

Un Plan Local de Medicare Advantage

PARA EL PASO. POR PERSONAS DE EL PASO.



Formulario Comprensivo 2026

El Paso Health Medicare Advantage Dual (HMO D-SNP)
El Paso Health Total (HMO) y El Paso Health Giveback (HMO)



Este formulario se actualizó el 01/09/2025.

Para obtener información más reciente o si tiene otras preguntas, comuníquese con nosotros, el Servicio de Atención para Miembro de El Paso Health Medicare Advantage Dual (HMO D-SNP) al 1-833-742-3125 o al 1-833-742-2121 para El Paso Health Total (HMO) y El Paso Health Giveback (HMO), o, para usuarios de TTY, al 711, del 1 de octubre al 31 de marzo, de 8:00 am a 8:00 pm, hora de montaña (MT), los 7 días de la semana, y del 1 de abril al 30 de septiembre, de lunes a viernes, de 8:00 am a 8:00 pm MT, , o visite ephmedicare.com.

El Paso Health Medicare Advantage

Formulario para 2026

Lista de medicamentos cubiertos El Paso Health Medicare Advantage Dual (HMO D-SNP) El Paso Health Total (HMO) El Paso Health Giveback (HMO)

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

Formulario 00026177, Versión 6

Este formulario se actualizó el 1 de septiembre del 2025. Para obtener información más reciente o si tiene otras preguntas, comuníquese con El Paso Health Medicare Advantage Servicios para los Miembros. Nuestra información de contacto, junto con la fecha de la última actualización del Formulario, aparece en las páginas de la portada y contraportada.

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 coaseguro pueden cambiar el 1 de enero de 2026 y periódicamente durante el año.

¿Qué es el Formulario?

Un Formulario es una lista de medicamentos cubiertos seleccionados por El Paso Health Medicare Advantage con la colaboración de un equipo de proveedores de atención médica, que representa los tratamientos con receta que se considera que son parte necesaria de un programa de tratamiento de calidad. Normalmente, El Paso Health Medicare Advantage 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 El Paso Health Medicare Advantage y se cumpla con otras normas del plan. Para obtener más información sobre cómo obtener sus medicamentos con receta, consulte la Evidencia de cobertura.

¿Puede cambiar el Formulario (lista de medicamentos)?

La mayoría de los cambios en la cobertura de los medicamentos ocurren el 1 de enero, pero nosotros podríamos 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 reglas de Medicare para 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 El Paso Health Medicare Advantage?”
- **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, podemos agregar un medicamento genérico que no es nuevo en el mercado para reemplazar un medicamento de marca que actualmente se encuentre en el Formulario o agregar nuevas restricciones al medicamento de marca o moverlo a un nivel de costo compartido diferente. O bien, podemos hacer cambios en función de las nuevas pautas clínicas. Si retiramos medicamentos de nuestro Formulario, o agregamos autorizaciones previas, restricciones de límite de cantidad o de tratamiento escalonado en un medicamento, 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 El Paso Health Medicare Advantage?”

Cambios que no lo afectarán si actualmente toma el medicamento. En general, si usted toma un medicamento de nuestro Formulario para 2025 que estaba cubierto al comienzo del año, nosotros no discontinuaremos ni reduciremos la cobertura del medicamento durante el año de cobertura 2026, 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.

El Formulario adjunto es vigente a partir del 1 de septiembre del 2025. Para recibir información actualizada sobre los medicamentos cubiertos por El Paso Health Medicare Advantage, comuníquese con nosotros. Nuestra información de contacto aparece en las páginas de la portada y contraportada. Cuando se realizan cambios en el formulario impreso, El Paso Health Medicare Advantage enviará hojas de formulario actualizadas para los medicamentos afectados por correo, y publicará actualizaciones en el sitio web en ephmedicare.com.

¿Cómo utilizo el Formulario?

Hay dos formas para encontrar su medicamento dentro del Formulario:

Condición médica

El Formulario comienza en la página 9. Los medicamentos de este Formulario están agrupados en categorías según el tipo de afección médica para cuyo tratamiento se los emplea. Por ejemplo, los medicamentos utilizados para tratar una afección cardíaca se enumeran dentro de la categoría Agentes Cardiovasculares. Si sabe para qué se utiliza su medicamento, busque el nombre de la categoría en la lista que empieza 9. Luego, busque su medicamento debajo del nombre de la categoría.

Listado alfabético

Si no está seguro de qué categoría consultar, debe buscar su medicamento en el Índice que comienza en la página 96. 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?

El Paso Health Medicare Advantage cubre tanto los medicamentos de marca como los genéricos. Un medicamento genérico está aprobado por la Administración de Drogas y Alimentos (FDA) dado que se considera que tiene el mismo ingrediente activo que el medicamento de marca. Normalmente, los medicamentos genéricos cuestan menos que los de marca.

¿Hay alguna restricción en mi cobertura?

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

- **Autorización previa:** El Paso Health Medicare Advantage exige que usted o su médico obtenga una autorización previa para determinados medicamentos. Esto significa que necesitará contar con la aprobación de El Paso Health Medicare Advantage antes de obtener sus medicamentos con receta. Si no consigue la autorización, es posible que El Paso Health Medicare Advantage no cubra el medicamento.
- **Límites de cantidad:** Para ciertos medicamentos, El Paso Health Medicare Advantage limita la cantidad del medicamento que cubrirá. Por ejemplo, El Paso Health Medicare Advantage proporciona 120 unidades por receta para las tabletas de sulfato de morfina 15mg ER. Esto puede ser complementario a un suministro estándar para un mes o tres meses.
- **Tratamiento escalonado:** en algunos casos, El Paso Health Medicare Advantage 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 El Paso Health Medicare Advantage no cubra el medicamento B a menos que usted pruebe primero el medicamento A. Si el medicamento A no funciona para usted, entonces El Paso Health Medicare Advantage cubrirá el medicamento B.

Para averiguar si su medicamento tiene requisitos o límites adicionales, consulte el Formulario que empieza en la página 9. También puede obtener más información sobre las restricciones que se aplican a medicamentos cubiertos específicos en nuestro sitio web. Hemos publicado un documento en línea que explica nuestra restricción de autorización previa o restricción de tratamiento escalonado. También puede pedirnos 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 contraportada.

Puede pedirle a El Paso Health Medicare Advantage 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 El Paso Health Medicare Advantage?” en la página 5 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 El Paso Health Medicare Advantage 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 El Paso Health Medicare Advantage. Cuando reciba la lista, muéstresela a

su médico y pídale que le recete un medicamento similar que esté cubierto por El Paso Health Advantage.

- Puede solicitar que El Paso Health Medicare Advantage haga una excepción y cubra su medicamento. Consulte a continuación para obtener información sobre cómo solicitar una excepción.

En general, El Paso Health Medicare Advantage solo aprobará su solicitud de excepción si los medicamentos alternativos incluidos en el formulario del plan o las restricciones adicionales de uso no fueran tan efectivos en el tratamiento de su condición y/o le causaran efectos médicos adversos.

Debería contactarnos para solicitarnos una decisión inicial sobre un formulario o una excepción de restricción de uso. Cuando solicite una excepción de formulario o de restricción de uso, debe presentar una declaración de su prescriptor o médico apoyando su solicitud. Generalmente, debemos tomar nuestra decisión dentro de las 72 horas siguientes a la recepción de la declaración de apoyo de su prescriptor. Puede solicitar una excepción rápida (expedida) si usted o su médico creen que su salud podría verse gravemente perjudicada al esperar hasta 72 horas para una decisión. Si se concede su solicitud de agilizar, debemos darle una decisión a más tardar 24 horas después de recibir una declaración de apoyo de su médico u otro prescriptor.

¿Qué debo hacer antes de poder hablar con mi médico sobre cambiar mis medicamentos o solicitar una excepción?

Como nuevo o miembro continuado en nuestro plan, es posible que estés tomando medicamentos que no están en nuestro formulario. O, puede que estés tomando un medicamento que está en nuestro formulario, pero tu capacidad para obtenerlo es limitada. Por ejemplo, es posible que necesites una autorización previa de nosotros antes de poder llenar tu receta. Debes hablar con tu médico para decidir si deberías cambiar a un medicamento apropiado que cubrimos o solicitar una excepción al formulario para que cubramos el medicamento que tomas. Mientras hablas con tu médico para determinar el curso de acción correcto para ti, es posible que cubramos tu medicamento en ciertos casos durante los primeros 90 días que eres miembro de nuestro plan.

Para cada uno de sus medicamentos que no está en nuestro formulario o si su capacidad para obtener sus medicamentos es limitada, cubriremos un suministro temporal de 30 días. Si su receta está escrita para menos días, permitiremos refills para proporcionar hasta un máximo de 30 días de suministro de medicamento. Después de su primer suministro de 30 días, no pagaremos por estos medicamentos, incluso si ha sido miembro del plan por menos de 90 días.

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

Niveles de Atención

El proceso de transición de El Paso Health Medicare Advantage prevé otras circunstancias que existen en las que podrían surgir transiciones no planificadas para los miembros actuales y en las

que los regímenes de medicamentos prescritos pueden no estar en nuestro formulario. Estas circunstancias generalmente implican el nivel de cambios de atención para un miembro que está cambiando de un ajuste de tratamiento a otro, tales como:

1. Miembros que ingresan a centros de atención a largo plazo (LTC, por sus siglas en inglés) de hospitales con una lista de alta de medicamentos del formulario del hospital con una planificación a muy corto plazo tomada en cuenta (es decir, menos de 8 horas).
2. Miembros que son dados de alta de un hospital a un hogar con una planificación a muy corto plazo.
3. Miembros que terminan su centro de enfermería especializada Medicare Parte A estadia (donde los pagos incluyen todos los cargos de farmacia) y que necesitan volver a su formulario del plan de la Parte D.
4. Miembros que renuncian al estatus de hospicio para volver a los beneficios estándar de la Parte A y B de Medicare.
5. Los miembros que terminan una instalación en un LTC y regresan a la comunidad.
6. Miembros que son dados de alta de hospitales psiquiátricos con regímenes de drogas altamente individualizados.
7. Las circunstancias anteriores a menudo resultan en miembros y/o proveedores que utilizan los procesos de excepciones y/o apelaciones de El Paso Health Medicare Advantage. Para estas transiciones no planificadas, El Paso Health Medicare Advantage hace determinaciones de cobertura y re-determinaciones tan rápidamente como la condición de salud del miembro requiere.
8. El proceso de transición de El Paso Health Medicare Advantage garantiza la conciliación adecuada de medicamentos para los miembros al ser dado de alta de las instalaciones de LTC u otras instalaciones, de modo que se pueda lograr una transición efectiva.
 - a. El estándar actual de atención promueve que los cuidadores reciban recetas ambulatorias de la Parte D antes del alta de una estancia en la Parte A. Los miembros, sin culpa propia, pueden no tener acceso al resto de la receta previamente dispensada.
 - b. El Paso Health Medicare Advantage permite al miembro acceder a una recarga al ingresar o descargar de una instalación de LTC.
9. El Paso Health Medicare Advantage utiliza datos de reclamos para determinar si el miembro ha experimentado un cambio de nivel de cuidado y permite un relleno de transición cuando corresponda. Cuando los datos de reclamos no se pueden utilizar para determinar un cambio de nivel de cuidado, una farmacia puede necesitar llamar a Navitus Servicios de Miembros para procesar una anulación del punto de venta con el fin de realizar este tipo de relleno de transición.

Para obtener más información

Para obtener información más detallada sobre la cobertura para medicamentos con receta de El Paso Health Advantage consulte la Evidencia de cobertura y otra documentación del plan.

Si tiene alguna pregunta sobre El Paso Health Advantage, 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 contraportada.

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 El Paso Health Medicare Advantage

La primera columna de la tabla menciona el nombre del medicamento. Los medicamentos de marca están en letra mayúscula (por ejemplo, LIPITOR), y los medicamentos genéricos están en letra minúscula y cursiva (por ejemplo, atorvastatin). La información incluida en la columna de Requisitos/límites indica si El Paso Health Medicare Advantage tiene algún requisito especial para la cobertura del medicamento.

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

- **Primer Surtido Limitado a suministro para un mes (FF):** Es posible que pueda recibir un suministro para más de un mes de la mayoría de los medicamentos en su Formulario. Los medicamentos señalados con “FF” están limitados al suministro para un mes tanto para venta Minorista como para Pedidos por Correo, solo en su primer surtido. Después del primer surtido, tendrá disponible un suministro mayor al habitual.
- **Distribución limitada (LD):** El símbolo (LD) junto al nombre de un medicamento indica que la FDA ha observado que el medicamento está restringido a ciertas farmacias. Estos medicamentos solo pueden obtenerse en farmacias designadas especialmente que puedan manejar adecuadamente los medicamentos.
- **Suministro sin extensión (NDS):** Es posible que pueda recibir un suministro mayor a un mes de la mayoría de los medicamentos en su Formulario a un costo compartido reducido si los pide por correo. Los medicamentos marcados con “NDS” están limitados a un suministro de 1 mes tanto para pedidos minoristas como para pedidos por correo.
- **Autorización Previa (PA):** Navitus MedicareRx (PDP) requiere que usted o su médico obtengan una autorización previa para ciertos medicamentos. Esto significa que deberá obtener la aprobación de el Plan antes de surtir sus recetas médicas. Si no obtiene la aprobación, es posible que El Paso Health Advantage no cubra su medicamento.
- **Restricción de Autorización Previa para la Parte B vs. Determinación de la Parte D (PA_BvD):** Este medicamento puede ser elegible para el pago bajo Medicare Parte B o Parte D. Usted o su médico deben obtener autorización previa de El Paso Health

Medicare Advantage para determinar si este medicamento está cubierto por la Parte D de Medicare antes de surtir su receta para este medicamento. Sin aprobación previa, El Paso Health Medicare Advantage puede no cubrir este medicamento.

- **Restricción de Autorización Previa para Nuevos Inicios Solamente (PA_NSO):** Si usted es un miembro nuevo, usted o su médico deben obtener una autorización previa de El Paso Health Medicare Advantage antes de surtir su receta para este medicamento. Sin aprobación previa, El Paso Health Medicare Advantage puede no cubrir este medicamento.
- **Límites de Cantidad (QL):** Para ciertos medicamentos, El Paso Health Medicare Advantage limita la cantidad del medicamento que cubrirá. Esto podría incluir una limitación: por relleno, diaria, mensual o anual.
- **Terapia Escalonada (ST):** En algunos casos, El Paso Health Medicare Advantage requiere que usted primero pruebe ciertos medicamentos para tratar su afección médica antes de que cubramos otro medicamento para esa afección. Por ejemplo, si el medicamento A y el medicamento B tratan su afección médica, es posible que El Paso Health Medicare Advantage no cubra el medicamento B a menos que usted pruebe primero el medicamento A. Si el medicamento A no es adecuado para usted, entonces El Paso Health Medicare Advantage cubrirá el medicamento B.
- **Terapia Escalonada Solo para Nuevos Comienzos (ST_NSO):** Si este medicamento es nuevo para el miembro, primero debe probar ciertos medicamentos para tratar su afección médica antes de que cubramos otro medicamento para esa afección.

ATENCIÓN: si habla español, tiene a su disposición servicios gratuitos de asistencia lingüística. El Paso Health Medicare Advantage Dual (HMO D-SNP) llamar al 1-833-742-3125 (Usuarios de TTY 711).

El Paso Health Total (HMO) & El Paso Health Giveback (HMO) llamar al 1-833-742-2121 (Usuarios de TTY 711).

El Paso Health Medicare Advantage es un plan de salud con un contrato de Medicare. La inscripción en El Paso Health Medicare Advantage depende en la renovación del contrato.

