASONE PROPIONATE 44MCG INHALER	3	QL=21.20 GM/30 Días
QVAR 40MCG REDIHALER	3	QL=21.20 GM/30 Días
QVAR 80MCG REDIHALER	3	QL=21.20 GM/30 Días
SYMPATHOMIMETICS		
ADVAIR 115-21MCG HFA INHALER	3	QL=12 GM/30 Días
ADVAIR 230-21MCG HFA INHALER	3	QL=12 GM/30 Días
ADVAIR 45-21MCG/ACT HFA INHALER	3	QL=12 GM/30 Días
<i>albuterol 0.21mg/ml (0.63mg/3ml) inh soln</i>	1	PA BvD
<i>albuterol 0.4mg/ml (2mg/5ml) oral soln</i>	1	
<i>albuterol 0.83mg/ml (0.083%) inh soln</i>	1	PA BvD
<i>albuterol 1.25mg/3ml neb soln</i>	1	PA BvD
<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (6.7gm)</i>	1	QL=13.40 GM/30 Días
<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (8.5gm)</i>	1	QL=17 GM/30 Días
<i>albuterol 2mg tab</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 4mg tab</i>	2	
<i>albuterol 5mg/ml inh soln</i>	1	PA BvD
ANORO ELLIPTA 62.5-25MCG INHALER	3	QL=60 EA/30 Días
<i>arformoterol tartrate 15mcg/2ml neb soln</i>	2	PA BvD QL=120 ML/30 Días
BREO ELLIPTA 100-25MCG INHALER	3	QL=60 EA/30 Días
BREO ELLIPTA 200-25MCG INHALER	3	QL=60 EA/30 Días
BREO ELLIPTA 50-25MCG INH	3	QL=60 EA/30 Días
<i>breyndra 160-4.5mcg/act inh</i>	3	QL=10.30 GM/30 Días
<i>breyndra 80-4.5mcg/act inh</i>	3	QL=10.30 GM/30 Días
BREZTRI AEROSPHERE 160-9-4.8MCG/ACT INHALER	3	QL=10.70 GM/30 Días
<i>budesonide/formoterol fumarate 160-45mcg inhaler</i>	2	QL=10.20 GM/30 Días
<i>budesonide/formoterol fumarate 80-45mcg inhaler</i>	2	QL=10.20 GM/30 Días
COMBIVENT 20-100MCG/ACT INH	3	
DULERA 100-5MCG INHALER	3	QL=13 GM/30 Días
DULERA 200-5MCG INHALER	3	QL=13 GM/30 Días
DULERA 50-5MCG INHALER	3	QL=13 GM/30 Días
<i>fluticasone propionate/salmeterol 100-50mcg/act dry powder inhaler</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>fluticasone propionate/salmeterol 250-50mcg/act dry powder inhaler</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>fluticasone propionate/salmeterol 500-50mcg/act dry powder inhaler</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>formoterol fumarate 20mcg/2ml neb soln</i>	2	PA BvD QL=120 ML/30 Días
<i>ipratropium/albuterol 0.5-2.5mg/3ml inh soln</i>	1	PA BvD
<i>levalbuterol 0.31mg/3ml neb soln</i>	2	PA BvD
<i>levalbuterol 0.63mg/3ml inh soln</i>	2	PA BvD
<i>levalbuterol 1.25mg/0.5ml neb soln</i>	2	PA BvD
<i>levalbuterol 1.25mg/3ml neb soln</i>	2	PA BvD
LEVALBUTEROL 45MCG/ACT INHALER	4	ST QL=30 GM/30 Días
SEREVENT 50MCG/DOSE INHALER	3	
STIOLTO 2.5-2.5MCG/ACT INH	3	QL=4 GM/30 Días
<i>terbutaline sulfate 2.5mg tab</i>	2	
<i>terbutaline sulfate 5mg tab</i>	2	
TRELEGY ELLIPTA 100-62.5-25MCG INHALER	3	QL=60 EA/30 Días
TRELEGY ELLIPTA 200-62.5-25MCG INHALER	3	QL=60 EA/30 Días
VENTOLIN 108MCG HFA INHALER	3	QL=36 GM/30 Días
<i>wixela 100-50mcg inhaler</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>wixela 250-50mcg inhaler</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>wixela 500-50mcg inhaler</i>	1	QL=60 EA/30 Días
XOPENEX 45MCG INHALER	4	ST QL=30 GM/30 Días

XANTHINES

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
THEO-24 100MG ER CAP	4	
THEO-24 200MG ER CAP	4	
THEO-24 300MG ER CAP	4	
THEO-24 400MG ER CAP	4	
THEOPHYLLINE 100MG ER TAB	2	
THEOPHYLLINE 200MG ER TAB	2	
<i>theophylline 300mg er tab</i>	2	
<i>theophylline 400mg er tab</i>	1	
<i>theophylline 450mg er tab</i>	2	
<i>theophylline 600mg er tab</i>	1	
ANTICOAGULANTS		
COUMARIN ANTICOAGULANTS		
<i>jantoven 10mg tab</i>	1	
<i>jantoven 1mg tab</i>	1	
<i>jantoven 2.5mg tab</i>	1	
<i>jantoven 2mg tab</i>	1	
<i>jantoven 3mg tab</i>	1	
<i>jantoven 4mg tab</i>	1	
<i>jantoven 5mg tab</i>	1	
<i>jantoven 6mg tab</i>	1	
<i>jantoven 7.5mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 10mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 1mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 2.5mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 2mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 3mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 4mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 5mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 6mg tab</i>	1	
<i>warfarin sodium 7.5mg tab</i>	1	
DIRECT FACTOR XA INHIBITORS		
ELIQUIS 2.5MG TAB	3	
ELIQUIS 5MG 30-DAY STARTER PACK	3	
ELIQUIS 5MG TAB	3	
XARELTO 10MG TAB	3	
XARELTO 15MG TAB	3	
XARELTO 1MG/ML SUSP	3	
XARELTO 2.5MG TAB	3	
XARELTO 20MG TAB	3	
XARELTO TAB STARTER PACK	3	
HEPARINS AND HEPARINOID-LIKE AGENTS		
<i>enoxaparin sodium 100mg/1ml syringe</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>enoxaparin sodium 120mg/0.8ml syringe</i>	2	
<i>enoxaparin sodium 150mg/1ml syringe</i>	2	
<i>enoxaparin sodium 30mg/0.3ml syringe</i>	2	
<i>enoxaparin sodium 40mg/0.4ml syringe</i>	2	
<i>enoxaparin sodium 60mg/0.6ml syringe</i>	2	
<i>enoxaparin sodium 80mg/0.8ml syringe</i>	2	
<i>fondaparinux sodium 10mg/0.8ml syringe</i>	2	
<i>fondaparinux sodium 2.5mg/0.5ml syringe</i>	2	
<i>fondaparinux sodium 5mg/0.4ml syringe</i>	2	
<i>fondaparinux sodium 7.5mg/0.6ml syringe</i>	2	
<i>heparin sodium porcine 10000unit/ml inj</i>	2	
<i>heparin sodium porcine 1000unit/ml inj</i>	2	
<i>heparin sodium porcine 20000unit/ml inj</i>	2	
<i>heparin sodium porcine 5000unit/ml inj</i>	2	
THROMBIN INHIBITORS		
<i>dabigatran etexilate 110mg cap</i>	2	
<i>dabigatran etexilate 150mg cap</i>	2	
<i>dabigatran etexilate 75mg cap</i>	2	
PRADAXA 110MG CAP	4	
ANTICONVULSANTS		
AMPA GLUTAMATE RECEPTOR ANTAGONISTS		
FYCOMPA 0.5MG/ML SUSP	4	PA NSO
FYCOMPA 10MG TAB	4	PA NSO
FYCOMPA 12MG TAB	4	PA NSO
FYCOMPA 2MG TAB	4	PA NSO
FYCOMPA 4MG TAB	4	PA NSO
FYCOMPA 6MG TAB	4	PA NSO
FYCOMPA 8MG TAB	4	PA NSO
ANTICONVULSANTS - BENZODIAZEPINES		
<i>clobazam 10mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>clobazam 2.5mg/ml susp</i>	2	QL=480 ML/30 Días
<i>clobazam 20mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>clonazepam 0.125mg odt</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 0.25mg odt</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 0.5mg odt</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 0.5mg tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 1mg odt</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 1mg tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 2mg odt</i>	2	QL=300 EA/30 Días
<i>clonazepam 2mg tab</i>	1	QL=300 EA/30 Días
<i>diazepam 10mg/2ml rectal gel</i>	2	QL=10 EA/30 Días
DIAZEPAM 2.5MG/0.5ML RECTAL GEL	3	QL=10 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>diazepam 20mg/4ml rectal gel</i>	2	QL=10 EA/30 Días
LIBERVANT 10MG BUCCAL FILM	4	PA NSO QL=10 EA/30 Días
LIBERVANT 12.5MG BUCCAL FILM	4	PA NSO QL=10 EA/30 Días
LIBERVANT 15MG BUCCAL FILM	4	PA NSO QL=10 EA/30 Días
LIBERVANT 5MG BUCCAL FILM	4	PA NSO QL=10 EA/30 Días
LIBERVANT 7.5MG BUCCAL FILM	4	PA NSO QL=10 EA/30 Días
NAYZILAM 5MG/0.1ML NASAL SPRAY	4	QL=10 EA/30 Días
SYMPAZAN 10MG ORAL FILM	4	ST_NSO QL=60 EA/30 Días
SYMPAZAN 20MG ORAL FILM	4	ST_NSO QL=60 EA/30 Días
SYMPAZAN 5MG ORAL FILM	4	ST_NSO QL=60 EA/30 Días
VALTOCO 10MG (10MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	4	QL=10 EA/30 Días
VALTOCO 15MG (7.5MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	4	QL=10 EA/30 Días
VALTOCO 20MG (10MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	4	QL=10 EA/30 Días
VALTOCO 5MG (5MG/0.1ML) NASAL SPARY DOSE PACK	4	QL=10 EA/30 Días
ANTICONVULSANTS - MISC.		
APTIOM 200MG TAB	4	PA NSO
APTIOM 400MG TAB	4	PA NSO
APTIOM 600MG TAB	4	PA NSO
APTIOM 800MG TAB	4	PA NSO
BRIVIACT 100MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
BRIVIACT 10MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
BRIVIACT 10MG/ML ORAL SOLN	4	PA NSO
BRIVIACT 25MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
BRIVIACT 50MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
BRIVIACT 75MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
<i>carbamazepine 100mg chew tab</i>	1	
<i>carbamazepine 100mg er cap</i>	2	
<i>carbamazepine 100mg er tab</i>	2	
<i>carbamazepine 200mg er cap</i>	2	
<i>carbamazepine 200mg er tab</i>	2	
<i>carbamazepine 200mg tab</i>	1	
<i>carbamazepine 20mg/ml susp</i>	1	
<i>carbamazepine 300mg er cap</i>	2	
<i>carbamazepine 400mg er tab</i>	2	
DIACOMIT 250MG CAP	5	NDS PA NSO
DIACOMIT 250MG POWDER FOR ORAL SUSP	5	NDS PA NSO
DIACOMIT 500MG CAP	5	NDS PA NSO
DIACOMIT 500MG POWDER FOR ORAL SUSP	5	NDS PA NSO

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
EPIDIOLEX 100MG/ML ORAL SOLN	3	PA NSO
<i>epitol 200mg tab</i>	1	
EPRONTIA 25MG/ML ORAL SOLN	4	
FINTEPLA 2.2MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA NSO QL=360 ML/30 Días
<i>gabapentin 100mg cap</i>	1	
<i>gabapentin 300mg cap</i>	1	
<i>gabapentin 400mg cap</i>	1	
<i>gabapentin 50mg/ml oral soln</i>	2	
<i>gabapentin 600mg tab (Neurontin equiv)</i>	1	
<i>gabapentin 800mg tab</i>	1	
<i>lacosamide 100mg tab</i>	1	
<i>lacosamide 10mg/ml oral soln</i>	1	
<i>lacosamide 150mg tab</i>	1	
<i>lacosamide 200mg tab</i>	1	
<i>lacosamide 50mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 100mg er tab</i>	2	
<i>lamotrigine 100mg odt</i>	2	
<i>lamotrigine 100mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 150mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 200mg er tab</i>	2	
<i>lamotrigine 200mg odt</i>	2	
<i>lamotrigine 200mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 250mg er tab</i>	2	
<i>lamotrigine 25mg chew tab</i>	1	
<i>lamotrigine 25mg er tab</i>	2	
<i>lamotrigine 25mg odt</i>	2	
<i>lamotrigine 25mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 300mg er tab</i>	2	
<i>lamotrigine 50mg er tab</i>	2	
<i>lamotrigine 50mg odt</i>	2	
<i>lamotrigine 5mg chew tab</i>	1	
<i>levetiracetam 1000mg tab</i>	1	
<i>levetiracetam 100mg/ml oral soln</i>	1	
<i>levetiracetam 250mg tab</i>	1	
<i>levetiracetam 500mg er tab</i>	1	
<i>levetiracetam 500mg tab</i>	1	
<i>levetiracetam 750mg er tab</i>	1	
<i>levetiracetam 750mg tab</i>	1	
<i>oxcarbazepine 150mg tab</i>	1	
<i>oxcarbazepine 300mg tab</i>	1	
<i>oxcarbazepine 600mg tab</i>	1	
<i>oxcarbazepine 60mg/ml susp</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 100mg cap</i>	1	
<i>pregabalin 150mg cap</i>	1	
<i>pregabalin 200mg cap</i>	1	
<i>pregabalin 20mg/ml oral soln</i>	2	
<i>pregabalin 225mg cap</i>	1	
<i>pregabalin 25mg cap</i>	1	
<i>pregabalin 300mg cap</i>	1	
<i>pregabalin 50mg cap</i>	1	
<i>pregabalin 75mg cap</i>	1	
<i>primidone 250mg tab</i>	1	
<i>primidone 50mg tab</i>	1	
<i>roweepra 500mg tab</i>	1	
<i>rufinamide 200mg tab</i>	2	
<i>rufinamide 400mg tab</i>	2	
<i>rufinamide 40mg/ml susp</i>	2	
SPRITAM 1000MG TAB FOR ORAL SUSP	4	PA NSO
SPRITAM 250MG TAB FOR ORAL SUSP	4	PA NSO
SPRITAM 500MG TAB FOR ORAL SUSP	4	PA NSO
SPRITAM 750MG TAB FOR ORAL SUSP	4	PA NSO
<i>subvenite 100mg tab</i>	1	
<i>subvenite 150mg tab</i>	1	
<i>subvenite 200mg tab</i>	1	
<i>subvenite 25mg tab</i>	1	
<i>topiramate 100mg tab</i>	1	
<i>topiramate 15mg cap</i>	1	
<i>topiramate 200mg tab</i>	1	
<i>topiramate 25mg cap</i>	1	
<i>topiramate 25mg tab</i>	1	
<i>topiramate 50mg tab</i>	1	
ZONISADE 100MG/5ML SUSP	4	PA NSO
<i>zonisamide 100mg cap</i>	1	
<i>zonisamide 25mg cap</i>	1	
<i>zonisamide 50mg cap</i>	1	
ZTALMY 50MG/ML SUSP	5	NDS PA NSO QL=1100 ML/30 Días
CARBAMATES		
<i>felbamate 120mg/ml susp</i>	2	
<i>felbamate 400mg tab</i>	2	
<i>felbamate 600mg tab</i>	2	
XCOPRI 100MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
XCOPRI 12.5/25MG TITRATION PACK	3	QL=28 EA/28 Días
XCOPRI 150/200MG PACK TAB	3	QL=56 EA/28 Días
XCOPRI 150/200MG TITRATION PACK	3	QL=28 EA/28 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 150MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
XCOPRI 200MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
XCOPRI 25MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
XCOPRI 50/100MG TITRATION PACK	3	QL=28 EA/28 Días
XCOPRI 50MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
XCOPRI TAB 100/150MG MAINTENANCE PACK	3	QL=56 EA/28 Días
GABA MODULATORS		
<i>tiagabine 12mg tab</i>	2	
<i>tiagabine 16mg tab</i>	2	
<i>tiagabine 2mg tab</i>	2	
<i>tiagabine 4mg tab</i>	2	
<i>vigabatrin 500mg powder for oral soln</i>	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
HYDANTOINS		
DILANTIN 100MG ER CAP	4	
DILANTIN 30MG ER CAP	3	
<i>phenytoin 25mg/ml susp</i>	1	
<i>phenytoin 50mg chew tab</i>	2	
<i>phenytoin sodium 100mg er cap</i>	1	
<i>phenytoin sodium 200mg er cap</i>	1	
<i>phenytoin sodium 300mg er cap</i>	1	
SUCCINIMIDES		
<i>ethosuximide 250mg cap</i>	2	
<i>ethosuximide 50mg/ml oral soln</i>	1	
<i>methsuximide 300mg cap</i>	2	
VALPROIC ACID		
<i>divalproex sodium 125mg dr cap</i>	1	
<i>divalproex sodium 125mg dr tab</i>	1	
<i>divalproex sodium 250mg dr tab</i>	1	
<i>divalproex sodium 250mg er tab</i>	1	
<i>divalproex sodium 500mg dr tab</i>	1	
<i>divalproex sodium 500mg er tab</i>	1	
<i>valproic acid 250mg cap</i>	1	
<i>valproic acid 50mg/ml oral soln</i>	1	
ANTIDEPRESSANTS		
ALPHA-2 RECEPTOR ANTAGONISTS (TETRACYCLICS)		
<i>mirtazapine 15mg odt</i>	1	
<i>mirtazapine 15mg tab</i>	1	
<i>mirtazapine 30mg odt</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>mirtazapine 30mg tab</i>	1	
<i>mirtazapine 45mg odt</i>	1	
<i>mirtazapine 45mg tab</i>	1	
<i>mirtazapine 7.5mg tab</i>	1	
ANTIDEPRESSANT COMBINATIONS		
AUVELITY 105-45MG ER TAB	4	ST_NSO QL=60 EA/30 Días
ANTIDEPRESSANTS - MISC.		
<i>bupropion 100mg er tab</i>	1	
<i>bupropion 100mg tab</i>	1	
<i>bupropion 150mg sr (12 hr) tab</i>	1	
<i>bupropion 150mg xl (24 hr) tab</i>	1	
<i>bupropion 200mg er tab</i>	1	
<i>bupropion 300mg er tab</i>	1	
<i>bupropion 75mg tab</i>	1	
GABA RECEPTOR MODULATOR - NEUROACTIVE STEROID		
ZURZUVAE 20MG CAP	5	NDS PA NSO QL=28 EA/14 Días
ZURZUVAE 25MG CAP	5	NDS PA NSO QL=28 EA/14 Días
ZURZUVAE 30MG CAP	5	NDS PA NSO QL=14 EA/14 Días
MONOAMINE OXIDASE INHIBITORS (MAOIS)		
EMSAM 12MG/24HR PATCH	4	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
EMSAM 6MG/24HR PATCH	4	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
EMSAM 9MG/24HR PATCH	4	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
MARPLAN 10MG TAB	3	
PHENELZINE 15MG TAB	1	
<i>tranylcypromine 10mg tab</i>	2	
SELECTIVE SEROTONIN REUPTAKE INHIBITORS (SSRIS)		
<i>citalopram 10mg tab</i>	1	
<i>citalopram 20mg tab</i>	1	
<i>citalopram 2mg/ml oral soln</i>	1	
<i>citalopram 40mg tab</i>	1	
<i>escitalopram 10mg tab</i>	1	
<i>escitalopram 1mg/ml oral soln</i>	2	
<i>escitalopram 20mg tab</i>	1	
<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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 10mg tab</i>	1	
<i>paroxetine 12.5mg er tab</i>	2	
<i>paroxetine 20mg tab</i>	1	
<i>paroxetine 25mg er tab</i>	2	
<i>paroxetine 2mg/ml susp</i>	2	
<i>paroxetine 30mg tab</i>	1	
<i>paroxetine 37.5mg er tab</i>	2	
<i>paroxetine 40mg tab</i>	1	
<i>sertraline 100mg tab</i>	1	
<i>sertraline 20mg/ml oral soln</i>	1	
<i>sertraline 25mg tab</i>	1	
<i>sertraline 50mg tab</i>	1	
SEROTONIN MODULATORS		
NEFAZODONE 100MG TAB	2	
NEFAZODONE 150MG TAB	2	
NEFAZODONE 200MG TAB	2	
NEFAZODONE 250MG TAB	2	
NEFAZODONE 50MG TAB	2	
<i>trazodone 100mg tab</i>	1	
<i>trazodone 150mg tab</i>	1	
<i>trazodone 50mg tab</i>	1	
TRINTELLIX 10MG TAB	3	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
TRINTELLIX 20MG TAB	3	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
TRINTELLIX 5MG TAB	3	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>vilazodone 10mg tab</i>	2	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>vilazodone 20mg tab</i>	2	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>vilazodone 40mg tab</i>	2	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
SEROTONIN-NOREPINEPHRINE REUPTAKE INHIBITORS (SNRIS)		
<i>desvenlafaxine succinate 100mg er tab</i>	1	
<i>desvenlafaxine succinate 25mg er tab</i>	1	
<i>desvenlafaxine succinate 50mg er tab</i>	1	
<i>duloxetine 20mg dr cap</i>	1	
<i>duloxetine 30mg dr cap</i>	1	
<i>duloxetine 60mg dr cap</i>	1	
FETZIMA 120MG ER CAP	4	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA 20MG ER CAP	4	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA 40MG ER CAP	4	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA 80MG ER CAP	4	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA PACK	4	ST_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>venlafaxine 100mg tab</i>	1	
<i>venlafaxine 150mg er cap</i>	1	
<i>venlafaxine 25mg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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	
TRICYCLIC AGENTS		
<i>amitriptyline 100mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 10mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 150mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 25mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 50mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 75mg tab</i>	1	
<i>amoxapine 100mg tab</i>	1	
<i>amoxapine 150mg tab</i>	1	
<i>amoxapine 25mg tab</i>	1	
<i>amoxapine 50mg tab</i>	1	
<i>clomipramine 25mg cap</i>	2	
<i>clomipramine 50mg cap</i>	2	
<i>clomipramine 75mg cap</i>	2	
<i>desipramine 100mg tab</i>	2	
<i>desipramine 10mg tab</i>	2	
<i>desipramine 150mg tab</i>	2	
<i>desipramine 25mg tab</i>	2	
<i>desipramine 50mg tab</i>	2	
<i>desipramine 75mg tab</i>	2	
<i>doxepin 100mg cap</i>	1	
<i>doxepin 10mg cap</i>	1	
<i>doxepin 10mg/ml oral soln</i>	1	
<i>doxepin 150mg cap</i>	1	
<i>doxepin 25mg cap</i>	1	
<i>doxepin 50mg cap</i>	1	
<i>doxepin 75mg cap</i>	1	
<i>imipramine 10mg tab</i>	1	
<i>imipramine 25mg tab</i>	1	
<i>imipramine 50mg tab</i>	1	
<i>nortriptyline 10mg cap</i>	1	
<i>nortriptyline 25mg cap</i>	1	
<i>nortriptyline 2mg/ml oral soln</i>	3	
<i>nortriptyline 50mg cap</i>	1	
<i>nortriptyline 75mg cap</i>	1	
<i>protriptyline 10mg tab</i>	2	
<i>protriptyline 5mg tab</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>trimipramine 100mg cap</i>	2	
<i>trimipramine 25mg cap</i>	2	
<i>trimipramine 50mg cap</i>	2	
ANTIDIABETICS		
ALPHA-GLUCOSIDASE INHIBITORS		
<i>acarbose 100mg tab</i>	1	
<i>acarbose 25mg tab</i>	1	
<i>acarbose 50mg tab</i>	1	
MIGLITOL 100MG TAB	2	
<i>miglitol 25mg tab</i>	2	
MIGLITOL 50MG TAB	2	
ANTIDIABETIC COMBINATIONS		
<i>glipizide/metformin 2.5-250mg tab</i>	6	
<i>glipizide/metformin 2.5-500mg tab</i>	6	
<i>glipizide/metformin 5-500mg tab</i>	6	
<i>glyburide/metformin 1.25-250mg tab</i>	6	
<i>glyburide/metformin 2.5-500mg tab</i>	6	
<i>glyburide/metformin 5-500mg tab</i>	6	
GLYXAMBI 10-5MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
GLYXAMBI 25-5MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JANUMET 1000-50MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JANUMET 500-50MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JANUMET XR 1000-100MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JANUMET XR 1000-50MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JANUMET XR 500-50MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JENTADUETO 2.5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JENTADUETO 2.5-500MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JENTADUETO XR 2.5-1000MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JENTADUETO XR 5-1000MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
SOLIQUA PEN INJ	3	INS QL=15 ML/25 Días
SYNJARDY 10-1000MG ER TAB	3	QL=30 EA/30 Días
SYNJARDY 12.5-1000MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY 12.5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY 12.5-500MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY 25-1000MG ER TAB	3	QL=30 EA/30 Días
SYNJARDY 5-1000MG ER TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY 5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY 5-500MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
TRIJARDY XR 10-5-1000MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
TRIJARDY XR 12.5-2.5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
TRIJARDY XR 25-5-1000MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
TRIJARDY XR 5-2.5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado 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	3	QL=30 EA/30 Días
XIGDUO XR 10-500MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
XIGDUO XR 2.5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
XIGDUO XR 5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
XIGDUO XR 5-500MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
XULTOPHY 100UNIT-3.6MG/ML PEN INJ	3	INS QL=15 ML/30 Días
BIGUANIDES		
<i>metformin 1000mg tab</i>	6	
<i>metformin 500mg er tab</i>	6	
<i>metformin 500mg tab</i>	6	
<i>metformin 750mg er tab</i>	6	
<i>metformin 850mg tab</i>	6	
DIABETIC OTHER		
BAQSIMI 3MG/DOSE NASAL POWDER	3	QL=2 EA/7 Días
<i>diazoxide 50mg/ml susp</i>	2	
GLUCAGEN 1MG INJ	3	QL=2 EA/7 Días
GLUCAGON (RDNA) 1MG INJ	3	QL=2 EA/7 Días
GVOKE 0.5MG/0.1ML AUTO-INJECTOR	3	QL=.20 ML/7 Días
GVOKE 1MG/0.2ML AUTO-INJECTOR	3	QL=.40 ML/7 Días
GVOKE 1MG/0.2ML INJ	3	QL=.40 ML/7 Días
GVOKE 1MG/0.2ML SYRINGE	3	QL=.40 ML/7 Días
KORLYM 300MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
<i>mifepristone 300mg tab</i>	1	PA QL=120 EA/30 Días
ZEGALOGUE 0.6MG/0.6ML AUTO-INJECTOR	3	QL=1.20 ML/7 Días
ZEGALOGUE 0.6MG/0.6ML SYRINGE	3	QL=1.20 ML/7 Días
DIPEPTIDYL PEPTIDASE-4 (DPP-4) INHIBITORS		
JANUVIA 100MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JANUVIA 25MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JANUVIA 50MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
TRADJENTA 5MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
INCRETIN MIMETIC AGENTS		
BYDUREON 2MG/0.85ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=3.40 ML/28 Días
MOUNJARO 10MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 12.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 15MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 2.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 7.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
OZEMPIC 2.68MG/ML PEN INJ	3	PA QL=3 ML/28 Días
OZEMPIC 2MG/3ML PEN INJ	3	PA QL=3 ML/28 Días
OZEMPIC 4MG/3ML PEN INJ	3	PA QL=3 ML/28 Días
RYBELSUS 14MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado 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	3	PA QL=30 EA/30 Días
RYBELSUS 7MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
TRULICITY 0.75MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
TRULICITY 1.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
TRULICITY 3MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
TRULICITY 4.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
VICTOZA 18MG/3ML PEN INJ	3	PA QL=9 ML/30 Días
INSULIN		
HUMALOG 100UNIT/ML CARTRIDGE	3	INS
HUMALOG 100UNIT/ML KWIKPEN	3	INS
HUMALOG 200UNIT/ML PEN INJ	3	INS
HUMALOG JUNIOR 100UNIT/ML PEN INJ	3	INS
HUMALOG MIX 25-75UNIT/ML INJ	3	INS
HUMALOG MIX 25-75UNIT/ML PEN INJ	3	INS
HUMALOG MIX 50-50UNIT/ML PEN INJ	3	INS
HUMULIN 70-30UNIT/ML INJ	3	INS
HUMULIN 70-30UNIT/ML PEN INJ	3	INS
HUMULIN N 100UNIT/ML INJ	3	INS
HUMULIN N 100UNIT/ML PEN INJ	3	INS
HUMULIN R 100UNIT/ML INJ	3	INS
HUMULIN R 500UNIT/ML INJ	3	INS PA BvD
HUMULIN R 500UNIT/ML PEN INJ	3	INS
INSULIN GLARGINE 300UNIT/ML PEN INJ (1.5ML)	3	INS
INSULIN GLARGINE 300UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
INSULIN LISPRO 100UNIT/ML INJ	3	INS PA BvD
LANTUS 100UNIT/ML INJ	3	INS
LANTUS 100UNIT/ML PEN INJ	3	INS
LEVEMIR 100UNIT/ML INJ	3	INS
LEVEMIR 100UNIT/ML PEN INJ	3	INS
LYUMJEV 100UNIT/ML INJ	3	INS PA BvD
LYUMJEV 100UNIT/ML PEN INJ	3	INS
LYUMJEV 200UNIT/ML PEN INJ	3	INS
TOUJEO 300UNIT/ML PEN INJ	3	INS
TOUJEO MAX 300UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
TRESIBA 100UNIT/ML INJ	3	INS
TRESIBA 100UNIT/ML PEN INJ	3	INS
TRESIBA 200UNIT/ML PEN INJ	3	INS
INSULIN SENSITIZING AGENTS		
<i>pioglitazone 15mg tab</i>	6	
<i>pioglitazone 30mg tab</i>	6	
<i>pioglitazone 45mg tab</i>	6	
MEGLITINIDE ANALOGUES		

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>	6	
<i>nateglinide 60mg tab</i>	6	
<i>repaglinide 0.5mg tab</i>	6	
<i>repaglinide 1mg tab</i>	6	
<i>repaglinide 2mg tab</i>	6	
SODIUM-GLUCOSE CO-TRANSPORTER 2 (SGLT2) INHIBITORS		
FARXIGA 10MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
FARXIGA 5MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JARDIANCE 10MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JARDIANCE 25MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
SULFONYLUREAS		
<i>glimepiride 1mg tab</i>	6	
<i>glimepiride 2mg tab</i>	6	
<i>glimepiride 4mg tab</i>	6	
<i>glipizide 10mg er tab</i>	6	
<i>glipizide 10mg tab</i>	6	
<i>glipizide 2.5mg er tab</i>	6	
<i>glipizide 5mg er tab</i>	6	
<i>glipizide 5mg tab</i>	6	
<i>glyburide 1.25mg tab</i>	1	
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	
ANTIDIARRHEAL/PROBIOTIC AGENTS		
ANTIPERISTALTIC AGENTS		
<i>atropine sulfate/diphenoxylate 0.025-2.5mg tab</i>	1	
<i>loperamide 2mg cap</i>	1	
ANTIDOTES AND SPECIFIC ANTAGONISTS		
ANTIDOTES - CHELATING AGENTS		
CHEMET 100MG CAP	3	
<i>deferasirox 125mg tab for oral susp</i>	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
OPIOID ANTAGONISTS		
KLOXXADO 8MG/0.1ML NASAL SPRAY	2	
NALOXONE 0.4MG/ML CARTRIDGE	2	
<i>naloxone 0.4mg/ml inj</i>	1	
<i>naloxone 1mg/ml syringe</i>	1	
<i>naloxone 40mg/ml nasal spray</i>	1	
<i>naltrexone 50mg tab</i>	1	
OPVEE 2.7MG/0.1ML NASAL SPRAY	3	
VIVITROL 380MG INJ	5	NDS
ZIMHI 5MG/0.5ML SYRINGE	2	
ANTIEMETICS		
5-HT3 RECEPTOR ANTAGONISTS		
<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
ANTIEMETICS - ANTICHOLINERGIC		
<i>meclizine 12.5mg tab</i>	1	
<i>meclizine 25mg tab</i>	1	
<i>scopolamine 1mg/72hr patch</i>	2	
ANTIEMETICS - MISCELLANEOUS		
<i>doxylamine succinate/pyridoxine 10-10mg dr tab</i>	2	
<i>dronabinol 10mg cap</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días
<i>dronabinol 2.5mg cap</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días
<i>dronabinol 5mg cap</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días
SUBSTANCE P/NEUROKININ 1 (NK1) RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>aprepitant 125mg cap</i>	2	PA BvD QL=3 EA/2 Días
<i>aprepitant 125mg/aprepitant 80mg cap therapy pack</i>	2	PA BvD QL=6 EA/4 Días
<i>aprepitant 40mg cap</i>	2	PA BvD QL=3 EA/2 Días
<i>aprepitant 80mg cap</i>	2	PA BvD QL=6 EA/4 Días
VARUBI 90MG TAB	4	PA BvD QL=4 EA/28 Días
ANTIFUNGALS		
ANTIFUNGAL - GLUCAN SYNTHESIS INHIBITORS		
<i>casprofungin acetate 50mg inj</i>	5	NDS
<i>casprofungin acetate 70mg inj</i>	2	
<i>micafungin sodium 100mg inj</i>	2	
<i>micafungin sodium 50mg inj</i>	2	
ANTIFUNGALS		
ABELCET 5MG/ML INJ	4	PA BvD

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
AMPHOTERICIN B 50MG INJ	4	PA BvD
<i>flucytosine 250mg cap</i>	2	
<i>flucytosine 500mg cap</i>	2	
<i>griseofulvin 125mg tab</i>	2	
<i>griseofulvin 250mg tab</i>	2	
<i>griseofulvin 25mg/ml susp</i>	2	
<i>griseofulvin 500mg tab</i>	2	
<i>nystatin 500000unit tab</i>	1	
<i>terbinafine 250mg tab</i>	1	
IMIDAZOLE-RELATED ANTIFUNGALS		
<i>fluconazole 100mg tab</i>	1	
<i>fluconazole 10mg/ml susp</i>	1	
<i>fluconazole 150mg tab</i>	1	
<i>fluconazole 200mg tab</i>	1	
<i>fluconazole 200mg/100ml inj</i>	2	
<i>fluconazole 400mg/200ml inj</i>	2	
<i>fluconazole 40mg/ml susp</i>	1	
<i>fluconazole 50mg tab</i>	1	
<i>itraconazole 100mg cap</i>	2	
<i>ketoconazole 200mg tab</i>	1	
NOXAFIL 300MG POWDER FOR ORAL SUSP	4	PA
<i>posaconazole 100mg dr tab</i>	2	PA
<i>posaconazole 40mg/ml susp</i>	2	PA
VORICONAZOLE 200MG INJ	2	PA
<i>voriconazole 200mg tab</i>	2	PA
<i>voriconazole 40mg/ml susp</i>	2	PA
<i>voriconazole 50mg tab</i>	2	PA
ANTI-HISTAMINES		
ANTI-HISTAMINES - NON-SEDATING		
<i>desloratadine 5mg tab</i>	2	
<i>levocetirizine 5mg tab</i>	1	
ANTI-HISTAMINES - PHENOTHIAZINES		
<i>promethazine 1.25mg/ml oral soln</i>	1	
<i>promethazine 12.5mg rectal supp</i>	2	
<i>promethazine 12.5mg tab</i>	1	
<i>promethazine 25mg rectal supp</i>	2	
<i>promethazine 25mg tab</i>	1	
<i>promethazine 50mg tab</i>	1	
<i>promethegan 25mg rectal supp</i>	2	
ANTI-HISTAMINES - PIPERIDINES		
<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
ANTIHYPERLIPIDEMICS		
ADENOSINE TRIPHOSPHATE-CITRATE LYASE (ACL) INHIBITORS		
NEXLETOL 180MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
ANTIHYPERLIPIDEMICS - COMBINATIONS		
<i>ezetimibe 10mg/simvastatin 10mg tab</i>	2	
<i>ezetimibe 10mg/simvastatin 20mg tab</i>	2	
<i>ezetimibe 10mg/simvastatin 40mg tab</i>	2	
<i>ezetimibe 10mg/simvastatin 80mg tab</i>	2	
NEXLIZET 180-10MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
ANTIHYPERLIPIDEMICS - MISC.		
<i>icosapent ethyl 1000mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>icosapent ethyl 500mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>omega-3 acid ethyl esters (usp) 1000mg cap</i>	2	
VASCEPA 0.5GM CAP	3	QL=120 EA/30 Días
VASCEPA 1GM CAP	3	QL=120 EA/30 Días
BILE ACID SEQUESTRANTS		
<i>cholestyramine resin (sugar-free) 4000mg powder for oral susp</i>	1	
<i>cholestyramine resin 4000mg powder for oral susp</i>	1	
<i>colesevelam 3750mg powder for oral susp</i>	2	
<i>colesevelam 625mg tab</i>	2	
<i>colestipol 1000mg tab</i>	1	
<i>colestipol 5000mg granules for oral susp</i>	2	
<i>prevalite 4gm powder for oral susp</i>	1	
FIBRIC ACID DERIVATIVES		
<i>fenofibrate 134mg cap</i>	1	
<i>fenofibrate 145mg tab</i>	1	
<i>fenofibrate 160mg tab</i>	1	
<i>fenofibrate 200mg cap</i>	1	
<i>fenofibrate 48mg tab</i>	1	
<i>fenofibrate 54mg tab</i>	1	
<i>fenofibrate 67mg cap</i>	1	
<i>fenofibric acid 135mg dr cap</i>	1	
<i>fenofibric acid 45mg dr cap</i>	1	
<i>gemfibrozil 600mg tab</i>	1	
HMG COA REDUCTASE INHIBITORS		
<i>atorvastatin 10mg tab</i>	6	
<i>atorvastatin 20mg tab</i>	6	
<i>atorvastatin 40mg tab</i>	6	
<i>atorvastatin 80mg tab</i>	6	
<i>fluvastatin 20mg cap</i>	6	
<i>fluvastatin 40mg cap</i>	6	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>fluvastatin 80mg er tab</i>	6	
<i>lovastatin 10mg tab</i>	6	
<i>lovastatin 20mg tab</i>	6	
<i>lovastatin 40mg tab</i>	6	
<i>pitavastatin calcium 1mg tab</i>	2	ST
<i>pitavastatin calcium 2mg tab</i>	2	ST
<i>pitavastatin calcium 4mg tab</i>	2	ST
<i>pravastatin sodium 10mg tab</i>	6	
<i>pravastatin sodium 20mg tab</i>	6	
<i>pravastatin sodium 40mg tab</i>	6	
<i>pravastatin sodium 80mg tab</i>	6	
<i>rosuvastatin calcium 10mg tab</i>	6	
<i>rosuvastatin calcium 20mg tab</i>	6	
<i>rosuvastatin calcium 40mg tab</i>	6	
<i>rosuvastatin calcium 5mg tab</i>	6	
<i>simvastatin 10mg tab</i>	6	
<i>simvastatin 20mg tab</i>	6	
<i>simvastatin 40mg tab</i>	6	
<i>simvastatin 5mg tab</i>	6	
<i>simvastatin 80mg tab</i>	6	
INTESTINAL CHOLESTEROL ABSORPTION INHIBITORS		
<i>ezetimibe 10mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
NICOTINIC ACID DERIVATIVES		
<i>niacin 1000mg er tab</i>	1	
<i>niacin 500mg er tab</i>	1	
<i>niacin 750mg er tab</i>	1	
PROPROTEIN CONVERTASE SUBTILISIN/KEXIN TYPE 9 INHIBITORS		
PRALUENT 150MG/ML AUTO-INJECTOR	4	PA QL=2 ML/28 Días
PRALUENT 75MG/ML AUTO-INJECTOR	4	PA QL=2 ML/28 Días
REPATHA 140MG/ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
REPATHA 140MG/ML SYRINGE	3	PA QL=2 ML/28 Días
REPATHA 420MG/3.5ML CARTRIDGE	3	PA QL=3.50 ML/28 Días
ANTIHYPERTENSIVES		
ACE INHIBITORS		
<i>benazepril 10mg tab</i>	6	
<i>benazepril 20mg tab</i>	6	
<i>benazepril 40mg tab</i>	6	
<i>benazepril 5mg tab</i>	6	
<i>captopril 100mg tab</i>	6	
<i>captopril 12.5mg tab</i>	6	
<i>captopril 25mg tab</i>	6	
<i>captopril 50mg tab</i>	6	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 10mg tab</i>	6	
<i>enalapril maleate 2.5mg tab</i>	6	
<i>enalapril maleate 20mg tab</i>	6	
<i>enalapril maleate 5mg tab</i>	6	
<i>fosinopril sodium 10mg tab</i>	6	
<i>fosinopril sodium 20mg tab</i>	6	
<i>fosinopril sodium 40mg tab</i>	6	
<i>lisinopril 10mg tab</i>	6	
<i>lisinopril 2.5mg tab</i>	6	
<i>lisinopril 20mg tab</i>	6	
<i>lisinopril 30mg tab</i>	6	
<i>lisinopril 40mg tab</i>	6	
<i>lisinopril 5mg tab</i>	6	
<i>moexipril 15mg tab</i>	1	
<i>moexipril 7.5mg tab</i>	1	
PERINDOPRIL ERBUMINE 2MG TAB	1	
<i>perindopril erbumine 4mg tab</i>	1	
PERINDOPRIL ERBUMINE 8MG TAB	1	
<i>quinapril 10mg tab</i>	6	
<i>quinapril 20mg tab</i>	6	
<i>quinapril 40mg tab</i>	6	
<i>quinapril 5mg tab</i>	6	
<i>ramipril 1.25mg cap</i>	6	
<i>ramipril 10mg cap</i>	6	
<i>ramipril 2.5mg cap</i>	6	
<i>ramipril 5mg cap</i>	6	
<i>trandolapril 1mg tab</i>	6	
<i>trandolapril 2mg tab</i>	6	
<i>trandolapril 4mg tab</i>	6	
AGENTS FOR PHEOCHROMOCYTOMA		
<i>metyrosine 250mg cap</i>	5	NDS
<i>phenoxybenzamine 10mg cap</i>	2	
ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>candesartan cilexetil 16mg tab</i>	1	
<i>candesartan cilexetil 32mg tab</i>	1	
<i>candesartan cilexetil 4mg tab</i>	1	
<i>candesartan cilexetil 8mg tab</i>	1	
<i>irbesartan 150mg tab</i>	6	
<i>irbesartan 300mg tab</i>	6	
<i>irbesartan 75mg tab</i>	6	
<i>losartan potassium 100mg tab</i>	6	
<i>losartan potassium 25mg tab</i>	6	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>losartan potassium 50mg tab</i>	6	
<i>olmesartan medoxomil 20mg tab</i>	6	
<i>olmesartan medoxomil 40mg tab</i>	6	
<i>olmesartan medoxomil 5mg tab</i>	6	
<i>telmisartan 20mg tab</i>	6	
<i>telmisartan 40mg tab</i>	6	
<i>telmisartan 80mg tab</i>	6	
<i>valsartan 160mg tab</i>	6	
<i>valsartan 320mg tab</i>	6	
<i>valsartan 40mg tab</i>	6	
<i>valsartan 80mg tab</i>	6	
ANTIADRENERGIC ANTIHYPERTENSIVES		
<i>clonidine 0.1mg tab</i>	1	
<i>clonidine 0.1mg/24hr weekly patch</i>	2	
<i>clonidine 0.2mg tab</i>	1	
<i>clonidine 0.2mg/24hr weekly patch</i>	2	
<i>clonidine 0.3mg tab</i>	1	
<i>clonidine 0.3mg/24hr weekly patch</i>	2	
<i>doxazosin 1mg tab</i>	1	
<i>doxazosin 2mg tab</i>	1	
<i>doxazosin 4mg tab</i>	1	
<i>doxazosin 8mg tab</i>	1	
<i>guanfacine 1mg tab</i>	1	
<i>guanfacine 2mg tab</i>	1	
<i>prazosin 1mg cap</i>	1	
<i>prazosin 2mg cap</i>	1	
<i>prazosin 5mg cap</i>	1	
<i>terazosin 10mg cap</i>	1	
<i>terazosin 1mg cap</i>	1	
<i>terazosin 2mg cap</i>	1	
<i>terazosin 5mg cap</i>	1	
ANTIHYPERTENSIVE COMBINATIONS		
<i>amlodipine/benazepril 10-20mg cap</i>	6	
<i>amlodipine/benazepril 10-40mg cap</i>	6	
<i>amlodipine/benazepril 2.5-10mg cap</i>	6	
<i>amlodipine/benazepril 5-10mg cap</i>	6	
<i>amlodipine/benazepril 5-20mg cap</i>	6	
<i>amlodipine/benazepril 5-40mg cap</i>	6	
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 10-20mg tab</i>	6	
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 10-40mg tab</i>	6	
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 5-20mg tab</i>	6	
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 5-40mg tab</i>	6	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 10-160mg tab</i>	6	
<i>amlodipine/valsartan 10-320mg tab</i>	6	
<i>amlodipine/valsartan 5-160mg tab</i>	6	
<i>amlodipine/valsartan 5-320mg tab</i>	6	
<i>atenolol/chlorthalidone 100-25mg tab</i>	1	
<i>atenolol/chlorthalidone 50-25mg tab</i>	1	
<i>benazepril/hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab</i>	1	
<i>benazepril/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab</i>	1	
<i>benazepril/hydrochlorothiazide 20-25mg tab</i>	1	
<i>benazepril/hydrochlorothiazide 5-6.25mg tab</i>	1	
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 10-6.25mg tab</i>	1	
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 2.5-6.25mg tab</i>	1	
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 5-6.25mg tab</i>	1	
<i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide 10-25mg tab</i>	6	
<i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide 5-12.5mg tab</i>	6	
<i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab</i>	1	
<i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/irbesartan 12.5-150mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/irbesartan 12.5-300mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/lisinopril 12.5-10mg tab</i>	6	
<i>hydrochlorothiazide/lisinopril 12.5-20mg tab</i>	6	
<i>hydrochlorothiazide/lisinopril 25-20mg tab</i>	6	
<i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 12.5-100mg tab</i>	6	
<i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 12.5-50mg tab</i>	6	
<i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 25-100mg tab</i>	6	
<i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 25-100mg tab</i>	2	
<i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 25-50mg tab</i>	2	
<i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 50-100mg tab</i>	2	
<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 12.5-20mg tab</i>	6	
<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 12.5-40mg tab</i>	6	
<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 25-40mg tab</i>	6	
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-160mg tab</i>	6	
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-320mg tab</i>	6	
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-80mg tab</i>	6	
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 25-160mg tab</i>	6	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 25-320mg tab</i>	6	
DIRECT RENIN INHIBITORS		
<i>aliskiren 150mg tab</i>	2	
<i>aliskiren 300mg tab</i>	2	
SELECTIVE ALDOSTERONE RECEPTOR ANTAGONISTS (SARAS)		
<i>eplerenone 25mg tab</i>	1	
<i>eplerenone 50mg tab</i>	1	
VASODILATORS		
<i>hydralazine 100mg tab</i>	1	
<i>hydralazine 10mg tab</i>	1	
<i>hydralazine 25mg tab</i>	1	
<i>hydralazine 50mg tab</i>	1	
<i>minoxidil 10mg tab</i>	1	
<i>minoxidil 2.5mg tab</i>	1	
ANTI-INFECTIVE AGENTS - MISC.		
ANTI-INFECTIVE AGENTS - MISC.		
<i>metronidazole 250mg tab</i>	1	
<i>metronidazole 500mg tab</i>	1	
<i>metronidazole 5mg/ml inj</i>	2	
<i>pentamidine isethionate 300mg inj</i>	2	
<i>pentamidine isethionate 50mg/ml inh soln</i>	2	PA BvD QL=1 EA/28 Días
<i>tinidazole 250mg tab</i>	1	
<i>tinidazole 500mg tab</i>	1	
<i>trimethoprim 100mg tab</i>	1	
XIFAXAN 200MG TAB	4	QL=9 EA/3 Días
XIFAXAN 550MG TAB	3	PA QL=60 EA/30 Días
ANTI-INFECTIVE MISC. - COMBINATIONS		
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 200-40mg/5ml susp</i>	1	
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 400-80mg tab</i>	1	
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 800-160mg tab</i>	1	
ANTIPROTOZOAL AGENTS		
<i>atovaquone 150mg/ml susp</i>	2	
<i>nitazoxanide 500mg tab</i>	2	PA QL=6 EA/3 Días
CARBAPENEMS		
CILASTATIN/IMIPENEM 250-250MG INJ	2	
<i>cilastatin/imipenem 500-500mg inj</i>	2	
<i>ertapenem 1gm inj</i>	2	
<i>meropenem 1000mg inj</i>	2	
<i>meropenem 500mg inj</i>	2	
CYCLIC LIPOPEPTIDES		
<i>daptomycin 500mg inj</i>	5	NDS
GLYCOPEPTIDES		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
DALVANCE 500MG INJ	5	NDS
vancomycin 100mg/ml inj	2	
vancomycin 125mg cap	1	QL=120 EA/30 Días
vancomycin 1gm inj	2	
vancomycin 250mg cap	1	QL=120 EA/30 Días
vancomycin 500mg inj	2	
vancomycin 750mg inj	2	
LEPROSTATICS		
dapsone 100mg tab	1	
dapsone 25mg tab	1	
LINCOSAMIDES		
clindamycin 12mg/ml inj	2	
clindamycin 150mg cap	1	
clindamycin 150mg/ml (6ml) inj	2	
clindamycin 15mg/ml oral soln	2	
clindamycin 18mg/ml inj	2	
clindamycin 300mg cap	1	
clindamycin 6mg/ml inj	2	
clindamycin 75mg cap	1	
MONOBACTAMS		
aztreonam 1000mg inj	2	
aztreonam 2000mg inj	2	
CAYSTON 75MG INH SOLN	5	NDS PA QL=84 ML/28 Días
OXAZOLIDINONES		
linezolid 20mg/ml susp	2	
linezolid 2mg/ml inj	2	
linezolid 600mg tab	2	
SIVEXTRO 200MG INJ	5	NDS PA QL=6 EA/6 Días
SIVEXTRO 200MG TAB	5	NDS PA QL=6 EA/6 Días
POLYMYXINS		
colistin 75mg/ml inj	2	
polymyxin b 250000unit/ml inj	2	
URINARY ANTI-INFECTIVES		
fosfomicin 3gm powder for oral soln	2	
methenamine hippurate 1000mg tab	2	
nitrofurantoin macro/nitrofurantoin mono 100mg cap	1	
nitrofurantoin macrocrystals 100mg cap	1	
nitrofurantoin macrocrystals 50mg cap	1	
ANTIMALARIALS		
ANTIMALARIAL COMBINATIONS		
atovaquone/proguanil 250-100mg tab	1	
atovaquone/proguanil 62.5-25mg tab	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
COARTEM 20-120MG TAB	3	
ANTIMALARIALS		
<i>chloroquine phosphate 250mg tab</i>	1	
<i>chloroquine phosphate 500mg tab</i>	2	
<i>hydroxychloroquine sulfate 100mg tab</i>	1	
<i>hydroxychloroquine sulfate 200mg tab</i>	1	
<i>hydroxychloroquine sulfate 300mg tab</i>	1	
<i>hydroxychloroquine sulfate 400mg tab</i>	1	
<i>mefloquine 250mg tab</i>	2	
PRIMAQUINE PHOSPHATE 26.3MG TAB	2	
<i>quinine sulfate 324mg cap</i>	2	PA
ANTIMYASTHENIC/CHOLINERGIC AGENTS		
ANTIMYASTHENIC/CHOLINERGIC AGENTS		
FIRDAPSE 10MG TAB	5	NDS PA
<i>pyridostigmine bromide 180mg er tab</i>	2	
<i>pyridostigmine bromide 60mg tab</i>	1	
ANTIMYCOBACTERIAL AGENTS		
ANTIMYCOBACTERIAL AGENTS		
<i>ethambutol 100mg tab</i>	2	
<i>ethambutol 400mg tab</i>	2	
ISONIAZID 100MG TAB	1	
<i>isoniazid 10mg/ml oral soln</i>	3	
<i>isoniazid 300mg tab</i>	1	
PRIFTIN 150MG TAB	3	
<i>pyrazinamide 500mg tab</i>	1	
<i>rifabutin 150mg cap</i>	2	
<i>rifampin 150mg cap</i>	2	
<i>rifampin 300mg cap</i>	2	
<i>rifampin 600mg inj</i>	2	
SIRTURO 100MG TAB	5	NDS PA
SIRTURO 20MG TAB	5	NDS PA
TRECTOR 250MG TAB	4	
ANTINEOPLASTICS AND ADJUNCTIVE THERAPIES		
ALKYLATING AGENTS		
CYCLOPHOSPHAMIDE 25MG TAB	3	PA BvD
CYCLOPHOSPHAMIDE 50MG TAB	3	PA BvD
GLEOSTINE 100MG CAP	3	
GLEOSTINE 10MG CAP	3	
GLEOSTINE 40MG CAP	3	
LEUKERAN 2MG TAB	3	
ANTIMETABOLITES		
JYLAMVO 2MG/ML ORAL SOLN	4	PA NSO

