

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 16

Este Formulario se actualizó el 8/20/2024. 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 8/20/2024. 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 8/20/2024. 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, muéstrese la 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_NS0 (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: 8/20/2024.

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>breyana 160-4.5mcg/act inh</i>	3	QL=10.30 GM/30 Días
<i>breyana 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	
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
RYBELSUS 3MG 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 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		
<i>nateglinide 120mg tab</i>	6	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>nateglinide 60mg tab</i>	6	
<i>repaglinide 0.5mg tab</i>	6	
<i>repaglinide 1mg tab</i>	6	
<i>repaglinide 2mg tab</i>	6	
SODIUM-GLUCOSE CO-TRANSPORTER 2 (SGLT2) INHIBITORS		
FARXIGA 10MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
FARXIGA 5MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JARDIANCE 10MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JARDIANCE 25MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
SULFONYLUREAS		
<i>glimepiride 1mg tab</i>	6	
<i>glimepiride 2mg tab</i>	6	
<i>glimepiride 4mg tab</i>	6	
<i>glipizide 10mg er tab</i>	6	
<i>glipizide 10mg tab</i>	6	
<i>glipizide 2.5mg er tab</i>	6	
<i>glipizide 5mg er tab</i>	6	
<i>glipizide 5mg tab</i>	6	
<i>glyburide 1.25mg tab</i>	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
<i>deferiprone 500mg 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
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>caspofungin acetate 50mg inj</i>	5	NDS
<i>caspofungin 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
AMPHOTERICIN B 50MG 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
<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
ANTIHIISTAMINES		
ANTIHIISTAMINES - NON-SEDATING		
<i>desloratadine 5mg tab</i>	2	
<i>levocetirizine 5mg tab</i>	1	
ANTIHIISTAMINES - PHENOTHIAZINES		
<i>promethazine 1.25mg/ml oral soln</i>	1	
<i>promethazine 12.5mg rectal supp</i>	2	
<i>promethazine 12.5mg tab</i>	1	
<i>promethazine 25mg rectal supp</i>	2	
<i>promethazine 25mg tab</i>	1	
<i>promethazine 50mg tab</i>	1	
<i>promethegan 25mg rectal supp</i>	2	
ANTIHIISTAMINES - PIPERIDINES		
<i>cyproheptadine 0.4mg/ml oral soln</i>	1	
<i>cyproheptadine 4mg tab</i>	1	
ANTIHYPERLIPIDEMICS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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	
<i>fluvastatin 80mg er 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>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	
<i>enalapril maleate 10mg 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 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	
<i>losartan potassium 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>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	
<i>amlodipine/valsartan 10-160mg 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>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	
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 25-320mg 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
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		
DALVANCE 500MG INJ	5	NDS

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

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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
<i>mercaptopurine 50mg tab</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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
VIZIMPRO 45MG 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
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	
<i>toremifene 60mg 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
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
BALVERSA 3MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
ICLUSIG 45MG 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
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 100MG TAB 7-DAY PACK (14)	5	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días
OGSIVEO 150MG TAB 7-DAY PACK (14)	5	NDS PA NSO QL=56 EA/28 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
OGSIVEO 50MG TAB	5	NDS PA NSO QL=180 EA/30 Días
OJEMDA 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=24 EA/28 Días
OJEMDA 25MG/ML POWDER FOR ORAL SUSP	5	NDS PA NSO QL=96 ML/28 Días
OJJAARA 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
OJJAARA 150MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
OJJAARA 200MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>pazopanib 200mg tab</i>	1	PA NSO QL=120 EA/30 Días
PEMAZYRE 13.5MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
PEMAZYRE 4.5MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
PEMAZYRE 9MG TAB	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
PIQRAY 200MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
PIQRAY 250MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
PIQRAY 300MG DAILY DOSE PACK	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
QINLOCK 50MG TAB	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
RETEVMO 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 100MG TAB	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
TAFINLAR 50MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
TAFINLAR 75MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
TALZENNA 0.1MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
TALZENNA 0.25MG CAP	5	NDS PA NSO QL=90 EA/30 Días
TALZENNA 0.35MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
TALZENNA 0.5MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
TALZENNA 0.75MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
TALZENNA 1MG CAP	5	NDS PA NSO QL=30 EA/30 Días
TASIGNA 150MG CAP	5	NDS PA NSO QL=112 EA/28 Días
TASIGNA 200MG CAP	5	NDS PA NSO QL=112 EA/28 Días
TASIGNA 50MG CAP	5	NDS PA NSO QL=120 EA/30 Días
TAZVERIK 200MG TAB	5	NDS PA NSO QL=240 EA/30 Días
TEPMETKO 225MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
TIBSOVO 250MG TAB	5	NDS PA NSO QL=60 EA/30 Días
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 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.		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ACTIMMUNE 2000000UNIT/0.5ML INJ	5	NDS PA NSO
BESREMI 500MCG/ML SYRINGE	5	NDS PA NSO QL=2 ML/28 Días
<i>bexarotene 75mg cap</i>	1	PA NSO
<i>hydroxyurea 500mg cap</i>	1	
MATULANE 50MG CAP	5	NDS
<i>tretinoin 10mg cap</i>	1	
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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>carbidopa/levodopa 25-100mg er tab</i>	1	
CARBIDOPA/LEVODOPA 25-100MG ODT	2	
<i>carbidopa/levodopa 25-100mg tab</i>	1	
CARBIDOPA/LEVODOPA 25-250MG ODT	2	
<i>carbidopa/levodopa 25-250mg tab</i>	1	
<i>carbidopa/levodopa 50-200mg er tab</i>	1	
NEUPRO 1MG/24HR PATCH	4	
NEUPRO 2MG/24HR PATCH	4	
NEUPRO 3MG/24HR PATCH	4	
NEUPRO 4MG/24HR PATCH	4	
NEUPRO 6MG/24HR PATCH	4	
NEUPRO 8MG/24HR PATCH	4	
<i>pramipexole 0.125mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 0.25mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 0.5mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 0.75mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 1.5mg tab</i>	1	
<i>pramipexole 1mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 0.25mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 0.5mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 12mg er tab</i>	2	
<i>ropinirole 1mg tab</i>	1	
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
LITHIUM CARBONATE 600MG CAP	1	
<i>lithium citrate 60mg/ml oral soln</i>	1	
ANTIPSYCHOTICS - MISC.		
CAPLYTA 10.5MG CAP	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
CAPLYTA 21MG CAP	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
CAPLYTA 42MG CAP	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
<i>lurasidone 120mg tab</i>	1	
<i>lurasidone 20mg tab</i>	1	
<i>lurasidone 40mg tab</i>	1	
<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

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 1.5mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>paliperidone 3mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>paliperidone 6mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>paliperidone 9mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
PERSERIS 120MG SYRINGE	5	NDS QL=1 EA/28 Días
PERSERIS 90MG SYRINGE	5	NDS QL=1 EA/28 Días
RISPERIDONE 0.25MG ODT	2	
<i>risperidone 0.25mg tab</i>	1	
<i>risperidone 0.5mg odt</i>	2	
<i>risperidone 0.5mg tab</i>	1	
<i>risperidone 12.5mg inj</i>	2	QL=2 EA/28 Días
<i>risperidone 1mg odt</i>	2	
<i>risperidone 1mg tab</i>	1	
<i>risperidone 1mg/ml oral soln</i>	1	
<i>risperidone 25mg inj</i>	2	QL=2 EA/28 Días
<i>risperidone 2mg odt</i>	2	
<i>risperidone 2mg tab</i>	1	
<i>risperidone 37.5mg inj</i>	2	QL=2 EA/28 Días
<i>risperidone 3mg odt</i>	2	
<i>risperidone 3mg tab</i>	1	
<i>risperidone 4mg odt</i>	2	
<i>risperidone 4mg tab</i>	1	
<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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>haloperidol decanoate 50mg/ml inj</i>	2	
DIBENZAPINES		
<i>asenapine 10mg sl tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>asenapine 2.5mg sl tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>asenapine 5mg sl tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>clozapine 100mg odt</i>	2	
<i>clozapine 100mg tab</i>	2	
CLOZAPINE 12.5MG ODT	2	
<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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
SECUADO 7.6MG/24HR PATCH	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
VERSACLOZ 50MG/ML SUSP	4	
ZYPREXA 210MG INJ	4	QL=2 EA/28 Días
DIHYDROINDOLONES		
MOLINDONE 10MG TAB	4	
MOLINDONE 25MG TAB	4	
MOLINDONE 5MG TAB	4	
PHENOTHIAZINES		
<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

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 400MG INJ	5	NDS QL=1 EA/28 Días
ABILIFY 400MG SYRINGE	5	NDS QL=1 EA/28 Días
ABILIFY 720MG/2.4ML SYRINGE	5	QL=2.40 ML/56 Días
ABILIFY 960MG/3.2ML SYRINGE	5	QL=3.20 ML/56 Días
<i>aripiprazole 10mg odt</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>aripiprazole 10mg tab</i>	1	
<i>aripiprazole 15mg odt</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>aripiprazole 15mg tab</i>	1	
<i>aripiprazole 1mg/ml oral soln</i>	2	
<i>aripiprazole 20mg tab</i>	1	
<i>aripiprazole 2mg tab</i>	1	
<i>aripiprazole 30mg tab</i>	1	
<i>aripiprazole 5mg tab</i>	1	
ARISTADA 1064MG/3.9ML SYRINGE	5	QL=3.90 ML/56 Días
ARISTADA 441MG/1.6ML SYRINGE	5	NDS QL=1.60 ML/28 Días
ARISTADA 662MG/2.4ML SYRINGE	5	NDS QL=2.40 ML/28 Días
ARISTADA 675MG/2.4ML SYRINGE	5	QL=2.40 ML/42 Días
ARISTADA 882MG/3.2ML SYRINGE	5	QL=3.20 ML/28 Días
REXULTI 0.25MG TAB	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 0.5MG TAB	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 1MG TAB	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 2MG TAB	4	PA NSO QL=30 EA/30 Días
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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>darunavir 600mg tab</i>	2	
<i>darunavir 800mg tab</i>	2	
DELSTRIGO 100-300-300MG TAB	5	
DESCOVY 120-15MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
DESCOVY 200-25MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
DOVATO 50-300MG TAB	5	
EDURANT 25MG TAB	5	
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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>lamivudine/zidovudine 150-300mg tab</i>	2	
LEXIVA 50MG/ML SUSP	3	
<i>lopinavir/ritonavir 100-25mg tab</i>	2	
<i>lopinavir/ritonavir 200-50mg tab</i>	2	
<i>lopinavir/ritonavir 80-20mg/ml oral soln</i>	2	
<i>maraviroc 150mg tab</i>	5	
<i>maraviroc 300mg tab</i>	5	
NEVIRAPINE 10MG/ML SUSP	2	
<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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>zidovudine 100mg cap</i>	2	
<i>zidovudine 10mg/ml oral soln</i>	2	
<i>zidovudine 300mg tab</i>	2	
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 PELLET	5	NDS PA QL=150 EA/30 Días
PEGASYS 180MCG/0.5ML SYRINGE	5	NDS
PEGASYS 180MCG/ML INJ	5	NDS
RIBAVIRIN 200MG CAP	1	
RIBAVIRIN 200MG TAB	1	
SOFOSBUVIR/VELPATASVIR 400-100MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
VEMLIDY 25MG TAB	5	NDS
VOSEVI 400-100-100MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
HERPES AGENTS		
<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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
RELENZA 5MG/BLISTER INHALER	3	QL=120 EA/30 Días
RIMANTADINE 100MG TAB	3	
XOFLUZA 40MG TAB	4	QL=2 EA/30 Días
XOFLUZA 80MG TAB	4	QL=1 EA/30 Días
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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>pindolol 10mg tab</i>	1	
<i>pindolol 5mg tab</i>	1	
<i>propranolol 10mg tab</i>	1	
<i>propranolol 120mg er cap</i>	1	
<i>propranolol 160mg er cap</i>	1	
<i>propranolol 20mg tab</i>	1	
<i>propranolol 40mg tab</i>	1	
<i>propranolol 4mg/ml oral soln</i>	1	
<i>propranolol 60mg er cap</i>	1	
<i>propranolol 60mg tab</i>	1	
<i>propranolol 80mg er cap</i>	1	
<i>propranolol 80mg tab</i>	1	
PROPRANOLOL 8MG/ML ORAL SOLN	1	
<i>sorine 120mg tab</i>	1	
<i>sorine 160mg tab</i>	1	
<i>sotalol 120mg tab</i>	1	
<i>sotalol 160mg tab</i>	1	
<i>sotalol 240mg tab</i>	1	
<i>sotalol 80mg tab</i>	1	
<i>sotalol af 120mg tab</i>	1	
<i>sotalol af 160mg tab</i>	1	
<i>sotalol af 80mg tab</i>	1	
<i>timolol 10mg tab</i>	1	
<i>timolol 5mg tab</i>	1	
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	

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

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 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
PULMONARY HYPERTENSION - ENDOTHELIN RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>ambrisentan 10mg tab</i>	1	PA QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>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		
CEFACLOR 250MG CAP	2	
CEFACLOR 500MG CAP	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<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		
COMBINATION CONTRACEPTIVES - ORAL		
<i>altavera 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>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	
<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg 21 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>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	
<i>kelnor 1/50 28 day pack</i>	2	
<i>kurvelo 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>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>lutra 28 day pack</i>	2	
<i>marlissa 28 day pack</i>	2	
<i>merzee 28 day pack</i>	2	
<i>mibelas 24 fe chewable 28 day pack</i>	2	
<i>microgestin 1.5/30 21 day pack</i>	2	
<i>microgestin 1/20 21 day pack</i>	2	
<i>microgestin 24 fe 28 day pack</i>	2	
<i>microgestin fe 1.5/30 28 day pack</i>	2	
<i>microgestin fe 1/20 28 day pack</i>	2	
<i>mili 28 day pack</i>	2	
<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>pimtree tab pack</i>	2	
<i>portia 28 day pack</i>	2	
<i>reclipsen 28 day pack</i>	2	
<i>rivelsa 91 day pack</i>	2	
<i>setlakin 91 day pack</i>	2	
<i>sprintec 28 day pack</i>	2	
<i>sronyx 28 day pack</i>	2	
<i>syeda 28 day pack</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>tarina 24 fe 1/20 28 day pack</i>	2	
<i>tarina fe 1/20 28 day pack</i>	2	
<i>tilia fe pack</i>	2	
<i>tri-estarylla 28 day pack</i>	2	
<i>tri-legest 28 day pack</i>	2	
<i>tri-lo- estarylla 28 day pack</i>	2	
<i>tri-lo-sprintec 28 day pack</i>	2	
<i>tri-mili 28 day pack</i>	2	
<i>tri-nymyo 28 day pack</i>	2	
<i>tri-sprintec 28 day pack</i>	2	
<i>tri-vylibra 28 day pack</i>	2	
<i>tri-vylibra lo 28 day pack</i>	2	
<i>trivora 28 day pack</i>	2	
<i>turqoz 28 day pack</i>	2	
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	
PROGESTIN CONTRACEPTIVES - ORAL		
<i>camila 28 day 0.35mg pack</i>	2	
<i>deblitane 0.35mg tab 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>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
<i>prednisone 5mg tab</i>	1	PA BvD
MINERALOCORTICOIDS		
<i>fludrocortisone acetate 0.1mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
COUGH/COLD/ALLERGY		
MUCOLYTICS		
<i>acetylcysteine 100mg/ml inh soln</i>	1	PA BvD
<i>acetylcysteine 200mg/ml inh soln</i>	1	PA BvD
DERMATOLOGICALS		
ACNE PRODUCTS		
<i>acutane 10mg cap</i>	2	
<i>acutane 20mg cap</i>	2	
<i>acutane 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
<i>ERY 2% PAD</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>erythromycin 2% gel</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>erythromycin 2% topical soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>erythromycin/benzoyl peroxide 5-3% gel</i>	2	QL=46.60 GM/30 Días
<i>isotretinoin 10mg cap</i>	2	
<i>isotretinoin 20mg cap</i>	2	
<i>isotretinoin 30mg cap</i>	2	
<i>isotretinoin 40mg cap</i>	2	
<i>sulfacetamide sodium 10% lotion</i>	2	QL=118 ML/30 Días
<i>tretinoin 0.01% gel</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.025% cream</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.025% gel</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.05% cream</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>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>ketoconazole 2% cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>ketoconazole 2% shampoo</i>	1	QL=240 ML/30 Días
<i>nyamyc 100000unit/gm topical powder</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nystatin 100000 unit/gm ointment</i>	1	QL=30 GM/30 Días
<i>nystatin 100000unit/gm topical powder</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nystatin 100000unit/ml cream</i>	1	QL=30 GM/30 Días
<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1 unit/gm-% ointment</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1unit/gm-% cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nystop 100000unit/gm topical powder</i>	1	QL=60 GM/30 Días
ANTI-INFLAMMATORY AGENTS - TOPICAL		
DICLOFENAC EPOLAMINE 1.3% PATCH	4	PA QL=60 EA/30 Días
<i>diclofenac sodium 1.5% topical soln</i>	2	QL=300 ML/30 Días
FLECTOR 1.3% PATCH	4	PA QL=60 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC OR PREMALIGNANT LESION AGENTS - TOPICAL		
<i>bexarotene 1% gel</i>	1	PA NSO QL=60 GM/30 Días
<i>diclofenac sodium 3% gel</i>	2	PA QL=100 GM/30 Días
FLUOROURACIL 2% TOPICAL SOLN	3	QL=10 ML/30 Días
<i>fluorouracil 5% cream</i>	1	QL=40 GM/30 Días
<i>fluorouracil 5% topical solution</i>	3	QL=10 ML/30 Días
PANRETIN 0.1% GEL	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
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	PA QL=2 ML/28 Días
TREMFYA 100MG/ML SYRINGE	5	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
<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

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 0.1% 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
<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

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 0.1% 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
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

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>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	
<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

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>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
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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>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
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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>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	
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>octreotide 0.5mg/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	
<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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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 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	
FLUOROQUINOLONAS		
FLUOROQUINOLONAS		
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)		
TRULANCE 3MG TAB	3	
FARNESOID X RECEPTOR (FXR) AGONISTS		
OALIVA 10MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
OALIVA 5MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
LIVE FECAL MICROBIOTA		
VOWST 30000000UNIT CAP	5	PA QL=12 EA/365 Días
PERIPHERAL OPIOID RECEPTOR ANTAGONISTS		
MOVANTIK 12.5MG TAB	3	PA

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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		
<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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>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	
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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>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	
<i>l-glutamine 5gm powder for oral soln</i>	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
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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		
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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	
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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>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
<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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>sumatriptan 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	
<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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>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		
<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

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>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
<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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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		
<i>kionex 15gm/60ml susp</i>	1	
LOKELMA 10GM POWDER FOR ORAL SUSP	3	PA
LOKELMA 5GM POWDER FOR ORAL SUSP	3	PA
<i>sodium polystyrene sulfonate 15000mg powder for oral susp</i>	2	
<i>sps 15gm/60ml susp</i>	1	
VELTASSA 16.8GM POWDER FOR ORAL SUSP	3	PA
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		
CENTRAL MUSCLE RELAXANTS		
<i>baclofen 10mg tab</i>	1	
<i>baclofen 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>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
<i>glucose 50mg/ml inj</i>	2	
LIPIDS		
<i>DOJOLVI 100% ORAL SOLN</i>	5	NDS PA

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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% OPTH SOLN	1	
<i>brimonidine tartrate/timolol 0.2-0.5% ophth soln</i>	2	
CARTEOLOL 1% OPTH SOLN	1	
<i>dorzolamide/timolol 22.3-6.8mg/ml ophth soln</i>	1	
<i>dorzolamide/timolol maleate 2%-0.5% ophth soln (preservative-free)</i>	1	
LEVOBUNOLOL 0.5% OPTH SOLN	1	
<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% OPTH SOLN	4	
<i>pilocarpine 1% ophth soln</i>	1	
<i>pilocarpine 2% ophth soln</i>	1	
<i>pilocarpine 4% ophth soln</i>	1	
OPHTHALMIC ADRENERGIC 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
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	
<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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>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	
<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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>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	
<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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>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	
<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	

Usted puede encontrar información sobre el significado 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>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	
GALANTAMINE HYDROBROMIDE 4MG/ML ORAL SOLN	2	
<i>galantamine hydrobromide 8mg er cap</i>	2	
<i>memantine 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>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 TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
AUSTEDO 6MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
AUSTEDO 9MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
AUSTEDO XR 12MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
AUSTEDO XR 24MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
AUSTEDO XR 30MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO XR 36MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO XR 42MG TAB	5	NDS PA QL=30 Unit/30 Días
AUSTEDO XR 48MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO XR 6MG TAB	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
AUSTEDO XR ONCE DAILY 4 WEEK TITRATION PACK	5	NDS PA QL=42 EA/28 Días
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	59	162MG/0.9ML AUTO-INJECTOR		<i>albuterol 0.21mg/ml (0.63mg/3ml) inh soln</i>	21
ABILIFY 400MG SYRINGE	59	ACTEMRA	13	<i>albuterol 0.4mg/ml (2mg/5ml) oral soln</i>	21
ABILIFY 720MG/2.4ML SYRINGE	59	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	53	<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>	86
<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>	100
<i>alprazolam 1mg tab</i>	19	<i>5-10mg cap</i>		<i>amoxicillin 80mg/ml susp</i>	100
<i>alprazolam 2mg tab</i>	19	<i>amlodipine/benazepril</i>	41	<i>amoxicillin 875mg tab</i>	100
<i>altavera 28 day pack</i>	68	<i>5-20mg cap</i>		AMOXICILLIN/CLAVUL	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>	41	<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>	66	<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	36	<i>aripiprazole 10mg odt</i>	59	ASMANEX 50MCG HFA INHALER	21
<i>ampicillin 1000mg inj</i>	100	<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>	57	<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 40mg/ml</i>	90	BENLYSTA 200MG/ML	95
<i>sulfate/diphenoxylate</i>		<i>susp</i>		SYRINGE	
<i>0.025-2.5mg tab</i>		<i>azithromycin 500mg inj</i>	90	BENZNIDAZOLE 100MG	18
ATROVENT 17MCG	20	<i>azithromycin 500mg tab</i>	90	TAB	
INHALER		<i>azithromycin 500mg tab</i>	90	BENZNIDAZOLE	18
<i>aubra 28 day pack</i>	69	<i>pack</i>		12.5MG TAB	
AUGTYRO 40MG CAP	48	<i>azithromycin 600mg tab</i>	90	<i>benzoyl</i>	74
AURYXIA 210MG TAB	86	<i>aztreonam 1000mg inj</i>	44	<i>peroxide/clindamycin</i>	
AUSTEDO 12MG TAB	103	<i>aztreonam 2000mg inj</i>	44	<i>phosphate 5-1.2% topical</i>	
AUSTEDO 6MG TAB	103			<i>gel</i>	
AUSTEDO 9MG TAB	103	B		<i>benztropine mesylate</i>	53
AUSTEDO XR 12MG TAE	103	BACITRACIN	98	<i>0.5mg tab</i>	
AUSTEDO XR 24MG TAE	103	500UNIT/GM OPHTH		<i>benztropine mesylate 1mg</i>	53
AUSTEDO XR 30MG TAE	103	OINTMENT		<i>tab</i>	
AUSTEDO XR 36MG TAE	103	<i>bacitracin/polymyxin B</i>	98	<i>benztropine mesylate 2mg</i>	53
AUSTEDO XR 42MG TAE	103	<i>0.5-10unit/mg ophth</i>		<i>tab</i>	
AUSTEDO XR 48MG TAE	103	<i>ointment</i>		BERINERT 500UNIT INJ	87
AUSTEDO XR 6MG TAB	103	<i>baclofen 10mg tab</i>	95	BESREMI 500MCG/ML	53
AUSTEDO XR ONCE	103	<i>baclofen 20mg tab</i>	95	SYRINGE	
DAILY 4 WEEK		<i>baclofen 5mg tab</i>	96	<i>betaine 1000mg powder</i>	81
TITRATION PACK		<i>balsalazide disodium</i>	85	<i>for oral soln</i>	
AUVELITY 105-45MG ER	29	<i>750mg cap</i>		<i>betamethasone 0.05%</i>	76
TAB		BALVERSA 3MG TAB	48	<i>aug cream</i>	
<i>aviane 28 pack</i>	69	BALVERSA 4MG TAB	49	<i>betamethasone 0.05%</i>	76
AVONEX 30MCG/0.5ML	104	BALVERSA 5MG TAB	49	<i>aug lotion</i>	
AUTO-INJECTOR		<i>balziva 28 day pack</i>	69	<i>betamethasone 0.05%</i>	76
AVONEX 30MCG/0.5ML	104	BAQSIMI 3MG/DOSE	33	<i>aug ointment</i>	
SYRINGE		NASAL POWDER		<i>betamethasone 0.05%</i>	76
AYVAKIT 100MG TAB	48	BAXDELA 450MG TAB	84	<i>cream</i>	
AYVAKIT 200MG TAB	48	BCG LIVE TICE STRAIN	110	BETAMETHASONE	76
AYVAKIT 25MG TAB	48	50MG INJ		0.05% GEL	
AYVAKIT 300MG TAB	48	<i>benazepril 10mg tab</i>	39	<i>betamethasone 0.05%</i>	76
AYVAKIT 50MG TAB	48	<i>benazepril 20mg tab</i>	39	<i>lotion</i>	
<i>azathioprine 50mg tab</i>	94	<i>benazepril 40mg tab</i>	39	<i>betamethasone 0.05%</i>	76
<i>azelaic acid 15% gel</i>	78	<i>benazepril 5mg tab</i>	39	<i>ointment</i>	
<i>azelastine 0.05% ophth</i>	99	<i>benazepril/hydrochloroth</i>	42	<i>betamethasone 0.1%</i>	77
<i>soln</i>		<i>iazide 10-12.5mg tab</i>		<i>cream</i>	
<i>azelastine 0.1%</i>	96	<i>benazepril/hydrochloroth</i>	42	<i>betamethasone 0.1%</i>	77
<i>(137mcg/act) nasal</i>		<i>iazide 20-12.5mg tab</i>		<i>lotion</i>	
<i>inhaler</i>		<i>benazepril/hydrochloroth</i>	42	<i>betamethasone 0.1%</i>	77
<i>azithromycin 20mg/ml</i>	90	<i>iazide 20-25mg tab</i>		<i>ointment</i>	
<i>susp</i>		<i>benazepril/hydrochloroth</i>	42	BETASERON 0.3MG INJ	104
<i>azithromycin 250mg pack</i>	90	<i>iazide 5-6.25mg tab</i>		BETAXOLOL 0.5%	97
<i>azithromycin 250mg tab</i>	90	BENLYSTA 200MG/ML	95	OPHTH SOLN	
		AUTO-INJECTOR		<i>betaxolol 10mg 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>betaxolol 20mg tab</i>	63	<i>blisovi 24 fe 1/20 28 day pack</i>	69	<i>bromfenac 0.09% ophth soln</i>	99
<i>bethanechol chloride 10mg tab</i>	110	BOOSTRIX INJ	108	<i>bromocriptine 2.5mg tab</i>	53
<i>bethanechol chloride 25mg tab</i>	110	BOOSTRIX SYRINGE	108	<i>bromocriptine 5mg cap</i>	53
<i>bethanechol chloride 50mg tab</i>	110	<i>bosentan 125mg tab</i>	67	BRONCHITOL 40MG	105
<i>bethanechol chloride 5mg tab</i>	110	<i>bosentan 62.5mg tab</i>	67	INH POWDER	
<i>bexarotene 1% gel</i>	75	BOSULIF 100MG CAP	49	BRUKINSA 80MG CAP	49
<i>bexarotene 75mg cap</i>	53	BOSULIF 100MG TAB	49	<i>budesonide 0.125mg/ml inh susp</i>	21
BEXSERO SYRINGE	110	BOSULIF 400MG TAB	49	<i>budesonide 0.25mg/ml inh susp</i>	21
<i>bicalutamide 50mg tab</i>	47	BOSULIF 500MG TAB	49	<i>budesonide 0.5mg/ml inh susp</i>	21
BICILLIN L-A 1200000UNIT/2ML SYRINGE	101	BOSULIF 50MG CAP	49	<i>budesonide 2mg/act rectal foam</i>	18
BICILLIN L-A 2400000UNIT/4ML SYRINGE	101	BRAFTOVI 75MG CAP	49	<i>budesonide 3mg dr cap</i>	73
BICILLIN L-A 600000UNIT/ML SYRINGE	101	BREO ELLIPTA 100-25MCG INHALER	22	<i>budesonide 9mg er tab</i>	73
BIKTARVY 30-120-15MG TAB	59	BREO ELLIPTA 200-25MCG INHALER	22	<i>budesonide/formoterol fumarate 160-45mcg inhaler</i>	22
BIKTARVY 50-200-25MG TAB	59	BREO ELLIPTA 50-25MCG INH	22	<i>budesonide/formoterol fumarate 80-45mcg inhaler</i>	22
<i>bimatoprost 0.03% ophth soln</i>	99	<i>breynga 160-4.5mcg/act inh</i>	22	<i>bumetanide 0.25mg/ml inj</i>	79
<i>bisoprolol fumarate 10mg tab</i>	63	<i>breynga 80-4.5mcg/act inh</i>	22	<i>bumetanide 0.5mg tab</i>	79
<i>bisoprolol fumarate 5mg tab</i>	63	BREZTRI AEROSPHERE 160-9-4.8MCG/ACT INHALER	22	<i>bumetanide 1mg tab</i>	79
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 10-6.25mg tab</i>	42	<i>briellyn 28 day pack</i>	69	<i>bumetanide 2mg tab</i>	79
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 2.5-6.25mg tab</i>	42	BRILINTA 60MG TAB	87	<i>buprenorphine 10mcg/hr weekly patch</i>	17
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 5-6.25mg tab</i>	42	BRILINTA 90MG TAB	87	<i>buprenorphine 15mcg/hr weekly patch</i>	17
BIVIGAM 5GM/50ML INJ	100	<i>brimonidine tartrate 0.1% ophth soln</i>	98	<i>buprenorphine 20mcg/hr weekly patch</i>	17
<i>blisovi 21 fe 1.5/30 28 day pack</i>	69	<i>brimonidine tartrate 0.15% ophth soln</i>	98	<i>buprenorphine 2mg sl tab</i>	17
		<i>brimonidine tartrate 0.2% ophth soln</i>	98	<i>buprenorphine 5mcg/hr weekly patch</i>	17
		<i>brimonidine tartrate/timolol 0.2-0.5% ophth soln</i>	97	<i>buprenorphine 7.5mcg/hr weekly patch</i>	17
		<i>brinzolamide 1% ophth susp</i>	99	<i>buprenorphine 8mg sl tab</i>	17
		BRIVIACT 100MG TAB	25	<i>buprenorphine/naloxone 12-3mg sl film</i>	17
		BRIVIACT 10MG TAB	25	<i>buprenorphine/naloxone 2-0.5mg sl film</i>	17
		BRIVIACT 10MG/ML ORAL SOLN	25	<i>buprenorphine/naloxone 2-0.5mg sl tab</i>	17
		BRIVIACT 25MG TAB	25		
		BRIVIACT 50MG TAB	25		
		BRIVIACT 75MG TAB	25		