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ADHD/ANTI-NARCOLEPSY/ANTI-OBESITY/ANOREXIANTS		
AMPHETAMINES		
<i>amphetamine/dextroamphetamine 10mg er cap</i>	2	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 10mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 12.5mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 15mg er cap</i>	2	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 15mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 20mg er cap</i>	2	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 20mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 25mg er cap</i>	2	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 30mg er cap</i>	2	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 30mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 5mg er cap</i>	2	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 5mg tab</i>	1	
<i>amphetamine/dextroamphetamine 7.5mg tab</i>	1	
<i>dextroamphetamine sulfate 10mg tab</i>	2	
<i>dextroamphetamine sulfate 5mg tab</i>	2	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 10mg cap</i>	2	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 20mg cap</i>	2	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 30mg cap</i>	2	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 40mg cap</i>	2	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 50mg cap</i>	2	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 60mg cap</i>	2	
<i>lisdexamfetamine dimesylate 70mg cap</i>	2	
ATTENTION-DEFICIT/HYPERACTIVITY DISORDER (ADHD) AGENTS		
<i>atomoxetine 100mg cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>atomoxetine 10mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 18mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 25mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 40mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 60mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>atomoxetine 80mg cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>clonidine 0.1mg er tab</i>	2	
<i>guanfacine 1mg er tab</i>	1	
<i>guanfacine 2mg er tab</i>	1	
<i>guanfacine 3mg er tab</i>	1	
<i>guanfacine 4mg er tab</i>	1	
STIMULANTS - MISC.		
<i>armodafinil 150mg tab</i>	2	PA QL=30 EA/30 Días
<i>armodafinil 200mg tab</i>	2	PA QL=30 EA/30 Días
<i>armodafinil 250mg tab</i>	2	PA QL=30 EA/30 Días
<i>armodafinil 50mg tab</i>	2	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>dexmethylphenidate 10mg tab</i>	1	
<i>dexmethylphenidate 2.5mg tab</i>	1	
<i>dexmethylphenidate 5mg tab</i>	1	
<i>methylphenidate 10mg er tab</i>	2	
<i>methylphenidate 10mg tab</i>	1	
<i>methylphenidate 18mg er osmotic tab</i>	2	
<i>methylphenidate 1mg/ml oral soln</i>	2	QL=1800 ML/30 Días
<i>methylphenidate 20mg er tab</i>	2	
<i>methylphenidate 20mg tab</i>	1	
<i>methylphenidate 27mg er osmotic tab</i>	2	
<i>methylphenidate 27mg er tab</i>	2	
<i>methylphenidate 2mg/ml oral soln</i>	2	QL=900 ML/30 Días
<i>methylphenidate 36mg er osmotic tab</i>	2	
<i>methylphenidate 36mg er tab</i>	2	
<i>methylphenidate 54mg er osmotic tab</i>	2	
<i>methylphenidate 54mg er tab</i>	2	
<i>methylphenidate 5mg tab</i>	1	
<i>modafinil 100mg tab</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días
<i>modafinil 200mg tab</i>	2	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=235.20 ML/28 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	2	
TOBRAMYCIN 10MG/ML INJ	2	
<i>tobramycin 300mg/5ml inh soln</i>	2	PA QL=280 ML/28 Días
<i>tobramycin 80mg/2ml inj</i>	2	
ANALGESICS - ANTI-INFLAMMATORY		
ANTIRHEUMATIC - ENZYME INHIBITORS		
<i>leflunomide 10mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>leflunomide 20mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
OLUMIANT 1MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
OLUMIANT 2MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
OLUMIANT 4MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
RINVOQ 15MG ER TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
RINVOQ 1MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA QL=360 ML/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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		
CIMZIA 200MG INJ	5	NDS PA QL=2 EA/28 Días
CIMZIA 200MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2 EA/28 Días
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
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
SIMLANDI 20MG/0.2ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2 EA/28 Días
SIMLANDI 40MG/0.4ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=6 EA/28 Días
SIMLANDI 40MG/0.4ML SYRINGE	5	NDS PA QL=6 EA/28 Días
SIMLANDI 80MG/0.8ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=3 EA/28 Días
SIMLANDI 80MG/0.8ML SYRINGE	5	NDS PA QL=3 EA/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 1.5% topical soln</i>	2	QL=300 ML/30 Días
<i>diclofenac sodium 100mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>diclofenac sodium 25mg dr tab</i>	1	QL=240 EA/30 Días
<i>diclofenac sodium 50mg dr tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>diclofenac sodium 75mg dr tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>diflunisal 500mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>etodolac 200mg cap</i>	2	QL=150 EA/30 Días
<i>etodolac 300mg cap</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>etodolac 400mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>etodolac 500mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
FLURBIPROFEN 100MG TAB	2	QL=90 EA/30 Días
<i>ibu 600mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>ibu 800mg tab</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	QL=120 EA/30 Días
<i>nabumetone 750mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>naproxen 250mg tab</i>	1	
<i>naproxen 375mg dr tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>naproxen 375mg tab</i>	1	
<i>naproxen 500mg tab</i>	1	
<i>piroxicam 10mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>piroxicam 20mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>sulindac 150mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>sulindac 200mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
ANALGESICS - OPIOID		
OPIOID AGONISTS		
<i>fentanyl 100mcg/hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
<i>fentanyl 12mcg/hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
<i>fentanyl 25mcg/hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
<i>fentanyl 50mcg/hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
<i>fentanyl 75mcg/hr patch</i>	2	QL=10 EA/30 Días
<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	2	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
<i>morphine sulfate 15mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 200mg er tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>morphine sulfate 20mg/ml oral soln</i>	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
<i>morphine sulfate 30mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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 30mg tab</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>oxycodone 5mg tab</i>	1	QL=360 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>codeine phosphate/acetaminophen 15-300mg tab</i>	1	QL=390 EA/30 Días
CODEINE PHOSPHATE/ACETAMINOPHEN 2.4-24MG/ML ORAL SOLN	2	QL=4980 ML/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>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 0.5-21.7mg/ml oral soln</i>	2	QL=5400 ML/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
<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>	2	QL=360 EA/30 Días
<i>oxycodone/acetaminophen 5-325mg tab</i>	1	QL=360 EA/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=120 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=120 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 12-3mg sl film</i>	1	
<i>buprenorphine/naloxone 2-0.5mg sl film</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 2-0.5mg sl tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 4-1mg sl film</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>buprenorphine/naloxone 8-2mg sl film</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>buprenorphine/naloxone 8-2mg sl tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
ANDROGENS-ANABOLIC		
ANDROGENS		
<i>danazol 100mg cap</i>	2	
<i>danazol 200mg cap</i>	2	
<i>danazol 50mg cap</i>	2	
<i>testosterone 1% (12.5mg/act) topical gel pump</i>	2	PA QL=300 GM/30 Días
<i>testosterone 1% (25mg) topical gel packet</i>	2	PA QL=300 GM/30 Días
<i>testosterone 1% (50mg) topical gel packet</i>	2	PA QL=300 GM/30 Días
<i>testosterone 1.62% (20.25mg/act) topical 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>	2	
<i>testosterone cypionate 200mg/ml (1ml) inj</i>	2	
<i>testosterone cypionate 200mg/ml inj</i>	2	
TESTOSTERONE ENANTHATE 200MG/ML INJ	2	QL=5 ML/28 Días
ANORECTAL AND RELATED PRODUCTS		
RECTAL PRODUCTS - MISC.		
<i>hydrocortisone 1.67mg/ml enema</i>	2	
<i>hydrocortisone 2.5% topical cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nitroglycerin 0.4% rectal ointment</i>	2	QL=30 GM/30 Días
<i>procto-med 2.5% topical cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>proctosol 2.5% topical cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>proctozone hc 2.5% topical cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
ANTHELMINTICS		
ANTHELMINTICS		
<i>albendazole 200mg tab</i>	2	QL=672 EA/365 Días
<i>ivermectin 3mg tab</i>	2	PA QL=30 EA/90 Días
<i>praziquantel 600mg tab</i>	2	
ANTIANGINAL AGENTS		
NITRATES		
<i>isosorbide dinitrate 10mg tab</i>	2	
<i>isosorbide dinitrate 20mg tab</i>	2	
<i>isosorbide dinitrate 30mg tab</i>	2	
<i>isosorbide dinitrate 5mg tab</i>	2	
ISOSORBIDE MONONITRATE 10MG TAB	2	
<i>isosorbide mononitrate 120mg er tab</i>	1	
ISOSORBIDE MONONITRATE 20MG TAB	2	
<i>isosorbide mononitrate 30mg er tab</i>	1	
<i>isosorbide mononitrate 60mg er tab</i>	1	
NITRO-BID 2% TOPICAL OINTMENT	2	
<i>nitroglycerin 0.1mg/hr patch</i>	2	
<i>nitroglycerin 0.2mg/hr patch</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>nitroglycerin 0.3mg sl tab</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.4mg sl tab</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.4mg/hr patch</i>	2	
<i>nitroglycerin 0.6mg sl tab</i>	1	
<i>nitroglycerin 0.6mg/hr patch</i>	2	
ANTIANXIETY AGENTS		
ANTIANXIETY AGENTS - MISC.		
<i>buspirone 10mg tab</i>	1	
<i>buspirone 15mg tab</i>	1	
<i>buspirone 30mg tab</i>	1	
<i>buspirone 5mg tab</i>	1	
<i>buspirone 7.5mg tab</i>	1	
<i>hydroxyzine 10mg tab</i>	1	
<i>hydroxyzine 25mg tab</i>	1	
<i>hydroxyzine 2mg/ml oral soln</i>	2	
<i>hydroxyzine 50mg tab</i>	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=90 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>	2	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>	2	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
ANTIASTHMATIC AND BRONCHODILATOR AGENTS		
ANTIASTHMATIC - MONOCLONAL ANTIBODIES		
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
FASENRA 10MG/0.5ML SYRINGE	5	PA QL=.50 ML/28 Días
FASENRA 30MG/ML AUTO-INJECTOR	5	PA QL=1 ML/28 Días
FASENRA 30MG/ML SYRINGE	5	PA QL=1 ML/28 Días
NUCALA 100MG INJ	5	NDS PA QL=3 EA/28 Días
NUCALA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=3 ML/28 Días
NUCALA 100MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=3 ML/28 Días
NUCALA 40MG/0.4ML SYRINGE	5	NDS PA QL=.40 ML/28 Días
XOLAIR 150MG INJ	5	NDS PA QL=8 EA/28 Días
XOLAIR 150MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=2 ML/28 Días
XOLAIR 150MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2 ML/28 Días
XOLAIR 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
XOLAIR 300MG/2ML SYRINGE	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
XOLAIR 75MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=1 ML/28 Días
XOLAIR 75MG/0.5ML SYRINGE	5	NDS PA QL=1 ML/28 Días
ANTI-INFLAMMATORY AGENTS		
<i>cromolyn sodium 10mg/ml inh soln</i>	2	PA_BvD
BRONCHODILATORS - ANTICHOLINERGICS		
ATROVENT 17MCG HFA INHALER	3	QL=25.80 GM/30 Días
INCRUSE ELLIPTA 62.5MCG/INH POWDER INHALER	3	QL=30 EA/30 Días
<i>ipratropium bromide 0.02% inh soln</i>	2	PA_BvD
SPIRIVA RESPIMAT 1.25MCG/ACT INHALER	3	QL=4 GM/30 Días
LEUKOTRIENE MODULATORS		
<i>montelukast 10mg tab</i>	1	
<i>montelukast 4mg chew tab</i>	1	
<i>montelukast 5mg chew tab</i>	1	
<i>zafirlukast 10mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>zafirlukast 20mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
STEROID INHALANTS		
ALVESCO 160MCG INHALER	3	QL=12.20 GM/30 Días
ALVESCO 80MCG INHALER	3	QL=12.20 GM/30 Días
ARNUITY 100MCG POWDER INHALER	3	QL=30 EA/30 Días
ARNUITY 200MCG POWDER INHALER	3	QL=30 EA/30 Días
ARNUITY 50MCG POWDER 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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ASMANEX 50MCG HFA INHALER	3	QL=13 GM/30 Días
<i>budesonide 0.25mg/2ml inh susp</i>	2	PA_BvD QL=120 ML/30 Días
<i>budesonide 0.5mg/2ml inh susp</i>	2	PA_BvD QL=120 ML/30 Días
<i>budesonide 1mg/2ml inh susp</i>	2	PA_BvD QL=120 ML/30 Días
QVAR 40MCG REDIHALER	3	QL=10.60 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, Proventil equiv)</i>	1	QL=13.40 GM/30 Días
<i>albuterol 108mcg HFA inhaler (8.5gm, Proair equiv)</i>	1	QL=17 GM/30 Días
<i>albuterol 5mg/ml (0.5%) inh soln</i>	1	PA_BvD
ANORO ELLIPTA 62.5-25MCG POWDER 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 POWDER INHALER	3	QL=60 EA/30 Días
BREO ELLIPTA 200-25MCG POWDER INHALER	3	QL=60 EA/30 Días
BREO ELLIPTA 50-25MCG POWDER INHALER	3	QL=60 EA/30 Días
<i>breyndra 160-4.5mcg/act inhaler</i>	3	QL=10.30 GM/30 Días
<i>breyndra 80-4.5mcg/act inhaler</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 INHALER	3	QL=8 GM/30 Días
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>epinephrine 0.15mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>	1	QL=2 EA/15 Días
<i>epinephrine 0.3mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>	1	QL=2 EA/15 Días
<i>fluticasone propionate/salmeterol 100-50mcg/act powder inhaler</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>fluticasone propionate/salmeterol 250-50mcg/act powder inhaler</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>fluticasone propionate/salmeterol 500-50mcg/act powder inhaler</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>ipratropium/albuterol 0.5-2.5mg/3ml inh soln</i>	1	PA_BvD
STIOLTO 2.5-2.5MCG/ACT INHALER	3	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
STRIVERDI 2.5MCG/ACT INHALER	3	QL=4 GM/30 Días
TRELEGY ELLIPTA 100-62.5-25MCG POWDER INHALER	3	QL=60 EA/30 Días
TRELEGY ELLIPTA 200-62.5-25MCG POWDER INHALER	3	QL=60 EA/30 Días
VENTOLIN 108MCG HFA INHALER	3	QL=36 GM/30 Días
wixela 100-50mcg powder inhaler	2	QL=60 EA/30 Días
wixela 250-50mcg powder inhaler	2	QL=60 EA/30 Días
wixela 500-50mcg powder inhaler	2	QL=60 EA/30 Días
ANTICOAGULANTS		
ANTICOAGULANTS - MISC.		
dabigatran etexilate 110mg cap	2	QL=60 EA/30 Días
dabigatran etexilate 150mg cap	2	QL=60 EA/30 Días
dabigatran etexilate 75mg cap	2	QL=60 EA/30 Días
ELIQUIS 2.5MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
ELIQUIS 5MG 30-DAY STARTER PACK (74)	3	QL=74 EA/30 Días
ELIQUIS 5MG TAB	3	QL=74 EA/30 Días
enoxaparin sodium 100mg/1ml syringe	2	
enoxaparin sodium 120mg/0.8ml syringe	2	
enoxaparin sodium 150mg/1ml syringe	2	
enoxaparin sodium 30mg/0.3ml syringe	2	
enoxaparin sodium 40mg/0.4ml syringe	2	
enoxaparin sodium 60mg/0.6ml syringe	2	
enoxaparin sodium 80mg/0.8ml syringe	2	
fondaparinux sodium 10mg/0.8ml syringe	2	
fondaparinux sodium 2.5mg/0.5ml syringe	2	
fondaparinux sodium 5mg/0.4ml syringe	2	
fondaparinux sodium 7.5mg/0.6ml syringe	2	
heparin sodium porcine 10000unit/ml inj	2	
heparin sodium porcine 1000unit/ml inj	2	
heparin sodium porcine 20000unit/ml inj	2	
heparin sodium porcine 5000unit/ml inj	2	
jantoven 10mg tab	1	
jantoven 1mg tab	1	
jantoven 2.5mg tab	1	
jantoven 2mg tab	1	
jantoven 3mg tab	1	
jantoven 4mg tab	1	
jantoven 5mg tab	1	
jantoven 6mg tab	1	
jantoven 7.5mg tab	1	
rivaroxaban 2.5mg tab	2	QL=60 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>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	
XARELTO 10MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
XARELTO 15MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
XARELTO 1MG/ML ORAL SUSP	3	QL=620 ML/30 Días
XARELTO 2.5MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
XARELTO 20MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
XARELTO TAB STARTER PACK (51)	3	QL=51 EA/30 Días
ANTICONVULSANTS		
ANTICONVULSANTS - BENZODIAZEPINES		
<i>clobazam 10mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>clobazam 2.5mg/ml oral susp</i>	2	QL=480 ML/30 Días
<i>clobazam 20mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>clonazepam 0.125mg odt</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 0.25mg odt</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 0.5mg odt</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 0.5mg tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 1mg odt</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 1mg tab</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>clonazepam 2mg odt</i>	2	QL=300 EA/30 Días
<i>clonazepam 2mg tab</i>	1	QL=300 EA/30 Días
<i>diazepam 10mg/2ml rectal gel</i>	2	QL=10 EA/30 Días
DIAZEPAM 2.5MG/0.5ML RECTAL GEL	3	QL=10 EA/30 Días
<i>diazepam 20mg/4ml rectal gel</i>	2	QL=10 EA/30 Días
NAYZILAM 5MG/0.1ML NASAL SPRAY	4	NDS QL=10 EA/30 Días
SYMPAZAN 10MG ORAL FILM	4	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
SYMPAZAN 20MG ORAL FILM	4	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
SYMPAZAN 5MG ORAL FILM	4	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
VALTOCO 10MG (10MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	4	NDS QL=10 EA/30 Días
VALTOCO 15MG (7.5MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	4	NDS QL=10 EA/30 Días
VALTOCO 20MG (10MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	4	NDS 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
VALTOCO 5MG (5MG/0.1ML) NASAL SPRAY DOSE PACK	4	NDS QL=10 EA/30 Días
ANTICONVULSANTS - MISC.		
BRIVIACT 100MG TAB	4	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
BRIVIACT 10MG TAB	4	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
BRIVIACT 10MG/ML ORAL SOLN	4	NDS PA_NSO QL=600 ML/30 Días
BRIVIACT 25MG TAB	4	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
BRIVIACT 50MG TAB	4	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
BRIVIACT 75MG TAB	4	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
<i>carbamazepine 100mg chew tab</i>	2	
<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 oral susp</i>	2	
<i>carbamazepine 300mg er cap</i>	2	
<i>carbamazepine 400mg er tab</i>	2	
DIACOMIT 250MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=360 EA/30 Días
DIACOMIT 250MG POWDER FOR ORAL SUSP	5	NDS PA_NSO QL=360 EA/30 Días
DIACOMIT 500MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días
DIACOMIT 500MG POWDER FOR ORAL SUSP	5	NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días
DILANTIN 30MG ER CAP	2	
EPIDIOLEX 100MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA_NSO QL=600 ML/30 Días
EPRONTIA 25MG/ML ORAL SOLN	4	NDS PA_NSO QL=480 ML/30 Días
<i>eslicarbazepine acetate 200mg tab</i>	2	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>eslicarbazepine acetate 400mg tab</i>	2	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>eslicarbazepine acetate 600mg tab</i>	2	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
<i>eslicarbazepine acetate 800mg tab</i>	2	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
FINTEPLA 2.2MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA_NSO QL=360 ML/30 Días
FYCOMPA 0.5MG/ML ORAL SUSP	4	NDS PA_NSO QL=720 ML/30 Días
<i>gabapentin 100mg cap</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>gabapentin 300mg cap</i>	1	QL=360 EA/30 Días
<i>gabapentin 400mg cap</i>	1	QL=270 EA/30 Días
<i>gabapentin 50mg/ml oral soln</i>	2	QL=2160 ML/30 Días
<i>gabapentin 600mg tab (Neurontin equiv)</i>	1	QL=180 EA/30 Días
<i>gabapentin 800mg tab</i>	1	QL=135 EA/30 Días
<i>lacosamide 100mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>lacosamide 10mg/ml oral soln</i>	2	QL=1200 ML/30 Días
<i>lacosamide 150mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>lacosamide 200mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>lacosamide 50mg tab</i>	2	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>lamotrigine 100mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 150mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 200mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 25mg chew tab</i>	2	
<i>lamotrigine 25mg tab</i>	1	
<i>lamotrigine 5mg chew tab</i>	2	
<i>levetiracetam 1000mg tab</i>	1	
<i>levetiracetam 100mg/ml oral soln</i>	2	
<i>levetiracetam 250mg tab</i>	1	
<i>levetiracetam 500mg er tab</i>	2	QL=180 EA/30 Días
<i>levetiracetam 500mg tab</i>	1	
<i>levetiracetam 750mg er tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<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 oral susp</i>	2	
<i>perampanel 10mg tab</i>	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>perampanel 12mg tab</i>	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>perampanel 2mg tab</i>	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>perampanel 4mg tab</i>	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>perampanel 6mg tab</i>	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>perampanel 8mg tab</i>	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>phenobarbital 100mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>phenobarbital 15mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>phenobarbital 16.2mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>phenobarbital 30mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>phenobarbital 32.4mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>phenobarbital 4mg/ml oral soln</i>	2	QL=1500 ML/30 Días
<i>phenobarbital 60mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>phenobarbital 64.8mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>phenobarbital 97.2mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>phenytek 200mg er cap</i>	2	
<i>phenytek 300mg er cap</i>	2	
<i>phenytoin 25mg/ml oral susp</i>	1	
<i>phenytoin 50mg chew tab</i>	2	
<i>phenytoin sodium 100mg er cap</i>	2	
<i>pregabalin 100mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>pregabalin 150mg cap</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>pregabalin 200mg cap</i>	1	QL=90 EA/30 Días
<i>pregabalin 20mg/ml oral soln</i>	2	QL=900 ML/30 Días
<i>pregabalin 225mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>pregabalin 25mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>pregabalin 300mg cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>pregabalin 50mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>pregabalin 75mg cap</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>primidone 250mg tab</i>	1	
<i>primidone 50mg tab</i>	1	
<i>roweepra 500mg tab</i>	1	
<i>rufinamide 200mg tab</i>	2	PA_NSO QL=480 EA/30 Días
<i>rufinamide 400mg tab</i>	2	PA_NSO QL=240 EA/30 Días
<i>rufinamide 40mg/ml oral susp</i>	2	PA_NSO QL=2760 ML/30 Días
SPRITAM 1000MG TAB FOR ORAL SUSP	4	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
SPRITAM 250MG TAB FOR ORAL SUSP	4	NDS PA_NSO QL=360 EA/30 Días
SPRITAM 500MG TAB FOR ORAL SUSP	4	NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días
SPRITAM 750MG TAB FOR ORAL SUSP	4	NDS PA_NSO QL=120 EA/30 Días
<i>topiramate 100mg tab</i>	1	
<i>topiramate 15mg cap</i>	2	
<i>topiramate 200mg tab</i>	1	
<i>topiramate 25mg cap</i>	2	
<i>topiramate 25mg tab</i>	1	
<i>topiramate 50mg tab</i>	1	
ZONISADE 100MG/5ML ORAL SUSP	4	NDS PA_NSO QL=900 ML/30 Días
<i>zonisamide 100mg cap</i>	1	
<i>zonisamide 25mg cap</i>	1	
<i>zonisamide 50mg cap</i>	1	
ZTALMY 50MG/ML ORAL SUSP	5	NDS PA_NSO QL=1100 ML/30 Días
CARBAMATES		
<i>felbamate 120mg/ml oral susp</i>	2	
<i>felbamate 400mg tab</i>	2	
<i>felbamate 600mg tab</i>	2	
XCOPRI 100MG TAB	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
XCOPRI 150MG TAB	4	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
XCOPRI 200MG TAB	4	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
XCOPRI 25MG TAB	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
XCOPRI 50MG TAB	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
XCOPRI TAB 100/150MG MAINTENANCE PACK (56)	4	NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días
XCOPRI TAB 12.5/25MG TITRATION PACK (28)	4	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
XCOPRI TAB 150/200MG PACK (56)	4	NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días
XCOPRI TAB 150/200MG TITRATION PACK (28)	4	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
XCOPRI TAB 50/100MG TITRATION PACK (28)	4	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
GABA MODULATORS		
<i>tiagabine 12mg tab</i>	2	
<i>tiagabine 16mg 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>tiagabine 2mg tab</i>	2	
<i>tiagabine 4mg tab</i>	2	
<i>vigabatrin 500mg powder for oral soln</i>	5	NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días
<i>vigabatrin 500mg tab</i>	5	NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días
VIGAFYDE 100MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA_NSO QL=720 ML/30 Días
<i>vigpoder 500mg powder for oral soln</i>	5	NDS PA_NSO QL=180 EA/30 Días
SUCCINIMIDES		
<i>ethosuximide 250mg cap</i>	2	
<i>ethosuximide 50mg/ml oral soln</i>	2	
<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 500mg dr tab</i>	1	
<i>valproic acid 250mg cap</i>	1	
<i>valproic acid 50mg/ml oral soln</i>	1	
ANTIDEPRESSANTS		
ANTIDEPRESSANTS - MISC.		
AUVELITY 105-45MG ER TAB	4	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
<i>bupropion 100mg sr (12hr) tab</i>	1	
<i>bupropion 100mg tab</i>	1	
<i>bupropion 150mg sr (12 hr) tab</i>	1	
<i>bupropion 200mg sr (12hr) tab</i>	1	
<i>bupropion 75mg tab</i>	1	
<i>bupropion xl 150mg (24 hr) tab</i>	1	
<i>bupropion xl 300mg (24hr) tab</i>	1	
<i>mirtazapine 15mg odt</i>	2	
<i>mirtazapine 15mg tab</i>	1	
<i>mirtazapine 30mg odt</i>	2	
<i>mirtazapine 30mg tab</i>	1	
<i>mirtazapine 45mg odt</i>	2	
<i>mirtazapine 45mg tab</i>	1	
<i>mirtazapine 7.5mg tab</i>	1	
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	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
EMSAM 6MG/24HR PATCH	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
EMSAM 9MG/24HR PATCH	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
MARPLAN 10MG TAB	3	QL=180 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
PHENELZINE 15MG TAB	2	
tranylcypromine 10mg tab	2	
SELECTIVE SEROTONIN REUPTAKE INHIBITORS (SSRIS)		
citalopram 10mg tab	1	
citalopram 20mg tab	1	
citalopram 2mg/ml oral soln	2	QL=600 ML/30 Días
citalopram 40mg tab	1	
escitalopram 10mg tab	1	
escitalopram 1mg/ml oral soln	2	QL=600 ML/30 Días
escitalopram 20mg tab	1	
escitalopram 5mg tab	1	
fluoxetine 10mg cap	1	
fluoxetine 20mg cap	1	
fluoxetine 40mg cap	1	
fluoxetine 4mg/ml oral soln	2	QL=600 ML/30 Días
fluoxetine 60mg tab	1	
fluvoxamine maleate 100mg tab	1	
fluvoxamine maleate 25mg tab	1	
fluvoxamine maleate 50mg tab	1	
paroxetine 10mg tab	1	
PAROXETINE 10MG/5ML ORAL SUSP	2	QL=900 ML/30 Días
paroxetine 12.5mg er tab	2	QL=30 EA/30 Días
paroxetine 20mg tab	1	
paroxetine 25mg er tab	2	QL=60 EA/30 Días
paroxetine 30mg tab	1	
paroxetine 37.5mg er tab	2	QL=60 EA/30 Días
paroxetine 40mg tab	1	
sertraline 100mg tab	1	
sertraline 20mg/ml oral soln	2	QL=300 ML/30 Días
sertraline 25mg tab	1	
sertraline 50mg tab	1	
SEROTONIN MODULATORS		
NEFAZODONE 100MG TAB	2	
NEFAZODONE 150MG TAB	2	
NEFAZODONE 200MG TAB	2	
NEFAZODONE 250MG TAB	2	
NEFAZODONE 50MG TAB	2	
RALDESY 10MG/ML ORAL SOLN	4	NDS PA_NSO QL=1200 ML/30 Días
trazodone 100mg tab	1	
trazodone 150mg tab	1	
trazodone 50mg tab	1	
TRINTELLIX 10MG TAB	3	ST_NSO QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>vilazodone 20mg tab</i>	2	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>vilazodone 40mg tab</i>	2	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
SEROTONIN-NOREPINEPHRINE REUPTAKE INHIBITORS (SNRIS)		
<i>desvenlafaxine succinate 100mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>desvenlafaxine succinate 25mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>desvenlafaxine succinate 50mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
DRIZALMA 20MG DR SPRINKLE CAP	4	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
DRIZALMA 30MG DR SPRINKLE CAP	4	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
DRIZALMA 40MG DR SPRINKLE CAP	4	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
DRIZALMA 60MG DR SPRINKLE CAP	4	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
<i>duloxetine 20mg dr cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>duloxetine 30mg dr cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
<i>duloxetine 60mg dr cap</i>	1	QL=60 EA/30 Días
FETZIMA 120MG ER CAP	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA 20MG ER CAP	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA 40MG ER CAP	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA 80MG ER CAP	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
FETZIMA ER CAP TITRATION PACK (28)	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>venlafaxine 100mg tab</i>	1	
<i>venlafaxine 150mg er cap</i>	1	
<i>venlafaxine 25mg tab</i>	1	
<i>venlafaxine 37.5mg er cap</i>	1	
<i>venlafaxine 37.5mg tab</i>	1	
<i>venlafaxine 50mg tab</i>	1	
<i>venlafaxine 75mg er cap</i>	1	
<i>venlafaxine 75mg tab</i>	1	
TRICYCLIC AGENTS		
<i>amitriptyline 100mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 10mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 150mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 25mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 50mg tab</i>	1	
<i>amitriptyline 75mg tab</i>	1	
<i>amoxapine 100mg tab</i>	2	
<i>amoxapine 150mg tab</i>	2	
<i>amoxapine 25mg tab</i>	2	
<i>amoxapine 50mg tab</i>	2	
<i>clomipramine 25mg cap</i>	2	
<i>clomipramine 50mg 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>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>	2	
<i>doxepin 10mg cap</i>	2	
<i>doxepin 10mg/ml oral soln</i>	2	
<i>doxepin 150mg cap</i>	2	
<i>doxepin 25mg cap</i>	2	
<i>doxepin 50mg cap</i>	2	
<i>doxepin 75mg cap</i>	2	
<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>	2	
<i>nortriptyline 50mg cap</i>	1	
<i>nortriptyline 75mg cap</i>	1	
<i>protriptyline 10mg tab</i>	2	
<i>protriptyline 5mg tab</i>	2	
<i>trimipramine 100mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>trimipramine 25mg cap</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>trimipramine 50mg cap</i>	2	QL=120 EA/30 Días
ANTIDIABETICS		
ANTIDIABETIC COMBINATIONS		
<i>glipizide/metformin 2.5-250mg tab</i>	2	QL=240 EA/30 Días
<i>glipizide/metformin 2.5-500mg tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>glipizide/metformin 5-500mg tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>glyburide/metformin 1.25-250mg tab</i>	1	
<i>glyburide/metformin 2.5-500mg tab</i>	1	
<i>glyburide/metformin 5-500mg tab</i>	1	
GLYXAMBI 10-5MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
GLYXAMBI 25-5MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JANUMET 50-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JANUMET 50-500MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JANUMET XR 100-1000MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
JANUMET XR 50-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
JANUMET XR 50-500MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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=60 EA/30 Días
JENTADUETO XR 5-1000MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
<i>metformin/pioglitazone 150-15mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>metformin/pioglitazone 850-15mg tab</i>	2	QL=90 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 5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY 5-500MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY XR 10-1000MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
SYNJARDY XR 12.5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
SYNJARDY XR 25-1000MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
SYNJARDY XR 5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
TRIJARDY XR 10-5-1000MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
TRIJARDY XR 12.5-2.5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
TRIJARDY XR 25-5-1000MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
TRIJARDY XR 5-2.5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
XIGDUO XR 10-1000MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
XIGDUO XR 10-500MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
XIGDUO XR 2.5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
XIGDUO XR 5-1000MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
XIGDUO XR 5-500MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
DIABETIC OTHER		
<i>acarbose 100mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>acarbose 25mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>acarbose 50mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
BAQSIMI 3MG/DOSE NASAL POWDER	3	QL=2 EA/7 Días
<i>diazoxide 50mg/ml oral susp</i>	2	
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
<i>metformin 1000mg tab</i>	1	
<i>metformin 500mg er tab</i>	1	
<i>metformin 500mg tab</i>	1	
<i>metformin 750mg er tab</i>	1	
<i>metformin 850mg tab</i>	1	
<i>mifepristone 300mg tab</i>	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
<i>nateglinide 120mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>nateglinide 60mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>pioglitazone 15mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>pioglitazone 30mg tab</i>	1	
<i>pioglitazone 45mg tab</i>	1	
<i>repaglinide 0.5mg tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>repaglinide 1mg tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>repaglinide 2mg tab</i>	2	QL=240 EA/30 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		
<i>liraglutide 18mg/3ml pen inj</i>	2	PA QL=9 ML/30 Días
MOUNJARO 10MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 12.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 15MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 2.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
MOUNJARO 7.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
OZEMPIC 2MG/3ML PEN INJ	3	PA QL=3 ML/28 Días
OZEMPIC 4MG/3ML PEN INJ	3	PA QL=3 ML/28 Días
OZEMPIC 8MG/3ML PEN INJ	3	PA QL=3 ML/28 Días
RYBELSUS 14MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
RYBELSUS 3MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
RYBELSUS 7MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
TRULICITY 0.75MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
TRULICITY 1.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
TRULICITY 3MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
TRULICITY 4.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=2 ML/28 Días
INSULIN		
FIASP 100UNIT/ML CARTRIDGE	3	INS
FIASP 100UNIT/ML INJ	3	INS PA BvD
FIASP 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
HUMALOG 100UNIT/ML CARTRIDGE	3	INS
HUMALOG 100UNIT/ML KWIKPEN (3ML)	3	INS
HUMALOG 200UNIT/ML KWIKPEN (3ML)	3	INS
HUMALOG JUNIOR 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
HUMALOG MIX (50/50) 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
HUMALOG MIX (75/25) 100UNIT/ML INJ	3	INS
HUMALOG MIX (75/25) 100UNIT/ML KWIKPEN (3ML)	3	INS
HUMULIN (70/30) 100UNIT/ML INJ	3	INS