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>mercaptopurine 50mg tab</i>	2	
<i>methotrexate 2.5mg tab</i>	1	
<i>methotrexate 25mg/ml inj</i>	1	
<i>methotrexate 50mg/2ml inj</i>	1	
ONUREG 200MG TAB	5	NDS PA NSO QL=14 EA/28 Días
ONUREG 300MG TAB	5	NDS PA NSO QL=14 EA/28 Días
PURIXAN 2000MG/100ML SUSP	4	
TABLOID 40MG TAB	3	
XATMEP 2.5MG/ML ORAL SOLN	4	PA NSO
ANTINEOPLASTIC - ANGIOGENESIS INHIBITORS		
FRUZAQLA 1MG CAP	5	NDS PA NSO QL=84 EA/28 Días
FRUZAQLA 5MG CAP	5	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
INLYTA 1MG TAB	5	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
INLYTA 5MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
LENVIMA 10MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
LENVIMA 12MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
LENVIMA 14MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
LENVIMA 18MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
LENVIMA 20MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
LENVIMA 24MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
LENVIMA 4MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
LENVIMA 8MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC - ANTI-HER2 AGENTS		
TUKYSA 150MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
TUKYSA 50MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC - BCL-2 INHIBITORS		
VENCLEXTA 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
VENCLEXTA 10MG TAB	3	PA NSO QL=60 EA/30 Días
VENCLEXTA 50MG TAB	3	PA NSO QL=30 EA/30 Días
VENCLEXTA TAB STARTER PACK	5	NDS PA NSO QL=42 EA/28 Días
ANTINEOPLASTIC - EGFR INHIBITORS		
<i>erlotinib 100mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>erlotinib 150mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>erlotinib 25mg tab</i>	1	PA NSO QL=90 EA/30 Días
<i>gefitinib 250mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
GILOTRIF 20MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
GILOTRIF 30MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
GILOTRIF 40MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
TAGRISO 40MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
TAGRISO 80MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
VIZIMPRO 15MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
VIZIMPRO 30MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
VIZIMPRO 45MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC - HEDGEHOG PATHWAY INHIBITORS		
DAURISMO 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
DAURISMO 25MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
ERIVEDGE 150MG CAP	5	NDS PA NSO
ODOMZO 200MG CAP	5	NDS PA NSO
ANTINEOPLASTIC - HORMONAL AND RELATED AGENTS		
<i>abiraterone acetate 250mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
AKEEGA 500-100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
AKEEGA 500-50MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
<i>anastrozole 1mg tab</i>	1	
<i>bicalutamide 50mg tab</i>	1	
ELIGARD 22.5MG SYRINGE	4	QL=1 EA/84 Días
ELIGARD 30MG SYRINGE	4	QL=1 EA/112 Días
ELIGARD 45MG SYRINGE	4	QL=1 EA/168 Días
ELIGARD 7.5MG SYRINGE	4	QL=1 EA/28 Días
ERLEADA 240MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ERLEADA 60MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
<i>exemestane 25mg tab</i>	2	
FIRMAGON 120MG/VIAL INJ	3	PA NSO
FIRMAGON 80MG INJ	3	PA NSO
<i>letrozole 2.5mg tab</i>	1	
LEUPROLIDE ACETATE 22.5MG INJ	5	QL=1 EA/84 Días
<i>leuprolide acetate 5mg/ml inj</i>	2	
LUPRON 11.25MG SYRINGE (NON-PEDIATRIC)	5	QL=1 EA/84 Días
LUPRON 22.5MG SYRINGE	5	QL=1 EA/84 Días
LUPRON 3.75MG SYRINGE	5	NDS QL=1 EA/28 Días
LUPRON 30MG SYRINGE	5	QL=1 EA/112 Días
LUPRON 45MG SYRINGE (NON-PEDIATRIC)	5	QL=1 EA/168 Días
LUPRON 7.5MG SYRINGE (NON-PEDIATRIC)	5	NDS QL=1 EA/28 Días
LYSODREN 500MG TAB	3	
<i>megestrol acetate 20mg tab</i>	1	PA NSO
<i>megestrol acetate 40mg tab</i>	1	PA NSO
<i>megestrol acetate 40mg/ml susp</i>	1	PA
<i>nilutamide 150mg tab</i>	1	
NUBEQA 300MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
ORGOVYX 120MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/28 Días
ORSERDU 345MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ORSERDU 86MG TAB	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
SOLTAMOX 10MG/5ML ORAL SOLN	4	
<i>tamoxifen 10mg tab</i>	1	
<i>tamoxifen 20mg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>toremifene 60mg tab</i>	2	
TRELSTAR 11.25MG INJ	4	QL=1 EA/84 Días
TRELSTAR 22.5MG INJ	4	QL=1 EA/168 Días
TRELSTAR 3.75MG INJ	4	QL=1 EA/28 Días
XTANDI 40MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
XTANDI 40MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
XTANDI 80MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC - HYPOXIA-INDUCIBLE FACTOR INHIBITORS		
WELIREG 40MG TAB	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC - IMMUNOMODULATORS		
POMALYST 1MG CAP	5	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
POMALYST 2MG CAP	5	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
POMALYST 3MG CAP	5	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
POMALYST 4MG CAP	5	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
ANTINEOPLASTIC - PDGFR-ALPHA INHIBITORS		
AYVAKIT 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
AYVAKIT 200MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
AYVAKIT 25MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
AYVAKIT 300MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
AYVAKIT 50MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC - XPO1 INHIBITORS		
XPOVIO 100MG ONCE WEEKLY CARTON (8-PACK)	5	NDS PA NSO QL=8 EA/28 Días
XPOVIO 40MG ONCE WEEKLY CARTON (4-PACK)	5	NDS PA NSO QL=4 EA/28 Días
XPOVIO 40MG TWICE WEEKLY CARTON (8-PACK)	5	NDS PA NSO QL=8 EA/28 Días
XPOVIO 60MG ONCE WEEKLY CARTON (4-PACK)	5	NDS PA NSO QL=4 EA/28 Días
XPOVIO 60MG TWICE WEEKLY CARTON (24 PACK)	5	NDS PA NSO QL=24 EA/28 Días
XPOVIO 80MG ONCE WEEKLY CARTON (8-PACK)	5	NDS PA NSO QL=8 EA/28 Días
XPOVIO 80MG TWICE WEEKLY CARTON (32 PACK)	5	NDS PA NSO QL=32 EA/28 Días
ANTINEOPLASTIC COMBINATIONS		
INQOVI 5 TABLET PACK	5	NDS PA NSO QL=5 EA/28 Días
KISQALI/FEMARA 200 CO-PACK	5	NDS PA NSO QL=49 EA/28 Días
KISQALI/FEMARA 400 CO-PACK	5	NDS PA NSO QL=70 EA/28 Días
KISQALI/FEMARA 600 CO-PACK	5	NDS PA NSO QL=91 EA/28 Días
LONSURF 6.14-15MG TAB	5	NDS PA NSO
LONSURF 8.19-20MG TAB	5	NDS PA NSO
ANTINEOPLASTIC ENZYME INHIBITORS		
ALECENSA 150MG CAP	5	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Días
ALUNBRIG 180MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ALUNBRIG 30MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
ALUNBRIG 90MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ALUNBRIG INITIATION PACK	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
AUGTYRO 40MG CAP	5	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
BALVERSA 3MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
BALVERSA 4MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
BALVERSA 5MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
BOSULIF 100MG CAP	5	NDS PA NSO QL=150 EA/30 Días
BOSULIF 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
BOSULIF 400MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
BOSULIF 500MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
BOSULIF 50MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
BRAFTOVI 75MG CAP	5	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
BRUKINSA 80MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
CABOMETYX 20MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
CABOMETYX 40MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
CABOMETYX 60MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
CALQUENCE 100MG CAP	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
CALQUENCE 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
CAPRELSA 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
CAPRELSA 300MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
COMETRIQ CAP 100MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
COMETRIQ CAP 140MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=112 EA/28 Días
COMETRIQ CAP 60MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=84 EA/28 Días
COPIKTRA 15MG CAP	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
COPIKTRA 25MG CAP	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
COTELLIC 20MG TAB	5	NDS PA NSO QL=63 EA/28 Días
<i>everolimus 10mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>everolimus 2.5mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>everolimus 2mg tab for oral susp</i>	1	PA NSO QL=150 EA/30 Días
<i>everolimus 3mg tab for oral susp</i>	1	PA NSO QL=90 EA/30 Días
<i>everolimus 5mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>everolimus 5mg tab for oral susp</i>	1	PA NSO QL=60 EA/30 Días
<i>everolimus 7.5mg tab</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
FOTIVDA 0.89MG CAP	5	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
FOTIVDA 1.34MG CAP	5	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
GAVRETO 100MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
IBRANCE 100MG CAP	5	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 125MG CAP	5	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 125MG TAB	5	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 75MG CAP	5	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 75MG TAB	5	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
ICLUSIG 10MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ICLUSIG 15MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ICLUSIG 30MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ICLUSIG 45MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
IDHIFA 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
IDHIFA 50MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>imatinib 100mg tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>imatinib 400mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
IMBRUVICA 140MG CAP	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
IMBRUVICA 420MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
IMBRUVICA 70MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
IMBRUVICA 70MG/ML SUSP	5	NDS PA NSO
INREBIC 100MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
JAKAFI 10MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
JAKAFI 15MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
JAKAFI 20MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
JAKAFI 25MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
JAKAFI 5MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
JAYPIRCA 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
JAYPIRCA 50MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
KISQALI 200MG DAILY DOSE PACK (21)	5	NDS PA NSO QL=21 EA/28 Días
KISQALI 400MG DAILY DOSE PACK (42)	5	NDS PA NSO QL=42 EA/28 Días
KISQALI 600MG DAILY DOSE PACK (63)	5	NDS PA NSO QL=63 EA/28 Días
KOSELUGO 10MG CAP	5	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Días
KOSELUGO 25MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
KRAZATI 200MG TAB	5	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
<i>lapatinib 250mg tab</i>	1	PA NSO
LORBRENA 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
LORBRENA 25MG TAB	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
LUMAKRAS 120MG TAB	5	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Días
LUMAKRAS 320MG TAB	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
LYNPARZA 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
LYNPARZA 150MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
LYTGOBI 4MG TAB PACK (12MG DAILY DOSE)	5	NDS PA NSO QL=84 EA/28 Días
LYTGOBI 4MG TAB PACK (16MG DAILY DOSE)	5	NDS PA NSO QL=112 EA/28 Días
LYTGOBI 4MG TAB PACK (20MG DAILY DOSE)	5	NDS PA NSO QL=140 EA/28 Días
MEKINIST 0.05MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA NSO
MEKINIST 0.5MG TAB	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
MEKINIST 2MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
MEKTOVI 15MG TAB	5	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
NERLYNX 40MG TAB	5	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
NINLARO 2.3MG CAP	5	NDS PA NSO QL=3 EA/28 Días
NINLARO 3MG CAP	5	NDS PA NSO QL=3 EA/28 Días
NINLARO 4MG CAP	5	NDS PA NSO QL=3 EA/28 Días
OGSIVEO 50MG TAB	5	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
OJJAARA 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
OJJAARA 150MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
OJJAARA 200MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>pazopanib 200mg tab</i>	1	PA NSO QL=120 EA/30 Días
PEMAZYRE 13.5MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
PEMAZYRE 4.5MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
PEMAZYRE 9MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
PIQRAY 200MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
PIQRAY 250MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
PIQRAY 300MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
QINLOCK 50MG TAB	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
RETEVMO 40MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
RETEVMO 80MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
REZLIDHIA 150MG CAP	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
ROZLYTREK 100MG CAP	5	NDS PA NSO QL=150 EA/30 Días
ROZLYTREK 200MG CAP	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
ROZLYTREK 50MG ORAL PELLETT	5	NDS PA NSO QL=336 EA/28 Días
RUBRACA 200MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
RUBRACA 250MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
RUBRACA 300MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
RYDAPT 25MG CAP	5	NDS PA NSO QL=224 EA/28 Días
SCSEMBLIX 20MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
SCSEMBLIX 40MG TAB	5	NDS PA NSO QL=300 EA/30 Días
<i>sorafenib 200mg tab</i>	1	PA NSO QL=120 EA/30 Días
SPRYCEL 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
SPRYCEL 140MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
SPRYCEL 20MG TAB	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
SPRYCEL 50MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
SPRYCEL 70MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
SPRYCEL 80MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
STIVARGA 40MG TAB	5	NDS PA NSO QL=84 EA/28 Días
<i>sunitinib 12.5mg cap</i>	1	PA NSO
<i>sunitinib 25mg cap</i>	1	PA NSO
<i>sunitinib 37.5mg cap</i>	1	PA NSO
<i>sunitinib 50mg cap</i>	1	PA NSO
TABRECTA 150MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
TABRECTA 200MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
TAFINLAR 10MG TAB FOR ORAL SUSP	5	NDS PA NSO QL=840 EA/28 Días
TAFINLAR 50MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
TAFINLAR 75MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
TALZENNA 0.1MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
TALZENNA 0.25MG CAP	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 0.35MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
TALZENNA 0.5MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
TALZENNA 0.75MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
TALZENNA 1MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
TASIGNA 150MG CAP	5	NDS PA NSO QL=112 EA/28 Días
TASIGNA 200MG CAP	5	NDS PA NSO QL=112 EA/28 Días
TASIGNA 50MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
TAZVERIK 200MG TAB	5	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Días
TEPMETKO 225MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
TIBSOVO 250MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
TRUQAP 160MG TAB	5	NDS PA NSO QL=64 EA/28 Días
TRUQAP 200MG TAB	5	NDS PA NSO QL=64 EA/28 Días
TURALIO 125MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
VANFLYTA 17.7MG TAB	5	NDS PA NSO QL=28 EA/28 Días
VANFLYTA 26.5MG TAB	5	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
VERZENIO 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
VERZENIO 150MG TAB	5	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
VERZENIO 200MG TAB	5	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
VERZENIO 50MG TAB	5	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
VITRAKVI 100MG CAP	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
VITRAKVI 20MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA NSO QL=300 ML/30 Días
VITRAKVI 25MG CAP	5	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
VONJO 100MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
XALKORI 150MG ORAL PELLETT	5	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
XALKORI 200MG CAP	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
XALKORI 20MG ORAL PELLETT	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
XALKORI 250MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
XALKORI 50MG ORAL PELLETT	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
XOSPATA 40MG TAB	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
ZEJULA 100MG CAP	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
ZEJULA 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ZEJULA 200MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ZEJULA 300MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
ZELBORAF 240MG TAB	5	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Días
ZOLINZA 100MG CAP	5	NDS PA NSO
ZYDELIG 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
ZYDELIG 150MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
ZYKADIA 150MG TAB	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
ANTINEOPLASTICS MISC.		
ACTIMMUNE 2000000UNIT/0.5ML INJ	5	NDS PA NSO
BESREMI 500MCG/ML SYRINGE	5	NDS PA NSO QL=2 ML/28 Días
<i>bexarotene 75mg cap</i>	1	PA NSO

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>hydroxyurea 500mg cap</i>	1	
MATULANE 50MG CAP	5	NDS
<i>tretinoin 10mg cap</i>	1	
CHEMOTHERAPY RESCUE/ANTIDOTE/PROTECTIVE AGENTS		
IWILFIN 192MG TAB	5	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Días
<i>leucovorin 10mg tab</i>	1	
<i>leucovorin 15mg tab</i>	1	
<i>leucovorin 25mg tab</i>	1	
<i>leucovorin 5mg tab</i>	1	
MESNEX 400MG TAB	3	
ANTIPARKINSON AND RELATED THERAPY AGENTS		
ANTIPARKINSON ADJUNCTIVE THERAPY		
<i>carbidopa 25mg tab</i>	2	
NOURIANZ 20MG TAB	4	PA QL=30 EA/30 Días
NOURIANZ 40MG TAB	4	PA QL=30 EA/30 Días
ANTIPARKINSON ANTICHOLINERGICS		
<i>benztropine mesylate 0.5mg tab</i>	1	
<i>benztropine mesylate 1mg tab</i>	1	
<i>benztropine mesylate 2mg tab</i>	1	
<i>trihexyphenidyl 2mg tab</i>	1	
<i>trihexyphenidyl 5mg tab</i>	1	
ANTIPARKINSON COMT INHIBITORS		
<i>entacapone 200mg tab</i>	2	
<i>tolcapone 100mg tab</i>	2	
ANTIPARKINSON DOPAMINERGICS		
<i>amantadine 100mg cap</i>	1	
<i>amantadine 100mg tab</i>	2	
<i>amantadine 10mg/ml oral soln</i>	2	
<i>bromocriptine 2.5mg tab</i>	2	
<i>bromocriptine 5mg cap</i>	2	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 12.5-200-50mg tab</i>	2	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 18.75-200-75mg tab</i>	2	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 25-200-100mg tab</i>	2	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 31.25-200-125mg tab</i>	2	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 37.5-200-150mg tab</i>	2	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 50-200-200mg tab</i>	2	
CARBIDOPA/LEVODOPA 10-100MG ODT	2	
<i>carbidopa/levodopa 10-100mg tab</i>	1	
<i>carbidopa/levodopa 25-100mg er tab</i>	1	
CARBIDOPA/LEVODOPA 25-100MG ODT	2	
<i>carbidopa/levodopa 25-100mg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 25-250MG ODT	2	
<i>carbidopa/levodopa 25-250mg tab</i>	1	
<i>carbidopa/levodopa 50-200mg er tab</i>	1	
NEUPRO 1MG/24HR PATCH	4	
NEUPRO 2MG/24HR PATCH	4	
NEUPRO 3MG/24HR PATCH	4	
NEUPRO 4MG/24HR PATCH	4	
NEUPRO 6MG/24HR PATCH	4	
NEUPRO 8MG/24HR PATCH	4	
<i>pramipexole 0.125mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 0.25mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 0.5mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 0.75mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 1.5mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 1mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 0.25mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 0.5mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 12mg er tab</i>	2	
<i>ropinirole 1mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 2mg er tab</i>	2	
<i>ropinirole 2mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 3mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 4mg er tab</i>	2	
<i>ropinirole 4mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 5mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 6mg er tab</i>	2	
<i>ropinirole 8mg er tab</i>	2	
ANTIPARKINSON MONOAMINE OXIDASE INHIBITORS		
<i>rasagiline 0.5mg tab</i>	2	
<i>rasagiline 1mg tab</i>	2	
<i>selegiline 5mg cap</i>	1	
<i>selegiline 5mg tab</i>	1	
ANTIPSYCHOTICS/ANTIMANIC AGENTS		
ANTIMANIC AGENTS		
<i>lithium carbonate 150mg cap</i>	1	
<i>lithium carbonate 300mg cap</i>	1	
<i>lithium carbonate 300mg er tab</i>	1	
<i>lithium carbonate 300mg tab</i>	1	
<i>lithium carbonate 450mg er tab</i>	1	
LITHIUM CARBONATE 600MG CAP	1	
<i>lithium citrate 60mg/ml oral soln</i>	1	
ANTIPSYCHOTICS - MISC.		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
CAPLYTA 10.5MG CAP	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
CAPLYTA 21MG CAP	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
CAPLYTA 42MG CAP	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>lurasidone 120mg tab</i>	1	
<i>lurasidone 20mg tab</i>	1	
<i>lurasidone 40mg tab</i>	1	
<i>lurasidone 60mg tab</i>	1	
<i>lurasidone 80mg tab</i>	1	
NUPLAZID 10MG TAB	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
NUPLAZID 34MG CAP	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 1.5MG CAP	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 3MG CAP	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 4.5MG CAP	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 6MG CAP	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>ziprasidone 20mg cap</i>	1	
<i>ziprasidone 20mg inj</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>ziprasidone 40mg cap</i>	1	
<i>ziprasidone 60mg cap</i>	1	
<i>ziprasidone 80mg cap</i>	1	
BENZISOXAZOLES		
FANAPT 10MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 12MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 1MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 2MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 4MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 6MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 8MG TAB	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT TITRATION PACK	4	PA NSO QL=60 EA/30 Días
INVEGA HAFYERA 1092MG/3.5ML SYRINGE	4	QL=3.50 ML/180 Días
INVEGA HAFYERA 1560MG/5ML SYRINGE	4	QL=5 ML/180 Días
INVEGA SUSTENNA 117MG/0.75ML SYRINGE	4	QL=.75 ML/28 Días
INVEGA SUSTENNA 156MG/ML SYRINGE	4	QL=1 ML/28 Días
INVEGA SUSTENNA 234MG/1.5ML SYRINGE	4	QL=1.50 ML/28 Días
INVEGA SUSTENNA 39MG/0.25ML SYRINGE	4	QL=.25 ML/28 Días
INVEGA SUSTENNA 78MG/0.5ML SYRINGE	4	QL=.50 ML/28 Días
INVEGA TRINZA 273MG/0.875ML SYRINGE	4	QL=.88 ML/84 Días
INVEGA TRINZA 410MG/1.315ML SYRINGE	4	QL=1.32 ML/84 Días
INVEGA TRINZA 546MG/1.75ML SYRINGE	4	QL=1.75 ML/84 Días
INVEGA TRINZA 819MG/2.625ML SYRINGE	4	QL=2.63 ML/84 Días
<i>paliperidone 1.5mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>paliperidone 3mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>paliperidone 6mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>paliperidone 9mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
PERSERIS 120MG SYRINGE	5	NDS QL=1 EA/28 Días
PERSERIS 90MG SYRINGE	5	NDS QL=1 EA/28 Días
RISPERIDONE 0.25MG ODT	2	
<i>risperidone 0.25mg tab</i>	1	
<i>risperidone 0.5mg odt</i>	2	
<i>risperidone 0.5mg tab</i>	1	
<i>risperidone 12.5mg inj</i>	2	QL=2 EA/28 Días
<i>risperidone 1mg odt</i>	2	
<i>risperidone 1mg tab</i>	1	
<i>risperidone 1mg/ml oral soln</i>	1	
<i>risperidone 25mg inj</i>	2	QL=2 EA/28 Días
<i>risperidone 2mg odt</i>	2	
<i>risperidone 2mg tab</i>	1	
<i>risperidone 37.5mg inj</i>	2	QL=2 EA/28 Días
<i>risperidone 3mg odt</i>	2	
<i>risperidone 3mg tab</i>	1	
<i>risperidone 4mg odt</i>	2	
<i>risperidone 4mg tab</i>	1	
<i>risperidone 50mg inj</i>	2	QL=2 EA/28 Días
UZEDY 100MG/0.28ML SYRINGE	5	QL=.28 ML/30 Días
UZEDY 125MG/0.35ML SYRINGE	5	NDS QL=.35 ML/30 Días
UZEDY 150MG/0.42ML SYRINGE	5	QL=.42 ML/60 Días
UZEDY 200MG/0.56ML SYRINGE	5	QL=.56 ML/60 Días
UZEDY 250MG/0.7ML SYRINGE	5	QL=.70 ML/60 Días
UZEDY 50MG/0.14ML SYRINGE	5	NDS QL=.14 ML/30 Días
UZEDY 75MG/0.21ML SYRINGE	5	NDS QL=.21 ML/30 Días
BUTYROPHENONES		
<i>haloperidol 0.5mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 10mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 1mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 20mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 2mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 2mg/ml oral soln</i>	1	
<i>haloperidol 5mg tab</i>	1	
<i>haloperidol 5mg/ml inj</i>	2	
<i>haloperidol decanoate 100mg/ml (1ml) inj</i>	2	
<i>haloperidol decanoate 100mg/ml inj</i>	2	
<i>haloperidol decanoate 50mg/ml (1ml) inj</i>	2	
<i>haloperidol decanoate 50mg/ml inj</i>	2	
DIBENZAPINES		
<i>asenapine 10mg sl tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 2.5mg sl tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>asenapine 5mg sl tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>clozapine 100mg odt</i>	2	
<i>clozapine 100mg tab</i>	2	
CLOZAPINE 12.5MG ODT	2	
<i>clozapine 150mg odt</i>	2	
<i>clozapine 200mg odt</i>	2	
<i>clozapine 200mg tab</i>	2	
<i>clozapine 25mg odt</i>	2	
<i>clozapine 25mg tab</i>	2	
<i>clozapine 50mg tab</i>	2	
<i>loxapine 10mg cap</i>	1	
<i>loxapine 25mg cap</i>	1	
<i>loxapine 50mg cap</i>	1	
<i>loxapine 5mg cap</i>	1	
<i>olanzapine 10mg inj</i>	2	
<i>olanzapine 10mg odt</i>	2	
<i>olanzapine 10mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 15mg odt</i>	2	
<i>olanzapine 15mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 2.5mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 20mg odt</i>	2	
<i>olanzapine 20mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 5mg odt</i>	2	
<i>olanzapine 5mg tab</i>	1	
<i>olanzapine 7.5mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 100mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 150mg er tab</i>	1	
<i>quetiapine 200mg er tab</i>	1	
<i>quetiapine 200mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 25mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 300mg er tab</i>	1	
<i>quetiapine 300mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 400mg er tab</i>	1	
<i>quetiapine 400mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 50mg er tab</i>	1	
<i>quetiapine 50mg tab</i>	1	
SECUADO 3.8MG/24HR PATCH	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
SECUADO 5.7MG/24HR PATCH	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
SECUADO 7.6MG/24HR PATCH	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
VERSACLOZ 50MG/ML SUSP	4	
ZYPREXA 210MG INJ	4	QL=2 EA/28 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
DIHYDROINDOLONES		
MOLINDONE 10MG TAB	4	
MOLINDONE 25MG TAB	4	
MOLINDONE 5MG TAB	4	
PHENOTHIAZINES		
<i>chlorpromazine 100mg tab</i>	1	
CHLORPROMAZINE 100MG/ML ORAL SOLN	4	
<i>chlorpromazine 10mg tab</i>	1	
<i>chlorpromazine 200mg tab</i>	1	
<i>chlorpromazine 25mg tab</i>	1	
CHLORPROMAZINE 30MG/ML ORAL SOLN	4	
<i>chlorpromazine 50mg tab</i>	1	
<i>compro 25mg rectal supp</i>	1	
FLUPHENAZINE 0.5MG/ML ORAL SOLN	3	
<i>fluphenazine 10mg tab</i>	1	
<i>fluphenazine 1mg tab</i>	1	
<i>fluphenazine 2.5mg tab</i>	1	
FLUPHENAZINE 2.5MG/ML INJ	3	
<i>fluphenazine 5mg tab</i>	1	
FLUPHENAZINE 5MG/ML ORAL SOLN	3	
<i>fluphenazine decanoate 25mg/ml inj</i>	2	
<i>perphenazine 16mg tab</i>	1	
<i>perphenazine 2mg tab</i>	1	
<i>perphenazine 4mg tab</i>	1	
<i>perphenazine 8mg tab</i>	1	
<i>prochlorperazine 10mg tab</i>	1	
<i>prochlorperazine 25mg rectal supp</i>	1	
<i>prochlorperazine 5mg tab</i>	1	
<i>thioridazine 100mg tab</i>	1	
<i>thioridazine 10mg tab</i>	1	
<i>thioridazine 25mg tab</i>	1	
<i>thioridazine 50mg tab</i>	1	
<i>trifluoperazine 10mg tab</i>	1	
<i>trifluoperazine 1mg tab</i>	1	
<i>trifluoperazine 2mg tab</i>	1	
<i>trifluoperazine 5mg tab</i>	1	
QUINOLINONE DERIVATIVES		
ABILIFY 300MG INJ	5	NDS QL=1 EA/28 Días
ABILIFY 300MG SYRINGE	5	NDS QL=1 EA/28 Días
ABILIFY 400MG INJ	5	NDS QL=1 EA/28 Días
ABILIFY 400MG SYRINGE	5	NDS QL=1 EA/28 Días
ABILIFY 720MG/2.4ML SYRINGE	5	QL=2.40 ML/56 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ABILIFY 960MG/3.2ML SYRINGE	5	QL=3.20 ML/56 Días
<i>aripiprazole 10mg odt</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>aripiprazole 10mg tab</i>	1	
<i>aripiprazole 15mg odt</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>aripiprazole 15mg tab</i>	1	
<i>aripiprazole 1mg/ml oral soln</i>	2	
<i>aripiprazole 20mg tab</i>	1	
<i>aripiprazole 2mg tab</i>	1	
<i>aripiprazole 30mg tab</i>	1	
<i>aripiprazole 5mg tab</i>	1	
ARISTADA 1064MG/3.9ML SYRINGE	5	QL=3.90 ML/56 Días
ARISTADA 441MG/1.6ML SYRINGE	5	NDS QL=1.60 ML/28 Días
ARISTADA 662MG/2.4ML SYRINGE	5	NDS QL=2.40 ML/28 Días
ARISTADA 675MG/2.4ML SYRINGE	5	QL=2.40 ML/42 Días
ARISTADA 882MG/3.2ML SYRINGE	5	QL=3.20 ML/28 Días
REXULTI 0.25MG TAB	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 0.5MG TAB	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 1MG TAB	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 2MG TAB	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 3MG TAB	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 4MG TAB	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
THIOXANTHENES		
<i>thiothixene 10mg cap</i>	1	
<i>thiothixene 1mg cap</i>	1	
<i>thiothixene 2mg cap</i>	1	
<i>thiothixene 5mg cap</i>	1	
ANTIVIRALS		
ANTIRETROVIRALS		
<i>abacavir 20mg/ml oral soln</i>	2	
<i>abacavir 300mg tab</i>	2	
<i>abacavir/lamivudine 600-300mg tab</i>	2	
APTIVUS 250MG CAP	5	
<i>atazanavir 150mg cap</i>	2	
<i>atazanavir 200mg cap</i>	2	
<i>atazanavir 300mg cap</i>	2	
BIKTARVY 30-120-15MG TAB	5	
BIKTARVY 50-200-25MG TAB	5	
CIMDUO 300-300MG TAB	5	
COMPLERA 200-25-300MG TAB	5	
<i>darunavir 600mg tab</i>	2	
<i>darunavir 800mg tab</i>	2	
DELSTRIGO 100-300-300MG TAB	5	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 120-15MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
DESCOVY 200-25MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
DOVATO 50-300MG TAB	5	
EDURANT 25MG TAB	5	
EFAVIRENZ 200MG CAP	2	
EFAVIRENZ 50MG CAP	2	
<i>efavirenz 600mg tab</i>	2	
<i>efavirenz/emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 600-200-300mg tab</i>	5	
<i>efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate 400-300-300mg tab</i>	2	
<i>efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate 600-300-300mg tab</i>	2	
<i>emtricitabine 200mg cap</i>	2	
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 100-150mg tab</i>	5	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 133-200mg tab</i>	5	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 167-250mg tab</i>	5	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 200-300mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
EMTRIVA 10MG/ML ORAL SOLN	3	
<i>etravirine 100mg tab</i>	2	
<i>etravirine 200mg tab</i>	2	
EVOTAZ 300-150MG TAB	5	
<i>fosamprenavir 700mg tab</i>	5	
FUZEON 90MG INJ	5	
GENVOYA 150-150-200-10MG TAB	5	
INTELENCE 25MG TAB	3	
ISENTRESS 100MG CHEW TAB	3	
ISENTRESS 100MG GRANULES FOR ORAL SUSP	3	
ISENTRESS 25MG CHEW TAB	3	
ISENTRESS 400MG TAB	3	
ISENTRESS 600MG TAB	3	
JULUCA 50-25MG TAB	5	
<i>lamivudine 10mg/ml oral soln</i>	2	
<i>lamivudine 150mg tab</i>	2	
<i>lamivudine 300mg tab</i>	2	
<i>lamivudine/zidovudine 150-300mg tab</i>	2	
LEXIVA 50MG/ML SUSP	3	
<i>lopinavir/ritonavir 100-25mg tab</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>lopinavir/ritonavir 200-50mg tab</i>	2	
<i>lopinavir/ritonavir 80-20mg/ml oral soln</i>	2	
<i>maraviroc 150mg tab</i>	5	
<i>maraviroc 300mg tab</i>	5	
NEVIRAPINE 10MG/ML SUSP	2	
<i>nevirapine 200mg tab</i>	1	
<i>nevirapine 400mg er tab</i>	2	
NORVIR 100MG ORAL POWDER	3	
ODEFSEY 200-25-25MG TAB	5	
PIFELTRO 100MG TAB	5	
PREZCOBIX 150-800MG TAB	5	
PREZISTA 100MG/ML SUSP	3	
PREZISTA 150MG TAB	3	
PREZISTA 75MG TAB	3	
REYATAZ 50MG ORAL POWDER	5	
<i>ritonavir 100mg tab</i>	2	
RUKOBIA 600MG ER TAB	5	
SELZENTRY 20MG/ML ORAL SOLN	5	
SELZENTRY 25MG TAB	3	
SELZENTRY 75MG TAB	5	
STRIBILD 150-150-200-300MG TAB	5	
SUNLENCA 300MG TAB 4-TABLET PACK	5	QL=4 EA/28 Días
SUNLENCA 300MG TAB 5-TABLET PACK	5	QL=5 EA/28 Días
SYMTUZA 150-800-200-10MG TAB	5	
<i>tenofovir disoproxil fumarate 300mg tab</i>	2	
TIVICAY 10MG TAB	3	
TIVICAY 25MG TAB	3	
TIVICAY 50MG TAB	5	
TIVICAY 5MG TAB FOR ORAL SUSP	3	
TRIUMEQ 60-5-30MG TAB FOR ORAL SUSP	5	
TRIUMEQ 600-50-300MG TAB	5	
TRIZIVIR 300-150-300MG TAB	5	
TYBOST 150MG TAB	3	
VIRACEPT 250MG TAB	5	
VIRACEPT 625MG TAB	5	
VIREAD 150MG TAB	5	
VIREAD 200MG TAB	5	
VIREAD 250MG TAB	5	
VIREAD 40MG/GM ORAL POWDER	3	
<i>zidovudine 100mg cap</i>	2	
<i>zidovudine 10mg/ml oral soln</i>	2	
<i>zidovudine 300mg tab</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ANTIVIRAL COMBINATIONS		
PAXLOVID 150MG/100MG TAB PACK (20)	1	QL=20 EA/5 Días
PAXLOVID 150MG/100MG TAB PACK (30)	1	QL=30 EA/5 Días
CMV AGENTS		
LIVTENCITY 200MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
PREVYMIS 240MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
PREVYMIS 480MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>valganciclovir 450mg tab</i>	2	
<i>valganciclovir 50mg/ml oral soln</i>	5	NDS
HEPATITIS AGENTS		
<i>adefovir dipivoxil 10mg tab</i>	2	
<i>entecavir 0.5mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>entecavir 1mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>lamivudine 100mg tab</i>	2	
MAVYRET 100-40MG TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
MAVYRET 50-20MG ORAL PELLETT	5	NDS PA QL=150 EA/30 Días
PEGASYS 180MCG/0.5ML SYRINGE	5	NDS
PEGASYS 180MCG/ML INJ	5	NDS
RIBAVIRIN 200MG CAP	1	
RIBAVIRIN 200MG TAB	1	
SOFOSBUVIR/VELPATASVIR 400-100MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
VEMLIDY 25MG TAB	5	NDS
VOSEVI 400-100-100MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
HERPES AGENTS		
<i>acyclovir 200mg cap</i>	1	
<i>acyclovir 400mg tab</i>	1	
<i>acyclovir 40mg/ml susp</i>	1	
<i>acyclovir 50mg/ml inj</i>	2	PA BvD
<i>acyclovir 800mg tab</i>	1	
<i>famciclovir 125mg tab</i>	2	
<i>famciclovir 250mg tab</i>	2	
<i>famciclovir 500mg tab</i>	2	
<i>valacyclovir 1000mg tab</i>	1	
<i>valacyclovir 500mg tab</i>	1	
INFLUENZA AGENTS		
<i>oseltamivir 30mg cap</i>	1	QL=84 EA/180 Días
<i>oseltamivir 45mg cap</i>	1	QL=42 EA/180 Días
<i>oseltamivir 6mg/ml susp</i>	2	QL=540 ML/180 Días
<i>oseltamivir 75mg cap</i>	1	QL=42 EA/180 Días
RELENZA 5MG/BLISTER INHALER	3	QL=120 EA/30 Días
RIMANTADINE 100MG TAB	3	
XOFLUZA 40MG TAB	4	QL=2 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
XOFLUZA 80MG TAB	4	QL=1 EA/30 Días
MISC. ANTIVIRALS		
LAGEVRIO 200MG CAP	1	QL=40 EA/5 Días
BETA BLOCKERS		
ALPHA-BETA BLOCKERS		
<i>carvedilol 12.5mg tab</i>	1	
<i>carvedilol 25mg tab</i>	1	
<i>carvedilol 3.125mg tab</i>	1	
<i>carvedilol 6.25mg tab</i>	1	
<i>labetalol 100mg tab</i>	1	
<i>labetalol 200mg tab</i>	1	
<i>labetalol 300mg tab</i>	1	
BETA BLOCKERS CARDIO-SELECTIVE		
<i>acebutolol 200mg cap</i>	1	
<i>acebutolol 400mg cap</i>	1	
<i>atenolol 100mg tab</i>	1	
<i>atenolol 25mg tab</i>	1	
<i>atenolol 50mg tab</i>	1	
<i>betaxolol 10mg tab</i>	1	
<i>betaxolol 20mg tab</i>	1	
<i>bisoprolol fumarate 10mg tab</i>	1	
<i>bisoprolol fumarate 5mg tab</i>	1	
<i>metoprolol succinate 100mg er tab</i>	1	
<i>metoprolol succinate 200mg er tab</i>	1	
<i>metoprolol succinate 25mg er tab</i>	1	
<i>metoprolol succinate 50mg er tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 100mg tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 25mg tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 37.5mg tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 50mg tab</i>	1	
<i>metoprolol tartrate 75mg tab</i>	1	
<i>nebivolol 10mg tab</i>	2	
<i>nebivolol 2.5mg tab</i>	2	
<i>nebivolol 20mg tab</i>	2	
<i>nebivolol 5mg tab</i>	2	
BETA BLOCKERS NON-SELECTIVE		
<i>nadolol 20mg tab</i>	2	
<i>nadolol 40mg tab</i>	2	
<i>nadolol 80mg tab</i>	2	
<i>pindolol 10mg tab</i>	1	
<i>pindolol 5mg tab</i>	1	
<i>propranolol 10mg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 120mg er cap</i>	1	
<i>propranolol 160mg er cap</i>	1	
<i>propranolol 20mg tab</i>	1	
<i>propranolol 40mg tab</i>	1	
<i>propranolol 4mg/ml oral soln</i>	1	
<i>propranolol 60mg er cap</i>	1	
<i>propranolol 60mg tab</i>	1	
<i>propranolol 80mg er cap</i>	1	
<i>propranolol 80mg tab</i>	1	
PROPRANOLOL 8MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>sorine 120mg tab</i>	1	
<i>sorine 160mg tab</i>	1	
<i>sotalol 120mg tab</i>	1	
<i>sotalol 160mg tab</i>	1	
<i>sotalol 240mg tab</i>	1	
<i>sotalol 80mg tab</i>	1	
<i>sotalol af 120mg tab</i>	1	
<i>sotalol af 160mg tab</i>	1	
<i>sotalol af 80mg tab</i>	1	
<i>timolol 10mg tab</i>	1	
<i>timolol 5mg tab</i>	1	
CALCIUM CHANNEL BLOCKERS		
CALCIUM CHANNEL BLOCKERS		
<i>amlodipine 10mg tab</i>	1	
<i>amlodipine 2.5mg tab</i>	1	
<i>amlodipine 5mg tab</i>	1	
<i>cartia 120mg er cap</i>	1	
<i>cartia 180mg er cap</i>	1	
<i>cartia 240mg er cap</i>	1	
<i>cartia 300mg er cap</i>	1	
<i>dilt 120mg er cap</i>	1	
<i>dilt 180mg er cap</i>	1	
<i>dilt 240mg er cap</i>	1	
<i>diltiazem 120mg er (12hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 120mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 120mg er tab</i>	2	
<i>diltiazem 120mg tab</i>	1	
<i>diltiazem 180mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 180mg er (24hr) tab</i>	2	
<i>diltiazem 240mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 240mg er (24hr) tab</i>	2	
<i>diltiazem 300mg er (24hr) cap</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 300mg er (24hr) tab</i>	2	
<i>diltiazem 30mg tab</i>	1	
<i>diltiazem 360mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 360mg er (24hr) tab</i>	2	
<i>diltiazem 420mg er (24hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 420mg er tab</i>	2	
<i>diltiazem 60mg er (12hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 60mg tab</i>	1	
<i>diltiazem 90mg er (12hr) cap</i>	1	
<i>diltiazem 90mg tab</i>	1	
<i>felodipine 10mg er tab</i>	1	
<i>felodipine 2.5mg er tab</i>	1	
<i>felodipine 5mg er tab</i>	1	
<i>isradipine 2.5mg cap</i>	1	
<i>isradipine 5mg cap</i>	1	
<i>matzim 180mg er tab</i>	2	
<i>matzim 240mg er tab</i>	2	
<i>matzim 300mg er tab</i>	2	
<i>matzim 360mg er tab</i>	2	
<i>matzim 420mg er tab</i>	2	
<i>nicardipine 20mg cap</i>	2	
<i>nicardipine 30mg cap</i>	2	
<i>nifedipine 30mg er tab</i>	1	
<i>nifedipine 30mg osmotic er tab</i>	1	
<i>nifedipine 60mg er tab</i>	1	
<i>nifedipine 60mg osmotic er tab</i>	1	
<i>nifedipine 90mg er tab</i>	1	
<i>nifedipine 90mg osmotic er tab</i>	1	
<i>nimodipine 30mg cap</i>	2	
<i>taztia 120mg er cap</i>	1	
<i>taztia 180mg er cap</i>	1	
<i>taztia 240mg er cap</i>	1	
<i>taztia 300mg er cap</i>	1	
<i>taztia 360mg er cap</i>	1	
<i>tiadytl 120mg er cap</i>	1	
<i>tiadytl 180mg er cap</i>	1	
<i>tiadytl 240mg er cap</i>	1	
<i>tiadytl 300mg er cap</i>	1	
<i>tiadytl 360mg er cap</i>	1	
<i>tiadytl 420mg er cap</i>	1	
<i>verapamil 120mg er cap</i>	1	
<i>verapamil 120mg er tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>verapamil 120mg tab</i>	1	
<i>verapamil 180mg er cap</i>	1	
<i>verapamil 180mg er tab</i>	1	
<i>verapamil 240mg er cap</i>	1	
<i>verapamil 240mg er tab</i>	1	
VERAPAMIL 360MG ER CAP	1	
<i>verapamil 40mg tab</i>	1	
<i>verapamil 80mg tab</i>	1	
CARDIOTONICS		
CARDIAC GLYCOSIDES		
DIGOXIN 0.05MG/ML ORAL SOLN	2	
<i>digoxin 0.125mg tab</i>	1	
<i>digoxin 0.25mg tab</i>	1	
CARDIOVASCULAR AGENTS - MISC.		
CARDIAC MYOSIN INHIBITORS		
CAMZYOS 10MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
CAMZYOS 15MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
CAMZYOS 2.5MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
CAMZYOS 5MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
CARDIOVASCULAR AGENTS MISC. - COMBINATIONS		
ENTRESTO 24-26MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
ENTRESTO 49-51MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
ENTRESTO 97-103MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
<i>hydralazine/isosorbide dinitrate 37.5-20mg tab</i>	2	
PROSTAGLANDIN VASODILATORS		
ORENITRAM 0.125MG ER TAB	4	PA
ORENITRAM 0.25MG ER TAB	5	NDS PA
ORENITRAM 1MG ER TAB	5	NDS PA
ORENITRAM 2.5MG ER TAB	5	NDS PA
ORENITRAM 5MG ER TAB	5	NDS PA
ORENITRAM ER TAB MONTH 1 TITRATION KIT PACK	5	NDS PA
ORENITRAM ER TAB MONTH 2 TITRATION KIT PACK	5	NDS PA
ORENITRAM ER TAB MONTH 3 TITRATION KIT PACK	5	NDS PA
TYVASO 16-32-48MCG TITRATION PACK	5	NDS PA QL=252 EA/28 Días
TYVASO 16MCG INH POWDER	5	NDS PA QL=112 EA/28 Días
TYVASO 32-48MCG MAINTENANCE PACK	5	NDS PA QL=224 EA/28 Días
TYVASO 32MCG INH POWDER	5	NDS PA QL=112 EA/28 Días
TYVASO 48MCG INH POWDER	5	NDS PA QL=112 EA/28 Días
TYVASO 64MCG INH POWDER	5	NDS PA QL=112 EA/28 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
PULMONARY HYPERTENSION - ENDOTHELIN RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>ambrisentan 10mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>ambrisentan 5mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días
<i>bosentan 125mg tab</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
<i>bosentan 62.5mg tab</i>	1	PA QL=60 EA/30 Días
OPSUMIT 10MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
TRACLEER 32MG TAB FOR ORAL SUSP	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
PULMONARY HYPERTENSION - PHOSPHODIESTERASE INHIBITORS		
<i>alyq 20mg tab</i>	1	PA
<i>sildenafil 20mg tab</i>	1	PA
<i>tadalafil 20mg tab</i>	1	PA
PULMONARY HYPERTENSION - SOL GUANYLATE CYCLASE STIMULATOR		
ADEMPAS 0.5MG TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
ADEMPAS 1.5MG TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
ADEMPAS 1MG TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
ADEMPAS 2.5MG TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
ADEMPAS 2MG TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
SINUS NODE INHIBITORS		
CORLANOR 5MG TAB	4	PA
CORLANOR 5MG/5ML ORAL SOLN	4	PA
CORLANOR 7.5MG TAB	4	PA
TRANSTHYRETIN STABILIZERS		
VYNDAMAX 61MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
VYNDAQEL 20MG CAP	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
VASOACTIVE SOLUBLE GUANYLATE CYCLASE STIMULATOR (SGC)		
VERQUVO 10MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
VERQUVO 2.5MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
VERQUVO 5MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
CEPHALOSPORINS		
CEPHALOSPORINS - 1ST GENERATION		
CEFADROXIL 1000MG TAB	2	
<i>cefadroxil 100mg/ml susp</i>	1	
<i>cefadroxil 500mg cap</i>	1	
<i>cefadroxil 50mg/ml susp</i>	1	
<i>cefazolin 1000mg inj</i>	2	
<i>cefazolin 200mg/ml inj</i>	2	
<i>cefazolin 500mg inj</i>	2	
<i>cephalexin 250mg cap</i>	1	
<i>cephalexin 25mg/ml susp</i>	1	
<i>cephalexin 500mg cap</i>	1	
<i>cephalexin 50mg/ml susp</i>	1	
CEPHALOSPORINS - 2ND GENERATION		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
CEFACLOR 250MG CAP	2	
CEFACLOR 500MG CAP	2	
<i>cefoxitin 1gm inj</i>	2	
<i>cefoxitin 200mg/ml inj</i>	2	
<i>cefoxitin 2gm inj</i>	2	
<i>cefprozil 250mg tab</i>	1	
<i>cefprozil 25mg/ml susp</i>	1	
<i>cefprozil 500mg tab</i>	1	
<i>cefprozil 50mg/ml susp</i>	1	
<i>cefuroxime 1500mg inj</i>	2	
<i>cefuroxime 250mg tab</i>	1	
<i>cefuroxime 500mg tab</i>	1	
<i>cefuroxime 750mg inj</i>	2	
CEPHALOSPORINS - 3RD GENERATION		
<i>cefdinir 25mg/ml susp</i>	1	
<i>cefdinir 300mg cap</i>	1	
<i>cefdinir 50mg/ml susp</i>	1	
<i>cefixime 20mg/ml susp</i>	2	
<i>cefixime 400mg cap</i>	2	
<i>cefixime 40mg/ml susp</i>	2	
<i>cefpodoxime 100mg tab</i>	2	
<i>cefpodoxime 10mg/ml susp</i>	2	
<i>cefpodoxime 200mg tab</i>	2	
<i>cefpodoxime 20mg/ml susp</i>	2	
<i>ceftazidime 1gm inj</i>	2	
<i>ceftazidime 200mg/ml inj</i>	2	
<i>ceftazidime 2gm inj</i>	2	
<i>ceftriaxone 10gm inj</i>	2	
<i>ceftriaxone 1gm inj</i>	2	
<i>ceftriaxone 250mg inj</i>	2	
<i>ceftriaxone 2gm inj</i>	2	
<i>ceftriaxone 500mg inj</i>	2	
<i>tazicef 1gm inj</i>	2	
<i>tazicef 2gm inj</i>	2	
TAZICEF 6GM INJ	2	
CEPHALOSPORINS - 4TH GENERATION		
<i>cefepime 1000mg inj</i>	2	
<i>cefepime 2000mg inj</i>	2	
CEPHALOSPORINS - 5TH GENERATION		
TEFLARO 400MG INJ	5	NDS
TEFLARO 600MG INJ	5	NDS
CONTRACEPTIVES		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
COMBINATION CONTRACEPTIVES - ORAL		
<i>altavera 28 day pack</i>	2	
<i>alyacen 1/35 pack</i>	2	
<i>amethia 91 day pack</i>	2	
<i>apri 28 day pack</i>	2	
<i>aranelle 28 pack</i>	2	
<i>ashlyna 91 day pack</i>	2	
<i>aubra 28 day pack</i>	2	
<i>aviane 28 pack</i>	2	
<i>balziva 28 day pack</i>	2	
<i>blisovi 21 fe 1.5/30 28 day pack</i>	2	
<i>blisovi 24 fe 1/20 28 day pack</i>	2	
<i>briellyn 28 day pack</i>	2	
<i>camreselo 91 day pack</i>	2	
<i>cryselle 28 pack</i>	2	
<i>cyred 28 day pack</i>	2	
<i>desogestrel/ethinyl estradiol/ethinyl estradiol 0.15-0.01-0.02mg 28 day pack</i>	2	
<i>desogestrel/ethinyl estradiol/inert ingredients 0.15-0.03-1mg pack</i>	2	
<i>dolishale 28 day pack</i>	2	
<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.02-1mg pack</i>	2	
<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.03-1mg pack</i>	2	
<i>drospirenone/ethinyl estradiol/levomefolate calcium 3-0.02-0.451mg pack</i>	2	
<i>enpresse 28 day pack</i>	2	
<i>enskyce 28 day pack</i>	2	
<i>estarylla 28 day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.02-0.1mg 91 day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.03-0.15mg 91 day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/ethynodiol diacetate/inert ingredients 0.035-1-1mg pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/ethynodiol diacetate/inert ingredients 0.05-1-1mg pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone 0.025-75-0.8mg pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone 0.035-75-0.4mg pack</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 21 day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg 28 day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg pack (24)</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 1-20/1-30/1-35mg-mcg pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.02-1-0.1mg 28 day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg 28 daypack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg 91 day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate 0.035-1-0.25mg pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate/norgestimate/norgestimate 0.025-1-0.18-0.215-0.25mg</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate/norgestimate/norgestimate 0.035-1-0.18-0.215-0.25mg</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.02-0.09mg pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/levonorgestrel 91 day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.02-1mg pack</i>	2	
<i>falmina 28 day pack</i>	2	
<i>finzala 24 fe chewable 28 day pack</i>	2	
<i>gemmily 28 day pack</i>	2	
<i>hailey 24 fe 28 day pack</i>	2	
<i>iclevia 91 day pack</i>	2	
<i>introvale 91 day pack</i>	2	
<i>isibloom 28 day pack</i>	2	
<i>jasmiel 28 day pack</i>	2	
<i>juleber 28 day pack</i>	2	
<i>junel 1.5/30 21 day pack</i>	2	
<i>junel 1/20 21 day pack</i>	2	
<i>junel fe 1.5/30 28 day pack</i>	2	
<i>junel fe 1/20 28 day pack</i>	2	
<i>junel fe 24 1/20 28 day pack</i>	2	
<i>kaitlib fe 28 day pack</i>	2	
<i>kariva 28 day pack</i>	2	
<i>kelnor 1/35 28 day pack</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>kelnor 1/50 28 day pack</i>	2	
<i>kurvelo pack</i>	2	
<i>larin 1.5/30 pack</i>	2	
<i>larin 1/20 pack</i>	2	
<i>larin fe 1.5/30 pack</i>	2	
<i>larin fe 1/20 pack</i>	2	
<i>layolis fe 28 pack</i>	2	
<i>leena 28 day pack</i>	2	
<i>lessina 28 day pack</i>	2	
<i>levonest 28 day pack</i>	2	
<i>levonorgestrel-ethinyl estradiol 0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg pack</i>	2	
<i>levora 0.15/30 28 day pack</i>	2	
<i>loestrin fe 1/20 28 day pack</i>	2	
<i>loryna 28 day pack</i>	2	
<i>low-ogestrel 28 day pack</i>	2	
<i>lutera 28 day pack</i>	2	
<i>marlissa 28 day pack</i>	2	
<i>merzee 28 day pack</i>	2	
<i>mibelas 24 fe chewable 28 day pack</i>	2	
<i>microgestin 1.5/30 21 day pack</i>	2	
<i>microgestin 1/20 21 day pack</i>	2	
<i>microgestin 24 fe 28 day pack</i>	2	
<i>microgestin fe 1.5/30 28 day pack</i>	2	
<i>microgestin fe 1/20 28 day pack</i>	2	
<i>mili 28 day pack</i>	2	
<i>necon 0.5/35 28 day pack</i>	2	
<i>nikki 28 day pack</i>	2	
<i>nortrel 0.5/35 28 day pack</i>	2	
<i>nortrel 1/35 21 day pack</i>	2	
<i>nortrel 1/35 28 day pack</i>	2	
<i>nortrel 7/7/7 28 day pack</i>	2	
<i>nylia 1/35 28 day pack</i>	2	
<i>nylia 7/7/7 28 day pack</i>	2	
<i>nymyo 28 day pack</i>	2	
<i>ocella 28 day pack</i>	2	
<i>pimtrea tab pack</i>	2	
<i>portia 28 day pack</i>	2	
<i>reclipsen 28 day pack</i>	2	
<i>rivelsa 91 day pack</i>	2	
<i>setlakin 91 day pack</i>	2	
<i>sprintec 28 day pack</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>sronyx 28 day pack</i>	2	
<i>syeda 28 day pack</i>	2	
<i>tarina 24 fe 1/20 28 day pack</i>	2	
<i>tarina fe 1/20 28 day pack</i>	2	
<i>taysofy 28 day pack</i>	2	
<i>tilia fe pack</i>	2	
<i>tri-estarylla 28 day pack</i>	2	
<i>tri-legest 28 day pack</i>	2	
<i>tri-lo- estarylla 28 day pack</i>	2	
<i>tri-lo-sprintec 28 day pack</i>	2	
<i>tri-mili 28 day pack</i>	2	
<i>tri-nymyo 28 day pack</i>	2	
<i>tri-sprintec 28 day pack</i>	2	
<i>tri-vylibra 28 day pack</i>	2	
<i>tri-vylibra lo 28 day pack</i>	2	
<i>trivora 28 day pack</i>	2	
<i>turgoz 28 day pack</i>	2	
TYBLUME 28 DAY PACK	3	
<i>tydemy 28 day pack</i>	2	
VELIVET 28 DAY PACK	2	
<i>vestura 3-0.02mg pack</i>	2	
<i>vienva 28 day pack</i>	2	
<i>vyfemla 28 day pack</i>	2	
<i>vylibra 28 day pack</i>	2	
<i>wymzya fe 28 day pack</i>	2	
<i>zovia 1/35e 28 day pack</i>	2	
COMBINATION CONTRACEPTIVES - TRANSDERMAL		
<i>norelgestromin/ethinyl estradiol 150-35 mcg/24hr patch</i>	2	
<i>xulane 150-35mcg/24hr patch</i>	2	
<i>zafemy 150-35mcg/24hr patch</i>	2	
COMBINATION CONTRACEPTIVES - VAGINAL		
ANNOVERA 0.15-0.013MG/24HR VAGINAL SYSTEM	4	QL=1 EA/365 Días
<i>eluryng 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	2	
<i>enilloring 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/etonogestrel 0.120-0.015 mg/24hr vaginal system</i>	2	
<i>haloette 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	2	
PROGESTIN CONTRACEPTIVES - INJECTABLE		
DEPO-SUBQ PROVERA 104MG/0.65ML SYRINGE	3	
<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml inj</i>	2	
<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml syringe</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
PROGESTIN CONTRACEPTIVES - ORAL		
<i>camila 28 day 0.35mg pack</i>	2	
<i>deblitane 0.35mg tab 28 day pack</i>	2	
<i>errin 28 day 0.35mg pack</i>	2	
<i>heather 0.35mg 28-day pack</i>	2	
<i>incassia 0.35mg 28 day pack</i>	2	
<i>lyleq 28 day 0.35mg pack</i>	2	
<i>lyza 0.35mg pack</i>	2	
<i>nora-be 28 day 0.35mg pack</i>	2	
<i>norethindrone 0.35mg pack</i>	2	
<i>sharobel 0.35mg 28 day pack</i>	2	
SLYND 4MG TAB PACK	4	
CORTICOSTEROIDS		
GLUCOCORTICOSTEROIDS		
<i>budesonide 3mg dr cap</i>	2	
<i>budesonide 9mg er tab</i>	2	PA QL=30 EA/30 Días
DEXAMETHASONE 0.1MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>dexamethasone 0.5mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 0.75mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 1.5mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 1mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 2mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 4mg tab</i>	1	
<i>dexamethasone 6mg tab</i>	1	
<i>hydrocortisone 10mg tab</i>	1	
<i>hydrocortisone 20mg tab</i>	1	
<i>hydrocortisone 5mg tab</i>	1	
<i>methylprednisolone 16mg tab</i>	1	PA BvD
<i>methylprednisolone 32mg tab</i>	1	PA BvD
<i>methylprednisolone 4mg pack</i>	1	
<i>methylprednisolone 4mg tab</i>	1	PA BvD
<i>methylprednisolone 8mg tab</i>	1	PA BvD
<i>prednisolone 1mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
<i>prednisolone 3mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
<i>prednisolone 4mg/ml oral soln</i>	1	PA BvD
<i>prednisolone 5mg/ml oral soln</i>	2	PA BvD
<i>prednisone 10mg tab</i>	1	PA BvD
<i>prednisone 1mg tab</i>	1	PA BvD
PREDNISONONE 1MG/ML ORAL SOLN	2	PA BvD
<i>prednisone 2.5mg tab</i>	1	PA BvD
<i>prednisone 20mg tab</i>	1	PA BvD
<i>prednisone 50mg tab</i>	1	PA BvD