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

Índice

<i>buprenorphine/naloxone</i>	17	<i>calcium acetate 667mg</i>	86	<i>carbamazepine 300mg er</i>	25
<i>4-1mg sl film</i>		<i>tab</i>		<i>cap</i>	
<i>buprenorphine/naloxone</i>	17	CALQUENCE 100MG	49	<i>carbamazepine 400mg er</i>	25
<i>8-2mg sl film</i>		CAP		<i>tab</i>	
<i>buprenorphine/naloxone</i>	17	CALQUENCE 100MG	49	<i>carbidopa 25mg tab</i>	53
<i>8-2mg sl tab</i>		TAB		<i>carbidopa/entacapone/le</i>	53
<i>bupropion 100mg er tab</i>	29	<i>camila 28 day 0.35mg</i>	72	<i>vodopa 12.5-200-50mg</i>	
<i>bupropion 100mg tab</i>	29	<i>pack</i>		<i>tab</i>	
<i>bupropion 150mg sr (12</i>	29	<i>camreselo 91 day pack</i>	69	<i>carbidopa/entacapone/le</i>	53
<i>hr) tab</i>		CAMZYOS 10MG CAP	66	<i>vodopa 18.75-200-75mg</i>	
<i>bupropion 150mg sr tab</i>	105	CAMZYOS 15MG CAP	66	<i>tab</i>	
<i>bupropion 150mg xl (24</i>	29	CAMZYOS 2.5MG CAP	66	<i>carbidopa/entacapone/le</i>	53
<i>hr) tab</i>		CAMZYOS 5MG CAP	66	<i>vodopa 25-200-100mg</i>	
<i>bupropion 200mg er tab</i>	29	<i>candesartan cilexetil</i>	40	<i>tab</i>	
<i>bupropion 300mg er tab</i>	29	<i>16mg tab</i>		<i>carbidopa/entacapone/le</i>	53
<i>bupropion 75mg tab</i>	29	<i>candesartan cilexetil</i>	40	<i>vodopa 31.25-200-125mg</i>	
<i>bupirone 10mg tab</i>	19	<i>32mg tab</i>		<i>tab</i>	
<i>bupirone 15mg tab</i>	19	<i>candesartan cilexetil 4mg</i>	40	<i>carbidopa/entacapone/le</i>	53
<i>bupirone 30mg tab</i>	19	<i>tab</i>		<i>vodopa 37.5-200-150mg</i>	
<i>bupirone 5mg tab</i>	19	<i>candesartan cilexetil 8mg</i>	40	<i>tab</i>	
<i>bupirone 7.5mg tab</i>	19	<i>tab</i>		<i>carbidopa/entacapone/le</i>	53
<i>butorphanol tartrate</i>	17	CAPLYTA 10.5MG CAP	55	<i>vodopa 50-200-200mg</i>	
<i>1mg/act nasal inhaler</i>		CAPLYTA 21MG CAP	55	<i>tab</i>	
BYDUREON	33	CAPLYTA 42MG CAP	55	CARBIDOPA/LEVODOPA	53
2MG/0.85ML		CAPRELSA 100MG TAB	49	10-100MG ODT	
AUTO-INJECTOR		CAPRELSA 300MG TAB	49	<i>carbidopa/levodopa</i>	53
C		<i>captopril 100mg tab</i>	39	<i>10-100mg tab</i>	
<i>cabergoline 0.5mg tab</i>	82	<i>captopril 12.5mg tab</i>	39	<i>carbidopa/levodopa</i>	54
CABLIVI 11MG INJ	87	<i>captopril 25mg tab</i>	39	<i>25-100mg er tab</i>	
CABOMETYX 20MG TAE	49	<i>captopril 50mg tab</i>	39	CARBIDOPA/LEVODOPA	54
CABOMETYX 40MG TAE	49	<i>carbamazepine 100mg</i>	25	25-100MG ODT	
CABOMETYX 60MG TAE	49	<i>chew tab</i>		<i>carbidopa/levodopa</i>	54
<i>calcipotriene 0.005%</i>	76	<i>carbamazepine 100mg er</i>	25	<i>25-100mg tab</i>	
<i>cream</i>		<i>cap</i>		CARBIDOPA/LEVODOPA	54
<i>calcipotriene 0.005%</i>	76	<i>carbamazepine 100mg er</i>	25	25-250MG ODT	
<i>ointment</i>		<i>tab</i>		<i>carbidopa/levodopa</i>	54
CALCIPOTRIENE 0.005%	76	<i>carbamazepine 200mg er</i>	25	<i>25-250mg tab</i>	
TOPICAL SOLN		<i>cap</i>		<i>carbidopa/levodopa</i>	54
<i>calcitriol 0.25mcg cap</i>	82	<i>carbamazepine 200mg er</i>	25	<i>50-200mg er tab</i>	
<i>calcitriol 0.5mcg cap</i>	82	<i>tab</i>		<i>carglumic acid 200mg tab</i>	82
<i>calcitriol 1mcg/ml oral</i>	82	<i>carbamazepine 200mg</i>	25	<i>for oral susp</i>	
<i>soln</i>		<i>tab</i>		<i>carisoprodol 350mg tab</i>	96
<i>calcium acetate 667mg</i>	86	<i>carbamazepine 20mg/ml</i>	25	CARTEOLOL 1% OPPTH	97
<i>cap</i>		<i>susp</i>		SOLN	
				<i>cartia 120mg er cap</i>	64

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>cartia 180mg er cap</i>	64	<i>ceftazidime 200mg/ml inj</i>	68	<i>chlorthalidone 50mg tab</i>	80
<i>cartia 240mg er cap</i>	64	<i>ceftazidime 2gm inj</i>	68	<i>chlorzoxazone 500mg tab</i>	96
<i>cartia 300mg er cap</i>	64	<i>ceftriaxone 10gm inj</i>	68	<i>cholestyramine resin</i>	38
<i>carvedilol 12.5mg tab</i>	63	<i>ceftriaxone 1gm inj</i>	68	<i>(sugar-free) 4000mg</i>	
<i>carvedilol 25mg tab</i>	63	<i>ceftriaxone 250mg inj</i>	68	<i>powder for oral susp</i>	
<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</i>	36	<i>cefuroxime 1500mg inj</i>	68	<i>susp</i>	
<i>inj</i>		<i>cefuroxime 250mg tab</i>	68	CIBINQO 100MG TAB	78
<i>casprofungin acetate 70mg</i>	36	<i>cefuroxime 500mg tab</i>	68	CIBINQO 200MG TAB	78
<i>inj</i>		<i>cefuroxime 750mg inj</i>	68	CIBINQO 50MG TAB	78
CAYSTON 75MG INH	44	<i>celecoxib 100mg cap</i>	13	<i>ciclopirox 0.77% cream</i>	75
SOLN		<i>celecoxib 200mg cap</i>	13	<i>ciclopirox 0.77% gel</i>	75
CEFACTOR 250MG CAP	67	<i>celecoxib 400mg cap</i>	13	<i>ciclopirox 0.77% lotion</i>	75
CEFACTOR 500MG CAP	67	<i>celecoxib 50mg cap</i>	13	<i>ciclopirox 1% shampoo</i>	75
CEFADROXIL 1000MG	67	<i>cephalexin 250mg cap</i>	67	<i>ciclopirox 8% topical soln</i>	75
TAB		<i>cephalexin 25mg/ml susp</i>	67	CILASTATIN/IMIPENEM	43
<i>cefadroxil 100mg/ml susp</i>	67	<i>cephalexin 500mg cap</i>	67	250-250MG INJ	
<i>cefadroxil 500mg cap</i>	67	<i>cephalexin 50mg/ml susp</i>	67	<i>cilastatin/imipenem</i>	43
<i>cefadroxil 50mg/ml susp</i>	67	CERDELGA 84MG CAP	88	<i>500-500mg inj</i>	
<i>cefazolin 1000mg inj</i>	67	<i>cevimeline 30mg cap</i>	95	<i>cilostazol 100mg tab</i>	87
<i>cefazolin 200mg/ml inj</i>	67	CHEMET 100MG CAP	35	<i>cilostazol 50mg tab</i>	87
<i>cefazolin 500mg inj</i>	67	<i>chlordiazepoxide 10mg</i>	19	CIMDUO 300-300MG	59
<i>cefdinir 25mg/ml susp</i>	68	<i>cap</i>		TAB	
<i>cefdinir 300mg cap</i>	68	<i>chlordiazepoxide 25mg</i>	19	<i>cimetidine 200mg tab</i>	108
<i>cefdinir 50mg/ml susp</i>	68	<i>cap</i>		<i>cimetidine 300mg tab</i>	109
<i>cefepime 1000mg inj</i>	68	<i>chlordiazepoxide 5mg cap</i>	19	<i>cimetidine 400mg tab</i>	109
<i>cefepime 2000mg inj</i>	68	<i>chlorhexidine gluconate</i>	95	<i>cimetidine 800mg tab</i>	109
<i>cefixime 20mg/ml susp</i>	68	<i>0.12% mouthwash</i>		CIMZIA 200MG INJ	85
<i>cefixime 400mg cap</i>	68	<i>chloroquine phosphate</i>	45	CIMZIA 200MG/ML	85
<i>cefixime 40mg/ml susp</i>	68	<i>250mg tab</i>		SYRINGE	
<i>cefoxitin 1gm inj</i>	68	<i>chloroquine phosphate</i>	45	<i>cinacalcet 30mg tab</i>	82
<i>cefoxitin 200mg/ml inj</i>	68	<i>500mg tab</i>		<i>cinacalcet 60mg tab</i>	82
<i>cefoxitin 2gm inj</i>	68	<i>chlorpromazine 100mg</i>	58	<i>cinacalcet 90mg tab</i>	82
<i>cefpodoxime 100mg tab</i>	68	<i>tab</i>		CINRYZE 500UNIT INJ	87
<i>cefpodoxime 10mg/ml</i>	68	CHLORPROMAZINE	58	CIPRO HC 0.2-1% OTIC	99
<i>susp</i>		100MG/ML ORAL SOLN		SUSP	
<i>cefpodoxime 200mg tab</i>	68	<i>chlorpromazine 10mg tab</i>	58	CIPROFLOXACIN 0.2%	99
<i>cefpodoxime 20mg/ml</i>	68	<i>chlorpromazine 200mg</i>	58	OTIC SOLN	
<i>susp</i>		<i>tab</i>		<i>ciprofloxacin 0.3% ophth</i>	98
<i>cefprozil 250mg tab</i>	68	<i>chlorpromazine 25mg tab</i>	58	<i>soln</i>	
<i>cefprozil 25mg/ml susp</i>	68	CHLORPROMAZINE	58	<i>ciprofloxacin 250mg tab</i>	84
<i>cefprozil 500mg tab</i>	68	30MG/ML ORAL SOLN		<i>ciprofloxacin 2mg/ml inj</i>	84
<i>cefprozil 50mg/ml susp</i>	68	<i>chlorpromazine 50mg tab</i>	58	<i>ciprofloxacin 500mg tab</i>	84
<i>ceftazidime 1gm inj</i>	68	<i>chlorthalidone 25mg tab</i>	80	<i>ciprofloxacin 750mg tab</i>	84

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

Índice

<i>ciprofloxacin/dexamethasone 0.3-0.1% otic susp</i>	99	CLINIMIX 5/15 INJ	97	<i>clonidine 0.2mg tab</i>	41
<i>citalopram 10mg tab</i>	29	CLINIMIX 5/20 INJ	97	<i>clonidine 0.2mg/24hr weekly patch</i>	41
<i>citalopram 20mg tab</i>	29	CLINIMIX E 2.75/5 INJ	97	<i>clonidine 0.3mg tab</i>	41
<i>citalopram 2mg/ml oral soln</i>	29	CLINIMIX E 4.25/10 INJ	97	<i>clonidine 0.3mg/24hr weekly patch</i>	41
<i>citalopram 40mg tab</i>	29	CLINIMIX E 4.25/5 INJ	97	<i>clopidogrel 75mg tab</i>	88
<i>claravis 10mg cap</i>	74	CLINIMIX E 5/15 INJ	97	<i>clorazepate dipotassium 15mg tab</i>	19
<i>claravis 20mg cap</i>	74	CLINIMIX E 5/20 INJ	97	<i>clorazepate dipotassium 3.75mg tab</i>	19
<i>claravis 30mg cap</i>	74	<i>clinisol 15 inj</i>	97	<i>clorazepate dipotassium 7.5mg tab</i>	19
<i>claravis 40mg cap</i>	74	<i>clobazam 10mg tab</i>	24	<i>clotrimazole 1% cream</i>	75
<i>clarithromycin 250mg tab</i>	90	<i>clobazam 2.5mg/ml susp</i>	24	<i>clotrimazole 10mg lozenge</i>	95
CLARITHROMYCIN 25MG/ML SUSP	90	<i>clobazam 20mg tab</i>	24	<i>clotrimazole/betamethasone 1-0.05% cream</i>	75
<i>clarithromycin 500mg er tab</i>	90	<i>clobetasol propionate 0.05% cream</i>	77	CLOTTRIMAZOLE/BETA METHASONE 1-0.05% LOTION	75
<i>clarithromycin 500mg tab</i>	90	<i>clobetasol propionate 0.05% e cream</i>	77	<i>clozapine 100mg odt</i>	57
CLARITHROMYCIN 50MG/ML SUSP	90	<i>clobetasol propionate 0.05% foam</i>	77	<i>clozapine 100mg tab</i>	57
<i>clindacin 1% pad</i>	74	<i>clobetasol propionate 0.05% gel</i>	77	CLOZAPINE 12.5MG ODT	57
<i>clindamycin 1% gel</i>	74	<i>clobetasol propionate 0.05% lotion</i>	77	<i>clozapine 150mg odt</i>	57
<i>clindamycin 1% gel (twice-daily)</i>	74	<i>clobetasol propionate 0.05% ointment</i>	77	<i>clozapine 200mg odt</i>	57
<i>clindamycin 1% lotion</i>	74	<i>clobetasol propionate 0.05% shampoo</i>	77	<i>clozapine 200mg tab</i>	57
<i>clindamycin 1% pad</i>	74	<i>clobetasol propionate 0.05% topical soln</i>	77	<i>clozapine 25mg odt</i>	57
<i>clindamycin 1% topical soln</i>	74	<i>clobetasol propionate 0.05% topical spray</i>	77	<i>clozapine 25mg tab</i>	57
<i>clindamycin 12mg/ml inj</i>	44	<i>clodan 0.05% shampoo</i>	77	<i>clozapine 50mg tab</i>	57
<i>clindamycin 150mg cap</i>	44	<i>clomipramine 25mg cap</i>	31	COARTEM 20-120MG TAB	44
<i>clindamycin 150mg/ml (6ml) inj</i>	44	<i>clomipramine 50mg cap</i>	31	<i>codeine phosphate/acetaminophen 15-300mg tab</i>	16
<i>clindamycin 15mg/ml oral soln</i>	44	<i>clomipramine 75mg cap</i>	31	<i>codeine phosphate/acetaminophen 30-300mg tab</i>	16
<i>clindamycin 18mg/ml inj</i>	44	<i>clonazepam 0.125mg odt</i>	24	<i>codeine phosphate/acetaminophen 60-300mg tab</i>	16
<i>clindamycin 2% vaginal cream</i>	111	<i>clonazepam 0.25mg odt</i>	24	CODEINE SULFATE 15MG TAB	15
<i>clindamycin 300mg cap</i>	44	<i>clonazepam 0.5mg odt</i>	24		
<i>clindamycin 6mg/ml inj</i>	44	<i>clonazepam 0.5mg tab</i>	24		
<i>clindamycin 75mg cap</i>	44	<i>clonazepam 1mg odt</i>	24		
<i>clindamycin/benzoyl peroxide 1.2-2.5% gel</i>	74	<i>clonazepam 1mg tab</i>	24		
<i>clindamycin/benzoyl peroxide 1-5% gel</i>	74	<i>clonazepam 2mg odt</i>	24		
CLINIMIX 4.25/10 INJ	97	<i>clonazepam 2mg tab</i>	24		
CLINIMIX 4.25/5 INJ	97	<i>clonidine 0.1mg er tab</i>	10		
		<i>clonidine 0.1mg tab</i>	41		
		<i>clonidine 0.1mg/24hr weekly patch</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

CODEINE SULFATE 30MG TAB	15	CREON 30000-6000-19000UNIT	79	<i>dabigatran etexilate</i> 150mg cap	24
CODEINE SULFATE 60MG TAB	15	DR CAP CREON	79	<i>dabigatran etexilate</i> 75mg cap	24
<i>colchicine 0.6mg tab</i>	87	60000-12000-38000UNIT		<i>dalfampridine 10mg er</i>	104
<i>colchicine/probenecid</i> 0.5-500mg tab	87	DR CAP		<i>tab</i>	
<i>colesevelam 3750mg</i> powder for oral susp	38	<i>cromolyn sodium 20mg/ml</i> oral soln	85	DALVANCE 500MG INJ	43
<i>colesevelam 625mg tab</i>	38	CROMOLYN SODIUM	99	<i>danazol 100mg cap</i>	17
<i>colestipol 1000mg tab</i>	38	4% OPTH SOLN		<i>danazol 200mg cap</i>	17
<i>colestipol 5000mg</i> granules for oral susp	38	<i>cryselles 28 pack</i>	69	<i>danazol 50mg cap</i>	17
<i>colistin 75mg/ml inj</i>	44	<i>cyclobenzaprine 10mg</i> tab	96	<i>dantrolene sodium 100mg</i> cap	96
COMBIVENT	22	<i>cyclobenzaprine 5mg tab</i>	96	<i>dantrolene sodium 25mg</i> cap	96
20-100MCG/ACT INH		CYCLOPHOSPHAMIDE	45	<i>dantrolene sodium 50mg</i> cap	96
COMETRIQ CAP 100MG	49	25MG TAB		<i>dapsone 100mg tab</i>	44
DAILY DOSE PACK		CYCLOPHOSPHAMIDE	45	<i>dapsone 25mg tab</i>	44
COMETRIQ CAP 140MG	49	50MG TAB		DAPTACEL INJ	108
DAILY DOSE PACK		<i>cyclosporine 0.05% ophth</i> susp	98	<i>daptomycin 500mg inj</i>	43
COMETRIQ CAP 60MG	49	<i>cyclosporine 100mg cap</i>	94	<i>darifenacin 15mg er tab</i>	109
DAILY DOSE PACK		<i>cyclosporine 25mg cap</i>	94	<i>darifenacin 7.5mg er tab</i>	109
COMPLERA	59	<i>cyclosporine modified</i> 100mg cap	94	<i>darunavir 600mg tab</i>	60
200-25-300MG TAB		<i>cyclosporine modified</i> 100mg/ml oral soln	94	<i>darunavir 800mg tab</i>	60
<i>compro 25mg rectal supp</i>	58	<i>cyclosporine modified</i> 25mg cap	94	DAURISMO 100MG TAB	47
<i>constulose 10gm/15ml</i> oral soln	90	<i>cyclosporine modified</i> 50mg cap	94	DAURISMO 25MG TAB	47
COPIKTRA 15MG CAP	49	<i>cyproheptadine 0.4mg/ml</i> oral soln	37	DAYVIGO 10MG TAB	89
COPIKTRA 25MG CAP	49	<i>cyproheptadine 4mg tab</i>	37	DAYVIGO 5MG TAB	89
CORLANOR 5MG TAB	67	<i>cyred 28 day pack</i>	69	<i>deblitane 0.35mg tab 28</i> day pack	72
CORLANOR 5MG/5ML	67	CYSTADROPS 0.37%	99	<i>deferasirox 125mg tab for</i> oral susp	35
ORAL SOLN		OPHTH SOLN		<i>deferasirox 180mg</i> granules	35
CORLANOR 7.5MG TAB	67	CYSTAGON 150MG CAP	86	<i>deferasirox 180mg tab</i>	35
COTELLIC 20MG TAB	49	CYSTAGON 50MG CAP	86	<i>deferasirox 250mg tab for</i> oral susp	35
CREON	79	CYSTARAN 0.44%	99	<i>deferasirox 360mg</i> granules	35
120000-24000-76000UNI		OPHTH SOLN		<i>deferasirox 360mg tab</i>	35
T DR CAP				<i>deferasirox 500mg tab for</i> oral susp	35
CREON	79			<i>deferasirox 90mg</i> granules	35
15000-3000-9500UNIT				<i>deferasirox 90mg tab</i>	35
DR CAP					
CREON	79	D			
180000-36000-114000U		<i>dabigatran etexilate</i>	24		
NIT DR CAP		110mg cap			