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
HUMULIN (70/30) 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
HUMULIN N 100UNIT/ML INJ	3	INS
HUMULIN N 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
HUMULIN R 100UNIT/ML INJ	3	INS
HUMULIN R 500UNIT/ML INJ	3	INS PA_BvD
HUMULIN R 500UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
INSULIN GLARGINE 300UNIT/ML PEN INJ (1.5ML)	3	INS
INSULIN GLARGINE 300UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
INSULIN GLARGINE-YFGN 100UNIT/ML INJ	3	INS
INSULIN GLARGINE-YFGN 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
INSULIN LISPRO 100UNIT/ML INJ	3	INS PA_BvD
INSULIN LISPRO 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
INSULIN LISPRO JUNIOR 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
INSULIN LISPRO PROTAMINE HUMAN (75/25) 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
NOVOLIN MIX (70/30) 100UNIT/ML FLEXPEN (3ML)	3	INS
NOVOLIN MIX (70/30) 100UNIT/ML INJ	3	INS
NOVOLIN N 100UNIT/ML INJ	3	INS
NOVOLIN N 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
NOVOLIN R 100UNIT/ML INJ	3	INS
NOVOLIN R 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
NOVOLOG 100UNIT/ML CARTRIDGE	3	INS
NOVOLOG 100UNIT/ML INJ	3	INS PA_BvD
NOVOLOG 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
NOVOLOG MIX (70/30) 100UNIT/ML FLEXPEN (3ML)	3	INS
NOVOLOG MIX (70/30) 100UNIT/ML INJ	3	INS
TOUJEO 300UNIT/ML PEN INJ (1.5ML)	3	INS
TOUJEO MAX 300UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
TRESIBA 100UNIT/ML INJ	3	INS
TRESIBA 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
TRESIBA 200UNIT/ML PEN INJ (3ML)	3	INS
SODIUM-GLUCOSE CO-TRANSPORTER 2 (SGLT2) INHIBITORS		
DAPAGLIFLOZIN 10MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
DAPAGLIFLOZIN 5MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
SULFONYLUREAS		
<i>glimepiride 1mg tab</i>	1	
<i>glimepiride 2mg tab</i>	1	
<i>glimepiride 4mg tab</i>	1	
<i>glipizide 10mg er tab</i>	1	
<i>glipizide 10mg tab</i>	1	
<i>glipizide 2.5mg er tab</i>	1	
<i>glipizide 5mg er tab</i>	1	
<i>glipizide 5mg tab</i>	1	
<i>glyburide 1.25mg tab</i>	1	
<i>glyburide 2.5mg tab</i>	1	
<i>glyburide 5mg tab</i>	1	
ANTIDIARRHEALS		
ANTIDIARRHEAL AGENTS - MISC.		
<i>alosetron 0.5mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>alosetron 1mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>atropine sulfate/diphenoxylate 0.025-2.5mg tab</i>	1	
<i>loperamide 2mg cap</i>	1	
XERMELO 250MG TAB	5	NDS PA QL=84 EA/28 Días
ANTIDOTES AND SPECIFIC ANTAGONISTS		
OPIOID ANTAGONISTS		
KLOXXADO 8MG/0.1ML NASAL SPRAY	3	
NALOXONE 0.4MG/ML CARTRIDGE	2	
<i>naloxone 0.4mg/ml inj</i>	1	
<i>naloxone 0.4mg/ml syringe</i>	1	
<i>naloxone 2mg/2ml syringe</i>	1	
<i>naltrexone 50mg tab</i>	2	
OPVEE 2.7MG/0.1ML NASAL SPRAY	3	
VIVITROL 380MG INJ	5	NDS
ANTIEMETICS		
5-HT3 RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>granisetron 1mg tab</i>	2	PA_BvD QL=60 EA/30 Días
<i>ondansetron 0.8mg/ml oral soln</i>	2	PA_BvD QL=900 ML/30 Días
<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	QL=10 EA/30 Días
ANTIEMETICS - MISCELLANEOUS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>aprepitant 125mg cap</i>	2	PA_BvD QL=3 EA/2 Días
<i>aprepitant 125mg/80mg cap therapy pack (3)</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
<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
ANTIFUNGALS		
ANTIFUNGALS		
ABELCET 5MG/ML INJ	4	NDS PA_BvD
AMPHOTERICIN B 50MG INJ	2	PA_BvD
<i>amphotericin b liposomal 50mg inj</i>	2	PA_BvD
<i>casprofungin acetate 50mg inj</i>	2	
<i>casprofungin acetate 70mg inj</i>	2	
CRESEMBA 186MG CAP	5	NDS PA
CRESEMBA 74.5MG	5	NDS PA
<i>fluconazole 100mg tab</i>	1	
<i>fluconazole 10mg/ml oral susp</i>	2	
<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 oral susp</i>	2	
<i>fluconazole 50mg tab</i>	1	
<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 oral susp</i>	2	
<i>griseofulvin 500mg tab</i>	2	
<i>itraconazole 100mg cap</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>ketoconazole 200mg tab</i>	2	
<i>micalfungin sodium 100mg inj</i>	2	
<i>micalfungin sodium 50mg inj</i>	2	
<i>nystatin 500000unit tab</i>	2	
<i>posaconazole 100mg dr tab</i>	2	PA QL=96 EA/30 Días
<i>posaconazole 40mg/ml oral susp</i>	2	PA QL=630 ML/30 Días
<i>terbinafine 250mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>voriconazole 200mg inj</i>	2	PA
<i>voriconazole 200mg tab</i>	2	PA QL=120 EA/30 Días
<i>voriconazole 40mg/ml oral susp</i>	2	PA QL=400 ML/30 Días
<i>voriconazole 50mg tab</i>	2	PA 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
ANTHYPERLIPIDEMICS		
ANTHYPERLIPIDEMICS - MISC.		
<i>ezetimibe 10mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>ezetimibe/simvastatin 10-10mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>ezetimibe/simvastatin 10-20mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>ezetimibe/simvastatin 10-40mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>ezetimibe/simvastatin 10-80mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>icosapent ethyl 1000mg cap</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>icosapent ethyl 500mg cap</i>	2	QL=120 EA/30 Días
NEXLETOL 180MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
NEXLIZET 180-10MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
<i>niacin 1000mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>niacin 500mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>niacin 750mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>omega-3 acid ethyl esters (usp) 1gm cap</i>	2	QL=120 EA/30 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
BILE ACID SEQUESTRANTS		
<i>cholestyramine resin (sugar-free) 4gm powder for oral susp</i>	2	
<i>cholestyramine resin 4gm powder for oral susp</i>	2	
<i>colesevelam 625mg tab</i>	2	
<i>colestipol 1gm tab</i>	2	
<i>colestipol 5000mg granules for oral susp</i>	2	
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 43mg 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>	1	
<i>atorvastatin 20mg tab</i>	1	
<i>atorvastatin 40mg tab</i>	1	
<i>atorvastatin 80mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>lovastatin 10mg tab</i>	1	
<i>lovastatin 20mg tab</i>	1	
<i>lovastatin 40mg tab</i>	1	
<i>pravastatin sodium 10mg tab</i>	1	
<i>pravastatin sodium 20mg tab</i>	1	
<i>pravastatin sodium 40mg tab</i>	1	
<i>pravastatin sodium 80mg tab</i>	1	
<i>rosuvastatin calcium 10mg tab</i>	1	
<i>rosuvastatin calcium 20mg tab</i>	1	
<i>rosuvastatin calcium 40mg tab</i>	1	
<i>rosuvastatin calcium 5mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 10mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 20mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 40mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 5mg tab</i>	1	
<i>simvastatin 80mg tab</i>	1	
ANTIHYPERTENSIVES		
ACE INHIBITORS		
<i>benazepril 10mg tab</i>	1	
<i>benazepril 20mg tab</i>	1	
<i>benazepril 40mg tab</i>	1	
<i>benazepril 5mg tab</i>	1	
<i>captopril 100mg tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>captopril 12.5mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>captopril 25mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>captopril 50mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>enalapril maleate 10mg tab</i>	1	
<i>enalapril maleate 2.5mg tab</i>	1	
<i>enalapril maleate 20mg tab</i>	1	
<i>enalapril maleate 5mg tab</i>	1	
<i>fosinopril sodium 10mg tab</i>	1	
<i>fosinopril sodium 20mg tab</i>	1	
<i>fosinopril sodium 40mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 10mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 2.5mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 20mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 30mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 40mg tab</i>	1	
<i>lisinopril 5mg tab</i>	1	
<i>moexipril 15mg tab</i>	2	
<i>moexipril 7.5mg tab</i>	2	
PERINDOPRIL ERBUMINE 2MG TAB	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>perindopril erbumine 4mg tab</i>	2	
PERINDOPRIL ERBUMINE 8MG TAB	2	
<i>quinapril 10mg tab</i>	1	
<i>quinapril 20mg tab</i>	1	
<i>quinapril 40mg tab</i>	1	
<i>quinapril 5mg tab</i>	1	
<i>ramipril 1.25mg cap</i>	1	
<i>ramipril 10mg cap</i>	1	
<i>ramipril 2.5mg cap</i>	1	
<i>ramipril 5mg cap</i>	1	
<i>trandolapril 1mg tab</i>	2	
<i>trandolapril 2mg tab</i>	2	
<i>trandolapril 4mg tab</i>	2	
ANGIOTENSIN II RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>candesartan cilexetil 16mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>candesartan cilexetil 32mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>candesartan cilexetil 4mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>candesartan cilexetil 8mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>irbesartan 150mg tab</i>	1	
<i>irbesartan 300mg tab</i>	1	
<i>irbesartan 75mg tab</i>	1	
<i>losartan potassium 100mg tab</i>	1	
<i>losartan potassium 25mg tab</i>	1	
<i>losartan potassium 50mg tab</i>	1	
<i>olmesartan medoxomil 20mg tab</i>	1	
<i>olmesartan medoxomil 40mg tab</i>	1	
<i>olmesartan medoxomil 5mg tab</i>	1	
<i>telmisartan 20mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>telmisartan 40mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>telmisartan 80mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>valsartan 160mg tab</i>	1	
<i>valsartan 320mg tab</i>	1	
<i>valsartan 40mg tab</i>	1	
<i>valsartan 80mg tab</i>	1	
ANTIADRENERGIC ANTIHYPERTENSIVES		
<i>clonidine 0.1mg tab</i>	1	
<i>clonidine 0.1mg/24hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>clonidine 0.2mg tab</i>	1	
<i>clonidine 0.2mg/24hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>clonidine 0.3mg tab</i>	1	
<i>clonidine 0.3mg/24hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>doxazosin 1mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>doxazosin 2mg tab</i>	1	
<i>doxazosin 4mg tab</i>	1	
<i>doxazosin 8mg tab</i>	1	
<i>guanfacine 1mg tab</i>	2	
<i>guanfacine 2mg tab</i>	2	
<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>	1	
<i>amlodipine/benazepril 10-40mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 2.5-10mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 5-10mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 5-20mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/benazepril 5-40mg cap</i>	1	
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 10-20mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 10-40mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 5-20mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 5-40mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>amlodipine/valsartan 10-160mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>amlodipine/valsartan 10-320mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>amlodipine/valsartan 5-160mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>amlodipine/valsartan 5-320mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>atenolol/chlorthalidone 100-25mg tab</i>	2	
<i>atenolol/chlorthalidone 50-25mg tab</i>	2	
<i>benazepril/hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>benazepril/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>benazepril/hydrochlorothiazide 20-25mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>benazepril/hydrochlorothiazide 5-6.25mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 10-6.25mg tab</i>	2	
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 2.5-6.25mg tab</i>	2	
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 5-6.25mg tab</i>	2	
<i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide 10-25mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide 5-12.5mg tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab</i>	2	
<i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide 20-12.5mg 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>hydrochlorothiazide/irbesartan 12.5-150mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/irbesartan 12.5-300mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/lisinopril 12.5-10mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/lisinopril 12.5-20mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/lisinopril 25-20mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 12.5-100mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 12.5-50mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 25-100mg tab</i>	1	
<i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 25-100mg tab</i>	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>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 12.5-40mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 25-40mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-160mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-320mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-80mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 25-160mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 25-320mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
ANTIHYPERTENSIVES - MISC.		
<i>aliskiren 150mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>aliskiren 300mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>eplerenone 25mg tab</i>	2	
<i>eplerenone 50mg tab</i>	2	
<i>metyrosine 250mg cap</i>	5	NDS PA
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>atovaquone 750mg/5ml oral susp</i>	2	QL=300 ML/30 Días
<i>azithromycin 20mg/ml oral susp</i>	2	
<i>azithromycin 250mg pack (6)</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>azithromycin 250mg tab</i>	1	
<i>azithromycin 40mg/ml oral susp</i>	2	
<i>azithromycin 500mg inj</i>	2	
<i>azithromycin 500mg tab</i>	1	
<i>azithromycin 500mg tab pack (3)</i>	1	
<i>azithromycin 600mg tab</i>	1	
<i>aztreonam 1gm inj</i>	2	
<i>aztreonam 2gm inj</i>	2	
<i>cefepime 1000mg inj</i>	2	
<i>cefepime 2000mg inj</i>	2	
CILASTATIN/IMIPENEM 250-250MG INJ	2	
<i>cilastatin/imipenem 500-500mg inj</i>	2	
<i>clarithromycin 250mg tab</i>	1	
CLARITHROMYCIN 25MG/ML ORAL SUSP	2	
<i>clarithromycin 500mg tab</i>	1	
CLARITHROMYCIN 50MG/ML ORAL SUSP	2	
<i>clindamycin 150mg cap</i>	1	
<i>clindamycin 300mg cap</i>	1	
<i>clindamycin 300mg/2ml inj</i>	2	
<i>clindamycin 300mg/50ml inj</i>	2	
<i>clindamycin 600mg/4ml inj</i>	2	
<i>clindamycin 600mg/50ml inj</i>	2	
<i>clindamycin 75mg cap</i>	1	
<i>clindamycin 75mg/5ml oral soln</i>	2	
<i>clindamycin 900mg/50ml inj</i>	2	
<i>clindamycin 900mg/6ml inj</i>	2	
<i>colistin 75mg/ml inj</i>	2	
<i>daptomycin 500mg inj</i>	2	
DIFICID 200MG TAB	3	PA QL=20 EA/10 Días
DIFICID 40MG/ML ORAL SUSP	3	PA QL=136 ML/10 Días
<i>ertapenem 1gm inj</i>	2	
<i>erythromycin 250mg dr tab</i>	2	
<i>erythromycin 250mg tab</i>	2	
<i>erythromycin 333mg dr tab</i>	2	
<i>erythromycin 500mg dr tab</i>	2	
<i>erythromycin 500mg tab</i>	2	
<i>fosfomycin 3gm powder for oral soln</i>	2	
IMPAVIDO 50MG CAP	5	NDS PA QL=84 EA/28 Días
<i>linezolid 100mg/5ml oral susp</i>	2	QL=1800 ML/30 Días
<i>linezolid 600mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>linezolid 600mg/300ml inj</i>	2	
<i>meropenem 1gm inj</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>meropenem 500mg inj</i>	2	
<i>methenamine hippurate 1gm tab</i>	2	
<i>metronidazole 250mg tab</i>	1	
<i>metronidazole 500mg tab</i>	1	
<i>metronidazole 5mg/ml inj</i>	2	
<i>nitazoxanide 500mg tab</i>	5	NDS PA QL=6 EA/3 Días
<i>nitrofurantoin macro/nitrofurantoin mono 100mg cap</i>	1	
<i>nitrofurantoin macrocrystals 100mg cap</i>	1	
<i>nitrofurantoin macrocrystals 50mg cap</i>	1	
<i>pentamidine isethionate 300mg inj</i>	2	
<i>pentamidine isethionate 300mg/6ml inh soln</i>	2	PA_BvD QL=1 EA/28 Días
TEFLARO 400MG INJ	5	NDS
TEFLARO 600MG INJ	5	NDS
<i>tigecycline 50mg inj</i>	2	
<i>tinidazole 250mg tab</i>	2	
<i>tinidazole 500mg tab</i>	2	
<i>trimethoprim 100mg tab</i>	2	
<i>vancomycin 100mg/ml inj</i>	2	
<i>vancomycin 125mg cap</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>vancomycin 1gm inj</i>	2	
<i>vancomycin 250mg cap</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>vancomycin 500mg inj</i>	2	
<i>vancomycin 750mg inj</i>	2	
XIFAXAN 550MG TAB	3	PA QL=60 EA/30 Días
ANTIMALARIALS		
ANTIMALARIALS		
<i>atovaquone/proguanil 250-100mg tab</i>	2	
<i>atovaquone/proguanil 62.5-25mg tab</i>	2	
CHLOROQUINE PHOSPHATE 250MG TAB	2	
<i>chloroquine phosphate 500mg tab</i>	2	
COARTEM 20-120MG TAB	3	QL=24 EA/3 Días
<i>hydroxychloroquine sulfate 200mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>mefloquine 250mg tab</i>	2	
PRIMAQUINE PHOSPHATE 26.3MG TAB	2	
<i>pyrimethamine 25mg tab</i>	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
<i>quinine sulfate 324mg cap</i>	2	PA QL=42 EA/7 Días
ANTIMYCOBACTERIAL AGENTS		
ANTIMYCOBACTERIAL AGENTS		
<i>dapsone 100mg tab</i>	2	
<i>dapsone 25mg tab</i>	2	
<i>ethambutol 100mg tab</i>	2	
<i>ethambutol 400mg 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>isoniazid 100mg tab</i>	1	
<i>isoniazid 10mg/ml oral soln</i>	2	
<i>isoniazid 300mg tab</i>	1	
PRIFTIN 150MG TAB	3	
<i>pyrazinamide 500mg tab</i>	2	
<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
ANTINEOPLASTICS AND ADJUNCTIVE THERAPIES		
ALKYLATING AGENTS		
<i>cyclophosphamide 25mg cap</i>	2	PA_BvD
CYCLOPHOSPHAMIDE 25MG TAB	3	PA_BvD
<i>cyclophosphamide 50mg cap</i>	2	PA_BvD
CYCLOPHOSPHAMIDE 50MG TAB	3	PA_BvD
GLEOSTINE 100MG CAP	3	
GLEOSTINE 10MG CAP	3	
GLEOSTINE 40MG CAP	3	
LEUKERAN 2MG TAB	5	NDS
ANTIMETABOLITES		
<i>mercaptopurine 20mg/ml susp</i>	2	PA_NSO QL=300 ML/30 Días
<i>mercaptopurine 50mg tab</i>	2	
<i>methotrexate 2.5mg tab</i>	1	
METHOTREXATE 25MG/ML INJ	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
TABLOID 40MG TAB	5	NDS
XATMEP 2.5MG/ML ORAL SOLN	4	NDS PA_BvD
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 (30)	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
LENVIMA 12MG DAILY DOSE PACK (90)	5	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
LENVIMA 14MG DAILY DOSE PACK (60)	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
LENVIMA 18MG DAILY DOSE PACK (90)	5	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
LENVIMA 20MG DAILY DOSE PACK (60)	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
LENVIMA 24MG DAILY DOSE PACK (90)	5	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
LENVIMA 4MG DAILY DOSE PACK (30)	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
LENVIMA 8MG DAILY DOSE PACK (60)	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC - EGFR INHIBITORS		
<i>erlotinib 100mg tab</i>	2	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>erlotinib 150mg tab</i>	2	PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>erlotinib 25mg tab</i>	2	PA_NSO QL=90 EA/30 Días
<i>gefitinib 250mg tab</i>	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
GILOTRIF 20MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
GILOTRIF 30MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
GILOTRIF 40MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
LAZCLUZE 240MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
LAZCLUZE 80MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
TAGRISSE 40MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
TAGRISSE 80MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
VIZIMPRO 15MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
VIZIMPRO 30MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
VIZIMPRO 45MG TAB	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
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 QL=28 EA/28 Días
ODOMZO 200MG CAP	5	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC - HORMONAL AND RELATED AGENTS		
<i>abiraterone acetate 250mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>abirtega 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	QL=30 EA/30 Días
<i>bicalutamide 50mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
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	NDS 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
EULEXIN 125MG CAP	5	NDS QL=180 EA/30 Días
<i>exemestane 25mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
FIRMAGON 120MG INJ	3	PA_NSO QL=4 EA/365 Días
FIRMAGON 80MG INJ	3	PA_NSO QL=1 EA/28 Días
<i>letrozole 2.5mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
LUPRON 11.25MG SYRINGE (3 MONTH)	5	QL=1 EA/84 Días
LUPRON 3.75MG SYRINGE (1 MONTH)	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
LYSODREN 500MG TAB	5	NDS
megestrol acetate 20mg tab	1	PA _NSO
megestrol acetate 40mg tab	1	PA _NSO
megestrol acetate 40mg/ml oral susp	2	PA
nilutamide 150mg tab	5	NDS QL=60 EA/30 Días
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	NDS PA _NSO QL=600 ML/30 Días
tamoxifen 10mg tab	1	
tamoxifen 20mg tab	1	
toremifene 60mg tab	2	QL=30 EA/30 Días
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	NDS QL=1 EA/28 Días
XTANDI 40MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días
XTANDI 40MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días
XTANDI 80MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=60 EA/30 Días
ANTINEOPLASTIC COMBINATIONS		
AVMAPKI/FAKZYNJA CO-PACK (66)	5	NDS PA _NSO QL=66 EA/28 Días
INQOVI 35-100MG TAB PACK (5)	5	NDS PA _NSO QL=5 EA/28 Días
KISQALI/FEMARA 400 CO-PACK (70)	5	NDS PA _NSO QL=70 EA/28 Días
KISQALI/FEMARA 600 CO-PACK (91)	5	NDS PA _NSO QL=91 EA/28 Días
LONSURF 6.14-15MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=100 EA/28 Días
LONSURF 8.19-20MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=80 EA/28 Días
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 TAB INITIATION PACK (30)	5	NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días
AUGTYRO 160MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=60 EA/30 Días
AUGTYRO 40MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=240 EA/30 Días
BALVERSA 3MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=56 EA/28 Días
BALVERSA 4MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=56 EA/28 Días
BALVERSA 5MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=28 EA/28 Días
BOSULIF 100MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=180 EA/30 Días
BOSULIF 100MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=90 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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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 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 (56)	5	NDS PA _NSO QL=56 EA/28 Días
COMETRIQ CAP 140MG DAILY DOSE PACK (112)	5	NDS PA _NSO QL=112 EA/28 Días
COMETRIQ CAP 60MG DAILY DOSE PACK (84)	5	NDS PA _NSO QL=84 EA/28 Días
COPIKTRA 15MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=56 EA/28 Días
COPIKTRA 25MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=56 EA/28 Días
COTELLIC 20MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=63 EA/28 Días
<i>dasatinib 100mg tab</i>	5	NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días
<i>dasatinib 140mg tab</i>	5	NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días
<i>dasatinib 20mg tab</i>	5	NDS PA _NSO QL=90 EA/30 Días
<i>dasatinib 50mg tab</i>	5	NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días
<i>dasatinib 70mg tab</i>	5	NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días
<i>dasatinib 80mg tab</i>	5	NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días
<i>everolimus 10mg tab</i>	5	NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días
<i>everolimus 2.5mg tab</i>	5	NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días
<i>everolimus 2mg tab for oral susp</i>	5	NDS PA _NSO QL=150 EA/30 Días
<i>everolimus 3mg tab for oral susp</i>	5	NDS PA _NSO QL=90 EA/30 Días
<i>everolimus 5mg tab</i>	5	NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días
<i>everolimus 5mg tab for oral susp</i>	5	NDS PA _NSO QL=60 EA/30 Días
<i>everolimus 7.5mg tab</i>	5	NDS 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
GOMEKLI 1MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=42 EA/28 Días
GOMEKLI 1MG TAB FOR ORAL SUSP	5	NDS PA _NSO QL=168 EA/28 Días
GOMEKLI 2MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=84 EA/28 Días
IBRANCE 100MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 100MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 125MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 125MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 75MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=21 EA/28 Días
IBRANCE 75MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=21 EA/28 Días
ICLUSIG 10MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días
ICLUSIG 15MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días
ICLUSIG 30MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ICLUSIG 45MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días
IDHIFA 100MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días
IDHIFA 50MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días
<i>imatinib 100mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>imatinib 400mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
IMBRUVICA 140MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=90 EA/30 Días
IMBRUVICA 140MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=28 EA/28 Días
IMBRUVICA 280MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=28 EA/28 Días
IMBRUVICA 420MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días
IMBRUVICA 70MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=28 EA/28 Días
IMBRUVICA 70MG/ML ORAL SUSP	5	NDS PA _NSO QL=216 ML/27 Días
IMKELDI 80MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA _NSO QL=280 ML/28 Días
INREBIC 100MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días
ITOVEBI 3MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=56 EA/28 Días
ITOVEBI 9MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=28 EA/28 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 TAB 200MG DAILY DOSE PACK (21)	5	NDS PA _NSO QL=21 EA/28 Días
KISQALI TAB 400MG DAILY DOSE PACK (42)	5	NDS PA _NSO QL=42 EA/28 Días
KISQALI TAB 600MG DAILY DOSE PACK (63)	5	NDS PA _NSO QL=63 EA/28 Días
KOSELUGO 10MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=240 EA/30 Días
KOSELUGO 25MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días
KRAZATI 200MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=180 EA/30 Días
<i>lapatinib 250mg tab</i>	5	NDS PA _NSO QL=180 EA/30 Días
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 240MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=120 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 TAB 12MG DAILEY DOSE PACK (21)	5	NDS PA _NSO QL=84 EA/28 Días
LYTGOBI TAB 16MG DAILEY DOSE PACK (28)	5	NDS PA _NSO QL=112 EA/28 Días
LYTGOBI TAB 20MG DAILEY DOSE PACK (35)	5	NDS PA _NSO QL=140 EA/28 Días
MEKINIST 0.05MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA _NSO QL=1260 ML/30 Días
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
MEKTOVI 15MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=180 EA/30 Días
NERLYNX 40MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=180 EA/30 Días
<i>nilotinib 150mg cap</i>	5	NDS PA _NSO QL=112 EA/28 Días
<i>nilotinib 200mg cap</i>	5	NDS PA _NSO QL=112 EA/28 Días
<i>nilotinib 50mg cap</i>	5	NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días
NINLARO 2.3MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=3 EA/28 Días
NINLARO 3MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=3 EA/28 Días
NINLARO 4MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=3 EA/28 Días
OGSIVEO 100MG TAB 7-DAY PACK (14)	5	NDS PA _NSO QL=56 EA/28 Días
OGSIVEO 150MG TAB 7-DAY PACK (14)	5	NDS PA _NSO QL=56 EA/28 Días
OGSIVEO 50MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=180 EA/30 Días
OJEMDA 100MG TAB PACK (400MG ONCE WEEKLY) (16)	5	NDS PA _NSO QL=16 EA/28 Días
OJEMDA 100MG TAB PACK (500MG ONCE WEEKLY) (20)	5	NDS PA _NSO QL=20 EA/28 Días
OJEMDA 100MG TAB PACK (600MG ONCE WEEKLY) (24)	5	NDS PA _NSO QL=24 EA/28 Días
OJEMDA 25MG/ML POWDER FOR ORAL SUSP	5	NDS PA _NSO QL=96 ML/28 Días
OJJAARA 100MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días
OJJAARA 150MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días
OJJAARA 200MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días
<i>pazopanib 200mg tab</i>	5	NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días
PEMAZYRE 13.5MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=28 EA/28 Días
PEMAZYRE 4.5MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=28 EA/28 Días
PEMAZYRE 9MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=28 EA/28 Días
PIQRAY TAB 200MG DAILY DOSE PACK (28)	5	NDS PA _NSO QL=28 EA/28 Días
PIQRAY TAB 250MG DAILY DOSE PACK (56)	5	NDS PA _NSO QL=56 EA/28 Días
PIQRAY TAB 300MG DAILY DOSE PACK (56)	5	NDS PA _NSO QL=56 EA/28 Días
QINLOCK 50MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=90 EA/30 Días
RETEVMO 120MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=60 EA/30 Días
RETEVMO 160MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=60 EA/30 Días
RETEVMO 40MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=90 EA/30 Días
RETEVMO 80MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=60 EA/30 Días
REZLIDHIA 150MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=60 EA/30 Días
ROMVIMZA 14MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=8 EA/28 Días
ROMVIMZA 20MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=8 EA/28 Días
ROMVIMZA 30MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=8 EA/28 Días
ROZLYTREK 100MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=150 EA/30 Días
ROZLYTREK 200MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=90 EA/30 Días
ROZLYTREK 50MG ORAL PELLETT	5	NDS PA _NSO QL=336 EA/28 Días
RUBRACA 200MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días
RUBRACA 250MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
RUBRACA 300MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días
RYDAPT 25MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=224 EA/28 Días
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=240 EA/30 Días
<i>sorafenib 200mg tab</i>	5	NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días
STIVARGA 40MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=84 EA/28 Días
<i>sunitinib 12.5mg cap</i>	5	NDS PA _NSO QL=28 EA/28 Días
<i>sunitinib 25mg cap</i>	5	NDS PA _NSO QL=28 EA/28 Días
<i>sunitinib 37.5mg cap</i>	5	NDS PA _NSO QL=28 EA/28 Días
<i>sunitinib 50mg cap</i>	5	NDS PA _NSO QL=28 EA/28 Días
TABRECTA 150MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=112 EA/28 Días
TABRECTA 200MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=112 EA/28 Días
TAFINLAR 10MG TAB FOR ORAL SUSP	5	NDS PA _NSO QL=840 EA/28 Días
TAFINLAR 50MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días
TAFINLAR 75MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días
TALZENNA 0.1MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días
TALZENNA 0.25MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=30 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
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
VORANIGO 10MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=60 EA/30 Días
VORANIGO 40MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=30 EA/30 Días
XALKORI 150MG ORAL PELLETT	5	NDS PA _NSO QL=180 EA/30 Días
XALKORI 200MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=60 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
XALKORI 20MG ORAL PELLET	5	NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días
XALKORI 250MG CAP	5	NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días
XALKORI 50MG ORAL PELLET	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 QL=120 EA/30 Días
ZYDELIG 100MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=60 EA/30 Días
ZYDELIG 150MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=60 EA/30 Días
ZYKADIA 150MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=90 EA/30 Días
ANTINEOPLASTICS MISC.		
ACTIMMUNE 2000000UNIT/0.5ML INJ	5	NDS PA _NSO
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
BESREMI 500MCG/ML SYRINGE	5	NDS PA _NSO QL=2 ML/28 Días
<i>bexarotene 75mg cap</i>	5	NDS PA _NSO QL=300 EA/30 Días
<i>hydroxyurea 500mg cap</i>	1	
MATULANE 50MG CAP	5	NDS
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
REVUFORJ 110MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días
REVUFORJ 160MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=60 EA/30 Días
REVUFORJ 25MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=240 EA/30 Días
<i>tretinoin 10mg cap</i>	2	
TUKYSA 150MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días
TUKYSA 50MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=120 EA/30 Días
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 (42)	5	NDS PA _NSO QL=42 EA/28 Días
WELIREG 40MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=90 EA/30 Días
XPOVIO TAB 100MG ONCE WEEKLY CARTON (8)	5	NDS PA _NSO QL=8 EA/28 Días
XPOVIO TAB 40MG ONCE WEEKLY CARTON (16)	5	NDS PA _NSO QL=16 EA/28 Días
XPOVIO TAB 40MG ONCE WEEKLY CARTON (4)	5	NDS PA _NSO QL=4 EA/28 Días
XPOVIO TAB 40MG TWICE WEEKLY CARTON (8)	5	NDS PA _NSO QL=8 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
XPOVIO TAB 60MG ONCE WEEKLY CARTON (4)	5	NDS PA _NSO QL=4 EA/28 Días
XPOVIO TAB 60MG TWICE WEEKLY CARTON (24)	5	NDS PA _NSO QL=24 EA/28 Días
XPOVIO TAB 80MG ONCE WEEKLY CARTON (8)	5	NDS PA _NSO QL=8 EA/28 Días
XPOVIO TAB 80MG TWICE WEEKLY CARTON (32)	5	NDS PA _NSO QL=32 EA/28 Días
CHEMOTHERAPY RESCUE/ANTIDOTE/PROTECTIVE AGENTS		
IWILFIN 192MG TAB	5	NDS PA _NSO QL=240 EA/30 Días
<i>leucovorin 10mg tab</i>	2	
<i>leucovorin 15mg tab</i>	2	
<i>leucovorin 25mg tab</i>	2	
<i>leucovorin 5mg tab</i>	2	
<i>mesna 400mg tab</i>	2	
ANTIPARKINSON AND RELATED THERAPY AGENTS		
ANTIPARKINSON ADJUNCTIVE THERAPY		
<i>carbidopa 25mg tab</i>	2	
<i>entacapone 200mg tab</i>	2	QL=300 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 DOPAMINERGICS		
<i>amantadine 100mg cap</i>	1	
<i>amantadine 10mg/ml oral soln</i>	2	
<i>bromocriptine 2.5mg tab</i>	2	
<i>bromocriptine 5mg cap</i>	2	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 12.5-200-50mg tab</i>	2	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 18.75-200-75mg tab</i>	2	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 25-200-100mg tab</i>	2	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 31.25-200-125mg tab</i>	2	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 37.5-200-150mg tab</i>	2	
<i>carbidopa/entacapone/levodopa 50-200-200mg tab</i>	2	
CARBIDOPA/LEVODOPA 10-100MG ODT	2	
<i>carbidopa/levodopa 10-100mg tab</i>	1	
<i>carbidopa/levodopa 25-100mg er tab</i>	2	
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>	2	
<i>pramipexole 0.125mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>pramipexole 0.25mg 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 1mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 2mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 3mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 4mg tab</i>	1	
<i>ropinirole 5mg tab</i>	1	
ANTIPARKINSON MONOAMINE OXIDASE INHIBITORS		
<i>rasagiline 0.5mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>rasagiline 1mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>selegiline 5mg cap</i>	2	
<i>selegiline 5mg tab</i>	2	
ANTIPSYCHOTICS/ANTIMANIC AGENTS		
ANTIMANIC AGENTS		
<i>divalproex sodium 250mg er tab</i>	1	
<i>divalproex sodium 500mg er tab</i>	1	
<i>lithium carbonate 150mg cap</i>	1	
<i>lithium carbonate 300mg cap</i>	1	
<i>lithium carbonate 300mg er tab</i>	1	
<i>lithium carbonate 300mg tab</i>	1	
<i>lithium carbonate 450mg er tab</i>	1	
LITHIUM CARBONATE 600MG CAP	1	
<i>lithium citrate 60mg/ml oral soln</i>	2	
ANTIPSYCHOTICS - MISC.		
CAPLYTA 10.5MG CAP	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
CAPLYTA 21MG CAP	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
CAPLYTA 42MG CAP	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
COBENFY 20-100MG CAP	4	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
COBENFY 20-50MG CAP	4	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
COBENFY 30-125MG CAP	4	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
COBENFY CAP 28-DAY STARTER KIT PACK (56)	4	NDS PA_NSO QL=56 EA/28 Días
<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	