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>prednisone 5mg tab</i>	1	PA BvD
MINERALOCORTICOIDS		
<i>fludrocortisone acetate 0.1mg tab</i>	1	
COUGH/COLD/ALLERGY		
MUCOLYTICS		
<i>acetylcysteine 100mg/ml inh soln</i>	1	PA BvD
<i>acetylcysteine 200mg/ml inh soln</i>	1	PA BvD
DERMATOLOGICALS		
ACNE PRODUCTS		
<i>accutane 10mg cap</i>	2	
<i>accutane 20mg cap</i>	2	
<i>accutane 40mg cap</i>	2	
<i>adapalene 0.1% cream</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>adapalene 0.3% gel</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>adapalene/benzoyl peroxide 0.1-2.5% gel</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>amneesteem 10mg cap</i>	2	
<i>amneesteem 20mg cap</i>	2	
<i>amneesteem 40mg cap</i>	2	
<i>benzoyl peroxide/clindamycin phosphate 5-1.2% topical gel</i>	2	QL=90 GM/30 Días
<i>claravis 10mg cap</i>	2	
<i>claravis 20mg cap</i>	2	
<i>claravis 30mg cap</i>	2	
<i>claravis 40mg cap</i>	2	
<i>clindacin 1% pad</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>clindamycin 1% gel</i>	1	QL=75 GM/30 Días
<i>clindamycin 1% gel (twice-daily)</i>	1	QL=75 GM/30 Días
<i>clindamycin 1% lotion</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>clindamycin 1% pad</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>clindamycin 1% topical soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>clindamycin/benzoyl peroxide 1-5% gel</i>	2	QL=100 GM/30 Días
<i>clindamycin/benzoyl peroxide 1.2-2.5% gel</i>	2	QL=100 GM/30 Días
ERY 2% PAD	2	QL=60 EA/30 Días
<i>erythromycin 2% gel</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>erythromycin 2% topical soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>erythromycin/benzoyl peroxide 5-3% gel</i>	2	QL=46.60 GM/30 Días
<i>isotretinoin 10mg cap</i>	2	
<i>isotretinoin 20mg cap</i>	2	
<i>isotretinoin 30mg cap</i>	2	
<i>isotretinoin 40mg cap</i>	2	
<i>sulfacetamide sodium 10% lotion</i>	2	QL=118 ML/30 Días
<i>tretinoin 0.01% gel</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>tretinoin 0.025% cream</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.025% gel</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.05% cream</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.1% cream</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>zenatane 10mg cap</i>	2	
<i>zenatane 20mg cap</i>	2	
<i>zenatane 30mg cap</i>	2	
<i>zenatane 40mg cap</i>	2	
ANTIBIOTICS - TOPICAL		
<i>gentamicin 0.1% cream</i>	1	QL=30 GM/30 Días
<i>gentamicin 0.1% ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>mupirocin 2% ointment</i>	1	QL=220 GM/30 Días
ANTIFUNGALS - TOPICAL		
<i>ciclopirox 0.77% cream</i>	1	QL=90 GM/30 Días
<i>ciclopirox 0.77% gel</i>	1	QL=100 GM/30 Días
<i>ciclopirox 0.77% lotion</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>ciclopirox 1% shampoo</i>	2	QL=120 ML/30 Días
<i>ciclopirox 8% topical soln</i>	1	QL=13.20 ML/30 Días
<i>clotrimazole 1% cream</i>	1	QL=45 GM/30 Días
<i>clotrimazole/betamethasone 1-0.05% cream</i>	1	QL=90 GM/30 Días
CLOTRIMAZOLE/BETAMETHASONE 1-0.05% LOTION	2	QL=60 ML/30 Días
<i>econazole nitrate 1% cream</i>	1	QL=85 GM/30 Días
<i>ketconazole 2% cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>ketconazole 2% shampoo</i>	1	QL=240 ML/30 Días
<i>nyamyc 100000unit/gm topical powder</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nystatin 100000 unit/gm ointment</i>	1	QL=30 GM/30 Días
<i>nystatin 100000unit/gm topical powder</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nystatin 100000unit/ml cream</i>	1	QL=30 GM/30 Días
<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1 unit/gm-% ointment</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1unit/gm-% cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nystop 100000unit/gm topical powder</i>	1	QL=60 GM/30 Días
ANTI-INFLAMMATORY AGENTS - TOPICAL		
DICLOFENAC EPOLAMINE 1.3% PATCH	4	PA QL=60 EA/30 Días
<i>diclofenac sodium 1% gel</i>	1	QL=1000 GM/30 Días
<i>diclofenac sodium 1.5% topical soln</i>	2	QL=300 ML/30 Días
FLECTOR 1.3% PATCH	4	PA QL=60 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC OR PREMALIGNANT LESION AGENTS - TOPICAL		
<i>bexarotene 1% gel</i>	1	PA NSO QL=60 GM/30 Días
<i>diclofenac sodium 3% gel</i>	2	PA QL=100 GM/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
FLUOROURACIL 2% TOPICAL SOLN	3	QL=10 ML/30 Días
<i>fluorouracil 5% cream</i>	1	QL=40 GM/30 Días
<i>fluorouracil 5% topical solution</i>	3	QL=10 ML/30 Días
PANRETIN 0.1% GEL	5	NDS PA NSO
VALCHLOR 0.016% GEL	5	NDS PA NSO QL=240 GM/30 Días
ANTIPSORIATICS		
<i>acitretin 10mg cap</i>	2	
<i>acitretin 17.5mg cap</i>	2	
<i>acitretin 25mg cap</i>	2	
<i>calcipotriene 0.005% cream</i>	2	PA QL=120 GM/30 Días
<i>calcipotriene 0.005% ointment</i>	2	PA QL=120 GM/30 Días
CALCIPOTRIENE 0.005% TOPICAL SOLN	2	PA QL=120 ML/30 Días
METHOXSALEN 10MG CAP	2	
SKYRIZI 150MG/ML AUTO-INJECTOR	5	PA QL=7 ML/365 Días
SKYRIZI 150MG/ML SYRINGE	5	PA QL=7 ML/365 Días
STELARA 45MG/0.5ML INJ	5	PA QL=.50 ML/28 Días
STELARA 45MG/0.5ML SYRINGE	5	PA QL=.50 ML/28 Días
STELARA 90MG/ML SYRINGE	5	PA QL=1 ML/28 Días
TALTZ 80MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=3 ML/28 Días
TALTZ 80MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=3 ML/28 Días
<i>tazarotene 0.1% cream</i>	2	PA QL=60 GM/30 Días
TAZORAC 0.05% CREAM	4	PA QL=60 GM/30 Días
TREMFYA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=2 ML/28 Días
TREMFYA 100MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2 ML/28 Días
ZORYVE 0.3% CREAM	3	PA QL=60 GM/30 Días
ANTISEBORRHEIC PRODUCTS		
<i>selenium sulfide 2.5% shampoo</i>	1	
ANTIVIRALS - TOPICAL		
<i>acyclovir 5% ointment</i>	1	QL=30 GM/30 Días
<i>penciclovir 1% cream</i>	2	QL=5 GM/7 Días
BURN PRODUCTS		
<i>silver sulfadiazine 1% cream</i>	1	
<i>ssd 1% cream</i>	1	
SULFAMYLON 85MG/GM CREAM	3	QL=453.60 GM/30 Días
CORTICOSTEROIDS - TOPICAL		
<i>ala-cort 1% cream</i>	1	QL=240 GM/30 Días
<i>ala-cort 2.5% cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>alclometasone dipropionate 0.05% cream</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>alclometasone dipropionate 0.05% ointment</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.05% aug cream</i>	1	QL=100 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.05% aug lotion</i>	2	QL=120 ML/30 Días
<i>betamethasone 0.05% aug ointment</i>	1	QL=100 GM/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>betamethasone 0.05% cream</i>	1	QL=90 GM/30 Días
BETAMETHASONE 0.05% GEL	2	QL=100 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.05% lotion</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>betamethasone 0.05% ointment</i>	2	QL=90 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.1% cream</i>	1	QL=180 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.1% lotion</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>betamethasone 0.1% ointment</i>	1	QL=180 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% e cream</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% foam</i>	2	QL=100 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% gel</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% lotion</i>	2	QL=118 ML/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% shampoo</i>	2	QL=236 ML/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical soln</i>	1	QL=100 ML/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical spray</i>	2	QL=125 ML/30 Días
<i>clodan 0.05% shampoo</i>	2	QL=236 ML/30 Días
<i>desonide 0.05% ointment</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>desoximetasone 0.25% cream</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>desoximetasone 0.25% ointment</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.01% cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.01% oil</i>	2	QL=120 ML/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.01% topical soln</i>	1	QL=90 ML/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.025% cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.025% ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% e cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
FLUOCINONIDE 0.05% GEL	1	QL=60 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% ointment</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% topical soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>fluocinonide 0.1% cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>fluticasone propionate 0.005% ointment</i>	1	QL=240 GM/30 Días
<i>fluticasone propionate 0.05% cream</i>	1	QL=240 GM/30 Días
<i>halobetasol propionate 0.05% cream</i>	2	QL=50 GM/30 Días
<i>halobetasol propionate 0.05% ointment</i>	2	QL=50 GM/30 Días
<i>hydrocortisone 1% cream</i>	1	QL=240 GM/30 Días
<i>hydrocortisone 2.5% ointment</i>	1	QL=240 GM/30 Días
HYDROCORTISONE LOTION 2.5%	1	QL=118 ML/30 Días
<i>mometasone furoate 0.1% cream</i>	1	QL=180 GM/30 Días
<i>mometasone furoate 0.1% lotion</i>	1	QL=180 ML/30 Días
<i>mometasone furoate 0.1% ointment</i>	1	QL=180 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.025% cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>triamcinolone acetonide 0.025% lotion</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.025% ointment</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.1% cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.1% lotion</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.1% ointment</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.5% cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.5% ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>triderm 0.1% cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triderm 0.5% cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
ECZEMA AGENTS		
ADBRY 150MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=6 ML/28 Días
CIBINQO 100MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
CIBINQO 200MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
CIBINQO 50MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
DUPIXENT 100MG/0.67ML SYRINGE	5	NDS PA QL=1.34 ML/28 Días
DUPIXENT 200MG/1.14ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=4.56 ML/28 Días
DUPIXENT 200MG/1.14ML SYRINGE	5	NDS PA QL=4.56 ML/28 Días
DUPIXENT 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
DUPIXENT 300MG/2ML SYRINGE	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
EMOLLIENTS		
<i>ammonium lactate 12% cream</i>	1	
<i>ammonium lactate 12% lotion</i>	1	
ENZYMES - TOPICAL		
SANTYL 250UNIT/GM OINTMENT	3	QL=90 GM/30 Días
HAIR GROWTH AGENTS		
LITFULO 50MG CAP	5	NDS PA QL=28 EA/28 Días
IMMUNOMODULATING AGENTS - TOPICAL		
<i>imiquimod 5% cream</i>	1	QL=24 EA/30 Días
IMMUNOSUPPRESSIVE AGENTS - TOPICAL		
<i>pimecrolimus 1% cream</i>	2	QL=100 GM/30 Días
<i>tacrolimus 0.03% ointment</i>	1	QL=100 GM/30 Días
<i>tacrolimus 0.1% ointment</i>	1	QL=100 GM/30 Días
KERATOLYTIC/ANTIMITOTIC AGENTS		
PODOFILOX 0.5% TOPICAL SOLN	2	QL=7 ML/30 Días
LOCAL ANESTHETICS - TOPICAL		
<i>lidocaine 4% topical soln</i>	1	QL=50 ML/30 Días
<i>lidocaine 5% ointment</i>	1	PA QL=107 GM/30 Días
<i>lidocaine 5% patch</i>	2	PA QL=90 EA/30 Días
<i>lidocaine/prilocaine 2.5-2.5% cream</i>	1	QL=30 GM/30 Días
<i>lidocan 5% patch</i>	2	PA QL=90 EA/30 Días
ROSACEA AGENTS		
<i>azelaic acid 15% gel</i>	2	QL=50 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
FINACEA 15% FOAM	3	QL=50 GM/30 Días
<i>metronidazole 0.75% cream</i>	1	QL=45 GM/30 Días
<i>metronidazole 0.75% gel</i>	1	QL=45 GM/30 Días
<i>metronidazole 0.75% lotion</i>	2	QL=59 ML/30 Días
<i>metronidazole 1% gel</i>	2	QL=60 GM/30 Días
SCABICIDES & PEDICULICIDES		
<i>malathion 0.5% lotion</i>	2	
<i>permethrin 5% cream</i>	1	
WOUND CARE PRODUCTS		
REGRANEX 0.01% GEL	3	PA QL=30 GM/15 Días
DIGESTIVE AIDS		
DIGESTIVE ENZYMES		
CREON 120000-24000-76000UNIT DR CAP	3	
CREON 15000-3000-9500UNIT DR CAP	3	
CREON 180000-36000-114000UNIT DR CAP	3	
CREON 30000-6000-19000UNIT DR CAP	3	
CREON 60000-12000-38000UNIT DR CAP	3	
SUCRAID 8500UNIT/ML ORAL SOLN	5	NDS PA
ZENPEP 105000-25000-79000UNIT DR CAP	4	ST
ZENPEP 14000-3000-10000UNIT DR CAP	4	ST
ZENPEP 24000-5000-17000UNIT DR CAP	4	ST
ZENPEP 252600-60000-189600UNIT DR CAP	4	ST
ZENPEP 40000-126000-168000UNIT DR CAP	4	ST
ZENPEP 42000-10000-32000UNIT DR CAP	4	ST
ZENPEP 63000-15000-47000UNIT DR CAP	4	ST
ZENPEP 84000-20000-63000UNIT DR CAP	4	ST
DIURETICS		
CARBONIC ANHYDRASE INHIBITORS		
<i>acetazolamide 125mg tab</i>	1	
<i>acetazolamide 250mg tab</i>	1	
<i>acetazolamide 500mg er cap</i>	2	
<i>methazolamide 25mg tab</i>	2	
<i>methazolamide 50mg tab</i>	2	
DIURETIC COMBINATIONS		
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	
LOOP DIURETICS		
<i>bumetanide 0.25mg/ml inj</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>bumetanide 0.5mg tab</i>	1	
<i>bumetanide 1mg tab</i>	1	
<i>bumetanide 2mg tab</i>	1	
FUROSCIX 80MG/10ML CARTRIDGE	5	NDS QL=8 EA/7 Días
<i>furosemide 10mg/ml inj</i>	2	
<i>furosemide 10mg/ml oral soln</i>	1	
<i>furosemide 20mg tab</i>	1	
<i>furosemide 40mg tab</i>	1	
<i>furosemide 80mg tab</i>	1	
FUROSEMIDE 8MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>torseamide 100mg tab</i>	1	
<i>torseamide 10mg tab</i>	1	
<i>torseamide 20mg tab</i>	1	
<i>torseamide 5mg tab</i>	1	
POTASSIUM SPARING DIURETICS		
<i>amiloride 5mg tab</i>	1	
<i>spironolactone 100mg tab</i>	1	
<i>spironolactone 25mg tab</i>	1	
<i>spironolactone 50mg tab</i>	1	
THIAZIDES AND THIAZIDE-LIKE DIURETICS		
<i>chlorthalidone 25mg tab</i>	1	
<i>chlorthalidone 50mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 12.5mg cap</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 12.5mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 25mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide 50mg tab</i>	1	
<i>indapamide 1.25mg tab</i>	1	
<i>indapamide 2.5mg tab</i>	1	
<i>metolazone 10mg tab</i>	1	
<i>metolazone 2.5mg tab</i>	1	
<i>metolazone 5mg tab</i>	1	
ENDOCRINE AND METABOLIC AGENTS - MISC.		
ADRENAL STEROID INHIBITORS		
ISTURISA 1MG TAB	5	NDS PA QL=240 EA/30 Días
ISTURISA 5MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
RECORLEV 150MG TAB	5	NDS PA QL=240 EA/30 Días
BONE DENSITY REGULATORS		
<i>alendronate sodium 10mg tab</i>	1	
<i>alendronate sodium 35mg tab</i>	1	
<i>alendronate sodium 70mg tab</i>	1	
<i>alendronate sodium 70mg/75ml oral soln</i>	2	
<i>ibandronate 150mg tab</i>	1	QL=1 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
PROLIA 60MG/ML SYRINGE	4	ST QL=1 ML/168 Días
<i>risedronate sodium 150mg tab</i>	2	
<i>risedronate sodium 30mg tab</i>	2	
<i>risedronate sodium 35mg tab</i>	2	
<i>risedronate sodium 35mg tab (12) pack</i>	2	
<i>risedronate sodium 35mg tab (4) pack</i>	2	
<i>risedronate sodium 5mg tab</i>	2	
<i>salmon calcitonin 200unit/act nasal spray</i>	1	
TERIPARATIDE 0.02MG/ACT PEN INJ	5	NDS QL=2.48 ML/28 Días
TYMLOS 3120MCG/1.56ML PEN INJ	5	NDS QL=1.56 ML/30 Días
XGEVA 120MG/1.7ML INJ	5	NDS PA QL=1.70 ML/28 Días
GROWTH HORMONE RECEPTOR ANTAGONISTS		
SOMAVERT 10MG INJ	5	NDS PA
SOMAVERT 15MG INJ	5	NDS PA
SOMAVERT 20MG INJ	5	NDS PA
SOMAVERT 25MG INJ	5	NDS PA
SOMAVERT 30MG INJ	5	NDS PA
GROWTH HORMONES		
NORDITROPIN 10MG/1.5ML PEN INJ	5	NDS PA
NORDITROPIN 15MG/1.5ML PEN INJ	5	NDS PA
NORDITROPIN 30MG/3ML PEN INJ	5	NDS PA
NORDITROPIN 5MG/1.5ML PEN INJ	5	NDS PA
OMNITROPE 10MG/1.5ML CARTRIDGE	5	NDS PA
OMNITROPE 5.8MG INJ	5	NDS PA
OMNITROPE 5MG/1.5ML CARTRIDGE	5	NDS PA
SKYTROFA 11MG CARTRIDGE	5	NDS PA
SKYTROFA 13.3MG CARTRIDGE	5	NDS PA
SKYTROFA 3.6MG CARTRIDGE	5	NDS PA
SKYTROFA 3MG CARTRIDGE	5	NDS PA
SKYTROFA 4.3MG CARTRIDGE	5	NDS PA
SKYTROFA 5.2MG CARTRIDGE	5	NDS PA
SKYTROFA 6.3MG CARTRIDGE	5	NDS PA
SKYTROFA 7.6MG CARTRIDGE	5	NDS PA
SKYTROFA 9.1MG CARTRIDGE	5	NDS PA
SOGROYA 10MG/1.5ML PEN INJ	5	NDS PA
SOGROYA 15MG/1.5ML PEN INJ	5	NDS PA
SOGROYA 5MG/1.5ML PEN INJ	5	NDS PA
HORMONE RECEPTOR MODULATORS		
OSPHENA 60MG TAB	4	PA
<i>raloxifene 60mg tab</i>	2	
INSULIN-LIKE GROWTH FACTORS (SOMATOMEDINS)		
INCRELEX 40MG/4ML INJ	5	NDS PA

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
LHRH/GNRH AGONIST ANALOG PITUITARY SUPPRESSANTS		
SYNAREL 2MG/ML NASAL INHALER	5	NDS PA
METABOLIC MODIFIERS		
<i>betaine 1000mg powder for oral soln</i>	1	
<i>calcitriol 0.25mcg cap</i>	1	
<i>calcitriol 0.5mcg cap</i>	1	
<i>calcitriol 1mcg/ml oral soln</i>	1	
<i>carglumic acid 200mg tab for oral susp</i>	1	PA
<i>cinacalcet 30mg tab</i>	2	
<i>cinacalcet 60mg tab</i>	2	
<i>cinacalcet 90mg tab</i>	2	
GALAFOLD 123MG 28 DAY PACK	5	NDS PA QL=15 EA/30 Días
<i>javygtor 100mg powder for oral soln</i>	1	PA
<i>javygtor 100mg tab</i>	1	PA
<i>javygtor 500mg powder for oral soln</i>	1	PA
<i>levocarnitine 100mg/ml oral soln</i>	1	
<i>levocarnitine 330mg tab</i>	1	
<i>nitisinone 10mg cap</i>	5	NDS PA
<i>nitisinone 20mg cap</i>	5	NDS PA
<i>nitisinone 2mg cap</i>	5	NDS PA
<i>nitisinone 5mg cap</i>	5	NDS PA
ORFADIN 4MG/ML SUSP	5	NDS PA
PALYNZIQ 10MG/0.5ML SYRINGE	5	NDS PA
PALYNZIQ 2.5MG/0.5ML SYRINGE	5	NDS PA
PALYNZIQ 20MG/ML SYRINGE	5	NDS PA
<i>paricalcitol 1mcg cap</i>	2	
<i>paricalcitol 2mcg cap</i>	2	
<i>paricalcitol 4mcg cap</i>	2	
PHEBURANE 483MG/GM ORAL PELLETT	5	NDS
<i>sapropterin 100mg powder for oral soln</i>	1	PA
<i>sapropterin 100mg tab</i>	1	PA
<i>sapropterin 500mg powder for oral soln</i>	1	PA
<i>sodium phenylbutyrate 3gm/tsp oral powder</i>	2	
MINERALOCORTICOID RECEPTOR ANTAGONISTS		
KERENDIA 10MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
KERENDIA 20MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
POSTERIOR PITUITARY HORMONES		
<i>desmopressin acetate 0.01% (0.01mg/act) nasal spray</i>	2	
<i>desmopressin acetate 0.1mg tab</i>	2	
<i>desmopressin acetate 0.2mg tab</i>	2	
PROLACTIN INHIBITORS		
<i>cabergoline 0.5mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
SOMATOSTATIC AGENTS		
<i>octreotide 0.05mg/ml inj</i>	1	PA
<i>octreotide 0.1mg/ml inj</i>	1	PA
<i>octreotide 0.2mg/ml inj</i>	1	PA
<i>octreotide 0.5mg/ml inj</i>	1	PA
<i>octreotide 1mg/ml inj</i>	1	PA
SIGNIFOR 0.3MG/ML INJ	5	NDS PA QL=60 ML/30 Días
SIGNIFOR 0.6MG/ML INJ	5	NDS PA QL=60 ML/30 Días
SIGNIFOR 0.9MG/ML INJ	5	NDS PA QL=60 ML/30 Días
ESTROGENS		
ESTROGEN COMBINATIONS		
<i>estradiol/norethindrone acetate 0.5-0.1mg pack</i>	1	
<i>estradiol/norethindrone acetate 1-0.5mg pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.0025-0.5mg pack</i>	1	
<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.005-1mg pack</i>	1	
<i>fyavolv 0.0025-0.5mg tab</i>	1	
<i>fyavolv 0.005-1mg tab</i>	1	
<i>jinteli 0.005-1mg tab</i>	1	
<i>mimvey pack</i>	1	
PREMPHASE 28 DAY PACK	3	
PREMPRO 0.3/1.5MG 28 DAY PACK	3	
PREMPRO 0.45/1.5MG 28 DAY PACK	3	
PREMPRO 0.625/2.5MG 28 DAY PACK	3	
PREMPRO 0.625/5MG 28 DAY PACK	3	
ESTROGENS		
<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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 0.00417mg/hr weekly patch</i>	1	
<i>estradiol 0.5mg tab</i>	1	
<i>estradiol 1mg tab</i>	1	
<i>estradiol 2mg tab</i>	1	
<i>estradiol valerate 10mg/ml inj</i>	2	
<i>estradiol valerate 20mg/ml inj</i>	2	
<i>estradiol valerate 40mg/ml inj</i>	2	
<i>lyllana 0.025mg/24hr patch</i>	1	
<i>lyllana 0.0375mg/24hr patch</i>	1	
<i>lyllana 0.05mg/24hr patch</i>	1	
<i>lyllana 0.075mg/24hr patch</i>	1	
<i>lyllana 0.1mg/24hr patch</i>	1	
MENEST 0.3MG TAB	4	
MENEST 0.625MG TAB	4	
MENEST 1.25MG TAB	4	
MENEST 2.5MG TAB	4	
PREMARIN 0.3MG TAB	3	
PREMARIN 0.45MG TAB	3	
PREMARIN 0.625MG TAB	3	
PREMARIN 0.9MG TAB	3	
PREMARIN 1.25MG TAB	3	
FLUOROQUINOLONES		
FLUOROQUINOLONES		
BAXDELA 450MG TAB	3	PA QL=60 EA/30 Días
<i>ciprofloxacin 250mg tab</i>	1	
<i>ciprofloxacin 2mg/ml inj</i>	2	
<i>ciprofloxacin 500mg tab</i>	1	
<i>ciprofloxacin 750mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 250mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 500mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 500mg/100ml inj</i>	2	
<i>levofloxacin 750mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 750mg/150ml inj</i>	2	
<i>levofloxacin oral soln 25mg/ml</i>	2	
MOXIFLOXACIN 1.6MG/ML INJ	2	
<i>moxifloxacin 400mg tab</i>	2	
<i>ofloxacin 400mg tab</i>	2	
GASTROINTESTINAL AGENTS - MISC.		
5-HT4 RECEPTOR AGONISTS		
MOTEGRITY 1MG TAB	4	PA
MOTEGRITY 2MG TAB	4	PA
AGENTS FOR CHRONIC IDIOPATHIC CONSTIPATION (CIC)		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
TRULANCE 3MG TAB	3	
FARNESOID X RECEPTOR (FXR) AGONISTS		
OCALIVA 10MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
OCALIVA 5MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
GALLSTONE SOLUBILIZING AGENTS		
RELTONE 200MG CAP	4	PA
RELTONE 400MG CAP	4	PA
<i>ursodiol 250mg tab</i>	1	
<i>ursodiol 300mg cap</i>	1	
<i>ursodiol 500mg tab</i>	1	
GASTROINTESTINAL ANTIALLERGY AGENTS		
<i>cromolyn sodium 20mg/ml oral soln</i>	2	
GASTROINTESTINAL CHLORIDE CHANNEL ACTIVATORS		
<i>lubiprostone 24mcg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>lubiprostone 8mcg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
GASTROINTESTINAL STIMULANTS		
<i>metoclopramide 10mg tab</i>	1	
<i>metoclopramide 1mg/ml oral soln</i>	1	
<i>metoclopramide 5mg tab</i>	1	
INFLAMMATORY BOWEL AGENTS		
<i>balsalazide disodium 750mg cap</i>	1	
CIMZIA 200MG INJ	5	NDS PA QL=2 EA/28 Días
CIMZIA 200MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2 EA/28 Días
<i>mesalamine 1000mg rectal supp</i>	2	
<i>mesalamine 1200mg dr tab</i>	2	
<i>mesalamine 375mg er cap</i>	2	
<i>mesalamine 400mg dr cap</i>	2	
<i>mesalamine 66.7mg/ml enema</i>	2	
MESALAMINE 800MG DR TAB	2	
SKYRIZI 180MG/1.2ML CARTRIDGE	5	PA QL=1.20 ML/56 Días
SKYRIZI 360MG/2.4ML CARTRIDGE	5	PA QL=2.40 ML/56 Días
<i>sulfasalazine 500mg dr tab</i>	1	
<i>sulfasalazine 500mg tab</i>	1	
INTESTINAL ACIDIFIERS		
<i>enulose 10gm/15ml oral soln</i>	1	
<i>generlac 10gm/15ml oral soln</i>	1	
IRRITABLE BOWEL SYNDROME (IBS) AGENTS		
<i>alosetron 0.5mg tab</i>	2	
<i>alosetron 1mg tab</i>	2	
LINZESS 145MCG CAP	4	PA QL=30 EA/30 Días
LINZESS 290MCG CAP	4	PA QL=30 EA/30 Días
LINZESS 72MCG CAP	4	PA QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
LIVE FECAL MICROBIOTA		
VOWST 30000000UNIT CAP	5	PA QL=12 EA/365 Días
PERIPHERAL OPIOID RECEPTOR ANTAGONISTS		
MOVANTIK 12.5MG TAB	3	PA
MOVANTIK 25MG TAB	3	PA
RELISTOR 12MG/0.6ML INJ	4	PA
RELISTOR 12MG/0.6ML SYRINGE	4	PA
RELISTOR 8MG/0.4ML SYRINGE	4	PA
SYMPROIC 0.2MG TAB	3	PA
PHOSPHATE BINDER AGENTS		
AURYXIA 210MG TAB	4	PA
<i>calcium acetate 667mg cap</i>	1	
<i>calcium acetate 667mg tab</i>	1	
FOSRENOL 1000MG ORAL POWDER	3	
FOSRENOL 750MG ORAL POWDER	3	
<i>lanthanum carbonate 1000mg chew tab</i>	2	
<i>lanthanum carbonate 500mg chew tab</i>	2	
<i>lanthanum carbonate 750mg chew tab</i>	2	
<i>sevelamer carbonate 2400mg powder for oral susp</i>	2	
<i>sevelamer carbonate 800mg powder for oral susp</i>	2	
<i>sevelamer carbonate 800mg tab</i>	2	
VELPHORO 500MG CHEW TAB	4	
SHORT BOWEL SYNDROME (SBS) AGENTS		
GATTEX 5MG INJ	5	NDS PA
TRYPTOPHAN HYDROXYLASE INHIBITORS		
XERMELO 250MG	5	NDS PA QL=84 EA/28 Días
GENITOURINARY AGENTS - MISCELLANEOUS		
ALKALINIZERS		
<i>potassium citrate 10meq er tab</i>	2	
<i>potassium citrate 15meq er tab</i>	2	
<i>potassium citrate 5meq er tab</i>	2	
CYSTINOSIS AGENTS		
CYSTAGON 150MG CAP	3	
CYSTAGON 50MG CAP	3	
GENITOURINARY IRRIGANTS		
<i>sodium chloride 0.9% irrigation soln</i>	2	
IGA NEPHROPATHY (IGAN) AGENTS		
FILSPARI 200MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
FILSPARI 400MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INTERSTITIAL CYSTITIS AGENTS		
ELMIRON 100MG CAP	3	
PROSTATIC HYPERTROPHY AGENTS		

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>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	
URINARY STONE AGENTS		
LITHOSTAT 250MG TAB	4	
<i>tiopronin 100mg tab</i>	1	
GOUT AGENTS		
GOUT AGENT COMBINATIONS		
<i>colchicine/probenecid 0.5-500mg tab</i>	1	
GOUT AGENTS		
<i>allopurinol 100mg tab</i>	1	
<i>allopurinol 300mg tab</i>	1	
<i>colchicine 0.6mg tab</i>	2	
<i>febuxostat 40mg tab</i>	2	ST
<i>febuxostat 80mg tab</i>	2	ST
URICOSURICS		
<i>probenecid 500mg tab</i>	1	
HEMATOLOGICAL AGENTS - MISC.		
BRADYKININ B2 RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>icatibant 10mg/ml syringe</i>	1	PA
<i>sajazir 30mg/3ml syringe</i>	1	PA
COMPLEMENT INHIBITORS		
BERINERT 500UNIT INJ	5	NDS PA
CINRYZE 500UNIT INJ	5	NDS PA
HAEGARDA 2000UNIT INJ	5	NDS PA
HAEGARDA 3000UNIT INJ	5	NDS PA
RUCONEST 2100UNIT INJ	5	NDS PA
HEMATORHEOLOGIC AGENTS		
<i>pentoxifylline 400mg er tab</i>	1	
PLASMA KALLIKREIN INHIBITORS		
ORLADEYO 110MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
ORLADEYO 150MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
TAKHZYRO 300MG/2ML INJ	5	NDS PA QL=4 ML/28 Días
TAKHZYRO 300MG/2ML SYRINGE	5	NDS PA QL=4 ML/28 Días
PLATELET AGGREGATION INHIBITORS		
<i>anagrelide 0.5mg cap</i>	1	
<i>anagrelide 1mg cap</i>	1	
<i>aspirin/dipyridamole 25-200mg er cap</i>	2	
BRILINTA 60MG TAB	3	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
BRILINTA 90MG TAB	3	
CABLIVI 11MG INJ	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>cilostazol 100mg tab</i>	1	
<i>cilostazol 50mg tab</i>	1	
<i>clopidogrel 75mg tab</i>	1	
<i>dipyridamole 25mg tab</i>	1	
<i>dipyridamole 50mg tab</i>	1	
<i>dipyridamole 75mg tab</i>	1	
<i>prasugrel 10mg tab</i>	1	
<i>prasugrel 5mg tab</i>	1	
PYRUVATE KINASE ACTIVATORS		
PYRUKYND 20MG TAB (4-WEEK PACK)	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
PYRUKYND 20MG/50MG TAB TAPER PACK	5	NDS PA QL=14 EA/14 Días
PYRUKYND 50MG TAB (4-WEEK PACK)	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
PYRUKYND 5MG TAB (4-WEEK PACK)	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
PYRUKYND 5MG TAB TAPER PACK	5	NDS PA QL=7 EA/7 Días
PYRUKYND 5MG/20MG TAB TAPER PACK	5	NDS PA QL=14 EA/14 Días
HEMATOPOIETIC AGENTS		
AGENTS FOR GAUCHER DISEASE		
CERDELGA 84MG CAP	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
<i>miglustat 100mg cap</i>	1	PA
<i>yargesa 100mg cap</i>	1	PA
AGENTS FOR SICKLE CELL DISEASE		
DROXIA 200MG CAP	3	
DROXIA 300MG CAP	3	
DROXIA 400MG CAP	3	
ENDARI 5GM POWDER FOR ORAL SOLN	5	NDS PA QL=180 EA/30 Días
OXBRYTA 300MG TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
OXBRYTA 300MG TAB FOR ORAL SUSP	5	NDS PA QL=150 EA/30 Días
OXBRYTA 500MG TAB	5	NDS PA QL=150 EA/30 Días
HEMATOPOIETIC GROWTH FACTORS		
DOPTELET 20MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
DOPTELET TAB 40MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA QL=10 EA/5 Días
DOPTELET TAB 60MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA QL=15 EA/5 Días
NIVESTYM 300MCG/0.5ML SYRINGE	5	NDS
NIVESTYM 300MCG/ML INJ	5	NDS
NIVESTYM 480MCG/0.8ML SYRINGE	5	NDS
NIVESTYM 480MCG/1.6ML INJ	5	NDS
NYVEPRIA 6MG/0.6ML SYRINGE	5	NDS
PROMACTA 12.5MG POWDER FOR ORAL SUSP	5	NDS PA
PROMACTA 12.5MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
PROMACTA 25MG POWDER FOR ORAL SUSP	5	NDS PA