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

Índice

<i>deferiprone 1000mg tab</i>	35	<i>desvenlafaxine succinate</i>	30	<i>dexmethylphenidate 5mg</i>	11
<i>deferiprone 500mg tab</i>	35	<i>100mg er tab</i>		<i>tab</i>	
DELSTRIGO	60	<i>desvenlafaxine succinate</i>	30	<i>dextroamphetamine</i>	10
100-300-300MG TAB		<i>25mg er tab</i>		<i>sulfate 10mg er cap</i>	
<i>demeclocycline 150mg</i>	106	<i>desvenlafaxine succinate</i>	30	<i>dextroamphetamine</i>	10
<i>tab</i>		<i>50mg er tab</i>		<i>sulfate 10mg tab</i>	
<i>demeclocycline 300mg</i>	106	DEXAMETHASONE	73	<i>dextroamphetamine</i>	10
<i>tab</i>		0.1MG/ML ORAL SOLN		<i>sulfate 15mg er cap</i>	
DEPO-SUBQ PROVERA	72	<i>dexamethasone 0.5mg tab</i>	73	<i>dextroamphetamine</i>	10
104MG/0.65ML		<i>dexamethasone 0.75mg</i>	73	<i>sulfate 5mg er cap</i>	
SYRINGE		<i>tab</i>		<i>dextroamphetamine</i>	10
<i>depo-testosterone</i>	17	<i>dexamethasone 1.5mg tab</i>	73	<i>sulfate 5mg tab</i>	
<i>200mg/ml inj</i>		<i>dexamethasone 1mg tab</i>	73	DIACOMIT 250MG CAP	25
DESCOVY 120-15MG	60	<i>dexamethasone 2mg tab</i>	73	DIACOMIT 250MG	25
TAB		<i>dexamethasone 4mg tab</i>	73	POWDER FOR ORAL	
DESCOVY 200-25MG	60	<i>dexamethasone 6mg tab</i>	73	SUSP	
TAB		DEXAMETHASONE	98	DIACOMIT 500MG CAP	25
<i>desipramine 100mg tab</i>	31	PHOSPHATE 0.1%		DIACOMIT 500MG	25
<i>desipramine 10mg tab</i>	31	OPHTH SOLN		POWDER FOR ORAL	
<i>desipramine 150mg tab</i>	31	<i>dexamethasone/neomycin</i>	98	SUSP	
<i>desipramine 25mg tab</i>	31	<i>/polymyxin b 0.1% ophth</i>		<i>diazepam 10mg tab</i>	19
<i>desipramine 50mg tab</i>	31	<i>ointment</i>		<i>diazepam 10mg/2ml</i>	24
<i>desipramine 75mg tab</i>	31	<i>dexamethasone/tobramyc</i>	98	<i>rectal gel</i>	
<i>desloratadine 5mg tab</i>	37	<i>in 0.3-0.1% ophth susp</i>		<i>diazepam 1mg/ml oral</i>	19
<i>desmopressin acetate</i>	82	<i>dexmethylphenidate</i>	11	<i>soln</i>	
<i>0.01% (0.01mg/act) nasal</i>		<i>10mg er cap</i>		DIAZEPAM	24
<i>spray</i>		<i>dexmethylphenidate</i>	11	2.5MG/0.5ML RECTAL	
<i>desmopressin acetate</i>	82	<i>10mg tab</i>		GEL	
<i>0.1mg tab</i>		<i>dexmethylphenidate</i>	11	<i>diazepam 20mg/4ml</i>	25
<i>desmopressin acetate</i>	82	<i>15mg er cap</i>		<i>rectal gel</i>	
<i>0.2mg tab</i>		<i>dexmethylphenidate</i>	11	<i>diazepam 2mg tab</i>	19
<i>desogestrel/ethinyl</i>	69	<i>2.5mg tab</i>		<i>diazepam 5mg tab</i>	19
<i>estradiol/ethinyl</i>		<i>dexmethylphenidate</i>	11	<i>diazepam 5mg/ml oral</i>	19
<i>estradiol</i>		<i>20mg er cap</i>		<i>soln</i>	
<i>0.15-0.01-0.02mg 28 day</i>		<i>dexmethylphenidate</i>	11	<i>diazoxide 50mg/ml susp</i>	33
<i>pack</i>		<i>25mg er cap</i>		DICLOFENAC	75
<i>desogestrel/ethinyl</i>	69	<i>dexmethylphenidate</i>	11	EPOLAMINE 1.3%	
<i>estradiol/inert</i>		<i>30mg er cap</i>		PATCH	
<i>ingredients</i>		<i>dexmethylphenidate</i>	11	<i>diclofenac potassium</i>	13
<i>0.15-0.03-1mg pack</i>		<i>35mg er cap</i>		<i>50mg tab</i>	
<i>desonide 0.05% ointment</i>	77	<i>dexmethylphenidate</i>	11	<i>diclofenac sodium 0.1%</i>	99
<i>desoximetasone 0.25%</i>	77	<i>40mg er cap</i>		<i>ophth soln</i>	
<i>cream</i>		<i>dexmethylphenidate 5mg</i>	11	<i>diclofenac sodium 1.5%</i>	75
<i>desoximetasone 0.25%</i>	77	<i>er cap</i>		<i>topical soln</i>	
<i>ointment</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>diclofenac sodium 100mg er tab</i>	13	<i>diltiazem 120mg tab</i>	64	<i>divalproex sodium 125mg dr cap</i>	28
<i>diclofenac sodium 25mg dr tab</i>	13	<i>diltiazem 180mg er (24hr) cap</i>	64	<i>divalproex sodium 125mg dr tab</i>	28
<i>diclofenac sodium 3% gel</i>	75	<i>diltiazem 180mg er (24hr) tab</i>	64	<i>divalproex sodium 250mg dr tab</i>	28
<i>diclofenac sodium 50mg dr tab</i>	13	<i>diltiazem 240mg er (24hr) cap</i>	65	<i>divalproex sodium 250mg er tab</i>	28
<i>diclofenac sodium 75mg dr tab</i>	13	<i>diltiazem 240mg er (24hr) tab</i>	65	<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>	65	<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>	101	<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	96
<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 60mg er (12hr) cap</i>	65	<i>donepezil 10mg tab</i>	102
DIFICID 40MG/ML SUSP	91	<i>diltiazem 60mg tab</i>	65	<i>donepezil 23mg tab</i>	102
<i>diflunisal 500mg tab</i>	15	<i>diltiazem 90mg er (12hr) cap</i>	65	<i>donepezil 5mg odt</i>	102
<i>difluprednate 0.05% ophth susp</i>	98	<i>diltiazem 90mg tab</i>	65	<i>donepezil 5mg tab</i>	102
DIGOXIN 0.05MG/ML ORAL SOLN	66	<i>dimethyl fumarate 120mg dr cap</i>	104	DOPTELET 20MG TAB	88
<i>digoxin 0.125mg tab</i>	66	<i>dimethyl fumarate 240mg dr cap</i>	104	DOPTELET TAB 40MG DAILY DOSE PACK	88
<i>digoxin 0.25mg tab</i>	66	<i>dimethyl fumarate/dimethyl fumarate 120-240mg pack</i>	104	<i>dorzolamide 2% ophth soln</i>	99
<i>dihydroergotamine mesylate 0.5mg/act nasal inhaler</i>	91	DIPHThERIA/TETANUS TOXOID INJ	108	<i>dorzolamide/timolol 22.3-6.8mg/ml ophth soln</i>	97
DILANTIN 100MG ER CAP	28	<i>dipyridamole 25mg tab</i>	88	<i>dorzolamide/timolol maleate 2%-0.5% ophth soln (preservative-free)</i>	97
DILANTIN 30MG ER CAP	28	<i>dipyridamole 50mg tab</i>	88	<i>dotti 0.025mg/24hr patch</i>	83
<i>dilt 120mg er cap</i>	64	<i>dipyridamole 75mg tab</i>	88	<i>dotti 0.0375mg/24hr patch</i>	83
<i>dilt 180mg er cap</i>	64	<i>disopyramide 100mg cap</i>	19	<i>dotti 0.05mg/24hr patch</i>	83
<i>dilt 240mg er cap</i>	64	<i>disopyramide 150mg cap</i>	19	<i>dotti 0.075mg/24hr patch</i>	83
<i>diltiazem 120mg er (12hr) cap</i>	64	<i>disulfiram 250mg tab</i>	102	<i>dotti 0.1mg/24hr patch</i>	83
<i>diltiazem 120mg er (24hr) cap</i>	64	<i>disulfiram 500mg tab</i>	102	DOVATO 50-300MG TAB	60
<i>diltiazem 120mg er tab</i>	64			<i>doxazosin 1mg tab</i>	41
				<i>doxazosin 2mg tab</i>	41
				<i>doxazosin 4mg 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>doxazosin 8mg tab</i>	41	<i>drospirenone/ethinyl</i>	69	<i>efavirenz/lamivudine/teno</i>	60
<i>doxepin 100mg cap</i>	31	<i>estradiol/levomefolate</i>		<i>fovir disoproxil fumarate</i>	
<i>doxepin 10mg cap</i>	31	<i>calcium 3-0.02-0.451mg</i>		<i>400-300-300mg tab</i>	
<i>doxepin 10mg/ml oral</i>	31	<i>pack</i>		<i>efavirenz/lamivudine/teno</i>	60
<i>soln</i>		DROXIA 200MG CAP	88	<i>fovir disoproxil fumarate</i>	
<i>doxepin 150mg cap</i>	31	DROXIA 300MG CAP	88	<i>600-300-300mg tab</i>	
<i>doxepin 25mg cap</i>	31	DROXIA 400MG CAP	88	ELECTROLYTE-148	92
<i>doxepin 50mg cap</i>	31	<i>droxidopa 100mg cap</i>	112	SOLUTION	
<i>doxepin 75mg cap</i>	31	<i>droxidopa 200mg cap</i>	112	<i>eletriptan 20mg tab</i>	91
<i>doxy 100mg inj</i>	106	<i>droxidopa 300mg cap</i>	112	<i>eletriptan 40mg tab</i>	91
<i>doxycycline hyclate</i>	106	DULERA 100-5MCG	22	ELIGARD 22.5MG	47
<i>100mg cap</i>		INHALER		SYRINGE	
<i>doxycycline hyclate</i>	106	DULERA 200-5MCG	22	ELIGARD 30MG	47
<i>100mg tab</i>		INHALER		SYRINGE	
<i>doxycycline hyclate 20mg</i>	106	DULERA 50-5MCG	22	ELIGARD 45MG	47
<i>tab</i>		INHALER		SYRINGE	
<i>doxycycline hyclate 50mg</i>	106	<i>duloxetine 20mg dr cap</i>	30	ELIGARD 7.5MG	47
<i>cap</i>		<i>duloxetine 30mg dr cap</i>	30	SYRINGE	
<i>doxycycline monohydrate</i>	106	<i>duloxetine 60mg dr cap</i>	30	ELIQUIS 2.5MG TAB	23
<i>100mg cap</i>		DUPIXENT	78	ELIQUIS 5MG 30-DAY	23
<i>doxycycline monohydrate</i>	106	100MG/0.67ML		STARTER PACK	
<i>100mg tab</i>		SYRINGE		ELIQUIS 5MG TAB	23
<i>doxycycline monohydrate</i>	106	DUPIXENT	78	ELMIRON 100MG CAP	86
<i>50mg cap</i>		200MG/1.14ML		<i>eluryng</i>	72
<i>doxycycline monohydrate</i>	106	AUTO-INJECTOR		<i>0.120-0.015mg/24hr</i>	
<i>50mg tab</i>		DUPIXENT	78	<i>vaginal system</i>	
<i>doxycycline monohydrate</i>	106	200MG/1.14ML		EMGALITY 100MG/ML	91
<i>5mg/ml susp</i>		SYRINGE		SYRINGE	
<i>doxylamine</i>	36	DUPIXENT 300MG/2ML	78	EMGALITY 120MG/ML	91
<i>succinate/pyridoxine</i>		AUTO-INJECTOR		AUTO-INJECTOR	
<i>10-10mg dr tab</i>		DUPIXENT 300MG/2ML	78	EMGALITY 120MG/ML	91
<i>dronabinol 10mg cap</i>	36	SYRINGE		SYRINGE	
<i>dronabinol 2.5mg cap</i>	36	<i>dutasteride 0.5mg cap</i>	86	EMSAM 12MG/24HR	29
<i>dronabinol 5mg cap</i>	36	E		PATCH	
<i>drospirenone/ethinyl</i>	69	<i>econazole nitrate 1%</i>	75	EMSAM 6MG/24HR	29
<i>estradiol/inert</i>		<i>cream</i>		PATCH	
<i>ingredients 3-0.02-1mg</i>		EDURANT 25MG TAB	60	EMSAM 9MG/24HR	29
<i>pack</i>		EFAVIRENZ 200MG CAP	60	PATCH	
<i>drospirenone/ethinyl</i>	69	EFAVIRENZ 50MG CAP	60	<i>emtricitabine 200mg cap</i>	60
<i>estradiol/inert</i>		<i>efavirenz 600mg tab</i>	60	<i>emtricitabine/tenofovir</i>	60
<i>ingredients 3-0.03-1mg</i>		<i>efavirenz/emtricitabine/te</i>	60	<i>disoproxil fumarate</i>	
<i>pack</i>		<i>nofovir disoproxil</i>		<i>100-150mg tab</i>	
		<i>fumarate 600-200-300mg</i>		<i>emtricitabine/tenofovir</i>	60
		<i>tab</i>		<i>disoproxil fumarate</i>	
				<i>133-200mg 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>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 167-250mg tab</i>	60	<i>enoxaparin sodium 100mg/1ml syringe</i>	23	EPRONTIA 25MG/ML ORAL SOLN	26
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 200-300mg tab</i>	60	<i>enoxaparin sodium 120mg/0.8ml syringe</i>	24	ERGOLOID MESYLATES USP 1MG TAB	105
EMTRIVA 10MG/ML ORAL SOLN	60	<i>enoxaparin sodium 150mg/1ml syringe</i>	24	ERIVEDGE 150MG CAP	47
<i>enalapril maleate 10mg tab</i>	39	<i>enoxaparin sodium 30mg/0.3ml syringe</i>	24	ERLEADA 240MG TAB	47
<i>enalapril maleate 2.5mg tab</i>	40	<i>enoxaparin sodium 40mg/0.4ml syringe</i>	24	ERLEADA 60MG TAB	47
<i>enalapril maleate 20mg tab</i>	40	<i>enoxaparin sodium 60mg/0.6ml syringe</i>	24	<i>erlotinib 100mg tab</i>	46
<i>enalapril maleate 5mg tab</i>	40	<i>enoxaparin sodium 80mg/0.8ml syringe</i>	24	<i>erlotinib 150mg tab</i>	46
<i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide 10-25mg tab</i>	42	<i>enpresse 28 day pack</i>	69	<i>erlotinib 25mg tab</i>	46
<i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide 5-12.5mg tab</i>	42	<i>enskyce 28 day pack</i>	69	<i>errin 28 day 0.35mg pack</i>	73
ENBREL 25MG/0.5ML INJ	15	ENSPRYNG 120MG/ML SYRINGE	94	<i>ertapenem 1gm inj</i>	43
ENBREL 25MG/0.5ML SYRINGE	15	<i>entacapone 200mg tab</i>	53	ERY 2% PAD	74
ENBREL 50MG/ML AUTO-INJECTOR	15	<i>entecavir 0.5mg tab</i>	62	<i>ery-tab 250mg dr tab</i>	90
ENBREL 50MG/ML CARTRIDGE	15	<i>entecavir 1mg tab</i>	62	<i>ery-tab 333mg dr tab</i>	90
ENBREL 50MG/ML SYRINGE	15	ENTRESTO 24-26MG TAB	66	<i>ery-tab 500mg dr tab</i>	90
<i>endocet 10-325mg tab</i>	16	ENTRESTO 49-51MG TAB	66	<i>erythromycin 0.5% ophthalmic ointment</i>	98
<i>endocet 2.5-325mg tab</i>	16	ENTRESTO 97-103MG TAB	66	<i>erythromycin 2% gel</i>	74
<i>endocet 5-325mg tab</i>	16	<i>enulose 10gm/15ml oral soln</i>	85	<i>erythromycin 2% topical soln</i>	74
<i>endocet 7.5-325mg tab</i>	16	ENVARUSUS XR 0.75MG TAB	94	ERYTHROMYCIN 250MG DR CAP	90
ENGERIX-B 10MCG/0.5ML SYRINGE	110	ENVARUSUS XR 1MG TAB	94	<i>erythromycin 250mg dr tab</i>	90
ENGERIX-B 20MCG/ML INJ	110	ENVARUSUS XR 4MG TAB	94	<i>erythromycin 250mg tab</i>	90
ENGERIX-B 20MCG/ML SYRINGE	110	EPIDIOLEX 100MG/ML ORAL SOLN	26	<i>erythromycin 333mg dr tab</i>	90
<i>enilloring 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	72	<i>epinastine 0.05% ophthalmic soln</i>	99	<i>erythromycin 500mg dr tab</i>	91
		<i>epinephrine 0.15mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>	111	<i>erythromycin 500mg tab</i>	91
		<i>epinephrine 0.3mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>	112	<i>erythromycin</i>	91
		<i>epitol 200mg tab</i>	26	<i>ethylsuccinate 40mg/ml susp</i>	
		<i>eplerenone 25mg tab</i>	43	<i>erythromycin</i>	91
		<i>eplerenone 50mg tab</i>	43	<i>ethylsuccinate 80mg/ml susp</i>	
				<i>erythromycin/benzoyl peroxide 5-3% gel</i>	74
				<i>escitalopram 10mg tab</i>	29
				<i>escitalopram 1mg/ml oral soln</i>	29
				<i>escitalopram 20mg tab</i>	29
				<i>escitalopram 5mg tab</i>	29

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

Índice

<i>esomeprazole 20mg dr cap</i>	109	ESTRING 2MG (7.5 MCG/24HR) VAGINAL SYSTEM	111	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg pack (24)</i>	70
<i>esomeprazole 40mg dr cap</i>	109	<i>eszopiclone 1mg tab</i>	89	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate</i>	70
<i>estarylla 28 day pack</i>	69	<i>eszopiclone 2mg tab</i>	89	<i>1-20/1-30/1-35mg-mcg pack</i>	
<i>estradiol 0.00104mg/hr twice weekly patch</i>	83	<i>eszopiclone 3mg tab</i>	89	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.02-1-0.1mg 28 day pack</i>	70
<i>estradiol 0.00104mg/hr weekly patch</i>	83	<i>ethambutol 100mg tab</i>	45	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg 28 daypack</i>	70
<i>estradiol 0.00156mg/hr twice weekly patch</i>	83	<i>ethambutol 400mg tab</i>	45	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg 91 day pack</i>	70
<i>estradiol 0.00156mg/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 0.03-1-0.15mg 91 day pack</i>	70
<i>estradiol 0.00208mg/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/norgestimate 0.035-1-0.25mg pack</i>	70
<i>estradiol 0.00208mg/hr weekly patch</i>	83	<i>ethinyl estradiol/ethynodiol diacetate/inert ingredients 0.035-1-1mg pack</i>	69	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate/norgestimate 0.025-1-0.18-0.215-0.25 mg</i>	70
<i>estradiol 0.0025mg/hr weekly patch</i>	83	<i>ethinyl estradiol/ethynodiol diacetate/inert ingredients 0.05-1-1mg pack</i>	69	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate/norgestimate 0.035-1-0.18-0.215-0.25 mg</i>	70
<i>estradiol 0.00312mg/hr weekly patch</i>	83	<i>ethinyl estradiol/ethynodiol diacetate/inert ingredients 0.05-1-1mg pack</i>	69	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate/norgestimate 0.035-1-0.18-0.215-0.25 mg</i>	70
<i>estradiol 0.00313mg/hr twice weekly patch</i>	83	<i>ethinyl estradiol/etonogestrel 0.120-0.015 mg/24hr vaginal system</i>	72	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate/norgestimate 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 0.025-75-0.8mg pack</i>	69	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate/norgestimate 0.035-1-0.18-0.215-0.25 mg</i>	70
<i>estradiol 0.00417mg/hr weekly patch</i>	83	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone 0.035-75-0.4mg pack</i>	69	<i>ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.02-0.09mg pack</i>	70
<i>estradiol 0.01% vaginal cream</i>	111	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg 21 day pack</i>	69	<i>ethinyl estradiol/levonorgestrel 91 day pack</i>	70
<i>estradiol 0.01mg vaginal insert</i>	111	<i>ethinyl estradiol/ferrous fumarate/norethindrone acetate 0.02-75-1mg 28 day pack</i>	70		
<i>estradiol 0.5mg tab</i>	83				
<i>estradiol 1mg tab</i>	83				
<i>estradiol 2mg tab</i>	83				
<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				

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

Índice

<i>ethinyl</i>	83	<i>everolimus 5mg tab for oral susp</i>	49	FASENRA 30MG/ML SYRINGE	20
<i>estradiol/norethindrone acetate 0.0025-0.5mg pack</i>		<i>everolimus 7.5mg tab</i>	49	<i>febuxostat 40mg tab</i>	87
<i>ethinyl</i>	83	EVOTAZ 300-150MG TAB	60	<i>febuxostat 80mg tab</i>	87
<i>estradiol/norethindrone acetate 0.005-1mg pack</i>		EVRYSDI 0.75MG/ML ORAL SOLN	96	<i>felbamate 120mg/ml susp</i>	27
<i>ethinyl</i>	70	<i>exemestane 25mg tab</i>	47	<i>felbamate 400mg tab</i>	27
<i>estradiol/norethindrone acetate 0.02-1mg pack</i>		<i>ezetimibe 10mg tab</i>	39	<i>felbamate 600mg tab</i>	27
<i>ethosuximide 250mg cap</i>	28	<i>ezetimibe 10mg/simvastatin 10mg tab</i>	38	<i>felodipine 10mg er tab</i>	65
<i>ethosuximide 50mg/ml oral soln</i>	28	<i>ezetimibe 10mg/simvastatin 20mg tab</i>	38	<i>felodipine 2.5mg er tab</i>	65
<i>etodolac 200mg cap</i>	13	<i>ezetimibe 10mg/simvastatin 40mg tab</i>	38	<i>felodipine 5mg er tab</i>	65
<i>etodolac 300mg cap</i>	13	<i>ezetimibe 10mg/simvastatin 80mg tab</i>	38	FEMRING 0.05MG/24HR VAGINAL SYSTEM	111
<i>etodolac 400mg er tab</i>	14	F		FEMRING 0.1MG/24HR VAGINAL SYSTEM	111
<i>etodolac 400mg tab</i>	14	<i>falmina 28 day pack</i>	70	<i>fenofibrate 134mg cap</i>	38
<i>etodolac 500mg er tab</i>	14	<i>famciclovir 125mg tab</i>	62	<i>fenofibrate 145mg tab</i>	38
<i>etodolac 500mg tab</i>	14	<i>famciclovir 250mg tab</i>	62	<i>fenofibrate 160mg tab</i>	38
<i>etodolac 600mg er tab</i>	14	<i>famciclovir 500mg tab</i>	62	<i>fenofibrate 200mg cap</i>	38
<i>etravirine 100mg tab</i>	60	<i>famotidine 20mg tab</i>	109	<i>fenofibrate 48mg tab</i>	38
<i>etravirine 200mg tab</i>	60	<i>famotidine 40mg tab</i>	109	<i>fenofibrate 54mg tab</i>	38
<i>euthyrox 100mcg tab</i>	106	<i>famotidine 8mg/ml susp</i>	109	<i>fenofibrate 67mg cap</i>	38
<i>euthyrox 112mcg tab</i>	106	FANAPT 10MG TAB	55	<i>fenofibric acid 135mg dr cap</i>	38
<i>euthyrox 125mcg tab</i>	106	FANAPT 12MG TAB	55	<i>fenofibric acid 45mg dr cap</i>	38
<i>euthyrox 137mcg tab</i>	106	FANAPT 1MG TAB	55	<i>fentanyl 100mcg/hr patch</i>	15
<i>euthyrox 150mcg tab</i>	106	FANAPT 2MG TAB	55	<i>fentanyl 1200mcg lozenge</i>	15
<i>euthyrox 175mcg tab</i>	106	FANAPT 4MG TAB	55	<i>fentanyl 12mcg/hr patch</i>	15
<i>euthyrox 200mcg tab</i>	107	FANAPT 6MG TAB	55	<i>fentanyl 1600mcg lozenge</i>	15
<i>euthyrox 25mcg tab</i>	107	FANAPT 8MG TAB	55	<i>fentanyl 200mcg lozenge</i>	15
<i>euthyrox 50mcg tab</i>	107	FANAPT TITRATION PACK	55	<i>fentanyl 25mcg/hr patch</i>	15
<i>euthyrox 75mcg tab</i>	107	FARXIGA 10MG TAB	35	<i>fentanyl 400mcg lozenge</i>	15
<i>euthyrox 88mcg tab</i>	107	FARXIGA 5MG TAB	35	<i>fentanyl 50mcg/hr patch</i>	15
<i>everolimus 0.25mg tab</i>	94	FASENRA 10MG/0.5ML SYRINGE	20	<i>fentanyl 600mcg lozenge</i>	15
<i>everolimus 0.5mg tab</i>	94	FASENRA 30MG/ML AUTO-INJECTOR	20	<i>fentanyl 75mcg/hr patch</i>	15
<i>everolimus 0.75mg tab</i>	94			<i>fentanyl 800mcg lozenge</i>	15
<i>everolimus 10mg tab</i>	49			<i>fesoterodine fumarate 4mg er tab</i>	109
<i>everolimus 1mg tab</i>	94			<i>fesoterodine fumarate 8mg er tab</i>	109
<i>everolimus 2.5mg tab</i>	49			FETZIMA 120MG ER CAP	30
<i>everolimus 2mg tab for oral susp</i>	49			FETZIMA 20MG ER CAP	30
<i>everolimus 3mg tab for oral susp</i>	49			FETZIMA 40MG ER CAP	30
<i>everolimus 5mg tab</i>	49			FETZIMA 80MG ER CAP	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