Usted puede encontrar información sobre el significado de 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 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 (5ml) inj</i>	2	
<i>haloperidol decanoate 50mg/ml (1ml) inj</i>	2	
<i>haloperidol decanoate 50mg/ml (5ml) inj</i>	2	
<i>lurasidone 120mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>lurasidone 20mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>lurasidone 40mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>lurasidone 60mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>lurasidone 80mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
MOLINDONE 10MG TAB	2	
MOLINDONE 25MG TAB	2	
MOLINDONE 5MG TAB	2	
NUPLAZID 10MG TAB	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
NUPLAZID 34MG CAP	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>thiothixene 10mg cap</i>	2	
<i>thiothixene 1mg cap</i>	2	
<i>thiothixene 2mg cap</i>	2	
<i>thiothixene 5mg cap</i>	2	
VRAYLAR 1.5MG CAP	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 3MG CAP	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 4.5MG CAP	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
VRAYLAR 6MG CAP	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
<i>ziprasidone 20mg cap</i>	2	
<i>ziprasidone 20mg inj</i>	2	QL=6 EA/3 Días
<i>ziprasidone 40mg cap</i>	2	
<i>ziprasidone 60mg cap</i>	2	
<i>ziprasidone 80mg cap</i>	2	
BENZISOXAZOLES		
FANAPT 10MG TAB	4	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 12MG TAB	4	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 1MG TAB	4	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 2MG TAB	4	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 4MG TAB	4	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 6MG TAB	4	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT 8MG TAB	4	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
FANAPT TAB TITRATION PACK (8)	4	NDS PA_NSO QL=60 EA/30 Días
INVEGA SUSTENNA 117MG/0.75ML SYRINGE	5	NDS QL=.75 ML/28 Días
INVEGA SUSTENNA 156MG/ML SYRINGE	5	NDS QL=1 ML/28 Días
INVEGA SUSTENNA 234MG/1.5ML SYRINGE	5	NDS QL=1.50 ML/28 Días
INVEGA SUSTENNA 39MG/0.25ML SYRINGE	4	NDS QL=.25 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
INVEGA SUSTENNA 78MG/0.5ML SYRINGE	5	NDS QL=.50 ML/28 Días
<i>paliperidone 1.5mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>paliperidone 3mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>paliperidone 6mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>paliperidone 9mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
RISPERIDONE 0.25MG ODT	2	QL=60 EA/30 Días
<i>risperidone 0.25mg tab</i>	1	
<i>risperidone 0.5mg odt</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>risperidone 0.5mg tab</i>	1	
<i>risperidone 1mg odt</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>risperidone 1mg tab</i>	1	
<i>risperidone 1mg/ml oral soln</i>	2	QL=240 ML/30 Días
<i>risperidone 2mg odt</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>risperidone 2mg tab</i>	1	
<i>risperidone 3mg odt</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>risperidone 3mg tab</i>	1	
<i>risperidone 4mg odt</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>risperidone 4mg tab</i>	1	
<i>risperidone microspheres 12.5mg inj</i>	2	QL=2 EA/28 Días
<i>risperidone microspheres 25mg inj</i>	2	QL=2 EA/28 Días
<i>risperidone microspheres 37.5mg inj</i>	2	QL=2 EA/28 Días
<i>risperidone microspheres 50mg inj</i>	2	QL=2 EA/28 Días
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	QL=270 EA/30 Días
<i>clozapine 100mg tab</i>	2	
CLOZAPINE 12.5MG ODT	2	QL=90 EA/30 Días
<i>clozapine 150mg odt</i>	2	QL=180 EA/30 Días
<i>clozapine 200mg odt</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>clozapine 200mg tab</i>	2	
<i>clozapine 25mg odt</i>	2	QL=270 EA/30 Días
<i>clozapine 25mg tab</i>	2	
<i>clozapine 50mg tab</i>	2	
<i>loxapine 10mg cap</i>	2	
<i>loxapine 25mg cap</i>	2	
<i>loxapine 50mg cap</i>	2	
<i>loxapine 5mg cap</i>	2	
<i>olanzapine 10mg inj</i>	2	QL=3 EA/1 Días
<i>olanzapine 10mg odt</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>olanzapine 10mg 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>olanzapine 15mg odt</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>olanzapine 15mg tab</i>	2	
<i>olanzapine 2.5mg tab</i>	2	
<i>olanzapine 20mg odt</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>olanzapine 20mg tab</i>	2	
<i>olanzapine 5mg odt</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>olanzapine 5mg tab</i>	2	
<i>olanzapine 7.5mg tab</i>	2	
<i>quetiapine 100mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 150mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>quetiapine 200mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>quetiapine 200mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 25mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 300mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>quetiapine 300mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 400mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>quetiapine 400mg tab</i>	1	
<i>quetiapine 50mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>quetiapine 50mg tab</i>	1	
SECUADO 3.8MG/24HR PATCH	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
SECUADO 5.7MG/24HR PATCH	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
SECUADO 7.6MG/24HR PATCH	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
VERSACLOZ 50MG/ML ORAL SUSP	4	NDS PA_NSO QL=600 ML/30 Días
PHENOTHIAZINES		
<i>chlorpromazine 100mg tab</i>	2	
CHLORPROMAZINE 100MG/ML ORAL SOLN	2	
<i>chlorpromazine 10mg tab</i>	2	
<i>chlorpromazine 200mg tab</i>	2	
<i>chlorpromazine 25mg tab</i>	2	
CHLORPROMAZINE 30MG/ML ORAL SOLN	2	
<i>chlorpromazine 50mg tab</i>	2	
<i>compro 25mg rectal supp</i>	2	
FLUPHENAZINE 0.5MG/ML ORAL SOLN	2	
<i>fluphenazine 10mg tab</i>	2	
<i>fluphenazine 1mg tab</i>	2	
<i>fluphenazine 2.5mg tab</i>	2	
FLUPHENAZINE 2.5MG/ML INJ	2	
<i>fluphenazine 5mg tab</i>	2	
FLUPHENAZINE 5MG/ML ORAL SOLN	2	
<i>fluphenazine decanoate 25mg/ml inj</i>	2	
<i>perphenazine 16mg tab</i>	2	
<i>perphenazine 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>perphenazine 4mg tab</i>	2	
<i>perphenazine 8mg tab</i>	2	
<i>prochlorperazine 10mg tab</i>	1	
<i>prochlorperazine 25mg rectal supp</i>	2	
<i>prochlorperazine 5mg tab</i>	1	
<i>thioridazine 100mg tab</i>	2	
<i>thioridazine 10mg tab</i>	2	
<i>thioridazine 25mg tab</i>	2	
<i>thioridazine 50mg tab</i>	2	
<i>trifluoperazine 10mg tab</i>	2	
<i>trifluoperazine 1mg tab</i>	2	
<i>trifluoperazine 2mg tab</i>	2	
<i>trifluoperazine 5mg tab</i>	2	
QUINOLINONE DERIVATIVES		
ABILIFY MAINTENA 300MG INJ	5	NDS QL=1 EA/28 Días
ABILIFY MAINTENA 300MG/1.5ML SYRINGE	5	NDS QL=1 EA/28 Días
ABILIFY MAINTENA 400MG INJ	5	NDS QL=1 EA/28 Días
ABILIFY MAINTENA 400MG/2ML SYRINGE	5	NDS QL=1 EA/28 Días
<i>aripiprazole 10mg odt</i>	2	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
<i>aripiprazole 10mg tab</i>	2	
<i>aripiprazole 15mg odt</i>	2	PA_NSO QL=60 EA/30 Días
<i>aripiprazole 15mg tab</i>	2	
<i>aripiprazole 1mg/ml oral soln</i>	2	QL=900 ML/30 Días
<i>aripiprazole 20mg tab</i>	2	
<i>aripiprazole 2mg tab</i>	2	
<i>aripiprazole 30mg tab</i>	2	
<i>aripiprazole 5mg tab</i>	2	
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
OPIPZA 10MG ORAL FILM	4	NDS PA_NSO QL=90 EA/30 Días
OPIPZA 2MG ORAL FILM	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
OPIPZA 5MG ORAL FILM	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 0.25MG TAB	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 0.5MG TAB	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 1MG TAB	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 2MG TAB	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 3MG TAB	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
REXULTI 4MG TAB	4	NDS PA_NSO QL=30 EA/30 Días
ANTISPASTICITY 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
ANTISPASTICITY AGENTS		
<i>baclofen 10mg tab</i>	1	
<i>baclofen 20mg tab</i>	1	
<i>baclofen 5mg tab</i>	1	
<i>carisoprodol 350mg tab</i>	1	
<i>chlorzoxazone 500mg tab</i>	2	QL=180 EA/30 Días
<i>cyclobenzaprine 10mg tab</i>	1	
<i>cyclobenzaprine 5mg tab</i>	1	
<i>dantrolene sodium 100mg cap</i>	2	
<i>dantrolene sodium 25mg cap</i>	2	
<i>dantrolene sodium 50mg cap</i>	2	
<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>	2	
<i>pyridostigmine bromide 60mg tab</i>	2	
<i>tizanidine 2mg tab</i>	1	
<i>tizanidine 4mg tab</i>	1	
ANTIVIRALS		
ANTIRETROVIRALS		
<i>abacavir 20mg/ml oral soln</i>	2	QL=960 ML/30 Días
<i>abacavir 300mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>abacavir/lamivudine 600-300mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
APTIVUS 250MG CAP	5	QL=120 EA/30 Días
<i>atazanavir 150mg cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>atazanavir 200mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>atazanavir 300mg cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
BIKTARVY 30-120-15MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
BIKTARVY 50-200-25MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
CIMDUO 300-300MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
<i>darunavir 600mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>darunavir 800mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
DELSTRIGO 100-300-300MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
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	QL=30 EA/30 Días
EDURANT 25MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
<i>efavirenz 600mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>efavirenz/emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 600-200-300mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
EFAVIRENZ/LAMIVUDINE/TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATE 400-300-300MG TAB	2	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>efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate 600-300-300mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine 200mg cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine/rilpivirine/tenofovir disoproxil fumarate 200-25-300mg tab</i>	5	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 100-150mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 133-200mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 167-250mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 200-300mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
EMTRIVA 10MG/ML ORAL SOLN	3	QL=850 ML/30 Días
<i>etravirine 100mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>etravirine 200mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
EVOTAZ 300-150MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
<i>fosamprenavir 700mg tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
GENVOYA 150-150-200-10MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
INTELENCE 25MG TAB	3	QL=120 EA/30 Días
ISENTRESS 100MG CHEW TAB	5	QL=180 EA/30 Días
ISENTRESS 100MG GRANULES FOR ORAL SUSP	5	QL=60 EA/30 Días
ISENTRESS 25MG CHEW TAB	3	QL=180 EA/30 Días
ISENTRESS 400MG TAB	5	QL=60 EA/30 Días
ISENTRESS 600MG TAB	5	QL=60 EA/30 Días
JULUCA 50-25MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
KALETRA 80-20MG/ML ORAL SOLN	5	QL=480 ML/30 Días
<i>lamivudine 10mg/ml oral soln</i>	2	QL=960 ML/30 Días
<i>lamivudine 150mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>lamivudine 300mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>lamivudine/zidovudine 150-300mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>lopinavir/ritonavir 100-25mg tab</i>	2	QL=300 EA/30 Días
<i>lopinavir/ritonavir 200-50mg tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>maraviroc 150mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>maraviroc 300mg tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
NEVIRAPINE 10MG/ML ORAL SUSP	2	QL=1200 ML/30 Días
<i>nevirapine 200mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>nevirapine 400mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
NORVIR 100MG ORAL POWDER	3	QL=360 EA/30 Días
ODEFSEY 200-25-25MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
PIFELTRO 100MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
PREZCOBIX 150-800MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
PREZISTA 100MG/ML ORAL SUSP	5	QL=400 ML/30 Días
PREZISTA 150MG TAB	5	QL=240 EA/30 Días
PREZISTA 75MG TAB	3	QL=480 EA/30 Días
REYATAZ 50MG ORAL POWDER	5	QL=240 EA/30 Días
<i>ritonavir 100mg tab</i>	2	QL=360 EA/30 Días
RUKOBIA 600MG ER TAB	5	QL=60 EA/30 Días
SELZENTRY 20MG/ML ORAL SOLN	5	QL=1840 ML/30 Días
STRIBILD 150-150-200-300MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
SUNLENCA 300MG TAB	5	QL=4 EA/28 Días
SUNLENCA 300MG TAB THERAPY PACK (4)	5	QL=4 EA/28 Días
SUNLENCA 300MG TAB THERAPY PACK (5)	5	QL=5 EA/28 Días
SYMTUZA 150-800-200-10MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
<i>tenofovir disoproxil fumarate 300mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
TIVICAY 50MG TAB	5	QL=60 EA/30 Días
TIVICAY 5MG TAB FOR ORAL SUSP	3	QL=180 EA/30 Días
TRIUMEQ 60-5-30MG TAB FOR ORAL SUSP	3	QL=180 EA/30 Días
TRIUMEQ 600-50-300MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
TYBOST 150MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
VIRACEPT 250MG TAB	5	QL=300 EA/30 Días
VIRACEPT 625MG TAB	5	QL=120 EA/30 Días
VIREAD 150MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
VIREAD 200MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
VIREAD 250MG TAB	5	QL=30 EA/30 Días
VIREAD 40MG/GM ORAL POWDER	5	QL=240 GM/30 Días
<i>zidovudine 100mg cap</i>	2	QL=180 EA/30 Días
<i>zidovudine 10mg/ml oral soln</i>	2	QL=1920 ML/30 Días
<i>zidovudine 300mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
HEPATITIS AGENTS		
<i>adefovir dipivoxil 10mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<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	QL=90 EA/30 Días
MAVYRET 100-40MG TAB	5	NDS PA QL=84 EA/28 Días
MAVYRET 50-20MG ORAL PELLET	5	NDS PA QL=140 EA/28 Días
PEGASYS 180MCG/0.5ML SYRINGE	5	NDS QL=2 ML/28 Días
PEGASYS 180MCG/ML INJ	5	NDS QL=4 ML/28 Días
RIBAVIRIN 200MG CAP	2	QL=210 EA/30 Días
RIBAVIRIN 200MG TAB	2	QL=210 EA/30 Días
SOFOBUBVIR/VELPATASVIR 400-100MG TAB	5	NDS PA QL=28 EA/28 Días
VOSEVI 400-100-100MG TAB	5	NDS PA QL=28 EA/28 Días
HERPES AGENTS		
<i>acyclovir 200mg cap</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>acyclovir 400mg tab</i>	1	
<i>acyclovir 40mg/ml oral susp</i>	2	
<i>acyclovir 50mg/ml inj</i>	2	PA_BvD
<i>acyclovir 800mg tab</i>	1	
<i>famciclovir 125mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>famciclovir 250mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>famciclovir 500mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>valacyclovir 1000mg tab</i>	1	QL=120 EA/30 Días
<i>valacyclovir 500mg tab</i>	1	QL=60 EA/30 Días
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 oral susp</i>	2	QL=540 ML/180 Días
<i>oseltamivir 75mg cap</i>	1	QL=42 EA/180 Días
RELENZA 5MG/BLISTER POWDER INHALER	3	QL=120 EA/365 Días
RIMANTADINE 100MG TAB	2	
XOFLUZA 40MG TAB	4	NDS QL=2 EA/30 Días
XOFLUZA 80MG TAB	4	NDS QL=1 EA/30 Días
MISC. ANTIVIRALS		
LIVTENCITY 200MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
PAXLOVID 150MG/100MG TAB PACK (20)	2	QL=20 EA/5 Días
PAXLOVID 150MG/100MG TAB PACK (30)	2	QL=30 EA/5 Días
PAXLOVID 300MG/100MG AND 150MG/100MG TAB DOSE PACK (11)	2	QL=11 EA/5 Días
PREVYMIS 120MG ORAL PELLET	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
PREVYMIS 240MG TAB	5	NDS PA QL=28 EA/28 Días
PREVYMIS 480MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>valganciclovir 450mg tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>valganciclovir 50mg/ml oral soln</i>	2	QL=1056 ML/30 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>	2	
<i>labetalol 200mg tab</i>	2	
<i>labetalol 300mg tab</i>	2	
BETA BLOCKERS CARDIO-SELECTIVE		
<i>acebutolol 200mg cap</i>	2	
<i>acebutolol 400mg cap</i>	2	
<i>atenolol 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>atenolol 25mg tab</i>	1	
<i>atenolol 50mg tab</i>	1	
<i>betaxolol 10mg tab</i>	2	
<i>betaxolol 20mg tab</i>	2	
<i>bisoprolol fumarate 10mg tab</i>	2	
<i>bisoprolol fumarate 5mg tab</i>	2	
<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	QL=60 EA/30 Días
<i>nebivolol 2.5mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>nebivolol 20mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>nebivolol 5mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
BETA BLOCKERS NON-SELECTIVE		
<i>nadolol 20mg tab</i>	2	
<i>nadolol 40mg tab</i>	2	
<i>nadolol 80mg tab</i>	2	
<i>pindolol 10mg tab</i>	2	
<i>pindolol 5mg tab</i>	2	
<i>propranolol 10mg tab</i>	1	
<i>propranolol 120mg er cap</i>	2	
<i>propranolol 160mg er cap</i>	2	
<i>propranolol 20mg tab</i>	1	
<i>propranolol 40mg tab</i>	1	
PROPRANOLOL 4MG/ML ORAL SOLN	2	
<i>propranolol 60mg er cap</i>	2	
<i>propranolol 60mg tab</i>	1	
<i>propranolol 80mg er cap</i>	2	
<i>propranolol 80mg tab</i>	1	
PROPRANOLOL 8MG/ML ORAL SOLN	2	
<i>sotalol 120mg tab</i>	2	
<i>sotalol 160mg tab</i>	2	
<i>sotalol 240mg tab</i>	2	
<i>sotalol 80mg tab</i>	2	
<i>sotalol af 120mg tab</i>	2	
<i>sotalol af 160mg 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>sotalol af 80mg tab</i>	2	
<i>timolol 10mg tab</i>	2	
<i>timolol 5mg tab</i>	2	
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 (24hr) cap</i>	2	
<i>cartia 180mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>cartia 240mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>cartia 300mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>dilt 120mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>dilt 180mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>dilt 240mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>diltiazem 120mg er (12hr) cap</i>	2	
<i>diltiazem 120mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>diltiazem 120mg tab</i>	2	
<i>diltiazem 180mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>diltiazem 240mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>diltiazem 300mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>diltiazem 30mg tab</i>	1	
<i>diltiazem 360mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>diltiazem 420mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>diltiazem 60mg er (12hr) cap</i>	2	
<i>diltiazem 60mg tab</i>	2	
<i>diltiazem 90mg er (12hr) cap</i>	2	
<i>diltiazem 90mg tab</i>	2	
<i>felodipine 10mg er tab</i>	2	
<i>felodipine 2.5mg er tab</i>	2	
<i>felodipine 5mg er tab</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 (24hr) cap</i>	2	
<i>tiadylt 180mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>tiadylt 240mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>tiadylt 300mg er (24hr) 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>tiadylt 360mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>tiadylt 420mg er (24hr) cap</i>	2	
<i>verapamil 120mg er cap</i>	2	
<i>verapamil 120mg er tab</i>	2	
<i>verapamil 120mg tab</i>	1	
<i>verapamil 180mg er cap</i>	2	
<i>verapamil 180mg er tab</i>	2	
<i>verapamil 240mg er cap</i>	2	
<i>verapamil 240mg er tab</i>	2	
<i>verapamil 40mg tab</i>	1	
<i>verapamil 80mg tab</i>	1	
CARDIOVASCULAR AGENTS		
ALPHA-ADRENERGIC AGONISTS		
<i>droxidopa 100mg cap</i>	2	PA QL=90 EA/30 Días
<i>droxidopa 200mg cap</i>	2	PA QL=180 EA/30 Días
<i>droxidopa 300mg cap</i>	2	PA QL=180 EA/30 Días
<i>midodrine 10mg tab</i>	2	
<i>midodrine 2.5mg tab</i>	2	
<i>midodrine 5mg tab</i>	2	
ANTIARRHYTHMICS		
<i>amiodarone 100mg tab</i>	2	
<i>amiodarone 200mg tab</i>	1	
<i>amiodarone 400mg tab</i>	2	
<i>disopyramide 100mg cap</i>	2	
<i>disopyramide 150mg cap</i>	2	
<i>dofetilide 0.125mg cap</i>	2	
<i>dofetilide 0.25mg cap</i>	2	
<i>dofetilide 0.5mg cap</i>	2	
<i>flecainide acetate 100mg tab</i>	2	
<i>flecainide acetate 150mg tab</i>	2	
<i>flecainide acetate 50mg tab</i>	2	
<i>mexiletine 150mg cap</i>	2	
<i>mexiletine 200mg cap</i>	2	
<i>mexiletine 250mg cap</i>	2	
MULTAQ 400MG TAB	3	QL=60 EA/30 Días
<i>propafenone 150mg tab</i>	2	
<i>propafenone 225mg er cap</i>	2	
<i>propafenone 225mg tab</i>	2	
<i>propafenone 300mg tab</i>	2	
<i>propafenone 325mg er cap</i>	2	
<i>propafenone 425mg er cap</i>	2	
QUINIDINE SULFATE 200MG TAB	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
QUINIDINE SULFATE 300MG TAB	2	
CARDIOVASCULAR AGENTS, OTHER		
<i>digoxin 0.125mg tab</i>	1	
<i>digoxin 0.25mg tab</i>	1	
ENTRESTO 15-16MG ORAL PELLET	3	QL=240 EA/30 Días
ENTRESTO 6-6MG ORAL PELLET	3	QL=240 EA/30 Días
<i>ivabradine 5mg tab</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días
<i>ivabradine 7.5mg tab</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días
<i>pentoxifylline 400mg er tab</i>	2	
<i>ranolazine 1000mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>ranolazine 500mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>sacubitril/valsartan 24-26mg tab</i>	3	QL=60 EA/30 Días
<i>sacubitril/valsartan 49-51mg tab</i>	3	QL=60 EA/30 Días
<i>sacubitril/valsartan 97-103mg tab</i>	3	QL=60 EA/30 Días
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
CENTRAL NERVOUS SYSTEM AGENTS		
CENTRAL NERVOUS SYSTEM, OTHER		
EVRYSDI 0.75MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA QL=240 ML/30 Días
EVRYSDI 5MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
RADICAVA 105MG/5ML ORAL SUSP	5	NDS PA QL=70 ML/28 Días
<i>riluzole 50mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
CEPHALOSPORINS		
CEPHALOSPORINS - 1ST GENERATION		
<i>cefadroxil 100mg/ml oral susp</i>	2	
<i>cefadroxil 500mg cap</i>	1	
<i>cefadroxil 50mg/ml oral susp</i>	2	
<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 oral susp</i>	1	
<i>cephalexin 500mg cap</i>	1	
<i>cephalexin 50mg/ml oral susp</i>	1	
CEPHALOSPORINS - 2ND GENERATION		
CEFACLOR 250MG CAP	2	
CEFACLOR 500MG CAP	2	
<i>cefoxitin 1gm inj</i>	2	
<i>cefoxitin 200mg/ml inj</i>	2	
<i>cefoxitin 2gm inj</i>	2	
<i>cefprozil 250mg tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>cefprozil 25mg/ml oral susp</i>	2	
<i>cefprozil 500mg tab</i>	1	
<i>cefprozil 50mg/ml oral susp</i>	2	
<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 oral susp</i>	2	
<i>cefdinir 300mg cap</i>	1	
<i>cefdinir 50mg/ml oral susp</i>	2	
<i>cefixime 400mg cap</i>	2	
<i>cefpodoxime 100mg tab</i>	2	
CEFPODOXIME 10MG/ML ORAL SUSP	2	
<i>cefpodoxime 200mg tab</i>	2	
CEFPODOXIME 20MG/ML ORAL SUSP	2	
<i>ceftazidime 1gm inj</i>	2	
CEFTAZIDIME 200MG/ML INJ	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	
DENTAL AND ORAL AGENTS		
DENTAL AND ORAL AGENTS		
<i>cevimeline 30mg cap</i>	2	
<i>chlorhexidine gluconate 0.12% mouthwash</i>	1	
<i>clotrimazole 10mg lozenge</i>	1	
<i>kourzeq 0.1% oral paste</i>	2	
<i>lidocaine viscous 2% mucous membrane topical soln</i>	1	
<i>nystatin 100000unit/ml oral susp</i>	1	
<i>periogard 0.12% mouthwash</i>	1	
<i>pilocarpine 5mg tab</i>	2	
<i>pilocarpine 7.5mg tab</i>	2	
<i>triamcinolone acetanide 0.1% oral paste</i>	2	
DERMATOLOGICALS		
ACNE PRODUCTS		
<i>accutane 10mg 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>accutane 20mg cap</i>	2	
<i>accutane 40mg cap</i>	2	
<i>amnesteem 10mg cap</i>	2	
<i>amnesteem 20mg cap</i>	2	
<i>amnesteem 30mg cap</i>	2	
<i>amnesteem 40mg cap</i>	2	
<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>clindamycin 1% pad</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>clindamycin 1% topical gel (once-daily)</i>	2	QL=75 ML/30 Días
<i>clindamycin 1% topical gel (twice-daily)</i>	2	QL=75 GM/30 Días
<i>clindamycin 1% topical lotion</i>	2	QL=60 ML/30 Días
<i>clindamycin 1% topical soln</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<i>ERY 2% PAD</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>erythromycin 2% topical gel</i>	2	QL=60 GM/30 Días
<i>erythromycin 2% topical soln</i>	2	QL=60 ML/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% topical lotion</i>	2	QL=118 ML/30 Días
<i>tretinoin 0.01% topical gel</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.025% topical cream</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.025% topical gel</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.05% topical cream</i>	2	PA QL=45 GM/30 Días
<i>tretinoin 0.1% topical 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% topical cream</i>	2	QL=30 GM/30 Días
<i>gentamicin 0.1% topical ointment</i>	2	QL=30 GM/30 Días
<i>mupirocin 2% topical ointment</i>	1	QL=220 GM/30 Días
ANTIFUNGALS - TOPICAL		
<i>ciclopirox 0.77% topical cream</i>	1	QL=90 GM/30 Días
<i>ciclopirox 0.77% topical gel</i>	2	QL=100 GM/30 Días
<i>ciclopirox 0.77% topical lotion</i>	2	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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>clotrimazole 1% topical cream</i>	1	QL=45 GM/30 Días
<i>clotrimazole/betamethasone 1-0.05% topical cream</i>	1	QL=90 GM/30 Días
<i>econazole nitrate 1% topical cream</i>	1	QL=85 GM/30 Días
<i>ketoconazole 2% shampoo</i>	1	QL=240 ML/30 Días
<i>ketoconazole 2% topical cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>nyamyc 100000unit/gm topical powder</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nystatin 100000 unit/gm topical 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 topical cream</i>	1	QL=30 GM/30 Días
<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1 unit/gm-% topical ointment</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1unit/gm-% topical cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>nystop 100000unit/gm topical powder</i>	1	QL=60 GM/30 Días
ANTINEOPLASTIC OR PREMALIGNANT LESION AGENTS - TOPICAL		
<i>bexarotene 1% topical gel</i>	5	NDS PA_NSO QL=60 GM/30 Días
<i>diclofenac sodium 3% topical gel</i>	2	PA QL=100 GM/30 Días
FLUOROURACIL 2% TOPICAL SOLN	2	QL=10 ML/30 Días
<i>fluorouracil 5% topical cream</i>	2	QL=40 GM/30 Días
<i>fluorouracil 5% topical soln</i>	2	QL=10 ML/30 Días
PANRETIN 0.1% TOPICAL GEL	5	NDS PA_NSO QL=60 GM/30 Días
VALCHLOR 0.016% TOPICAL GEL	5	NDS PA_NSO QL=60 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% topical cream</i>	2	PA QL=120 GM/30 Días
<i>calcipotriene 0.005% topical ointment</i>	2	PA QL=120 GM/30 Días
CALCIPOTRIENE 0.005% TOPICAL SOLN	2	PA QL=120 ML/30 Días
COSENTYX 150MG/ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
COSENTYX 150MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
COSENTYX 75MG/0.5ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2 ML/28 Días
COSENTYX UNOREADY 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=8 ML/28 Días
METHOXSALEN 10MG CAP	2	
OTEZLA 10/20/30MG TAB 28-DAY STARTER PACK (55)	5	NDS PA QL=55 EA/28 Días
OTEZLA 10/20MG TAB 28-DAY STARTER PACK (55)	5	NDS PA QL=55 EA/28 Días
OTEZLA 20MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
OTEZLA 30MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
SKYRIZI 150MG/ML AUTO-INJECTOR	5	PA QL=7 ML/365 Días
SKYRIZI 150MG/ML SYRINGE	5	PA QL=7 ML/365 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
STEQEYMA 90MG/ML SYRINGE	5	PA QL=1 ML/28 Días
<i>tazarotene 0.1% topical cream</i>	2	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
USTEKINUMAB 45MG/0.5ML INJ	5	NDS PA QL=.50 ML/28 Días
USTEKINUMAB 45MG/0.5ML SYRINGE	5	NDS PA QL=.50 ML/28 Días
USTEKINUMAB 90MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=1 ML/28 Días
YESINTEK 90MG/ML SYRINGE	5	NDS PA QL=1 ML/28 Días
CORTICOSTEROIDS - TOPICAL		
<i>alclometasone dipropionate 0.05% topical cream</i>	2	QL=120 GM/30 Días
ALCLOMETASONE DIPROPIONATE 0.05% TOPICAL OINTMENT	2	QL=120 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.05% aug topical cream</i>	1	QL=100 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.05% aug topical lotion</i>	2	QL=120 ML/30 Días
<i>betamethasone 0.05% aug topical ointment</i>	2	QL=100 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.05% topical cream</i>	2	QL=90 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.05% topical lotion</i>	2	QL=120 ML/30 Días
<i>betamethasone 0.05% topical ointment</i>	2	QL=90 GM/30 Días
<i>betamethasone 0.1% topical cream</i>	1	QL=135 GM/30 Días
BETAMETHASONE 0.1% TOPICAL LOTION	2	QL=120 ML/30 Días
<i>betamethasone 0.1% topical ointment</i>	1	QL=135 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% shampoo</i>	2	QL=236 ML/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical cream</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical e cream</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical foam</i>	2	QL=100 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical gel</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical lotion</i>	2	QL=118 ML/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
<i>clobetasol propionate 0.05% topical soln</i>	1	QL=100 ML/30 Días
<i>desonide 0.05% topical cream</i>	2	QL=60 GM/30 Días
<i>desonide 0.05% topical ointment</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>desoximetasone 0.25% topical cream</i>	2	QL=100 GM/30 Días
<i>desoximetasone 0.25% topical ointment</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.01% topical cream</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.01% topical oil</i>	2	QL=120 ML/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.01% topical soln</i>	2	QL=90 ML/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.025% topical cream</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.025% topical ointment</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% topical cream</i>	2	QL=60 GM/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>fluocinonide 0.05% topical e cream</i>	2	QL=120 GM/30 Días
<i>fluocinonide 0.05% topical 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% topical cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>fluticasone propionate 0.005% topical ointment</i>	2	QL=240 GM/30 Días
<i>fluticasone propionate 0.05% topical cream</i>	1	QL=240 GM/30 Días
<i>halobetasol propionate 0.05% topical cream</i>	2	QL=50 GM/30 Días
<i>halobetasol propionate 0.05% topical ointment</i>	2	QL=50 GM/30 Días
<i>hydrocortisone 1% topical cream</i>	1	QL=240 GM/30 Días
HYDROCORTISONE 2.5% TOPICAL LOTION	2	QL=118 ML/30 Días
<i>hydrocortisone 2.5% topical ointment</i>	1	QL=240 GM/30 Días
<i>mometasone furoate 0.1% topical cream</i>	1	QL=180 GM/30 Días
<i>mometasone furoate 0.1% topical lotion</i>	2	QL=180 ML/30 Días
<i>mometasone furoate 0.1% topical ointment</i>	1	QL=180 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.025% topical cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.025% topical lotion</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.025% topical ointment</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.1% topical cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.1% topical lotion</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.1% topical ointment</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.5% topical cream</i>	1	QL=454 GM/30 Días
<i>triamcinolone acetonide 0.5% topical ointment</i>	1	QL=120 GM/30 Días
LOCAL ANESTHETICS - TOPICAL		
<i>lidocaine 4% mucous membrane topical soln</i>	2	QL=50 ML/30 Días
<i>lidocaine 5% patch</i>	2	PA QL=90 EA/30 Días
<i>lidocaine 5% topical ointment</i>	1	PA QL=107 GM/30 Días
<i>lidocaine/prilocaine 2.5-2.5% topical cream</i>	1	QL=30 GM/30 Días
MISC. DERMATOLOGICAL PRODUCTS		
<i>acyclovir 5% topical ointment</i>	1	QL=30 GM/30 Días
<i>ammonium lactate 12% topical cream</i>	1	
<i>ammonium lactate 12% topical lotion</i>	1	
EUCRISA 2% TOPICAL OINTMENT	3	PA QL=100 GM/30 Días
<i>imiquimod 5% topical cream</i>	1	QL=24 EA/30 Días
LITFULO 50MG CAP	5	NDS PA QL=28 EA/28 Días
<i>malathion 0.5% topical lotion</i>	2	QL=59 ML/30 Días
NEMLUVIO 30MG AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=2 EA/28 Días
<i>permethrin 5% topical cream</i>	1	QL=60 GM/30 Días
<i>pimecrolimus 1% topical cream</i>	2	QL=100 GM/30 Días
PODOFILOX 0.5% TOPICAL SOLN	2	QL=7 ML/30 Días
<i>selenium sulfide 2.5% shampoo</i>	1	QL=120 ML/30 Días
<i>tacrolimus 0.03% topical ointment</i>	2	QL=100 GM/30 Días
<i>tacrolimus 0.1% topical ointment</i>	2	QL=100 GM/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ROSACEA AGENTS		
<i>azelaic acid 15% topical gel</i>	2	QL=50 GM/30 Días
<i>metronidazole 0.75% topical cream</i>	2	QL=45 GM/30 Días
<i>metronidazole 0.75% topical gel</i>	2	QL=45 GM/30 Días
<i>metronidazole 1% topical gel</i>	2	QL=60 GM/30 Días
WOUND CARE PRODUCTS		
REGRANEX 0.01% TOPICAL GEL	3	PA QL=30 GM/15 Días
SANTYL 250UNIT/GM TOPICAL OINTMENT	3	PA QL=90 GM/30 Días
<i>silver sulfadiazine 1% topical cream</i>	1	
<i>ssd 1% topical cream</i>	1	
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	2	
<i>hydrochlorothiazide/spironolactone 25-25mg tab</i>	2	
<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>	2	
<i>bumetanide 1mg tab</i>	2	
<i>bumetanide 2mg tab</i>	2	
FUROSCIX 80MG/10ML CARTRIDGE	5	NDS QL=8 EA/7 Días
<i>furosemide 10mg/ml inj</i>	2	
<i>furosemide 10mg/ml oral soln</i>	1	
<i>furosemide 20mg tab</i>	1	
<i>furosemide 40mg tab</i>	1	
<i>furosemide 80mg tab</i>	1	
FUROSEMIDE 8MG/ML ORAL SOLN	2	
<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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>spironolactone 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.		
BONE DENSITY REGULATORS		
<i>alendronate sodium 10mg tab</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>alendronate sodium 35mg tab</i>	1	QL=4 EA/28 Días
<i>alendronate sodium 70mg tab</i>	1	QL=4 EA/28 Días
<i>ibandronate 150mg tab</i>	1	QL=1 EA/28 Días
JUBBONTI 60MG/ML SYRINGE	4	NDS ST QL=1 ML/168 Días
<i>raloxifene 60mg tab</i>	2	
<i>risedronate sodium 150mg tab</i>	2	QL=1 EA/28 Días
<i>risedronate sodium 30mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>risedronate sodium 35mg tab</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>risedronate sodium 35mg tab pack (12)</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>risedronate sodium 35mg tab pack (4)</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>risedronate sodium 5mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>salmon calcitonin 200unit/act nasal spray</i>	2	QL=3.70 ML/28 Días
TERIPARATIDE 620MCG/2.48ML PEN INJ	5	NDS QL=2.48 ML/28 Días
TYMLOS 3120MCG/1.56ML PEN INJ	5	NDS QL=1.56 ML/30 Días
WYOST 120MG/1.7ML INJ	5	NDS PA QL=1.70 ML/28 Días
METABOLIC MODIFIERS		
<i>calcitriol 0.25mcg cap</i>	1	
<i>calcitriol 0.5mcg cap</i>	1	
<i>calcitriol 1mcg/ml oral soln</i>	2	
<i>carglumic acid 200mg tab for oral susp</i>	5	NDS PA
<i>cinacalcet 30mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>cinacalcet 60mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>cinacalcet 90mg tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
CYSTADANE 1GM POWDER FOR ORAL SOLN	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>glutamine 5000mg powder for oral soln</i>	5	NDS PA QL=180 EA/30 Días
<i>levocarnitine 100mg/ml oral soln</i>	2	
<i>levocarnitine 330mg tab</i>	2	
<i>paricalcitol 1mcg cap</i>	2	
<i>paricalcitol 2mcg cap</i>	2	
<i>paricalcitol 4mcg cap</i>	2	
REVCovi 2.4MG/1.5ML INJ	5	NDS PA
<i>sapropterin 100mg powder for oral soln</i>	5	NDS PA
<i>sapropterin 100mg tab</i>	5	NDS PA
<i>sapropterin 500mg powder for oral soln</i>	5	NDS PA
<i>sodium phenylbutyrate 3gm/tsp oral powder</i>	2	
SOMATOSTATIC AGENTS		
<i>octreotide 0.05mg/ml inj</i>	2	PA
<i>octreotide 0.1mg/ml inj</i>	2	PA
<i>octreotide 0.2mg/ml inj</i>	2	PA
<i>octreotide 0.5mg/ml inj</i>	2	PA
<i>octreotide 1mg/ml inj</i>	2	PA
SIGNIFOR 0.3MG/ML INJ	5	NDS PA QL=60 ML/30 Días
SIGNIFOR 0.6MG/ML INJ	5	NDS PA QL=60 ML/30 Días
SIGNIFOR 0.9MG/ML INJ	5	NDS PA QL=60 ML/30 Días
VASOPRESSIN RECEPTOR ANTAGONISTS		
<i>tolvaptan 15mg tab</i>	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
<i>tolvaptan 15mg tab therapy pack (56)</i>	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
<i>tolvaptan 15mg/30mg tab pack (56)</i>	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
<i>tolvaptan 15mg/45mg tab pack (56)</i>	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
<i>tolvaptan 30mg tab</i>	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
<i>tolvaptan 30mg/60mg tab pack (56)</i>	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
<i>tolvaptan 30mg/90mg tab pack (56)</i>	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
ENDOCRINE MEDICATIONS		
OTHER ENDOCRINE DRUGS		
<i>cabergoline 0.5mg tab</i>	2	
<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	
INCRELEX 40MG/4ML INJ	5	NDS PA
KERENDIA 10MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
KERENDIA 20MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
OMNITROPE 5.8MG INJ	5	NDS PA
OMNITROPE 5MG/1.5ML CARTRIDGE	5	NDS PA
SOMAVERT 10MG INJ	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
SOMAVERT 15MG INJ	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
SOMAVERT 20MG INJ	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
SOMAVERT 25MG INJ	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
SOMAVERT 30MG INJ	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
ESTROGENS		
ESTROGEN COMBINATIONS		
<i>abigale lo tab 0.5/0.1mg 28-day pack</i>	2	
<i>altavera tab 28-day pack</i>	2	
<i>alyacen 1/35 tab 28-day pack</i>	2	
<i>apri tab 28-day pack</i>	2	
<i>aranelle tab 28-day pack</i>	2	
<i>ashlyna tab 91-day pack</i>	2	QL=91 EA/91 Días
<i>aubra tab 28-day pack</i>	2	
<i>aviane tab 28-day pack</i>	2	
<i>azurette 28-day pack</i>	2	
<i>balziva tab 28-day pack</i>	2	
<i>blisovi 21 fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	2	
<i>briellyn tab 28-day pack</i>	2	
<i>camreselo tab 91-day pack</i>	2	QL=91 EA/91 Días
<i>cryselle tab 28-day pack</i>	2	
<i>cyred tab 28-day pack</i>	2	
<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.02-1mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.03-1mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>eluryng 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	2	QL=1 EA/28 Días
<i>enilloring 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	2	QL=1 EA/28 Días
<i>enskyce tab 28-day pack</i>	2	
<i>estarylla tab 28-day pack</i>	2	
<i>estradiol/norethindrone acetate 0.5-0.1mg 28-day pack</i>	2	
<i>estradiol/norethindrone acetate 1-0.5mg 28-day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.02-0.1mg tab 91-day pack</i>	2	QL=91 EA/91 Días
<i>ethinyl estradiol/etonogestrel 0.120-0.015 mg/24hr vaginal system</i>	2	QL=1 EA/28 Días
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.02-1-0.1mg 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>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg tab 91-day pack</i>	2	QL=91 EA/91 Días
<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate 0.035-1-0.25mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.0025-0.5mg pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.005-1mg 28-day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/norethindrone acetate 0.02-1mg tab 21-day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/norgestimate 0.18-25/0.215-25/0.25-25mg-mcg tab 28-day pack</i>	2	
<i>ethinyl estradiol/norgestimate 0.18-35/0.215-35/0.25-35mg-mcg tab 28-day pack</i>	2	
<i>falmina tab 28-day pack</i>	2	
<i>feirza 1.5/30 28-day pack</i>	2	
<i>feirza 1/20 28-day pack</i>	2	
<i>fyavolv 0.0025-0.5mg tab</i>	2	
<i>fyavolv 0.005-1mg tab</i>	2	
<i>haloette 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	2	QL=1 EA/28 Días
<i>iclevia tab 91-day pack</i>	2	QL=91 EA/91 Días
<i>introvale tab 91-day pack</i>	2	QL=91 EA/91 Días
<i>isibloom tab 28-day pack</i>	2	
<i>jaimiess tab 91-day pack</i>	2	QL=91 EA/91 Días
<i>jasmiel tab 28-day pack</i>	2	
<i>jinteli 0.005-1mg tab</i>	2	
<i>juleber tab 28-day pack</i>	2	
<i>junel 1.5/30 tab 21-day pack</i>	2	
<i>junel 1/20 tab 21-day pack</i>	2	
<i>junel fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	2	
<i>junel fe tab 1/20 28-day pack</i>	2	
<i>kariva tab 28-day pack</i>	2	
<i>kelnor 1mg-35mcg tab 28-day pack</i>	2	
<i>kelnor tab 1/50 28-day pack</i>	2	
<i>kurvelo tab 28-day pack</i>	2	
<i>larin 1.5/30 tab 21-day pack</i>	2	
<i>larin 1/20 tab 21-day pack</i>	2	
<i>larin fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	2	
<i>larin fe tab 1/20 28-day pack</i>	2	
<i>lessina 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>levonest tab 28-day pack</i>	2	
<i>levonorgestrel/ethinyl estradiol 0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg tab 28-day pack</i>	2	
<i>levora 0.15/30 tab 28-day pack</i>	2	
<i>lo jaimiess tab 91-day pack</i>	2	QL=91 EA/91 Días
<i>loryna tab 28-day pack</i>	2	
<i>low-ogestrel tab 28-day pack</i>	2	
<i>lutra tab 28-day pack</i>	2	
<i>marlissa tab 28-day pack</i>	2	
<i>microgestin 1.5/30 tab 21-day pack</i>	2	
<i>microgestin 1/20 tab 21-day pack</i>	2	
<i>microgestin fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	2	
<i>microgestin fe tab 1/20 28-day pack</i>	2	
<i>mili tab 28-day pack</i>	2	
<i>mimvey 28-day pack</i>	2	
<i>necon 0.5/35 tab 28-day pack</i>	2	
<i>nikki tab 28-day pack</i>	2	
<i>norelgestromin/ethinyl estradiol 150-35 mcg/24hr patch</i>	2	QL=3 EA/28 Días
<i>nortrel 0.5/35 tab 28-day pack</i>	2	
<i>nortrel 1/35 tab 21-day pack</i>	2	
<i>nortrel 1/35 tab 28-day pack</i>	2	
<i>nortrel 7/7/7 tab 28-day pack</i>	2	
<i>nylia 1/35 tab 28-day pack</i>	2	
<i>nylia 7/7/7 tab 28-day pack</i>	2	
<i>ocella tab 28-day pack</i>	2	
<i>pimtrea tab 28-day pack</i>	2	
<i>portia tab 28-day pack</i>	2	
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	
<i>reclipsen tab 28-day pack</i>	2	
<i>setlakin tab 91-day pack</i>	2	QL=91 EA/91 Días
<i>sprintec tab 28-day pack</i>	2	
<i>sronyx tab 28-day pack</i>	2	
<i>syeda tab 28-day pack</i>	2	
<i>tarina fe tab 1/20 28-day pack</i>	2	
<i>tri-estarylla tab 28-day pack</i>	2	
<i>tri-lo- estarylla tab 28-day pack</i>	2	
<i>tri-lo-sprintec 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>tri-mili tab 28-day pack</i>	2	
<i>tri-sprintec tab 28-day pack</i>	2	
<i>tri-vylibra lo tab 28-day pack</i>	2	
<i>tri-vylibra tab 28-day pack</i>	2	
<i>turgoz tab 28-day pack</i>	2	
<i>valtya tab 1/50 28-day pack</i>	2	
VELIVET TAB 28-DAY PACK	2	
<i>vestura tab 3-0.02mg 28-day pack</i>	2	
<i>vienva tab 28-day pack</i>	2	
<i>vyfemla tab 28-day pack</i>	2	
<i>vylibra tab 28-day pack</i>	2	
<i>xulane 150-35mcg/24hr patch</i>	2	QL=3 EA/28 Días
<i>zafemy 150-35mcg/24hr patch</i>	2	QL=3 EA/28 Días
<i>zovia 1mg-35mcg tab 28-day pack</i>	2	
ESTROGENS		
<i>dotti 0.025mg/24hr twice weekly patch</i>	2	QL=8 EA/28 Días
<i>dotti 0.0375mg/24hr twice weekly patch</i>	2	QL=8 EA/28 Días
<i>dotti 0.05mg/24hr twice weekly patch</i>	2	QL=8 EA/28 Días
<i>dotti 0.075mg/24hr twice weekly patch</i>	2	QL=8 EA/28 Días
<i>dotti 0.1mg/24hr twice weekly patch</i>	2	QL=8 EA/28 Días
<i>estradiol 0.0025mg/hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>estradiol 0.01mg/24hr twice weekly patch</i>	2	QL=8 EA/28 Días
<i>estradiol 0.01mg/24hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>estradiol 0.025mg/24hr twice weekly patch</i>	2	QL=8 EA/28 Días
<i>estradiol 0.025mg/24hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>estradiol 0.0375mg/24hr twice weekly patch</i>	2	QL=8 EA/28 Días
<i>estradiol 0.0375mg/24hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>estradiol 0.05mg/24hr twice weekly patch</i>	2	QL=8 EA/28 Días
<i>estradiol 0.05mg/24hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>estradiol 0.075mg/24hr twice weekly patch</i>	2	QL=8 EA/28 Días
<i>estradiol 0.075mg/24hr weekly patch</i>	2	QL=4 EA/28 Días
<i>estradiol 0.5mg tab</i>	1	
<i>estradiol 1mg tab</i>	1	
<i>estradiol 2mg tab</i>	1	
<i>estradiol valerate 10mg/ml inj</i>	2	
<i>estradiol valerate 20mg/ml inj</i>	2	
<i>estradiol valerate 40mg/ml inj</i>	2	
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	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
FLUOROQUINOLONES		
FLUOROQUINOLONES		
<i>ciprofloxacin 250mg tab</i>	1	
CIPROFLOXACIN 2MG/ML INJ	2	
<i>ciprofloxacin 500mg tab</i>	1	
<i>ciprofloxacin 750mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 250mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 25mg/ml oral soln</i>	2	
<i>levofloxacin 500mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 500mg/100ml inj</i>	2	
<i>levofloxacin 750mg tab</i>	1	
<i>levofloxacin 750mg/150ml inj</i>	2	
MOXIFLOXACIN 1.6MG/ML INJ	2	
<i>moxifloxacin 400mg tab</i>	2	
GASTROINTESTINAL AGENTS		
GASTROINTESTINAL AGENTS, OTHER		
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	
<i>cromolyn sodium 20mg/ml oral soln</i>	2	
<i>enulose 10gm/15ml oral soln</i>	1	
<i>generlac 10gm/15ml oral soln</i>	1	
<i>metoclopramide 10mg tab</i>	1	
<i>metoclopramide 1mg/ml oral soln</i>	2	
<i>metoclopramide 5mg tab</i>	1	
REZDIFFRA 100MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
REZDIFFRA 60MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
REZDIFFRA 80MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>ursodiol 250mg tab</i>	2	
<i>ursodiol 300mg cap</i>	2	
<i>ursodiol 500mg tab</i>	2	
VOWST 30000000UNIT CAP	5	PA QL=12 EA/90 Días
GASTROINTESTINAL AGENTS - MISC.		
INFLAMMATORY BOWEL AGENTS		
<i>balsalazide disodium 750mg cap</i>	2	
<i>mesalamine 1200mg dr tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>mesalamine 1gm rectal supp</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>mesalamine 375mg er cap</i>	2	QL=120 EA/30 Días
<i>mesalamine 400mg dr cap</i>	2	QL=180 EA/30 Días
<i>mesalamine 66.7mg/ml enema</i>	2	QL=1800 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
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>	2	
<i>sulfasalazine 500mg tab</i>	2	
TREMFYA 200MG/2ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=2 ML/28 Días
TREMFYA 200MG/2ML AUTO-INJECTOR INDUCTION PACK FOR CROHNS (2)	5	NDS PA QL=4 ML/28 Días
TREMFYA 200MG/2ML SYRINGE	5	NDS PA QL=2 ML/28 Días
GENITOURINARY AGENTS		
ANTISPASMODICS, URINARY		
<i>bethanechol chloride 10mg tab</i>	2	
<i>bethanechol chloride 25mg tab</i>	2	
<i>bethanechol chloride 50mg tab</i>	2	
<i>bethanechol chloride 5mg tab</i>	2	
<i>fesoterodine fumarate 4mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>fesoterodine fumarate 8mg er tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
GEMTESA 75MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
MYRBETRIQ 25MG ER TAB	3	QL=30 EA/30 Días
MYRBETRIQ 50MG ER TAB	3	QL=30 EA/30 Días
<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	QL=600 ML/30 Días
<i>oxybutynin chloride 5mg er tab</i>	1	
<i>oxybutynin chloride 5mg tab</i>	1	
<i>solifenacin succinate 10mg tab</i>	2	
<i>solifenacin succinate 5mg tab</i>	2	
<i>tolterodine tartrate 1mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>tolterodine tartrate 2mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>tolterodine tartrate 2mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>tolterodine tartrate 4mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>tropium chloride 20mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
BENIGN PROSTATIC HYPERTROPHY AGENTS		
<i>alfuzosin 10mg er tab</i>	1	
<i>dutasteride 0.5mg cap</i>	1	QL=30 EA/30 Días
<i>finasteride 5mg tab</i>	1	
<i>silodosin 4mg cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>silodosin 8mg cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>tadalafil 2.5mg tab</i>	2	PA QL=30 EA/30 Días
<i>tadalafil 5mg tab</i>	2	PA QL=30 EA/30 Días
<i>tamsulosin 0.4mg cap</i>	1	
GENITOURINARY AGENTS, OTHER		
CYSTAGON 150MG CAP	3	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
CYSTAGON 50MG CAP	3	
<i>potassium citrate 10meq er tab</i>	2	
<i>potassium citrate 15meq er tab</i>	2	
<i>potassium citrate 5meq er tab</i>	2	
<i>sodium chloride 0.9% irrigation soln</i>	2	
GOUT AGENTS		
GOUT AGENTS		
<i>allopurinol 100mg tab</i>	1	
<i>allopurinol 300mg tab</i>	1	
<i>colchicine 0.6mg tab</i>	2	
<i>colchicine/probenecid 0.5-500mg tab</i>	2	
<i>febuxostat 40mg tab</i>	2	ST QL=30 EA/30 Días
<i>febuxostat 80mg tab</i>	2	ST QL=30 EA/30 Días
<i>probenecid 500mg tab</i>	2	
HEMATOLOGICAL AGENTS - MISC.		
PLATELET AGGREGATION INHIBITORS		
<i>anagrelide 0.5mg cap</i>	2	
<i>anagrelide 1mg cap</i>	2	
<i>aspirin/dipyridamole 25-200mg er cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>cilostazol 100mg tab</i>	1	
<i>cilostazol 50mg tab</i>	1	
<i>clopidogrel 75mg tab</i>	1	
<i>dipyridamole 25mg tab</i>	2	
<i>dipyridamole 50mg tab</i>	2	
<i>dipyridamole 75mg tab</i>	2	
<i>prasugrel 10mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>prasugrel 5mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>ticagrelor 60mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>ticagrelor 90mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
HEMATOPOIETIC AGENTS		
HEMATOPOIETIC GROWTH FACTORS		
DOPTELET 20MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
DOPTELET TAB 40MG DAILY DOSE PACK (10)	5	NDS PA QL=10 EA/5 Días
DOPTELET TAB 60MG DAILY DOSE PACK (15)	5	NDS PA QL=15 EA/5 Días
<i>eltrombopag 12.5mg powder for oral susp</i>	5	NDS PA QL=90 EA/30 Días
<i>eltrombopag 12.5mg tab</i>	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>eltrombopag 25mg powder for oral susp</i>	5	NDS PA QL=180 EA/30 Días
<i>eltrombopag 25mg tab</i>	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>eltrombopag 50mg tab</i>	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
<i>eltrombopag 75mg tab</i>	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
FULPHILA 6MG/0.6ML SYRINGE	5	NDS
NIVESTYM 300MCG/0.5ML SYRINGE	5	NDS