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
PROMACTA 25MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
PROMACTA 50MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
PROMACTA 75MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
RETACRIT 10000UNIT/ML INJ	3	PA
RETACRIT 20000UNIT/2ML INJ	3	PA
RETACRIT 20000UNIT/ML INJ	3	PA
RETACRIT 2000UNIT/ML INJ	3	PA
RETACRIT 3000UNIT/ML INJ	3	PA
RETACRIT 40000UNIT/ML INJ	3	PA
RETACRIT 4000UNIT/ML INJ	3	PA
ZARXIO 300MCG/0.5ML SYRINGE	5	NDS
ZARXIO 480MCG/0.8ML SYRINGE	5	NDS
ZIEXTENZO 6MG/0.6ML SYRINGE	5	NDS
HEMOSTATICS		
HEMOSTATICS - SYSTEMIC		
<i>tranexamic acid 650mg tab</i>	2	
HYPNOTICS/SEDATIVES/SLEEP DISORDER AGENTS		
BARBITURATE HYPNOTICS		
<i>phenobarbital 100mg tab</i>	1	
<i>phenobarbital 15mg tab</i>	1	
<i>phenobarbital 16.2mg tab</i>	1	
<i>phenobarbital 30mg tab</i>	1	
<i>phenobarbital 32.4mg tab</i>	1	
<i>phenobarbital 4mg/ml oral soln</i>	1	
<i>phenobarbital 60mg tab</i>	1	
<i>phenobarbital 64.8mg tab</i>	1	
<i>phenobarbital 97.2mg tab</i>	1	
NON-BARBITURATE HYPNOTICS		
<i>eszopiclone 1mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>eszopiclone 2mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>eszopiclone 3mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>temazepam 15mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>temazepam 30mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>triazolam 0.125mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>triazolam 0.25mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>zaleplon 10mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>zaleplon 5mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>zolpidem tartrate 10mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>zolpidem tartrate 12.5mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>zolpidem tartrate 5mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>zolpidem tartrate 6.25mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
OREXIN RECEPTOR ANTAGONISTS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
DAYVIGO 10MG TAB	4	PA QL=30 EA/30 Días
DAYVIGO 5MG TAB	4	PA QL=30 EA/30 Días
QUVIVIQ 25MG TAB	4	PA QL=30 EA/30 Días
QUVIVIQ 50MG TAB	4	PA QL=30 EA/30 Días
SELECTIVE MELATONIN RECEPTOR AGONISTS		
<i>ramelteon 8mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>tasimelteon 20mg cap</i>	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
LAXATIVES		
LAXATIVE COMBINATIONS		
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	3	
LAXATIVES - MISCELLANEOUS		
<i>constulose 10gm/15ml oral soln</i>	1	
<i>lactulose 667mg/ml oral soln</i>	1	
MACROLIDES		
AZITHROMYCIN		
<i>azithromycin 20mg/ml susp</i>	1	
<i>azithromycin 250mg pack</i>	1	
<i>azithromycin 250mg tab</i>	1	
<i>azithromycin 40mg/ml susp</i>	1	
<i>azithromycin 500mg inj</i>	2	
<i>azithromycin 500mg tab</i>	1	
<i>azithromycin 500mg tab pack</i>	1	
<i>azithromycin 600mg tab</i>	1	
CLARITHROMYCIN		
<i>clarithromycin 250mg tab</i>	1	
CLARITHROMYCIN 25MG/ML SUSP	3	
<i>clarithromycin 500mg er tab</i>	2	
<i>clarithromycin 500mg tab</i>	1	
CLARITHROMYCIN 50MG/ML SUSP	3	
ERYTHROMYCINS		
<i>ery-tab 250mg dr tab</i>	2	
<i>ery-tab 333mg dr tab</i>	2	
<i>ery-tab 500mg dr tab</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ERYTHROMYCIN 250MG DR CAP	2	
<i>erythromycin 250mg dr tab</i>	2	
<i>erythromycin 250mg tab</i>	2	
<i>erythromycin 333mg dr tab</i>	2	
<i>erythromycin 500mg dr tab</i>	2	
<i>erythromycin 500mg tab</i>	2	
<i>erythromycin ethylsuccinate 40mg/ml susp</i>	2	
<i>erythromycin ethylsuccinate 80mg/ml susp</i>	2	
FIDAXOMICIN		
DIFICID 200MG TAB	3	PA QL=20 EA/10 Días
DIFICID 40MG/ML SUSP	3	PA QL=136 ML/10 Días
MEDICAL DEVICES AND SUPPLIES		
BANDAGES-DRESSINGS-TAPE		
GAUZE PADS & DRESSINGS - PADS 2 X 2	2	
MISC. DEVICES		
ALCOHOL SWAB 1X1 (DIABETIC)	1	
PARENTERAL THERAPY SUPPLIES		
INSULIN PEN NEEDLE	2	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 0.3ML	2	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1/2ML	2	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1ML	2	
NEEDLES INSULIN DISP. SAFETY	2	
MIGRAINE PRODUCTS		
CALCITONIN GENE-RELATED PEPTIDE (CGRP) RECEPTOR ANTAG		
AIMOVIG 140MG/ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=1 ML/30 Días
AIMOVIG 70MG/ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=1 ML/30 Días
EMGALITY 100MG/ML SYRINGE	3	PA QL=3 ML/30 Días
EMGALITY 120MG/ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/30 Días
EMGALITY 120MG/ML SYRINGE	3	PA QL=2 ML/30 Días
UBRELVY 100MG TAB	3	PA QL=16 EA/30 Días
UBRELVY 50MG TAB	3	PA QL=16 EA/30 Días
ZAVZPRET 10MG/ACT NASAL SPRAY	3	PA QL=6 EA/30 Días
MIGRAINE PRODUCTS		
<i>dihydroergotamine mesylate 0.5mg/act nasal inhaler</i>	2	PA QL=16 ML/30 Días
SEROTONIN AGONISTS		
<i>eletriptan 20mg tab</i>	2	QL=18 EA/30 Días
<i>eletriptan 40mg tab</i>	2	QL=18 EA/30 Días
<i>naratriptan 1mg tab</i>	2	QL=18 EA/30 Días
<i>naratriptan 2.5mg tab</i>	2	QL=18 EA/30 Días
REYVOW 100MG TAB	3	PA QL=8 EA/30 Días
REYVOW 50MG TAB	3	PA QL=8 EA/30 Días
<i>rizatriptan 10mg odt</i>	1	QL=36 EA/60 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>rizatriptan 10mg tab</i>	1	QL=36 EA/60 Días
<i>rizatriptan 5mg odt</i>	1	QL=36 EA/60 Días
<i>rizatriptan 5mg tab</i>	1	QL=36 EA/60 Días
<i>sumatriptan 100mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>sumatriptan 20mg/act nasal spray</i>	2	QL=12 EA/30 Días
<i>sumatriptan 25mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>sumatriptan 4mg/0.5ml cartridge</i>	2	QL=5 ML/30 Días
<i>sumatriptan 50mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>sumatriptan 5mg/act nasal spray</i>	2	QL=12 EA/30 Días
<i>sumatriptan 6mg/0.5ml auto-injector</i>	2	QL=5 ML/30 Días
<i>sumatriptan 6mg/0.5ml cartridge</i>	2	QL=5 ML/30 Días
<i>sumatriptan 6mg/0.5ml inj</i>	2	QL=5 ML/30 Días
<i>zolmitriptan 2.5mg odt</i>	2	QL=18 EA/30 Días
<i>zolmitriptan 2.5mg tab</i>	2	QL=18 EA/30 Días
<i>zolmitriptan 5mg odt</i>	2	QL=18 EA/30 Días
<i>zolmitriptan 5mg tab</i>	2	QL=18 EA/30 Días
<i>zolmitriptan 5mg/act nasal spray</i>	2	QL=12 EA/30 Días
MINERALS & ELECTROLYTES		
ELECTROLYTE MIXTURES		
ELECTROLYTE-148 SOLUTION	2	
GLUCOSE 100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 2MG/ML INJ	3	PA BvD
GLUCOSE 100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 4.5MG/ML INJ	3	PA BvD
GLUCOSE 25MG/ML/SODIUM CHLORIDE 4.5MG/ML INJ	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.01meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml/sodium chloride 2.25mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.02meq/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.03meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.04meq/ml/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	2	
GLUCOSE 50MG/ML/POTASSIUM CHLORIDE 0.04MEQ/ML/SODIUM CHLORIDE 9MG/ML INJ	3	
<i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 2mg/ml inj</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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/sodium chloride 4.5mg/ml inj</i>	2	
<i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>	2	
KCL/D5W/LR INJ 0.15%	3	
<i>kcl/nacl 20meq-0.45% inj</i>	2	
<i>kcl/nacl 20meq-0.9% inj</i>	2	
<i>kcl/nacl 40meq-9% inj</i>	2	
PLASMA-LYTE 148 INJ	3	
PLASMA-LYTE A INJ	3	
TPN ELECTROLYTES INJ	2	PA BvD
MAGNESIUM		
<i>magnesium sulfate 500mg/ml inj</i>	2	
<i>magnesium sulfate 500mg/ml syringe</i>	2	
POTASSIUM		
<i>klor-con 10meq er tab</i>	1	
<i>klor-con 10meq micro er tab</i>	1	
<i>klor-con 15meq micro er tab</i>	1	
<i>klor-con 20meq micro er tab</i>	1	
<i>klor-con 20meq powder for oral soln</i>	2	
<i>klor-con 8meq er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 1.33meq/ml oral soln</i>	2	
<i>potassium chloride 10meq er cap</i>	1	
<i>potassium chloride 10meq er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 10meq micro er tab</i>	1	
POTASSIUM CHLORIDE 10MEQ/100ML INJ	2	
<i>potassium chloride 15meq micro er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 2.67meq/ml oral soln</i>	2	
<i>potassium chloride 20meq er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 20meq micro er tab</i>	1	
<i>potassium chloride 20meq powder for oral soln</i>	2	
POTASSIUM CHLORIDE 20MEQ/100ML INJ	2	
<i>potassium chloride 2meq/ml (20ml) inj</i>	2	
<i>potassium chloride 2meq/ml inj</i>	2	
POTASSIUM CHLORIDE 40MEQ/100ML INJ	2	
<i>potassium chloride 8meq er cap</i>	1	
<i>potassium chloride 8meq er tab</i>	1	
SODIUM		
<i>sodium chloride 0.45% inj</i>	2	
<i>sodium chloride 0.9% inj</i>	2	
<i>sodium chloride 3% inj</i>	2	
<i>sodium chloride 50mg/ml inj</i>	2	
MISCELLANEOUS THERAPEUTIC CLASSES		
CHELATING AGENTS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>penicillamine 250mg tab</i>	2	
<i>trientine 250mg cap</i>	1	PA
IMMUNOMODULATORS		
<i>lenalidomide 10mg cap</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>lenalidomide 15mg cap</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>lenalidomide 2.5mg cap</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>lenalidomide 20mg cap</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>lenalidomide 25mg cap</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>lenalidomide 5mg cap</i>	1	PA NSO QL=30 EA/30 Días
REVLIMID 10MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
REVLIMID 15MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
REVLIMID 2.5MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
REVLIMID 20MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
REVLIMID 25MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
REVLIMID 5MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
REZUROCK 200MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
THALOMID 100MG CAP	5	NDS QL=30 EA/30 Días
THALOMID 150MG CAP	5	NDS QL=60 EA/30 Días
THALOMID 200MG CAP	5	NDS QL=60 EA/30 Días
THALOMID 50MG CAP	5	NDS QL=30 EA/30 Días
IMMUNOSUPPRESSIVE AGENTS		
<i>azathioprine 50mg tab</i>	1	PA BvD
<i>cyclosporine 100mg cap</i>	2	PA BvD
<i>cyclosporine 25mg cap</i>	2	PA BvD
<i>cyclosporine modified 100mg cap</i>	2	PA BvD
<i>cyclosporine modified 100mg/ml oral soln</i>	2	PA BvD
<i>cyclosporine modified 25mg cap</i>	2	PA BvD
<i>cyclosporine modified 50mg cap</i>	2	PA BvD
ENSPRYNG 120MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2 ML/28 Días
ENVARUSUS XR 0.75MG TAB	4	PA BvD
ENVARUSUS XR 1MG TAB	4	PA BvD
ENVARUSUS XR 4MG TAB	4	PA BvD
<i>everolimus 0.25mg tab</i>	2	PA BvD
<i>everolimus 0.5mg tab</i>	2	PA BvD
<i>everolimus 0.75mg tab</i>	2	PA BvD
<i>everolimus 1mg tab</i>	2	PA BvD
<i>gengraf 100mg cap</i>	2	PA BvD
<i>gengraf 100mg/ml oral soln</i>	2	PA BvD
<i>gengraf 25mg cap</i>	2	PA BvD
LUPKYNIS 7.9MG CAP	5	NDS PA QL=180 EA/30 Días
<i>mycophenolate mofetil 200mg/ml susp</i>	2	PA BvD
<i>mycophenolate mofetil 250mg cap</i>	1	PA BvD

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>mycophenolate mofetil 500mg tab</i>	1	PA BvD
<i>mycophenolic acid 180mg dr tab</i>	2	PA BvD
<i>mycophenolic acid 360mg dr tab</i>	2	PA BvD
PROGRAF 0.2MG GRANULES FOR ORAL SUSP	4	PA BvD
PROGRAF 1MG GRANULES FOR ORAL SUSP	4	PA BvD
SANDIMMUNE 100MG/ML ORAL SOLN	4	PA BvD
<i>sirolimus 0.5mg tab</i>	2	PA BvD
<i>sirolimus 1mg tab</i>	2	PA BvD
<i>sirolimus 1mg/ml oral soln</i>	2	PA BvD
<i>sirolimus 2mg tab</i>	2	PA BvD
<i>tacrolimus 0.5mg cap</i>	1	PA BvD
<i>tacrolimus 1mg cap</i>	1	PA BvD
<i>tacrolimus 5mg cap</i>	1	PA BvD
POTASSIUM REMOVING AGENTS		
LOKELMA 10GM POWDER FOR ORAL SUSP	3	PA
LOKELMA 5GM POWDER FOR ORAL SUSP	3	PA
<i>sodium polystyrene sulfonate 15000mg powder for oral susp</i>	2	
<i>sps 15gm/60ml susp</i>	1	
VELTASSA 16.8GM POWDER FOR ORAL SUSP	3	PA
VELTASSA 25.2GM POWDER FOR ORAL SUSP	3	PA
VELTASSA 8.4GM POWDER FOR ORAL SUSP	3	PA
SYSTEMIC LUPUS ERYTHEMATOSUS AGENTS		
BENLYSTA 200MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=4 ML/28 Días
BENLYSTA 200MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=4 ML/28 Días
MOUTH/THROAT/DENTAL AGENTS		
ANESTHETICS TOPICAL ORAL		
<i>lidocaine viscous 2% topical soln</i>	1	
ANTI-INFECTIVES - THROAT		
<i>clotrimazole 10mg lozenge</i>	1	
<i>nystatin 100000unit/ml susp</i>	1	
ANTISEPTICS - MOUTH/THROAT		
<i>chlorhexidine gluconate 0.12% mouthwash</i>	1	
<i>periogard 0.12% mouthwash</i>	1	
STEROIDS - MOUTH/THROAT/DENTAL		
<i>kourzeq 0.1% oral paste</i>	1	
<i>triamcinolone acetonide 0.1% oral paste</i>	1	
THROAT PRODUCTS - MISC.		
<i>cevimeline 30mg cap</i>	2	
<i>pilocarpine 5mg tab</i>	1	
<i>pilocarpine 7.5mg tab</i>	1	
MUSCULOSKELETAL THERAPY AGENTS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
CENTRAL MUSCLE RELAXANTS		
<i>baclofen 10mg tab</i>	1	
<i>baclofen 20mg tab</i>	1	
<i>baclofen 5mg tab</i>	1	
<i>carisoprodol 350mg tab</i>	1	
<i>chlorzoxazone 500mg tab</i>	2	
<i>cyclobenzaprine 10mg tab</i>	1	
<i>cyclobenzaprine 5mg tab</i>	1	
<i>metaxalone 800mg tab</i>	2	
<i>methocarbamol 500mg tab</i>	1	
<i>methocarbamol 750mg tab</i>	1	
<i>orphenadrine citrate 100mg er tab</i>	1	
<i>tizanidine 2mg cap</i>	2	
<i>tizanidine 2mg tab</i>	1	
<i>tizanidine 4mg cap</i>	2	
<i>tizanidine 4mg tab</i>	1	
<i>tizanidine 6mg cap</i>	2	
DIRECT MUSCLE RELAXANTS		
<i>dantrolene sodium 100mg cap</i>	2	
<i>dantrolene sodium 25mg cap</i>	2	
<i>dantrolene sodium 50mg cap</i>	2	
NASAL AGENTS - SYSTEMIC AND TOPICAL		
NASAL ANTIALLERGY		
<i>azelastine 0.1% (137mcg/act) nasal inhaler</i>	1	
<i>olopatadine 0.6% (0.665mg/act) nasal inhaler</i>	2	
NASAL ANTICHOLINERGICS		
<i>ipratropium bromide 0.03% (0.021mg/act) nasal inhaler</i>	1	
<i>ipratropium bromide 0.06% (0.042mg/act) nasal inhaler</i>	1	
NASAL STEROIDS		
<i>flunisolide 25% (25mcg/act) nasal inhaler</i>	2	QL=50 ML/30 Días
<i>fluticasone propionate 50mcg/act nasal inhaler</i>	1	QL=32 GM/30 Días
NEUROMUSCULAR AGENTS		
ALS AGENTS		
<i>RADICAVA 105MG/5ML SUSP</i>	5	NDS PA QL=70 ML/28 Días
<i>riluzole 50mg tab</i>	2	
SPINAL MUSCULAR ATROPHY AGENTS (SMA)		
<i>EVRYSDI 0.75MG/ML ORAL SOLN</i>	5	NDS PA QL=200 ML/30 Días
NUTRIENTS		
CARBOHYDRATES		
<i>glucose 100mg/ml inj</i>	2	PA BvD

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 inj</i>	2	
LIPIDS		
DOJOLVI 100% ORAL SOLN	5	NDS PA
INTRALIPID 20GM/100ML INJ	2	PA BvD
INTRALIPID 30GM/100ML INJ	4	PA BvD
NUTRILIPID 20GM/100ML INJ	2	PA BvD
PROTEINS		
CLINIMIX 4.25/10 INJ	3	PA BvD
CLINIMIX 4.25/5 INJ	3	PA BvD
CLINIMIX 5/15 INJ	3	PA BvD
CLINIMIX 5/20 INJ	3	PA BvD
CLINIMIX E 2.75/5 INJ	3	PA BvD
CLINIMIX E 4.25/10 INJ	3	PA BvD
CLINIMIX E 4.25/5 INJ	3	PA BvD
CLINIMIX E 5/15 INJ	3	PA BvD
CLINIMIX E 5/20 INJ	3	PA BvD
<i>clinisol 15 inj</i>	2	PA BvD
<i>plenamine 15% inj</i>	2	PA BvD
PREMASOL 10% INJ	4	PA BvD
PROSOL 20% INJ	4	PA BvD
TRAVASOL 10% INJ	4	PA BvD
TROPHAMINE 10% INJ	4	PA BvD
OPHTHALMIC AGENTS		
BETA-BLOCKERS - OPHTHALMIC		
BETAXOLOL 0.5% OPHTH SOLN	1	
<i>brimonidine tartrate/timolol 0.2-0.5% ophth soln</i>	2	
CARTEOLOL 1% OPHTH SOLN	1	
<i>dorzolamide/timolol 22.3-6.8mg/ml ophth soln</i>	1	
<i>dorzolamide/timolol maleate 2%-0.5% ophth soln (preservative-free)</i>	1	
LEVOBUNOLOL 0.5% OPHTH SOLN	1	
<i>timolol 0.25% ophth gel</i>	2	
<i>timolol 0.25% ophth soln</i>	1	
<i>timolol 0.25% ophth soln (preservative-free)</i>	2	
<i>timolol 0.5% ophth gel</i>	2	
<i>timolol 0.5% ophth soln</i>	1	
<i>timolol 0.5% ophth soln (preservative-free)</i>	2	
CYCLOPLEGIC MYDRIATICS		
<i>atropine sulfate 1% ophth soln</i>	2	
MIOTICS		
PHOSPHOLINE IODIDE 0.125% OPHTH SOLN	4	
<i>pilocarpine 1% ophth 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>pilocarpine 2% ophth soln</i>	1	
<i>pilocarpine 4% ophth soln</i>	1	
OPHTHALMIC ADRENERGIC AGENTS		
APRACLONIDINE 0.5% OPHTH SOLN	2	
<i>brimonidine tartrate 0.1% ophth soln</i>	2	
<i>brimonidine tartrate 0.15% ophth soln</i>	2	
<i>brimonidine tartrate 0.2% ophth soln</i>	1	
SIMBRINZA 0.2-1% OPHTH SUSP	3	
OPHTHALMIC ANTI-INFECTIVES		
BACITRACIN 500UNIT/GM OPHTH OINTMENT	2	
<i>bacitracin/polymyxin B 0.5-10unit/mg ophth ointment</i>	1	QL=7 GM/7 Días
<i>ciprofloxacin 0.3% ophth soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>erythromycin 0.5% ophth ointment</i>	1	QL=7 GM/7 Días
<i>gentamicin 0.3% ophth soln</i>	1	QL=10 ML/7 Días
<i>moxifloxacin 0.5% ophth soln</i>	1	QL=6 ML/7 Días
NATACYN 5% OPHTH SUSP	3	QL=15 ML/7 Días
<i>neo-polycin ophth ointment</i>	1	QL=7 GM/7 Días
<i>neomycin/bacitracin/polymyxin ophth ointment</i> <i>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	2	QL=15 ML/7 Días
XDEMVIY 0.25% OPHTH SOLN	5	PA QL=10 ML/42 Días
OPHTHALMIC IMMUNOMODULATORS		
<i>cyclosporine 0.05% ophth susp</i>	1	QL=60 EA/30 Días
OPHTHALMIC INTEGRIN ANTAGONISTS		
XIIDRA 5% OPHTH SOLN	3	QL=60 EA/30 Días
OPHTHALMIC KINASE INHIBITORS		
RHOPRESSA 0.02% OPHTH SOLN	3	QL=5 ML/30 Días
ROCKLATAN 0.05-0.2MG/ML OPHTH SOLN	3	QL=5 ML/30 Días
OPHTHALMIC NERVE GROWTH FACTORS		
OXERVATE 0.002% OPHTH SOLN	5	NDS PA QL=112 ML/365 Días
OPHTHALMIC STEROIDS		
DEXAMETHASONE PHOSPHATE 0.1% OPHTH SOLN	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>dexamethasone/neomycin/polymyxin b 0.1% ophth ointment</i>	1	
<i>dexamethasone/tobramycin 0.3-0.1% ophth susp</i>	1	
<i>difluprednate 0.05% ophth susp</i>	2	
<i>fluorometholone 0.1% ophth susp</i>	1	
<i>loteprednol etabonate 0.5% ophth gel</i>	2	
<i>loteprednol etabonate 0.5% ophth susp</i>	2	
<i>neo-polycin hc ophth ointment</i>	1	
<i>neomycin/polymyxin/bacitracin/hydrocortisone ophth 1% ointment</i>	1	
<i>neomycin/polymyxin/dexamethasone 0.1% ophth susp</i>	1	
PREDNISOLONE 1% OPHTH SOLN	1	
PREDNISOLONE ACETATE 1% OPHTH SUSP	1	
SULFACETAMIDE/PREDNISOLONE 10-0.25% OPHTH SOLN	1	
TOBRADEX 0.1-0.3% OPHTH OINTMENT	3	
OPHTHALMICS - MISC.		
<i>azelastine 0.05% ophth soln</i>	1	
<i>brinzolamide 1% ophth susp</i>	2	
<i>bromfenac 0.09% ophth soln</i>	2	QL=6.80 ML/365 Días
CROMOLYN SODIUM 4% OPHTH SOLN	1	
CYSTADROPS 0.37% OPHTH SOLN	5	NDS PA QL=20 ML/28 Días
CYSTARAN 0.44% OPHTH SOLN	5	NDS PA QL=60 ML/28 Días
<i>diclofenac sodium 0.1% ophth soln</i>	1	QL=20 ML/365 Días
<i>dorzolamide 2% ophth soln</i>	1	
<i>epinastine 0.05% ophth soln</i>	2	
FLURBIPROFEN SODIUM 0.03% OPHTH SOLN	3	
ILEVRO 0.3% OPHTH SUSP	3	QL=12 ML/365 Días
<i>ketorolac tromethamine 0.4% ophth soln</i>	1	QL=20 ML/365 Días
<i>ketorolac tromethamine 0.5% ophth soln</i>	1	
PROLENSA 0.07% OPHTH SOLN	3	QL=12 ML/365 Días
PROSTAGLANDINS - OPHTHALMIC		
<i>bimatoprost 0.03% ophth soln</i>	2	QL=5 ML/30 Días
<i>latanoprost 0.005% ophth soln</i>	1	QL=5 ML/30 Días
LUMIGAN 0.01% OPHTH SOLN	3	QL=5 ML/30 Días
<i>tafluprost 0.0015% ophth soln</i>	2	ST QL=30 EA/30 Días
<i>travoprost 0.004% ophth soln</i>	2	QL=5 ML/30 Días
OTIC AGENTS		
OTIC AGENTS - MISCELLANEOUS		
<i>acetic acid 2% otic soln</i>	1	
OTIC ANTI-INFECTIVES		
CIPROFLOXACIN 0.2% OTIC SOLN	3	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>ofloxacin 0.3% otic soln</i>	1	
OTIC COMBINATIONS		
CIPRO HC 0.2-1% OTIC SUSP	4	
<i>ciprofloxacin/dexamethasone 0.3-0.1% otic susp</i>	2	
<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone 3.5-10000unit-1% otic soln</i>	1	
<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone 3.5-10000unit-1% otic susp</i>	1	
OTIC STEROIDS		
<i>flac 0.01% otic soln</i>	2	
<i>fluocinolone acetonide 0.01% otic soln</i>	2	
<i>hydrocortisone/acetic acid 1-2% otic soln</i>	1	
PASSIVE IMMUNIZING AND TREATMENT AGENTS		
IMMUNE SERUMS		
BIVIGAM 5GM/50ML INJ	5	NDS PA
GAMMAGARD 10GM INJ	5	NDS PA
GAMMAGARD 2.5GM/25ML INJ	5	NDS PA
GAMMAGARD 5GM INJ	5	NDS PA
GAMMAKED 1GM/10ML INJ	5	NDS PA
GAMMAPLEX 10GM/100ML INJ	5	NDS PA
GAMMAPLEX 10GM/200ML INJ	5	NDS PA
GAMMAPLEX 20GM/200ML INJ	5	NDS PA
GAMMAPLEX 5GM/50ML INJ	5	NDS PA
GAMUNEX 1GM/10ML INJ	5	NDS PA
OCTAGAM 1GM/20ML INJ	5	NDS PA
OCTAGAM 2GM/20ML INJ	5	NDS PA
PANZYGA 10GM/100ML INJ	5	NDS PA
PANZYGA 1GM/10ML INJ	5	NDS PA
PANZYGA 2.5GM/25ML INJ	5	NDS PA
PANZYGA 20GM/200ML INJ	5	NDS PA
PANZYGA 30GM/300ML INJ	5	NDS PA
PANZYGA 5GM/50ML INJ	5	NDS PA
PRIVIGEN 20GM/200ML INJ	5	NDS PA
PENICILLINS		
AMINOPENICILLINS		
AMOXICILLIN 125MG CHEW TAB	1	
<i>amoxicillin 250mg cap</i>	1	
AMOXICILLIN 250MG CHEW TAB	1	
<i>amoxicillin 25mg/ml susp</i>	1	
<i>amoxicillin 40mg/ml susp</i>	1	
<i>amoxicillin 500mg cap</i>	1	
<i>amoxicillin 500mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>amoxicillin 50mg/ml susp</i>	1	
<i>amoxicillin 80mg/ml susp</i>	1	
<i>amoxicillin 875mg tab</i>	1	
<i>ampicillin 1000mg inj</i>	2	
<i>ampicillin 100mg/ml inj</i>	2	
AMPICILLIN 125MG INJ	3	
<i>ampicillin 500mg cap</i>	1	
NATURAL PENICILLINS		
BICILLIN L-A 1200000UNIT/2ML SYRINGE	3	
BICILLIN L-A 2400000UNIT/4ML SYRINGE	3	
BICILLIN L-A 600000UNIT/ML SYRINGE	3	
<i>penicillin g potassium 1000000unit/ml inj</i>	2	
PENICILLIN G POTASSIUM 40000UNIT/ML INJ	2	
PENICILLIN G POTASSIUM 60000UNIT/ML INJ	2	
PENICILLIN G SODIUM 100000UNIT/ML INJ	3	
<i>penicillin v potassium 250mg tab</i>	1	
PENICILLIN V POTASSIUM 25MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>penicillin v potassium 500mg tab</i>	1	
PENICILLIN V POTASSIUM 50MG/ML ORAL SOLN	1	
PENICILLIN COMBINATIONS		
<i>amoxicillin 250mg/clavulanate 125mg tab</i>	1	
AMOXICILLIN/CLAVULANATE 1000-62.5MG ER TAB	4	
AMOXICILLIN/CLAVULANATE 200-28.5MG CHEW TAB	1	
AMOXICILLIN/CLAVULANATE 400-57MG CHEW TAB	1	
<i>amoxicillin/clavulanate 500-125mg tab</i>	1	
<i>amoxicillin/clavulanate 875-125mg tab</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 200-28.5mg/5ml susp</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 250-62.5mg/5ml susp</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 400-57mg/5ml susp</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 600-42.9mg/5ml susp</i>	1	
<i>ampicillin/sulbactam 100-50mg/ml inj</i>	2	
<i>ampicillin/sulbactam 1000-500mg inj</i>	2	
<i>ampicillin/sulbactam 2000-1000mg inj</i>	2	
<i>piperacillin/tazobactam 2000-250mg inj</i>	2	
<i>piperacillin/tazobactam 3000-375mg inj</i>	2	
<i>piperacillin/tazobactam 36-4.5gm inj</i>	2	
<i>piperacillin/tazobactam 4000-500mg inj</i>	2	
PENICILLINASE-RESISTANT PENICILLINS		
<i>dicloxacillin 250mg 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>dicloxacillin 500mg cap</i>	1	
<i>nafcillin 100mg/ml inj</i>	2	
<i>nafcillin 1gm inj</i>	2	
<i>nafcillin 2gm inj</i>	2	
<i>oxacillin 100mg/ml inj</i>	2	
<i>oxacillin 1gm inj</i>	2	
OXACILLIN 20MG/ML INJ	3	
<i>oxacillin 2gm inj</i>	2	
OXACILLIN 40MG/ML INJ	3	
PROGESTINS		
PROGESTINS		
<i>medroxyprogesterone acetate 10mg tab</i>	1	
<i>medroxyprogesterone acetate 2.5mg tab</i>	1	
<i>medroxyprogesterone acetate 5mg tab</i>	1	
MEGESTROL ACETATE 125MG/ML SUSP	2	PA
<i>norethindrone acetate 5mg tab</i>	1	
<i>progesterone 100mg cap</i>	1	
<i>progesterone 200mg cap</i>	1	
PSYCHOTHERAPEUTIC AND NEUROLOGICAL AGENTS - MISC.		
AGENTS FOR CHEMICAL DEPENDENCY		
<i>acamprosate calcium 333mg dr tab</i>	2	
<i>disulfiram 250mg tab</i>	1	
<i>disulfiram 500mg tab</i>	1	
LUCEMYRA 0.18MG TAB	4	PA QL=192 EA/14 Días
ANTI-CATAPLECTIC AGENTS		
LUMRYZ 4.5GM GRANULES FOR ORAL SUSP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
LUMRYZ 6GM GRANULES FOR ORAL SUSP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
LUMRYZ 7.5GM GRANULES FOR ORAL SUSP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
LUMRYZ 9GM GRANULES FOR ORAL SUSP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
SODIUM OXYBATE 500MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA QL=540 ML/30 Días
XYWAV 0.5GM/ML ORAL SOLN	5	NDS PA QL=540 ML/30 Días
ANTIDEMENTIA AGENTS		
<i>donepezil 10mg odt</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>donepezil 10mg tab</i>	1	
<i>donepezil 23mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>donepezil 5mg odt</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>donepezil 5mg tab</i>	1	
<i>galantamine 12mg tab</i>	1	
<i>galantamine 4mg tab</i>	1	
<i>galantamine 8mg tab</i>	1	
<i>galantamine hydrobromide 16mg er cap</i>	2	
<i>galantamine hydrobromide 24mg er cap</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
GALANTAMINE HYDROBROMIDE 4MG/ML ORAL SOLN	2	
<i>galantamine hydrobromide 8mg er cap</i>	2	
<i>memantine 10mg tab</i>	1	
<i>memantine 14mg er cap</i>	2	
<i>memantine 21mg er cap</i>	2	
<i>memantine 28mg er cap</i>	2	
<i>memantine 2mg/ml oral soln</i>	2	
<i>memantine 5/10mg titration pack</i>	1	
<i>memantine 5mg tab</i>	1	
<i>memantine 7mg er cap</i>	2	
<i>rivastigmine 1.5mg cap</i>	1	
<i>rivastigmine 13.3mg/24hr patch</i>	2	
<i>rivastigmine 3mg cap</i>	1	
<i>rivastigmine 4.5mg cap</i>	1	
<i>rivastigmine 4.6mg/24hr patch</i>	2	
<i>rivastigmine 6mg cap</i>	1	
<i>rivastigmine 9.5mg/24hr patch</i>	2	
FIBROMYALGIA AGENTS		
SAVELLA 100MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SAVELLA 12.5MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SAVELLA 25MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SAVELLA 50MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SAVELLA TAB 4-WEEK TITRATION PACK (55)	3	
MOVEMENT DISORDER DRUG THERAPY		
AUSTEDO 12MG ER TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
AUSTEDO 12MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
AUSTEDO 24MG ER TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
AUSTEDO 6MG ER TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
AUSTEDO 6MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
AUSTEDO 9MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
AUSTEDO XR ONCE DAILY 4 WEEK TITRATION PACK	5	NDS PA QL=42 EA/28 Días
INGREZZA 40MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 40MG SPRINKLE CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 60MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 60MG SPRINKLE CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 80MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 80MG SPRINKLE CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA CAP PACK	5	NDS PA QL=28 EA/28 Días
<i>tetrabenazine 12.5mg tab</i>	1	
<i>tetrabenazine 25mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
MULTIPLE SCLEROSIS AGENTS		
AVONEX 30MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	5	NDS
AVONEX 30MCG/0.5ML SYRINGE	5	NDS
BETASERON 0.3MG INJ	5	NDS
<i>dalfampridine 10mg er tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>dimethyl fumarate 120mg dr cap</i>	1	
<i>dimethyl fumarate 240mg dr cap</i>	1	
<i>dimethyl fumarate/dimethyl fumarate 120-240mg pack</i>	1	
<i>fingolimod 0.5mg cap</i>	1	
<i>glatiramer acetate 20mg/ml syringe</i>	1	
<i>glatiramer acetate 40mg/ml syringe</i>	1	
<i>glatopa 20mg/ml syringe</i>	1	
<i>glatopa 40mg/ml syringe</i>	1	
KESIMPTA 20MG/0.4ML PEN INJ	5	NDS
MAVENCLAD 10 TABLET PACK 10MG	5	NDS
MAVENCLAD 4 TABLET PACK 10MG	5	NDS
MAVENCLAD 5 TABLET PACK 10MG	5	NDS
MAVENCLAD 6 TABLET PACK 10MG	5	NDS
MAVENCLAD 7 TABLET PACK 10MG	5	NDS
MAVENCLAD 8 TABLET PACK 10MG	5	NDS
MAVENCLAD 9 TABLET PACK 10MG	5	NDS
MAYZENT 0.25MG STARTER PACK	5	NDS
MAYZENT 0.25MG TAB	5	NDS
MAYZENT 1MG TAB	5	NDS
MAYZENT 2MG TAB	5	NDS
MAYZENT STARTER PACK (7)	3	
PLEGRIDY 125MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	5	NDS
PLEGRIDY 125MCG/0.5ML SYRINGE	5	NDS
REBIF 22MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	5	NDS
REBIF 22MCG/0.5ML SYRINGE	5	NDS
REBIF 44MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	5	NDS
REBIF 44MCG/0.5ML SYRINGE	5	NDS
REBIF REBIDOSE PACK	5	NDS
REBIF TITRATION PACK	5	NDS
<i>teriflunomide 14mg tab</i>	1	
<i>teriflunomide 7mg tab</i>	1	
ZEPOSIA 0.92MG CAP	5	NDS PA
ZEPOSIA 28-DAY STARTER KIT	5	NDS PA
ZEPOSIA CAP 7-DAY STARTER PACK	5	NDS PA
PSEUDOBULBAR AFFECT (PBA) AGENTS		
NUEDEXTA 20-10MG CAP	3	PA QL=60 EA/30 Días
PSYCHOTHERAPEUTIC AND NEUROLOGICAL AGENTS - MISC.		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ERGOLOID MESYLATES USP 1MG TAB	4	
PIMOZIDE 1MG TAB	3	
PIMOZIDE 2MG TAB	3	
SMOKING DETERRENTS		
<i>bupropion 150mg sr tab</i>	1	
NICOTROL 10MG INH SOLN	3	
NICOTROL 10MG/ML NASAL INHALER	3	
<i>varenicline 0.5mg tab</i>	2	
<i>varenicline 0.5mg/1mg first month pack</i>	2	
<i>varenicline 1mg tab</i>	2	
<i>varenicline 1mg tab pack (56)</i>	2	
RESPIRATORY AGENTS - MISC.		
ALPHA-PROTEINASE INHIBITOR (HUMAN)		
ARALAST 1000MG INJ	5	NDS PA
GLASSIA 1000MG/50ML INJ	5	NDS PA
PROLASTIN 1000MG INJ	5	NDS PA
ZEMAIRA 1000MG INJ	5	NDS PA
CYSTIC FIBROSIS AGENTS		
BRONCHITOL 40MG INH POWDER	5	NDS PA QL=560 EA/28 Días
KALYDECO 13.4MG GRANULES	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
KALYDECO 150MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
KALYDECO 25MG GRANULES	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
KALYDECO 5.8MG GRANULES	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
KALYDECO 50MG GRANULES	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
KALYDECO 75MG GRANULES	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
ORKAMBI 125-100MG GRANULES	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
ORKAMBI 125-100MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
ORKAMBI 125-200MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
ORKAMBI 188-150MG GRANULES	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
ORKAMBI 94-75MG GRANULES	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
PULMOZYME 1MG/ML INH SOLN	5	NDS PA BvD QL=150 ML/30 Días
SYMDEKO 50-75MG/75MG PACK	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
SYMDEKO TAB 4-WEEK PACK	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
TRIKAFTA 100-50-75MG/150MG PACK	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
TRIKAFTA 100-50-75MG/75MG GRANULES PACK	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
TRIKAFTA 50-37.5-25MG/75MG TAB PACK	5	NDS PA QL=84 EA/28 Días
TRIKAFTA 80-40-60MG/59.5MG GRANULES PACK	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
PULMONARY FIBROSIS AGENTS		
OFEV 100MG CAP	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
OFEV 150MG CAP	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
<i>pirfenidone 267mg cap</i>	1	PA QL=270 EA/30 Días
<i>pirfenidone 267mg tab</i>	1	PA QL=270 EA/30 Días

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>pirfenidone 801mg tab</i>	1	PA QL=90 EA/30 Días
SULFONAMIDES		
SULFONAMIDES		
SULFADIAZINE 500MG TAB	3	
TETRACYCLINES		
AMINOMETHYLCYCLINES		
NUZYRA 150MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/14 Días
GLYCYLCYCLINES		
<i>tigecycline 50mg inj</i>	5	NDS
TETRACYCLINES		
<i>demeclocycline 150mg tab</i>	2	
<i>demeclocycline 300mg tab</i>	2	
<i>doxy 100mg inj</i>	2	
<i>doxycycline hyclate 100mg cap</i>	1	
<i>doxycycline hyclate 100mg tab</i>	1	
<i>doxycycline hyclate 20mg tab</i>	1	
<i>doxycycline hyclate 50mg cap</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 100mg cap</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 100mg tab</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 50mg cap</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 50mg tab</i>	1	
<i>doxycycline monohydrate 5mg/ml susp</i>	2	
<i>minocycline 100mg cap</i>	1	
<i>minocycline 100mg tab</i>	2	
<i>minocycline 50mg cap</i>	1	
<i>minocycline 50mg tab</i>	2	
<i>minocycline 75mg cap</i>	1	
<i>minocycline 75mg tab</i>	2	
<i>tetracycline 250mg cap</i>	2	
<i>tetracycline 500mg cap</i>	2	
THYROID AGENTS		
ANTITHYROID AGENTS		
<i>methimazole 10mg tab</i>	1	
<i>methimazole 5mg tab</i>	1	
<i>propylthiouracil 50mg tab</i>	1	
THYROID HORMONES		
<i>euthyrox 100mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 112mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 125mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 137mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 150mcg tab</i>	1	
<i>euthyrox 175mcg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>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	4	
SYNTHROID 112MCG TAB	4	
SYNTHROID 125MCG TAB	4	
SYNTHROID 137MCG TAB	4	
SYNTHROID 150MCG TAB	4	
SYNTHROID 175MCG TAB	4	
SYNTHROID 200MCG TAB	4	
SYNTHROID 25MCG TAB	4	
SYNTHROID 300MCG TAB	4	
SYNTHROID 50MCG TAB	4	
SYNTHROID 75MCG TAB	4	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 88MCG TAB	4	
<i>unithroid 100mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 112mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 125mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 137mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 150mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 175mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 200mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 25mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 300mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 50mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 75mcg tab</i>	1	
<i>unithroid 88mcg tab</i>	1	
TOXOIDS		
TOXOID COMBINATIONS		
ADACEL INJ	3	VAC
ADACEL SYRINGE	3	VAC
BOOSTRIX INJ	3	VAC
BOOSTRIX SYRINGE	3	VAC
DAPTACEL INJ	3	
DIPHThERIA/TETANUS TOXOID INJ	3	PA BvD
INFANRIX SYRINGE	3	
KINRIX SYRINGE	3	
PEDIARIX SYRINGE	3	
PENTACEL 96-30-68UNIT/ML INJ	3	
QUADRACEL INJ	3	
QUADRACEL INJ	3	
QUADRACEL SYRINGE	3	
TDVAX 4-4UNIT/ML INJ	3	PA BvD VAC
TENIVAC 4-10UNIT/ML INJ	3	PA BvD VAC
TENIVAC 4-10UNIT/ML SYRINGE	3	PA BvD VAC
ULCER DRUGS/ANTISPASMODICS/ANTICHOLINERGICS		
ANTISPASMODICS		
<i>dicyclomine 10mg cap</i>	1	
<i>dicyclomine 20mg tab</i>	1	
<i>dicyclomine 2mg/ml oral soln</i>	2	
<i>glycopyrrolate 1mg tab</i>	2	
<i>glycopyrrolate 2mg tab</i>	2	
<i>methscopolamine bromide 2.5mg tab</i>	2	
<i>methscopolamine bromide 5mg tab</i>	2	
H-2 ANTAGONISTS		
<i>cimetidine 200mg tab</i>	1	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>cimetidine 300mg tab</i>	1	
<i>cimetidine 400mg tab</i>	1	
<i>cimetidine 800mg tab</i>	1	
<i>famotidine 20mg tab</i>	1	
<i>famotidine 40mg tab</i>	1	
<i>famotidine 8mg/ml susp</i>	2	
NIZATIDINE 150MG CAP	1	
NIZATIDINE 300MG CAP	1	
MISC. ANTI-ULCER		
<i>sucralfate 1000mg tab</i>	1	
<i>sucralfate 100mg/ml susp</i>	2	
PROTON PUMP INHIBITORS		
<i>esomeprazole 20mg dr cap</i>	1	
<i>esomeprazole 40mg dr cap</i>	1	
<i>lansoprazole 15mg dr cap</i>	1	
<i>lansoprazole 30mg dr cap</i>	1	
<i>omeprazole 10mg dr cap</i>	1	
<i>omeprazole 20mg dr cap</i>	1	
<i>omeprazole 40mg dr cap</i>	1	
<i>pantoprazole 20mg dr tab</i>	1	
<i>pantoprazole 40mg dr tab</i>	1	
<i>rabeprazole sodium 20mg dr tab</i>	1	
ULCER DRUGS - PROSTAGLANDINS		
<i>misoprostol 100mcg tab</i>	1	
<i>misoprostol 200mcg tab</i>	1	
URINARY ANTISPASMODICS		
URINARY ANTISPASMODIC - ANTIMUSCARINICS (ANTICHOLINERGIC)		
<i>darifenacin 15mg er tab</i>	2	
<i>darifenacin 7.5mg er tab</i>	2	
<i>fesoterodine fumarate 4mg er tab</i>	2	
<i>fesoterodine fumarate 8mg er tab</i>	2	
<i>oxybutynin chloride 10mg er tab</i>	1	
<i>oxybutynin chloride 15mg er tab</i>	1	
<i>oxybutynin chloride 1mg/ml oral soln</i>	1	
<i>oxybutynin chloride 5mg er tab</i>	1	
<i>oxybutynin chloride 5mg tab</i>	1	
<i>solifenacin succinate 10mg tab</i>	1	
<i>solifenacin succinate 5mg tab</i>	1	
<i>tolterodine tartrate 1mg tab</i>	1	
<i>tolterodine tartrate 2mg er cap</i>	2	
<i>tolterodine tartrate 2mg tab</i>	1	
<i>tolterodine tartrate 4mg er cap</i>	2	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>trosipium chloride 20mg tab</i>	1	
<i>trosipium chloride 60mg er cap</i>	2	
URINARY ANTISPASMODICS - BETA-3 ADRENERGIC AGONISTS		
GEMTESA 75MG TAB	4	PA
MYRBETRIQ 25MG ER TAB	3	
MYRBETRIQ 50MG ER TAB	3	
URINARY ANTISPASMODICS - CHOLINERGIC AGONISTS		
<i>bethanechol chloride 10mg tab</i>	1	
<i>bethanechol chloride 25mg tab</i>	1	
<i>bethanechol chloride 50mg tab</i>	1	
<i>bethanechol chloride 5mg tab</i>	1	
URINARY ANTISPASMODICS - DIRECT MUSCLE RELAXANTS		
<i>flavoxate 100mg tab</i>	2	
VACCINES		
BACTERIAL VACCINES		
ACTHIB INJ	3	
BCG LIVE TICE STRAIN 50MG INJ	3	VAC
BEXSERO SYRINGE	3	VAC
HIBERIX 10MCG INJ	3	
MENACTRA INJ	3	VAC
MENQUADFI INJ	3	VAC
MENVEO INJ	3	VAC
PEDVAXHIB 7.5MCG/0.5ML INJ	3	
PENBRAYA INJ	3	VAC
TRUMENBA SYRINGE	3	VAC
TYPHIM VI 25MCG/0.5ML INJ	3	VAC
TYPHIM VI 25MCG/0.5ML SYRINGE	3	VAC
VIRAL VACCINES		
ABRYSVO 120MCG/0.5ML INJ	3	VAC
AREXVY 120MCG/0.5ML INJ	3	VAC
ENGERIX-B 10MCG/0.5ML SYRINGE	3	PA BvD VAC
ENGERIX-B 20MCG/ML INJ	3	PA BvD VAC
ENGERIX-B 20MCG/ML SYRINGE	3	PA BvD VAC
GARDASIL 9 INJ	3	VAC
GARDASIL 9 SYRINGE	3	VAC
HAVRIX 1440ELU/ML SYRINGE	3	VAC
HAVRIX 720ELU/0.5ML SYRINGE	3	
HEPLISAV-B 20MCG/0.5ML SYRINGE	3	PA BvD VAC
IMOVAX 2.5UNIT/ML INJ	3	PA BvD VAC
IPOL INJ	3	VAC
IXCHIQ INJ	3	VAC
IXIARO 0.012MG/ML SYRINGE	3	VAC

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
JYNNEOS 0.5ML INJ	3	VAC
M-M-R II INJ	3	VAC
PREHEVBRIO 10MCG/ML INJ	3	PA BvD VAC
PRIORIX INJ	3	VAC
PROQUAD INJ	3	
RABAVERT 2.5UNIT/ML INJ	3	PA BvD VAC
RECOMBIVAX 10MCG/ML INJ	3	PA BvD VAC
RECOMBIVAX 10MCG/ML SYRINGE	3	PA BvD VAC
RECOMBIVAX 40MCG/ML INJ	3	PA BvD VAC
RECOMBIVAX 5MCG/0.5ML INJ	3	PA BvD VAC
RECOMBIVAX 5MCG/0.5ML SYRINGE	3	PA BvD VAC
ROTARIX SUSP	3	
ROTATEQ SUSP	3	
SHINGRIX 50MCG/0.5ML INJ	3	QL=2 EA/365 DíasVAC
TICOVAC 1.2MCG/0.25ML SYRINGE	3	
TICOVAC 2.4MCG/0.5ML SYRINGE	3	VAC
TWINRIX SYRINGE	3	VAC
VAQTA 25UNIT/0.5ML INJ	3	
VAQTA 25UNIT/0.5ML SYRINGE	3	
VAQTA 50UNIT/ML INJ	3	VAC
VAQTA 50UNIT/ML SYRINGE	3	VAC
VARIVAX 1350PFU/0.5ML INJ	3	VAC
YF-VAX INJ	3	VAC
YF-VAX INJ	3	VAC
VAGINAL AND RELATED PRODUCTS		
VAGINAL ANTI-INFECTIVES		
<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	
VAGINAL ESTROGENS		
<i>estradiol 0.01% vaginal cream</i>	1	
<i>estradiol 0.01mg vaginal insert</i>	2	
ESTRING 2MG (7.5 MCG/24HR) VAGINAL SYSTEM	4	ST
FEMRING 0.05MG/24HR VAGINAL SYSTEM	4	ST
FEMRING 0.1MG/24HR VAGINAL SYSTEM	4	ST
PREMARIN 0.625MG/GM VAGINAL CREAM	3	
<i>yuvafem 10mcg vaginal insert</i>	2	
VASOPRESSORS		
ANAPHYLAXIS THERAPY AGENTS		
<i>epinephrine 0.15mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>	1	QL=2 EA/15 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>epinephrine 0.3mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>	1	QL=2 EA/15 Días
NEUROGENIC ORTHOSTATIC HYPOTENSION (NOH) - AGENTS		
<i>droxidopa 100mg cap</i>	1	PA
<i>droxidopa 200mg cap</i>	1	PA
<i>droxidopa 300mg cap</i>	1	PA
VASOPRESSORS		
<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

A					
<i>abacavir 20mg/ml oral soln</i>	59	<i>acetylcysteine 100mg/ml inh soln</i>	74	AIMOVIG 70MG/ML AUTO-INJECTOR	91
<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>	76	AKEEGA 500-50MG TAB	47
ABELCET 5MG/ML INJ	36	<i>acitretin 17.5mg cap</i>	76	<i>ala-cort 1% cream</i>	76
ABILIFY 300MG INJ	58	<i>acitretin 25mg cap</i>	76	<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	59	ACTHIB INJ	110	<i>albuterol 1.25mg/3ml neb soln</i>	21
<i>abiraterone acetate 250mg tab</i>	47	ACTIMMUNE	52	<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (6.7gm)</i>	21
ABRYSVO	110	2000000UNIT/0.5ML INJ		<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (8.5gm)</i>	21
120MCG/0.5ML INJ		<i>acyclovir 200mg cap</i>	62	<i>albuterol 2mg tab</i>	21
<i>acamprosate calcium 333mg dr tab</i>	102	<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)	91
<i>accutane 20mg cap</i>	74	ADACEL INJ	108	ALECENSA 150MG CAP	48
<i>accutane 40mg cap</i>	74	ADACEL SYRINGE	108	<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>	87
<i>acetazolamide 125mg tab</i>	79	<i>adefovir dipivoxil 10mg tab</i>	62	<i>aliskiren 150mg tab</i>	43
<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>	87
<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	91		