FETZIMA PACK	30	<i>fluocinolone acetonide</i>	77	<i>fluticasone propionate</i>	77
FILSPARI 200MG TAB	86	<i>0.01% topical soln</i>		<i>0.005% ointment</i>	
FILSPARI 400MG TAB	86	<i>fluocinolone acetonide</i>	77	<i>fluticasone propionate</i>	77
FINACEA 15% FOAM	78	<i>0.025% cream</i>		<i>0.05% cream</i>	
<i>finasteride 5mg tab</i>	86	<i>fluocinolone acetonide</i>	77	FLUTICASONE	21
<i> fingolimod 0.5mg cap</i>	104	<i>0.025% ointment</i>		PROPIONATE 110MCG	
FINTEPLA 2.2MG/ML	26	<i>fluocinonide 0.05% cream</i>	77	INHALER	
ORAL SOLN		<i>fluocinonide 0.05% e</i>	77	FLUTICASONE	21
<i>finzala 24 fe chewable 28 day pack</i>	70	<i>cream</i>		PROPIONATE 220MCG	
FIRDAPSE 10MG TAB	45	FLUOCINONIDE 0.05%	77	INHALER	
FIRMAGON	47	GEL		FLUTICASONE	21
120MG/VIAL INJ		<i>fluocinonide 0.05%</i>	77	PROPIONATE 44MCG	
FIRMAGON 80MG INJ	47	<i>ointment</i>		INHALER	
<i>flac 0.01% otic soln</i>	100	<i>fluocinonide 0.05%</i>	77	<i>fluticasone propionate</i>	96
<i>flavoxate 100mg tab</i>	110	<i>topical soln</i>		<i>50mcg/act nasal inhaler</i>	
<i>flecainide acetate 100mg tab</i>	20	<i>fluocinonide 0.1% cream</i>	77	<i>fluticasone</i>	22
<i>flecainide acetate 150mg tab</i>	20	<i>fluorometholone 0.1% ophth susp</i>	99	<i>propionate/salmeterol 100-50mcg/act dry powder inhaler</i>	
<i>flecainide acetate 50mg tab</i>	20	FLUOROURACIL 2%	75	<i>fluticasone</i>	22
FLECTOR 1.3% PATCH	75	TOPICAL SOLN		<i>propionate/salmeterol 250-50mcg/act dry powder inhaler</i>	
<i>fluconazole 100mg tab</i>	37	<i>fluorouracil 5% cream</i>	75	<i>fluticasone</i>	22
<i>fluconazole 10mg/ml susp</i>	37	<i>fluorouracil 5% topical solution</i>	75	<i>propionate/salmeterol 500-50mcg/act dry powder inhaler</i>	
<i>fluconazole 150mg tab</i>	37	<i>fluoxetine 10mg cap</i>	29	<i>fluticasone</i>	22
<i>fluconazole 200mg tab</i>	37	<i>fluoxetine 20mg cap</i>	29	<i>propionate/salmeterol 500-50mcg/act dry powder inhaler</i>	
<i>fluconazole 200mg/100ml inj</i>	37	<i>fluoxetine 40mg cap</i>	29	<i>fluvastatin 20mg cap</i>	38
<i>fluconazole 400mg/200ml inj</i>	37	<i>fluoxetine 4mg/ml oral soln</i>	29	<i>fluvastatin 40mg cap</i>	38
<i>fluconazole 40mg/ml susp</i>	37	<i>fluoxetine 60mg tab</i>	29	<i>fluvastatin 80mg er tab</i>	38
<i>fluconazole 50mg tab</i>	37	FLUPHENAZINE	58	<i>fluvoxamine maleate 100mg tab</i>	
<i>flucytosine 250mg cap</i>	37	0.5MG/ML ORAL SOLN		<i>fluvoxamine maleate 25mg tab</i>	29
<i>flucytosine 500mg cap</i>	37	<i>fluphenazine 10mg tab</i>	58	<i>fluvoxamine maleate 50mg tab</i>	29
<i>fludrocortisone acetate 0.1mg tab</i>	73	<i>fluphenazine 1mg tab</i>	58	<i>fondaparinux sodium 10mg/0.8ml syringe</i>	24
<i>flunisolide 25% (25mcg/act) nasal inhaler</i>	96	<i>fluphenazine 2.5mg tab</i>	58	<i>fondaparinux sodium 2.5mg/0.5ml syringe</i>	24
<i>fluocinolone acetonide 0.01% cream</i>	77	FLUPHENAZINE	58	<i>fondaparinux sodium 5mg/0.4ml syringe</i>	24
<i>fluocinolone acetonide 0.01% oil</i>	77	2.5MG/ML INJ		<i>fondaparinux sodium 7.5mg/0.6ml syringe</i>	24
<i>fluocinolone acetonide 0.01% otic soln</i>	100	<i>fluphenazine 5mg tab</i>	58		
		FLUPHENAZINE	58		
		5MG/ML ORAL SOLN			
		<i>fluphenazine decanoate 25mg/ml inj</i>	58		
		<i>flurbiprofen 100mg tab</i>	14		
		FLURBIPROFEN	99		
		SODIUM 0.03% OPHTH SOLN			

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

Índice

<i>formoterol fumarate</i>	22	FYCOMPA 8MG TAB	24	GARDASIL 9 SYRINGE	110
<i>20mcg/2ml neb soln</i>				GATTEX 5MG INJ	86
<i>fosamprenavir 700mg tab</i>	60	G		GAUZE PADS &	91
<i>fosfomycin 3gm powder</i>	44	<i>gabapentin 100mg cap</i>	26	DRESSINGS - PADS 2 X 2	
<i>for oral soln</i>		<i>gabapentin 300mg cap</i>	26	GAVILYTE-C POWDER	90
<i>fosinopril sodium 10mg</i>	40	<i>gabapentin 400mg cap</i>	26	FOR ORAL SOLN	
<i>tab</i>		<i>gabapentin 50mg/ml oral</i>	26	<i>gavilyte-g powder for</i>	90
<i>fosinopril sodium 20mg</i>	40	<i>soln</i>		<i>oral soln</i>	
<i>tab</i>		<i>gabapentin 600mg tab</i>	26	GAVRETO 100MG CAP	49
<i>fosinopril sodium 40mg</i>	40	<i>(Neurontin equiv)</i>		<i>gefitinib 250mg tab</i>	46
<i>tab</i>		<i>gabapentin 800mg tab</i>	26	<i>gemfibrozil 600mg tab</i>	38
<i>fosinopril</i>	42	GALAFOLD 123MG 28	82	<i>gemmily 28 day pack</i>	70
<i>sodium/hydrochlorothiaz</i>		DAY PACK		GEMTESA 75MG TAB	110
<i>de 10-12.5mg tab</i>		<i>galantamine 12mg tab</i>	102	<i>generlac 10gm/15ml oral</i>	85
<i>fosinopril</i>	42	<i>galantamine 4mg tab</i>	102	<i>soln</i>	
<i>sodium/hydrochlorothiaz</i>		<i>galantamine 8mg tab</i>	102	<i>gengraf 100mg cap</i>	94
<i>de 20-12.5mg tab</i>		<i>galantamine</i>	102	<i>gengraf 100mg/ml oral</i>	94
FOSRENOL 1000MG	86	<i>hydrobromide 16mg er</i>		<i>soln</i>	
ORAL POWDER		<i>cap</i>		<i>gengraf 25mg cap</i>	94
FOSRENOL 750MG	86	<i>galantamine</i>	102	<i>gentamicin 0.1% cream</i>	75
ORAL POWDER		<i>hydrobromide 24mg er</i>		<i>gentamicin 0.1% ointment</i>	75
FOTIVDA 0.89MG CAP	49	<i>cap</i>		<i>gentamicin 0.3% ophth</i>	98
FOTIVDA 1.34MG CAP	49	GALANTAMINE	102	<i>soln</i>	
FRUZAQLA 1MG CAP	46	HYDROBROMIDE		GENTAMICIN 0.8MG/ML	12
FRUZAQLA 5MG CAP	46	4MG/ML ORAL SOLN		INJ	
FUROSCIX 80MG/10ML	79	<i>galantamine</i>	102	<i>gentamicin 1.2mg/ml inj</i>	12
CARTRIDGE		<i>hydrobromide 8mg er cap</i>		GENTAMICIN 1.6MG/ML	12
<i>furosemide 10mg/ml inj</i>	80	GAMMAGARD 10GM	100	INJ	
<i>furosemide 10mg/ml oral</i>	80	INJ		GENTAMICIN 1MG/ML	12
<i>soln</i>		GAMMAGARD	100	INJ	
<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	100	150-150-200-10MG TAB	
FUROSEMIDE 8MG/ML	80	INJ		GILOTRIF 20MG TAB	46
ORAL SOLN		GAMMAPLEX	100	GILOTRIF 30MG TAB	46
FUZEON 90MG INJ	60	10GM/100ML INJ		GILOTRIF 40MG TAB	46
<i>fyavolv 0.0025-0.5mg tab</i>	83	GAMMAPLEX	100	GLASSIA 1000MG/50ML	105
<i>fyavolv 0.005-1mg tab</i>	83	10GM/200ML INJ		INJ	
FYCOMPA 0.5MG/ML	24	GAMMAPLEX	100	<i>glatiramer acetate</i>	104
SUSP		20GM/200ML INJ		<i>20mg/ml syringe</i>	
FYCOMPA 10MG TAB	24	GAMMAPLEX	100	<i>glatiramer acetate</i>	104
FYCOMPA 12MG TAB	24	5GM/50ML INJ		<i>40mg/ml syringe</i>	
FYCOMPA 2MG TAB	24	GAMUNEX 1GM/10ML	100	<i>glatopa 20mg/ml syringe</i>	104
FYCOMPA 4MG TAB	24	INJ		<i>glatopa 40mg/ml syringe</i>	104
FYCOMPA 6MG TAB	24	GARDASIL 9 INJ	110	GLEOSTINE 100MG CAP	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

GLEOSTINE 10MG CAP	45	<i>glucose</i>	92	GLYXAMBI 10-5MG TAB	32
GLEOSTINE 40MG CAP	45	<i>50mg/ml/potassium</i>		GLYXAMBI 25-5MG TAB	32
<i>glimepiride 1mg tab</i>	35	<i>chloride</i>		<i>granisetron 1mg tab</i>	36
<i>glimepiride 2mg tab</i>	35	<i>0.02meq/ml/sodium</i>		<i>griseofulvin 125mg tab</i>	37
<i>glimepiride 4mg tab</i>	35	<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>		<i>griseofulvin 250mg tab</i>	37
<i>glipizide 10mg er tab</i>	35	<i>glucose</i>	92	<i>griseofulvin 25mg/ml</i>	37
<i>glipizide 10mg tab</i>	35	<i>50mg/ml/potassium</i>		<i>susp</i>	
<i>glipizide 2.5mg er tab</i>	35	<i>chloride</i>		<i>griseofulvin 500mg tab</i>	37
<i>glipizide 5mg er tab</i>	35	<i>0.02meq/ml/sodium</i>		<i>guanfacine 1mg er tab</i>	10
<i>glipizide 5mg tab</i>	35	<i>chloride 9mg/ml inj</i>		<i>guanfacine 1mg tab</i>	41
<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>		GVOKE 0.5MG/0.1ML	33
<i>5-500mg tab</i>		<i>glucose</i>	92	AUTO-INJECTOR	
GLUCAGON (RDNA)	33	<i>50mg/ml/potassium</i>		GVOKE 1MG/0.2ML	33
1MG INJ		<i>chloride</i>		AUTO-INJECTOR	
<i>glucose 100mg/ml inj</i>	96	<i>0.04meq/ml/sodium</i>		GVOKE 1MG/0.2ML INJ	33
GLUCOSE	92	<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>		GVOKE 1MG/0.2ML	33
100MG/ML/SODIUM		GLUCOSE	92	SYRINGE	
CHLORIDE 2MG/ML INJ		50MG/ML/POTASSIUM		<hr/>	
GLUCOSE	92	CHLORIDE		H	
100MG/ML/SODIUM		0.04MEQ/ML/SODIUM		HADLIMA 40MG/0.4ML	12
CHLORIDE 4.5MG/ML		CHLORIDE 9MG/ML INJ		AUTO-INJECTOR	
INJ		<i>glucose 50mg/ml/sodium</i>	92	HADLIMA 40MG/0.4ML	12
GLUCOSE	92	<i>chloride 2mg/ml inj</i>		SYRINGE	
25MG/ML/SODIUM		<i>glucose 50mg/ml/sodium</i>	92	HADLIMA 40MG/0.8ML	12
CHLORIDE 4.5MG/ML		<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>		AUTO-INJECTOR	
INJ		<i>glucose 50mg/ml/sodium</i>	92	HADLIMA 40MG/0.8ML	12
<i>glucose 50mg/ml inj</i>	96	<i>chloride 9mg/ml inj</i>		SYRINGE	
<i>glucose</i>	92	<i>glyburide 1.25mg tab</i>	35	HAEGARDA 2000UNIT	87
<i>50mg/ml/potassium</i>		GLYBURIDE 1.5MG TAB	35	INJ	
<i>chloride</i>		<i>glyburide 2.5mg tab</i>	35	HAEGARDA 3000UNIT	87
<i>0.01meq/ml/sodium</i>		GLYBURIDE 3MG TAB	35	INJ	
<i>chloride 4.5mg/ml inj</i>		<i>glyburide 5mg tab</i>	35	<i>hailey 24 fe 28 day pack</i>	70
<i>glucose</i>	92	GLYBURIDE 6MG TAB	35	<i>halobetasol propionate</i>	77
<i>50mg/ml/potassium</i>		<i>glyburide/metformin</i>	32	<i>0.05% cream</i>	
<i>chloride 0.02meq/ml inj</i>		<i>1.25-250mg tab</i>		<i>halobetasol propionate</i>	77
<i>glucose</i>	92	<i>glyburide/metformin</i>	32	<i>0.05% ointment</i>	
<i>50mg/ml/potassium</i>		<i>2.5-500mg tab</i>		<i>haloette</i>	72
<i>chloride</i>		<i>glyburide/metformin</i>	32	<i>0.120-0.015mg/24hr</i>	
<i>0.02meq/ml/sodium</i>		<i>5-500mg tab</i>		<i>vaginal system</i>	
<i>chloride 2.25mg/ml inj</i>		<i>glycopyrrolate 1mg tab</i>	108	<i>haloperidol 0.5mg tab</i>	56
		<i>glycopyrrolate 2mg tab</i>	108	<i>haloperidol 10mg tab</i>	56

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

Índice

<i>haloperidol 1mg tab</i>	56	HUMALOG MIX	34	HUMULIN R	34
<i>haloperidol 20mg tab</i>	56	50-50UNIT/ML PEN INJ		500UNIT/ML PEN INJ	
<i>haloperidol 2mg tab</i>	56	HUMIRA 10MG/0.1ML	12	<i>hydralazine 100mg tab</i>	43
<i>haloperidol 2mg/ml oral soln</i>	56	SYRINGE (ABBVIE)		<i>hydralazine 10mg tab</i>	43
<i>haloperidol 5mg tab</i>	56	HUMIRA 20MG/0.2ML	13	<i>hydralazine 25mg tab</i>	43
<i>haloperidol 5mg/ml inj</i>	56	SYRINGE (ABBVIE)		<i>hydralazine 50mg tab</i>	43
<i>haloperidol decanoate 100mg/ml (1ml) inj</i>	56	HUMIRA 40MG/0.4ML	13	<i>hydralazine/isosorbide dinitrate 37.5-20mg tab</i>	66
<i>haloperidol decanoate 100mg/ml inj</i>	56	AUTO-INJECTOR (ABBVIE)		<i>hydrochlorothiazide 12.5mg cap</i>	80
<i>haloperidol decanoate 50mg/ml (1ml) inj</i>	56	HUMIRA 40MG/0.4ML	13	<i>hydrochlorothiazide 12.5mg tab</i>	80
<i>haloperidol decanoate 50mg/ml inj</i>	57	SYRINGE (ABBVIE)		<i>hydrochlorothiazide 25mg tab</i>	80
HAVRIX 1440ELU/ML SYRINGE	110	HUMIRA 40MG/0.8ML	13	<i>hydrochlorothiazide 50mg tab</i>	80
HAVRIX 720ELU/0.5ML SYRINGE	110	AUTO-INJECTOR		<i>hydrochlorothiazide/irbesartan 12.5-150mg tab</i>	42
<i>heather 0.35mg 28-day pack</i>	73	HUMIRA 40MG/0.8ML	13	<i>hydrochlorothiazide/irbesartan 12.5-300mg tab</i>	42
<i>heparin sodium porcine 10000unit/ml inj</i>	24	SYRINGE		<i>hydrochlorothiazide/lisinopril 12.5-10mg tab</i>	42
<i>heparin sodium porcine 1000unit/ml inj</i>	24	HUMIRA 80MG/0.8ML	13	<i>hydrochlorothiazide/lisinopril 12.5-20mg tab</i>	42
<i>heparin sodium porcine 20000unit/ml inj</i>	24	AUTO-INJECTOR (ABBVIE)		<i>hydrochlorothiazide/lisinopril 25-20mg tab</i>	42
<i>heparin sodium porcine 5000unit/ml inj</i>	24	HUMIRA PEN - PEDIATRIC UC STARTER PACK 80MG/0.8ML INJ (ABBVIE)	13	<i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 12.5-100mg tab</i>	42
HEPLISAV-B 20MCG/0.5ML SYRINGE	110	HUMIRA PEN 80MG/0.8ML AND 40MG/0.4ML - PSORIASIS/UVEITIS STARTER PACK		<i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 12.5-50mg tab</i>	42
HIBERIX 10MCG INJ	110	HUMIRA PEN 80MG/0.8ML	13	<i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 25-100mg tab</i>	42
HUMALOG 100UNIT/ML CARTRIDGE	34	CROHNS/UC/HIDRADENITIS STARTER PACK (ABBVIE)		<i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 25-100mg tab</i>	42
HUMALOG 100UNIT/ML KWIKPEN	34	HUMULIN 70-30UNIT/ML INJ	34	<i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 25-50mg tab</i>	42
HUMALOG 200UNIT/ML PEN INJ	34	HUMULIN 70-30UNIT/ML PEN INJ	34	<i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 50-100mg tab</i>	42
HUMALOG JUNIOR 100UNIT/ML PEN INJ	34	HUMULIN N 100UNIT/ML INJ	34		
HUMALOG MIX 25-75UNIT/ML INJ	34	HUMULIN N 100UNIT/ML PEN INJ	34		
HUMALOG MIX 25-75UNIT/ML PEN INJ	34	HUMULIN R 100UNIT/ML INJ	34		
		HUMULIN R 500UNIT/ML INJ	34		

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

Índice

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

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

Índice

IMBRUVICA 70MG/ML SUSP	50	INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1/2ML	91	<i>ipratropium bromide</i> 0.06% (0.042mg/act)	96
<i>imipramine 10mg tab</i>	31	INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1ML	91	<i>nasal inhaler</i>	
<i>imipramine 25mg tab</i>	31	INTELENCE 25MG TAB	60	<i>ipratropium/albuterol</i> 0.5-2.5mg/3ml inh soln	22
<i>imipramine 50mg tab</i>	31	INTRALIPID 20GM/100ML INJ	97	<i>irbesartan 150mg tab</i>	40
<i>imiquimod 5% cream</i>	78	INTRALIPID 30GM/100ML INJ	97	<i>irbesartan 300mg tab</i>	40
IMOVAX 2.5UNIT/ML INJ	110	<i>introvale 91 day pack</i>	70	<i>irbesartan 75mg tab</i>	40
<i>incassia 0.35mg 28 day pack</i>	73	INVEGA HAFYERA 1092MG/3.5ML SYRINGE	55	ISENTRESS 100MG CHEW TAB	60
INCRELEX 40MG/4ML INJ	81	INVEGA HAFYERA 1560MG/5ML SYRINGE	55	ISENTRESS 100MG GRANULES FOR ORAL SUSP	60
INCRUSE ELLIPTA 62.5MCG/INH INHALER	20	INVEGA SUSTENNA 117MG/0.75ML SYRINGE	55	ISENTRESS 25MG CHEW TAB	60
<i>indapamide 1.25mg tab</i>	80	INVEGA SUSTENNA 156MG/ML SYRINGE	55	ISENTRESS 400MG TAB	60
<i>indapamide 2.5mg tab</i>	80	INVEGA SUSTENNA 234MG/1.5ML SYRINGE	55	ISENTRESS 600MG TAB	60
<i>indomethacin 25mg cap</i>	14	INVEGA SUSTENNA 39MG/0.25ML SYRINGE	55	<i>isibloom 28 day pack</i>	70
<i>indomethacin 50mg cap</i>	14	INVEGA SUSTENNA 78MG/0.5ML SYRINGE	55	ISONIAZID 100MG TAB	45
<i>indomethacin 75mg er cap</i>	14	INVEGA TRINZA 273MG/0.875ML SYRINGE	55	<i>isoniazid 10mg/ml oral soln</i>	45
INFANRIX SYRINGE	108	INVEGA TRINZA 410MG/1.315ML SYRINGE	55	<i>isoniazid 300mg tab</i>	45
INGREZZA 40MG CAP	103	INVEGA TRINZA 546MG/1.75ML SYRINGE	55	<i>isosorbide dinitrate 10mg tab</i>	18
INGREZZA 40MG SPRINKLE CAP	103	IPOL INJ	110	<i>isosorbide dinitrate 20mg tab</i>	18
INGREZZA 60MG CAP	103	<i>ipratropium bromide</i> 0.02% inh soln	20	<i>isosorbide dinitrate 30mg tab</i>	18
INGREZZA 60MG SPRINKLE CAP	103	<i>ipratropium bromide</i> 0.03% (0.021mg/act)	96	<i>isosorbide dinitrate 5mg tab</i>	18
INGREZZA 80MG CAP	103	<i>nasal inhaler</i>		ISOSORBIDE MONONITRATE 10MG TAB	18
INGREZZA 80MG SPRINKLE CAP	103			<i>isosorbide mononitrate</i> 120mg er tab	18
INGREZZA CAP PACK	103			ISOSORBIDE MONONITRATE 20MG TAB	18
INLYTA 1MG TAB	46			<i>isosorbide mononitrate</i> 30mg er tab	18
INLYTA 5MG TAB	46			<i>isosorbide mononitrate</i> 60mg er tab	18
INQOVI 5 TABLET PACK	48			<i>isotretinoin 10mg cap</i>	74
INREBIC 100MG CAP	50			<i>isotretinoin 20mg cap</i>	74
INSULIN GLARGINE 300UNIT/ML PEN INJ (1.5ML)	34			<i>isotretinoin 30mg cap</i>	74
INSULIN GLARGINE 300UNIT/ML PEN INJ (3ML)	34				
INSULIN LISPRO 100UNIT/ML INJ	34				
INSULIN PEN NEEDLE	91				
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 0.3ML	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>isotretinoin 40mg cap</i>	74	<i>javygtor 100mg tab</i>	82	<i>kelnor 1/35 28 day pack</i>	70
<i>isradipine 2.5mg cap</i>	65	<i>javygtor 500mg powder</i>	82	<i>kelnor 1/50 28 day pack</i>	70
<i>isradipine 5mg cap</i>	65	<i>for oral soln</i>		KERENDIA 10MG TAB	82
ISTURISA 1MG TAB	80	JAYPIRCA 100MG TAB	50	KERENDIA 20MG TAB	82
ISTURISA 5MG TAB	80	JAYPIRCA 50MG TAB	50	KESIMPTA 20MG/0.4ML	104
<i>itraconazole 100mg cap</i>	37	JENTADUETO	32	PEN INJ	
<i>ivermectin 3mg tab</i>	18	2.5-1000MG TAB		<i>ketoconazole 2% cream</i>	75
IWILFIN 192MG TAB	53	JENTADUETO	32	<i>ketoconazole 2%</i>	75
IXCHIQ INJ	110	2.5-500MG TAB		<i>shampoo</i>	
IXIARO 0.012MG/ML	110	JENTADUETO XR	32	<i>ketoconazole 200mg tab</i>	37
SYRINGE		2.5-1000MG TAB		<i>ketorolac tromethamine</i>	99
<hr/>					
J		JENTADUETO XR	32	<i>0.4% ophth soln</i>	
JAKAFI 10MG TAB	50	5-1000MG TAB		<i>ketorolac tromethamine</i>	99
JAKAFI 15MG TAB	50	<i>jinteli 0.005-1mg tab</i>	83	<i>0.5% ophth soln</i>	
JAKAFI 20MG TAB	50	<i>juleber 28 day pack</i>	70	<i>ketorolac tromethamine</i>	14
JAKAFI 25MG TAB	50	JULUCA 50-25MG TAB	60	<i>10mg tab</i>	
JAKAFI 5MG TAB	50	<i>junel 1.5/30 21 day pack</i>	70	KEVZARA	13
<i>jantoven 10mg tab</i>	23	<i>junel 1/20 21 day pack</i>	70	150MG/1.14ML	
<i>jantoven 1mg tab</i>	23	<i>junel fe 1.5/30 28 day</i>	70	AUTO-INJECTOR	
<i>jantoven 2.5mg tab</i>	23	<i>pack</i>		KEVZARA	13
<i>jantoven 2mg tab</i>	23	<i>junel fe 1/20 28 day pack</i>	70	150MG/1.14ML	
<i>jantoven 3mg tab</i>	23	<i>junel fe 24 1/20 28 day</i>	70	SYRINGE	
<i>jantoven 4mg tab</i>	23	<i>pack</i>		KEVZARA	13
<i>jantoven 5mg tab</i>	23	JYLAMVO 2MG/ML	45	200MG/1.14ML	
<i>jantoven 6mg tab</i>	23	ORAL SOLN		AUTO-INJECTOR	
<i>jantoven 7.5mg tab</i>	23	JYNNEOS 0.5ML INJ	111	KEVZARA	13
JANUMET 1000-50MG	32	<hr/>			
TAB		K		200MG/1.14ML	
JANUMET 500-50MG	32	<i>kaitlib fe 28 day pack</i>	70	SYRINGE	
TAB		KALYDECO 13.4MG	105	KINRIX SYRINGE	108
JANUMET XR	32	GRANULES		<i>kionex 15gm/60ml susp</i>	95
1000-100MG TAB		KALYDECO 150MG TAB	105	KISQALI 200MG DAILY	50
JANUMET XR	32	KALYDECO 25MG	105	DOSE PACK (21)	
1000-50MG TAB		GRANULES		KISQALI 400MG DAILY	50
JANUMET XR 500-50MG	32	KALYDECO 5.8MG	105	DOSE PACK (42)	
TAB		GRANULES		KISQALI 600MG DAILY	50
JANUVIA 100MG TAB	33	KALYDECO 50MG	105	DOSE PACK (63)	
JANUVIA 25MG TAB	33	GRANULES		KISQALI/FEMARA 200	48
JANUVIA 50MG TAB	33	KALYDECO 75MG	105	CO-PACK	
JARDIANCE 10MG TAB	35	GRANULES		KISQALI/FEMARA 400	48
JARDIANCE 25MG TAB	35	<i>kariva 28 day pack</i>	70	CO-PACK	
<i>jasmiel 28 day pack</i>	70	KCL/D5W/LR INJ 0.15%	92	KISQALI/FEMARA 600	48
<i>javygtor 100mg powder</i>	82	<i>kcl/nacl 20meq-0.45% inj</i>	92	CO-PACK	
<i>for oral soln</i>		<i>kcl/nacl 20meq-0.9% inj</i>	93	<i>klor-con 10meq er tab</i>	93
		<i>kcl/nacl 40meq-9% inj</i>	93	<i>klor-con 10meq micro er</i>	93
				<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>klor-con 15meq micro er tab</i>	93	<i>lamotrigine 25mg chew tab</i>	26	LENVIMA 18MG DAILY DOSE PACK	46
<i>klor-con 20meq micro er tab</i>	93	<i>lamotrigine 25mg er tab</i>	26	LENVIMA 20MG DAILY DOSE PACK	46
<i>klor-con 20meq powder for oral soln</i>	93	<i>lamotrigine 25mg odt</i>	26	LENVIMA 24MG DAILY DOSE PACK	46
<i>klor-con 8meq er tab</i>	93	<i>lamotrigine 25mg tab</i>	26	LENVIMA 4MG DAILY DOSE PACK	46
KLOXXADO 8MG/0.1ML NASAL SPRAY	36	<i>lamotrigine 300mg er tab</i>	26	LENVIMA 8MG DAILY DOSE PACK	46
KORLYM 300MG TAB	33	<i>lamotrigine 50mg er tab</i>	26	<i>lessina 28 day pack</i>	71
KOSELUGO 10MG CAP	50	<i>lamotrigine 50mg odt</i>	26	<i>letrozole 2.5mg tab</i>	47
KOSELUGO 25MG CAP	50	<i>lamotrigine 5mg chew tab</i>	26	<i>leucovorin 10mg tab</i>	53
<i>kourzeq 0.1% oral paste</i>	95	<i>lansoprazole 15mg dr cap</i>	109	<i>leucovorin 15mg tab</i>	53
KRAZATI 200MG TAB	50	<i>lansoprazole 30mg dr cap</i>	109	<i>leucovorin 25mg tab</i>	53
<i>kurvelo pack</i>	70	<i>lanthanum carbonate 1000mg chew tab</i>	86	<i>leucovorin 5mg tab</i>	53
L		<i>lanthanum carbonate 500mg chew tab</i>	86	LEUKERAN 2MG TAB	45
<i>labetalol 100mg tab</i>	63	<i>lanthanum carbonate 750mg chew tab</i>	86	LEUPROLIDE ACETATE 22.5MG INJ	47
<i>labetalol 200mg tab</i>	63	LANTUS 100UNIT/ML INJ	34	<i>leuprolide acetate 5mg/ml inj</i>	47
<i>labetalol 300mg tab</i>	63	LANTUS 100UNIT/ML PEN INJ	34	<i>levalbuterol 0.31mg/3ml neb soln</i>	22
<i>lacosamide 100mg tab</i>	26	<i>lapatinib 250mg tab</i>	50	<i>levalbuterol 0.63mg/3ml inh soln</i>	22
<i>lacosamide 10mg/ml oral soln</i>	26	<i>larin 1.5/30 pack</i>	71	<i>levalbuterol 1.25mg/0.5ml neb soln</i>	22
<i>lacosamide 150mg tab</i>	26	<i>larin 1/20 pack</i>	71	<i>levalbuterol 1.25mg/3ml neb soln</i>	22
<i>lacosamide 200mg tab</i>	26	<i>larin fe 1.5/30 pack</i>	71	LEVALBUTEROL 45MCG/ACT INHALER	22
<i>lacosamide 50mg tab</i>	26	<i>larin fe 1/20 pack</i>	71	LEVEMIR 100UNIT/ML INJ	34
<i>lactulose 667mg/ml oral soln</i>	90	<i>latanoprost 0.005% ophth soln</i>	99	LEVEMIR 100UNIT/ML PEN INJ	34
LAGEVRIO 200MG CAP	63	<i>layolis fe 28 pack</i>	71	<i>levetiracetam 1000mg tab</i>	26
<i>lamivudine 100mg tab</i>	62	<i>leena 28 day pack</i>	71	<i>levetiracetam 100mg/ml oral soln</i>	26
<i>lamivudine 10mg/ml oral soln</i>	60	<i>leflunomide 10mg tab</i>	14	<i>levetiracetam 250mg tab</i>	26
<i>lamivudine 150mg tab</i>	60	<i>leflunomide 20mg tab</i>	14	<i>levetiracetam 500mg er tab</i>	26
<i>lamivudine 300mg tab</i>	60	<i>lenalidomide 10mg cap</i>	93	<i>levetiracetam 500mg tab</i>	26
<i>lamivudine/zidovudine 150-300mg tab</i>	61	<i>lenalidomide 15mg cap</i>	94	<i>levetiracetam 750mg er tab</i>	26
<i>lamotrigine 100mg er tab</i>	26	<i>lenalidomide 2.5mg cap</i>	94	<i>levetiracetam 750mg tab</i>	26
<i>lamotrigine 100mg odt</i>	26	<i>lenalidomide 20mg cap</i>	94		
<i>lamotrigine 100mg tab</i>	26	<i>lenalidomide 25mg cap</i>	94		
<i>lamotrigine 150mg tab</i>	26	<i>lenalidomide 5mg cap</i>	94		
<i>lamotrigine 200mg er tab</i>	26	LENVIMA 10MG DAILY DOSE PACK	46		
<i>lamotrigine 200mg odt</i>	26	LENVIMA 12MG DAILY DOSE PACK	46		
<i>lamotrigine 200mg tab</i>	26	LENVIMA 14MG DAILY DOSE PACK	46		
<i>lamotrigine 250mg er tab</i>	26				