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
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
RETACRIT 10000UNIT/ML INJ	3	PA QL=12 ML/28 Días
RETACRIT 20000UNIT/2ML INJ	3	PA QL=12 ML/28 Días
RETACRIT 20000UNIT/ML INJ	3	PA QL=12 ML/28 Días
RETACRIT 2000UNIT/ML INJ	3	PA QL=12 ML/28 Días
RETACRIT 3000UNIT/ML INJ	3	PA QL=12 ML/28 Días
RETACRIT 40000UNIT/ML INJ	3	PA QL=4 ML/28 Días
RETACRIT 4000UNIT/ML INJ	3	PA QL=12 ML/28 Días
HEMOSTATICS		
HEMOSTATICS - SYSTEMIC		
<i>tranexamic acid 650mg tab</i>	2	QL=30 EA/5 Días
HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (ADRENAL)		
HORMONAL AGENTS, STIMULANT/REPLACEMENT/MODIFYING (ADRENAL)		
<i>budesonide 3mg dr cap</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>budesonide 9mg er tab</i>	2	PA QL=30 EA/30 Días
DEXAMETHASONE 0.1MG/ML ORAL SOLN	2	
<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>fludrocortisone acetate 0.1mg tab</i>	1	
<i>hydrocortisone 10mg tab</i>	2	
<i>hydrocortisone 20mg tab</i>	2	
<i>hydrocortisone 5mg tab</i>	2	
<i>methylprednisolone 16mg tab</i>	1	PA_BvD
<i>methylprednisolone 32mg tab</i>	1	PA_BvD
<i>methylprednisolone 4mg tab</i>	1	PA_BvD
<i>methylprednisolone 4mg tab pack (21)</i>	1	
<i>methylprednisolone 8mg tab</i>	1	PA_BvD
<i>prednisolone 1mg/ml oral soln</i>	2	PA_BvD
<i>prednisolone 3mg/ml oral soln</i>	2	PA_BvD
<i>prednisolone 5mg/ml oral soln</i>	2	PA_BvD
<i>prednisone 10mg tab</i>	1	PA_BvD
<i>prednisone 10mg tab (21)</i>	2	
<i>prednisone 10mg tab pack (48)</i>	2	
<i>prednisone 1mg tab</i>	1	PA_BvD