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>	87	<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>	101
<i>alprazolam 1mg tab</i>	19	<i>5-10mg cap</i>		<i>amoxicillin 80mg/ml susp</i>	101
<i>alprazolam 2mg tab</i>	19	<i>amlodipine/benazepril</i>	41	<i>amoxicillin 875mg tab</i>	101
<i>altavera 28 day pack</i>	69	<i>5-20mg cap</i>		AMOXICILLIN/CLAVUL	101
ALUNBRIG 180MG TAB	48	<i>amlodipine/benazepril</i>	41	ANATE 1000-62.5MG ER	
ALUNBRIG 30MG TAB	48	<i>5-40mg cap</i>		TAB	
ALUNBRIG 90MG TAB	48	<i>amlodipine/olmesartan</i>	41	AMOXICILLIN/CLAVUL	101
ALUNBRIG INITIATION	48	<i>medoxomil 10-20mg tab</i>		ANATE 200-28.5MG	
PACK		<i>amlodipine/olmesartan</i>	41	CHEW TAB	
ALVESCO 160MCG	21	<i>medoxomil 10-40mg tab</i>		AMOXICILLIN/CLAVUL	101
INHALER		<i>amlodipine/olmesartan</i>	41	ANATE 400-57MG	
ALVESCO 80MCG	21	<i>medoxomil 5-20mg tab</i>		CHEW TAB	
INHALER		<i>amlodipine/olmesartan</i>	41	<i>amoxicillin/clavulanate</i>	101
<i>alyacen 1/35 pack</i>	69	<i>medoxomil 5-40mg tab</i>		<i>500-125mg tab</i>	
<i>alyq 20mg tab</i>	67	<i>amlodipine/valsartan</i>	42	<i>amoxicillin/clavulanate</i>	101
<i>amantadine 100mg cap</i>	53	<i>10-160mg tab</i>		<i>875-125mg tab</i>	
<i>amantadine 100mg tab</i>	53	<i>amlodipine/valsartan</i>	42	<i>amoxicillin/k clavulanate</i>	101
<i>amantadine 10mg/ml oral</i>	53	<i>10-320mg tab</i>		<i>200-28.5mg/5ml susp</i>	
<i>soln</i>		<i>amlodipine/valsartan</i>	42	<i>amoxicillin/k clavulanate</i>	101
<i>ambrisentan 10mg tab</i>	67	<i>5-160mg tab</i>		<i>250-62.5mg/5ml susp</i>	
<i>ambrisentan 5mg tab</i>	67	<i>amlodipine/valsartan</i>	42	<i>amoxicillin/k clavulanate</i>	101
<i>amethia 91 day pack</i>	69	<i>5-320mg tab</i>		<i>400-57mg/5ml susp</i>	
<i>amikacin 250mg/ml inj</i>	12	<i>ammonium lactate 12%</i>	78	<i>amoxicillin/k clavulanate</i>	101
<i>amiloride 5mg tab</i>	80	<i>cream</i>		<i>600-42.9mg/5ml susp</i>	
AMILORIDE/HYDROCH	79	<i>ammonium lactate 12%</i>	78	<i>amphetamine/dextroamph</i>	10
LOROTHIAZIDE 5-50MG		<i>lotion</i>		<i>etamine 10mg 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 10mg 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 12.5mg tab</i>	
<i>amitriptyline 100mg tab</i>	31	<i>amoxapine 150mg tab</i>	31	<i>amphetamine/dextroamph</i>	10
<i>amitriptyline 10mg tab</i>	31	<i>amoxapine 25mg tab</i>	31	<i>etamine 15mg er cap</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 15mg tab</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 20mg 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 20mg tab</i>	
<i>amlodipine 5mg tab</i>	64	<i>amoxicillin</i>	101	<i>amphetamine/dextroamph</i>	10
<i>amlodipine/benazepril</i>	41	<i>250mg/clavulanate</i>		<i>etamine 25mg 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/dextroamph etamine 30mg er cap</i>	10	<i>aranelle 28 pack</i>	69	ASMANEX 110MCG (30ACT) TWISTHALER	21
<i>amphetamine/dextroamph etamine 30mg tab</i>	10	ARCALYST 220MG INJ	13	ASMANEX 200MCG HFA INHALER	21
<i>amphetamine/dextroamph etamine 5mg er cap</i>	10	AREXVY 120MCG/0.5ML INJ	110	ASMANEX 220MCG (120ACT) TWISTHALER	21
<i>amphetamine/dextroamph etamine 5mg tab</i>	10	<i>arformoterol tartrate 15mcg/2ml neb soln</i>	22	ASMANEX 220MCG (30ACT) TWISTHALER	21
<i>amphetamine/dextroamph etamine 7.5mg tab</i>	10	ARIKAYCE 590MG/8.4ML INH SUSP	12	ASMANEX 220MCG (60ACT) TWISTHALER	21
AMPHOTERICIN B 50MG INJ	37	<i>aripiprazole 10mg odt</i>	59	ASMANEX 50MCG HFA INHALER	21
<i>ampicillin 1000mg inj</i>	101	<i>aripiprazole 10mg tab</i>	59	<i>aspirin/dipyridamole 25-200mg er cap</i>	87
<i>ampicillin 100mg/ml inj</i>	101	<i>aripiprazole 15mg odt</i>	59	<i>atazanavir 150mg cap</i>	59
AMPICILLIN 125MG INJ	101	<i>aripiprazole 15mg tab</i>	59	<i>atazanavir 200mg cap</i>	59
<i>ampicillin 500mg cap</i>	101	<i>aripiprazole 1mg/ml oral soln</i>	59	<i>atazanavir 300mg cap</i>	59
<i>ampicillin/sulbactam 1000-500mg inj</i>	101	<i>aripiprazole 20mg tab</i>	59	<i>atenolol 100mg tab</i>	63
<i>ampicillin/sulbactam 100-50mg/ml inj</i>	101	<i>aripiprazole 2mg tab</i>	59	<i>atenolol 25mg tab</i>	63
<i>ampicillin/sulbactam 2000-1000mg inj</i>	101	<i>aripiprazole 30mg tab</i>	59	<i>atenolol 50mg tab</i>	63
<i>anagrelide 0.5mg cap</i>	87	<i>aripiprazole 5mg tab</i>	59	<i>atenolol/chlorthalidone 100-25mg tab</i>	42
<i>anagrelide 1mg cap</i>	87	ARISTADA 1064MG/3.9ML	59	<i>atenolol/chlorthalidone 50-25mg tab</i>	42
<i>anastrozole 1mg tab</i>	47	SYRINGE		<i>atomoxetine 100mg cap</i>	10
ANNOVERA 0.15-0.013MG/24HR VAGINAL SYSTEM	72	ARISTADA 441MG/1.6ML SYRINGE	59	<i>atomoxetine 10mg cap</i>	10
ANORO ELLIPTA 62.5-25MCG INHALER	22	ARISTADA 662MG/2.4ML SYRINGE	59	<i>atomoxetine 18mg cap</i>	10
APRACLONIDINE 0.5% OPHTH SOLN	98	ARISTADA 675MG/2.4ML SYRINGE	59	<i>atomoxetine 25mg cap</i>	10
<i>aprepitant 125mg cap</i>	36	ARISTADA 882MG/3.2ML SYRINGE	59	<i>atomoxetine 40mg cap</i>	10
<i>aprepitant 125mg/aprepitant 80mg cap therapy pack</i>	36	<i>armodafinil 150mg tab</i>	11	<i>atomoxetine 60mg cap</i>	10
<i>aprepitant 40mg cap</i>	36	<i>armodafinil 200mg tab</i>	11	<i>atomoxetine 80mg cap</i>	10
<i>aprepitant 80mg cap</i>	36	<i>armodafinil 250mg tab</i>	11	<i>atorvastatin 10mg tab</i>	38
<i>apri 28 day pack</i>	69	<i>armodafinil 50mg tab</i>	11	<i>atorvastatin 20mg tab</i>	38
APTIOM 200MG TAB	25	ARNUITY 100MCG INHALER	21	<i>atorvastatin 40mg tab</i>	38
APTIOM 400MG TAB	25	ARNUITY 200MCG INHALER	21	<i>atorvastatin 80mg tab</i>	38
APTIOM 600MG TAB	25	ARNUITY 50MCG INHALER	21	<i>atovaquone 150mg/ml susp</i>	43
APTIOM 800MG TAB	25	<i>asenapine 10mg sl tab</i>	56	<i>atovaquone/proguanil 250-100mg tab</i>	44
APTIVUS 250MG CAP	59	<i>asenapine 2.5mg sl tab</i>	57	<i>atovaquone/proguanil 62.5-25mg tab</i>	44
ARALAST 1000MG INJ	105	<i>asenapine 5mg sl tab</i>	57	<i>atropine sulfate 1% ophth soln</i>	97
		<i>ashlyna 91 day pack</i>	69		
		ASMANEX 100MCG HFA INHALER	21		

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

Índice

<i>atropine</i>	35	<i>azithromycin 500mg tab pack</i>	90	BENZNIDAZOLE 12.5MG TAB	18
<i>sulfate/diphenoxylate 0.025-2.5mg tab</i>		<i>azithromycin 600mg tab</i>	90	<i>benzoyl peroxide/clindamycin phosphate 5-1.2% topical gel</i>	74
ATROVENT 17MCG INHALER	20	<i>aztreonam 1000mg inj</i>	44	<i>benztropine mesylate 0.5mg tab</i>	53
<i>aubra 28 day pack</i>	69	<i>aztreonam 2000mg inj</i>	44	<i>benztropine mesylate 1mg tab</i>	53
AUGTYRO 40MG CAP	48	B		<i>benztropine mesylate 2mg tab</i>	53
AURYXIA 210MG TAB	86	BACITRACIN 500UNIT/GM OPHTH OINTMENT	98	BERINERT 500UNIT INJ	87
AUSTEDO 12MG ER TAB	103	<i>bacitracin/polymyxin B 0.5-10unit/mg ophthalm ointment</i>	98	BESREMI 500MCG/ML SYRINGE	52
AUSTEDO 12MG TAB	103	<i>baclofen 10mg tab</i>	96	<i>betaine 1000mg powder for oral soln</i>	82
AUSTEDO 24MG ER TAB	103	<i>baclofen 20mg tab</i>	96	<i>betamethasone 0.05% aug cream</i>	76
AUSTEDO 6MG ER TAB	103	<i>baclofen 5mg tab</i>	96	<i>betamethasone 0.05% aug lotion</i>	76
AUSTEDO 6MG TAB	103	<i>balsalazide disodium 750mg cap</i>	85	<i>betamethasone 0.05% aug ointment</i>	76
AUSTEDO 9MG TAB	103	BALVERSA 3MG TAB	49	<i>betamethasone 0.05% cream</i>	77
AUSTEDO XR ONCE DAILY 4 WEEK TITRATION PACK	103	BALVERSA 4MG TAB	49	BETAMETHASONE 0.05% GEL	77
AUVELITY 105-45MG ER TAB	29	BALVERSA 5MG TAB	49	<i>betamethasone 0.05% lotion</i>	77
<i>aviane 28 pack</i>	69	<i>balziva 28 day pack</i>	69	<i>betamethasone 0.05% ointment</i>	77
AVONEX 30MCG/0.5ML SYRINGE	104	BAQSIMI 3MG/DOSE NASAL POWDER	33	<i>betamethasone 0.1% cream</i>	77
AYVAKIT 100MG TAB	48	BAXDELA 450MG TAB	84	BETASERON 0.3MG INJ	104
AYVAKIT 200MG TAB	48	BCG LIVE TICE STRAIN 50MG INJ	110	BETAXOLOL 0.5% OPHTH SOLN	97
AYVAKIT 25MG TAB	48	<i>benazepril 10mg tab</i>	39	<i>betaxolol 10mg tab</i>	63
AYVAKIT 300MG TAB	48	<i>benazepril 20mg tab</i>	39	<i>betaxolol 20mg tab</i>	63
AYVAKIT 50MG TAB	48	<i>benazepril 40mg tab</i>	39	<i>bethanechol chloride 10mg tab</i>	110
<i>azathioprine 50mg tab</i>	94	<i>benazepril 5mg tab</i>	39		
<i>azelaic acid 15% gel</i>	78	<i>benazepril/hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab</i>	42		
<i>azelastine 0.05% ophthalm soln</i>	99	<i>benazepril/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab</i>	42		
<i>azelastine 0.1% (137mcg/act) nasal inhaler</i>	96	<i>benazepril/hydrochlorothiazide 20-25mg tab</i>	42		
<i>azithromycin 20mg/ml susp</i>	90	<i>benazepril/hydrochlorothiazide 5-6.25mg tab</i>	42		
<i>azithromycin 250mg pack</i>	90	BENLYSTA 200MG/ML AUTO-INJECTOR	95		
<i>azithromycin 250mg tab</i>	90	BENLYSTA 200MG/ML SYRINGE	95		
<i>azithromycin 40mg/ml susp</i>	90	BENZNIDAZOLE 100MG TAB	18		
<i>azithromycin 500mg inj</i>	90				
<i>azithromycin 500mg tab</i>	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>bethanechol chloride</i>	110	<i>bosentan 125mg tab</i>	67	BRONCHITOL 40MG	105
<i>25mg tab</i>		<i>bosentan 62.5mg tab</i>	67	INH POWDER	
<i>bethanechol chloride</i>	110	BOSULIF 100MG CAP	49	BRUKINSA 80MG CAP	49
<i>50mg tab</i>		BOSULIF 100MG TAB	49	<i>budesonide 0.125mg/ml</i>	21
<i>bethanechol chloride 5mg</i>	110	BOSULIF 400MG TAB	49	<i>inh susp</i>	
<i>tab</i>		BOSULIF 500MG TAB	49	<i>budesonide 0.25mg/ml</i>	21
<i>bexarotene 1% gel</i>	75	BOSULIF 50MG CAP	49	<i>inh susp</i>	
<i>bexarotene 75mg cap</i>	52	BRAFTOVI 75MG CAP	49	<i>budesonide 0.5mg/ml inh</i>	21
BEXSERO SYRINGE	110	BREO ELLIPTA	22	<i>susp</i>	
<i>bicalutamide 50mg tab</i>	47	100-25MCG INHALER		<i>budesonide 2mg/act</i>	18
BICILLIN L-A	101	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	101	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	101	<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>briellyn 28 day pack</i>	69	<i>bumetanide 0.5mg tab</i>	80
BIKTARVY 50-200-25MG	59	BRILINTA 60MG TAB	87	<i>bumetanide 1mg tab</i>	80
TAB		BRILINTA 90MG TAB	88	<i>bumetanide 2mg tab</i>	80
<i>bimatoprost 0.03% ophth</i>	99	<i>brimonidine tartrate</i>	98	<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>	98	<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>	98	<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>	97	<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>	99	<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	100	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>	99	<i>buprenorphine/naloxone</i>	17
<i>pack</i>		<i>soln</i>		<i>4-1mg sl film</i>	
BOOSTRIX INJ	108	<i>bromocriptine 2.5mg tab</i>	53	<i>buprenorphine/naloxone</i>	17
BOOSTRIX SYRINGE	108	<i>bromocriptine 5mg cap</i>	53	<i>8-2mg sl film</i>	

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

Índice

<i>buprenorphine/naloxone</i>	17	CALQUENCE 100MG	49	<i>carbidopa/entacapone/le</i>	53
<i>8-2mg sl tab</i>		TAB		<i>vodopa 12.5-200-50mg</i>	
<i>bupropion 100mg er tab</i>	29	<i>camila 28 day 0.35mg</i>	73	<i>tab</i>	
<i>bupropion 100mg tab</i>	29	<i>pack</i>		<i>carbidopa/entacapone/le</i>	53
<i>bupropion 150mg sr (12</i>	29	<i>camreselo 91 day pack</i>	69	<i>vodopa 18.75-200-75mg</i>	
<i>hr) tab</i>		CAMZYOS 10MG CAP	66	<i>tab</i>	
<i>bupropion 150mg sr tab</i>	105	CAMZYOS 15MG CAP	66	<i>carbidopa/entacapone/le</i>	53
<i>bupropion 150mg xl (24</i>	29	CAMZYOS 2.5MG CAP	66	<i>vodopa 25-200-100mg</i>	
<i>hr) tab</i>		CAMZYOS 5MG CAP	66	<i>tab</i>	
<i>bupropion 200mg er tab</i>	29	<i>candesartan cilexetil</i>	40	<i>carbidopa/entacapone/le</i>	53
<i>bupropion 300mg er tab</i>	29	<i>16mg tab</i>		<i>vodopa 31.25-200-125mg</i>	
<i>bupropion 75mg tab</i>	29	<i>candesartan cilexetil</i>	40	<i>tab</i>	
<i>bupirone 10mg tab</i>	19	<i>32mg tab</i>		<i>carbidopa/entacapone/le</i>	53
<i>bupirone 15mg tab</i>	19	<i>candesartan cilexetil 4mg</i>	40	<i>vodopa 37.5-200-150mg</i>	
<i>bupirone 30mg tab</i>	19	<i>tab</i>		<i>tab</i>	
<i>bupirone 5mg tab</i>	19	<i>candesartan cilexetil 8mg</i>	40	<i>carbidopa/entacapone/le</i>	53
<i>bupirone 7.5mg tab</i>	19	<i>tab</i>		<i>vodopa 50-200-200mg</i>	
<i>butorphanol tartrate</i>	17	CAPLYTA 10.5MG CAP	55	<i>tab</i>	
<i>1mg/act nasal inhaler</i>		CAPLYTA 21MG CAP	55	CARBIDOPA/LEVODOPA	53
BYDUREON	33	CAPLYTA 42MG CAP	55	10-100MG ODT	
2MG/0.85ML		CAPRELSA 100MG TAB	49	<i>carbidopa/levodopa</i>	53
AUTO-INJECTOR		CAPRELSA 300MG TAB	49	<i>10-100mg tab</i>	
C		<i>captopril 100mg tab</i>	39	<i>carbidopa/levodopa</i>	53
<i>cabergoline 0.5mg tab</i>	82	<i>captopril 12.5mg tab</i>	39	<i>25-100mg er tab</i>	
CABLIVI 11MG INJ	88	<i>captopril 25mg tab</i>	39	CARBIDOPA/LEVODOPA	53
CABOMETYX 20MG TAE	49	<i>captopril 50mg tab</i>	39	25-100MG ODT	
CABOMETYX 40MG TAE	49	<i>carbamazepine 100mg</i>	25	<i>carbidopa/levodopa</i>	53
CABOMETYX 60MG TAE	49	<i>chew tab</i>		<i>25-100mg tab</i>	
<i>calcipotriene 0.005%</i>	76	<i>carbamazepine 100mg er</i>	25	CARBIDOPA/LEVODOPA	54
<i>cream</i>		<i>cap</i>		25-250MG ODT	
<i>calcipotriene 0.005%</i>	76	<i>carbamazepine 100mg er</i>	25	<i>carbidopa/levodopa</i>	54
<i>ointment</i>		<i>tab</i>		<i>25-250mg tab</i>	
CALCIPOTRIENE 0.005%	76	<i>carbamazepine 200mg er</i>	25	<i>carbidopa/levodopa</i>	54
TOPICAL SOLN		<i>cap</i>		<i>50-200mg er tab</i>	
<i>calcitriol 0.25mcg cap</i>	82	<i>carbamazepine 200mg er</i>	25	<i>carglumic acid 200mg tab</i>	82
<i>calcitriol 0.5mcg cap</i>	82	<i>tab</i>		<i>for oral susp</i>	
<i>calcitriol 1mcg/ml oral</i>	82	<i>carbamazepine 200mg</i>	25	<i>carisoprodol 350mg tab</i>	96
<i>soln</i>		<i>tab</i>		CARTEOLOL 1% OPHTH	97
<i>calcium acetate 667mg</i>	86	<i>carbamazepine 20mg/ml</i>	25	SOLN	
<i>cap</i>		<i>susp</i>		<i>cartia 120mg er cap</i>	64
<i>calcium acetate 667mg</i>	86	<i>carbamazepine 300mg er</i>	25	<i>cartia 180mg er cap</i>	64
<i>tab</i>		<i>cap</i>		<i>cartia 240mg er cap</i>	64
CALQUENCE 100MG	49	<i>carbamazepine 400mg er</i>	25	<i>cartia 300mg er cap</i>	64
CAP		<i>tab</i>		<i>carvedilol 12.5mg tab</i>	63
		<i>carbidopa 25mg tab</i>	53	<i>carvedilol 25mg tab</i>	63

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

Índice

<i>carvedilol 3.125mg tab</i>	63	<i>ceftriaxone 2gm inj</i>	68	<i>cholestyramine resin</i>	38
<i>carvedilol 6.25mg tab</i>	63	<i>ceftriaxone 500mg inj</i>	68	<i>4000mg powder for oral</i>	
<i>casprofungin acetate 50mg inj</i>	36	<i>cefuroxime 1500mg inj</i>	68	<i>susp</i>	
<i>casprofungin acetate 70mg inj</i>	36	<i>cefuroxime 250mg tab</i>	68	CIBINQO 100MG TAB	78
CAYSTON 75MG INH SOLN	44	<i>cefuroxime 500mg tab</i>	68	CIBINQO 200MG TAB	78
CEFACLOR 250MG CAP	68	<i>cefuroxime 750mg inj</i>	68	CIBINQO 50MG TAB	78
CEFACLOR 500MG CAP	68	<i>celecoxib 100mg cap</i>	13	<i>ciclopirox 0.77% cream</i>	75
CEFADROXIL 1000MG TAB	67	<i>celecoxib 200mg cap</i>	13	<i>ciclopirox 0.77% gel</i>	75
<i>cefadroxil 100mg/ml susp</i>	67	<i>celecoxib 400mg cap</i>	13	<i>ciclopirox 0.77% lotion</i>	75
<i>cefadroxil 500mg cap</i>	67	<i>celecoxib 50mg cap</i>	13	<i>ciclopirox 1% shampoo</i>	75
<i>cefadroxil 50mg/ml susp</i>	67	<i>cephalexin 250mg cap</i>	67	<i>ciclopirox 8% topical soln</i>	75
<i>cefazolin 1000mg inj</i>	67	<i>cephalexin 25mg/ml susp</i>	67	CILASTATIN/IMIPENEM 250-250MG INJ	43
<i>cefazolin 200mg/ml inj</i>	67	<i>cephalexin 500mg cap</i>	67	<i>cilastatin/imipenem</i>	43
<i>cefazolin 500mg inj</i>	67	<i>cephalexin 50mg/ml susp</i>	67	<i>500-500mg inj</i>	
<i>cefdinir 25mg/ml susp</i>	68	CERDELGA 84MG CAP	88	<i>cilostazol 100mg tab</i>	88
<i>cefdinir 300mg cap</i>	68	<i>cevimeline 30mg cap</i>	95	<i>cilostazol 50mg tab</i>	88
<i>cefdinir 50mg/ml susp</i>	68	CHEMET 100MG CAP	35	CIMDUO 300-300MG TAB	59
<i>cefepime 1000mg inj</i>	68	<i>chlordiazepoxide 10mg cap</i>	19	<i>cimetidine 200mg tab</i>	108
<i>cefepime 2000mg inj</i>	68	<i>chlordiazepoxide 25mg cap</i>	19	<i>cimetidine 300mg tab</i>	109
<i>cefixime 20mg/ml susp</i>	68	<i>chlordiazepoxide 5mg cap</i>	19	<i>cimetidine 400mg tab</i>	109
<i>cefixime 400mg cap</i>	68	<i>chlorhexidine gluconate 0.12% mouthwash</i>	95	<i>cimetidine 800mg tab</i>	109
<i>cefixime 40mg/ml susp</i>	68	<i>chloroquine phosphate 250mg tab</i>	45	CIMZIA 200MG INJ	85
<i>cefoxitin 1gm inj</i>	68	<i>chloroquine phosphate 500mg tab</i>	45	CIMZIA 200MG/ML SYRINGE	85
<i>cefoxitin 200mg/ml inj</i>	68	<i>chlorpromazine 100mg tab</i>	58	<i>cinacalcet 30mg tab</i>	82
<i>cefoxitin 2gm inj</i>	68	CHLORPROMAZINE 100MG/ML ORAL SOLN	58	<i>cinacalcet 60mg tab</i>	82
<i>cefpodoxime 100mg tab</i>	68	<i>chlorpromazine 10mg tab</i>	58	<i>cinacalcet 90mg tab</i>	82
<i>cefpodoxime 10mg/ml susp</i>	68	<i>chlorpromazine 200mg tab</i>	58	CINRYZE 500UNIT INJ	87
<i>cefpodoxime 200mg tab</i>	68	<i>chlorpromazine 25mg tab</i>	58	CIPRO HC 0.2-1% OTIC SUSP	100
<i>cefpodoxime 20mg/ml susp</i>	68	CHLORPROMAZINE 30MG/ML ORAL SOLN	58	CIPROFLOXACIN 0.2% OTIC SOLN	99
<i>cefprozil 250mg tab</i>	68	<i>chlorpromazine 50mg tab</i>	58	<i>ciprofloxacin 0.3% ophth soln</i>	98
<i>cefprozil 25mg/ml susp</i>	68	<i>chlorthalidone 25mg tab</i>	80	<i>ciprofloxacin 250mg tab</i>	84
<i>cefprozil 500mg tab</i>	68	<i>chlorthalidone 50mg tab</i>	80	<i>ciprofloxacin 2mg/ml inj</i>	84
<i>cefprozil 50mg/ml susp</i>	68	<i>chlorzoxazone 500mg tab</i>	96	<i>ciprofloxacin 500mg tab</i>	84
<i>ceftazidime 1gm inj</i>	68	<i>cholestyramine resin (sugar-free) 4000mg powder for oral susp</i>	38	<i>ciprofloxacin 750mg tab</i>	84
<i>ceftazidime 200mg/ml inj</i>	68			<i>ciprofloxacin/dexamethasone 0.3-0.1% otic susp</i>	100
<i>ceftazidime 2gm inj</i>	68			<i>citalopram 10mg tab</i>	29
<i>ceftriaxone 10gm inj</i>	68			<i>citalopram 20mg tab</i>	29
<i>ceftriaxone 1gm inj</i>	68				
<i>ceftriaxone 250mg 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

<i>citalopram 2mg/ml oral soln</i>	29	CLINIMIX E 4.25/5 INJ	97	<i>clonidine 0.3mg/24hr weekly patch</i>	41
<i>citalopram 40mg tab</i>	29	CLINIMIX E 5/15 INJ	97	<i>clopidogrel 75mg tab</i>	88
<i>claravis 10mg cap</i>	74	CLINIMIX E 5/20 INJ	97	<i>clorazepate dipotassium 15mg tab</i>	19
<i>claravis 20mg cap</i>	74	<i>clinisol 15 inj</i>	97	<i>clorazepate dipotassium 3.75mg tab</i>	19
<i>claravis 30mg cap</i>	74	<i>clobazam 10mg tab</i>	24	<i>clorazepate dipotassium 7.5mg tab</i>	19
<i>claravis 40mg cap</i>	74	<i>clobazam 2.5mg/ml susp</i>	24	<i>clorazepate dipotassium 19</i>	19
<i>clarithromycin 250mg tab</i>	90	<i>clobazam 20mg tab</i>	24	<i>clorazepate dipotassium 19</i>	19
CLARITHROMYCIN	90	<i>clobetasol propionate 0.05% cream</i>	77	<i>clotrimazole 1% cream</i>	75
25MG/ML SUSP		<i>clobetasol propionate 0.05% e cream</i>	77	<i>clotrimazole 10mg lozenge</i>	95
<i>clarithromycin 500mg er tab</i>	90	<i>clobetasol propionate 0.05% foam</i>	77	<i>clotrimazole/betamethasone 1-0.05% cream</i>	75
<i>clarithromycin 500mg tab</i>	90	<i>clobetasol propionate 0.05% gel</i>	77	CLOTRIMAZOLE/BETA METHASONE 1-0.05% LOTION	75
CLARITHROMYCIN	90	<i>clobetasol propionate 0.05% lotion</i>	77	<i>clozapine 100mg odt</i>	57
50MG/ML SUSP		<i>clobetasol propionate 0.05% ointment</i>	77	<i>clozapine 100mg tab</i>	57
<i>clindacin 1% pad</i>	74	<i>clobetasol propionate 0.05% shampoo</i>	77	CLOZAPINE 12.5MG ODT	57
<i>clindamycin 1% gel</i>	74	<i>clobetasol propionate 0.05% topical soln</i>	77	<i>clozapine 150mg odt</i>	57
<i>clindamycin 1% gel (twice-daily)</i>	74	<i>clobetasol propionate 0.05% topical spray</i>	77	<i>clozapine 200mg odt</i>	57
<i>clindamycin 1% lotion</i>	74	<i>clodan 0.05% shampoo</i>	77	<i>clozapine 200mg tab</i>	57
<i>clindamycin 1% pad</i>	74	<i>clomipramine 25mg cap</i>	31	<i>clozapine 25mg odt</i>	57
<i>clindamycin 1% topical soln</i>	74	<i>clomipramine 50mg cap</i>	31	<i>clozapine 25mg tab</i>	57
<i>clindamycin 12mg/ml inj</i>	44	<i>clomipramine 75mg cap</i>	31	<i>clozapine 50mg tab</i>	57
<i>clindamycin 150mg cap</i>	44	<i>clonazepam 0.125mg odt</i>	24	COARTEM 20-120MG TAB	45
<i>clindamycin 150mg/ml (6ml) inj</i>	44	<i>clonazepam 0.25mg odt</i>	24	<i>codeine phosphate/acetaminophen 15-300mg tab</i>	16
<i>clindamycin 15mg/ml oral soln</i>	44	<i>clonazepam 0.5mg odt</i>	24	<i>codeine phosphate/acetaminophen 30-300mg tab</i>	16
<i>clindamycin 18mg/ml inj</i>	44	<i>clonazepam 0.5mg tab</i>	24	<i>codeine phosphate/acetaminophen 60-300mg tab</i>	16
<i>clindamycin 2% vaginal cream</i>	111	<i>clonazepam 1mg odt</i>	24	CODEINE SULFATE 15MG TAB	15
<i>clindamycin 300mg cap</i>	44	<i>clonazepam 1mg tab</i>	24	CODEINE SULFATE 30MG TAB	15
<i>clindamycin 6mg/ml inj</i>	44	<i>clonazepam 2mg odt</i>	24	CODEINE SULFATE 60MG TAB	15
<i>clindamycin 75mg cap</i>	44	<i>clonazepam 2mg tab</i>	24	<i>colchicine 0.6mg tab</i>	87
<i>clindamycin/benzoyl peroxide 1.2-2.5% gel</i>	74	<i>clonidine 0.1mg er tab</i>	10		
<i>clindamycin/benzoyl peroxide 1-5% gel</i>	74	<i>clonidine 0.1mg tab</i>	41		
CLINIMIX 4.25/10 INJ	97	<i>clonidine 0.1mg/24hr weekly patch</i>	41		
CLINIMIX 4.25/5 INJ	97	<i>clonidine 0.2mg tab</i>	41		
CLINIMIX 5/15 INJ	97	<i>clonidine 0.2mg/24hr weekly patch</i>	41		
CLINIMIX 5/20 INJ	97	<i>clonidine 0.3mg tab</i>	41		
CLINIMIX E 2.75/5 INJ	97				
CLINIMIX E 4.25/10 INJ	97				

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>colchicine/probenecid</i>	87	<i>cromolyn sodium 20mg/ml</i>	85	<i>danazol 100mg cap</i>	17
<i>0.5-500mg tab</i>		<i>oral soln</i>		<i>danazol 200mg cap</i>	17
<i>colesevelam 3750mg</i>	38	CROMOLYN SODIUM	99	<i>danazol 50mg cap</i>	17
<i>powder for oral susp</i>		4% OPHTH SOLN		<i>dantrolene sodium 100mg</i>	96
<i>colesevelam 625mg tab</i>	38	<i>cryselle 28 pack</i>	69	<i>cap</i>	
<i>colestipol 1000mg tab</i>	38	<i>cyclobenzaprine 10mg</i>	96	<i>dantrolene sodium 25mg</i>	96
<i>colestipol 5000mg</i>	38	<i>tab</i>		<i>cap</i>	
<i>granules for oral susp</i>		<i>cyclobenzaprine 5mg tab</i>	96	<i>dantrolene sodium 50mg</i>	96
<i>colistin 75mg/ml inj</i>	44	CYCLOPHOSPHAMIDE	45	<i>cap</i>	
COMBIVENT	22	25MG TAB		<i>dapsone 100mg tab</i>	44
20-100MCG/ACT INH		CYCLOPHOSPHAMIDE	45	<i>dapsone 25mg tab</i>	44
COMETRIQ CAP 100MG	49	50MG TAB		DAPTACEL INJ	108
DAILY DOSE PACK		<i>cyclosporine 0.05% ophth</i>	98	<i>daptomycin 500mg inj</i>	43
COMETRIQ CAP 140MG	49	<i>susp</i>		<i>darifenacin 15mg er tab</i>	109
DAILY DOSE PACK		<i>cyclosporine 100mg cap</i>	94	<i>darifenacin 7.5mg er tab</i>	109
COMETRIQ CAP 60MG	49	<i>cyclosporine 25mg cap</i>	94	<i>darunavir 600mg tab</i>	59
DAILY DOSE PACK		<i>cyclosporine modified</i>	94	<i>darunavir 800mg tab</i>	59
COMPLERA	59	<i>100mg cap</i>		DAURISMO 100MG TAB	47
200-25-300MG TAB		<i>cyclosporine modified</i>	94	DAURISMO 25MG TAB	47
<i>compro 25mg rectal supp</i>	58	<i>100mg/ml oral soln</i>		DAYVIGO 10MG TAB	90
<i>constulose 10gm/15ml</i>	90	<i>cyclosporine modified</i>	94	DAYVIGO 5MG TAB	90
<i>oral soln</i>		<i>25mg cap</i>		<i>deblitane 0.35mg tab 28</i>	73
COPIKTRA 15MG CAP	49	<i>cyclosporine modified</i>	94	<i>day pack</i>	
COPIKTRA 25MG CAP	49	<i>50mg cap</i>		<i>deferasirox 125mg tab for</i>	35
CORLANOR 5MG TAB	67	<i>cyproheptadine 0.4mg/ml</i>	37	<i>oral susp</i>	
CORLANOR 5MG/5ML	67	<i>oral soln</i>		<i>deferasirox 180mg</i>	35
ORAL SOLN		<i>cyproheptadine 4mg tab</i>	37	<i>granules</i>	
CORLANOR 7.5MG TAB	67	<i>cyred 28 day pack</i>	69	<i>deferasirox 180mg tab</i>	35
COTELLIC 20MG TAB	49	CYSTADROPS 0.37%	99	<i>deferasirox 250mg tab for</i>	35
CREON	79	OPHTH SOLN		<i>oral susp</i>	
120000-24000-76000UNI		CYSTAGON 150MG CAP	86	<i>deferasirox 360mg</i>	35
T DR CAP		CYSTAGON 50MG CAP	86	<i>granules</i>	
CREON	79	CYSTARAN 0.44%	99	<i>deferasirox 360mg tab</i>	35
15000-3000-9500UNIT		OPHTH SOLN		<i>deferasirox 500mg tab for</i>	35
DR CAP		D		<i>oral susp</i>	
CREON	79	<i>dabigatran etexilate</i>	24	<i>deferasirox 90mg</i>	35
180000-36000-114000U		<i>110mg cap</i>		<i>granules</i>	
NIT DR CAP		<i>dabigatran etexilate</i>	24	<i>deferasirox 90mg tab</i>	35
CREON	79	<i>150mg cap</i>		<i>deferiprone 1000mg tab</i>	35
30000-6000-19000UNIT		<i>dabigatran etexilate</i>	24	<i>deferiprone 500mg tab</i>	36
DR CAP		<i>75mg cap</i>		DELSTRIGO	59
CREON	79	<i>dalfampridine 10mg er</i>	104	100-300-300MG TAB	
60000-12000-38000UNIT		<i>tab</i>		<i>demeclocycline 150mg</i>	106
DR CAP		DALVANCE 500MG INJ	44	<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>demeclocycline 300mg tab</i>	106	DEXAMETHASONE 0.1MG/ML ORAL SOLN	73	<i>dextroamphetamine sulfate 15mg er cap</i>	10
DEPO-SUBQ PROVERA 104MG/0.65ML SYRINGE	72	<i>dexamethasone 0.5mg tab</i>	73	<i>dextroamphetamine sulfate 5mg er cap</i>	10
<i>depo-testosterone 200mg/ml inj</i>	17	<i>dexamethasone 0.75mg tab</i>	73	<i>dextroamphetamine sulfate 5mg tab</i>	10
DESCOVY 120-15MG TAB	60	<i>dexamethasone 1.5mg tab</i>	73	DIACOMIT 250MG CAP	25
DESCOVY 200-25MG TAB	60	<i>dexamethasone 1mg tab</i>	73	DIACOMIT 250MG POWDER FOR ORAL SUSP	25
<i>desipramine 100mg tab</i>	31	<i>dexamethasone 2mg tab</i>	73	DIACOMIT 500MG CAP	25
<i>desipramine 10mg tab</i>	31	<i>dexamethasone 4mg tab</i>	73	DIACOMIT 500MG POWDER FOR ORAL SUSP	25
<i>desipramine 150mg tab</i>	31	<i>dexamethasone 6mg tab</i>	73	<i>diazepam 10mg tab</i>	19
<i>desipramine 25mg tab</i>	31	DEXAMETHASONE PHOSPHATE 0.1% OPHTH SOLN	99	<i>diazepam 10mg/2ml rectal gel</i>	24
<i>desipramine 50mg tab</i>	31	<i>dexamethasone/neomycin /polymyxin b 0.1% ophth ointment</i>	99	<i>diazepam 1mg/ml oral soln</i>	19
<i>desipramine 75mg tab</i>	31	<i>dexamethasone/tobramycin 0.3-0.1% ophth susp</i>	99	DIAZEPAM 2.5MG/0.5ML RECTAL GEL	24
<i>desloratadine 5mg tab</i>	37	<i>dexmethylphenidate 10mg er cap</i>	11	<i>diazepam 20mg/4ml rectal gel</i>	25
<i>desmopressin acetate 0.01% (0.01mg/act) nasal spray</i>	82	<i>dexmethylphenidate 10mg tab</i>	11	<i>diazepam 2mg tab</i>	19
<i>desmopressin acetate 0.1mg tab</i>	82	<i>dexmethylphenidate 15mg er cap</i>	11	<i>diazepam 5mg tab</i>	19
<i>desmopressin acetate 0.2mg tab</i>	82	<i>dexmethylphenidate 2.5mg tab</i>	11	<i>diazepam 5mg/ml oral soln</i>	19
<i>desogestrel/ethinyl estradiol/ethinyl estradiol 0.15-0.01-0.02mg 28 day pack</i>	69	<i>dexmethylphenidate 25mg er cap</i>	11	<i>diazoxide 50mg/ml susp</i>	33
<i>desogestrel/ethinyl estradiol/inert ingredients 0.15-0.03-1mg pack</i>	69	<i>dexmethylphenidate 30mg er cap</i>	11	DICLOFENAC EPOLAMINE 1.3% PATCH	75
<i>desonide 0.05% ointment</i>	77	<i>dexmethylphenidate 35mg er cap</i>	11	<i>diclofenac potassium 50mg tab</i>	13
<i>desoximetasone 0.25% cream</i>	77	<i>dexmethylphenidate 40mg er cap</i>	11	<i>diclofenac sodium 0.1% ophth soln</i>	99
<i>desoximetasone 0.25% ointment</i>	77	<i>dexmethylphenidate 5mg er cap</i>	11	<i>diclofenac sodium 1% gel</i>	75
<i>desvenlafaxine succinate 100mg er tab</i>	30	<i>dexmethylphenidate 5mg tab</i>	11	<i>diclofenac sodium 1.5% topical soln</i>	75
<i>desvenlafaxine succinate 25mg er tab</i>	30	<i>dextroamphetamine sulfate 10mg er cap</i>	10	<i>diclofenac sodium 100mg er tab</i>	13
<i>desvenlafaxine succinate 50mg er tab</i>	30	<i>dextroamphetamine sulfate 10mg tab</i>	10	<i>diclofenac sodium 25mg dr tab</i>	13
				<i>diclofenac sodium 3% 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>diclofenac sodium 50mg dr tab</i>	13	<i>diltiazem 240mg er (24hr) cap</i>	64	<i>divalproex sodium 250mg er tab</i>	28
<i>diclofenac sodium 75mg dr tab</i>	13	<i>diltiazem 240mg er (24hr) tab</i>	64	<i>divalproex sodium 500mg dr tab</i>	28
<i>diclofenac sodium/misoprostol 50-0.2mg dr tab</i>	13	<i>diltiazem 300mg er (24hr) cap</i>	64	<i>divalproex sodium 500mg er tab</i>	28
<i>diclofenac sodium/misoprostol 75-0.2mg dr tab</i>	13	<i>diltiazem 300mg er (24hr) tab</i>	65	<i>dofetilide 0.125mg cap</i>	20
<i>dicloxacillin 250mg cap</i>	101	<i>diltiazem 30mg tab</i>	65	<i>dofetilide 0.25mg cap</i>	20
<i>dicloxacillin 500mg cap</i>	102	<i>diltiazem 360mg er (24hr) cap</i>	65	<i>dofetilide 0.5mg cap</i>	20
<i>dicyclomine 10mg cap</i>	108	<i>diltiazem 360mg er (24hr) tab</i>	65	DOJOLVI 100% ORAL SOLN	97
<i>dicyclomine 20mg tab</i>	108	<i>diltiazem 420mg er (24hr) cap</i>	65	<i>dolishale 28 day pack</i>	69
<i>dicyclomine 2mg/ml oral soln</i>	108	<i>diltiazem 420mg er tab</i>	65	<i>donepezil 10mg odt</i>	102
DIFICID 200MG TAB	91	<i>diltiazem 420mg er (24hr) cap</i>	65	<i>donepezil 10mg tab</i>	102
DIFICID 40MG/ML SUSP	91	<i>diltiazem 60mg er (12hr) cap</i>	65	<i>donepezil 23mg tab</i>	102
<i>diflunisal 500mg tab</i>	15	<i>diltiazem 60mg tab</i>	65	<i>donepezil 5mg odt</i>	102
<i>difluprednate 0.05% ophth susp</i>	99	<i>diltiazem 90mg er (12hr) cap</i>	65	<i>donepezil 5mg tab</i>	102
DIGOXIN 0.05MG/ML ORAL SOLN	66	<i>diltiazem 90mg tab</i>	65	DOPTELET 20MG TAB	88
<i>digoxin 0.125mg tab</i>	66	<i>dimethyl fumarate 120mg dr cap</i>	104	DOPTELET TAB 40MG	88
<i>digoxin 0.25mg tab</i>	66	<i>dimethyl fumarate 240mg dr cap</i>	104	DAILY DOSE PACK	
<i>dihydroergotamine mesylate 0.5mg/act nasal inhaler</i>	91	<i>dimethyl fumarate/dimethyl fumarate 120-240mg pack</i>	104	DOPTELET TAB 60MG	88
DILANTIN 100MG ER CAP	28	DIPHThERIA/TETANUS TOXOID INJ	108	<i>dorzolamide 2% ophth soln</i>	99
DILANTIN 30MG ER CAP	28	<i>dipyridamole 25mg tab</i>	88	<i>dorzolamide/timolol 22.3-6.8mg/ml ophth soln</i>	97
<i>dilt 120mg er cap</i>	64	<i>dipyridamole 50mg tab</i>	88	<i>dorzolamide/timolol maleate 2%-0.5% ophth soln (preservative-free)</i>	97
<i>dilt 180mg er cap</i>	64	<i>dipyridamole 75mg tab</i>	88	<i>dotti 0.025mg/24hr patch</i>	83
<i>dilt 240mg er cap</i>	64	<i>disopyramide 100mg cap</i>	19	<i>dotti 0.0375mg/24hr patch</i>	83
<i>diltiazem 120mg er (12hr) cap</i>	64	<i>disopyramide 150mg cap</i>	19	<i>dotti 0.05mg/24hr patch</i>	83
<i>diltiazem 120mg er (24hr) cap</i>	64	<i>disulfiram 250mg tab</i>	102	<i>dotti 0.075mg/24hr patch</i>	83
<i>diltiazem 120mg er tab</i>	64	<i>disulfiram 500mg tab</i>	102	<i>dotti 0.1mg/24hr patch</i>	83
<i>diltiazem 120mg tab</i>	64	<i>divalproex sodium 125mg dr cap</i>	28	DOVATO 50-300MG TAB	60
<i>diltiazem 180mg er (24hr) cap</i>	64	<i>divalproex sodium 125mg dr tab</i>	28	<i>doxazosin 1mg tab</i>	41
<i>diltiazem 180mg er (24hr) tab</i>	64	<i>divalproex sodium 250mg dr tab</i>	28	<i>doxazosin 2mg tab</i>	41
				<i>doxazosin 4mg tab</i>	41
				<i>doxazosin 8mg tab</i>	41
				<i>doxepin 100mg cap</i>	31
				<i>doxepin 10mg cap</i>	31
				<i>doxepin 10mg/ml oral soln</i>	31
				<i>doxepin 150mg cap</i>	31

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>doxepin 25mg cap</i>	31	<i>droxidopa 300mg cap</i>	112	<i>eletriptan 40mg tab</i>	91
<i>doxepin 50mg cap</i>	31	DULERA 100-5MCG	22	ELIGARD 22.5MG	47
<i>doxepin 75mg cap</i>	31	INHALER		SYRINGE	
<i>doxy 100mg inj</i>	106	DULERA 200-5MCG	22	ELIGARD 30MG	47
<i>doxycycline hyclate</i>	106	INHALER		SYRINGE	
<i>100mg cap</i>		DULERA 50-5MCG	22	ELIGARD 45MG	47
<i>doxycycline hyclate</i>	106	INHALER		SYRINGE	
<i>100mg tab</i>		<i>duloxetine 20mg dr cap</i>	30	ELIGARD 7.5MG	47
<i>doxycycline hyclate 20mg</i>	106	<i>duloxetine 30mg dr cap</i>	30	SYRINGE	
<i>tab</i>		<i>duloxetine 60mg dr cap</i>	30	ELIQUIS 2.5MG TAB	23
<i>doxycycline hyclate 50mg</i>	106	DUPIXENT	78	ELIQUIS 5MG 30-DAY	23
<i>cap</i>		100MG/0.67ML		STARTER PACK	
<i>doxycycline monohydrate</i>	106	SYRINGE		ELIQUIS 5MG TAB	23
<i>100mg cap</i>		DUPIXENT	78	ELMIRON 100MG CAP	86
<i>doxycycline monohydrate</i>	106	200MG/1.14ML		<i>eluryng</i>	72
<i>100mg tab</i>		AUTO-INJECTOR		<i>0.120-0.015mg/24hr</i>	
<i>doxycycline monohydrate</i>	106	DUPIXENT	78	<i>vaginal system</i>	
<i>50mg cap</i>		200MG/1.14ML		EMGALITY 100MG/ML	91
<i>doxycycline monohydrate</i>	106	SYRINGE		SYRINGE	
<i>50mg tab</i>		DUPIXENT 300MG/2ML	78	EMGALITY 120MG/ML	91
<i>doxycycline monohydrate</i>	106	AUTO-INJECTOR		AUTO-INJECTOR	
<i>5mg/ml susp</i>		DUPIXENT 300MG/2ML	78	EMGALITY 120MG/ML	91
<i>doxylamine</i>	36	SYRINGE		SYRINGE	
<i>succinate/pyridoxine</i>		<i>dutasteride 0.5mg cap</i>	87	EMSAM 12MG/24HR	29
<i>10-10mg dr tab</i>		E		PATCH	
<i>dronabinol 10mg cap</i>	36	<i>econazole nitrate 1%</i>	75	EMSAM 6MG/24HR	29
<i>dronabinol 2.5mg cap</i>	36	<i>cream</i>		PATCH	
<i>dronabinol 5mg cap</i>	36	EDURANT 25MG TAB	60	EMSAM 9MG/24HR	29
<i>drospirenone/ethinyl</i>	69	EFAVIRENZ 200MG CAP	60	PATCH	
<i>estradiol/inert</i>		EFAVIRENZ 50MG CAP	60	<i>emtricitabine 200mg cap</i>	60
<i>ingredients 3-0.02-1mg</i>		<i>efavirenz 600mg tab</i>	60	<i>emtricitabine/tenofovir</i>	60
<i>pack</i>		<i>efavirenz/emtricitabine/te</i>	60	<i>disoproxil fumarate</i>	
<i>drospirenone/ethinyl</i>	69	<i>nofovir disoproxil</i>		<i>100-150mg tab</i>	
<i>estradiol/inert</i>		<i>fumarate 600-200-300mg</i>		<i>emtricitabine/tenofovir</i>	60
<i>ingredients 3-0.03-1mg</i>		<i>tab</i>		<i>disoproxil fumarate</i>	
<i>pack</i>		<i>efavirenz/lamivudine/teno</i>	60	<i>133-200mg tab</i>	
<i>drospirenone/ethinyl</i>	69	<i>fovir disoproxil fumarate</i>		<i>emtricitabine/tenofovir</i>	60
<i>estradiol/levomefolate</i>		<i>400-300-300mg tab</i>		<i>disoproxil fumarate</i>	
<i>calcium 3-0.02-0.451mg</i>		<i>efavirenz/lamivudine/teno</i>	60	<i>167-250mg tab</i>	
<i>pack</i>		<i>fovir disoproxil fumarate</i>		<i>emtricitabine/tenofovir</i>	60
DROXIA 200MG CAP	88	<i>600-300-300mg tab</i>		<i>disoproxil fumarate</i>	
DROXIA 300MG CAP	88	ELECTROLYTE-148	92	<i>200-300mg tab</i>	
DROXIA 400MG CAP	88	SOLUTION		EMTRIVA 10MG/ML	60
<i>droxidopa 100mg cap</i>	112	<i>eletriptan 20mg tab</i>	91	ORAL SOLN	
<i>droxidopa 200mg cap</i>	112				