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

Índice

LEVOBUNOLOL 0.5%	97	<i>levothyroxine sodium</i>	107	<i>liothyronine sodium 5mcg</i>	107
OPHTH SOLN		<i>88mcg tab</i>		<i>tab</i>	
<i>levocarnitine 100mg/ml</i>	82	<i>levoxyl 100mcg tab</i>	107	<i>lisdexamfetamine</i>	10
<i>oral soln</i>		<i>levoxyl 112mcg tab</i>	107	<i>dimesylate 10mg cap</i>	
<i>levocarnitine 330mg tab</i>	82	<i>levoxyl 125mcg tab</i>	107	<i>lisdexamfetamine</i>	10
<i>levocetirizine 5mg tab</i>	37	<i>levoxyl 137mcg tab</i>	107	<i>dimesylate 20mg cap</i>	
<i>levofloxacin 250mg tab</i>	84	<i>levoxyl 150mcg tab</i>	107	<i>lisdexamfetamine</i>	10
<i>levofloxacin 500mg tab</i>	84	<i>levoxyl 175mcg tab</i>	107	<i>dimesylate 30mg cap</i>	
<i>levofloxacin</i>	84	<i>levoxyl 200mcg tab</i>	107	<i>lisdexamfetamine</i>	10
<i>500mg/100ml inj</i>		<i>levoxyl 25mcg tab</i>	107	<i>dimesylate 40mg cap</i>	
<i>levofloxacin 750mg tab</i>	84	<i>levoxyl 50mcg tab</i>	107	<i>lisdexamfetamine</i>	10
<i>levofloxacin</i>	84	<i>levoxyl 75mcg tab</i>	107	<i>dimesylate 50mg cap</i>	
<i>750mg/150ml inj</i>		<i>levoxyl 88mcg tab</i>	107	<i>lisdexamfetamine</i>	10
<i>levofloxacin oral soln</i>	84	LEXIVA 50MG/ML SUSP	61	<i>dimesylate 60mg cap</i>	
<i>25mg/ml</i>		<i>l-glutamine 5gm powder</i>	88	<i>lisdexamfetamine</i>	10
<i>levonest 28 day pack</i>	71	<i>for oral soln</i>		<i>dimesylate 70mg cap</i>	
<i>levonorgestrel-ethinyl</i>	71	LIBERVANT 10MG	25	<i>lisinopril 10mg tab</i>	40
<i>estradiol</i>		BUCCAL FILM		<i>lisinopril 2.5mg tab</i>	40
<i>0.05-30/0.075-40/0.125-3</i>		LIBERVANT 12.5MG	25	<i>lisinopril 20mg tab</i>	40
<i>0mg-mcg pack</i>		BUCCAL FILM		<i>lisinopril 30mg tab</i>	40
<i>levora 0.15/30 28 day</i>	71	LIBERVANT 15MG	25	<i>lisinopril 40mg tab</i>	40
<i>pack</i>		BUCCAL FILM		<i>lisinopril 5mg tab</i>	40
<i>levothyroxine sodium</i>	107	LIBERVANT 5MG	25	LITFULO 50MG CAP	78
<i>100mcg tab</i>		BUCCAL FILM		<i>lithium carbonate 150mg</i>	54
<i>levothyroxine sodium</i>	107	LIBERVANT 7.5MG	25	<i>cap</i>	
<i>112mcg tab</i>		BUCCAL FILM		<i>lithium carbonate 300mg</i>	54
<i>levothyroxine sodium</i>	107	<i>lidocaine 4% topical soln</i>	78	<i>cap</i>	
<i>125mcg tab</i>		<i>lidocaine 5% ointment</i>	78	<i>lithium carbonate 300mg</i>	54
<i>levothyroxine sodium</i>	107	<i>lidocaine 5% patch</i>	78	<i>er tab</i>	
<i>137mcg tab</i>		<i>lidocaine viscous 2%</i>	95	<i>lithium carbonate 300mg</i>	54
<i>levothyroxine sodium</i>	107	<i>topical soln</i>		<i>tab</i>	
<i>150mcg tab</i>		<i>lidocaine/prilocaine</i>	78	<i>lithium carbonate 450mg</i>	54
<i>levothyroxine sodium</i>	107	<i>2.5-2.5% cream</i>		<i>er tab</i>	
<i>175mcg tab</i>		<i>lidocan 5% patch</i>	78	LITHIUM CARBONATE	55
<i>levothyroxine sodium</i>	107	<i>linezolid 20mg/ml susp</i>	44	600MG CAP	
<i>200mcg tab</i>		<i>linezolid 2mg/ml inj</i>	44	<i>lithium citrate 60mg/ml</i>	55
<i>levothyroxine sodium</i>	107	<i>linezolid 600mg tab</i>	44	<i>oral soln</i>	
<i>25mcg tab</i>		LINZESS 145MCG CAP	85	LITHOSTAT 250MG TAB	87
<i>levothyroxine sodium</i>	107	LINZESS 290MCG CAP	85	LIVTENCITY 200MG TAE	62
<i>300mcg tab</i>		LINZESS 72MCG CAP	85	<i>loestrin fe 1/20 28 day</i>	71
<i>levothyroxine sodium</i>	107	<i>liothyronine sodium</i>	107	<i>pack</i>	
<i>50mcg tab</i>		<i>25mcg tab</i>		LOKELMA 10GM	95
<i>levothyroxine sodium</i>	107	<i>liothyronine sodium</i>	107	POWDER FOR ORAL	
<i>75mcg tab</i>		<i>50mcg tab</i>		SUSP	

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

Índice

LOKELMA 5GM	95	LUMAKRAS 320MG TAB	50	<i>lyllana 0.075mg/24hr</i>	84
POWDER FOR ORAL		LUMIGAN 0.01% OPHTH	99	<i>patch</i>	
SUSP		SOLN		<i>lyllana 0.1mg/24hr patch</i>	84
LONSURF 6.14-15MG	48	LUMRYZ 4.5GM	102	LYNPARZA 100MG TAB	50
TAB		GRANULES FOR ORAL		LYNPARZA 150MG TAB	50
LONSURF 8.19-20MG	48	SUSP		LYSODREN 500MG TAB	47
TAB		LUMRYZ 6GM	102	LYTGOBI 4MG TAB	50
<i>loperamide 2mg cap</i>	35	GRANULES FOR ORAL		PACK (12MG DAILY	
<i>lopinavir/ritonavir</i>	61	SUSP		DOSE)	
<i>100-25mg tab</i>		LUMRYZ 7.5GM	102	LYTGOBI 4MG TAB	50
<i>lopinavir/ritonavir</i>	61	GRANULES FOR ORAL		PACK (16MG DAILY	
<i>200-50mg tab</i>		SUSP		DOSE)	
<i>lopinavir/ritonavir</i>	61	LUMRYZ 9GM	102	LYTGOBI 4MG TAB	50
<i>80-20mg/ml oral soln</i>		GRANULES FOR ORAL		PACK (20MG DAILY	
<i>lorazepam 0.5mg tab</i>	19	SUSP		DOSE)	
<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</i>	19	SYRINGE		LYUMJEV 100UNIT/ML	34
<i>soln</i>		(NON-PEDIATRIC)		PEN INJ	
LORBRENA 100MG TAB	50	LUPRON 22.5MG	47	LYUMJEV 200UNIT/ML	34
LORBRENA 25MG TAB	50	SYRINGE		PEN INJ	
<i>loryna 28 day pack</i>	71	LUPRON 3.75MG	47	<i>lyza 0.35mg pack</i>	73
<i>losartan potassium</i>	40	SYRINGE			
<i>100mg tab</i>		LUPRON 30MG	47	M	
<i>losartan potassium 25mg</i>	40	SYRINGE		<i>magnesium sulfate</i>	93
<i>tab</i>		LUPRON 45MG	47	<i>500mg/ml inj</i>	
<i>losartan potassium 50mg</i>	40	SYRINGE		<i>magnesium sulfate</i>	93
<i>tab</i>		(NON-PEDIATRIC)		<i>500mg/ml syringe</i>	
<i>loteprednol etabonate</i>	99	LUPRON 7.5MG	47	<i>malathion 0.5% lotion</i>	79
<i>0.5% ophth gel</i>		SYRINGE		<i>maraviroc 150mg tab</i>	61
<i>loteprednol etabonate</i>	99	(NON-PEDIATRIC)		<i>maraviroc 300mg tab</i>	61
<i>0.5% ophth susp</i>		<i>lurasidone 120mg tab</i>	55	<i>marlissa 28 day pack</i>	71
<i>lovastatin 10mg tab</i>	39	<i>lurasidone 20mg tab</i>	55	MARPLAN 10MG TAB	29
<i>lovastatin 20mg tab</i>	39	<i>lurasidone 40mg tab</i>	55	MATULANE 50MG CAP	53
<i>lovastatin 40mg tab</i>	39	<i>lurasidone 60mg tab</i>	55	<i>matzim 180mg er tab</i>	65
<i>low-ogestrel 28 day pack</i>	71	<i>lurasidone 80mg tab</i>	55	<i>matzim 240mg er tab</i>	65
<i>loxapine 10mg cap</i>	57	<i>lutera 28 day pack</i>	71	<i>matzim 300mg er tab</i>	65
<i>loxapine 25mg cap</i>	57	<i>lyleq 28 day 0.35mg pack</i>	73	<i>matzim 360mg er tab</i>	65
<i>loxapine 50mg cap</i>	57	<i>lyllana 0.025mg/24hr</i>	84	<i>matzim 420mg er tab</i>	65
<i>loxapine 5mg cap</i>	57	<i>patch</i>		MAVENCLAD 10	104
<i>lubiprostone 24mcg cap</i>	85	<i>lyllana 0.0375mg/24hr</i>	84	TABLET PACK 10MG	
<i>lubiprostone 8mcg cap</i>	85	<i>patch</i>		MAVENCLAD 4 TABLET	104
LUCEMYRA 0.18MG	102	<i>lyllana 0.05mg/24hr</i>	84	PACK 10MG	
TAB		<i>patch</i>		MAVENCLAD 5 TABLET	104
LUMAKRAS 120MG TAB	50			PACK 10MG	

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

Índice

MAVENCLAD 6 TABLET PACK 10MG	104	<i>meloxicam 15mg tab</i>	14	<i>methadone 5mg tab</i>	15
MAVENCLAD 7 TABLET PACK 10MG	104	<i>meloxicam 7.5mg tab</i>	14	<i>methazolamide 25mg tab</i>	79
MAVENCLAD 8 TABLET PACK 10MG	104	<i>memantine 10mg tab</i>	102	<i>methazolamide 50mg tab</i>	79
MAVENCLAD 9 TABLET PACK 10MG	104	<i>memantine 14mg er cap</i>	103	<i>methenamine hippurate 1000mg tab</i>	44
MAVYRET 100-40MG TAB	62	<i>memantine 21mg er cap</i>	103	<i>methimazole 10mg tab</i>	106
MAVYRET 50-20MG ORAL PELLETT	62	<i>memantine 28mg er cap</i>	103	<i>methimazole 5mg tab</i>	106
MAYZENT 0.25MG STARTER PACK	104	<i>memantine 2mg/ml oral soln</i>	103	<i>methocarbamol 500mg tab</i>	96
MAYZENT 0.25MG TAB	104	<i>memantine 5/10mg titration pack</i>	103	<i>methocarbamol 750mg tab</i>	96
MAYZENT 1MG TAB	104	<i>memantine 5mg tab</i>	103	<i>methotrexate 2.5mg tab</i>	46
MAYZENT 2MG TAB	104	<i>memantine 7mg er cap</i>	103	<i>methotrexate 25mg/ml inj</i>	46
MAYZENT STARTER PACK (7)	104	MENACTRA INJ	110	<i>methotrexate 50mg/2ml inj</i>	46
<i>meclizine 12.5mg tab</i>	36	MENEST 0.3MG TAB	84	METHOXSALLEN 10MG CAP	76
<i>meclizine 25mg tab</i>	36	MENEST 0.625MG TAB	84	<i>methscopolamine bromide</i>	108
<i>medroxyprogesterone acetate 10mg tab</i>	102	MENEST 1.25MG TAB	84	<i>2.5mg tab</i>	108
<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml inj</i>	72	MENEST 2.5MG TAB	84	<i>methscopolamine bromide</i>	108
<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml syringe</i>	72	MENQUADFI INJ	110	<i>5mg tab</i>	28
<i>medroxyprogesterone acetate 2.5mg tab</i>	102	MENVEO INJ	110	<i>methsuximide 300mg cap</i>	11
<i>medroxyprogesterone acetate 5mg tab</i>	102	<i>mercaptapurine 50mg tab</i>	45	<i>methylphenidate 10mg chew tab</i>	11
<i>mefloquine 250mg tab</i>	45	<i>meropenem 1000mg inj</i>	43	<i>methylphenidate 10mg cr cap</i>	11
MEGESTROL ACETATE 125MG/ML SUSP	102	<i>meropenem 500mg inj</i>	43	<i>methylphenidate 10mg er tab</i>	11
<i>megestrol acetate 20mg tab</i>	47	<i>merzee 28 day pack</i>	71	<i>methylphenidate 10mg la cap</i>	11
<i>megestrol acetate 40mg tab</i>	47	<i>mesalamine 1000mg rectal supp</i>	85	<i>methylphenidate 10mg tab</i>	11
<i>megestrol acetate 40mg/ml susp</i>	47	<i>mesalamine 1200mg dr tab</i>	85	<i>methylphenidate 18mg ER osmotic tab</i>	11
MEKINIST 0.05MG/ML ORAL SOLN	50	<i>mesalamine 375mg er cap</i>	85	METHYLPHENIDATE 18MG ER TAB	11
MEKINIST 0.5MG TAB	50	<i>mesalamine 400mg dr cap</i>	85	<i>methylphenidate 1mg/ml oral soln</i>	11
MEKINIST 2MG TAB	50	<i>mesalamine 66.7mg/ml enema</i>	85	<i>methylphenidate 2.5mg chew tab</i>	11
MEKTOVI 15MG TAB	50	MESALAMINE 800MG DR TAB	85	<i>methylphenidate 20mg cr cap</i>	11
		MESNEX 400MG TAB	53	<i>methylphenidate 20mg er tab</i>	11
		<i>metaxalone 800mg tab</i>	96		
		<i>metformin 1000mg tab</i>	33		
		<i>metformin 500mg er tab</i>	33		
		<i>metformin 500mg tab</i>	33		
		<i>metformin 750mg er tab</i>	33		
		<i>metformin 850mg tab</i>	33		
		<i>methadone 10mg tab</i>	15		
		METHADONE 1MG/ML ORAL SOLN	15		
		METHADONE 2MG/ML ORAL SOLN	15		

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

Índice

<i>methylphenidate 20mg la cap</i>	11	<i>metoclopramide 10mg tab</i>	85	<i>micafungin sodium 50mg inj</i>	36
<i>methylphenidate 20mg tab</i>	11	<i>metoclopramide 1mg/ml oral soln</i>	85	<i>microgestin 1.5/30 21 day pack</i>	71
<i>methylphenidate 27mg er tab</i>	11	<i>metoclopramide 5mg tab</i>	85	<i>microgestin 1/20 21 day pack</i>	71
<i>methylphenidate 27mg sr tab</i>	11	<i>metolazone 10mg tab</i>	80	<i>microgestin 24 fe 28 day pack</i>	71
<i>methylphenidate 2mg/ml oral soln</i>	11	<i>metolazone 2.5mg tab</i>	80	<i>microgestin fe 1.5/30 28 day pack</i>	71
<i>methylphenidate 30mg cr cap</i>	11	<i>metolazone 5mg tab</i>	80	<i>microgestin fe 1/20 28 day pack</i>	71
<i>methylphenidate 30mg la cap</i>	11	<i>metoprolol succinate 100mg er tab</i>	63	<i>midodrine 10mg tab</i>	112
<i>methylphenidate 30mg sr tab</i>	11	<i>metoprolol succinate 200mg er tab</i>	63	<i>midodrine 2.5mg tab</i>	112
<i>methylphenidate 36mg er tab</i>	11	<i>metoprolol succinate 25mg er tab</i>	63	<i>midodrine 5mg tab</i>	112
<i>methylphenidate 36mg sr tab</i>	11	<i>metoprolol succinate 50mg er tab</i>	63	<i>mifepristone 300mg tab</i>	33
<i>methylphenidate 40mg cr cap</i>	11	<i>metoprolol tartrate 100mg tab</i>	63	MIGLITOL 100MG TAB	32
<i>methylphenidate 40mg la cap</i>	11	<i>metoprolol tartrate 25mg tab</i>	63	<i>miglitol 25mg tab</i>	32
<i>methylphenidate 50mg cr cap</i>	12	<i>metoprolol tartrate 37.5mg tab</i>	63	MIGLITOL 50MG TAB	32
<i>methylphenidate 54mg er tab</i>	12	<i>metoprolol tartrate 50mg tab</i>	63	<i>miglustat 100mg cap</i>	88
<i>methylphenidate 54mg sr tab</i>	12	<i>metoprolol tartrate 75mg tab</i>	63	<i>mili 28 day pack</i>	71
<i>methylphenidate 5mg chew tab</i>	12	<i>metoprolol tartrate 75mg tab</i>	63	<i>mimvey pack</i>	83
<i>methylphenidate 5mg tab</i>	12	<i>metronidazole 0.75% cream</i>	78	<i>minocycline 100mg cap</i>	106
<i>methylphenidate 60mg cr cap</i>	12	<i>metronidazole 0.75% gel</i>	78	<i>minocycline 100mg tab</i>	106
<i>methylphenidate 60mg la cap</i>	12	<i>metronidazole 0.75% lotion</i>	78	<i>minocycline 50mg cap</i>	106
<i>methylprednisolone 16mg tab</i>	73	<i>metronidazole 0.75% vaginal gel</i>	111	<i>minocycline 50mg tab</i>	106
<i>methylprednisolone 32mg tab</i>	73	<i>metronidazole 1% gel</i>	79	<i>minocycline 75mg cap</i>	106
<i>methylprednisolone 4mg pack</i>	73	<i>metronidazole 250mg tab</i>	43	<i>minocycline 75mg tab</i>	106
<i>methylprednisolone 4mg tab</i>	73	<i>metronidazole 500mg tab</i>	43	<i>minoxidil 10mg tab</i>	43
<i>methylprednisolone 8mg tab</i>	73	<i>metronidazole 5mg/ml inj</i>	43	<i>minoxidil 2.5mg tab</i>	43
		<i>metyrosine 250mg cap</i>	40	<i>mirtazapine 15mg odt</i>	28
		<i>mexiletine 150mg cap</i>	19	<i>mirtazapine 15mg tab</i>	28
		<i>mexiletine 200mg cap</i>	19	<i>mirtazapine 30mg odt</i>	28
		<i>mexiletine 250mg cap</i>	19	<i>mirtazapine 30mg tab</i>	29
		<i>mibelas 24 fe chewable 28 day pack</i>	71	<i>mirtazapine 45mg odt</i>	29
		<i>micafungin sodium 100mg inj</i>	36	<i>mirtazapine 45mg tab</i>	29
				<i>mirtazapine 7.5mg tab</i>	29
				<i>misoprostol 100mcg tab</i>	109
				<i>misoprostol 200mcg tab</i>	109
				M-M-R II INJ	111
				<i>modafinil 100mg tab</i>	12
				<i>modafinil 200mg tab</i>	12
				<i>moexipril 15mg tab</i>	40
				<i>moexipril 7.5mg tab</i>	40
				MOLINDONE 10MG TAB	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

MOLINDONE 25MG TAB	58	MOUNJARO	33	NALOXONE 0.4MG/ML	36	
MOLINDONE 5MG TAB	58	15MG/0.5ML		CARTRIDGE		
<i>mometasone furoate 0.1%</i>	77	AUTO-INJECTOR		<i>naloxone 0.4mg/ml inj</i>	36	
<i>cream</i>		MOUNJARO	33	<i>naloxone 1mg/ml syringe</i>	36	
<i>mometasone furoate 0.1%</i>	77	2.5MG/0.5ML		<i>naloxone 40mg/ml nasal</i>	36	
<i>lotion</i>		AUTO-INJECTOR		<i>spray</i>		
<i>mometasone furoate 0.1%</i>	77	MOUNJARO 5MG/0.5ML	33	<i>naltrexone 50mg tab</i>	36	
<i>ointment</i>		AUTO-INJECTOR		<i>naproxen 250mg tab</i>	14	
<i>montelukast 10mg tab</i>	21	MOUNJARO	33	<i>naproxen 375mg dr tab</i>	14	
<i>montelukast 4mg chew</i>	21	7.5MG/0.5ML		<i>naproxen 375mg tab</i>	14	
<i>tab</i>		AUTO-INJECTOR		<i>naproxen 500mg tab</i>	14	
<i>montelukast 4mg</i>	21	MOVANTIK 12.5MG TAB	85	<i>naproxen sodium 275mg</i>	14	
<i>granules</i>		MOVANTIK 25MG TAB	86	<i>tab</i>		
<i>montelukast 5mg chew</i>	21	<i>moxifloxacin 0.5% ophth</i>	98	<i>naproxen sodium 550mg</i>	14	
<i>tab</i>		<i>soln</i>		<i>tab</i>		
<i>morphine sulfate 100mg</i>	15	MOXIFLOXACIN	84	<i>naratriptan 1mg tab</i>	91	
<i>er tab</i>		1.6MG/ML INJ		<i>naratriptan 2.5mg tab</i>	91	
<i>morphine sulfate 15mg er</i>	15	<i>moxifloxacin 400mg tab</i>	84	NATACYN 5% OPHTH	98	
<i>tab</i>		MULTAQ 400MG TAB	20	SUSP		
MORPHINE SULFATE	15	<i>mupirocin 2% ointment</i>	75	<i>nateglinide 120mg tab</i>	34	
15MG TAB		<i>mycophenolate mofetil</i>	94	<i>nateglinide 60mg tab</i>	35	
<i>morphine sulfate 200mg</i>	15	<i>200mg/ml susp</i>		NAYZILAM 5MG/0.1ML	25	
<i>er tab</i>		<i>mycophenolate mofetil</i>	94	NASAL SPRAY		
<i>morphine sulfate 20mg/ml</i>	16	<i>250mg cap</i>		<i>neбивolol 10mg tab</i>	63	
<i>oral soln</i>		<i>mycophenolate mofetil</i>	94	<i>neбивolol 2.5mg tab</i>	63	
MORPHINE SULFATE	16	<i>500mg tab</i>		<i>neбивolol 20mg tab</i>	63	
2MG/ML ORAL SOLN		<i>mycophenolic acid 180mg</i>	94	<i>neбивolol 5mg tab</i>	63	
<i>morphine sulfate 30mg er</i>	16	<i>dr tab</i>		<i>necon 0.5/35 28 day pack</i>	71	
<i>tab</i>		<i>mycophenolic acid 360mg</i>	94	NEEDLES INSULIN	91	
MORPHINE SULFATE	16	<i>dr tab</i>		DISP. SAFETY		
30MG TAB		MYRBETRIQ 25MG ER	110	NEFAZODONE 100MG	30	
MORPHINE SULFATE	16	TAB		TAB		
4MG/ML ORAL SOLN		MYRBETRIQ 50MG ER	110	NEFAZODONE 150MG	30	
<i>morphine sulfate 60mg er</i>	16	TAB		TAB		
MOTEGRITY 1MG TAB	84	<hr/>			NEFAZODONE 200MG	30
MOTEGRITY 2MG TAB	84	N		TAB		
MOUNJARO	33	<i>nabumetone 500mg tab</i>	14	NEFAZODONE 250MG	30	
10MG/0.5ML		<i>nabumetone 750mg tab</i>	14	TAB		
AUTO-INJECTOR		<i>nadolol 20mg tab</i>	63	NEFAZODONE 50MG	30	
MOUNJARO	33	<i>nadolol 40mg tab</i>	63	TAB		
12.5MG/0.5ML		<i>nadolol 80mg tab</i>	63	<i>neomycin sulfate 500mg</i>	12	
AUTO-INJECTOR		<i>nafacillin 100mg/ml inj</i>	101	<i>tab</i>		
		<i>nafacillin 1gm inj</i>	101	<i>neomycin/bacitracin/poly</i>	98	
		<i>nafacillin 2gm inj</i>	101	<i>myxin ophth ointment</i>		
				<i>5mg-400unit-10000unit</i>		