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
PREDNISONE 1MG/ML ORAL SOLN	2	PA_BvD
<i>prednisone 2.5mg tab</i>	1	PA_BvD
<i>prednisone 20mg tab</i>	1	PA_BvD
<i>prednisone 50mg tab</i>	1	PA_BvD
<i>prednisone 5mg tab</i>	1	PA_BvD
<i>prednisone 5mg tab pack (21)</i>	2	
<i>prednisone 5mg tab pack (48)</i>	2	
HYPNOTICS/SEDATIVES/SLEEP DISORDER AGENTS		
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>ramelteon 8mg tab</i>	2	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>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
IMMUNOLOGICAL AGENTS		
ANGIOEDEMA (HAE) AGENTS		
HAEGARDA 2000UNIT INJ	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
HAEGARDA 3000UNIT INJ	5	NDS PA QL=20 EA/30 Días
<i>icatibant 30mg/3ml syringe</i>	5	NDS PA QL=27 ML/30 Días
IMMUNIZING AGENTS, PASSIVE		
GAMMAGARD 10GM INJ	5	NDS PA
GAMMAGARD 2.5GM/25ML INJ	5	NDS PA
GAMMAGARD 5GM INJ	5	NDS PA
GAMUNEX 1GM/10ML INJ	5	NDS PA
PRIVIGEN 20GM/200ML INJ	5	NDS PA
VACCINES		
ABRYSVO 120MCG/0.5ML INJ	3	QL=1 EA/365 DíasVAC
ACTHIB INJ	3	
ADACEL INJ	3	VAC
ADACEL SYRINGE	3	VAC
AREXVY 120MCG/0.5ML INJ	3	QL=1 EA/999 DíasVAC
BCG LIVE TICE STRAIN 50MG INJ	3	VAC
BEXSERO SYRINGE	3	VAC
BOOSTRIX INJ	3	VAC
BOOSTRIX 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
DAPTACEL INJ	3	
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
HIBERIX 10MCG INJ	3	
IMOVAX 2.5UNIT/ML INJ	3	PA_BvD VAC
INFANRIX SYRINGE	3	
IPOL INJ	3	VAC
IXCHIQ INJ	3	VAC
IXIARO 0.006MG/0.5ML SYRINGE	3	VAC
JYNNEOS 0.5ML INJ	3	PA_BvD VAC
KINRIX SYRINGE	3	
M-M-R II INJ	3	VAC
MENQUADFI INJ	3	VAC
MENVEO INJ	3	VAC
MRESVIA 50MCG/0.5ML SYRINGE	3	QL=.50 ML/999 DíasVAC
PEDIARIX SYRINGE	3	
PEDVAXHIB 7.5MCG/0.5ML INJ	3	
PENBRAYA INJ	3	VAC
PENTACEL 96-30-68UNIT/ML INJ	3	
PRIORIX INJ	3	VAC
PROQUAD INJ	3	
QUADRACEL INJ	3	
QUADRACEL SYRINGE	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 667000UNIT/ML ORAL SUSP	3	
ROTATEQ ORAL SUSP	3	
SHINGRIX 50MCG/0.5ML INJ	3	QL=2 EA/999 DíasVAC
TENIVAC 4-10UNIT/ML INJ	3	PA_BvD VAC
TENIVAC 4-10UNIT/ML SYRINGE	3	PA_BvD VAC
TICOVAC 1.2MCG/0.25ML SYRINGE	3	
TICOVAC 2.4MCG/0.5ML 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
TRUMENBA SYRINGE	3	VAC
TWINRIX SYRINGE	3	VAC
TYPHIM VI 25MCG/0.5ML INJ	3	VAC
TYPHIM VI 25MCG/0.5ML 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
VAXCHORA ORAL SUSP	3	VAC
VIMKUNYA 40MCG/0.8ML SYRINGE	3	VAC
VIVOTIF DR CAP	3	VAC
YF-VAX INJ	3	VAC
LAXATIVES		
LAXATIVE COMBINATIONS		
GAVILYTE-C POWDER FOR ORAL SOLN	1	
<i>gavilyte-g powder for oral soln</i>	1	
<i>gavilyte-n powder for oral soln</i>	1	
<i>peg 3350 powder for oral soln (100gm Moviprep equiv)</i>	2	
<i>peg 3350/electrolyte powder for oral soln</i>	1	
<i>peg 3350/kcl/sodium bicarbonate/sodium chloride powder for oral soln</i>	1	
<i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate 17.5-3.13-1.6 gm/177ml oral soln prep kit</i>	2	
<i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate 17.5-3.13-1.6 gm/177ml oral soln prep kit (480ml)</i>	2	
SUFLAVE ORAL SOLN PACK	3	
SUTAB 225-188-1479MG TAB	3	
LAXATIVES - MISCELLANEOUS		
<i>constulose 10gm/15ml oral soln</i>	1	
<i>lactulose 667mg/ml oral soln</i>	1	
LINZESS 145MCG CAP	3	QL=30 EA/30 Días
LINZESS 290MCG CAP	3	QL=30 EA/30 Días
LINZESS 72MCG CAP	3	QL=30 EA/30 Días
<i>lubiprostone 24mcg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>lubiprostone 8mcg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
MOVANTIK 12.5MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
MOVANTIK 25MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
TRULANCE 3MG TAB	3	QL=30 EA/30 Días
MEDICAL DEVICES AND SUPPLIES		
PARENTERAL THERAPY SUPPLIES		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
ALCOHOL SWAB 1X1 (DIABETIC)	2	
GAUZE PAD (2 X 2)	2	
INSULIN PEN NEEDLE	2	
INSULIN SYRINGE	2	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 0.3ML	2	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1/2ML	2	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1ML	2	
MIGRAINE PRODUCTS		
MIGRAINE PRODUCTS		
AIMOVIG 140MG/ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=1 ML/30 Días
AIMOVIG 70MG/ML AUTO-INJECTOR	3	PA QL=1 ML/30 Días
<i>dihydroergotamine mesylate 0.5mg/act nasal inhaler</i>	2	PA QL=16 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
SEROTONIN AGONISTS		
<i>naratriptan 1mg tab</i>	2	QL=18 EA/30 Días
<i>naratriptan 2.5mg tab</i>	2	QL=18 EA/30 Días
<i>rizatriptan 10mg odt</i>	1	QL=36 EA/60 Días
<i>rizatriptan 10mg tab</i>	1	QL=36 EA/60 Días
<i>rizatriptan 5mg odt</i>	1	QL=36 EA/60 Días
<i>rizatriptan 5mg tab</i>	1	QL=36 EA/60 Días
<i>sumatriptan 100mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>sumatriptan 20mg/act nasal spray</i>	2	QL=12 EA/30 Días
<i>sumatriptan 25mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>sumatriptan 4mg/0.5ml cartridge</i>	2	QL=5 ML/30 Días
<i>sumatriptan 50mg tab</i>	1	QL=18 EA/30 Días
<i>sumatriptan 5mg/act nasal spray</i>	2	QL=12 EA/30 Días
<i>sumatriptan 6mg/0.5ml auto-injector</i>	2	QL=5 ML/30 Días
<i>sumatriptan 6mg/0.5ml cartridge</i>	2	QL=5 ML/30 Días
<i>sumatriptan 6mg/0.5ml inj</i>	2	QL=5 ML/30 Días
<i>zolmitriptan 2.5mg tab</i>	2	QL=18 EA/30 Días
<i>zolmitriptan 5mg tab</i>	2	QL=18 EA/30 Días
MISCELLANEOUS THERAPEUTIC CLASSES		
CHELATING AGENTS		
<i>deferasirox 180mg tab</i>	2	PA
<i>deferasirox 360mg tab</i>	2	PA
<i>deferasirox 90mg tab</i>	2	PA
<i>penicillamine 250mg tab</i>	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>trientine 250mg cap</i>	1	PA QL=240 EA/30 Días
IMMUNOMODULATORS		
<i>lenalidomide 10mg cap</i>	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
<i>lenalidomide 15mg cap</i>	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
<i>lenalidomide 2.5mg cap</i>	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
<i>lenalidomide 20mg cap</i>	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
<i>lenalidomide 25mg cap</i>	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
<i>lenalidomide 5mg cap</i>	5	NDS PA_NSO QL=28 EA/28 Días
REZUROCK 200MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
THALOMID 100MG CAP	5	NDS QL=120 EA/30 Días
THALOMID 50MG CAP	5	NDS QL=240 EA/30 Días
IMMUNOSUPPRESSIVE AGENTS		
ARCALYST 220MG INJ	5	NDS PA
<i>azathioprine 50mg tab</i>	2	PA_BvD
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
<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
ENVARUS XR 0.75MG TAB	4	NDS PA_BvD
ENVARUS XR 1MG TAB	4	NDS PA_BvD
ENVARUS XR 4MG TAB	4	NDS PA_BvD
<i>everolimus 0.25mg tab</i>	2	PA_BvD QL=60 EA/30 Días
<i>everolimus 0.5mg tab</i>	2	PA_BvD QL=120 EA/30 Días
<i>everolimus 0.75mg tab</i>	2	PA_BvD QL=60 EA/30 Días
<i>everolimus 1mg tab</i>	2	PA_BvD QL=60 EA/30 Días
<i>mycophenolate mofetil 200mg/ml oral susp</i>	2	PA_BvD
<i>mycophenolate mofetil 250mg cap</i>	2	PA_BvD
<i>mycophenolate mofetil 500mg tab</i>	2	PA_BvD
<i>mycophenolic acid 180mg dr tab</i>	2	PA_BvD
<i>mycophenolic acid 360mg dr tab</i>	2	PA_BvD
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
PROGRAF 0.2MG GRANULES FOR ORAL SUSP	4	NDS PA_BvD
PROGRAF 1MG GRANULES FOR ORAL SUSP	4	NDS PA_BvD
<i>sirolimus 0.5mg tab</i>	2	PA_BvD
<i>sirolimus 1mg tab</i>	2	PA_BvD