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

Índice

<i>enalapril maleate 10mg tab</i>	40	<i>enoxaparin sodium 30mg/0.3ml syringe</i>	24	ERLEADA 60MG TAB	47
<i>enalapril maleate 2.5mg tab</i>	40	<i>enoxaparin sodium 40mg/0.4ml syringe</i>	24	<i>erlotinib 100mg tab</i>	46
<i>enalapril maleate 20mg tab</i>	40	<i>enoxaparin sodium 60mg/0.6ml syringe</i>	24	<i>erlotinib 150mg tab</i>	46
<i>enalapril maleate 5mg tab</i>	40	<i>enoxaparin sodium 80mg/0.8ml syringe</i>	24	<i>erlotinib 25mg tab</i>	46
<i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide 10-25mg tab</i>	42	<i>enpresse 28 day pack</i>	69	<i>errin 28 day 0.35mg pack</i>	73
<i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide 5-12.5mg tab</i>	42	<i>enskyce 28 day pack</i>	69	<i>ertapenem 1gm inj</i>	43
ENBREL 25MG/0.5ML INJ	15	ENSPRYNG 120MG/ML SYRINGE	94	ERY 2% PAD	74
ENBREL 25MG/0.5ML SYRINGE	15	<i>entacapone 200mg tab</i>	53	<i>ery-tab 250mg dr tab</i>	90
ENBREL 50MG/ML AUTO-INJECTOR	15	<i>entecavir 0.5mg tab</i>	62	<i>ery-tab 333mg dr tab</i>	90
ENBREL 50MG/ML CARTRIDGE	15	<i>entecavir 1mg tab</i>	62	<i>ery-tab 500mg dr tab</i>	90
ENBREL 50MG/ML SYRINGE	15	ENTRESTO 24-26MG TAB	66	<i>erythromycin 0.5% ophthalm ointment</i>	98
ENDARI 5GM POWDER FOR ORAL SOLN	88	ENTRESTO 49-51MG TAB	66	<i>erythromycin 2% gel</i>	74
<i>endocet 10-325mg tab</i>	16	ENTRESTO 97-103MG TAB	66	<i>erythromycin 2% topical soln</i>	74
<i>endocet 2.5-325mg tab</i>	16	ENTRESTO 97-103MG TAB	66	ERYTHROMYCIN 250MG DR CAP	91
<i>endocet 5-325mg tab</i>	16	<i>enulose 10gm/15ml oral soln</i>	85	<i>erythromycin 250mg dr tab</i>	91
<i>endocet 7.5-325mg tab</i>	16	ENVARUSUS XR 0.75MG TAB	94	<i>erythromycin 250mg tab</i>	91
ENGERIX-B 10MCG/0.5ML SYRINGE	110	ENVARUSUS XR 1MG TAB	94	<i>erythromycin 333mg dr tab</i>	91
ENGERIX-B 20MCG/ML INJ	110	ENVARUSUS XR 4MG TAB	94	<i>erythromycin 500mg dr tab</i>	91
ENGERIX-B 20MCG/ML SYRINGE	110	EPIDIOLEX 100MG/ML ORAL SOLN	26	<i>erythromycin 500mg tab</i>	91
<i>enilloring 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	72	<i>epinastine 0.05% ophthalm soln</i>	99	<i>erythromycin</i>	91
<i>enoxaparin sodium 100mg/1ml syringe</i>	23	<i>epinephrine 0.15mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>	111	<i>erythromycin 80mg/ml susp</i>	91
<i>enoxaparin sodium 120mg/0.8ml syringe</i>	24	<i>epinephrine 0.3mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>	112	<i>erythromycin/benzoyl peroxide 5-3% gel</i>	74
<i>enoxaparin sodium 150mg/1ml syringe</i>	24	<i>epitol 200mg tab</i>	26	<i>escitalopram 10mg tab</i>	29
		<i>eplerenone 25mg tab</i>	43	<i>escitalopram 1mg/ml oral soln</i>	29
		<i>eplerenone 50mg tab</i>	43	<i>escitalopram 20mg tab</i>	29
		EPRONTIA 25MG/ML ORAL SOLN	26	<i>escitalopram 5mg tab</i>	29
		ERGOLOID MESYLATES USP 1MG TAB	105	<i>esomeprazole 20mg dr cap</i>	109
		ERIVEDGE 150MG CAP	47	<i>esomeprazole 40mg dr cap</i>	109
		ERLEADA 240MG TAB	47	<i>estarylla 28 day pack</i>	69
				<i>estradiol 0.00104mg/hr twice weekly patch</i>	83

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

Índice

<i>estradiol 0.00104mg/hr weekly patch</i>	83	<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.02-0.1mg 91 day pack</i>	69	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.02-1-0.1mg 28 day pack</i>	70
<i>estradiol 0.00156mg/hr twice weekly patch</i>	83	<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.03-0.15mg 91 day pack</i>	69	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg 28 daypack</i>	70
<i>estradiol 0.00156mg/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 0.00208mg/hr twice 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 0.00208mg/hr 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 0.0025mg/hr 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 0.00312mg/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 0.00313mg/hr twice weekly patch</i>	83	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg 21 day pack</i>	70	<i>0.035-1-0.18-0.215-0.25 mg</i>	70
<i>estradiol 0.00417mg/hr twice weekly patch</i>	83	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg 28 day pack</i>	70	<i>ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.02-0.09mg pack</i>	70
<i>estradiol 0.00417mg/hr weekly patch</i>	84	<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 0.01% vaginal cream</i>	111	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg pack (24)</i>	70	<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.0025-0.5mg pack</i>	83
<i>estradiol 0.01mg vaginal insert</i>	111	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg pack (24)</i>	70	<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.005-1mg pack</i>	83
<i>estradiol 0.5mg tab</i>	84	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 1-20/1-30/1-35mg-mcg pack</i>	70	<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.02-1mg pack</i>	70
<i>estradiol 1mg tab</i>	84			<i>ethosuximide 250mg cap</i>	28
<i>estradiol 2mg tab</i>	84				
<i>estradiol valerate 10mg/ml inj</i>	84				
<i>estradiol valerate 20mg/ml inj</i>	84				
<i>estradiol valerate 40mg/ml inj</i>	84				
<i>estradiol/norethindrone acetate 0.5-0.1mg pack</i>	83				
<i>estradiol/norethindrone acetate 1-0.5mg pack</i>	83				
ESTRING 2MG (7.5 MCG/24HR) VAGINAL SYSTEM	111				
<i>eszopiclone 1mg tab</i>	89				
<i>eszopiclone 2mg tab</i>	89				
<i>eszopiclone 3mg tab</i>	89				
<i>ethambutol 100mg tab</i>	45				
<i>ethambutol 400mg tab</i>	45				

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

Índice

<i>ethosuximide 50mg/ml oral soln</i>	28	<i>ezetimibe 10mg/simvastatin 20mg tab</i>	38	FEMRING 0.1MG/24HR VAGINAL SYSTEM	111
<i>etodolac 200mg cap</i>	13	<i>ezetimibe 10mg/simvastatin 40mg tab</i>	38	<i>fenofibrate 134mg cap</i>	38
<i>etodolac 300mg cap</i>	13	<i>ezetimibe 10mg/simvastatin 80mg tab</i>	38	<i>fenofibrate 145mg tab</i>	38
<i>etodolac 400mg er tab</i>	14			<i>fenofibrate 160mg tab</i>	38
<i>etodolac 400mg tab</i>	14			<i>fenofibrate 200mg cap</i>	38
<i>etodolac 500mg er tab</i>	14			<i>fenofibrate 48mg tab</i>	38
<i>etodolac 500mg tab</i>	14			<i>fenofibrate 54mg tab</i>	38
<i>etodolac 600mg er tab</i>	14			<i>fenofibrate 67mg cap</i>	38
<i>etravirine 100mg tab</i>	60			<i>fenofibric acid 135mg dr cap</i>	38
<i>etravirine 200mg tab</i>	60			<i>fenofibric acid 45mg dr cap</i>	38
<i>euthyrox 100mcg tab</i>	106	F		<i>fentanyl 100mcg/hr patch</i>	15
<i>euthyrox 112mcg tab</i>	106	<i>falmina 28 day pack</i>	70	<i>fentanyl 1200mcg lozenge</i>	15
<i>euthyrox 125mcg tab</i>	106	<i>famciclovir 125mg tab</i>	62	<i>fentanyl 12mcg/hr patch</i>	15
<i>euthyrox 137mcg tab</i>	106	<i>famciclovir 250mg tab</i>	62	<i>fentanyl 1600mcg lozenge</i>	15
<i>euthyrox 150mcg tab</i>	106	<i>famciclovir 500mg tab</i>	62	<i>fentanyl 200mcg lozenge</i>	15
<i>euthyrox 175mcg tab</i>	106	<i>famotidine 20mg tab</i>	109	<i>fentanyl 25mcg/hr patch</i>	15
<i>euthyrox 200mcg tab</i>	106	<i>famotidine 40mg tab</i>	109	<i>fentanyl 400mcg lozenge</i>	15
<i>euthyrox 25mcg tab</i>	107	<i>famotidine 8mg/ml susp</i>	109	<i>fentanyl 50mcg/hr patch</i>	15
<i>euthyrox 50mcg tab</i>	107	FANAPT 10MG TAB	55	<i>fentanyl 600mcg lozenge</i>	15
<i>euthyrox 75mcg tab</i>	107	FANAPT 12MG TAB	55	<i>fentanyl 75mcg/hr patch</i>	15
<i>euthyrox 88mcg tab</i>	107	FANAPT 1MG TAB	55	<i>fentanyl 800mcg lozenge</i>	15
<i>everolimus 0.25mg tab</i>	94	FANAPT 2MG TAB	55	<i>fesoterodine fumarate 4mg er tab</i>	109
<i>everolimus 0.5mg tab</i>	94	FANAPT 4MG TAB	55	<i>fesoterodine fumarate 8mg er tab</i>	109
<i>everolimus 0.75mg tab</i>	94	FANAPT 6MG TAB	55	FETZIMA 120MG ER CAP	30
<i>everolimus 10mg tab</i>	49	FANAPT 8MG TAB	55	FETZIMA 20MG ER CAP	30
<i>everolimus 1mg tab</i>	94	FANAPT TITRATION PACK	55	FETZIMA 40MG ER CAP	30
<i>everolimus 2.5mg tab</i>	49	FARXIGA 10MG TAB	35	FETZIMA 80MG ER CAP	30
<i>everolimus 2mg tab for oral susp</i>	49	FARXIGA 5MG TAB	35	FETZIMA PACK	30
<i>everolimus 3mg tab for oral susp</i>	49	FASENRA 10MG/0.5ML SYRINGE	20	FILSPARI 200MG TAB	86
<i>everolimus 5mg tab</i>	49	FASENRA 30MG/ML AUTO-INJECTOR	20	FILSPARI 400MG TAB	86
<i>everolimus 5mg tab for oral susp</i>	49	FASENRA 30MG/ML SYRINGE	20	FINACEA 15% FOAM	79
<i>everolimus 7.5mg tab</i>	49	<i>febuxostat 40mg tab</i>	87	<i>finasteride 5mg tab</i>	87
EVOTAZ 300-150MG TAB	60	<i>febuxostat 80mg tab</i>	87	<i>ingolimod 0.5mg cap</i>	104
EVRYSDI 0.75MG/ML ORAL SOLN	96	<i>felbamate 120mg/ml susp</i>	27	FINTEPLA 2.2MG/ML ORAL SOLN	26
<i>exemestane 25mg tab</i>	47	<i>felbamate 400mg tab</i>	27	<i>finzala 24 fe chewable 28 day pack</i>	70
<i>ezetimibe 10mg tab</i>	39	<i>felbamate 600mg tab</i>	27	FIRDAPSE 10MG TAB	45
<i>ezetimibe 10mg/simvastatin 10mg tab</i>	38	<i>felodipine 10mg er tab</i>	65		
		<i>felodipine 2.5mg er tab</i>	65		
		<i>felodipine 5mg er tab</i>	65		
		FEMRING 0.05MG/24HR VAGINAL SYSTEM	111		

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

Índice

FIRMAGON	47	<i>fluocinonide 0.05% ointment</i>	77	FLUTICASONE	21
120MG/VIAL INJ				PROPIONATE 44MCG	
FIRMAGON 80MG INJ	47	<i>fluocinonide 0.05% topical soln</i>	77	INHALER	
<i>flac 0.01% otic soln</i>	100			<i>fluticasone propionate 50mcg/act nasal inhaler</i>	96
<i>flavoxate 100mg tab</i>	110	<i>fluocinonide 0.1% cream</i>	77	<i>fluticasone propionate/salmeterol 100-50mcg/act dry powder inhaler</i>	22
<i>flecainide acetate 100mg tab</i>	20	<i>fluorometholone 0.1% ophth susp</i>	99	<i>fluticasone propionate/salmeterol 250-50mcg/act dry powder inhaler</i>	22
<i>flecainide acetate 150mg tab</i>	20	FLUOROURACIL 2% TOPICAL SOLN	76	<i>fluticasone propionate/salmeterol 500-50mcg/act dry powder inhaler</i>	22
<i>flecainide acetate 50mg tab</i>	20	<i>fluorouracil 5% cream</i>	76		
FLECTOR 1.3% PATCH	75	<i>fluorouracil 5% topical solution</i>	76		
<i>fluconazole 100mg tab</i>	37	<i>fluoxetine 10mg cap</i>	29		
<i>fluconazole 10mg/ml susp</i>	37	<i>fluoxetine 20mg cap</i>	29		
<i>fluconazole 150mg tab</i>	37	<i>fluoxetine 40mg cap</i>	29		
<i>fluconazole 200mg tab</i>	37	<i>fluoxetine 4mg/ml oral soln</i>	29		
<i>fluconazole 200mg/100ml inj</i>	37	<i>fluoxetine 60mg tab</i>	29	<i>fluvastatin 20mg cap</i>	38
<i>fluconazole 400mg/200ml inj</i>	37	FLUPHENAZINE 0.5MG/ML ORAL SOLN	58	<i>fluvastatin 40mg cap</i>	38
<i>fluconazole 40mg/ml susp</i>	37	<i>fluphenazine 10mg tab</i>	58	<i>fluvastatin 80mg er tab</i>	39
<i>fluconazole 50mg tab</i>	37	<i>fluphenazine 1mg tab</i>	58	<i>fluvoxamine maleate 100mg tab</i>	29
<i>flucytosine 250mg cap</i>	37	<i>fluphenazine 2.5mg tab</i>	58	<i>fluvoxamine maleate 25mg tab</i>	29
<i>flucytosine 500mg cap</i>	37	FLUPHENAZINE 2.5MG/ML INJ	58	<i>fluvoxamine maleate 50mg tab</i>	29
<i>fludrocortisone acetate 0.1mg tab</i>	74	<i>fluphenazine 5mg tab</i>	58	<i>fondaparinux sodium 10mg/0.8ml syringe</i>	24
<i>flunisolide 25% (25mcg/act) nasal inhaler</i>	96	FLUPHENAZINE 5MG/ML ORAL SOLN	58	<i>fondaparinux sodium 2.5mg/0.5ml syringe</i>	24
<i>fluocinolone acetonide 0.01% cream</i>	77	<i>fluphenazine decanoate 25mg/ml inj</i>	58	<i>fondaparinux sodium 5mg/0.4ml syringe</i>	24
<i>fluocinolone acetonide 0.01% oil</i>	77	<i>flurbiprofen 100mg tab</i>	14	<i>fondaparinux sodium 7.5mg/0.6ml syringe</i>	24
<i>fluocinolone acetonide 0.01% otic soln</i>	100	FLURBIPROFEN SODIUM 0.03% OPHTH SOLN	99	<i>formoterol fumarate 20mcg/2ml neb soln</i>	22
<i>fluocinolone acetonide 0.01% topical soln</i>	77	<i>fluticasone propionate 0.005% ointment</i>	77	<i>fosamprenavir 700mg tab</i>	60
<i>fluocinolone acetonide 0.025% cream</i>	77	<i>fluticasone propionate 0.05% cream</i>	77	<i>fosfomycin 3gm powder for oral soln</i>	44
<i>fluocinolone acetonide 0.025% ointment</i>	77	FLUTICASONE PROPIONATE 110MCG	21	<i>fosinopril sodium 10mg tab</i>	40
<i>fluocinonide 0.05% cream</i>	77	INHALER		<i>fosinopril sodium 20mg tab</i>	40
<i>fluocinonide 0.05% e cream</i>	77	FLUTICASONE PROPIONATE 220MCG	21	<i>fosinopril sodium 40mg tab</i>	40
FLUOCINONIDE 0.05% GEL	77	INHALER			

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

Índice

<i>fosinopril</i>	42	GALAFOLD 123MG 28	82	<i>gemmily 28 day pack</i>	70
<i>sodium/hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab</i>		DAY PACK		GEMTESA 75MG TAB	110
<i>fosinopril</i>	42	<i>galantamine 12mg tab</i>	102	<i>generlac 10gm/15ml oral soln</i>	85
<i>sodium/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab</i>		<i>galantamine 4mg tab</i>	102	<i>gengraf 100mg cap</i>	94
FOSRENOL 1000MG ORAL POWDER	86	<i>galantamine 8mg tab</i>	102	<i>gengraf 100mg/ml oral soln</i>	94
FOSRENOL 750MG ORAL POWDER	86	<i>galantamine hydrobromide 16mg er cap</i>		<i>gengraf 25mg cap</i>	94
FOTIVDA 0.89MG CAP	49	<i>galantamine hydrobromide 24mg er cap</i>	102	<i>gentamicin 0.1% cream</i>	75
FOTIVDA 1.34MG CAP	49	GALANTAMINE	103	<i>gentamicin 0.1% ointment</i>	75
FRUZAQLA 1MG CAP	46	HYDROBROMIDE		<i>gentamicin 0.3% ophth soln</i>	98
FRUZAQLA 5MG CAP	46	4MG/ML ORAL SOLN		GENTAMICIN 0.8MG/ML INJ	12
FUROSCIX 80MG/10ML CARTRIDGE	80	<i>galantamine hydrobromide 8mg er cap</i>	103	<i>gentamicin 1.2mg/ml inj</i>	12
<i>furosemide 10mg/ml inj</i>	80	GAMMAGARD 10GM INJ	100	GENTAMICIN 1.6MG/ML INJ	12
<i>furosemide 10mg/ml oral soln</i>	80	GAMMAGARD	100	GENTAMICIN 1MG/ML INJ	12
<i>furosemide 20mg tab</i>	80	2.5GM/25ML INJ		<i>gentamicin 40mg/ml inj</i>	12
<i>furosemide 40mg tab</i>	80	GAMMAGARD 5GM INJ	100	GENVOYA	60
<i>furosemide 80mg tab</i>	80	GAMMAKED 1GM/10ML INJ	100	150-150-200-10MG TAB	
FUROSEMIDE 8MG/ML ORAL SOLN	80	GAMMAPLEX	100	GILOTRIF 20MG TAB	46
FUZEON 90MG INJ	60	10GM/100ML INJ		GILOTRIF 30MG TAB	46
<i>fyavolv 0.0025-0.5mg tab</i>	83	GAMMAPLEX	100	GILOTRIF 40MG TAB	46
<i>fyavolv 0.005-1mg tab</i>	83	10GM/200ML INJ		GLASSIA 1000MG/50ML INJ	105
FYCOMPA 0.5MG/ML SUSP	24	GAMMAPLEX	100	<i>glatiramer acetate 20mg/ml syringe</i>	104
FYCOMPA 10MG TAB	24	20GM/200ML INJ		<i>glatiramer acetate 40mg/ml syringe</i>	104
FYCOMPA 12MG TAB	24	GAMMAPLEX	100	<i>glatopa 20mg/ml syringe</i>	104
FYCOMPA 2MG TAB	24	5GM/50ML INJ		<i>glatopa 40mg/ml syringe</i>	104
FYCOMPA 4MG TAB	24	GAMUNEX 1GM/10ML INJ	100	GLEOSTINE 100MG CAP	45
FYCOMPA 6MG TAB	24	GARDASIL 9 INJ	110	GLEOSTINE 10MG CAP	45
FYCOMPA 8MG TAB	24	GARDASIL 9 SYRINGE	110	GLEOSTINE 40MG CAP	45
G		GATTEX 5MG INJ	86	<i>glimepiride 1mg tab</i>	35
<i>gabapentin 100mg cap</i>	26	GAUZE PADS & DRESSINGS - PADS 2 X 2	91	<i>glimepiride 2mg tab</i>	35
<i>gabapentin 300mg cap</i>	26	GAVILYTE-C POWDER FOR ORAL SOLN	90	<i>glimepiride 4mg tab</i>	35
<i>gabapentin 400mg cap</i>	26	<i>gavilyte-g powder for oral soln</i>	90	<i>glipizide 10mg er tab</i>	35
<i>gabapentin 50mg/ml oral soln</i>	26	GAVRETO 100MG CAP	49	<i>glipizide 10mg tab</i>	35
<i>gabapentin 600mg tab (Neurontin equiv)</i>	26	<i>gefatinib 250mg tab</i>	46	<i>glipizide 2.5mg er tab</i>	35
<i>gabapentin 800mg tab</i>	26	<i>gemfibrozil 600mg tab</i>	38	<i>glipizide 5mg er tab</i>	35
				<i>glipizide 5mg tab</i>	35

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

Índice

<i>glipizide/metformin</i>	32	<i>glucose</i>	92	<i>guanfacine 2mg er tab</i>	10
<i>2.5-250mg tab</i>		<i>50mg/ml/potassium</i>		<i>guanfacine 2mg tab</i>	41
<i>glipizide/metformin</i>	32	<i>chloride</i>		<i>guanfacine 3mg er tab</i>	10
<i>2.5-500mg tab</i>		<i>0.03meq/ml/sodium</i>		<i>guanfacine 4mg er tab</i>	10
<i>glipizide/metformin</i>	32	<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>		<i>GVOKE 0.5MG/0.1ML</i>	33
<i>5-500mg tab</i>		<i>glucose</i>	92	<i>AUTO-INJECTOR</i>	
<i>GLUCAGEN 1MG INJ</i>	33	<i>50mg/ml/potassium</i>		<i>GVOKE 1MG/0.2ML</i>	33
<i>GLUCAGON (RDNA)</i>	33	<i>chloride</i>		<i>AUTO-INJECTOR</i>	
<i>1MG INJ</i>		<i>0.04meq/ml/sodium</i>		<i>GVOKE 1MG/0.2ML INJ</i>	33
<i>glucose 100mg/ml inj</i>	96	<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>		<i>GVOKE 1MG/0.2ML</i>	33
<i>GLUCOSE</i>	92	<i>GLUCOSE</i>	92	<i>SYRINGE</i>	
<i>100MG/ML/SODIUM</i>		<i>50MG/ML/POTASSIUM</i>			
<i>CHLORIDE 2MG/ML INJ</i>		<i>CHLORIDE</i>		H	
<i>GLUCOSE</i>	92	<i>0.04MEQ/ML/SODIUM</i>		<i>HADLIMA 40MG/0.4ML</i>	12
<i>100MG/ML/SODIUM</i>		<i>CHLORIDE 9MG/ML INJ</i>		<i>AUTO-INJECTOR</i>	
<i>CHLORIDE 4.5MG/ML</i>		<i>glucose 50mg/ml/sodium</i>	92	<i>HADLIMA 40MG/0.4ML</i>	12
<i>INJ</i>		<i>chloride 2mg/ml inj</i>		<i>SYRINGE</i>	
<i>GLUCOSE</i>	92	<i>glucose 50mg/ml/sodium</i>	93	<i>HADLIMA 40MG/0.8ML</i>	12
<i>25MG/ML/SODIUM</i>		<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>		<i>AUTO-INJECTOR</i>	
<i>CHLORIDE 4.5MG/ML</i>		<i>glucose 50mg/ml/sodium</i>	93	<i>HADLIMA 40MG/0.8ML</i>	12
<i>INJ</i>		<i>chloride 9mg/ml inj</i>		<i>SYRINGE</i>	
<i>glucose 50mg/ml inj</i>	97	<i>glyburide 1.25mg tab</i>	35	<i>HAEGARDA 2000UNIT</i>	87
<i>glucose</i>	92	<i>GLYBURIDE 1.5MG TAB</i>	35	<i>INJ</i>	
<i>50mg/ml/potassium</i>		<i>glyburide 2.5mg tab</i>	35	<i>HAEGARDA 3000UNIT</i>	87
<i>chloride</i>		<i>GLYBURIDE 3MG TAB</i>	35	<i>INJ</i>	
<i>0.01meq/ml/sodium</i>		<i>glyburide 5mg tab</i>	35	<i>hailey 24 fe 28 day pack</i>	70
<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>		<i>GLYBURIDE 6MG TAB</i>	35	<i>halobetasol propionate</i>	77
<i>glucose</i>	92	<i>glyburide/metformin</i>	32	<i>0.05% cream</i>	
<i>50mg/ml/potassium</i>		<i>1.25-250mg tab</i>		<i>halobetasol propionate</i>	77
<i>chloride 0.02meq/ml inj</i>		<i>glyburide/metformin</i>	32	<i>0.05% ointment</i>	
<i>glucose</i>	92	<i>2.5-500mg tab</i>		<i>haloette</i>	72
<i>50mg/ml/potassium</i>		<i>glyburide/metformin</i>	32	<i>0.120-0.015mg/24hr</i>	
<i>chloride</i>		<i>5-500mg tab</i>		<i>vaginal system</i>	
<i>0.02meq/ml/sodium</i>		<i>glycopyrrolate 1mg tab</i>	108	<i>haloperidol 0.5mg tab</i>	56
<i>chloride 2.25mg/ml inj</i>		<i>glycopyrrolate 2mg tab</i>	108	<i>haloperidol 10mg tab</i>	56
<i>glucose</i>	92	<i>GLYXAMBI 10-5MG TAB</i>	32	<i>haloperidol 1mg tab</i>	56
<i>50mg/ml/potassium</i>		<i>GLYXAMBI 25-5MG TAB</i>	32	<i>haloperidol 20mg tab</i>	56
<i>chloride</i>		<i>granisetron 1mg tab</i>	36	<i>haloperidol 2mg tab</i>	56
<i>0.02meq/ml/sodium</i>		<i>griseofulvin 125mg tab</i>	37	<i>haloperidol 2mg/ml oral</i>	56
<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>		<i>griseofulvin 250mg tab</i>	37	<i>soln</i>	
<i>glucose</i>	92	<i>griseofulvin 25mg/ml</i>	37	<i>haloperidol 5mg tab</i>	56
<i>50mg/ml/potassium</i>		<i>susp</i>		<i>haloperidol 5mg/ml inj</i>	56
<i>chloride</i>		<i>griseofulvin 500mg tab</i>	37	<i>haloperidol decanoate</i>	56
<i>0.02meq/ml/sodium</i>		<i>guanfacine 1mg er tab</i>	10	<i>100mg/ml (1ml) inj</i>	
<i>chloride 9mg/ml inj</i>		<i>guanfacine 1mg tab</i>	41		

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

Índice

<i>haloperidol decanoate</i>	56	HUMIRA 40MG/0.4ML	13	<i>hydrochlorothiazide</i>	80
<i>100mg/ml inj</i>		SYRINGE (ABBVIE)		<i>12.5mg tab</i>	
<i>haloperidol decanoate</i>	56	HUMIRA 40MG/0.8ML	13	<i>hydrochlorothiazide</i>	80
<i>50mg/ml (1ml) inj</i>		AUTO-INJECTOR		<i>25mg tab</i>	
<i>haloperidol decanoate</i>	56	HUMIRA 40MG/0.8ML	13	<i>hydrochlorothiazide</i>	80
<i>50mg/ml inj</i>		SYRINGE		<i>50mg tab</i>	
HAVRIX 1440ELU/ML	110	HUMIRA 80MG/0.8ML	13	<i>hydrochlorothiazide/irbes</i>	42
SYRINGE		AUTO-INJECTOR		<i>artan 12.5-150mg tab</i>	
HAVRIX 720ELU/0.5ML	110	(ABBVIE)		<i>hydrochlorothiazide/irbes</i>	42
SYRINGE		HUMIRA PEN -	13	<i>artan 12.5-300mg tab</i>	
<i>heather 0.35mg 28-day</i>	73	PEDIATRIC UC STARTER		<i>hydrochlorothiazide/lisin</i>	42
<i>pack</i>		PACK 80MG/0.8ML INJ		<i>opril 12.5-10mg tab</i>	
<i>heparin sodium porcine</i>	24	(ABBVIE)		<i>hydrochlorothiazide/lisin</i>	42
<i>10000unit/ml inj</i>		HUMIRA PEN	13	<i>opril 12.5-20mg tab</i>	
<i>heparin sodium porcine</i>	24	80MG/0.8ML AND		<i>hydrochlorothiazide/lisin</i>	42
<i>1000unit/ml inj</i>		40MG/0.4ML -		<i>opril 25-20mg tab</i>	
<i>heparin sodium porcine</i>	24	PSORIASIS/UEVITIS		<i>hydrochlorothiazide/losar</i>	42
<i>20000unit/ml inj</i>		STARTER PACK		<i>tan potassium</i>	
<i>heparin sodium porcine</i>	24	HUMIRA PEN	13	<i>12.5-100mg tab</i>	
<i>5000unit/ml inj</i>		80MG/0.8ML		<i>hydrochlorothiazide/losar</i>	42
HEPLISAV-B	110	CROHNS/UC/HIDRADEN		<i>tan potassium 12.5-50mg</i>	
20MCG/0.5ML SYRINGE		ITIS STARTER PACK		<i>tab</i>	
HIBERIX 10MCG INJ	110	(ABBVIE)		<i>hydrochlorothiazide/losar</i>	42
HUMALOG 100UNIT/ML	34	HUMULIN	34	<i>tan potassium 25-100mg</i>	
CARTRIDGE		70-30UNIT/ML INJ		<i>tab</i>	
HUMALOG 100UNIT/ML	34	HUMULIN	34	<i>hydrochlorothiazide/meto</i>	42
KWIKPEN		70-30UNIT/ML PEN INJ		<i>prolol tartrate 25-100mg</i>	
HUMALOG 200UNIT/ML	34	HUMULIN N	34	<i>tab</i>	
PEN INJ		100UNIT/ML INJ		<i>hydrochlorothiazide/meto</i>	42
HUMALOG JUNIOR	34	HUMULIN N	34	<i>prolol tartrate 25-50mg</i>	
100UNIT/ML PEN INJ		100UNIT/ML PEN INJ		<i>tab</i>	
HUMALOG MIX	34	HUMULIN R	34	<i>hydrochlorothiazide/meto</i>	42
25-75UNIT/ML INJ		100UNIT/ML INJ		<i>prolol tartrate 50-100mg</i>	
HUMALOG MIX	34	HUMULIN R	34	<i>tab</i>	
25-75UNIT/ML PEN INJ		500UNIT/ML INJ		<i>hydrochlorothiazide/olme</i>	42
HUMALOG MIX	34	HUMULIN R	34	<i>sartan medoxomil</i>	
50-50UNIT/ML PEN INJ		500UNIT/ML PEN INJ		<i>12.5-20mg tab</i>	
HUMIRA 10MG/0.1ML	12	<i>hydralazine 100mg tab</i>	43	<i>hydrochlorothiazide/olme</i>	42
SYRINGE (ABBVIE)		<i>hydralazine 10mg tab</i>	43	<i>sartan medoxomil</i>	
HUMIRA 20MG/0.2ML	13	<i>hydralazine 25mg tab</i>	43	<i>12.5-40mg tab</i>	
SYRINGE (ABBVIE)		<i>hydralazine 50mg tab</i>	43	<i>hydrochlorothiazide/olme</i>	42
HUMIRA 40MG/0.4ML	13	<i>hydralazine/isosorbide</i>	66	<i>sartan medoxomil</i>	
AUTO-INJECTOR		<i>dinitrate 37.5-20mg tab</i>		<i>25-40mg tab</i>	
(ABBVIE)		<i>hydrochlorothiazide</i>	80	<i>hydrochlorothiazide/spiro</i>	79
		<i>12.5mg cap</i>		<i>nolactone 25-25mg tab</i>	

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

Índice

<i>hydrochlorothiazide/triamterene 25-37.5mg cap</i>	79	HYDROCODONE	16	<i>hydroxyzine pamoate 50mg cap</i>	19
<i>hydrochlorothiazide/triamterene 25-37.5mg tab</i>	79	BITARTRATE/IBUPROFEN N 10-200MG TAB		I	
<i>hydrochlorothiazide/triamterene 50-75mg tab</i>	79	HYDROCODONE	17	<i>ibandronate 150mg tab</i>	80
<i>hydrochlorothiazide/valartan 12.5-160mg tab</i>	42	BITARTRATE/IBUPROFEN N 5-200MG TAB		IBRANCE 100MG CAP	49
<i>hydrochlorothiazide/valartan 12.5-320mg tab</i>	42	<i>hydrocodone</i>	17	IBRANCE 100MG TAB	49
<i>hydrochlorothiazide/valartan 12.5-80mg tab</i>	42	<i>bitartrate/ibuprofen 7.5-200mg tab</i>		IBRANCE 125MG CAP	49
<i>hydrochlorothiazide/valartan 25-160mg tab</i>	42	<i>hydrocortisone 1% cream</i>	77	IBRANCE 125MG TAB	49
<i>hydrochlorothiazide/valartan 25-320mg tab</i>	43	<i>hydrocortisone 1.67mg/ml enema</i>	18	IBRANCE 75MG CAP	49
HYDROCODONE	15	<i>hydrocortisone 10mg tab</i>	73	IBRANCE 75MG TAB	49
BITARTRATE 10MG ER CAP		<i>hydrocortisone 2.5% cream</i>	18	<i>ibu 600mg tab</i>	14
HYDROCODONE	15	<i>hydrocortisone 2.5% ointment</i>	77	<i>ibu 800mg tab</i>	14
BITARTRATE 15MG ER CAP		<i>hydrocortisone 20mg tab</i>	73	<i>ibuprofen 20mg/ml susp</i>	14
HYDROCODONE	15	<i>hydrocortisone 5mg tab</i>	73	<i>ibuprofen 400mg tab</i>	14
BITARTRATE 20MG ER CAP		HYDROCORTISONE	77	<i>ibuprofen 600mg tab</i>	14
HYDROCODONE	15	LOTION 2.5%		<i>ibuprofen 800mg tab</i>	14
BITARTRATE 30MG ER CAP		<i>hydrocortisone/acetic acid 1-2% otic soln</i>	100	<i>icatibant 10mg/ml syringe</i>	87
HYDROCODONE	15	<i>hydromorphone 2mg tab</i>	15	<i>iclevia 91 day pack</i>	70
BITARTRATE 40MG ER CAP		<i>hydromorphone 4mg tab</i>	15	ICLUSIG 10MG TAB	49
HYDROCODONE	15	<i>hydromorphone 8mg tab</i>	15	ICLUSIG 15MG TAB	49
BITARTRATE 50MG ER CAP		<i>hydroxychloroquine sulfate 100mg tab</i>	45	ICLUSIG 30MG TAB	49
<i>hydrocodone</i>	16	<i>hydroxychloroquine sulfate 200mg tab</i>	45	ICLUSIG 45MG TAB	50
<i>bitartrate/acetaminophen 10-325mg tab</i>	16	<i>hydroxychloroquine sulfate 300mg tab</i>	45	<i>icosapent ethyl 1000mg cap</i>	38
<i>hydrocodone</i>	16	<i>hydroxychloroquine sulfate 400mg tab</i>	45	<i>icosapent ethyl 500mg cap</i>	38
<i>bitartrate/acetaminophen 5-325mg tab</i>	16	<i>hydroxyurea 500mg cap</i>	53	IDHIFA 100MG TAB	50
<i>hydrocodone</i>	16	<i>hydroxyzine 10mg tab</i>	19	IDHIFA 50MG TAB	50
<i>bitartrate/acetaminophen 7.5-325mg tab</i>	16	<i>hydroxyzine 25mg tab</i>	19	ILEVRO 0.3% OPHTH SUSP	99
		<i>hydroxyzine 2mg/ml oral soln</i>	19	<i>imatinib 100mg tab</i>	50
		<i>hydroxyzine 50mg tab</i>	19	<i>imatinib 400mg tab</i>	50
		HYDROXYZINE	19	IMBRUVICA 140MG CAP	50
		PAMOATE 100MG CAP		IMBRUVICA 420MG TAB	50
		<i>hydroxyzine pamoate 25mg cap</i>	19	IMBRUVICA 70MG CAP	50
				IMBRUVICA 70MG/ML SUSP	50
				<i>imipramine 10mg tab</i>	31
				<i>imipramine 25mg tab</i>	31
				<i>imipramine 50mg tab</i>	31
				<i>imiquimod 5% cream</i>	78
				IMOVAX 2.5UNIT/ML INJ	110
				<i>incassia 0.35mg 28 day pack</i>	73

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

Índice

INCRELEX 40MG/4ML	81	<i>introvale 91 day pack</i>	70	ISENTRESS 100MG	60
INJ		INVEGA HAFYERA	55	GRANULES FOR ORAL	
INCRUSE ELLIPTA	20	1092MG/3.5ML		SUSP	
62.5MCG/INH INHALER		SYRINGE		ISENTRESS 25MG	60
<i>indapamide 1.25mg tab</i>	80	INVEGA HAFYERA	55	CHEW TAB	
<i>indapamide 2.5mg tab</i>	80	1560MG/5ML SYRINGE		ISENTRESS 400MG TAB	60
<i>indomethacin 25mg cap</i>	14	INVEGA SUSTENNA	55	ISENTRESS 600MG TAB	60
<i>indomethacin 50mg cap</i>	14	117MG/0.75ML		<i>isibloom 28 day pack</i>	70
<i>indomethacin 75mg er cap</i>	14	SYRINGE		ISONIAZID 100MG TAB	45
INFANRIX SYRINGE	108	INVEGA SUSTENNA	55	<i>isoniazid 10mg/ml oral soln</i>	45
INGREZZA 40MG CAP	103	156MG/ML SYRINGE		<i>isoniazid 300mg tab</i>	45
INGREZZA 40MG	103	INVEGA SUSTENNA	55	<i>isosorbide dinitrate 10mg tab</i>	18
SPRINKLE CAP		234MG/1.5ML SYRINGE		<i>isosorbide dinitrate 20mg tab</i>	18
INGREZZA 60MG CAP	103	INVEGA SUSTENNA	55	<i>isosorbide dinitrate 30mg tab</i>	18
INGREZZA 60MG	103	39MG/0.25ML SYRINGE		<i>isosorbide dinitrate 5mg tab</i>	18
SPRINKLE CAP		INVEGA SUSTENNA	55	ISOSORBIDE	18
INGREZZA 80MG CAP	103	78MG/0.5ML SYRINGE		MONONITRATE 10MG	
INGREZZA 80MG	103	INVEGA TRINZA	55	TAB	
SPRINKLE CAP		273MG/0.875ML		<i>isosorbide mononitrate 120mg er tab</i>	18
INGREZZA CAP PACK	103	SYRINGE		ISOSORBIDE	18
INLYTA 1MG TAB	46	INVEGA TRINZA	55	MONONITRATE 20MG	
INLYTA 5MG TAB	46	410MG/1.315ML		TAB	
INQOVI 5 TABLET PACK	48	SYRINGE		<i>isosorbide mononitrate 30mg er tab</i>	18
INREBIC 100MG CAP	50	INVEGA TRINZA	55	<i>isosorbide mononitrate 60mg er tab</i>	18
INSULIN GLARGINE	34	546MG/1.75ML		<i>isotretinoin 10mg cap</i>	74
300UNIT/ML PEN INJ		SYRINGE		<i>isotretinoin 20mg cap</i>	74
(1.5ML)		INVEGA TRINZA	55	<i>isotretinoin 30mg cap</i>	74
INSULIN GLARGINE	34	819MG/2.625ML		<i>isotretinoin 40mg cap</i>	74
300UNIT/ML PEN INJ		SYRINGE		<i>isradipine 2.5mg cap</i>	65
(3ML)		IPOL INJ	110	<i>isradipine 5mg cap</i>	65
INSULIN LISPRO	34	<i>ipratropium bromide 0.02% inh soln</i>	20	ISTURISA 1MG TAB	80
100UNIT/ML INJ		<i>ipratropium bromide 0.03% (0.021mg/act) nasal inhaler</i>	96	ISTURISA 5MG TAB	80
INSULIN PEN NEEDLE	91	<i>ipratropium bromide 0.06% (0.042mg/act) nasal inhaler</i>	96	<i>itraconazole 100mg cap</i>	37
INSULIN SYRINGE	91	<i>ipratropium/albuterol 0.5-2.5mg/3ml inh soln</i>	22	<i>ivermectin 3mg tab</i>	18
(DISP) U-100 0.3ML		<i>irbesartan 150mg tab</i>	40	IWILFIN 192MG TAB	53
INSULIN SYRINGE	91	<i>irbesartan 300mg tab</i>	40	IXCHIQ INJ	110
(DISP) U-100 1/2ML		<i>irbesartan 75mg tab</i>	40		
INSULIN SYRINGE	91	ISENTRESS 100MG	60		
(DISP) U-100 1ML		CHEW TAB			
INTELENCE 25MG TAB	60				
INTRALIPID	97				
20GM/100ML INJ					
INTRALIPID	97				
30GM/100ML INJ					

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

Índice

IXIARO 0.012MG/ML SYRINGE	110	JENTADUETO XR 2.5-1000MG TAB	32	<i>ketoconazole 200mg tab</i>	37
J		JENTADUETO XR 5-1000MG TAB	32	<i>ketorolac tromethamine 0.4% ophth soln</i>	99
JAKAFI 10MG TAB	50	<i>jinteli 0.005-1mg tab</i>	83	<i>ketorolac tromethamine 0.5% ophth soln</i>	99
JAKAFI 15MG TAB	50	<i>juleber 28 day pack</i>	70	<i>ketorolac tromethamine 10mg tab</i>	14
JAKAFI 20MG TAB	50	JULUCA 50-25MG TAB	60	KEVZARA 150MG/1.14ML	13
JAKAFI 25MG TAB	50	<i>junel 1.5/30 21 day pack</i>	70	AUTO-INJECTOR	
JAKAFI 5MG TAB	50	<i>junel 1/20 21 day pack</i>	70	KEVZARA 150MG/1.14ML	13
<i>jantoven 10mg tab</i>	23	<i>junel fe 1.5/30 28 day pack</i>	70	SYRINGE	
<i>jantoven 1mg tab</i>	23	<i>junel fe 1/20 28 day pack</i>	70	KEVZARA 200MG/1.14ML	13
<i>jantoven 2.5mg tab</i>	23	<i>junel fe 24 1/20 28 day pack</i>	70	AUTO-INJECTOR	
<i>jantoven 2mg tab</i>	23	JYLAMVO 2MG/ML ORAL SOLN	45	KEVZARA 200MG/1.14ML	13
<i>jantoven 3mg tab</i>	23	JYNNEOS 0.5ML INJ	111	SYRINGE	
<i>jantoven 4mg tab</i>	23	K		KINRIX SYRINGE	108
<i>jantoven 5mg tab</i>	23	<i>kaitlib fe 28 day pack</i>	70	KISQALI 200MG DAILY DOSE PACK (21)	50
<i>jantoven 6mg tab</i>	23	KALYDECO 13.4MG GRANULES	105	KISQALI 400MG DAILY DOSE PACK (42)	50
<i>jantoven 7.5mg tab</i>	23	KALYDECO 150MG TAB	105	KISQALI 600MG DAILY DOSE PACK (63)	50
JANUMET 1000-50MG TAB	32	KALYDECO 25MG GRANULES	105	KISQALI/FEMARA 200 CO-PACK	48
JANUMET 500-50MG TAB	32	KALYDECO 5.8MG GRANULES	105	KISQALI/FEMARA 400 CO-PACK	48
JANUMET XR 1000-100MG TAB	32	KALYDECO 50MG GRANULES	105	KISQALI/FEMARA 600 CO-PACK	48
JANUMET XR 1000-50MG TAB	32	KALYDECO 75MG GRANULES	105	<i>klor-con 10meq er tab</i>	93
JANUVIA 100MG TAB	33	<i>kariva 28 day pack</i>	70	<i>klor-con 10meq micro er tab</i>	93
JANUVIA 25MG TAB	33	KCL/D5W/LR INJ 0.15%	93	<i>klor-con 15meq micro er tab</i>	93
JANUVIA 50MG TAB	33	<i>kcl/nacl 20meq-0.45% inj</i>	93	<i>klor-con 20meq micro er tab</i>	93
JARDIANCE 10MG TAB	35	<i>kcl/nacl 20meq-0.9% inj</i>	93	<i>klor-con 20meq powder for oral soln</i>	93
JARDIANCE 25MG TAB	35	<i>kelnor 1/35 28 day pack</i>	70	<i>klor-con 8meq er tab</i>	93
<i>jasmiel 28 day pack</i>	70	<i>kelnor 1/50 28 day pack</i>	71	KLOXXADO 8MG/0.1ML	36
<i>javygtor 100mg powder for oral soln</i>	82	KERENDIA 10MG TAB	82	NASAL SPRAY	
<i>javygtor 100mg tab</i>	82	KERENDIA 20MG TAB	82	KORLYM 300MG TAB	33
<i>javygtor 500mg powder for oral soln</i>	82	KESIMPTA 20MG/0.4ML	104		
JAYPIRCA 100MG TAB	50	PEN INJ			
JAYPIRCA 50MG TAB	50	<i>ketoconazole 2% cream</i>	75		
JENTADUETO 2.5-1000MG TAB	32	<i>ketoconazole 2% shampoo</i>	75		
JENTADUETO 2.5-500MG TAB	32				

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

Índice

KOSELUGO 10MG CAP	50	<i>lanthanum carbonate</i>	86	<i>leucovorin 10mg tab</i>	53
KOSELUGO 25MG CAP	50	<i>1000mg chew tab</i>		<i>leucovorin 15mg tab</i>	53
<i>kourzeq 0.1% oral paste</i>	95	<i>lanthanum carbonate</i>	86	<i>leucovorin 25mg tab</i>	53
KRAZATI 200MG TAB	50	<i>500mg chew tab</i>		<i>leucovorin 5mg tab</i>	53
<i>kurvelo pack</i>	71	<i>lanthanum carbonate</i>	86	LEUKERAN 2MG TAB	45
L		<i>750mg chew tab</i>		LEUPROLIDE ACETATE	47
<i>labetalol 100mg tab</i>	63	LANTUS 100UNIT/ML	34	22.5MG INJ	
<i>labetalol 200mg tab</i>	63	INJ		<i>leuprolide acetate 5mg/ml</i>	47
<i>labetalol 300mg tab</i>	63	LANTUS 100UNIT/ML	34	<i>inj</i>	
<i>lacosamide 100mg tab</i>	26	PEN INJ		<i>levalbuterol 0.31mg/3ml</i>	22
<i>lacosamide 10mg/ml oral</i>	26	<i>lapatinib 250mg tab</i>	50	<i>neb soln</i>	
<i>soln</i>		<i>larin 1.5/30 pack</i>	71	<i>levalbuterol 0.63mg/3ml</i>	22
<i>lacosamide 150mg tab</i>	26	<i>larin 1/20 pack</i>	71	<i>inh soln</i>	
<i>lacosamide 200mg tab</i>	26	<i>larin fe 1.5/30 pack</i>	71	<i>levalbuterol</i>	22
<i>lacosamide 50mg tab</i>	26	<i>larin fe 1/20 pack</i>	71	<i>1.25mg/0.5ml neb soln</i>	
<i>lactulose 667mg/ml oral</i>	90	<i>latanoprost 0.005% ophth</i>	99	<i>levalbuterol 1.25mg/3ml</i>	22
<i>soln</i>		<i>soln</i>		<i>neb soln</i>	
LAGEVRIO 200MG CAP	63	<i>layolis fe 28 pack</i>	71	LEVALBUTEROL	22
<i>lamivudine 100mg tab</i>	62	<i>leena 28 day pack</i>	71	45MCG/ACT INHALER	
<i>lamivudine 10mg/ml oral</i>	60	<i>leflunomide 10mg tab</i>	14	LEVEMIR 100UNIT/ML	34
<i>soln</i>		<i>leflunomide 20mg tab</i>	14	INJ	
<i>lamivudine 150mg tab</i>	60	<i>lenalidomide 10mg cap</i>	94	LEVEMIR 100UNIT/ML	34
<i>lamivudine 300mg tab</i>	60	<i>lenalidomide 15mg cap</i>	94	PEN INJ	
<i>lamivudine/zidovudine</i>	60	<i>lenalidomide 2.5mg cap</i>	94	<i>levetiracetam 1000mg tab</i>	26
<i>150-300mg tab</i>		<i>lenalidomide 20mg cap</i>	94	<i>levetiracetam 100mg/ml</i>	26
<i>lamotrigine 100mg er tab</i>	26	<i>lenalidomide 25mg cap</i>	94	<i>oral soln</i>	
<i>lamotrigine 100mg odt</i>	26	<i>lenalidomide 5mg cap</i>	94	<i>levetiracetam 250mg tab</i>	26
<i>lamotrigine 100mg tab</i>	26	LENVIMA 10MG DAILY	46	<i>levetiracetam 500mg er</i>	26
<i>lamotrigine 150mg tab</i>	26	DOSE PACK		<i>tab</i>	
<i>lamotrigine 200mg er tab</i>	26	LENVIMA 12MG DAILY	46	<i>levetiracetam 500mg tab</i>	26
<i>lamotrigine 200mg odt</i>	26	DOSE PACK		<i>levetiracetam 750mg er</i>	26
<i>lamotrigine 200mg tab</i>	26	LENVIMA 14MG DAILY	46	<i>tab</i>	
<i>lamotrigine 250mg er tab</i>	26	DOSE PACK		<i>levetiracetam 750mg tab</i>	26
<i>lamotrigine 25mg chew</i>	26	LENVIMA 18MG DAILY	46	LEVOBUNOLOL 0.5%	97
<i>tab</i>		DOSE PACK		OPHTH SOLN	
<i>lamotrigine 25mg er tab</i>	26	LENVIMA 20MG DAILY	46	<i>levocarnitine 100mg/ml</i>	82
<i>lamotrigine 25mg odt</i>	26	DOSE PACK		<i>oral soln</i>	
<i>lamotrigine 25mg tab</i>	26	LENVIMA 24MG DAILY	46	<i>levocarnitine 330mg tab</i>	82
<i>lamotrigine 300mg er tab</i>	26	DOSE PACK		<i>levocetirizine 5mg tab</i>	37
<i>lamotrigine 50mg er tab</i>	26	LENVIMA 4MG DAILY	46	<i>levofloxacin 250mg tab</i>	84
<i>lamotrigine 50mg odt</i>	26	DOSE PACK		<i>levofloxacin 500mg tab</i>	84
<i>lamotrigine 5mg chew tab</i>	26	LENVIMA 8MG DAILY	46	<i>levofloxacin</i>	84
<i>lansoprazole 15mg dr cap</i>	109	DOSE PACK		<i>500mg/100ml inj</i>	
<i>lansoprazole 30mg dr cap</i>	109	<i>lessina 28 day pack</i>	71	<i>levofloxacin 750mg tab</i>	84
		<i>letrozole 2.5mg tab</i>	47		