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

Índice

NEOMYCIN/POLYMYXI N B/GRAMICIDIN 1.75-10000-0.025MG-UN T-MG/ML OPHTH SOLN	98	<i>nicardipine 20mg cap</i>	65	<i>nitroglycerin 0.4mg/hr patch</i>	18
<i>neomycin/polymyxin/bacit racin/hydrocortisone ophth 1% ointment</i>	99	<i>nicardipine 30mg cap</i>	65	<i>nitroglycerin 0.6mg sl tab</i>	18
<i>neomycin/polymyxin/dexa methasone 0.1% ophth susp</i>	99	NICOTROL 10MG INH SOLN	105	<i>nitroglycerin 0.6mg/hr patch</i>	18
<i>neomycin/polymyxin/hydr ocortisone</i>	100	NICOTROL 10MG/ML NASAL INHALER	105	NIVESTYM	88
<i>3.5-10000unit-1% otic soln</i>	100	<i>nifedipine 30mg er tab</i>	65	300MCG/0.5ML SYRINGE	
<i>neomycin/polymyxin/hydr ocortisone</i>	100	<i>nifedipine 30mg osmotic er tab</i>	65	NIVESTYM 300MCG/ML	88
<i>3.5-10000unit-1% otic susp</i>	100	<i>nifedipine 60mg er tab</i>	65	INJ	
<i>neo-polycin hc ophth ointment</i>	99	<i>nifedipine 60mg osmotic er tab</i>	65	NIVESTYM	88
<i>neo-polycin ophth ointment</i>	98	<i>nifedipine 90mg er tab</i>	65	480MCG/0.8ML SYRINGE	
NERLYNX 40MG TAB	50	<i>nifedipine 90mg osmotic er tab</i>	65	NIVESTYM	88
NEUPRO 1MG/24HR PATCH	54	<i>nikki 28 day pack</i>	71	480MCG/1.6ML INJ	
NEUPRO 2MG/24HR PATCH	54	<i>nilutamide 150mg tab</i>	47	NIZATIDINE 150MG CAP	109
NEUPRO 3MG/24HR PATCH	54	<i>nimodipine 30mg cap</i>	65	NIZATIDINE 300MG CAP	109
NEUPRO 4MG/24HR PATCH	54	NINLARO 2.3MG CAP	50	<i>nora-be 28 day 0.35mg pack</i>	73
NEUPRO 6MG/24HR PATCH	54	NINLARO 3MG CAP	50	NORDITROPIN	81
NEUPRO 8MG/24HR PATCH	54	NINLARO 4MG CAP	50	10MG/1.5ML PEN INJ	
NEVIRAPINE 10MG/ML SUSP	61	<i>nitazoxanide 500mg tab</i>	43	NORDITROPIN	81
<i>nevirapine 200mg tab</i>	61	<i>nitisinone 10mg cap</i>	82	15MG/1.5ML PEN INJ	
<i>nevirapine 400mg er tab</i>	61	<i>nitisinone 20mg cap</i>	82	NORDITROPIN	81
NEXLETOL 180MG TAB	38	<i>nitisinone 2mg cap</i>	82	30MG/3ML PEN INJ	
NEXLIZET 180-10MG TAB	38	<i>nitisinone 5mg cap</i>	82	NORDITROPIN	81
<i>niacin 1000mg er tab</i>	39	NITRO-BID 2% OINTMENT	18	5MG/1.5ML PEN INJ	
<i>niacin 500mg er tab</i>	39	<i>nitrofurantoin</i>	44	<i>norelgestromin/ethinyl estradiol 150-35 mcg/24hr patch</i>	72
<i>niacin 750mg er tab</i>	39	<i>macro/nitrofurantoin mono 100mg cap</i>	44	<i>norethindrone 0.35mg pack</i>	73
		<i>nitrofurantoin</i>	44	<i>norethindrone acetate</i>	102
		<i>macrocrystals 100mg cap</i>	44	<i>5mg tab</i>	
		<i>nitrofurantoin</i>	44	<i>nortrel 0.5/35 28 day pack</i>	71
		<i>macrocrystals 50mg cap</i>	44	<i>nortrel 1/35 21 day pack</i>	71
		<i>nitroglycerin 0.1mg/hr patch</i>	18	<i>nortrel 1/35 28 day pack</i>	71
		<i>nitroglycerin 0.2mg/hr patch</i>	18	<i>nortrel 7/7/7 28 day pack</i>	71
		<i>nitroglycerin 0.3mg sl tab</i>	18	<i>nortriptyline 10mg cap</i>	31
		<i>nitroglycerin 0.4% rectal ointment</i>	18	<i>nortriptyline 25mg cap</i>	31
		<i>nitroglycerin 0.4mg sl tab</i>	18	<i>nortriptyline 2mg/ml oral soln</i>	31
		<i>nitroglycerin 0.4mg/act spray</i>	18	<i>nortriptyline 50mg cap</i>	31
				<i>nortriptyline 75mg 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

NORVIR 100MG ORAL POWDER	61	NYVEPRIA 6MG/0.6ML SYRINGE	88	<i>olanzapine 5mg tab</i>	57
NOURIANZ 20MG TAB	53			<i>olanzapine 7.5mg tab</i>	57
NOURIANZ 40MG TAB	53	O		<i>olmesartan medoxomil 20mg tab</i>	41
NOXAFIL 300MG POWDER FOR ORAL SUSP	37	OCALIVA 10MG TAB	84	<i>olmesartan medoxomil 40mg tab</i>	41
NUBEQA 300MG TAB	47	OCALIVA 5MG TAB	84	<i>olmesartan medoxomil 5mg tab</i>	41
NUCALA 100MG INJ	20	<i>ocella 28 day pack</i>	71	<i>olopatadine 0.6% (0.665mg/act) nasal inhaler</i>	96
NUCALA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	20	OCTAGAM 1GM/20ML INJ	100	OLUMIANT 1MG TAB	12
NUCALA 100MG/ML SYRINGE	20	OCTAGAM 2GM/20ML INJ	100	OLUMIANT 2MG TAB	12
NUCALA 40MG/0.4ML SYRINGE	20	<i>octreotide 0.05mg/ml inj</i>	82	OLUMIANT 4MG TAB	12
NUDEXTA 20-10MG CAP	104	<i>octreotide 0.1mg/ml inj</i>	82	<i>omega-3 acid ethyl esters (usp) 1000mg cap</i>	38
NUPLAZID 10MG TAB	55	<i>octreotide 0.2mg/ml inj</i>	82	<i>omeprazole 10mg dr cap</i>	109
NUPLAZID 34MG CAP	55	<i>octreotide 0.5mg/ml inj</i>	83	<i>omeprazole 20mg dr cap</i>	109
NUTRILIPID 20GM/100ML INJ	97	<i>octreotide 1mg/ml inj</i>	83	<i>omeprazole 40mg dr cap</i>	109
NUZYRA 150MG TAB	106	ODEFSEY 200-25-25MG TAB	61	OMNITROPE 10MG/1.5ML CARTRIDGE	81
<i>nyamyc 100000unit/gm topical powder</i>	75	ODOMZO 200MG CAP	47	OMNITROPE 5.8MG INJ	81
<i>nylia 1/35 28 day pack</i>	71	OFEV 100MG CAP	105	OMNITROPE 5MG/1.5ML CARTRIDGE	81
<i>nylia 7/7/7 28 day pack</i>	71	OFEV 150MG CAP	105	<i>ondansetron 0.8mg/ml oral soln</i>	36
<i>nymyo 28 day pack</i>	71	<i>ofloxacin 0.3% ophth soln</i>	98	<i>ondansetron 4mg odt</i>	36
<i>nystatin 100000 unit/gm ointment</i>	75	<i>ofloxacin 0.3% otic soln</i>	99	<i>ondansetron 4mg tab</i>	36
<i>nystatin 100000unit/gm topical powder</i>	75	<i>ofloxacin 400mg tab</i>	84	<i>ondansetron 8mg odt</i>	36
<i>nystatin 100000unit/ml cream</i>	75	OGSIVEO 100MG TAB 7-DAY PACK (14)	50	<i>ondansetron 8mg tab</i>	36
<i>nystatin 100000unit/ml susp</i>	95	OGSIVEO 150MG TAB 7-DAY PACK (14)	50	ONUREG 200MG TAB	46
<i>nystatin 500000unit tab</i>	37	OGSIVEO 50MG TAB	51	ONUREG 300MG TAB	46
<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1 unit/gm-% ointment</i>	75	OJEMDA 100MG TAB	51	OPSUMIT 10MG TAB	67
<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1unit/gm-% cream</i>	75	OJEMDA 25MG/ML POWDER FOR ORAL SUSP	51	OPVEE 2.7MG/0.1ML NASAL SPRAY	36
<i>nystop 100000unit/gm topical powder</i>	75	OJJAARA 100MG TAB	51	ORENCIA 125MG/ML AUTO-INJECTOR	14
		OJJAARA 150MG TAB	51	ORENCIA 125MG/ML SYRINGE	14
		OJJAARA 200MG TAB	51	ORENCIA 50MG/0.4ML SYRINGE	14
		<i>olanzapine 10mg inj</i>	57	ORENCIA 87.5MG/0.7ML SYRINGE	14
		<i>olanzapine 10mg odt</i>	57		
		<i>olanzapine 10mg tab</i>	57		
		<i>olanzapine 15mg odt</i>	57		
		<i>olanzapine 15mg tab</i>	57		
		<i>olanzapine 2.5mg tab</i>	57		
		<i>olanzapine 20mg odt</i>	57		
		<i>olanzapine 20mg tab</i>	57		
		<i>olanzapine 5mg odt</i>	57		

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

Índice

ORENITRAM 0.125MG ER TAB	66	<i>oxacillin 100mg/ml inj</i>	102	OXYCODONE/ACETAMI	17
ORENITRAM 0.25MG ER TAB	66	<i>oxacillin 1gm inj</i>	102	NOPHEN 5-325MG/5ML	
ORENITRAM 1MG ER TAB	66	OXACILLIN 20MG/ML INJ	102	<i>oxycodone/acetaminophe</i>	17
ORENITRAM 2.5MG ER TAB	66	<i>oxacillin 2gm inj</i>	102	OXYCONTIN 10MG ER TAB	16
ORENITRAM 5MG ER TAB	66	OXACILLIN 40MG/ML INJ	102	OXYCONTIN 15MG ER TAB	16
ORENITRAM ER TAB MONTH 1 TITRATION KIT PACK	66	<i>oxaprozin 600mg tab</i>	14	OXYCONTIN 20MG ER TAB	16
ORENITRAM ER TAB MONTH 2 TITRATION KIT PACK	66	OXBRYTA 300MG TAB	88	OXYCONTIN 30MG ER TAB	16
ORENITRAM ER TAB MONTH 3 TITRATION KIT PACK	66	OXBRYTA 300MG TAB	88	OXYCONTIN 40MG ER TAB	16
ORFADIN 4MG/ML SUSP	82	FOR ORAL SUSP		OXYCONTIN 60MG ER TAB	16
ORGOVYX 120MG TAB	47	OXBRYTA 500MG TAB	88	OXYCONTIN 80MG ER TAB	16
ORKAMBI 125-100MG GRANULES	105	<i>oxcarbazepine 150mg tab</i>	26	OZEMPIC 2.68MG/ML	33
ORKAMBI 125-100MG TAB	105	<i>oxcarbazepine 300mg tab</i>	26	PEN INJ	
ORKAMBI 125-200MG TAB	105	<i>oxcarbazepine 600mg tab</i>	26	OZEMPIC 2MG/3ML	33
ORKAMBI 188-150MG GRANULES	105	<i>oxcarbazepine 60mg/ml susp</i>	26	PEN INJ	
ORKAMBI 94-75MG GRANULES	105	OXERVATE 0.002%	98	OZEMPIC 4MG/3ML	33
ORLADEYO 110MG CAP	87	OPHTH SOLN		PEN INJ	
ORLADEYO 150MG CAP	87	<i>oxybutynin chloride 10mg er tab</i>	109	OZEMPIC 4MG/3ML	33
<i>orphenadrine citrate 100mg er tab</i>	96	<i>oxybutynin chloride 15mg er tab</i>	109	OZEMPIC 4MG/3ML	33
ORSERDU 345MG TAB	47	<i>oxybutynin chloride 1mg/ml oral soln</i>	109	P	
ORSERDU 86MG TAB	47	<i>oxybutynin chloride 5mg er tab</i>	109	<i>pacerone 100mg tab</i>	20
<i>oseltamivir 30mg cap</i>	62	<i>oxybutynin chloride 5mg tab</i>	109	<i>pacerone 200mg tab</i>	20
<i>oseltamivir 45mg cap</i>	62	<i>oxycodone 10mg tab</i>	16	<i>pacerone 400mg tab</i>	20
<i>oseltamivir 6mg/ml susp</i>	62	<i>oxycodone 15mg tab</i>	16	<i>paliperidone 1.5mg er tab</i>	56
<i>oseltamivir 75mg cap</i>	62	<i>oxycodone 1mg/ml oral soln</i>	16	<i>paliperidone 3mg er tab</i>	56
OSPHENA 60MG TAB	81	<i>oxycodone 20mg tab</i>	16	<i>paliperidone 6mg er tab</i>	56
OTEZLA 28-DAY STARTER PACK	14	<i>oxycodone 20mg/ml oral soln</i>	16	<i>paliperidone 9mg er tab</i>	56
OTEZLA 30MG TAB	14	<i>oxycodone 30mg tab</i>	16	PALYNZIQ 10MG/0.5ML SYRINGE	82
		<i>oxycodone 5mg tab</i>	16	PALYNZIQ 2.5MG/0.5ML SYRINGE	82
		<i>oxycodone/acetaminophe</i>	17	PALYNZIQ 20MG/ML SYRINGE	82
		<i>n 10-325mg tab</i>	17	PANRETIN 0.1% GEL	75
		<i>oxycodone/acetaminophe</i>	17	<i>pantoprazole 20mg dr tab</i>	109
		<i>n 2.5-325mg tab</i>	17	<i>pantoprazole 40mg dr tab</i>	109
		<i>oxycodone/acetaminophe</i>	17	PANZYGA 10GM/100ML INJ	100
		<i>n 5-325mg tab</i>	17		

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

Índice

PANZYGA 1GM/10ML	100	PEMAZYRE 13.5MG TAB	51	<i>perphenazine 4mg tab</i>	58
INJ		PEMAZYRE 4.5MG TAB	51	<i>perphenazine 8mg tab</i>	58
PANZYGA 2.5GM/25ML	100	PEMAZYRE 9MG TAB	51	PERSERIS 120MG	56
INJ		PENBRAYA INJ	110	SYRINGE	
PANZYGA 20GM/200ML	100	<i>penciclovir 1% cream</i>	76	PERSERIS 90MG	56
INJ		<i>penicillamine 250mg tab</i>	93	SYRINGE	
PANZYGA 30GM/300ML	100	<i>penicillin g potassium</i>	101	PHEBURANE	82
INJ		<i>1000000unit/ml inj</i>		483MG/GM ORAL	
PANZYGA 5GM/50ML	100	PENICILLIN G	101	PELLET	
INJ		POTASSIUM		PHENELZINE 15MG TAB	29
<i>paricalcitol 1mcg cap</i>	82	40000UNIT/ML INJ		<i>phenobarbital 100mg tab</i>	89
<i>paricalcitol 2mcg cap</i>	82	PENICILLIN G	101	<i>phenobarbital 15mg tab</i>	89
<i>paricalcitol 4mcg cap</i>	82	POTASSIUM		<i>phenobarbital 16.2mg tab</i>	89
<i>paroxetine 10mg tab</i>	30	60000UNIT/ML INJ		<i>phenobarbital 30mg tab</i>	89
<i>paroxetine 12.5mg er tab</i>	30	PENICILLIN G SODIUM	101	<i>phenobarbital 32.4mg tab</i>	89
<i>paroxetine 20mg tab</i>	30	100000UNIT/ML INJ		<i>phenobarbital 4mg/ml</i>	89
<i>paroxetine 25mg er tab</i>	30	<i>penicillin v potassium</i>	101	<i>oral soln</i>	
<i>paroxetine 2mg/ml susp</i>	30	<i>250mg tab</i>		<i>phenobarbital 60mg tab</i>	89
<i>paroxetine 30mg tab</i>	30	PENICILLIN V	101	<i>phenobarbital 64.8mg tab</i>	89
<i>paroxetine 37.5mg er tab</i>	30	POTASSIUM 25MG/ML		<i>phenobarbital 97.2mg tab</i>	89
<i>paroxetine 40mg tab</i>	30	ORAL SOLN		<i>phenoxybenzamine 10mg</i>	40
PAXLOVID	62	<i>penicillin v potassium</i>	101	<i>cap</i>	
150MG/100MG TAB		<i>500mg tab</i>		<i>phenytoin 25mg/ml susp</i>	28
PACK (20)		PENICILLIN V	101	<i>phenytoin 50mg chew tab</i>	28
PAXLOVID	62	POTASSIUM 50MG/ML		<i>phenytoin sodium 100mg</i>	28
150MG/100MG TAB		ORAL SOLN		<i>er cap</i>	
PACK (30)		PENTACEL	108	<i>phenytoin sodium 200mg</i>	28
<i>pazopanib 200mg tab</i>	51	96-30-68UNIT/ML INJ		<i>er cap</i>	
PEDIARIX SYRINGE	108	<i>pentamidine isethionate</i>	43	<i>phenytoin sodium 300mg</i>	28
PEDVAXHIB	110	<i>300mg inj</i>		<i>er cap</i>	
7.5MCG/0.5ML INJ		<i>pentamidine isethionate</i>	43	PHOSPHOLINE IODIDE	97
<i>peg 3350 powder for oral</i>	90	<i>50mg/ml inh soln</i>		0.125% OPHTH SOLN	
<i>soln (100gm Moviprep</i>		<i>pentoxifylline 400mg er</i>	87	PIFELTRO 100MG TAB	61
<i>equiv)</i>		<i>tab</i>		<i>pilocarpine 1% ophth</i>	97
<i>peg 3350/electrolyte oral</i>	90	PERINDOPRIL	40	<i>soln</i>	
<i>soln</i>		ERBUMINE 2MG TAB		<i>pilocarpine 2% ophth</i>	97
<i>peg 3350/kcl/sodium</i>	90	<i>perindopril erbumine</i>	40	<i>soln</i>	
<i>bicarbonate/sodium</i>		<i>4mg tab</i>		<i>pilocarpine 4% ophth</i>	97
<i>chloride powder for oral</i>		PERINDOPRIL	40	<i>soln</i>	
<i>soln</i>		ERBUMINE 8MG TAB		<i>pilocarpine 5mg tab</i>	95
PEGASYS	62	<i>perio gard 0.12%</i>	95	<i>pilocarpine 7.5mg tab</i>	95
180MCG/0.5ML		<i>mouthwash</i>		<i>pimecrolimus 1% cream</i>	78
SYRINGE		<i>permethrin 5% cream</i>	79	PIMOZIDE 1MG TAB	105
PEGASYS 180MCG/ML	62	<i>perphenazine 16mg tab</i>	58	PIMOZIDE 2MG TAB	105
INJ		<i>perphenazine 2mg tab</i>	58	<i>pimtrea tab pack</i>	71

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

Índice

<i>pindolol 10mg tab</i>	64	<i>polymyxin b/trimethoprim</i>	98	<i>potassium citrate 10meq</i>	86
<i>pindolol 5mg tab</i>	64	<i>10000 Unit/ML-0.1%</i>		<i>er tab</i>	
<i>pioglitazone 15mg tab</i>	34	<i>ophth soln</i>		<i>potassium citrate 15meq</i>	86
<i>pioglitazone 30mg tab</i>	34	POMALYST 1MG CAP	48	<i>er tab</i>	
<i>pioglitazone 45mg tab</i>	34	POMALYST 2MG CAP	48	<i>potassium citrate 5meq er</i>	86
<i>piperacillin/tazobactam</i>	101	POMALYST 3MG CAP	48	<i>tab</i>	
<i>2000-250mg inj</i>		POMALYST 4MG CAP	48	PRADAXA 110MG CAP	24
<i>piperacillin/tazobactam</i>	101	<i>portia 28 day pack</i>	71	PRALUENT 150MG/ML	39
<i>3000-375mg inj</i>		<i>posaconazole 100mg dr</i>	37	AUTO-INJECTOR	
<i>piperacillin/tazobactam</i>	101	<i>tab</i>		PRALUENT 75MG/ML	39
<i>36-4.5gm inj</i>		<i>posaconazole 40mg/ml</i>	37	AUTO-INJECTOR	
<i>piperacillin/tazobactam</i>	101	<i>susp</i>		<i>pramipexole 0.125mg tab</i>	54
<i>4000-500mg inj</i>		<i>potassium chloride</i>	93	<i>pramipexole 0.25mg tab</i>	54
PIQRAY 200MG DAILY	51	<i>1.33meq/ml oral soln</i>		<i>pramipexole 0.5mg tab</i>	54
DOSE PACK		<i>potassium chloride</i>	93	<i>pramipexole 0.75mg tab</i>	54
PIQRAY 250MG DAILY	51	<i>10meq er cap</i>		<i>pramipexole 1.5mg tab</i>	54
DOSE PACK		<i>potassium chloride</i>	93	<i>pramipexole 1mg tab</i>	54
PIQRAY 300MG DAILY	51	<i>10meq er tab</i>		<i>prasugrel 10mg tab</i>	88
DOSE PACK		<i>potassium chloride</i>	93	<i>prasugrel 5mg tab</i>	88
<i>pirfenidone 267mg cap</i>	105	<i>10meq micro er tab</i>		<i>pravastatin sodium 10mg</i>	39
<i>pirfenidone 267mg tab</i>	105	POTASSIUM CHLORIDE	93	<i>tab</i>	
<i>pirfenidone 801mg tab</i>	106	10MEQ/100ML INJ		<i>pravastatin sodium 20mg</i>	39
<i>piroxicam 10mg cap</i>	14	<i>potassium chloride</i>	93	<i>tab</i>	
<i>piroxicam 20mg cap</i>	14	<i>15meq micro er tab</i>		<i>pravastatin sodium 40mg</i>	39
<i>pitavastatin calcium 1mg</i>	39	<i>potassium chloride</i>	93	<i>tab</i>	
<i>tab</i>		<i>2.67meq/ml oral soln</i>		<i>pravastatin sodium 80mg</i>	39
<i>pitavastatin calcium 2mg</i>	39	<i>potassium chloride</i>	93	<i>tab</i>	
<i>tab</i>		<i>20meq er tab</i>		<i>praziquantel 600mg tab</i>	18
<i>pitavastatin calcium 4mg</i>	39	<i>potassium chloride</i>	93	<i>prazosin 1mg cap</i>	41
<i>tab</i>		<i>20meq micro er tab</i>		<i>prazosin 2mg cap</i>	41
PLASMA-LYTE 148 INJ	93	<i>potassium chloride</i>	93	<i>prazosin 5mg cap</i>	41
PLASMA-LYTE A INJ	93	<i>20meq powder for oral</i>		PREDNISOLONE 1%	99
PLEGRIDY	104	<i>soln</i>		OPHTH SOLN	
125MCG/0.5ML		POTASSIUM CHLORIDE	93	<i>prednisolone 1mg/ml oral</i>	73
AUTO-INJECTOR		20MEQ/100ML INJ		<i>soln</i>	
PLEGRIDY	104	<i>potassium chloride</i>	93	<i>prednisolone 3mg/ml oral</i>	73
125MCG/0.5ML		<i>2meq/ml (20ml) inj</i>		<i>soln</i>	
SYRINGE		<i>potassium chloride</i>	93	<i>prednisolone 4mg/ml oral</i>	73
<i>plenamine 15% inj</i>	97	<i>2meq/ml inj</i>		<i>soln</i>	
PODOFILOX 0.5%	78	POTASSIUM CHLORIDE	93	<i>prednisolone 5mg/ml oral</i>	73
TOPICAL SOLN		40MEQ/100ML INJ		<i>soln</i>	
<i>polycin 0.5-10unit/mg</i>	98	<i>potassium chloride 8meq</i>	93	PREDNISOLONE	99
<i>ophth ointment</i>		<i>er cap</i>		ACETATE 1% OPHTH	
<i>polymyxin b</i>	44	<i>potassium chloride 8meq</i>	93	SUSP	
<i>250000unit/ml inj</i>		<i>er tab</i>		<i>prednisone 10mg tab</i>	73