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>sirolimus 1mg/ml oral soln</i>	2	PA_BvD
<i>sirolimus 2mg tab</i>	2	PA_BvD
<i>tacrolimus 0.5mg cap</i>	2	PA_BvD
<i>tacrolimus 1mg cap</i>	2	PA_BvD
<i>tacrolimus 5mg cap</i>	2	PA_BvD
TYENNE 162MG/0.9ML AUTO-INJECTOR	5	NDS PA QL=3.60 ML/28 Días
TYENNE 162MG/0.9ML SYRINGE	5	NDS PA QL=3.60 ML/28 Días
POTASSIUM REMOVING AGENTS		
<i>kionex 15gm/60ml oral susp</i>	2	
LOKELMA 10GM POWDER FOR ORAL SUSP	3	PA QL=90 EA/30 Días
LOKELMA 5GM POWDER FOR ORAL SUSP	3	PA QL=30 EA/30 Días
<i>sodium polystyrene sulfonate 15000mg powder for oral susp</i>	2	
<i>sps 15gm/60ml oral susp</i>	2	
VELTASSA 16.8GM POWDER FOR ORAL SUSP	3	PA QL=30 EA/30 Días
VELTASSA 1GM POWDER FOR ORAL SUSP	3	PA QL=120 EA/30 Días
VELTASSA 25.2GM POWDER FOR ORAL SUSP	3	PA QL=30 EA/30 Días
VELTASSA 8.4GM POWDER FOR ORAL SUSP	3	PA QL=30 EA/30 Días
NASAL AGENTS - SYSTEMIC AND TOPICAL		
NASAL ANTIALLERGY		
<i>azelastine 0.1% (137mcg/act) nasal inhaler</i>	1	QL=60 ML/30 Días
<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
<i>ipratropium bromide 0.03% (0.021mg/act) nasal inhaler</i>	2	QL=30 ML/30 Días
<i>ipratropium bromide 0.06% (0.042mg/act) nasal inhaler</i>	2	QL=45 ML/30 Días
<i>olopatadine 0.6% (0.665mg/act) nasal inhaler</i>	2	QL=30.50 GM/30 Días
NUTRIENTS		
MISC. NUTRITIONAL SUBSTANCES		
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
<i>clinisol 15% inj</i>	2	PA_BvD
DEXTROSE 10% INJ	2	PA_BvD
ELECTROLYTE-148 INJ	2	
GLUCOSE 100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 2MG/ML INJ	3	PA_BvD
GLUCOSE 100MG/ML/SODIUM CHLORIDE 4.5MG/ML INJ	3	PA_BvD
<i>glucose 50mg/ml inj</i>	2	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>glucose 50mg/ml/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	
<i>glucose 50mg/ml/potassium chloride 0.04meq/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>	2	
GLUCOSE 50MG/ML/SODIUM CHLORIDE 2MG/ML INJ	2	
GLUCOSE 50MG/ML/SODIUM CHLORIDE 4.5MG/ML INJ	2	
<i>glucose 50mg/ml/sodium chloride 9mg/ml inj</i>	2	
GLUCOSE/SODIUM CHLORIDE 25MG/ML-4.5MG/ML INJ	2	
KCL/D5W/LR INJ 0.15%	3	
<i>kcl/nacl 20meq-0.45% inj</i>	2	
<i>kcl/nacl 20meq-0.9% inj</i>	2	
<i>kcl/nacl 40meq-9% inj</i>	2	
<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>magnesium sulfate 500mg/ml inj</i>	2	
<i>magnesium sulfate 500mg/ml syringe</i>	2	
<i>plenamine 15% inj</i>	2	PA_BvD
<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	
POTASSIUM CHLORIDE 15MEQ ER TAB	1	
<i>potassium chloride 15meq micro er tab</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>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	
PROSOL 20% INJ	4	NDS PA_BvD
<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	
TPN ELECTROLYTES INJ	2	PA_BvD
TRAVASOL 10% INJ	3	PA_BvD
OPHTHALMIC AGENTS		
BETA-BLOCKERS - OPHTHALMIC		
BETAXOLOL 0.5% OPHTH SOLN	2	
<i>brimonidine tartrate/timolol 0.2-0.5% ophth soln</i>	2	
CARTEOLOL 1% OPHTH SOLN	1	
<i>dorzolamide/timolol 22.3-6.8mg/ml ophth soln</i>	1	
LEVOBUNOLOL 0.5% OPHTH SOLN	1	
<i>timolol 0.25% ophth gel</i>	2	
<i>timolol 0.25% ophth soln</i>	1	
<i>timolol 0.5% ophth gel</i>	2	
<i>timolol 0.5% ophth soln</i>	1	
OPHTHALMIC ADRENERGIC AGENTS		
APRACLONIDINE 0.5% OPHTH SOLN	2	
<i>brimonidine tartrate 0.1% ophth soln</i>	2	
<i>brimonidine tartrate 0.15% ophth soln</i>	2	
<i>brimonidine tartrate 0.2% ophth soln</i>	1	
SIMBRINZA 0.2-1% OPHTH SUSP	3	QL=16 ML/30 Días
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=30 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

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>neo-polycin 5mg-400unit-10000unit ophth ointment</i>	2	QL=7 GM/7 Días
<i>neomycin/bacitracin/polymyxin 5mg-400unit-10000unit ophth ointment</i>	2	QL=7 GM/7 Días
NEOMYCIN/POLYMYXIN B/GRAMICIDIN 1.75-10000-0.025MG-UNT-MG/ML OPHTH SOLN	2	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=30 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 KINASE INHIBITORS		
RHOPRESSA 0.02% OPHTH SOLN	3	QL=5 ML/30 Días
ROCKLATAN 0.02-0.005% OPHTH SOLN	3	QL=5 ML/30 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>	2	
<i>difluprednate 0.05% ophth susp</i>	2	
<i>fluorometholone 0.1% ophth susp</i>	2	
<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>	2	
<i>neomycin/polymyxin/bacitracin/hydrocortisone 1% ophth ointment</i>	2	
<i>neomycin/polymyxin/dexamethasone 0.1% ophth susp</i>	1	
PREDNISOLONE 1% OPHTH SOLN	2	
<i>prednisolone acetate 1% ophth susp</i>	2	
SULFACETAMIDE/PREDNISOLONE 10-0.25% OPHTH SOLN	1	
OPHTHALMICS - MISC.		
<i>atropine sulfate 1% ophth soln</i>	2	
<i>azelastine 0.05% ophth soln</i>	1	
CROMOLYN SODIUM 4% OPHTH SOLN	1	
<i>cyclosporine 0.05% ophth susp</i>	2	QL=60 EA/30 Días
CYSTADROPS 0.37% OPHTH SOLN	5	NDS PA QL=20 ML/28 Días
<i>diclofenac sodium 0.1% ophth soln</i>	1	QL=20 ML/365 Días
<i>dorzolamide 2% ophth soln</i>	1	

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
FLURBIPROFEN SODIUM 0.03% OPTH SOLN	2	
<i>ketorolac tromethamine 0.4% ophth soln</i>	2	QL=20 ML/365 Días
<i>ketorolac tromethamine 0.5% ophth soln</i>	1	
MIEBO 1.338GM/ML OPTH SOLN	3	QL=3 ML/30 Días
<i>pilocarpine 1% ophth soln</i>	2	
<i>pilocarpine 2% ophth soln</i>	2	
<i>pilocarpine 4% ophth soln</i>	2	
XIIDRA 5% OPTH SOLN	3	QL=60 EA/30 Días
PROSTAGLANDINS - OPHTHALMIC		
<i>bimatoprost 0.03% ophth soln</i>	2	QL=5 ML/30 Días
<i>latanoprost 0.005% ophth soln</i>	1	QL=5 ML/30 Días
LUMIGAN 0.01% OPTH SOLN	3	QL=5 ML/30 Días
<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	
<i>ciprofloxacin/dexamethasone 0.3-0.1% otic susp</i>	2	QL=7.50 ML/7 Días
<i>fluocinolone acetonide 0.01% otic soln</i>	2	
<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone 3.5-10000unit-1% otic soln</i>	2	
<i>neomycin/polymyxin/hydrocortisone 3.5-10000unit-1% otic susp</i>	2	
<i>ofloxacin 0.3% otic soln</i>	1	
PENICILLINS		
AMINOPENICILLINS		
AMOXICILLIN 125MG CHEW TAB	1	
<i>amoxicillin 250mg cap</i>	1	
AMOXICILLIN 250MG CHEW TAB	1	
<i>amoxicillin 25mg/ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin 40mg/ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin 500mg cap</i>	1	
<i>amoxicillin 500mg tab</i>	1	
<i>amoxicillin 50mg/ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin 80mg/ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin 875mg tab</i>	1	
<i>ampicillin 1000mg inj</i>	2	
<i>ampicillin 100mg/ml inj</i>	2	
<i>ampicillin 500mg cap</i>	1	
NATURAL PENICILLINS		
BICILLIN L-A 1200000UNIT/2ML SYRINGE	4	NDS
BICILLIN L-A 2400000UNIT/4ML SYRINGE	4	NDS
BICILLIN L-A 600000UNIT/ML SYRINGE	4	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>penicillin g potassium 1000000unit/ml inj</i>	2	
PENICILLIN G SODIUM 100000UNIT/ML INJ	2	
<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/clavulanate 250-125mg tab</i>	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 oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 250-62.5mg/5ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 400-57mg/5ml oral susp</i>	1	
<i>amoxicillin/k clavulanate 600-42.9mg/5ml oral 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>	2	
<i>dicloxacillin 500mg cap</i>	2	
<i>nafcillin 100mg/ml inj</i>	2	
<i>nafcillin 1gm inj</i>	2	
<i>nafcillin 2gm inj</i>	2	
<i>oxacillin 100mg/ml inj</i>	2	
<i>oxacillin 1gm inj</i>	2	
<i>oxacillin 2gm inj</i>	2	
PROGESTINS		
PROGESTINS		
<i>camila 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>deblitane 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
DEPO-SUBQ PROVERA 104MG/0.65ML SYRINGE	3	QL=.65 ML/84 Días
<i>errin 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>gallifrey 5mg tab</i>	2	
<i>heather 0.35mg 28-day pack</i>	2	
<i>incassia 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
LILETTA 20.1MCG/DAY INTRAUTERINE SYSTEM	3	
<i>lyleq 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>lyza 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>medroxyprogesterone acetate 10mg tab</i>	1	
<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml inj</i>	2	QL=1 ML/90 Días
<i>medroxyprogesterone acetate 150mg/ml syringe</i>	2	QL=1 ML/90 Días
<i>medroxyprogesterone acetate 2.5mg tab</i>	1	
<i>medroxyprogesterone acetate 5mg tab</i>	1	
MEGESTROL ACETATE 125MG/ML ORAL SUSP	2	PA
<i>meleya 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
NEXPLANON 68MG IMPLANT	3	
<i>nora-be 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
<i>norethindrone 0.35mg 28-day pack</i>	2	
<i>norethindrone acetate 5mg tab</i>	2	
<i>progesterone 100mg cap</i>	2	
<i>progesterone 200mg cap</i>	2	
<i>sharobel 0.35mg tab 28-day pack</i>	2	
PSYCHOTHERAPEUTIC AND NEUROLOGICAL AGENTS - MISC.		
AGENTS FOR CHEMICAL DEPENDENCY		
<i>acamprosate calcium 333mg dr tab</i>	2	
<i>disulfiram 250mg tab</i>	2	
ANTIDEMENTIA AGENTS		
<i>donepezil 10mg odt</i>	2	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>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>donepezil 5mg tab</i>	1	
<i>galantamine 12mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>galantamine 4mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>galantamine 8mg tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>galantamine hydrobromide 16mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>galantamine hydrobromide 24mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
GALANTAMINE HYDROBROMIDE 4MG/ML ORAL SOLN	2	QL=200 ML/30 Días
<i>galantamine hydrobromide 8mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>memantine 10mg tab</i>	1	
<i>memantine 14mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>memantine 21mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>memantine 28mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>memantine 2mg/ml oral soln</i>	2	QL=300 ML/30 Días
<i>memantine 5mg tab</i>	1	
<i>memantine 7mg er cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>rivastigmine 1.5mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>rivastigmine 13.3mg/24hr patch</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>rivastigmine 3mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>rivastigmine 4.5mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>rivastigmine 4.6mg/24hr patch</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>rivastigmine 6mg cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>rivastigmine 9.5mg/24hr patch</i>	2	QL=30 EA/30 Días
MOVEMENT DISORDER DRUG THERAPY		
AUSTEDO 12MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
AUSTEDO 30MG ER TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO 36MG ER TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO 42MG ER TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO 48MG ER TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO 6MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
AUSTEDO 9MG TAB	5	NDS PA QL=120 EA/30 Días
AUSTEDO XR 12MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO XR 18MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO XR 24MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO XR 6MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
AUSTEDO XR TAB ONCE DAILY 4 WEEK TITRATIO PACK (28)	5	NDS PA QL=28 EA/28 Días
INGREZZA 40MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 40MG SPRINKLE CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 60MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 60MG SPRINKLE CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 80MG CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA 80MG SPRINKLE CAP	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
INGREZZA CAP THERAPY PACK (28)	5	NDS PA QL=28 EA/28 Días
<i>tetrabenazine 12.5mg tab</i>	2	QL=90 EA/30 Días
<i>tetrabenazine 25mg tab</i>	2	QL=120 EA/30 Días
MULTIPLE SCLEROSIS AGENTS		
AVONEX 30MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	5	NDS QL=1 EA/28 Días
AVONEX 30MCG/0.5ML SYRINGE	5	NDS QL=1 EA/28 Días
BETASERON 0.3MG INJ	5	NDS QL=14 EA/28 Días
<i>dalfampridine 10mg er tab</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>dimethyl fumarate 120mg dr cap</i>	2	QL=14 EA/7 Días
<i>dimethyl fumarate 120mg/240mg cap starter pack (60)</i>	2	QL=60 EA/180 Días
<i>dimethyl fumarate 240mg dr cap</i>	2	QL=60 EA/30 Días
<i>fingolimod 0.5mg cap</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>glatiramer acetate 20mg/ml syringe</i>	2	QL=30 ML/30 Días
<i>glatiramer acetate 40mg/ml syringe</i>	2	QL=12 ML/28 Días
<i>glatopa 20mg/ml syringe</i>	2	QL=30 ML/30 Días
<i>glatopa 40mg/ml syringe</i>	2	QL=12 ML/28 Días
KESIMPTA 20MG/0.4ML PEN INJ	5	NDS QL=1.20 ML/28 Días
MAYZENT 0.25MG TAB	5	NDS QL=112 EA/28 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
MAYZENT 1MG TAB	5	NDS QL=30 EA/30 Días
MAYZENT 2MG TAB	5	NDS QL=30 EA/30 Días
MAYZENT TAB STARTER PACK (12)	5	NDS QL=12 EA/28 Días
MAYZENT TAB STARTER PACK (7)	3	QL=7 EA/28 Días
PLEGRIDY 125MCG/0.5ML AUTO-INJECTOR	5	NDS QL=1 ML/28 Días
PLEGRIDY 125MCG/0.5ML SYRINGE	5	NDS QL=1 ML/28 Días
<i>teriflunomide 14mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>teriflunomide 7mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
PSYCHOTHERAPEUTIC AND NEUROLOGICAL AGENTS - MISC.		
NUEDEXTA 20-10MG CAP	3	PA QL=60 EA/30 Días
PIMOZIDE 1MG TAB	2	
PIMOZIDE 2MG TAB	2	
SMOKING DETERRENTS		
<i>bupropion 150mg sr (12hr) tab</i>	1	
NICOTROL 10MG/ML NASAL INHALER	3	
<i>varenicline 0.5mg tab</i>	2	QL=56 EA/28 Días
<i>varenicline 0.5mg/1mg first month pack (53)</i>	2	QL=53 EA/28 Días
<i>varenicline 1mg tab</i>	2	QL=56 EA/28 Días
<i>varenicline 1mg tab pack (56)</i>	2	QL=56 EA/28 Días
RESPIRATORY TRACT AGENTS		
ANTI-HISTAMINES		
<i>cyproheptadine 0.4mg/ml oral soln</i>	1	
<i>cyproheptadine 4mg tab</i>	1	
<i>desloratadine 5mg tab</i>	2	
<i>levocetirizine 5mg tab</i>	1	
<i>promethazine 1.25mg/ml oral soln</i>	1	
<i>promethazine 12.5mg tab</i>	1	
<i>promethazine 25mg tab</i>	1	
<i>promethazine 50mg tab</i>	1	
PULMONARY ANTIHYPERTENSIVES		
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
<i>alyq 20mg tab</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días
<i>ambrisentan 10mg tab</i>	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>ambrisentan 5mg tab</i>	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>bosentan 125mg tab</i>	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
<i>bosentan 62.5mg tab</i>	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
OPSUMIT 10MG TAB	5	NDS PA QL=30 EA/30 Días
<i>sildenafil 20mg tab</i>	2	PA QL=360 EA/30 Días