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>levofloxacin</i>	84	<i>levoxyl 88mcg tab</i>	107	<i>lisdexamfetamine</i>	10
<i>750mg/150ml inj</i>		LEXIVA 50MG/ML SUSP	60	<i>dimesylate 70mg cap</i>	
<i>levofloxacin oral soln</i>	84	LIBERVANT 10MG	25	<i>lisinopril 10mg tab</i>	40
<i>25mg/ml</i>		BUCCAL FILM		<i>lisinopril 2.5mg tab</i>	40
<i>levonest 28 day pack</i>	71	LIBERVANT 12.5MG	25	<i>lisinopril 20mg tab</i>	40
<i>levonorgestrel-ethinyl</i>	71	BUCCAL FILM		<i>lisinopril 30mg tab</i>	40
<i>estradiol</i>		LIBERVANT 15MG	25	<i>lisinopril 40mg tab</i>	40
<i>0.05-30/0.075-40/0.125-3</i>		BUCCAL FILM		<i>lisinopril 5mg tab</i>	40
<i>0mg-mcg pack</i>		LIBERVANT 5MG	25	LITFULO 50MG CAP	78
<i>levora 0.15/30 28 day</i>	71	BUCCAL FILM		<i>lithium carbonate 150mg</i>	54
<i>pack</i>		LIBERVANT 7.5MG	25	<i>cap</i>	
<i>levothyroxine sodium</i>	107	BUCCAL FILM		<i>lithium carbonate 300mg</i>	54
<i>100mcg tab</i>		<i>lidocaine 4% topical soln</i>	78	<i>cap</i>	
<i>levothyroxine sodium</i>	107	<i>lidocaine 5% ointment</i>	78	<i>lithium carbonate 300mg</i>	54
<i>112mcg tab</i>		<i>lidocaine 5% patch</i>	78	<i>er tab</i>	
<i>levothyroxine sodium</i>	107	<i>lidocaine viscous 2%</i>	95	<i>lithium carbonate 300mg</i>	54
<i>125mcg tab</i>		<i>topical soln</i>		<i>tab</i>	
<i>levothyroxine sodium</i>	107	<i>lidocaine/prilocaine</i>	78	<i>lithium carbonate 450mg</i>	54
<i>137mcg tab</i>		<i>2.5-2.5% cream</i>		<i>er tab</i>	
<i>levothyroxine sodium</i>	107	<i>lidocan 5% patch</i>	78	LITHIUM CARBONATE	54
<i>150mcg tab</i>		<i>linezolid 20mg/ml susp</i>	44	600MG CAP	
<i>levothyroxine sodium</i>	107	<i>linezolid 2mg/ml inj</i>	44	<i>lithium citrate 60mg/ml</i>	54
<i>175mcg tab</i>		<i>linezolid 600mg tab</i>	44	<i>oral soln</i>	
<i>levothyroxine sodium</i>	107	LINZESS 145MCG CAP	85	LITHOSTAT 250MG TAB	87
<i>200mcg tab</i>		LINZESS 290MCG CAP	85	LIVTENCITY 200MG TAE	62
<i>levothyroxine sodium</i>	107	LINZESS 72MCG CAP	85	<i>loestrin fe 1/20 28 day</i>	71
<i>25mcg tab</i>		<i>liothyronine sodium</i>	107	<i>pack</i>	
<i>levothyroxine sodium</i>	107	<i>25mcg tab</i>		LOKELMA 10GM	95
<i>300mcg tab</i>		<i>liothyronine sodium</i>	107	POWDER FOR ORAL	
<i>levothyroxine sodium</i>	107	<i>50mcg tab</i>		SUSP	
<i>50mcg tab</i>		<i>liothyronine sodium 5mcg</i>	107	LOKELMA 5GM	95
<i>levothyroxine sodium</i>	107	<i>tab</i>		POWDER FOR ORAL	
<i>75mcg tab</i>		<i>lisdexamfetamine</i>	10	SUSP	
<i>levothyroxine sodium</i>	107	<i>dimesylate 10mg cap</i>		LONSURF 6.14-15MG	48
<i>88mcg tab</i>		<i>lisdexamfetamine</i>	10	TAB	
<i>levoxyl 100mcg tab</i>	107	<i>dimesylate 20mg cap</i>		LONSURF 8.19-20MG	48
<i>levoxyl 112mcg tab</i>	107	<i>lisdexamfetamine</i>	10	TAB	
<i>levoxyl 125mcg tab</i>	107	<i>dimesylate 30mg cap</i>		<i>loperamide 2mg cap</i>	35
<i>levoxyl 137mcg tab</i>	107	<i>lisdexamfetamine</i>	10	<i>lopinavir/ritonavir</i>	60
<i>levoxyl 150mcg tab</i>	107	<i>dimesylate 40mg cap</i>		<i>100-25mg tab</i>	
<i>levoxyl 175mcg tab</i>	107	<i>lisdexamfetamine</i>	10	<i>lopinavir/ritonavir</i>	61
<i>levoxyl 200mcg tab</i>	107	<i>dimesylate 50mg cap</i>		<i>200-50mg tab</i>	
<i>levoxyl 25mcg tab</i>	107	<i>lisdexamfetamine</i>	10	<i>lopinavir/ritonavir</i>	61
<i>levoxyl 50mcg tab</i>	107	<i>dimesylate 60mg cap</i>		<i>80-20mg/ml oral soln</i>	
<i>levoxyl 75mcg tab</i>	107			<i>lorazepam 0.5mg tab</i>	19

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>lorazepam 1mg tab</i>	19	LUPKYNIS 7.9MG CAP	94	LYUMJEV 100UNIT/ML	34
<i>lorazepam 2mg tab</i>	19	LUPRON 11.25MG	47	INJ	
<i>lorazepam 2mg/ml oral soln</i>	19	SYRINGE (NON-PEDIATRIC)		LYUMJEV 100UNIT/ML	34
LORBRENA 100MG TAB	50	LUPRON 22.5MG	47	PEN INJ	
LORBRENA 25MG TAB	50	SYRINGE		LYUMJEV 200UNIT/ML	34
<i>loryna 28 day pack</i>	71	LUPRON 3.75MG	47	PEN INJ	
<i>losartan potassium 100mg tab</i>	40	SYRINGE		<i>lyza 0.35mg pack</i>	73
<i>losartan potassium 25mg tab</i>	40	LUPRON 30MG	47	M	
<i>losartan potassium 50mg tab</i>	41	SYRINGE	47	<i>magnesium sulfate 500mg/ml inj</i>	93
<i>loteprednol etabonate 0.5% ophth gel</i>	99	LUPRON 45MG	47	<i>magnesium sulfate 500mg/ml syringe</i>	93
<i>loteprednol etabonate 0.5% ophth susp</i>	99	SYRINGE (NON-PEDIATRIC)		<i>malathion 0.5% lotion</i>	79
<i>lovastatin 10mg tab</i>	39	LUPRON 7.5MG	47	<i>maraviroc 150mg tab</i>	61
<i>lovastatin 20mg tab</i>	39	SYRINGE (NON-PEDIATRIC)		<i>maraviroc 300mg tab</i>	61
<i>lovastatin 40mg tab</i>	39	LUPRON 120mg tab	55	<i>marlissa 28 day pack</i>	71
<i>low-ogestrel 28 day pack</i>	71	<i>lurasidone 20mg tab</i>	55	MARPLAN 10MG TAB	29
<i>loxapine 10mg cap</i>	57	<i>lurasidone 40mg tab</i>	55	MATULANE 50MG CAP	53
<i>loxapine 25mg cap</i>	57	<i>lurasidone 60mg tab</i>	55	<i>matzim 180mg er tab</i>	65
<i>loxapine 50mg cap</i>	57	<i>lurasidone 80mg tab</i>	55	<i>matzim 240mg er tab</i>	65
<i>lubiprostone 24mcg cap</i>	85	<i>lutera 28 day pack</i>	71	<i>matzim 300mg er tab</i>	65
<i>lubiprostone 8mcg cap</i>	85	<i>lyleq 28 day 0.35mg pack</i>	73	<i>matzim 360mg er tab</i>	65
LUCEMYRA 0.18MG TAB	102	<i>lyllana 0.025mg/24hr patch</i>	84	<i>matzim 420mg er tab</i>	65
LUMAKRAS 120MG TAB	50	<i>lyllana 0.0375mg/24hr patch</i>	84	MAVENCLAD 10 TABLET PACK 10MG	104
LUMAKRAS 320MG TAB	50	<i>lyllana 0.05mg/24hr patch</i>	84	MAVENCLAD 4 TABLET PACK 10MG	104
LUMIGAN 0.01% OPHTH SOLN	99	<i>lyllana 0.075mg/24hr patch</i>	84	MAVENCLAD 5 TABLET PACK 10MG	104
LUMRYZ 4.5GM GRANULES FOR ORAL SUSP	102	<i>lyllana 0.1mg/24hr patch</i>	84	MAVENCLAD 6 TABLET PACK 10MG	104
LUMRYZ 6GM GRANULES FOR ORAL SUSP	102	LYNPARZA 100MG TAB	50	MAVENCLAD 7 TABLET PACK 10MG	104
LUMRYZ 7.5GM GRANULES FOR ORAL SUSP	102	LYNPARZA 150MG TAB	50	MAVENCLAD 8 TABLET PACK 10MG	104
LUMRYZ 9GM GRANULES FOR ORAL SUSP	102	LYSODREN 500MG TAB	47	MAVENCLAD 9 TABLET PACK 10MG	104
		LYTGOBI 4MG TAB PACK (12MG DAILY DOSE)	50	MAVYRET 100-40MG TAB	62
		LYTGOBI 4MG TAB PACK (16MG DAILY DOSE)	50	MAVYRET 50-20MG ORAL PELLET	62
		LYTGOBI 4MG TAB PACK (20MG DAILY DOSE)	50	MAYZENT 0.25MG STARTER PACK	104
				MAYZENT 0.25MG TAB	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

MAYZENT 1MG TAB	104	MENEST 1.25MG TAB	84	METHOXSALEN 10MG	76
MAYZENT 2MG TAB	104	MENEST 2.5MG TAB	84	CAP	
MAYZENT STARTER	104	MENQUADFI INJ	110	<i>methscopolamine bromide</i>	108
PACK (7)		MENVEO INJ	110	<i>2.5mg tab</i>	
<i>meclizine 12.5mg tab</i>	36	<i>mercaptopurine 50mg tab</i>	46	<i>methscopolamine bromide</i>	108
<i>meclizine 25mg tab</i>	36	<i>meropenem 1000mg inj</i>	43	<i>5mg tab</i>	
<i>medroxyprogesterone</i>	102	<i>meropenem 500mg inj</i>	43	<i>methsuximide 300mg cap</i>	28
<i>acetate 10mg tab</i>		<i>merzee 28 day pack</i>	71	<i>methylphenidate 10mg</i>	11
<i>medroxyprogesterone</i>	72	<i>mesalamine 1000mg</i>	85	<i>chew tab</i>	
<i>acetate 150mg/ml inj</i>		<i>rectal supp</i>		<i>methylphenidate 10mg cr</i>	11
<i>medroxyprogesterone</i>	72	<i>mesalamine 1200mg dr</i>	85	<i>cap</i>	
<i>acetate 150mg/ml syringe</i>		<i>tab</i>		<i>methylphenidate 10mg er</i>	11
<i>medroxyprogesterone</i>	102	<i>mesalamine 375mg er cap</i>	85	<i>tab</i>	
<i>acetate 2.5mg tab</i>		<i>mesalamine 400mg dr cap</i>	85	<i>methylphenidate 10mg la</i>	11
<i>medroxyprogesterone</i>	102	<i>mesalamine 66.7mg/ml</i>	85	<i>cap</i>	
<i>acetate 5mg tab</i>		<i>enema</i>		<i>methylphenidate 10mg</i>	11
<i>mefloquine 250mg tab</i>	45	MESALAMINE 800MG	85	<i>tab</i>	
MEGESTROL ACETATE	102	DR TAB		<i>methylphenidate 18mg ER</i>	11
125MG/ML SUSP		MESNEX 400MG TAB	53	<i>osmotic tab</i>	
<i>megestrol acetate 20mg</i>	47	<i>metaxalone 800mg tab</i>	96	METHYLPHENIDATE	11
<i>tab</i>		<i>metformin 1000mg tab</i>	33	18MG ER TAB	
<i>megestrol acetate 40mg</i>	47	<i>metformin 500mg er tab</i>	33	<i>methylphenidate 1mg/ml</i>	11
<i>tab</i>		<i>metformin 500mg tab</i>	33	<i>oral soln</i>	
<i>megestrol acetate</i>	47	<i>metformin 750mg er tab</i>	33	<i>methylphenidate 2.5mg</i>	11
<i>40mg/ml susp</i>		<i>metformin 850mg tab</i>	33	<i>chew tab</i>	
MEKINIST 0.05MG/ML	50	<i>methadone 10mg tab</i>	15	<i>methylphenidate 20mg cr</i>	11
ORAL SOLN		METHADONE 1MG/ML	15	<i>cap</i>	
MEKINIST 0.5MG TAB	50	ORAL SOLN		<i>methylphenidate 20mg er</i>	11
MEKINIST 2MG TAB	50	METHADONE 2MG/ML	15	<i>tab</i>	
MEKTOVI 15MG TAB	50	ORAL SOLN		<i>methylphenidate 20mg la</i>	11
<i>meloxicam 15mg tab</i>	14	<i>methadone 5mg tab</i>	15	<i>cap</i>	
<i>meloxicam 7.5mg tab</i>	14	<i>methazolamide 25mg tab</i>	79	<i>methylphenidate 20mg</i>	11
<i>memantine 10mg tab</i>	103	<i>methazolamide 50mg tab</i>	79	<i>tab</i>	
<i>memantine 14mg er cap</i>	103	<i>methenamine hippurate</i>	44	<i>methylphenidate 27mg er</i>	11
<i>memantine 21mg er cap</i>	103	<i>1000mg tab</i>		<i>tab</i>	
<i>memantine 28mg er cap</i>	103	<i>methimazole 10mg tab</i>	106	<i>methylphenidate 27mg sr</i>	11
<i>memantine 2mg/ml oral</i>	103	<i>methimazole 5mg tab</i>	106	<i>tab</i>	
<i>soln</i>		<i>methocarbamol 500mg</i>	96	<i>methylphenidate 2mg/ml</i>	11
<i>memantine 5/10mg</i>	103	<i>tab</i>		<i>oral soln</i>	
<i>titration pack</i>		<i>methocarbamol 750mg</i>	96	<i>methylphenidate 30mg cr</i>	11
<i>memantine 5mg tab</i>	103	<i>tab</i>		<i>cap</i>	
<i>memantine 7mg er cap</i>	103	<i>methotrexate 2.5mg tab</i>	46	<i>methylphenidate 30mg la</i>	11
MENACTRA INJ	110	<i>methotrexate 25mg/ml inj</i>	46	<i>cap</i>	
MENEST 0.3MG TAB	84	<i>methotrexate 50mg/2ml</i>	46	<i>methylphenidate 36mg er</i>	11
MENEST 0.625MG TAB	84	<i>inj</i>		<i>tab</i>	

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

Índice

<i>methylphenidate 36mg sr tab</i>	11	<i>metoprolol tartrate 100mg tab</i>	63	MIGLITOL 100MG TAB	32
<i>methylphenidate 40mg cr cap</i>	11	<i>metoprolol tartrate 25mg tab</i>	63	<i>miglitol 25mg tab</i>	32
<i>methylphenidate 40mg la cap</i>	11	<i>metoprolol tartrate 37.5mg tab</i>	63	MIGLITOL 50MG TAB	32
<i>methylphenidate 50mg cr cap</i>	12	<i>metoprolol tartrate 50mg tab</i>	63	<i>miglustat 100mg cap</i>	88
<i>methylphenidate 54mg er tab</i>	12	<i>metoprolol tartrate 75mg tab</i>	63	<i>mili 28 day pack</i>	71
<i>methylphenidate 54mg sr tab</i>	12	<i>metronidazole 0.75% cream</i>	79	<i>mimvey pack</i>	83
<i>methylphenidate 5mg chew tab</i>	12	<i>metronidazole 0.75% gel</i>	79	<i>minocycline 100mg cap</i>	106
<i>methylphenidate 5mg tab</i>	12	<i>metronidazole 0.75% lotion</i>	79	<i>minocycline 100mg tab</i>	106
<i>methylphenidate 60mg cr cap</i>	12	<i>metronidazole 0.75% vaginal gel</i>	111	<i>minocycline 50mg cap</i>	106
<i>methylphenidate 60mg la cap</i>	12	<i>metronidazole 1% gel</i>	79	<i>minocycline 50mg tab</i>	106
<i>methylprednisolone 16mg tab</i>	73	<i>metronidazole 250mg tab</i>	43	<i>minocycline 75mg cap</i>	106
<i>methylprednisolone 32mg tab</i>	73	<i>metronidazole 500mg tab</i>	43	<i>minocycline 75mg tab</i>	106
<i>methylprednisolone 4mg pack</i>	73	<i>metronidazole 5mg/ml inj</i>	43	<i>minoxidil 10mg tab</i>	43
<i>methylprednisolone 4mg tab</i>	73	<i>metyrosine 250mg cap</i>	40	<i>minoxidil 2.5mg tab</i>	43
<i>methylprednisolone 8mg tab</i>	73	<i>mexiletine 150mg cap</i>	19	<i>mirtazapine 15mg odt</i>	28
<i>metoclopramide 10mg tab</i>	85	<i>mexiletine 200mg cap</i>	19	<i>mirtazapine 15mg tab</i>	28
<i>metoclopramide 1mg/ml oral soln</i>	85	<i>mexiletine 250mg cap</i>	19	<i>mirtazapine 30mg odt</i>	28
<i>metoclopramide 5mg tab</i>	85	<i>mibelas 24 fe chewable 28 day pack</i>	71	<i>mirtazapine 30mg tab</i>	29
<i>metolazone 10mg tab</i>	80	<i>micafungin sodium 100mg inj</i>	36	<i>mirtazapine 45mg odt</i>	29
<i>metolazone 2.5mg tab</i>	80	<i>micafungin sodium 50mg inj</i>	36	<i>mirtazapine 45mg tab</i>	29
<i>metolazone 5mg tab</i>	80	<i>microgestin 1.5/30 21 day pack</i>	71	<i>mirtazapine 7.5mg tab</i>	29
<i>metoprolol succinate 100mg er tab</i>	63	<i>microgestin 1/20 21 day pack</i>	71	<i>misoprostol 100mcg tab</i>	109
<i>metoprolol succinate 200mg er tab</i>	63	<i>microgestin 24 fe 28 day pack</i>	71	<i>misoprostol 200mcg tab</i>	109
<i>metoprolol succinate 25mg er tab</i>	63	<i>microgestin fe 1.5/30 28 day pack</i>	71	M-M-R II INJ	111
<i>metoprolol succinate 50mg er tab</i>	63	<i>microgestin fe 1/20 28 day pack</i>	71	<i>modafinil 100mg tab</i>	12
		<i>midodrine 10mg tab</i>	112	<i>modafinil 200mg tab</i>	12
		<i>midodrine 2.5mg tab</i>	112	<i>moexipril 15mg tab</i>	40
		<i>midodrine 5mg tab</i>	112	<i>moexipril 7.5mg tab</i>	40
		<i>mifepristone 300mg tab</i>	33	MOLINDONE 10MG TAB	58
				MOLINDONE 25MG TAB	58
				MOLINDONE 5MG TAB	58
				<i>mometasone furoate 0.1% cream</i>	77
				<i>mometasone furoate 0.1% lotion</i>	77
				<i>mometasone furoate 0.1% ointment</i>	77
				<i>montelukast 10mg tab</i>	21
				<i>montelukast 4mg chew tab</i>	21
				<i>montelukast 4mg granules</i>	21
				<i>montelukast 5mg chew tab</i>	21

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>morphine sulfate 100mg er tab</i>	15	<i>moxifloxacin 400mg tab</i>	84	NATACYN 5% OPHTH SUSP	98	
<i>morphine sulfate 15mg er tab</i>	15	MULTAQ 400MG TAB	20	<i>nateglinide 120mg tab</i>	35	
MORPHINE SULFATE 15MG TAB	15	<i>mupirocin 2% ointment</i>	75	<i>nateglinide 60mg tab</i>	35	
<i>morphine sulfate 200mg er tab</i>	15	<i>mycophenolate mofetil 200mg/ml susp</i>	94	NAYZILAM 5MG/0.1ML NASAL SPRAY	25	
<i>morphine sulfate 20mg/ml oral soln</i>	16	<i>mycophenolate mofetil 250mg cap</i>	94	<i>nebivolol 10mg tab</i>	63	
MORPHINE SULFATE 2MG/ML ORAL SOLN	16	<i>mycophenolate mofetil 500mg tab</i>	95	<i>nebivolol 2.5mg tab</i>	63	
<i>morphine sulfate 30mg er tab</i>	16	<i>mycophenolic acid 180mg dr tab</i>	95	<i>nebivolol 20mg tab</i>	63	
MORPHINE SULFATE 30MG TAB	16	<i>mycophenolic acid 360mg dr tab</i>	95	<i>necon 0.5/35 28 day pack</i>	71	
MORPHINE SULFATE 4MG/ML ORAL SOLN	16	MYRBETRIQ 25MG ER TAB	110	NEEDLES INSULIN DISP. SAFETY	91	
<i>morphine sulfate 60mg er tab</i>	16	MYRBETRIQ 50MG ER TAB	110	NEFAZODONE 100MG TAB	30	
MOTEGRITY 1MG TAB	84	<hr/>			NEFAZODONE 150MG TAB	30
MOTEGRITY 2MG TAB	84	N			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	NEOMYCIN SULFATE 500mg tab	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>	98	
MOUNJARO 5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	33	<i>nadolol 80mg tab</i>	63	NEOMYCIN/POLYMYXIN N B/GRAMICIDIN	98	
MOUNJARO 7.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	33	<i>nafacillin 100mg/ml inj</i>	102	1.75-10000-0.025MG-UNT-MG/ML OPHTH SOLN		
MOVANTIK 12.5MG TAB	86	<i>nafacillin 1gm inj</i>	102	<i>neomycin/polymyxin/bacit racin/hydrocortisone ophth 1% ointment</i>	99	
MOVANTIK 25MG TAB	86	<i>nafacillin 2gm inj</i>	102	<i>neomycin/polymyxin/dexa methasone 0.1% ophth susp</i>	99	
<i>moxifloxacin 0.5% ophth soln</i>	98	NALOXONE 0.4MG/ML CARTRIDGE	36	<i>neomycin/polymyxin/hydr ocortisone 3.5-10000unit-1% otic soln</i>	100	
MOXIFLOXACIN 1.6MG/ML INJ	84	<i>naloxone 0.4mg/ml inj</i>	36			
		<i>naloxone 1mg/ml syringe</i>	36			
		<i>naloxone 40mg/ml nasal spray</i>	36			
		<i>naltrexone 50mg tab</i>	36			
		<i>naproxen 250mg tab</i>	14			
		<i>naproxen 375mg dr tab</i>	14			
		<i>naproxen 375mg tab</i>	14			
		<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			

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>neomycin/polymyxin/hydr</i>	100	<i>nifedipine 90mg osmotic</i>	65	NIVESTYM	88
<i>ocortisone</i>		<i>er tab</i>		480MCG/1.6ML INJ	
<i>3.5-10000unit-1% otic</i>		<i>nikki 28 day pack</i>	71	NIZATIDINE 150MG CAP	109
<i>susp</i>		<i>nilutamide 150mg tab</i>	47	NIZATIDINE 300MG CAP	109
<i>neo-polycin hc ophth</i>	99	<i>nimodipine 30mg cap</i>	65	<i>nora-be 28 day 0.35mg</i>	73
<i>ointment</i>		NINLARO 2.3MG CAP	50	<i>pack</i>	
<i>neo-polycin ophth</i>	98	NINLARO 3MG CAP	50	NORDITROPIN	81
<i>ointment</i>		NINLARO 4MG CAP	50	10MG/1.5ML PEN INJ	
NERLYNX 40MG TAB	50	<i>nitazoxanide 500mg tab</i>	43	NORDITROPIN	81
NEUPRO 1MG/24HR	54	<i>nitisinone 10mg cap</i>	82	15MG/1.5ML PEN INJ	
PATCH		<i>nitisinone 20mg cap</i>	82	NORDITROPIN	81
NEUPRO 2MG/24HR	54	<i>nitisinone 2mg cap</i>	82	30MG/3ML PEN INJ	
PATCH		<i>nitisinone 5mg cap</i>	82	NORDITROPIN	81
NEUPRO 3MG/24HR	54	NITRO-BID 2%	18	5MG/1.5ML PEN INJ	
PATCH		OINTMENT		<i>norelgestromin/ethinyl</i>	72
NEUPRO 4MG/24HR	54	<i>nitrofurantoin</i>	44	<i>estradiol 150-35</i>	
PATCH		<i>macro/nitrofurantoin</i>		<i>mcg/24hr patch</i>	
NEUPRO 6MG/24HR	54	<i>mono 100mg cap</i>		<i>norethindrone 0.35mg</i>	73
PATCH		<i>nitrofurantoin</i>	44	<i>pack</i>	
NEUPRO 8MG/24HR	54	<i>macrocrystals 100mg cap</i>		<i>norethindrone acetate</i>	102
PATCH		<i>nitrofurantoin</i>	44	<i>5mg tab</i>	
NEVIRAPINE 10MG/ML	61	<i>macrocrystals 50mg cap</i>		<i>nortrel 0.5/35 28 day</i>	71
SUSP		<i>nitroglycerin 0.1mg/hr</i>	18	<i>pack</i>	
<i>nevirapine 200mg tab</i>	61	<i>patch</i>		<i>nortrel 1/35 21 day pack</i>	71
<i>nevirapine 400mg er tab</i>	61	<i>nitroglycerin 0.2mg/hr</i>	18	<i>nortrel 1/35 28 day pack</i>	71
NEXLETOL 180MG TAB	38	<i>patch</i>		<i>nortrel 7/7/7 28 day pack</i>	71
NEXLIZET 180-10MG	38	<i>nitroglycerin 0.3mg sl tab</i>	18	<i>nortriptyline 10mg cap</i>	31
TAB		<i>nitroglycerin 0.4% rectal</i>	18	<i>nortriptyline 25mg cap</i>	31
<i>niacin 1000mg er tab</i>	39	<i>ointment</i>		<i>nortriptyline 2mg/ml oral</i>	31
<i>niacin 500mg er tab</i>	39	<i>nitroglycerin 0.4mg sl tab</i>	18	<i>soln</i>	
<i>niacin 750mg er tab</i>	39	<i>nitroglycerin 0.4mg/act</i>	18	<i>nortriptyline 50mg cap</i>	31
<i>nicardipine 20mg cap</i>	65	<i>spray</i>		<i>nortriptyline 75mg cap</i>	31
<i>nicardipine 30mg cap</i>	65	<i>nitroglycerin 0.4mg/hr</i>	18	NORVIR 100MG ORAL	61
NICOTROL 10MG INH	105	<i>patch</i>		POWDER	
SOLN		<i>nitroglycerin 0.6mg sl tab</i>	18	NOURIANZ 20MG TAB	53
NICOTROL 10MG/ML	105	<i>nitroglycerin 0.6mg/hr</i>	18	NOURIANZ 40MG TAB	53
NASAL INHALER		<i>patch</i>		NOXAFIL 300MG	37
<i>nifedipine 30mg er tab</i>	65	NIVESTYM	88	POWDER FOR ORAL	
<i>nifedipine 30mg osmotic</i>	65	300MCG/0.5ML		SUSP	
<i>er tab</i>		SYRINGE		NUBEQA 300MG TAB	47
<i>nifedipine 60mg er tab</i>	65	NIVESTYM 300MCG/ML	88	NUCALA 100MG INJ	20
<i>nifedipine 60mg osmotic</i>	65	INJ		NUCALA 100MG/ML	20
<i>er tab</i>		NIVESTYM	88	AUTO-INJECTOR	
<i>nifedipine 90mg er tab</i>	65	480MCG/0.8ML		NUCALA 100MG/ML	20
		SYRINGE		SYRINGE	

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

Índice

NUCALA 40MG/0.4ML SYRINGE	20	<i>octreotide 0.2mg/ml inj</i>	83	OMNITROPE 10MG/1.5ML CARTRIDGE	81
NUEDEXTA 20-10MG CAP	104	<i>octreotide 0.5mg/ml inj</i>	83	OMNITROPE 5.8MG INJ	81
NUPLAZID 10MG TAB	55	<i>octreotide 1mg/ml inj</i>	83	OMNITROPE 5MG/1.5ML CARTRIDGE	81
NUPLAZID 34MG CAP	55	ODEFSEY 200-25-25MG TAB	61	<i>ondansetron 0.8mg/ml oral soln</i>	36
NUTRILIPID 20GM/100ML INJ	97	ODOMZO 200MG CAP	47	<i>ondansetron 4mg odt</i>	36
NUZYRA 150MG TAB	106	OFEV 100MG CAP	105	<i>ondansetron 4mg tab</i>	36
<i>nyamyc 100000unit/gm topical powder</i>	75	OFEV 150MG CAP	105	<i>ondansetron 8mg odt</i>	36
<i>nylia 1/35 28 day pack</i>	71	<i>ofloxacin 0.3% ophth soln</i>	98	<i>ondansetron 8mg tab</i>	36
<i>nylia 7/7/7 28 day pack</i>	71	<i>ofloxacin 0.3% otic soln</i>	100	ONUREG 200MG TAB	46
<i>nymyo 28 day pack</i>	71	<i>ofloxacin 400mg tab</i>	84	ONUREG 300MG TAB	46
<i>nystatin 100000 unit/gm ointment</i>	75	OGSIVEO 50MG TAB	50	OPSUMIT 10MG TAB	67
<i>nystatin 100000unit/gm topical powder</i>	75	OJJAARA 100MG TAB	51	OPVEE 2.7MG/0.1ML NASAL SPRAY	36
<i>nystatin 100000unit/ml cream</i>	75	OJJAARA 150MG TAB	51	ORENCIA 125MG/ML AUTO-INJECTOR	14
<i>nystatin 100000unit/ml susp</i>	95	OJJAARA 200MG TAB	51	ORENCIA 125MG/ML SYRINGE	14
<i>nystatin 500000unit tab</i>	37	<i>olanzapine 10mg inj</i>	57	ORENCIA 50MG/0.4ML SYRINGE	14
<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1 unit/gm-% ointment</i>	75	<i>olanzapine 10mg odt</i>	57	ORENCIA 87.5MG/0.7ML SYRINGE	14
<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1unit/gm-% cream</i>	75	<i>olanzapine 10mg tab</i>	57	ORENITRAM 0.125MG ER TAB	66
<i>nystop 100000unit/gm topical powder</i>	75	<i>olanzapine 15mg odt</i>	57	ORENITRAM 0.25MG ER TAB	66
NYVEPRIA 6MG/0.6ML SYRINGE	88	<i>olanzapine 15mg tab</i>	57	ORENITRAM 1MG ER TAB	66
O		<i>olanzapine 2.5mg tab</i>	57	ORENITRAM 2.5MG ER TAB	66
OCALIVA 10MG TAB	85	<i>olanzapine 20mg odt</i>	57	ORENITRAM 5MG ER TAB	66
OCALIVA 5MG TAB	85	<i>olanzapine 20mg tab</i>	57	ORENITRAM ER TAB MONTH 1 TITRATION KIT PACK	66
<i>ocella 28 day pack</i>	71	<i>olanzapine 5mg odt</i>	57	ORENITRAM ER TAB MONTH 2 TITRATION KIT PACK	66
OCTAGAM 1GM/20ML INJ	100	<i>olanzapine 5mg tab</i>	57	ORENITRAM ER TAB MONTH 3 TITRATION KIT PACK	66
OCTAGAM 2GM/20ML INJ	100	<i>olanzapine 7.5mg tab</i>	57	ORFADIN 4MG/ML SUSP	82
<i>octreotide 0.05mg/ml inj</i>	83	<i>olmesartan medoxomil 20mg tab</i>	41		
<i>octreotide 0.1mg/ml inj</i>	83	<i>olmesartan medoxomil 40mg tab</i>	41		
		<i>olmesartan medoxomil 5mg tab</i>	41		
		<i>olopatadine 0.6% (0.665mg/act) nasal inhaler</i>	96		
		OLUMIANT 1MG TAB	12		
		OLUMIANT 2MG TAB	12		
		OLUMIANT 4MG TAB	12		
		<i>omega-3 acid ethyl esters (usp) 1000mg cap</i>	38		
		<i>omeprazole 10mg dr cap</i>	109		
		<i>omeprazole 20mg dr cap</i>	109		
		<i>omeprazole 40mg dr cap</i>	109		

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

Índice

ORGOVYX 120MG TAB	47	<i>oxybutynin chloride 10mg</i>	109	OZEMPIC 2MG/3ML	33
ORKAMBI 125-100MG	105	<i>er tab</i>		PEN INJ	
GRANULES		<i>oxybutynin chloride 15mg</i>	109	OZEMPIC 4MG/3ML	33
ORKAMBI 125-100MG	105	<i>er tab</i>		PEN INJ	
TAB		<i>oxybutynin chloride</i>	109		
ORKAMBI 125-200MG	105	<i>1mg/ml oral soln</i>		P	
TAB		<i>oxybutynin chloride 5mg</i>	109	<i>pacerone 100mg tab</i>	20
ORKAMBI 188-150MG	105	<i>er tab</i>		<i>pacerone 200mg tab</i>	20
GRANULES		<i>oxybutynin chloride 5mg</i>	109	<i>pacerone 400mg tab</i>	20
ORKAMBI 94-75MG	105	<i>tab</i>		<i>paliperidone 1.5mg er tab</i>	55
GRANULES		<i>oxycodone 10mg tab</i>	16	<i>paliperidone 3mg er tab</i>	55
ORLADEYO 110MG CAP	87	<i>oxycodone 15mg tab</i>	16	<i>paliperidone 6mg er tab</i>	55
ORLADEYO 150MG CAP	87	<i>oxycodone 1mg/ml oral</i>	16	<i>paliperidone 9mg er tab</i>	56
<i>orphenadrine citrate</i>	96	<i>soln</i>		PALYNZIQ 10MG/0.5ML	82
<i>100mg er tab</i>		<i>oxycodone 20mg tab</i>	16	SYRINGE	
ORSERDU 345MG TAB	47	<i>oxycodone 20mg/ml oral</i>	16	PALYNZIQ 2.5MG/0.5ML	82
ORSERDU 86MG TAB	47	<i>soln</i>		SYRINGE	
<i>oseltamivir 30mg cap</i>	62	<i>oxycodone 30mg tab</i>	16	PALYNZIQ 20MG/ML	82
<i>oseltamivir 45mg cap</i>	62	<i>oxycodone 5mg tab</i>	16	SYRINGE	
<i>oseltamivir 6mg/ml susp</i>	62	<i>oxycodone/acetaminophe</i>	17	PANRETIN 0.1% GEL	76
<i>oseltamivir 75mg cap</i>	62	<i>n 10-325mg tab</i>		<i>pantoprazole 20mg dr tab</i>	109
OSPHENA 60MG TAB	81	<i>oxycodone/acetaminophe</i>	17	<i>pantoprazole 40mg dr tab</i>	109
OTEZLA 28-DAY	14	<i>n 2.5-325mg tab</i>		PANZYGA 10GM/100ML	100
STARTER PACK		<i>oxycodone/acetaminophe</i>	17	INJ	
OTEZLA 30MG TAB	14	<i>n 5-325mg tab</i>		PANZYGA 1GM/10ML	100
<i>oxacillin 100mg/ml inj</i>	102	OXYCODONE/ACETAMI	17	INJ	
<i>oxacillin 1gm inj</i>	102	NOPHEN 5-325MG/5ML		PANZYGA 2.5GM/25ML	100
OXACILLIN 20MG/ML	102	<i>oxycodone/acetaminophe</i>	17	INJ	
INJ		<i>n 7.5-325mg tab</i>		PANZYGA 20GM/200ML	100
<i>oxacillin 2gm inj</i>	102	OXYCONTIN 10MG ER	16	INJ	
OXACILLIN 40MG/ML	102	TAB		PANZYGA 30GM/300ML	100
INJ		OXYCONTIN 15MG ER	16	INJ	
<i>oxaprozin 600mg tab</i>	14	TAB		PANZYGA 5GM/50ML	100
OXBRYTA 300MG TAB	88	OXYCONTIN 20MG ER	16	INJ	
OXBRYTA 300MG TAB	88	TAB		<i>paricalcitol 1mcg cap</i>	82
FOR ORAL SUSP		OXYCONTIN 30MG ER	16	<i>paricalcitol 2mcg cap</i>	82
OXBRYTA 500MG TAB	88	TAB		<i>paricalcitol 4mcg cap</i>	82
<i>oxcarbazepine 150mg tab</i>	26	OXYCONTIN 40MG ER	16	<i>paroxetine 10mg tab</i>	30
<i>oxcarbazepine 300mg tab</i>	26	TAB		<i>paroxetine 12.5mg er tab</i>	30
<i>oxcarbazepine 600mg tab</i>	26	OXYCONTIN 60MG ER	16	<i>paroxetine 20mg tab</i>	30
<i>oxcarbazepine 60mg/ml</i>	26	TAB		<i>paroxetine 25mg er tab</i>	30
<i>susp</i>		OXYCONTIN 80MG ER	16	<i>paroxetine 2mg/ml susp</i>	30
OXERVATE 0.002%	98	TAB		<i>paroxetine 30mg tab</i>	30
OPHTH SOLN		OZEMPIC 2.68MG/ML	33	<i>paroxetine 37.5mg er tab</i>	30
		PEN INJ		<i>paroxetine 40mg tab</i>	30

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

Índice

PAXLOVID 150MG/100MG TAB	62	<i>penicillin v potassium 500mg tab</i>	101	<i>phenoxybenzamine 10mg cap</i>	40
PACK (20)		PENICILLIN V	101	<i>phenytoin 25mg/ml susp</i>	28
PAXLOVID 150MG/100MG TAB	62	POTASSIUM 50MG/ML ORAL SOLN		<i>phenytoin 50mg chew tab</i>	28
PACK (30)		PENTACEL	108	<i>phenytoin sodium 100mg er cap</i>	28
<i>pazopanib 200mg tab</i>	51	96-30-68UNIT/ML INJ		<i>phenytoin sodium 200mg er cap</i>	28
PEDIARIX SYRINGE	108	<i>pentamidine isethionate 300mg inj</i>	43	<i>phenytoin sodium 300mg er cap</i>	28
PEDVAXHIB	110	<i>pentamidine isethionate 50mg/ml inh soln</i>	43	PHOSPHOLINE IODIDE	97
7.5MCG/0.5ML INJ		<i>pentoxifylline 400mg er tab</i>	87	0.125% OPHTH SOLN	
<i>peg 3350 powder for oral soln (100gm Moviprep equiv)</i>	90	PERINDOPRIL	40	PIFELTRO 100MG TAB	61
<i>peg 3350/electrolyte oral soln</i>	90	ERBUMINE 2MG TAB		<i>pilocarpine 1% ophth soln</i>	97
<i>peg 3350/kcl/sodium bicarbonate/sodium chloride powder for oral soln</i>	90	<i>perindopril erbumine 4mg tab</i>	40	<i>pilocarpine 2% ophth soln</i>	98
PEGASYS	62	PERINDOPRIL	40	<i>pilocarpine 4% ophth soln</i>	98
180MCG/0.5ML SYRINGE		ERBUMINE 8MG TAB		<i>pilocarpine 5mg tab</i>	95
PEGASYS 180MCG/ML INJ	62	<i>periogard 0.12% mouthwash</i>	95	<i>pilocarpine 7.5mg tab</i>	95
PEMAZYRE 13.5MG TAB	51	<i>permethrin 5% cream</i>	79	<i>pimecrolimus 1% cream</i>	78
PEMAZYRE 4.5MG TAB	51	<i>perphenazine 16mg tab</i>	58	PIMOZIDE 1MG TAB	105
PEMAZYRE 9MG TAB	51	<i>perphenazine 2mg tab</i>	58	PIMOZIDE 2MG TAB	105
PENBRAYA INJ	110	<i>perphenazine 4mg tab</i>	58	<i>pimtrea tab pack</i>	71
<i>penciclovir 1% cream</i>	76	<i>perphenazine 8mg tab</i>	58	<i>pindolol 10mg tab</i>	63
<i>penicillamine 250mg tab</i>	94	PERSERIS 120MG SYRINGE	56	<i>pindolol 5mg tab</i>	63
<i>penicillin g potassium 1000000unit/ml inj</i>	101	PERSERIS 90MG SYRINGE	56	<i>pioglitazone 15mg tab</i>	34
PENICILLIN G	101	PHEBURANE	82	<i>pioglitazone 30mg tab</i>	34
POTASSIUM		483MG/GM ORAL		<i>pioglitazone 45mg tab</i>	34
40000UNIT/ML INJ		PELLET		<i>piperacillin/tazobactam 2000-250mg inj</i>	101
PENICILLIN G	101	PHENELZINE 15MG TAB	29	<i>piperacillin/tazobactam 3000-375mg inj</i>	101
POTASSIUM		<i>phenobarbital 100mg tab</i>	89	<i>piperacillin/tazobactam 36-4.5gm inj</i>	101
60000UNIT/ML INJ		<i>phenobarbital 15mg tab</i>	89	<i>piperacillin/tazobactam 4000-500mg inj</i>	101
PENICILLIN G SODIUM	101	<i>phenobarbital 16.2mg tab</i>	89	PIQRAY 200MG DAILY	51
100000UNIT/ML INJ		<i>phenobarbital 30mg tab</i>	89	DOSE PACK	
<i>penicillin v potassium 250mg tab</i>	101	<i>phenobarbital 32.4mg tab</i>	89	PIQRAY 250MG DAILY	51
PENICILLIN V	101	<i>phenobarbital 4mg/ml oral soln</i>	89	DOSE PACK	
POTASSIUM 25MG/ML ORAL SOLN		<i>phenobarbital 60mg tab</i>	89	PIQRAY 300MG DAILY	51
		<i>phenobarbital 64.8mg tab</i>	89	DOSE PACK	
		<i>phenobarbital 97.2mg tab</i>	89	<i>pirfenidone 267mg cap</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>pirfenidone 267mg tab</i>	105	POTASSIUM CHLORIDE	93	<i>pravastatin sodium 10mg tab</i>	39
<i>pirfenidone 801mg tab</i>	106	10MEQ/100ML INJ		<i>pravastatin sodium 20mg tab</i>	39
<i>piroxicam 10mg cap</i>	14	<i>potassium chloride</i>	93	<i>pravastatin sodium 40mg tab</i>	39
<i>piroxicam 20mg cap</i>	14	<i>15meq micro er tab</i>		<i>pravastatin sodium 80mg tab</i>	39
<i>pitavastatin calcium 1mg tab</i>	39	<i>potassium chloride</i>	93	<i>praziquantel 600mg tab</i>	18
<i>pitavastatin calcium 2mg tab</i>	39	<i>2.67meq/ml oral soln</i>		<i>prazosin 1mg cap</i>	41
<i>pitavastatin calcium 4mg tab</i>	39	<i>potassium chloride</i>	93	<i>prazosin 2mg cap</i>	41
PLASMA-LYTE 148 INJ	93	<i>20meq er tab</i>		<i>prazosin 5mg cap</i>	41
PLASMA-LYTE A INJ	93	<i>potassium chloride</i>	93	PREDNISOLONE 1%	99
PLEGRIDY	104	<i>20meq micro er tab</i>		OPHTH SOLN	
125MCG/0.5ML		<i>potassium chloride</i>	93	<i>prednisolone 1mg/ml oral soln</i>	73
AUTO-INJECTOR		<i>potassium chloride</i>	93	<i>prednisolone 3mg/ml oral soln</i>	73
PLEGRIDY	104	<i>20meq powder for oral soln</i>		<i>prednisolone 4mg/ml oral soln</i>	73
125MCG/0.5ML		POTASSIUM CHLORIDE	93	<i>prednisolone 5mg/ml oral soln</i>	73
SYRINGE		20MEQ/100ML INJ		PREDNISOLONE	99
<i>plenamine 15% inj</i>	97	<i>potassium chloride</i>	93	ACETATE 1% OPTH	
PODOFILOX 0.5%	78	<i>2meq/ml (20ml) inj</i>		SUSP	
TOPICAL SOLN		<i>potassium chloride</i>	93	<i>prednisone 10mg tab</i>	73
<i>polycin 0.5-10unit/mg ophth ointment</i>	98	<i>2meq/ml inj</i>		<i>prednisone 1mg tab</i>	73
<i>polymyxin b</i>	44	POTASSIUM CHLORIDE	93	PREDNISONE 1MG/ML	73
<i>250000unit/ml inj</i>		40MEQ/100ML INJ		ORAL SOLN	
<i>polymyxin b/trimethoprim 10000 Unit/ML-0.1% ophth soln</i>	98	<i>potassium chloride 8meq er cap</i>	93	<i>prednisone 2.5mg tab</i>	73
POMALYST 1MG CAP	48	<i>potassium chloride 8meq er tab</i>	93	<i>prednisone 20mg tab</i>	73
POMALYST 2MG CAP	48	<i>potassium citrate 10meq er tab</i>	86	<i>prednisone 50mg tab</i>	73
POMALYST 3MG CAP	48	<i>potassium citrate 15meq er tab</i>	86	<i>prednisone 5mg tab</i>	74
POMALYST 4MG CAP	48	<i>potassium citrate 5meq er tab</i>	86	<i>pregabalin 100mg cap</i>	27
<i>portia 28 day pack</i>	71	PRADAXA 110MG CAP	24	<i>pregabalin 150mg cap</i>	27
<i>posaconazole 100mg dr tab</i>	37	PRALUENT 150MG/ML	39	<i>pregabalin 200mg cap</i>	27
<i>posaconazole 40mg/ml susp</i>	37	AUTO-INJECTOR		<i>pregabalin 20mg/ml oral soln</i>	27
<i>potassium chloride</i>	93	PRALUENT 75MG/ML	39	<i>pregabalin 225mg cap</i>	27
<i>1.33meq/ml oral soln</i>		AUTO-INJECTOR		<i>pregabalin 25mg cap</i>	27
<i>potassium chloride</i>	93	<i>pramipexole 0.125mg tab</i>	54	<i>pregabalin 300mg cap</i>	27
<i>10meq er cap</i>		<i>pramipexole 0.25mg tab</i>	54	<i>pregabalin 50mg cap</i>	27
<i>potassium chloride</i>	93	<i>pramipexole 0.5mg tab</i>	54	<i>pregabalin 75mg cap</i>	27
<i>10meq er tab</i>		<i>pramipexole 0.75mg tab</i>	54	PREHEVBRIO	111
<i>potassium chloride</i>	93	<i>pramipexole 1.5mg tab</i>	54	10MCG/ML INJ	
<i>10meq micro er tab</i>		<i>pramipexole 1mg tab</i>	54		
		<i>prasugrel 10mg tab</i>	88		
		<i>prasugrel 5mg tab</i>	88		

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

Índice

PREMARIN 0.3MG TAB	84	<i>procto-med 2.5% cream</i>	18	<i>propafenone 425mg er cap</i>	20
PREMARIN 0.45MG TAB	84	<i>proctosol 2.5% cream</i>	18	<i>propranolol 10mg tab</i>	63
PREMARIN 0.625MG TAB	84	<i>proctozone hc 2.5% cream</i>	18	<i>propranolol 120mg er cap</i>	64
PREMARIN 0.625MG/GM VAGINAL CREAM	111	<i>progesterone 100mg cap</i>	102	<i>propranolol 160mg er cap</i>	64
PREMARIN 0.9MG TAB	84	<i>progesterone 200mg cap</i>	102	<i>propranolol 20mg tab</i>	64
PREMARIN 1.25MG TAB	84	PROGRAF 0.2MG GRANULES FOR ORAL SUSP	95	<i>propranolol 40mg tab</i>	64
PREMASOL 10% INJ	97	PROGRAF 1MG GRANULES FOR ORAL SUSP	95	<i>propranolol 4mg/ml oral soln</i>	64
PREMPHASE 28 DAY PACK	83	PROLASTIN 1000MG INJ	105	<i>propranolol 60mg er cap</i>	64
PREMPRO 0.3/1.5MG 28 DAY PACK	83	PROLENSA 0.07% OPHTH SOLN	99	<i>propranolol 60mg tab</i>	64
PREMPRO 0.45/1.5MG 28 DAY PACK	83	PROLIA 60MG/ML SYRINGE	81	<i>propranolol 80mg er cap</i>	64
PREMPRO 0.625/2.5MG 28 DAY PACK	83	PROMACTA 12.5MG POWDER FOR ORAL SUSP	88	<i>propranolol 80mg tab</i>	64
PREMPRO 0.625/5MG 28 DAY PACK	83	PROMACTA 12.5MG TAB	88	PROPRANOLOL 8MG/ML ORAL SOLN	64
<i>prevalite 4gm powder for oral susp</i>	38	PROMACTA 25MG POWDER FOR ORAL SUSP	88	<i>propylthiouracil 50mg tab</i>	106
PREVYMIS 240MG TAB	62	PROMACTA 25MG TAB	88	PROQUAD INJ	111
PREVYMIS 480MG TAB	62	PROMACTA 50MG TAB	89	PROSOL 20% INJ	97
PREZCOBIX 150-800MG TAB	61	PROMACTA 75MG TAB	89	<i>protriptyline 10mg tab</i>	31
PREZISTA 100MG/ML SUSP	61	<i>promethazine 1.25mg/ml oral soln</i>	37	<i>protriptyline 5mg tab</i>	31
PREZISTA 150MG TAB	61	<i>promethazine 12.5mg rectal supp</i>	37	PULMOZYME 1MG/ML INH SOLN	105
PREZISTA 75MG TAB	61	<i>promethazine 12.5mg tab</i>	37	PURIXAN 2000MG/100ML SUSP	46
PRIFTIN 150MG TAB	45	<i>promethazine 25mg rectal supp</i>	37	<i>pyrazinamide 500mg tab</i>	45
PRIMAQUINE	45	<i>promethazine 25mg tab</i>	37	<i>pyridostigmine bromide 180mg er tab</i>	45
PHOSPHATE 26.3MG TAB		<i>promethazine 50mg tab</i>	37	<i>pyridostigmine bromide 60mg tab</i>	45
<i>primidone 250mg tab</i>	27	<i>promethegan 25mg rectal supp</i>	37	PYRUKYND 20MG TAB (4-WEEK PACK)	88
<i>primidone 50mg tab</i>	27	<i>propafenone 150mg tab</i>	20	PYRUKYND 20MG/50MG TAB TAPER PACK	88
PRIORIX INJ	111	<i>propafenone 225mg er cap</i>	20	PYRUKYND 50MG TAB (4-WEEK PACK)	88
PRIVIGEN 20GM/200ML INJ	100	<i>propafenone 225mg tab</i>	20	PYRUKYND 5MG TAB (4-WEEK PACK)	88
<i>probenecid 500mg tab</i>	87	<i>propafenone 300mg tab</i>	20	PYRUKYND 5MG TAB TAPER PACK	88
<i>prochlorperazine 10mg tab</i>	58	<i>propafenone 325mg er cap</i>	20	PYRUKYND 5MG/20MG TAB TAPER PACK	88
<i>prochlorperazine 25mg rectal supp</i>	58				
<i>prochlorperazine 5mg tab</i>	58				