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

Índice

<i>prednisone 1mg tab</i>	73	PREZISTA 100MG/ML	61	<i>promethazine 1.25mg/ml</i>	37
PREDNISONA 1MG/ML	73	SUSP		<i>oral soln</i>	
ORAL SOLN		PREZISTA 150MG TAB	61	<i>promethazine 12.5mg</i>	37
<i>prednisone 2.5mg tab</i>	73	PREZISTA 75MG TAB	61	<i>rectal supp</i>	
<i>prednisone 20mg tab</i>	73	PRIFTIN 150MG TAB	45	<i>promethazine 12.5mg tab</i>	37
<i>prednisone 50mg tab</i>	73	PRIMAQUINE	45	<i>promethazine 25mg rectal</i>	37
<i>prednisone 5mg tab</i>	73	PHOSPHATE 26.3MG		<i>supp</i>	
<i>pregabalin 100mg cap</i>	27	TAB		<i>promethazine 25mg tab</i>	37
<i>pregabalin 150mg cap</i>	27	<i>primidone 250mg tab</i>	27	<i>promethazine 50mg tab</i>	37
<i>pregabalin 200mg cap</i>	27	<i>primidone 50mg tab</i>	27	<i>promethagan 25mg rectal</i>	37
<i>pregabalin 20mg/ml oral</i>	27	PRIORIX INJ	111	<i>supp</i>	
<i>soln</i>		PRIVIGEN 20GM/200ML	100	<i>propafenone 150mg tab</i>	20
<i>pregabalin 225mg cap</i>	27	INJ		<i>propafenone 225mg er</i>	20
<i>pregabalin 25mg cap</i>	27	<i>probenecid 500mg tab</i>	87	<i>cap</i>	
<i>pregabalin 300mg cap</i>	27	<i>prochlorperazine 10mg</i>	58	<i>propafenone 225mg tab</i>	20
<i>pregabalin 50mg cap</i>	27	<i>tab</i>		<i>propafenone 300mg tab</i>	20
<i>pregabalin 75mg cap</i>	27	<i>prochlorperazine 25mg</i>	58	<i>propafenone 325mg er</i>	20
PREHEVBRIO	111	<i>rectal supp</i>		<i>cap</i>	
10MCG/ML INJ		<i>prochlorperazine 5mg tab</i>	58	<i>propafenone 425mg er</i>	20
PREMARIN 0.3MG TAB	84	<i>procto-med 2.5% cream</i>	18	<i>cap</i>	
PREMARIN 0.45MG TAB	84	<i>proctosol 2.5% cream</i>	18	<i>propranolol 10mg tab</i>	64
PREMARIN 0.625MG	84	<i>proctozone hc 2.5% cream</i>	18	<i>propranolol 120mg er</i>	64
TAB		<i>progesterone 100mg cap</i>	102	<i>cap</i>	
PREMARIN	111	<i>progesterone 200mg cap</i>	102	<i>propranolol 160mg er</i>	64
0.625MG/GM VAGINAL		PROGRAF 0.2MG	94	<i>cap</i>	
CREAM		GRANULES FOR ORAL		<i>propranolol 20mg tab</i>	64
PREMARIN 0.9MG TAB	84	SUSP		<i>propranolol 40mg tab</i>	64
PREMARIN 1.25MG TAB	84	PROGRAF 1MG	95	<i>propranolol 4mg/ml oral</i>	64
PREMASOL 10% INJ	97	GRANULES FOR ORAL		<i>soln</i>	
PREMPHASE 28 DAY	83	SUSP		<i>propranolol 60mg er cap</i>	64
PACK		PROLASTIN 1000MG INJ	105	<i>propranolol 60mg tab</i>	64
PREMPRO 0.3/1.5MG 28	83	PROLENSA 0.07%	99	<i>propranolol 80mg er cap</i>	64
DAY PACK		OPHTH SOLN		<i>propranolol 80mg tab</i>	64
PREMPRO 0.45/1.5MG	83	PROLIA 60MG/ML	80	PROPRANOLOL	64
28 DAY PACK		SYRINGE		8MG/ML ORAL SOLN	
PREMPRO 0.625/2.5MG	83	PROMACTA 12.5MG	88	<i>propylthiouracil 50mg</i>	106
28 DAY PACK		POWDER FOR ORAL		<i>tab</i>	
PREMPRO 0.625/5MG	83	SUSP		PROQUAD INJ	111
28 DAY PACK		PROMACTA 12.5MG TAB	88	PROSOL 20% INJ	97
<i>prevalite 4gm powder for</i>	38	PROMACTA 25MG	88	<i>protriptyline 10mg tab</i>	31
<i>oral susp</i>		POWDER FOR ORAL		<i>protriptyline 5mg tab</i>	31
PREVYMIS 240MG TAB	62	SUSP		PULMOZYME 1MG/ML	105
PREVYMIS 480MG TAB	62	PROMACTA 25MG TAB	88	INH SOLN	
PREZCOBIX 150-800MG	61	PROMACTA 50MG TAB	88	PURIXAN	46
TAB		PROMACTA 75MG TAB	88	2000MG/100ML SUSP	

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

Índice

<i>pyrazinamide 500mg tab</i>	45	QUVIVIQ 25MG TAB	89	RECORLEV 150MG TAB	80
<i>pyridostigmine bromide 180mg er tab</i>	45	QUVIVIQ 50MG TAB	89	REGRANEX 0.01% GEL	79
<i>pyridostigmine bromide 60mg tab</i>	45	QVAR 40MCG	21	RELENZA 5MG/BLISTER	63
PYRUKYND 20MG TAB (4-WEEK PACK)	88	REDIHALER		INHALER	
PYRUKYND 20MG/50MG TAB TAPER PACK	88	QVAR 80MCG	21	RELISTOR 12MG/0.6ML INJ	86
PYRUKYND 50MG TAB (4-WEEK PACK)	88	REDIHALER		RELISTOR 12MG/0.6ML SYRINGE	86
PYRUKYND 5MG TAB (4-WEEK PACK)	88	R		RELISTOR 8MG/0.4ML SYRINGE	86
PYRUKYND 5MG TAB TAPER PACK	88	RABAVERT 2.5UNIT/ML INJ	111	RELTONE 200MG CAP	85
PYRUKYND 5MG/20MG TAB TAPER PACK	88	<i>rabeprazole sodium 20mg dr tab</i>	109	RELTONE 400MG CAP	85
Q		RADICAVA 105MG/5ML SUSP	96	<i>repaglinide 0.5mg tab</i>	35
QINLOCK 50MG TAB	51	<i>raloxifene 60mg tab</i>	81	<i>repaglinide 1mg tab</i>	35
QUADRACEL INJ	108	<i>ramelteon 8mg tab</i>	90	<i>repaglinide 2mg tab</i>	35
QUADRACEL INJ	108	<i>ramipril 1.25mg cap</i>	40	REPATHA 140MG/ML	39
QUADRACEL SYRINGE	108	<i>ramipril 10mg cap</i>	40	AUTO-INJECTOR	
<i>quetiapine 100mg tab</i>	57	<i>ramipril 2.5mg cap</i>	40	REPATHA 140MG/ML SYRINGE	39
<i>quetiapine 150mg er tab</i>	57	<i>ramipril 5mg cap</i>	40	REPATHA 420MG/3.5ML CARTRIDGE	39
<i>quetiapine 200mg er tab</i>	57	<i>ranolazine 1000mg er tab</i>	18	RETACRIT	88
<i>quetiapine 200mg tab</i>	57	<i>ranolazine 500mg er tab</i>	18	RETACRIT 10000UNIT/ML INJ	
<i>quetiapine 25mg tab</i>	57	<i>rasagiline 0.5mg tab</i>	54	RETACRIT 20000UNIT/2ML INJ	89
<i>quetiapine 300mg er tab</i>	57	<i>rasagiline 1mg tab</i>	54	RETACRIT 20000UNIT/ML INJ	89
<i>quetiapine 300mg tab</i>	57	REBIF 22MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	104	RETACRIT 2000UNIT/ML INJ	89
<i>quetiapine 400mg er tab</i>	57	REBIF 22MCG/0.5ML SYRINGE	104	RETACRIT 3000UNIT/ML INJ	89
<i>quetiapine 400mg tab</i>	57	REBIF 44MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	104	RETACRIT 3000UNIT/ML INJ	89
<i>quetiapine 50mg er tab</i>	57	REBIF 44MCG/0.5ML SYRINGE	104	RETACRIT 4000UNIT/ML INJ	89
<i>quetiapine 50mg tab</i>	57	REBIF REBIDOSE PACK	104	RETEVMO 40MG CAP	51
<i>quinapril 10mg tab</i>	40	REBIF TITRATION PACK	104	RETEVMO 80MG CAP	51
<i>quinapril 20mg tab</i>	40	<i>reclipsen 28 day pack</i>	71	REVLIMID 10MG CAP	94
<i>quinapril 40mg tab</i>	40	RECOMBIVAX 10MCG/ML INJ	111	REVLIMID 15MG CAP	94
<i>quinapril 5mg tab</i>	40	RECOMBIVAX 10MCG/ML SYRINGE	111	REVLIMID 2.5MG CAP	94
QUINIDINE SULFATE 200MG TAB	19	RECOMBIVAX 40MCG/ML INJ	111	REVLIMID 20MG CAP	94
QUINIDINE SULFATE 300MG TAB	19	RECOMBIVAX 5MCG/0.5ML INJ	111	REVLIMID 25MG CAP	94
<i>quinine sulfatate 324mg cap</i>	45	RECOMBIVAX 5MCG/0.5ML SYRINGE	111	REVLIMID 5MG CAP	94
				REXULTI 0.25MG TAB	59
				REXULTI 0.5MG TAB	59

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

Índice

REXULTI 1MG TAB	59	<i>risperidone 1mg/ml oral soln</i>	56	<i>rosuvastatin calcium 10mg tab</i>	39
REXULTI 2MG TAB	59	<i>risperidone 25mg inj</i>	56	<i>rosuvastatin calcium 20mg tab</i>	39
REXULTI 3MG TAB	59	<i>risperidone 2mg odt</i>	56	<i>rosuvastatin calcium 40mg tab</i>	39
REXULTI 4MG TAB	59	<i>risperidone 2mg tab</i>	56	<i>rosuvastatin calcium 5mg tab</i>	39
REYATAZ 50MG ORAL POWDER	61	<i>risperidone 37.5mg inj</i>	56	ROTARIX SUSP	111
REYVOW 100MG TAB	91	<i>risperidone 3mg odt</i>	56	ROTATEQ SUSP	111
REYVOW 50MG TAB	91	<i>risperidone 3mg tab</i>	56	<i>roweepra 500mg tab</i>	27
REZLIDHIA 150MG CAP	51	<i>risperidone 4mg odt</i>	56	ROZLYTREK 100MG CAP	51
REZUROCK 200MG TAB	94	<i>risperidone 4mg tab</i>	56	ROZLYTREK 200MG CAP	51
RHOPRESSA 0.02% OPHTH SOLN	98	<i>risperidone 50mg inj</i>	56	ROZLYTREK 50MG ORAL PELLETT	51
RIBAVIRIN 200MG CAP	62	<i>ritonavir 100mg tab</i>	61	RUBRACA 200MG TAB	51
RIBAVIRIN 200MG TAB	62	<i>rivastigmine 1.5mg cap</i>	103	RUBRACA 250MG TAB	51
RIDAURA 3MG CAP	13	<i>rivastigmine 13.3mg/24hr patch</i>	103	RUBRACA 300MG TAB	51
<i>rifabutin 150mg cap</i>	45	<i>rivastigmine 3mg cap</i>	103	RUCONEST 2100UNIT INJ	87
<i>rifampin 150mg cap</i>	45	<i>rivastigmine 4.5mg cap</i>	103	<i>rufinamide 200mg tab</i>	27
<i>rifampin 300mg cap</i>	45	<i>rivastigmine 4.6mg/24hr patch</i>	103	<i>rufinamide 400mg tab</i>	27
<i>rifampin 600mg inj</i>	45	<i>rivastigmine 6mg cap</i>	103	<i>rufinamide 40mg/ml susp</i>	27
<i>riluzole 50mg tab</i>	96	<i>rivastigmine 9.5mg/24hr patch</i>	103	RUKOBIA 600MG ER TAB	61
RIMANTADINE 100MG TAB	63	<i>rivelsa 91 day pack</i>	71	RYBELSUS 14MG TAB	33
RINVOQ 15MG ER TAB	12	<i>rizatriptan 10mg odt</i>	91	RYBELSUS 3MG TAB	33
RINVOQ 30MG ER TAB	12	<i>rizatriptan 10mg tab</i>	91	RYBELSUS 7MG TAB	34
RINVOQ 45MG ER TAB	12	<i>rizatriptan 5mg odt</i>	91	RYDAPT 25MG CAP	51
<i>risedronate sodium 150mg tab</i>	80	<i>rizatriptan 5mg tab</i>	91	<hr/>	
<i>risedronate sodium 30mg tab</i>	80	ROCKLATAN	98	S	
<i>risedronate sodium 35mg tab</i>	80	0.05-0.2MG/ML OPHTH SOLN		<i>sajazir 30mg/3ml syringe</i>	87
<i>risedronate sodium 35mg tab (12) pack</i>	81	<i>roflumilast 0.5mg tab</i>	21	<i>salmon calcitonin 200unit/act nasal spray</i>	81
<i>risedronate sodium 35mg tab (4) pack</i>	81	<i>roflumilast 250mcg tab</i>	21	SANDIMMUNE	95
<i>risedronate sodium 5mg tab</i>	81	<i>ropinirole 0.25mg tab</i>	54	100MG/ML ORAL SOLN	
RISPERIDONE 0.25MG ODT	56	<i>ropinirole 0.5mg tab</i>	54	SANTYL 250UNIT/GM OINTMENT	78
<i>risperidone 0.25mg tab</i>	56	<i>ropinirole 12mg er tab</i>	54	<i>sapropterin 100mg powder for oral soln</i>	82
<i>risperidone 0.5mg odt</i>	56	<i>ropinirole 1mg tab</i>	54	<i>sapropterin 100mg tab</i>	82
<i>risperidone 0.5mg tab</i>	56	<i>ropinirole 2mg er tab</i>	54	<i>sapropterin 500mg powder for oral soln</i>	82
<i>risperidone 12.5mg inj</i>	56	<i>ropinirole 2mg tab</i>	54		
<i>risperidone 1mg odt</i>	56	<i>ropinirole 3mg tab</i>	54		
<i>risperidone 1mg tab</i>	56	<i>ropinirole 4mg er tab</i>	54		
		<i>ropinirole 4mg tab</i>	54		
		<i>ropinirole 5mg tab</i>	54		
		<i>ropinirole 6mg er tab</i>	54		
		<i>ropinirole 8mg er tab</i>	54		

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

Índice

SAVELLA 100MG TAB	103	SIGNIFOR 0.3MG/ML INJ	83	SKYTROFA 3.6MG	81
SAVELLA 12.5MG TAB	103	SIGNIFOR 0.6MG/ML INJ	83	CARTRIDGE	
SAVELLA 25MG TAB	103	SIGNIFOR 0.9MG/ML INJ	83	SKYTROFA 3MG	81
SAVELLA 50MG TAB	103	<i>sildenafil 20mg tab</i>	67	CARTRIDGE	
SAVELLA TAB 4-WEEK	103	<i>silodosin 4mg cap</i>	86	SKYTROFA 4.3MG	81
TITRATION PACK (55)		<i>silodosin 8mg cap</i>	87	CARTRIDGE	
SCSEMBLIX 100MG TAB	51	<i>silver sulfadiazine 1% cream</i>	76	SKYTROFA 5.2MG	81
SCSEMBLIX 20MG TAB	51	SIMBRINZA 0.2-1%	98	CARTRIDGE	
SCSEMBLIX 40MG TAB	51	OPHTH SUSP		SKYTROFA 6.3MG	81
<i>scopolamine 1mg/72hr patch</i>	36	SIMPONI 100MG/ML	13	CARTRIDGE	
SECUADO 3.8MG/24HR	57	AUTO-INJECTOR		SKYTROFA 7.6MG	81
PATCH		SIMPONI 100MG/ML	13	CARTRIDGE	
SECUADO 5.7MG/24HR	57	SYRINGE		SKYTROFA 9.1MG	81
PATCH		SIMPONI 50MG/0.5ML	13	CARTRIDGE	
SECUADO 7.6MG/24HR	58	AUTO-INJECTOR		SLYND 4MG TAB PACK	73
PATCH		SIMPONI 50MG/0.5ML	13	<i>sodium chloride 0.45% inj</i>	93
<i>selegiline 5mg cap</i>	54	SYRINGE		<i>sodium chloride 0.9% inj</i>	93
<i>selegiline 5mg tab</i>	54	<i>simvastatin 10mg tab</i>	39	<i>sodium chloride 0.9%</i>	86
<i>selenium sulfide 2.5% shampoo</i>	76	<i>simvastatin 20mg tab</i>	39	<i>irrigation soln</i>	
SELZENTRY 20MG/ML	61	<i>simvastatin 40mg tab</i>	39	<i>sodium chloride 3% inj</i>	93
ORAL SOLN		<i>simvastatin 5mg tab</i>	39	<i>sodium chloride 50mg/ml inj</i>	93
SELZENTRY 25MG TAB	61	<i>simvastatin 80mg tab</i>	39	SODIUM OXYBATE	102
SELZENTRY 75MG TAB	61	<i>sirolimus 0.5mg tab</i>	95	500MG/ML ORAL SOLN	
SEREVENT	22	<i>sirolimus 1mg tab</i>	95	<i>sodium phenylbutyrate 3gm/tsp oral powder</i>	82
50MCG/DOSE INHALER		<i>sirolimus 1mg/ml oral soln</i>	95	<i>sodium polystyrene sulfonate 15000mg powder for oral susp</i>	95
<i>sertraline 100mg tab</i>	30	<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 20mg/ml oral soln</i>	30	SIRTURO 100MG TAB	45	SOFOSBUVIR/VELPATAS	62
<i>sertraline 25mg tab</i>	30	SIRTURO 20MG TAB	45	VIR 400-100MG TAB	
<i>sertraline 50mg tab</i>	30	SIVEXTRO 200MG INJ	44	SOGROYA 10MG/1.5ML	81
<i>setlakin 91 day pack</i>	71	SIVEXTRO 200MG TAB	44	PEN INJ	
<i>sevelamer carbonate 2400mg powder for oral susp</i>	86	SKYRIZI 150MG/ML	76	SOGROYA 15MG/1.5ML	81
<i>sevelamer carbonate 800mg powder for oral susp</i>	86	AUTO-INJECTOR		PEN INJ	
<i>sevelamer carbonate 800mg tab</i>	86	SKYRIZI 150MG/ML	76	SOGROYA 5MG/1.5ML	81
<i>sharobel 0.35mg 28 day pack</i>	73	SKYRIZI 180MG/1.2ML	85	PEN INJ	
SHINGRIX	111	CARTRIDGE		<i>solifenacin succinate 10mg tab</i>	109
50MCG/0.5ML INJ		SKYRIZI 360MG/2.4ML	85		
		CARTRIDGE			
		SKYTROFA 11MG	81		
		CARTRIDGE			
		SKYTROFA 13.3MG	81		
		CARTRIDGE			

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

Índice

<i>solifenacin succinate 5mg tab</i>	109	STELARA 45MG/0.5ML SYRINGE	76	<i>sumatriptan 20mg/act nasal spray</i>	92
SOLQUA PEN INJ	32	STELARA 90MG/ML SYRINGE	76	<i>sumatriptan 25mg tab</i>	92
SOLTAMOX 10MG/5ML ORAL SOLN	47	STIOLTO	22	<i>sumatriptan 4mg/0.5ml cartridge</i>	92
SOMAVERT 10MG INJ	81	2.5-2.5MCG/ACT INH		<i>sumatriptan 50mg tab</i>	92
SOMAVERT 15MG INJ	81	STIVARGA 40MG TAB	51	<i>sumatriptan 5mg/act nasal spray</i>	92
SOMAVERT 20MG INJ	81	STREPTOMYCIN 1GM INJ	12	<i>sumatriptan 6mg/0.5ml auto-injector</i>	92
SOMAVERT 25MG INJ	81	STRIBILD	61	<i>sumatriptan 6mg/0.5ml cartridge</i>	92
SOMAVERT 30MG INJ	81	150-150-200-300MG TAB		<i>sumatriptan 6mg/0.5ml inj</i>	92
<i>sorafenib 200mg tab</i>	51	<i>subvenite 100mg tab</i>	27	<i>sunitinib 12.5mg cap</i>	51
<i>sorine 120mg tab</i>	64	<i>subvenite 150mg tab</i>	27	<i>sunitinib 25mg cap</i>	51
<i>sorine 160mg tab</i>	64	<i>subvenite 200mg tab</i>	27	<i>sunitinib 37.5mg cap</i>	51
<i>sotalol 120mg tab</i>	64	<i>subvenite 25mg tab</i>	27	<i>sunitinib 50mg cap</i>	51
<i>sotalol 160mg tab</i>	64	SUCRAID 8500UNIT/ML ORAL SOLN	79	SUNLENCA 300MG TAB	61
<i>sotalol 240mg tab</i>	64	<i>sucralfate 1000mg tab</i>	109	4-TABLET PACK	
<i>sotalol 80mg tab</i>	64	<i>sucralfate 100mg/ml susp</i>	109	SUNLENCA 300MG TAB	61
<i>sotalol af 120mg tab</i>	64	SUFLAVE SOLN PACK	90	5-TABLET PACK	
<i>sotalol af 160mg tab</i>	64	<i>sulfacetamide sodium 10% lotion</i>	74	SUNOSI 150MG TAB	10
<i>sotalol af 80mg tab</i>	64	<i>sulfacetamide sodium 10% ophth soln</i>	98	SUNOSI 75MG TAB	11
SPIRIVA RESPIMAT 1.25MCG/ACT INH	20	SULFACETAMIDE/PRED	99	<i>syeda 28 day pack</i>	71
<i>spironolactone 100mg tab</i>	80	NISOLONE 10-0.25% OPTH SOLN		SYMDEKO	105
<i>spironolactone 25mg tab</i>	80	SULFADIAZINE 500MG TAB	106	50-75MG/75MG PACK	
<i>spironolactone 50mg tab</i>	80	<i>sulfamethoxazole/trimeth oprim 200-40mg/5ml susp</i>	43	SYMDEKO TAB 4-WEEK	105
<i>sprintec 28 day pack</i>	71	<i>sulfamethoxazole/trimeth oprim 400-80mg tab</i>	43	SYMPAZAN 10MG ORAL	25
SPRITAM 1000MG TAB FOR ORAL SUSP	27	<i>sulfamethoxazole/trimeth oprim 800-160mg tab</i>	43	FILM	
SPRITAM 250MG TAB FOR ORAL SUSP	27	SULFAMYLON 85MG/GM CREAM	76	SYMPAZAN 20MG ORAL	25
SPRITAM 500MG TAB FOR ORAL SUSP	27	<i>sulfasalazine 500mg dr tab</i>	85	FILM	
SPRITAM 750MG TAB FOR ORAL SUSP	27	<i>sulfasalazine 500mg tab</i>	85	SYMPAZAN 5MG ORAL	25
SPRYCEL 100MG TAB	51	<i>sulindac 150mg tab</i>	14	FILM	
SPRYCEL 140MG TAB	51	<i>sulindac 200mg tab</i>	14	SYMPROIC 0.2MG TAB	86
SPRYCEL 20MG TAB	51	<i>sumatriptan 100mg tab</i>	91	SYMTUZA	61
SPRYCEL 50MG TAB	51			150-800-200-10MG TAB	
SPRYCEL 70MG TAB	51			SYNAREL 2MG/ML NASAL INHALER	81
SPRYCEL 80MG TAB	51			SYNJARDY 10-1000MG ER TAB	32
<i>sps 15gm/60ml susp</i>	95			SYNJARDY	32
<i>sronyx 28 day pack</i>	71			12.5-1000MG ER TAB	
<i>ssd 1% cream</i>	76				
STELARA 45MG/0.5ML INJ	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