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

Índice

Q		<i>ramipril 5mg cap</i>	40	REPATHA 420MG/3.5ML	39
QINLOCK 50MG TAB	51	<i>ranolazine 1000mg er tab</i>	18	CARTRIDGE	
QUADRACEL INJ	108	<i>ranolazine 500mg er tab</i>	18	RETACRIT	89
QUADRACEL INJ	108	<i>rasagiline 0.5mg tab</i>	54	10000UNIT/ML INJ	
QUADRACEL SYRINGE	108	<i>rasagiline 1mg tab</i>	54	RETACRIT	89
<i>quetiapine 100mg tab</i>	57	REBIF 22MCG/0.5ML	104	20000UNIT/2ML INJ	
<i>quetiapine 150mg er tab</i>	57	AUTO-INJECTOR		RETACRIT	89
<i>quetiapine 200mg er tab</i>	57	REBIF 22MCG/0.5ML	104	20000UNIT/ML INJ	
<i>quetiapine 200mg tab</i>	57	SYRINGE		RETACRIT 2000UNIT/ML	89
<i>quetiapine 25mg tab</i>	57	REBIF 44MCG/0.5ML	104	INJ	
<i>quetiapine 300mg er tab</i>	57	AUTO-INJECTOR		RETACRIT 3000UNIT/ML	89
<i>quetiapine 300mg tab</i>	57	REBIF 44MCG/0.5ML	104	INJ	
<i>quetiapine 400mg er tab</i>	57	SYRINGE		RETACRIT	89
<i>quetiapine 400mg tab</i>	57	REBIF REBIDOSE PACK	104	40000UNIT/ML INJ	
<i>quetiapine 50mg er tab</i>	57	REBIF TITRATION PACK	104	RETACRIT 4000UNIT/ML	89
<i>quetiapine 50mg tab</i>	57	<i>reclipsen 28 day pack</i>	71	INJ	
<i>quinapril 10mg tab</i>	40	RECOMBIVAX	111	RETEVMO 40MG CAP	51
<i>quinapril 20mg tab</i>	40	10MCG/ML INJ		RETEVMO 80MG CAP	51
<i>quinapril 40mg tab</i>	40	RECOMBIVAX	111	REVLIMID 10MG CAP	94
<i>quinapril 5mg tab</i>	40	10MCG/ML SYRINGE		REVLIMID 15MG CAP	94
QUINIDINE SULFATE	19	RECOMBIVAX	111	REVLIMID 2.5MG CAP	94
200MG TAB		40MCG/ML INJ		REVLIMID 20MG CAP	94
QUINIDINE SULFATE	19	RECOMBIVAX	111	REVLIMID 25MG CAP	94
300MG TAB		5MCG/0.5ML INJ		REVLIMID 5MG CAP	94
<i>quinine sulfate 324mg cap</i>	45	RECOMBIVAX	111	REXULTI 0.25MG TAB	59
QUVIVIQ 25MG TAB	90	5MCG/0.5ML SYRINGE		REXULTI 0.5MG TAB	59
QUVIVIQ 50MG TAB	90	RECORLEV 150MG TAB	80	REXULTI 1MG TAB	59
QVAR 40MCG	21	REGRANEX 0.01% GEL	79	REXULTI 2MG TAB	59
REDIHALER		RELENZA 5MG/BLISTER	62	REXULTI 3MG TAB	59
QVAR 80MCG	21	INHALER		REXULTI 4MG TAB	59
REDIHALER		RELISTOR 12MG/0.6ML	86	REYATAZ 50MG ORAL	61
		INJ		POWDER	
R		RELISTOR 12MG/0.6ML	86	REYVOW 100MG TAB	91
RABAVERT 2.5UNIT/ML	111	SYRINGE		REYVOW 50MG TAB	91
INJ		RELISTOR 8MG/0.4ML	86	REZLIDHIA 150MG CAP	51
<i>rabeprazole sodium 20mg dr tab</i>	109	SYRINGE		REZUROCK 200MG TAB	94
RADICAVA 105MG/5ML	96	RELTONE 200MG CAP	85	RHOPRESSA 0.02%	98
SUSP		RELTONE 400MG CAP	85	OPHTH SOLN	
<i>raloxifene 60mg tab</i>	81	<i>repaglinide 0.5mg tab</i>	35	RIBAVIRIN 200MG CAP	62
<i>ramelteon 8mg tab</i>	90	<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	39	<i>rifabutin 150mg cap</i>	45
<i>ramipril 2.5mg cap</i>	40	AUTO-INJECTOR		<i>rifampin 150mg cap</i>	45
		REPATHA 140MG/ML	39	<i>rifampin 300mg cap</i>	45
		SYRINGE		<i>rifampin 600mg inj</i>	45

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

Índice

<i>riluzole 50mg tab</i>	96	<i>rivastigmine 6mg cap</i>	103	RUCONEST 2100UNIT	87
RIMANTADINE 100MG TAB	62	<i>rivastigmine 9.5mg/24hr patch</i>	103	INJ	
RINVOQ 15MG ER TAB	12	<i>rivelsa 91 day pack</i>	71	<i>rufinamide 200mg tab</i>	27
RINVOQ 30MG ER TAB	12	<i>rizatriptan 10mg odt</i>	91	<i>rufinamide 400mg tab</i>	27
RINVOQ 45MG ER TAB	12	<i>rizatriptan 10mg tab</i>	92	<i>rufinamide 40mg/ml susp</i>	27
<i>risedronate sodium 150mg tab</i>	81	<i>rizatriptan 5mg odt</i>	92	RUKOBIA 600MG ER	61
<i>risedronate sodium 30mg tab</i>	81	<i>rizatriptan 5mg tab</i>	92	TAB	
<i>risedronate sodium 35mg tab</i>	81	ROCKLATAN	98	RYBELSUS 14MG TAB	33
<i>risedronate sodium 35mg tab (12) pack</i>	81	0.05-0.2MG/ML OPHTH SOLN		RYBELSUS 3MG TAB	34
<i>risedronate sodium 35mg tab (4) pack</i>	81	<i>roflumilast 0.5mg tab</i>	21	RYBELSUS 7MG TAB	34
<i>risedronate sodium 5mg tab</i>	81	<i>roflumilast 250mcg tab</i>	21	RYDAPT 25MG CAP	51
RISPERIDONE 0.25MG ODT	56	<i>ropinirole 0.25mg tab</i>	54	S	
<i>risperidone 0.25mg tab</i>	56	<i>ropinirole 0.5mg tab</i>	54	<i>sajazir 30mg/3ml syringe</i>	87
<i>risperidone 0.5mg odt</i>	56	<i>ropinirole 12mg er tab</i>	54	<i>salmon calcitonin 200unit/act nasal spray</i>	81
<i>risperidone 0.5mg tab</i>	56	<i>ropinirole 1mg tab</i>	54	SANDIMMUNE	95
<i>risperidone 12.5mg inj</i>	56	<i>ropinirole 2mg er tab</i>	54	100MG/ML ORAL SOLN	
<i>risperidone 1mg odt</i>	56	<i>ropinirole 2mg tab</i>	54	SANTYL 250UNIT/GM	78
<i>risperidone 1mg tab</i>	56	<i>ropinirole 3mg tab</i>	54	OINTMENT	
<i>risperidone 1mg/ml oral soln</i>	56	<i>ropinirole 4mg er tab</i>	54	<i>sapropterin 100mg powder for oral soln</i>	82
<i>risperidone 25mg inj</i>	56	<i>ropinirole 4mg tab</i>	54	<i>sapropterin 100mg tab</i>	82
<i>risperidone 2mg odt</i>	56	<i>ropinirole 5mg tab</i>	54	<i>sapropterin 500mg powder for oral soln</i>	82
<i>risperidone 2mg tab</i>	56	<i>ropinirole 6mg er tab</i>	54	SAVELLA 100MG TAB	103
<i>risperidone 37.5mg inj</i>	56	<i>ropinirole 8mg er tab</i>	54	SAVELLA 12.5MG TAB	103
<i>risperidone 3mg odt</i>	56	<i>rosuvastatin calcium 10mg tab</i>	39	SAVELLA 25MG TAB	103
<i>risperidone 3mg tab</i>	56	<i>rosuvastatin calcium 20mg tab</i>	39	SAVELLA 50MG TAB	103
<i>risperidone 4mg odt</i>	56	<i>rosuvastatin calcium 40mg tab</i>	39	SAVELLA TAB 4-WEEK	103
<i>risperidone 4mg tab</i>	56	<i>rosuvastatin calcium 5mg tab</i>	39	TITRATION PACK (55)	
<i>risperidone 50mg inj</i>	56	ROTARIX SUSP	111	SCSEMBLIX 20MG TAB	51
<i>ritonavir 100mg tab</i>	61	ROTATEQ SUSP	111	SCSEMBLIX 40MG TAB	51
<i>rivastigmine 1.5mg cap</i>	103	<i>roweepra 500mg tab</i>	27	<i>scopolamine 1mg/72hr patch</i>	36
<i>rivastigmine 13.3mg/24hr patch</i>	103	ROZLYTREK 100MG CAP	51	SECUADO 3.8MG/24HR	57
<i>rivastigmine 3mg cap</i>	103	ROZLYTREK 200MG CAP	51	PATCH	
<i>rivastigmine 4.5mg cap</i>	103	ROZLYTREK 50MG	51	SECUADO 5.7MG/24HR	57
<i>rivastigmine 4.6mg/24hr patch</i>	103	ORAL PELLETT		PATCH	
		RUBRACA 200MG TAB	51	SECUADO 7.6MG/24HR	57
		RUBRACA 250MG TAB	51	PATCH	
		RUBRACA 300MG TAB	51	<i>selegiline 5mg cap</i>	54
				<i>selegiline 5mg tab</i>	54
				<i>selenium sulfide 2.5% shampoo</i>	76

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

Índice

SELZENTRY 20MG/ML	61	<i>simvastatin 5mg tab</i>	39	<i>sodium chloride 50mg/ml inj</i>	93
ORAL SOLN		<i>simvastatin 80mg tab</i>	39	SODIUM OXYBATE	102
SELZENTRY 25MG TAB	61	<i>sirolimus 0.5mg tab</i>	95	500MG/ML ORAL SOLN	
SELZENTRY 75MG TAB	61	<i>sirolimus 1mg tab</i>	95	<i>sodium phenylbutyrate 3gm/tsp oral powder</i>	82
SEREVENT	22	<i>sirolimus 1mg/ml oral soln</i>	95	<i>sodium polystyrene sulfonate 15000mg powder for oral susp</i>	95
50MCG/DOSE INHALER		<i>sirolimus 2mg tab</i>	95	<i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate 17.5-3.13-1.6gm/177ml prep kit</i>	90
<i>sertraline 100mg tab</i>	30	SIRTURO 100MG TAB	45	SOFOSBUVIR/VELPATAS VIR 400-100MG TAB	62
<i>sertraline 20mg/ml oral soln</i>	30	SIRTURO 20MG TAB	45	SOGROYA 10MG/1.5ML PEN INJ	81
<i>sertraline 25mg tab</i>	30	SIVEXTRO 200MG INJ	44	SOGROYA 15MG/1.5ML PEN INJ	81
<i>sertraline 50mg tab</i>	30	SIVEXTRO 200MG TAB	44	SOGROYA 5MG/1.5ML PEN INJ	81
<i>setlakin 91 day pack</i>	71	SKYRIZI 150MG/ML AUTO-INJECTOR	76	<i>solifenacin succinate 10mg tab</i>	109
<i>sevelamer carbonate 2400mg powder for oral susp</i>	86	SKYRIZI 150MG/ML SYRINGE	76	<i>solifenacin succinate 5mg tab</i>	109
<i>sevelamer carbonate 800mg powder for oral susp</i>	86	SKYRIZI 180MG/1.2ML CARTRIDGE	85	SOLQUA PEN INJ	32
<i>sevelamer carbonate 800mg tab</i>	86	SKYRIZI 360MG/2.4ML CARTRIDGE	85	SOLTAMOX 10MG/5ML ORAL SOLN	47
<i>sharobel 0.35mg 28 day pack</i>	73	SKYTROFA 11MG CARTRIDGE	81	SOMAVERT 10MG INJ	81
SHINGRIX	111	SKYTROFA 13.3MG CARTRIDGE	81	SOMAVERT 15MG INJ	81
50MCG/0.5ML INJ		SKYTROFA 3.6MG CARTRIDGE	81	SOMAVERT 20MG INJ	81
SIGNIFOR 0.3MG/ML INJ	83	SKYTROFA 3MG CARTRIDGE	81	SOMAVERT 25MG INJ	81
SIGNIFOR 0.6MG/ML INJ	83	SKYTROFA 4.3MG CARTRIDGE	81	SOMAVERT 30MG INJ	81
SIGNIFOR 0.9MG/ML INJ	83	SKYTROFA 5.2MG CARTRIDGE	81	<i>sorafenib 200mg tab</i>	51
<i>sildenafil 20mg tab</i>	67	SKYTROFA 6.3MG CARTRIDGE	81	<i>sorine 120mg tab</i>	64
<i>silodosin 4mg cap</i>	87	SKYTROFA 7.6MG CARTRIDGE	81	<i>sorine 160mg tab</i>	64
<i>silodosin 8mg cap</i>	87	SKYTROFA 9.1MG CARTRIDGE	81	<i>sotalol 120mg tab</i>	64
<i>silver sulfadiazine 1% cream</i>	76	SLYND 4MG TAB PACK	73	<i>sotalol 160mg tab</i>	64
SIMBRINZA 0.2-1% OPTH SUSP	98	<i>sodium chloride 0.45% inj</i>	93	<i>sotalol 240mg tab</i>	64
SIMPONI 100MG/ML AUTO-INJECTOR	13	<i>sodium chloride 0.9% inj</i>	93	<i>sotalol 80mg tab</i>	64
SIMPONI 100MG/ML SYRINGE	13	<i>sodium chloride 0.9% irrigation soln</i>	86	<i>sotalol af 120mg tab</i>	64
SIMPONI 50MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	13	<i>sodium chloride 3% inj</i>	93	<i>sotalol af 160mg tab</i>	64
SIMPONI 50MG/0.5ML SYRINGE	13			<i>sotalol af 80mg tab</i>	64
<i>simvastatin 10mg tab</i>	39			SPIRIVA RESPIMAT 1.25MCG/ACT INH	20
<i>simvastatin 20mg tab</i>	39				
<i>simvastatin 40mg tab</i>	39				

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

Índice

<i>spironolactone 100mg tab</i>	80	<i>sulfacetamide sodium</i>	74	SUNOSI 150MG TAB	10
<i>spironolactone 25mg tab</i>	80	<i>10% lotion</i>		SUNOSI 75MG TAB	11
<i>spironolactone 50mg tab</i>	80	<i>sulfacetamide sodium</i>	98	<i>syeda 28 day pack</i>	72
<i>sprintec 28 day pack</i>	71	<i>10% ophth soln</i>		SYMDEKO	105
SPRITAM 1000MG TAB	27	SULFACETAMIDE/PRED	99	50-75MG/75MG PACK	
FOR ORAL SUSP		NISOLONE 10-0.25%		SYMDEKO TAB 4-WEEK	105
SPRITAM 250MG TAB	27	OPHTH SOLN		PACK	
FOR ORAL SUSP		SULFADIAZINE 500MG	106	SYMPAZAN 10MG ORAL	25
SPRITAM 500MG TAB	27	TAB		FILM	
FOR ORAL SUSP		<i>sulfamethoxazole/trimeth</i>	43	SYMPAZAN 20MG ORAL	25
SPRITAM 750MG TAB	27	<i>oprim 200-40mg/5ml susp</i>		FILM	
FOR ORAL SUSP		<i>sulfamethoxazole/trimeth</i>	43	SYMPAZAN 5MG ORAL	25
SPRYCEL 100MG TAB	51	<i>oprim 400-80mg tab</i>		FILM	
SPRYCEL 140MG TAB	51	<i>sulfamethoxazole/trimeth</i>	43	SYMPROIC 0.2MG TAB	86
SPRYCEL 20MG TAB	51	<i>oprim 800-160mg tab</i>		SYMTUZA	61
SPRYCEL 50MG TAB	51	SULFAMYLON	76	150-800-200-10MG TAB	
SPRYCEL 70MG TAB	51	85MG/GM CREAM		SYNAREL 2MG/ML	82
SPRYCEL 80MG TAB	51	<i>sulfasalazine 500mg dr</i>	85	NASAL INHALER	
<i>sps 15gm/60ml susp</i>	95	<i>tab</i>		SYNJARDY 10-1000MG	32
<i>sronyx 28 day pack</i>	72	<i>sulfasalazine 500mg tab</i>	85	ER TAB	
<i>ssd 1% cream</i>	76	<i>sulindac 150mg tab</i>	14	SYNJARDY	32
STELARA 45MG/0.5ML	76	<i>sulindac 200mg tab</i>	14	12.5-1000MG ER TAB	
INJ		<i>sumatriptan 100mg tab</i>	92	SYNJARDY	32
STELARA 45MG/0.5ML	76	<i>sumatriptan 20mg/act</i>	92	12.5-1000MG TAB	
SYRINGE		<i>nasal spray</i>		SYNJARDY 12.5-500MG	32
STELARA 90MG/ML	76	<i>sumatriptan 25mg tab</i>	92	TAB	
SYRINGE		<i>sumatriptan 4mg/0.5ml</i>	92	SYNJARDY 25-1000MG	32
STIOLTO	22	<i>cartridge</i>		ER TAB	
2.5-2.5MCG/ACT INH		<i>sumatriptan 50mg tab</i>	92	SYNJARDY 5-1000MG	32
STIVARGA 40MG TAB	51	<i>sumatriptan 5mg/act</i>	92	ER TAB	
STREPTOMYCIN 1GM	12	<i>nasal spray</i>		SYNJARDY 5-1000MG	32
INJ		<i>sumatriptan 6mg/0.5ml</i>	92	TAB	
STRIBILD	61	<i>auto-injector</i>		SYNJARDY 5-500MG	32
150-150-200-300MG		<i>sumatriptan 6mg/0.5ml</i>	92	TAB	
TAB		<i>cartridge</i>		SYNTHROID 100MCG	107
<i>subvenite 100mg tab</i>	27	<i>sumatriptan 6mg/0.5ml</i>	92	TAB	
<i>subvenite 150mg tab</i>	27	<i>inj</i>		SYNTHROID 112MCG	107
<i>subvenite 200mg tab</i>	27	<i>sunitinib 12.5mg cap</i>	51	TAB	
<i>subvenite 25mg tab</i>	27	<i>sunitinib 25mg cap</i>	51	SYNTHROID 125MCG	107
SUCRAID 8500UNIT/ML	79	<i>sunitinib 37.5mg cap</i>	51	TAB	
ORAL SOLN		<i>sunitinib 50mg cap</i>	51	SYNTHROID 137MCG	107
<i>sucralfate 1000mg tab</i>	109	SUNLENCA 300MG TAB	61	TAB	
<i>sucralfate 100mg/ml susp</i>	109	4-TABLET PACK		SYNTHROID 150MCG	107
SUFLAVE SOLN PACK	90	SUNLENCA 300MG TAB	61	TAB	
		5-TABLET 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

SYNTHROID 175MCG TAB	107	TALZENNA 0.5MG CAP	52	<i>terbinafine 250mg tab</i>	37
SYNTHROID 200MCG TAB	107	TALZENNA 0.75MG CAP	52	<i>terbutaline sulfate 2.5mg tab</i>	22
SYNTHROID 25MCG TAB	107	TALZENNA 1MG CAP	52	<i>terbutaline sulfate 5mg tab</i>	22
SYNTHROID 300MCG TAB	107	<i>tamoxifen 10mg tab</i>	47	<i>terbutaline sulfate 5mg tab</i>	22
SYNTHROID 50MCG TAB	107	<i>tamoxifen 20mg tab</i>	47	<i>terconazole 0.4% vaginal cream</i>	111
SYNTHROID 75MCG TAB	107	<i>tamsulosin 0.4mg cap</i>	87	<i>terconazole 0.8% vaginal cream</i>	111
SYNTHROID 88MCG TAB	108	<i>tarina 24 fe 1/20 28 day pack</i>	72	<i>terconazole 80mg vaginal insert</i>	111
		<i>tarina fe 1/20 28 day pack</i>	72	<i>teriflunomide 14mg tab</i>	104
		TASIGNA 150MG CAP	52	<i>teriflunomide 7mg tab</i>	104
		TASIGNA 200MG CAP	52	TERIPARATIDE	81
		TASIGNA 50MG CAP	52	0.02MG/ACT PEN INJ	
		<i>tasimelteon 20mg cap</i>	90	<i>testosterone 1% (12.5mg/act) gel pump</i>	17
		<i>taysofy 28 day pack</i>	72	<i>testosterone 1% (25mg) gel packet</i>	17
		<i>tazarotene 0.1% cream</i>	76	<i>testosterone 1% (50mg) gel packet</i>	17
		<i>tazicef 1gm inj</i>	68	<i>testosterone 1.62% (1.25gm) gel packet</i>	17
		<i>tazicef 2gm inj</i>	68	<i>testosterone 1.62% (2.5gm) gel packet</i>	17
		TAZICEF 6GM INJ	68	<i>testosterone 1.62% (20.25mg/act) gel pump</i>	17
		TAZORAC 0.05% CREAM	76	<i>testosterone 30mg/act topical soln</i>	17
		<i>taztia 120mg er cap</i>	65	<i>testosterone cypionate 100mg/ml inj</i>	17
		<i>taztia 180mg er cap</i>	65	<i>testosterone cypionate 200mg/ml (1ml) inj</i>	17
		<i>taztia 240mg er cap</i>	65	<i>testosterone cypionate 200mg/ml inj</i>	17
		<i>taztia 300mg er cap</i>	65	TESTOSTERONE	17
		<i>taztia 360mg er cap</i>	65	ENANTHATE 200MG/ML INJ	
		TAZVERIK 200MG TAB	52	<i>tetrabenazine 12.5mg tab</i>	103
		TDVAX 4-4UNIT/ML INJ	108	<i>tetrabenazine 25mg tab</i>	103
		TEFLARO 400MG INJ	68	<i>tetracycline 250mg cap</i>	106
		TEFLARO 600MG INJ	68	<i>tetracycline 500mg cap</i>	106
		<i>telmisartan 20mg tab</i>	41	THALOMID 100MG CAP	94
		<i>telmisartan 40mg tab</i>	41	THALOMID 150MG CAP	94
		<i>telmisartan 80mg tab</i>	41	THALOMID 200MG CAP	94
		<i>temazepam 15mg cap</i>	89		
		<i>temazepam 30mg cap</i>	89		
		TENIVAC 4-10UNIT/ML INJ	108		
		TENIVAC 4-10UNIT/ML INJ	108		
		<i>tenofovir disoproxil fumarate 300mg tab</i>	61		
		TEPMETKO 225MG TAB	52		
		<i>terazosin 10mg cap</i>	41		
		<i>terazosin 1mg cap</i>	41		
		<i>terazosin 2mg cap</i>	41		
		<i>terazosin 5mg cap</i>	41		

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

Índice

THALOMID 50MG CAP	94	<i>tigecycline 50mg inj</i>	106	<i>topiramate 200mg tab</i>	27
THEO-24 100MG ER CAP	23	<i>tilia fe pack</i>	72	<i>topiramate 25mg cap</i>	27
THEO-24 200MG ER CAP	23	<i>timolol 0.25% ophth gel</i>	97	<i>topiramate 25mg tab</i>	27
THEO-24 300MG ER CAP	23	<i>timolol 0.25% ophth soln</i>	97	<i>topiramate 50mg tab</i>	27
THEO-24 400MG ER CAP	23	<i>timolol 0.25% ophth soln (preservative-free)</i>	97	<i>toremifene 60mg tab</i>	48
THEOPHYLLINE 100MG ER TAB	23	<i>timolol 0.5% ophth gel</i>	97	<i>torseמידe 100mg tab</i>	80
THEOPHYLLINE 200MG ER TAB	23	<i>timolol 0.5% ophth soln</i>	97	<i>torseמידe 10mg tab</i>	80
<i>theophylline 300mg er tab</i>	23	<i>timolol 0.5% ophth soln (preservative-free)</i>	97	<i>torseמידe 20mg tab</i>	80
<i>theophylline 400mg er tab</i>	23	<i>timolol 10mg tab</i>	64	<i>torseמידe 5mg tab</i>	80
<i>theophylline 450mg er tab</i>	23	<i>timolol 5mg tab</i>	64	TOUJEO 300UNIT/ML PEN INJ	34
<i>theophylline 600mg er tab</i>	23	<i>tinidazole 250mg tab</i>	43	TOUJEO MAX 300UNIT/ML PEN INJ (3ML)	34
<i>thioridazine 100mg tab</i>	58	<i>tinidazole 500mg tab</i>	43	TPN ELECTROLYTES INJ	93
<i>thioridazine 10mg tab</i>	58	<i>tiopronin 100mg tab</i>	87	TRACLEER 32MG TAB FOR ORAL SUSP	67
<i>thioridazine 25mg tab</i>	58	TIVICAY 10MG TAB	61	TRADJENTA 5MG TAB	33
<i>thioridazine 50mg tab</i>	58	TIVICAY 25MG TAB	61	<i>tramadol 100mg er tab</i>	16
<i>thiothixene 10mg cap</i>	59	TIVICAY 50MG TAB	61	<i>tramadol 200mg er tab</i>	16
<i>thiothixene 1mg cap</i>	59	TIVICAY 5MG TAB FOR ORAL SUSP	61	<i>tramadol 300mg er tab</i>	16
<i>thiothixene 2mg cap</i>	59	<i>tizanidine 2mg cap</i>	96	<i>tramadol 50mg tab</i>	16
<i>thiothixene 5mg cap</i>	59	<i>tizanidine 2mg tab</i>	96	<i>tramadol/acetaminophen 37.5-325mg tab</i>	17
<i>tiadylt 120mg er cap</i>	65	<i>tizanidine 4mg cap</i>	96	<i>trandolapril 1mg tab</i>	40
<i>tiadylt 180mg er cap</i>	65	<i>tizanidine 4mg tab</i>	96	<i>trandolapril 2mg tab</i>	40
<i>tiadylt 240mg er cap</i>	65	<i>tizanidine 6mg cap</i>	96	<i>trandolapril 4mg tab</i>	40
<i>tiadylt 300mg er cap</i>	65	TOBRADEX 0.1-0.3% OPHTH OINTMENT	99	<i>tranexamic acid 650mg tab</i>	89
<i>tiadylt 360mg er cap</i>	65	<i>tobramycin 0.3% ophth soln</i>	98	<i>tranylcypramine 10mg tab</i>	29
<i>tiadylt 420mg er cap</i>	65	TOBRAMYCIN 10MG/ML INJ	12	TRAVASOL 10% INJ	97
<i>tiagabine 12mg tab</i>	28	<i>tobramycin 40mg/ml inj</i>	12	<i>travoprost 0.004% ophth soln</i>	99
<i>tiagabine 16mg tab</i>	28	<i>tobramycin 60mg/ml inh soln</i>	12	<i>trazodone 100mg tab</i>	30
<i>tiagabine 2mg tab</i>	28	<i>tolcapone 100mg tab</i>	53	<i>trazodone 150mg tab</i>	30
<i>tiagabine 4mg tab</i>	28	<i>tolterodine tartrate 1mg tab</i>	109	<i>trazodone 50mg tab</i>	30
TIBSOVO 250MG TAB	52	<i>tolterodine tartrate 2mg er cap</i>	109	TRECTOR 250MG TAB	45
TICOVAC 1.2MCG/0.25ML SYRINGE	111	<i>tolterodine tartrate 2mg tab</i>	109	TRELEGY ELLIPTA 100-62.5-25MCG INHALER	22
TICOVAC 2.4MCG/0.5ML SYRINGE	111	<i>tolterodine tartrate 4mg er cap</i>	109	TRELEGY ELLIPTA 200-62.5-25MCG INHALER	22
		<i>topiramate 100mg tab</i>	27	TRELSTAR 11.25MG INJ	48
		<i>topiramate 15mg cap</i>	27		

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

Índice

TRELSTAR 22.5MG INJ	48	<i>trifluoperazine 5mg tab</i>	58	<i>tri-vylibra 28 day pack</i>	72
TRELSTAR 3.75MG INJ	48	TRIFLURIDINE 1%	98	<i>tri-vylibra lo 28 day pack</i>	72
TREMFYA 100MG/ML	76	OPHTH SOLN		TRIZIVIR	61
AUTO-INJECTOR		<i>trihexyphenidyl 2mg tab</i>	53	300-150-300MG TAB	
TREMFYA 100MG/ML	76	<i>trihexyphenidyl 5mg tab</i>	53	TROPHAMINE 10% INJ	97
SYRINGE		TRIJARDY XR	32	<i>trospium chloride 20mg tab</i>	110
TRESIBA 100UNIT/ML	34	10-5-1000MG TAB		<i>trospium chloride 60mg er cap</i>	110
INJ		TRIJARDY XR	32	TRULANCE 3MG TAB	85
TRESIBA 100UNIT/ML	34	12.5-2.5-1000MG TAB		TRULICITY	34
PEN INJ		TRIJARDY XR	32	0.75MG/0.5ML	
TRESIBA 200UNIT/ML	34	25-5-1000MG TAB		AUTO-INJECTOR	
PEN INJ		TRIJARDY XR	32	TRULICITY	34
<i>tretinoin 0.01% gel</i>	74	5-2.5-1000MG TAB		1.5MG/0.5ML	
<i>tretinoin 0.025% cream</i>	75	TRIKAFTA	105	AUTO-INJECTOR	
<i>tretinoin 0.025% gel</i>	75	100-50-75MG/150MG		TRULICITY	34
<i>tretinoin 0.05% cream</i>	75	PACK		1.5MG/0.5ML	
<i>tretinoin 0.1% cream</i>	75	TRIKAFTA	105	AUTO-INJECTOR	
<i>tretinoin 10mg cap</i>	53	100-50-75MG/75MG		TRULICITY 3MG/0.5ML	34
<i>triamcinolone acetonide 0.025% cream</i>	77	GRANULES PACK		AUTO-INJECTOR	
<i>triamcinolone acetonide 0.025% lotion</i>	78	TRIKAFTA	105	TRULICITY	34
<i>triamcinolone acetonide 0.025% ointment</i>	78	50-37.5-25MG/75MG		4.5MG/0.5ML	
<i>triamcinolone acetonide 0.1% cream</i>	78	TAB PACK		AUTO-INJECTOR	
<i>triamcinolone acetonide 0.1% lotion</i>	78	TRIKAFTA	105	TRUMENBA SYRINGE	110
<i>triamcinolone acetonide 0.1% ointment</i>	78	80-40-60MG/59.5MG		TRUQAP 160MG TAB	52
<i>triamcinolone acetonide 0.5% cream</i>	78	GRANULES PACK		TRUQAP 200MG TAB	52
<i>triamcinolone acetonide 0.5% ointment</i>	78	<i>tri-legest 28 day pack</i>	72	TUKYSA 150MG TAB	46
<i>triazolam 0.125mg tab</i>	89	<i>tri-lo- estarylla 28 day pack</i>	72	TUKYSA 50MG TAB	46
<i>triazolam 0.25mg tab</i>	89	<i>tri-lo-sprintec 28 day pack</i>	72	TURALIO 125MG CAP	52
<i>triderm 0.1% cream</i>	78	<i>trimethoprim 100mg tab</i>	43	<i>turqoz 28 day pack</i>	72
<i>triderm 0.5% cream</i>	78	<i>tri-mili 28 day pack</i>	72	TWINRIX SYRINGE	111
<i>trientine 250mg cap</i>	94	<i>trimipramine 100mg cap</i>	32	TYBLUME 28 DAY PACK	72
<i>tri-estarylla 28 day pack</i>	72	<i>trimipramine 25mg cap</i>	32	TYBOST 150MG TAB	61
<i>trifluoperazine 10mg tab</i>	58	<i>trimipramine 50mg cap</i>	32	<i>tydemy 28 day pack</i>	72
<i>trifluoperazine 1mg tab</i>	58	TRINTELLIX 10MG TAB	30	TYMLOS	81
<i>trifluoperazine 2mg tab</i>	58	TRINTELLIX 20MG TAB	30	3120MCG/1.56ML PEN	
		TRINTELLIX 5MG TAB	30	INJ	
		<i>tri-nymyo 28 day pack</i>	72	TYPHIM VI	110
		<i>tri-sprintec 28 day pack</i>	72	25MCG/0.5ML INJ	
		TRIUMEQ	61	TYPHIM VI	110
		600-50-300MG TAB		25MCG/0.5ML SYRINGE	
		TRIUMEQ 60-5-30MG	61	TYVASO 16-32-48MCG	66
		TAB FOR ORAL SUSP		TITRATION PACK	
		<i>trivora 28 day pack</i>	72	TYVASO 16MCG INH	66
				POWDER	
				TYVASO 32-48MCG	66
				MAINTENANCE 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

TYVASO 32MCG INH POWDER	66	<i>valganciclovir 50mg/ml oral soln</i>	62	VASCEPA 0.5GM CAP	38
TYVASO 48MCG INH POWDER	66	<i>valproic acid 250mg cap</i>	28	VASCEPA 1GM CAP	38
TYVASO 64MCG INH POWDER	66	<i>valproic acid 50mg/ml oral soln</i>	28	VELIVET 28 DAY PACK	72
<hr/>		<i>valsartan 160mg tab</i>	41	VELPHORO 500MG CHEW TAB	86
U		<i>valsartan 320mg tab</i>	41	VELTASSA 16.8GM POWDER FOR ORAL SUSP	95
UBRELVY 100MG TAB	91	<i>valsartan 40mg tab</i>	41	VELTASSA 25.2GM POWDER FOR ORAL SUSP	95
UBRELVY 50MG TAB	91	<i>valsartan 80mg tab</i>	41	VELTASSA 8.4GM POWDER FOR ORAL SUSP	95
<i>unithroid 100mcg tab</i>	108	VALTOCO 10MG (10MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	25	VEMLIDY 25MG TAB	62
<i>unithroid 112mcg tab</i>	108	VALTOCO 15MG (7.5MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	25	VENCLEXTA 100MG TAB	46
<i>unithroid 125mcg tab</i>	108	VALTOCO 20MG (10MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	25	VENCLEXTA 10MG TAB	46
<i>unithroid 137mcg tab</i>	108	VALTOCO 5MG (5MG/0.1ML) NASAL SPARY DOSE PACK	25	VENCLEXTA 50MG TAB	46
<i>unithroid 150mcg tab</i>	108	<i>vancomycin 100mg/ml inj</i>	44	VENCLEXTA TAB	46
<i>unithroid 175mcg tab</i>	108	<i>vancomycin 125mg cap</i>	44	STARTER PACK	
<i>unithroid 200mcg tab</i>	108	<i>vancomycin 1gm inj</i>	44	<i>venlafaxine 100mg tab</i>	30
<i>unithroid 25mcg tab</i>	108	<i>vancomycin 250mg cap</i>	44	<i>venlafaxine 150mg er cap</i>	30
<i>unithroid 300mcg tab</i>	108	<i>vancomycin 500mg inj</i>	44	<i>venlafaxine 25mg tab</i>	30
<i>unithroid 50mcg tab</i>	108	<i>vancomycin 750mg inj</i>	44	<i>venlafaxine 37.5mg er cap</i>	31
<i>unithroid 75mcg tab</i>	108	VANFLYTA 17.7MG TAB	52	<i>venlafaxine 37.5mg tab</i>	31
<i>unithroid 88mcg tab</i>	108	VANFLYTA 26.5MG TAB	52	<i>venlafaxine 50mg tab</i>	31
<i>ursodiol 250mg tab</i>	85	VAQTA 25UNIT/0.5ML INJ	111	<i>venlafaxine 75mg er cap</i>	31
<i>ursodiol 300mg cap</i>	85	VAQTA 25UNIT/0.5ML SYRINGE	111	<i>venlafaxine 75mg tab</i>	31
<i>ursodiol 500mg tab</i>	85	VAQTA 50UNIT/ML INJ	111	VENTOLIN 108MCG HFA INHALER	22
UZEDY 100MG/0.28ML SYRINGE	56	VAQTA 50UNIT/ML SYRINGE	111	<i>verapamil 120mg er cap</i>	65
UZEDY 125MG/0.35ML SYRINGE	56	<i>varenicline 0.5mg tab</i>	105	<i>verapamil 120mg er tab</i>	65
UZEDY 150MG/0.42ML SYRINGE	56	<i>varenicline 0.5mg/1mg first month pack</i>	105	<i>verapamil 120mg tab</i>	66
UZEDY 200MG/0.56ML SYRINGE	56	<i>varenicline 1mg tab</i>	105	<i>verapamil 180mg er cap</i>	66
UZEDY 250MG/0.7ML SYRINGE	56	<i>varenicline 1mg tab pack (56)</i>	105	<i>verapamil 180mg er tab</i>	66
UZEDY 50MG/0.14ML SYRINGE	56	VARIVAX 1350PFU/0.5ML INJ	111	<i>verapamil 240mg er cap</i>	66
UZEDY 75MG/0.21ML SYRINGE	56	VARUBI 90MG TAB	36	<i>verapamil 240mg er tab</i>	66
<hr/>				VERAPAMIL 360MG ER CAP	66
V				<i>verapamil 40mg tab</i>	66
<i>valacyclovir 1000mg tab</i>	62			<i>verapamil 80mg tab</i>	66
<i>valacyclovir 500mg tab</i>	62			VERQUVO 10MG TAB	67
VALCHLOR 0.016% GEL	76			VERQUVO 2.5MG TAB	67
<i>valganciclovir 450mg tab</i>	62				

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

Índice

VERQUVO 5MG TAB	67	VOSEVI 400-100-100MG	62	XARELTO 1MG/ML	23
VERSACLOZ 50MG/ML	57	TAB		SUSP	
SUSP		VOWST 30000000UNIT	86	XARELTO 2.5MG TAB	23
VERZENIO 100MG TAB	52	CAP		XARELTO 20MG TAB	23
VERZENIO 150MG TAB	52	VRAYLAR 1.5MG CAP	55	XARELTO TAB STARTER	23
VERZENIO 200MG TAB	52	VRAYLAR 3MG CAP	55	PACK	
VERZENIO 50MG TAB	52	VRAYLAR 4.5MG CAP	55	XATMEP 2.5MG/ML	46
<i>vestura 3-0.02mg pack</i>	72	VRAYLAR 6MG CAP	55	ORAL SOLN	
VICTOZA 18MG/3ML	34	<i>vyfemla 28 day pack</i>	72	XCOPRI 100MG TAB	27
PEN INJ		<i>vylibra 28 day pack</i>	72	XCOPRI 12.5/25MG	27
<i>vienva 28 day pack</i>	72	VYNDAMAX 61MG CAP	67	TITRATION PACK	
<i>vigabatrin 500mg powder</i>	28	VYNDAQEL 20MG CAP	67	XCOPRI 150/200MG	27
<i>for oral soln</i>				PACK TAB	
<i>vigabatrin 500mg tab</i>	28	W		XCOPRI 150/200MG	27
<i>vigadrone 500mg powder</i>	28	WAKIX 17.8MG TAB	11	TITRATION PACK	
<i>for oral soln</i>		WAKIX 4.45MG TAB	11	XCOPRI 150MG TAB	28
<i>vigadrone 500mg tab</i>	28	<i>warfarin sodium 10mg</i>	23	XCOPRI 200MG TAB	28
<i>vigpoder 500mg powder</i>	28	<i>tab</i>		XCOPRI 25MG TAB	28
<i>for oral soln</i>		<i>warfarin sodium 1mg tab</i>	23	XCOPRI 50/100MG	28
<i>vilazodone 10mg tab</i>	30	<i>warfarin sodium 2.5mg</i>	23	TITRATION PACK	
<i>vilazodone 20mg tab</i>	30	<i>tab</i>		XCOPRI 50MG TAB	28
<i>vilazodone 40mg tab</i>	30	<i>warfarin sodium 2mg tab</i>	23	XCOPRI TAB 100/150MG	28
VIRACEPT 250MG TAB	61	<i>warfarin sodium 3mg tab</i>	23	MAINTENANCE PACK	
VIRACEPT 625MG TAB	61	<i>warfarin sodium 4mg tab</i>	23	XDEMVY 0.25% OPHTH	98
VIREAD 150MG TAB	61	<i>warfarin sodium 5mg tab</i>	23	SOLN	
VIREAD 200MG TAB	61	<i>warfarin sodium 6mg tab</i>	23	XELJANZ 10MG TAB	12
VIREAD 250MG TAB	61	<i>warfarin sodium 7.5mg</i>	23	XELJANZ 1MG/ML	12
VIREAD 40MG/GM	61	<i>tab</i>		ORAL SOLN	
ORAL POWDER		WELIREG 40MG TAB	48	XELJANZ 5MG TAB	12
VITRAKVI 100MG CAP	52	<i>wixela 100-50mcg inhaler</i>	22	XELJANZ XR 11MG TAB	12
VITRAKVI 20MG/ML	52	<i>wixela 250-50mcg inhaler</i>	22	XELJANZ XR 22MG TAB	12
ORAL SOLN		<i>wixela 500-50mcg inhaler</i>	22	XERMELO 250MG	86
VITRAKVI 25MG CAP	52	<i>wymzya fe 28 day pack</i>	72	XGEVA 120MG/1.7ML	81
VIVITROL 380MG INJ	36			INJ	
VIZIMPRO 15MG TAB	46	X		XIFAXAN 200MG TAB	43
VIZIMPRO 30MG TAB	46	XALKORI 150MG ORAL	52	XIFAXAN 550MG TAB	43
VIZIMPRO 45MG TAB	47	PELLET		XIGDUO XR 10-1000MG	33
VONJO 100MG CAP	52	XALKORI 200MG CAP	52	TAB	
VORICONAZOLE 200MG	37	XALKORI 20MG ORAL	52	XIGDUO XR 10-500MG	33
INJ		PELLET		TAB	
<i>voriconazole 200mg tab</i>	37	XALKORI 250MG CAP	52	XIGDUO XR	33
<i>voriconazole 40mg/ml</i>	37	XALKORI 50MG ORAL	52	2.5-1000MG TAB	
<i>susp</i>		PELLET		XIGDUO XR 5-1000MG	33
<i>voriconazole 50mg tab</i>	37	XARELTO 10MG TAB	23	TAB	
		XARELTO 15MG TAB	23		

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

Índice

XIGDUO XR 5-500MG TAB	33	XTANDI 80MG TAB	48	ZENPEP	79
XIIDRA 5% OPHTH SOLN	98	<i>xulane 150-35mcg/24hr patch</i>	72	105000-25000-79000UNI T DR CAP	
XOFLUZA 40MG TAB	62	XULTOPHY	33	ZENPEP	79
XOFLUZA 80MG TAB	63	100UNIT-3.6MG/ML PEN INJ		14000-3000-10000UNIT DR CAP	
XOLAIR 150MG INJ	20	XYWAV 0.5GM/ML	102	ZENPEP	79
XOLAIR 150MG/ML AUTO-INJECTOR	20	ORAL SOLN		24000-5000-17000UNIT DR CAP	
XOLAIR 150MG/ML SYRINGE	20	Y		ZENPEP	79
XOLAIR 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	20	<i>yargesa 100mg cap</i>	88	252600-60000-189600U	
XOLAIR 300MG/2ML SYRINGE	20	YF-VAX INJ	111	NIT DR CAP	
XOLAIR 75MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	20	YF-VAX INJ	111	ZENPEP	79
XOLAIR 75MG/0.5ML SYRINGE	20	<i>yuvaferm 10mcg vaginal insert</i>	111	40000-126000-168000U NIT DR CAP	
XOPENEX 45MCG INHALER	22	Z		ZENPEP	79
XOSPATA 40MG TAB	52	<i>zafemy 150-35mcg/24hr patch</i>	72	42000-10000-32000UNIT DR CAP	
XPOVIO 100MG ONCE WEEKLY CARTON (8-PACK)	48	<i>zafirlukast 10mg tab</i>	21	ZENPEP	79
XPOVIO 40MG ONCE WEEKLY CARTON (4-PACK)	48	<i>zafirlukast 20mg tab</i>	21	63000-15000-47000UNIT DR CAP	
XPOVIO 40MG TWICE WEEKLY CARTON (8-PACK)	48	<i>zaleplon 10mg cap</i>	89	ZENPEP	79
XPOVIO 60MG ONCE WEEKLY CARTON (4-PACK)	48	<i>zaleplon 5mg cap</i>	89	84000-20000-63000UNIT DR CAP	
XPOVIO 60MG TWICE WEEKLY CARTON (24 PACK)	48	ZARXIO 300MCG/0.5ML SYRINGE	89	ZEPOSIA 0.92MG CAP	104
XPOVIO 80MG ONCE WEEKLY CARTON (8-PACK)	48	ZARXIO 480MCG/0.8ML SYRINGE	89	ZEPOSIA 28-DAY	104
XPOVIO 80MG TWICE WEEKLY CARTON (32 PACK)	48	ZAVZPRET 10MG/ACT NASAL SPRAY	91	STARTER KIT	
XTANDI 40MG CAP	48	ZEGALOGUE	33	ZEPOSIA CAP 7-DAY	104
XTANDI 40MG TAB	48	0.6MG/0.6ML AUTO-INJECTOR		STARTER PACK	
		ZEGALOGUE	33	<i>zidovudine 100mg cap</i>	61
		0.6MG/0.6ML SYRINGE		<i>zidovudine 10mg/ml oral soln</i>	61
		ZEJULA 100MG CAP	52	<i>zidovudine 300mg tab</i>	61
		ZEJULA 100MG TAB	52	ZIEXTENZO 6MG/0.6ML SYRINGE	89
		ZEJULA 200MG TAB	52	ZIMHI 5MG/0.5ML SYRINGE	36
		ZEJULA 300MG TAB	52	<i>ziprasidone 20mg cap</i>	55
		ZELBORAF 240MG TAB	52	<i>ziprasidone 20mg inj</i>	55
		ZEMAIRA 1000MG INJ	105	<i>ziprasidone 40mg cap</i>	55
		<i>zenatane 10mg cap</i>	75	<i>ziprasidone 60mg cap</i>	55
		<i>zenatane 20mg cap</i>	75	<i>ziprasidone 80mg cap</i>	55
		<i>zenatane 30mg cap</i>	75	ZOLINZA 100MG CAP	52
		<i>zenatane 40mg cap</i>	75	<i>zolmitriptan 2.5mg odt</i>	92
				<i>zolmitriptan 2.5mg tab</i>	92

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

<i>zolmitriptan 5mg odt</i>	92
<i>zolmitriptan 5mg tab</i>	92
<i>zolmitriptan 5mg/act nasal spray</i>	92
<i>zolpidem tartrate 10mg tab</i>	89
<i>zolpidem tartrate 12.5mg er tab</i>	89
<i>zolpidem tartrate 5mg tab</i>	89
<i>zolpidem tartrate 6.25mg er tab</i>	89
ZONISADE 100MG/5ML SUSP	27
<i>zonisamide 100mg cap</i>	27
<i>zonisamide 25mg cap</i>	27
<i>zonisamide 50mg cap</i>	27
ZORYVE 0.3% CREAM	76
<i>zovia 1/35e 28 day pack</i>	72
ZTALMY 50MG/ML SUSP	27
ZURZUVAE 20MG CAP	29
ZURZUVAE 25MG CAP	29
ZURZUVAE 30MG CAP	29
ZYDELIG 100MG TAB	52
ZYDELIG 150MG TAB	52
ZYKADIA 150MG TAB	52
ZYPREXA 210MG INJ	57

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

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

healthplan.memorialhermann.org/medicare

Este formulario se actualizó el 7/23/2024. Para consultar un listado completo o si tiene otras preguntas, comuníquese con Memorial Hermann *Advantage* Servicio al cliente al (855) 645-8448. Los usuarios de TTY deben llamar al 711), De 8 a.m. A 8 p.m., Los 7 días a la semana del 1 de octubre al 31 de marzo, y de 8 a.m. A 8 p.m., De lunes a viernes del 1 de abril al 30 de septiembre, o visite healthplan.memorialhermann.org/medicare.

Copyright © 2021 Memorial Hermann. All rights reserved.

H7115_PHSCompFrmly001004005 2024_C IA 10/2/2023

MEMORIAL[®]
HERMANN
Health Plan
Medicare *Advantage* Plans