SYNJARDY 12.5-1000MG TAB	32	<i>tacrolimus 1mg cap</i>	95	<i>telmisartan 20mg tab</i>	41
SYNJARDY 12.5-500MG TAB	32	<i>tacrolimus 5mg cap</i>	95	<i>telmisartan 40mg tab</i>	41
SYNJARDY 25-1000MG ER TAB	32	<i>tadalafil 20mg tab</i>	67	<i>telmisartan 80mg tab</i>	41
SYNJARDY 5-1000MG ER TAB	32	TAFINLAR 10MG TAB FOR ORAL SUSP	51	<i>temazepam 15mg cap</i>	89
SYNJARDY 5-1000MG TAB	32	TAFINLAR 50MG CAP	52	<i>temazepam 30mg cap</i>	89
SYNJARDY 5-500MG TAB	32	TAFINLAR 75MG CAP	52	TENIVAC 4-10UNIT/ML INJ	108
SYNTHROID 100MCG TAB	107	<i>tafluprost 0.0015% ophth soln</i>	99	TENIVAC 4-10UNIT/ML SYRINGE	108
SYNTHROID 112MCG TAB	107	TAGRISSO 40MG TAB	46	<i>tenofovir disoproxil fumarate 300mg tab</i>	61
SYNTHROID 125MCG TAB	107	TAGRISSO 80MG TAB	46	TEPMETKO 225MG TAB	52
SYNTHROID 137MCG TAB	107	TAKHZYRO 300MG/2ML INJ	87	<i>terazosin 10mg cap</i>	41
SYNTHROID 150MCG TAB	107	TAKHZYRO 300MG/2ML SYRINGE	87	<i>terazosin 1mg cap</i>	41
SYNTHROID 175MCG TAB	107	TALTZ 80MG/ML AUTO-INJECTOR	76	<i>terazosin 2mg cap</i>	41
SYNTHROID 200MCG TAB	107	TALTZ 80MG/ML SYRINGE	76	<i>terazosin 5mg cap</i>	41
SYNTHROID 25MCG TAB	107	TALZENNA 0.1MG CAP	52	<i>terbinafine 250mg tab</i>	37
SYNTHROID 300MCG TAB	107	TALZENNA 0.25MG CAP	52	<i>terbutaline sulfate 2.5mg tab</i>	22
SYNTHROID 50MCG TAB	107	TALZENNA 0.35MG CAP	52	<i>terbutaline sulfate 5mg tab</i>	22
SYNTHROID 75MCG TAB	107	TALZENNA 0.5MG CAP	52	<i>terconazole 0.4% vaginal cream</i>	111
SYNTHROID 88MCG TAB	108	TALZENNA 0.75MG CAP	52	<i>terconazole 0.8% vaginal cream</i>	111
T		TALZENNA 1MG CAP	52	<i>terconazole 80mg vaginal insert</i>	111
TABLOID 40MG TAB	46	<i>tamoxifen 10mg tab</i>	47	<i>teriflunomide 14mg tab</i>	104
TABRECTA 150MG TAB	51	<i>tamoxifen 20mg tab</i>	47	<i>teriflunomide 7mg tab</i>	104
TABRECTA 200MG TAB	51	<i>tamsulosin 0.4mg cap</i>	87	TERIPARATIDE 0.02MG/ACT PEN INJ	81
<i>tacrolimus 0.03% ointment</i>	78	<i>tarina 24 fe 1/20 28 day pack</i>	72	<i>testosterone 1% (12.5mg/act) gel pump</i>	17
<i>tacrolimus 0.1% ointment</i>	78	<i>tarina fe 1/20 28 day pack</i>	72	<i>testosterone 1% (25mg) gel packet</i>	17
<i>tacrolimus 0.5mg cap</i>	95	TASIGNA 150MG CAP	52	<i>testosterone 1% (50mg) gel packet</i>	17
		TASIGNA 200MG CAP	52	<i>testosterone 1.62% (1.25gm) gel packet</i>	17
		TASIGNA 50MG CAP	52	<i>testosterone 1.62% (2.5gm) gel packet</i>	17
		<i>tasimelteon 20mg cap</i>	90	<i>testosterone 1.62% (20.25mg/act) gel pump</i>	17
		<i>tazarotene 0.1% cream</i>	76	<i>testosterone 30mg/act topical soln</i>	17
		<i>tazicef 1gm inj</i>	68		
		<i>tazicef 2gm inj</i>	68		
		TAZICEF 6GM INJ	68		
		TAZORAC 0.05% CREAM	76		
		TAZVERIK 200MG TAB	52		
		TDVAX 4-4UNIT/ML INJ	108		
		TEFLARO 400MG INJ	68		
		TEFLARO 600MG INJ	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>testosterone cypionate</i>	17	<i>tiadylt 120mg er cap</i>	65	TOBRAMYCIN	12
<i>100mg/ml inj</i>		<i>tiadylt 180mg er cap</i>	65	10MG/ML INJ	
<i>testosterone cypionate</i>	17	<i>tiadylt 240mg er cap</i>	65	<i>tobramycin 40mg/ml inj</i>	12
<i>200mg/ml (1ml) inj</i>		<i>tiadylt 300mg er cap</i>	65	<i>tobramycin 60mg/ml inh</i>	12
<i>testosterone cypionate</i>	17	<i>tiadylt 360mg er cap</i>	65	<i>soln</i>	
<i>200mg/ml inj</i>		<i>tiadylt 420mg er cap</i>	65	<i>tolcapone 100mg tab</i>	53
TESTOSTERONE	17	<i>tiagabine 12mg tab</i>	28	<i>tolterodine tartrate 1mg</i>	109
ENANTHATE 200MG/ML		<i>tiagabine 16mg tab</i>	28	<i>tab</i>	
INJ		<i>tiagabine 2mg tab</i>	28	<i>tolterodine tartrate 2mg</i>	109
<i>tetrabenazine 12.5mg tab</i>	103	<i>tiagabine 4mg tab</i>	28	<i>er cap</i>	
<i>tetrabenazine 25mg tab</i>	103	TIBSOVO 250MG TAB	52	<i>tolterodine tartrate 2mg</i>	109
<i>tetracycline 250mg cap</i>	106	TICOVAC	111	<i>tab</i>	
<i>tetracycline 500mg cap</i>	106	1.2MCG/0.25ML		<i>tolterodine tartrate 4mg</i>	109
THALOMID 100MG CAP	94	SYRINGE		<i>er cap</i>	
THALOMID 150MG CAP	94	TICOVAC 2.4MCG/0.5ML	111	<i>topiramate 100mg tab</i>	27
THALOMID 200MG CAP	94	SYRINGE		<i>topiramate 15mg cap</i>	27
THALOMID 50MG CAP	94	<i>tigecycline 50mg inj</i>	106	<i>topiramate 200mg tab</i>	27
THEO-24 100MG ER	23	<i>tilia fe pack</i>	72	<i>topiramate 25mg cap</i>	27
CAP		<i>timolol 0.25% ophth gel</i>	97	<i>topiramate 25mg tab</i>	27
THEO-24 200MG ER	23	<i>timolol 0.25% ophth soln</i>	97	<i>topiramate 50mg tab</i>	27
CAP		<i>timolol 0.25% ophth soln</i>	97	<i>toremifene 60mg tab</i>	47
THEO-24 300MG ER	23	<i>(preservative-free)</i>		<i>torseמידe 100mg tab</i>	80
CAP		<i>timolol 0.5% ophth gel</i>	97	<i>torseמידe 10mg tab</i>	80
THEO-24 400MG ER	23	<i>timolol 0.5% ophth soln</i>	97	<i>torseמידe 20mg tab</i>	80
CAP		<i>timolol 0.5% ophth soln</i>	97	<i>torseמידe 5mg tab</i>	80
THEOPHYLLINE 100MG	23	<i>(preservative-free)</i>		TOUJEO 300UNIT/ML	34
ER TAB		<i>timolol 10mg tab</i>	64	PEN INJ	
THEOPHYLLINE 200MG	23	<i>timolol 5mg tab</i>	64	TOUJEO MAX	34
ER TAB		<i>tinidazole 250mg tab</i>	43	300UNIT/ML PEN INJ	
<i>theophylline 300mg er</i>	23	<i>tinidazole 500mg tab</i>	43	(3ML)	
<i>tab</i>		<i>tiopronin 100mg tab</i>	87	TPN ELECTROLYTES IN.	93
<i>theophylline 400mg er</i>	23	TIVICAY 10MG TAB	61	TRACLEER 32MG TAB	67
<i>tab</i>		TIVICAY 25MG TAB	61	FOR ORAL SUSP	
<i>theophylline 450mg er</i>	23	TIVICAY 50MG TAB	61	TRADJENTA 5MG TAB	33
<i>tab</i>		TIVICAY 5MG TAB FOR	61	<i>tramadol 100mg er tab</i>	16
<i>theophylline 600mg er</i>	23	ORAL SUSP		<i>tramadol 200mg er tab</i>	16
<i>tab</i>		<i>tizanidine 2mg cap</i>	96	<i>tramadol 300mg er tab</i>	16
<i>thioridazine 100mg tab</i>	58	<i>tizanidine 2mg tab</i>	96	<i>tramadol 50mg tab</i>	16
<i>thioridazine 10mg tab</i>	58	<i>tizanidine 4mg cap</i>	96	<i>tramadol/acetaminophen</i>	17
<i>thioridazine 25mg tab</i>	58	<i>tizanidine 4mg tab</i>	96	<i>37.5-325mg tab</i>	
<i>thioridazine 50mg tab</i>	58	<i>tizanidine 6mg cap</i>	96	<i>trandolapril 1mg tab</i>	40
<i>thiothixene 10mg cap</i>	59	TOBRADEX 0.1-0.3%	99	<i>trandolapril 2mg tab</i>	40
<i>thiothixene 1mg cap</i>	59	OPHTH OINTMENT		<i>trandolapril 4mg tab</i>	40
<i>thiothixene 2mg cap</i>	59	<i>tobramycin 0.3% ophth</i>	98	<i>tranexamic acid 650mg</i>	89
<i>thiothixene 5mg cap</i>	59	<i>soln</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>tranlycypromine 10mg tab</i>	29	<i>triamcinolone acetonide 0.1% ointment</i>	78	<i>tri-lo-sprintec 28 day pack</i>	72
TRAVASOL 10% INJ	97	<i>triamcinolone acetonide 0.1% oral paste</i>	95	<i>trimethoprim 100mg tab</i>	43
<i>travoprost 0.004% ophthalmic soln</i>	99	<i>triamcinolone acetonide 0.5% cream</i>	78	<i>tri-mili 28 day pack</i>	72
<i>trazodone 100mg tab</i>	30	<i>triamcinolone acetonide 0.5% ointment</i>	78	<i>trimipramine 100mg cap</i>	32
<i>trazodone 150mg tab</i>	30	<i>triazolam 0.125mg tab</i>	89	<i>trimipramine 25mg cap</i>	32
<i>trazodone 50mg tab</i>	30	<i>triazolam 0.25mg tab</i>	89	<i>trimipramine 50mg cap</i>	32
TRECTOR 250MG TAB	45	<i>triderm 0.1% cream</i>	78	TRINTELLIX 10MG TAB	30
TRELEGY ELLIPTA 100-62.5-25MCG INHALER	22	<i>triderm 0.5% cream</i>	78	TRINTELLIX 20MG TAB	30
TRELEGY ELLIPTA 200-62.5-25MCG INHALER	22	<i>trientine 250mg cap</i>	93	TRINTELLIX 5MG TAB	30
TRELSTAR 11.25MG INJ	48	<i>tri-estarylla 28 day pack</i>	72	<i>tri-nymyo 28 day pack</i>	72
TRELSTAR 22.5MG INJ	48	<i>trifluoperazine 10mg tab</i>	58	<i>tri-sprintec 28 day pack</i>	72
TRELSTAR 3.75MG INJ	48	<i>trifluoperazine 1mg tab</i>	58	TRIUMEQ	61
TREMFYA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	76	<i>trifluoperazine 2mg tab</i>	58	600-50-300MG TAB	
TREMFYA 100MG/ML SYRINGE	76	<i>trifluoperazine 5mg tab</i>	58	TRIUMEQ 60-5-30MG TAB FOR ORAL SUSP	
TRESIBA 100UNIT/ML INJ	34	TRIFLURIDINE 1% OPHTH SOLN	98	<i>trivora 28 day pack</i>	72
TRESIBA 100UNIT/ML PEN INJ	34	<i>trihexyphenidyl 2mg tab</i>	53	<i>tri-vylibra 28 day pack</i>	72
TRESIBA 200UNIT/ML PEN INJ	34	<i>trihexyphenidyl 5mg tab</i>	53	<i>tri-vylibra lo 28 day pack</i>	72
<i>tretinoin 0.01% gel</i>	74	TRIJARDY XR 10-5-1000MG TAB	32	TRIZIVIR	61
<i>tretinoin 0.025% cream</i>	74	TRIJARDY XR 12.5-2.5-1000MG TAB	32	300-150-300MG TAB	
<i>tretinoin 0.025% gel</i>	74	TRIJARDY XR 25-5-1000MG TAB	32	TROPHAMINE 10% INJ	97
<i>tretinoin 0.05% cream</i>	74	TRIJARDY XR 5-2.5-1000MG TAB	32	<i>tropium chloride 20mg tab</i>	110
<i>tretinoin 0.1% cream</i>	75	TRIKAFTA	105	<i>tropium chloride 60mg er cap</i>	110
<i>tretinoin 10mg cap</i>	53	100-50-75MG/150MG PACK		TRULANCE 3MG TAB	84
<i>triamcinolone acetonide 0.025% cream</i>	77	TRIKAFTA	105	TRULICITY	34
<i>triamcinolone acetonide 0.025% lotion</i>	77	100-50-75MG/75MG GRANULES PACK		0.75MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	
<i>triamcinolone acetonide 0.1% cream</i>	77	TRIKAFTA	105	1.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	
<i>triamcinolone acetonide 0.1% lotion</i>	77	50-37.5-25MG/75MG TAB PACK		TRULICITY 3MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	34
		TRIKAFTA	105	TRULICITY	34
		80-40-60MG/59.5MG GRANULES PACK		4.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	
		<i>tri-legest 28 day pack</i>	72	TRUMENBA SYRINGE	110
		<i>tri-lo- estarylla 28 day pack</i>	72	TRUQAP 160MG TAB	52
				TRUQAP 200MG TAB	52
				TUKYSA 150MG TAB	46
				TUKYSA 50MG TAB	46
				TURALIO 125MG CAP	52
				<i>turqoz 28 day pack</i>	72

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

Índice

TWINRIX SYRINGE	111	UZEDY 125MG/0.35ML SYRINGE	56	VANFLYTA 17.7MG TAB	52
TYBLUME 28 DAY PACK	72	UZEDY 150MG/0.42ML SYRINGE	56	VANFLYTA 26.5MG TAB	52
TYBOST 150MG TAB	61	UZEDY 200MG/0.56ML SYRINGE	56	VAQTA 25UNIT/0.5ML INJ	111
<i>tydemy 28 day pack</i>	72	UZEDY 250MG/0.7ML SYRINGE	56	VAQTA 25UNIT/0.5ML SYRINGE	111
TYMLOS	81	UZEDY 50MG/0.14ML SYRINGE	56	VAQTA 50UNIT/ML INJ	111
3120MCG/1.56ML PEN INJ		UZEDY 75MG/0.21ML SYRINGE	56	VAQTA 50UNIT/ML SYRINGE	111
TYPHIM VI	110			<i>varenicline 0.5mg tab</i>	105
25MCG/0.5ML INJ				<i>varenicline 0.5mg/1mg first month pack</i>	105
TYPHIM VI	110			<i>varenicline 1mg tab</i>	105
25MCG/0.5ML SYRINGE				<i>varenicline 1mg tab pack (56)</i>	105
TYVASO 16-32-48MCG TITRATION PACK	66			VARIVAX	111
TYVASO 16MCG INH POWDER	66	V		1350PFU/0.5ML INJ	
TYVASO 32-48MCG MAINTENANCE PACK	66	<i>valacyclovir 1000mg tab</i>	62	VARUBI 90MG TAB	36
TYVASO 32MCG INH POWDER	66	<i>valacyclovir 500mg tab</i>	62	VASCEPA 0.5GM CAP	38
TYVASO 48MCG INH POWDER	66	VALCHLOR 0.016% GEL	76	VASCEPA 1GM CAP	38
TYVASO 64MCG INH POWDER	66	<i>valganciclovir 450mg tab</i>	62	VELIVET 28 DAY PACK	72
		<i>valganciclovir 50mg/ml oral soln</i>	62	VELPHORO 500MG CHEW TAB	86
		<i>valproic acid 250mg cap</i>	28	VELTASSA 16.8GM POWDER FOR ORAL SUSP	95
		<i>valproic acid 50mg/ml oral soln</i>	28	VELTASSA 25.2GM POWDER FOR ORAL SUSP	95
		<i>valsartan 160mg tab</i>	41	VELTASSA 8.4GM POWDER FOR ORAL SUSP	95
		<i>valsartan 320mg tab</i>	41	VEMLIDY 25MG TAB	62
		<i>valsartan 40mg tab</i>	41	VENCLEXTA 100MG TAB	46
		<i>valsartan 80mg tab</i>	41	VENCLEXTA 10MG TAB	46
		VALTOCO 10MG (10MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	25	VENCLEXTA 50MG TAB	46
		VALTOCO 15MG (7.5MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	25	VENCLEXTA TAB STARTER PACK	46
		VALTOCO 20MG (10MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	25	<i>venlafaxine 100mg tab</i>	30
		VALTOCO 5MG (5MG/0.1ML) NASAL SPARY DOSE PACK	25	<i>venlafaxine 150mg er cap</i>	30
		<i>vancomycin 100mg/ml inj</i>	44	<i>venlafaxine 25mg tab</i>	30
		<i>vancomycin 125mg cap</i>	44	<i>venlafaxine 37.5mg er cap</i>	31
		<i>vancomycin 1gm inj</i>	44	<i>venlafaxine 37.5mg tab</i>	31
		<i>vancomycin 250mg cap</i>	44		
		<i>vancomycin 500mg inj</i>	44		
		<i>vancomycin 750mg inj</i>	44		
U					
UBRELVY 100MG TAB	91				
UBRELVY 50MG TAB	91				
<i>unithroid 100mcg tab</i>	108				
<i>unithroid 112mcg tab</i>	108				
<i>unithroid 125mcg tab</i>	108				
<i>unithroid 137mcg tab</i>	108				
<i>unithroid 150mcg tab</i>	108				
<i>unithroid 175mcg tab</i>	108				
<i>unithroid 200mcg tab</i>	108				
<i>unithroid 25mcg tab</i>	108				
<i>unithroid 300mcg tab</i>	108				
<i>unithroid 50mcg tab</i>	108				
<i>unithroid 75mcg tab</i>	108				
<i>unithroid 88mcg tab</i>	108				
<i>ursodiol 250mg tab</i>	85				
<i>ursodiol 300mg cap</i>	85				
<i>ursodiol 500mg tab</i>	85				
UZEDY 100MG/0.28ML SYRINGE	56				

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

Índice

<i>venlafaxine 50mg tab</i>	31	VIREAD 40MG/GM	61	WELIREG 40MG TAB	48
<i>venlafaxine 75mg er cap</i>	31	ORAL POWDER		<i>wixela 100-50mcg inhaler</i>	22
<i>venlafaxine 75mg tab</i>	31	VITRAKVI 100MG CAP	52	<i>wixela 250-50mcg inhaler</i>	22
VENTOLIN 108MCG HFA	22	VITRAKVI 20MG/ML	52	<i>wixela 500-50mcg inhaler</i>	22
INHALER		ORAL SOLN		<i>wymzya fe 28 day pack</i>	72
<i>verapamil 120mg er cap</i>	65	VITRAKVI 25MG CAP	52	X	
<i>verapamil 120mg er tab</i>	65	VIVITROL 380MG INJ	36	XALKORI 150MG ORAL	52
<i>verapamil 120mg tab</i>	65	VIZIMPRO 15MG TAB	46	PELLET	
<i>verapamil 180mg er cap</i>	65	VIZIMPRO 30MG TAB	46	XALKORI 200MG CAP	52
<i>verapamil 180mg er tab</i>	66	VIZIMPRO 45MG TAB	46	XALKORI 20MG ORAL	52
<i>verapamil 240mg er cap</i>	66	VONJO 100MG CAP	52	PELLET	
<i>verapamil 240mg er tab</i>	66	VORICONAZOLE 200MG	37	XALKORI 250MG CAP	52
VERAPAMIL 360MG ER	66	INJ		XALKORI 50MG ORAL	52
CAP		<i>voriconazole 200mg tab</i>	37	PELLET	
<i>verapamil 40mg tab</i>	66	<i>voriconazole 40mg/ml</i>	37	XARELTO 10MG TAB	23
<i>verapamil 80mg tab</i>	66	<i>susp</i>		XARELTO 15MG TAB	23
VERQUVO 10MG TAB	67	<i>voriconazole 50mg tab</i>	37	XARELTO 1MG/ML	23
VERQUVO 2.5MG TAB	67	VOSEVI 400-100-100MG	62	SUSP	
VERQUVO 5MG TAB	67	TAB		XARELTO 2.5MG TAB	23
VERSACLOZ 50MG/ML	58	VOWST 30000000UNIT	85	XARELTO 20MG TAB	23
SUSP		CAP		XARELTO TAB STARTER	23
VERZENIO 100MG TAB	52	VRAYLAR 1.5MG CAP	55	PACK	
VERZENIO 150MG TAB	52	VRAYLAR 3MG CAP	55	XATMEP 2.5MG/ML	46
VERZENIO 200MG TAB	52	VRAYLAR 4.5MG CAP	55	ORAL SOLN	
VERZENIO 50MG TAB	52	VRAYLAR 6MG CAP	55	XCOPRI 100MG TAB	27
<i>vestura 3-0.02mg pack</i>	72	<i>vyfemla 28 day pack</i>	72	XCOPRI 12.5/25MG	27
VICTOZA 18MG/3ML	34	<i>vylibra 28 day pack</i>	72	TITRATION PACK	
PEN INJ		VYNDAMAX 61MG CAP	67	XCOPRI 150/200MG	27
<i>vienva 28 day pack</i>	72	VYNDAQEL 20MG CAP	67	PACK TAB	
<i>vigabatrin 500mg powder</i>	28	W		XCOPRI 150/200MG	27
<i>for oral soln</i>		WAKIX 17.8MG TAB	11	TITRATION PACK	
<i>vigabatrin 500mg tab</i>	28	WAKIX 4.45MG TAB	11	XCOPRI 150MG TAB	28
<i>vigadrone 500mg powder</i>	28	<i>warfarin sodium 10mg</i>	23	XCOPRI 200MG TAB	28
<i>for oral soln</i>		<i>tab</i>		XCOPRI 25MG TAB	28
<i>vigadrone 500mg tab</i>	28	<i>warfarin sodium 1mg tab</i>	23	XCOPRI 50/100MG	28
<i>vigpoder 500mg powder</i>	28	<i>warfarin sodium 2.5mg</i>	23	TITRATION PACK	
<i>for oral soln</i>		<i>tab</i>		XCOPRI 50MG TAB	28
<i>vilazodone 10mg tab</i>	30	<i>warfarin sodium 2mg tab</i>	23	XCOPRI TAB 100/150MG	28
<i>vilazodone 20mg tab</i>	30	<i>warfarin sodium 3mg tab</i>	23	MAINTENANCE PACK	
<i>vilazodone 40mg tab</i>	30	<i>warfarin sodium 4mg tab</i>	23	XDEMVEY 0.25% OPHTH	98
VIRACEPT 250MG TAB	61	<i>warfarin sodium 5mg tab</i>	23	SOLN	
VIRACEPT 625MG TAB	61	<i>warfarin sodium 6mg tab</i>	23	XELJANZ 10MG TAB	12
VIREAD 150MG TAB	61	<i>warfarin sodium 7.5mg</i>	23	XELJANZ 1MG/ML	12
VIREAD 200MG TAB	61	<i>tab</i>		ORAL SOLN	
VIREAD 250MG TAB	61				

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

Índice

XELJANZ 5MG TAB	12	XPOVIO 40MG TWICE	48	ZEGALOGUE	33
XELJANZ XR 11MG TAB	12	WEEKLY CARTON		0.6MG/0.6ML	
XELJANZ XR 22MG TAB	12	(8-PACK)		AUTO-INJECTOR	
XERMELO 250MG	86	XPOVIO 60MG ONCE	48	ZEGALOGUE	33
XGEVA 120MG/1.7ML	81	WEEKLY CARTON		0.6MG/0.6ML SYRINGE	
INJ		(4-PACK)		ZEJULA 100MG TAB	52
XIFAXAN 200MG TAB	43	XPOVIO 60MG TWICE	48	ZEJULA 200MG TAB	52
XIFAXAN 550MG TAB	43	WEEKLY CARTON (24		ZEJULA 300MG TAB	52
XIGDUO XR 10-1000MG	33	PACK)		ZELBORAF 240MG TAB	52
TAB		XPOVIO 80MG ONCE	48	ZEMAIRA 1000MG INJ	105
XIGDUO XR 10-500MG	33	WEEKLY CARTON		<i>zenatane 10mg cap</i>	75
TAB		(8-PACK)		<i>zenatane 20mg cap</i>	75
XIGDUO XR	33	XPOVIO 80MG TWICE	48	<i>zenatane 30mg cap</i>	75
2.5-1000MG TAB		WEEKLY CARTON (32		<i>zenatane 40mg cap</i>	75
XIGDUO XR 5-1000MG	33	PACK)		ZENPEP	79
TAB		XTANDI 40MG CAP	48	105000-25000-79000UNI	
XIGDUO XR 5-500MG	33	XTANDI 40MG TAB	48	T DR CAP	
TAB		XTANDI 80MG TAB	48	ZENPEP	79
XIIDRA 5% OPHTH	98	<i>xulane 150-35mcg/24hr</i>	72	14000-3000-10000UNIT	
SOLN		<i>patch</i>		DR CAP	
XOFLUZA 40MG TAB	63	XULTOPHY	33	ZENPEP	79
XOFLUZA 80MG TAB	63	100UNIT-3.6MG/ML PEN		24000-5000-17000UNIT	
XOLAIR 150MG INJ	20	INJ		DR CAP	
XOLAIR 150MG/ML	20	XYWAV 0.5GM/ML	102	ZENPEP	79
AUTO-INJECTOR		ORAL SOLN		252600-60000-189600U	
XOLAIR 150MG/ML	20			NIT DR CAP	
SYRINGE		Y		ZENPEP	79
XOLAIR 300MG/2ML	20	<i>yargesa 100mg cap</i>	88	40000-126000-168000U	
AUTO-INJECTOR		YF-VAX INJ	111	NIT DR CAP	
XOLAIR 300MG/2ML	20	YF-VAX INJ	111	ZENPEP	79
SYRINGE		<i>yuvafem 10mcg vaginal</i>	111	42000-10000-32000UNIT	
XOLAIR 75MG/0.5ML	20	<i>insert</i>		DR CAP	
AUTO-INJECTOR		Z		ZENPEP	79
XOLAIR 75MG/0.5ML	20	<i>zafemy 150-35mcg/24hr</i>	72	63000-15000-47000UNIT	
SYRINGE		<i>patch</i>		DR CAP	
XOPENEX 45MCG	22	<i>zafirlukast 10mg tab</i>	21	ZENPEP	79
INHALER		<i>zafirlukast 20mg tab</i>	21	84000-20000-63000UNIT	
XOSPATA 40MG TAB	52	<i>zaleplon 10mg cap</i>	89	DR CAP	
XPOVIO 100MG ONCE	48	<i>zaleplon 5mg cap</i>	89	ZEPOSIA 0.92MG CAP	104
WEEKLY CARTON		ZARXIO 300MCG/0.5ML	89	ZEPOSIA 28-DAY	104
(8-PACK)		SYRINGE		STARTER KIT	
XPOVIO 40MG ONCE	48	ZARXIO 480MCG/0.8ML	89	ZEPOSIA CAP 7-DAY	104
WEEKLY CARTON		SYRINGE		STARTER PACK	
(4-PACK)		ZAVZPRET 10MG/ACT	91	<i>zidovudine 100mg cap</i>	62
		NASAL SPRAY			

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

<i>zidovudine 10mg/ml oral soln</i>	62
<i>zidovudine 300mg tab</i>	62
ZIEXTENZO 6MG/0.6ML SYRINGE	89
ZIMHI 5MG/0.5ML SYRINGE	36
<i>ziprasidone 20mg cap</i>	55
<i>ziprasidone 20mg inj</i>	55
<i>ziprasidone 40mg cap</i>	55
<i>ziprasidone 60mg cap</i>	55
<i>ziprasidone 80mg cap</i>	55
ZOLINZA 100MG CAP	52
<i>zolmitriptan 2.5mg odt</i>	92
<i>zolmitriptan 2.5mg tab</i>	92
<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	58

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 8/20/2024. 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