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>tadalafil 20mg tab</i>	2	PA QL=60 EA/30 Días
WINREVAIR 45MG INJ	5	NDS PA QL=1 EA/21 Días
WINREVAIR 45MG INJ (2 VIAL PACK)	5	NDS PA QL=1 EA/21 Días
WINREVAIR 60MG INJ	5	NDS PA QL=1 EA/21 Días
WINREVAIR 60MG INJ (2 VIAL PACK)	5	NDS PA QL=1 EA/21 Días
RESPIRATORY TRACT AGENTS, OTHER		
<i>acetylcysteine 100mg/ml inh soln</i>	2	PA_BvD
<i>acetylcysteine 200mg/ml inh soln</i>	2	PA_BvD
ALYFTREK 10-50-125MG TAB	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
ALYFTREK 4-20-50MG TAB	5	NDS PA QL=84 EA/28 Días
CAYSTON 75MG/ML INH SOLN	5	PA QL=84 ML/56 Días
KALYDECO 13.4MG ORAL GRANULES	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
KALYDECO 150MG TAB	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
KALYDECO 25MG ORAL GRANULES	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
KALYDECO 5.8MG ORAL GRANULES	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
KALYDECO 50MG ORAL GRANULES	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
KALYDECO 75MG ORAL GRANULES	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
OFEV 100MG CAP	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
OFEV 150MG CAP	5	NDS PA QL=60 EA/30 Días
ORKAMBI 125-100MG ORAL GRANULES	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
ORKAMBI 125-100MG TAB	5	NDS PA QL=112 EA/28 Días
ORKAMBI 125-200MG TAB	5	NDS PA QL=112 EA/28 Días
ORKAMBI 188-150MG ORAL GRANULES	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
ORKAMBI 94-75MG ORAL GRANULES	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
<i>pirfenidone 267mg cap</i>	2	PA QL=270 EA/30 Días
<i>pirfenidone 267mg tab</i>	2	PA QL=270 EA/30 Días
<i>pirfenidone 801mg tab</i>	2	PA QL=90 EA/30 Días
PROLASTIN 1000MG INJ	5	NDS PA
PULMOZYME 1MG/ML INH SOLN	5	NDS PA_BvD QL=150 ML/30 Días
<i>roflumilast 0.5mg tab</i>	2	QL=30 EA/30 Días
<i>roflumilast 250mcg tab</i>	2	QL=28 EA/365 Días
SYMDEKO TAB 4-WEEK PACK (56)	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
SYMDEKO TAB 50-75MG/75MG PACK (56)	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
THEOPHYLLINE 100MG ER TAB	2	
THEOPHYLLINE 200MG ER TAB	2	
<i>theophylline 300mg er tab</i>	2	
<i>theophylline 400mg er tab</i>	2	
<i>theophylline 450mg er tab</i>	2	
<i>theophylline 600mg er tab</i>	2	
TRIKAFTA 100-50-75MG/150MG TAB PACK (84)	5	NDS PA QL=84 EA/28 Días
TRIKAFTA 100-50-75MG/75MG ORAL GRANULES PACK (56)	5	NDS PA 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
TRIKAFTA 50-37.5-25MG/75MG TAB PACK (84)	5	NDS PA QL=84 EA/28 Días
TRIKAFTA 80-40-60MG/59.5MG ORAL GRANULES PACK (56)	5	NDS PA QL=56 EA/28 Días
SLEEP DISORDER AGENTS		
SLEEP DISORDERS, OTHER		
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
LUMRYZ GRANULES FOR ORAL SUSP 28-DAY STARTER PACK (28)	5	NDS PA QL=28 EA/28 Días
SODIUM OXYBATE 500MG/ML ORAL SOLN	5	NDS PA QL=540 ML/30 Días
SUNOSI 150MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
SUNOSI 75MG TAB	3	PA QL=30 EA/30 Días
SULFONAMIDES		
SULFONAMIDES		
<i>sulfadiazine 500mg tab</i>	2	
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 200-40mg/5ml oral susp</i>	2	
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 400-80mg tab</i>	1	
<i>sulfamethoxazole/trimethoprim 800-160mg tab</i>	1	
TETRACYCLINES		
TETRACYCLINES		
<i>doxy 100mg inj</i>	2	
<i>doxycycline hyclate 100mg cap</i>	1	
<i>doxycycline hyclate 100mg inj</i>	2	
<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 oral susp</i>	2	
<i>doxycycline monohydrate 75mg tab</i>	1	
<i>minocycline 100mg cap</i>	1	
<i>minocycline 50mg cap</i>	1	
<i>minocycline 75mg cap</i>	1	
<i>tetracycline 250mg cap</i>	2	
<i>tetracycline 500mg cap</i>	2	
THYROID AGENTS		
ANTITHYROID AGENTS		

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

Nombre del medicamento	Nivel de Medicamento	Requisitos/Límites
<i>methimazole 10mg tab</i>	1	
<i>methimazole 5mg tab</i>	1	
<i>propylthiouracil 50mg tab</i>	2	
THYROID HORMONES		
<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>	2	
<i>liothyronine sodium 50mcg tab</i>	2	
<i>liothyronine sodium 5mcg tab</i>	2	
SYNTHROID 100MCG TAB	3	
SYNTHROID 112MCG TAB	3	
SYNTHROID 125MCG TAB	3	
SYNTHROID 137MCG TAB	3	
SYNTHROID 150MCG TAB	3	
SYNTHROID 175MCG TAB	3	
SYNTHROID 200MCG TAB	3	
SYNTHROID 25MCG TAB	3	
SYNTHROID 300MCG TAB	3	
SYNTHROID 50MCG TAB	3	
SYNTHROID 75MCG TAB	3	
SYNTHROID 88MCG 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
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	
H-2 ANTAGONISTS		
<i>cimetidine 200mg tab</i>	2	
<i>cimetidine 300mg tab</i>	2	
<i>cimetidine 400mg tab</i>	2	
<i>cimetidine 800mg tab</i>	2	
<i>famotidine 20mg tab</i>	1	
<i>famotidine 40mg tab</i>	1	
MISC. ANTI-ULCER		
<i>misoprostol 100mcg tab</i>	2	
<i>misoprostol 200mcg tab</i>	2	
<i>sucralfate 1000mg tab</i>	1	
<i>sucralfate 100mg/ml oral susp</i>	2	
PROTON PUMP INHIBITORS		
<i>esomeprazole 20mg dr cap</i>	2	
<i>esomeprazole 40mg dr cap</i>	2	
<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>	2	
VAGINAL AND RELATED PRODUCTS		
VAGINAL ANTI-INFECTIVES		
<i>clindamycin 2% vaginal cream</i>	2	
<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>	2	
VAGINAL ESTROGENS		
<i>estradiol 0.01% vaginal cream</i>	1	
<i>estradiol 0.01mg vaginal insert</i>	2	
PREMARIN 0.625MG/GM VAGINAL CREAM	3	
<i>yuvafem 10mcg vaginal insert</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
VITAMINS		
OIL SOLUBLE VITAMINS		
DRISDOL 50000UNIT CAP	6	
<i>vitamin d 50000unit cap</i>	6	

Índice

A		ACTHIB INJ	77	<i>albuterol 108mcg HFA</i>	17
<i>abacavir 20mg/ml oral soln</i>	53	ACTIMMUNE	46	<i>inhaler (6.7gm, Proventil equiv)</i>	
<i>abacavir 300mg tab</i>	53	2000000UNIT/0.5ML INJ		<i>albuterol 108mcg HFA</i>	17
<i>abacavir/lamivudine 600-300mg tab</i>	53	<i>acyclovir 200mg cap</i>	55	<i>inhaler (8.5gm, Proair equiv)</i>	
ABELCET 5MG/ML INJ	31	<i>acyclovir 400mg tab</i>	56	<i>albuterol 5mg/ml (0.5%) inh soln</i>	17
<i>abigale lo tab 0.5/0.1mg 28-day pack</i>	69	<i>acyclovir 40mg/ml oral susp</i>	56	<i>alclometasone dipropionate 0.05% topical cream</i>	64
ABILIFY MAINTENA 300MG INJ	52	<i>acyclovir 5% topical ointment</i>	65	ALCLOMETASONE	64
ABILIFY MAINTENA 300MG/1.5ML SYRINGE	52	<i>acyclovir 50mg/ml inj</i>	56	DIPROPIONATE 0.05% TOPICAL OINTMENT	
ABILIFY MAINTENA 400MG INJ	52	<i>acyclovir 800mg tab</i>	56	ALCOHOL SWAB 1X1 (DIABETIC)	80
ABILIFY MAINTENA 400MG/2ML SYRINGE	52	ADACEL INJ	77	ALECENSA 150MG CAP	41
<i>abiraterone acetate 250mg tab</i>	40	ADACEL SYRINGE	77	<i>alendronate sodium 10mg tab</i>	67
<i>abirtega 250mg tab</i>	40	<i>adefovir dipivoxil 10mg tab</i>	55	<i>alendronate sodium 35mg tab</i>	67
ABRYSVO	77	ADEMPAS 0.5MG TAB	90	<i>alendronate sodium 70mg tab</i>	67
120MCG/0.5ML INJ		ADEMPAS 1.5MG TAB	90	<i>alfuzosin 10mg er tab</i>	74
<i>acamprosate calcium 333mg dr tab</i>	88	ADEMPAS 1MG TAB	90	<i>aliskiren 150mg tab</i>	36
<i>acarbose 100mg tab</i>	27	ADEMPAS 2.5MG TAB	90	<i>aliskiren 300mg tab</i>	36
<i>acarbose 25mg tab</i>	27	ADEMPAS 2MG TAB	90	<i>allopurinol 100mg tab</i>	75
<i>acarbose 50mg tab</i>	27	ADVAIR 115-21MCG HFA INHALER	17	<i>allopurinol 300mg tab</i>	75
<i>accutane 10mg cap</i>	61	ADVAIR 230-21MCG HFA INHALER	17	<i>alosetron 0.5mg tab</i>	30
<i>accutane 20mg cap</i>	62	ADVAIR 45-21MCG/ACT HFA INHALER	17	<i>alosetron 1mg tab</i>	30
<i>accutane 40mg cap</i>	62	AIMOVIG 140MG/ML AUTO-INJECTOR	80	<i>alprazolam 0.25mg tab</i>	15
<i>acebutolol 200mg cap</i>	56	AIMOVIG 70MG/ML AUTO-INJECTOR	80	<i>alprazolam 0.5mg tab</i>	15
<i>acebutolol 400mg cap</i>	56	AKEEGA 500-100MG TAB	40	<i>alprazolam 1mg tab</i>	15
<i>acetazolamide 125mg tab</i>	66	AKEEGA 500-50MG TAB	40	<i>alprazolam 2mg tab</i>	15
<i>acetazolamide 250mg tab</i>	66	<i>albendazole 200mg tab</i>	14	<i>altavera tab 28-day pack</i>	69
<i>acetazolamide 500mg er cap</i>	66	<i>albuterol 0.21mg/ml (0.63mg/3ml) inh soln</i>	17	ALUNBRIG 180MG TAB	41
<i>acetic acid 2% otic soln</i>	86	<i>albuterol 0.4mg/ml (2mg/5ml) oral soln</i>	17	ALUNBRIG 30MG TAB	41
<i>acetylcysteine 100mg/ml inh soln</i>	91	<i>albuterol 0.83mg/ml (0.083%) inh soln</i>	17	ALUNBRIG 90MG TAB	41
<i>acetylcysteine 200mg/ml inh soln</i>	91	<i>albuterol 1.25mg/3ml neb soln</i>	17	ALUNBRIG TAB	41
<i>acitretin 10mg cap</i>	63			INITIATION PACK (30)	
<i>acitretin 17.5mg cap</i>	63			ALVESCO 160MCG INHALER	16
<i>acitretin 25mg cap</i>	63			ALVESCO 80MCG INHALER	16

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

Índice

<i>alyacen 1/35 tab 28-day pack</i>	69	<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 5-20mg tab</i>	35	<i>amoxicillin/clavulanate 875-125mg tab</i>	87
<i>ALYFTREK 10-50-125MG TAB</i>	91	<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 5-40mg tab</i>	35	<i>amoxicillin/k clavulanate 200-28.5mg/5ml oral susp</i>	87
<i>ALYFTREK 4-20-50MG TAB</i>	91	<i>amlodipine/valsartan 10-160mg tab</i>	35	<i>amoxicillin/k clavulanate 250-62.5mg/5ml oral susp</i>	87
<i>alyq 20mg tab</i>	90	<i>amlodipine/valsartan 10-320mg tab</i>	35	<i>amoxicillin/k clavulanate 400-57mg/5ml oral susp</i>	87
<i>amantadine 100mg cap</i>	47	<i>amlodipine/valsartan 5-160mg tab</i>	35	<i>amoxicillin/k clavulanate 600-42.9mg/5ml oral susp</i>	87
<i>amantadine 10mg/ml oral soln</i>	47	<i>amlodipine/valsartan 5-320mg tab</i>	35	<i>amphetamine/dextroamph etamine 10mg er cap</i>	9
<i>ambrisentan 10mg tab</i>	90	<i>ammonium lactate 12% topical cream</i>	65	<i>amphetamine/dextroamph etamine 10mg tab</i>	9
<i>ambrisentan 5mg tab</i>	90	<i>ammonium lactate 12% topical lotion</i>	65	<i>amphetamine/dextroamph etamine 12.5mg tab</i>	9
<i>amikacin 250mg/ml inj</i>	10	<i>amnesteem 10mg cap</i>	62	<i>amphetamine/dextroamph etamine 15mg er cap</i>	9
<i>amiloride 5mg tab</i>	66	<i>amnesteem 20mg cap</i>	62	<i>amphetamine/dextroamph etamine 15mg tab</i>	9
<i>AMILORIDE/HYDROCHLOROTHIAZIDE 5-50MG TAB</i>	66	<i>amnesteem 30mg cap</i>	62	<i>amphetamine/dextroamph etamine 20mg er cap</i>	9
<i>amiodarone 100mg tab</i>	59	<i>amnesteem 40mg cap</i>	62	<i>amphetamine/dextroamph etamine 20mg tab</i>	9
<i>amiodarone 200mg tab</i>	59	<i>amoxapine 100mg tab</i>	25	<i>amphetamine/dextroamph etamine 25mg er cap</i>	9
<i>amiodarone 400mg tab</i>	59	<i>amoxapine 150mg tab</i>	25	<i>amphetamine/dextroamph etamine 30mg er cap</i>	9
<i>amitriptyline 100mg tab</i>	25	<i>amoxapine 25mg tab</i>	25	<i>amphetamine/dextroamph etamine 30mg tab</i>	9
<i>amitriptyline 10mg tab</i>	25	<i>amoxapine 50mg tab</i>	25	<i>amphetamine/dextroamph etamine 5mg er cap</i>	9
<i>amitriptyline 150mg tab</i>	25	<i>AMOXICILLIN 125MG CHEW TAB</i>	86	<i>amphetamine/dextroamph etamine 5mg tab</i>	9
<i>amitriptyline 25mg tab</i>	25	<i>amoxicillin 250mg cap</i>	86	<i>amphetamine/dextroamph etamine 7.5mg tab</i>	9
<i>amitriptyline 50mg tab</i>	25	<i>AMOXICILLIN 250MG CHEW TAB</i>	86	<i>AMPHOTERICIN B 50MG INJ</i>	31
<i>amitriptyline 75mg tab</i>	25	<i>amoxicillin 25mg/ml oral susp</i>	86	<i>amphotericin b liposomal 50mg inj</i>	31
<i>amlodipine 10mg tab</i>	58	<i>amoxicillin 40mg/ml oral susp</i>	86	<i>ampicillin 1000mg inj</i>	86
<i>amlodipine 2.5mg tab</i>	58	<i>amoxicillin 500mg cap</i>	86	<i>ampicillin 100mg/ml inj</i>	86
<i>amlodipine 5mg tab</i>	58	<i>amoxicillin 500mg tab</i>	86		
<i>amlodipine/benazepril 10-20mg cap</i>	35	<i>amoxicillin 50mg/ml oral susp</i>	86		
<i>amlodipine/benazepril 10-40mg cap</i>	35	<i>amoxicillin 80mg/ml oral susp</i>	86		
<i>amlodipine/benazepril 2.5-10mg cap</i>	35	<i>amoxicillin 875mg tab</i>	86		
<i>amlodipine/benazepril 5-10mg cap</i>	35	<i>amoxicillin/clavulanate 250-125mg tab</i>	87		
<i>amlodipine/benazepril 5-20mg cap</i>	35	<i>amoxicillin/clavulanate 500-125mg tab</i>	87		
<i>amlodipine/benazepril 5-40mg cap</i>	35				
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 10-20mg tab</i>	35				
<i>amlodipine/olmesartan medoxomil 10-40mg tab</i>	35				

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

Índice

<i>ampicillin 500mg cap</i>	86	ARISTADA	52	<i>atenolol/chlorthalidone 50-25mg tab</i>	35
<i>ampicillin/sulbactam 1000-500mg inj</i>	87	662MG/2.4ML SYRINGE		<i>atomoxetine 100mg cap</i>	9
<i>ampicillin/sulbactam 100-50mg/ml inj</i>	87	ARISTADA	52	<i>atomoxetine 10mg cap</i>	9
<i>ampicillin/sulbactam 2000-1000mg inj</i>	87	675MG/2.4ML SYRINGE		<i>atomoxetine 18mg cap</i>	9
<i>anagrelide 0.5mg cap</i>	75	ARISTADA	52	<i>atomoxetine 25mg cap</i>	9
<i>anagrelide 1mg cap</i>	75	882MG/3.2ML SYRINGE		<i>atomoxetine 40mg cap</i>	9
<i>anastrozole 1mg tab</i>	40	<i>armodafinil 150mg tab</i>	9	<i>atomoxetine 60mg cap</i>	9
ANORO ELLIPTA	17	<i>armodafinil 200mg tab</i>	9	<i>atomoxetine 80mg cap</i>	9
62.5-25MCG POWDER INHALER		<i>armodafinil 250mg tab</i>	9	<i>atorvastatin 10mg tab</i>	32
APRACLONIDINE 0.5% OPTH SOLN	84	<i>armodafinil 50mg tab</i>	9	<i>atorvastatin 20mg tab</i>	32
<i>aprepitant 125mg cap</i>	31	ARNUITY 100MCG	16	<i>atorvastatin 40mg tab</i>	32
<i>aprepitant 125mg/80mg cap therapy pack (3)</i>	31	POWDER INHALER	16	<i>atorvastatin 80mg tab</i>	32
<i>aprepitant 40mg cap</i>	31	ARNUITY 200MCG	16	<i>atovaquone 750mg/5ml oral susp</i>	36
<i>aprepitant 80mg cap</i>	31	POWDER INHALER	16	<i>atovaquone/proguanil 250-100mg tab</i>	38
<i>apri tab 28-day pack</i>	69	<i>asenapine 10mg sl tab</i>	50	<i>atovaquone/proguanil 62.5-25mg tab</i>	38
APTIVUS 250MG CAP	53	<i>asenapine 2.5mg sl tab</i>	50	<i>atropine sulfate 1% ophth soln</i>	85
<i>aranelle tab 28-day pack</i>	69	<i>asenapine 5mg sl tab</i>	50	<i>atropine sulfate/diphenoxylate 0.025-2.5mg tab</i>	30
ARCALYST 220MG INJ	81	<i>ashlyna tab 91-day pack</i>	69	ATROVENT 17MCG HFA INHALER	16
AREXVY 120MCG/0.5ML INJ	77	ASMANEX 100MCG HFA INHALER	16	<i>aubra tab 28-day pack</i>	69
<i>arformoterol tartrate 15mcg/2ml neb soln</i>	17	ASMANEX 110MCG (30ACT) TWISTHALER	16	AUGTYRO 160MG CAP	41
ARIKAYCE	10	ASMANEX 200MCG HFA INHALER	16	AUGTYRO 40MG CAP	41
590MG/8.4ML INH SUSP		ASMANEX 220MCG (120ACT) TWISTHALER	16	AUSTEDO 12MG TAB	89
<i>aripiprazole 10mg odt</i>	52	ASMANEX 220MCG (30ACT) TWISTHALER	16	AUSTEDO 30MG ER TAB	89
<i>aripiprazole 10mg tab</i>	52	ASMANEX 220MCG (60ACT) TWISTHALER	16	AUSTEDO 36MG ER TAB	89
<i>aripiprazole 15mg odt</i>	52	ASMANEX 50MCG HFA INHALER	17	AUSTEDO 42MG ER TAB	89
<i>aripiprazole 15mg tab</i>	52	<i>aspirin/dipyridamole 25-200mg er cap</i>	75	AUSTEDO 48MG ER TAB	89
<i>aripiprazole 1mg/ml oral soln</i>	52	<i>atazanavir 150mg cap</i>	53	AUSTEDO 6MG TAB	89
<i>aripiprazole 20mg tab</i>	52	<i>atazanavir 200mg cap</i>	53	AUSTEDO 9MG TAB	89
<i>aripiprazole 2mg tab</i>	52	<i>atazanavir 300mg cap</i>	53	AUSTEDO XR 12MG TAE	89
<i>aripiprazole 30mg tab</i>	52	<i>atenolol 100mg tab</i>	56	AUSTEDO XR 18MG TAE	89
<i>aripiprazole 5mg tab</i>	52	<i>atenolol 25mg tab</i>	57	AUSTEDO XR 24MG TAE	89
ARISTADA	52	<i>atenolol 50mg tab</i>	57	AUSTEDO XR 6MG TAB	89
1064MG/3.9ML SYRINGE		<i>atenolol/chlorthalidone 100-25mg tab</i>	35	AUSTEDO XR TAB ONCI	89
ARISTADA	52			DAILY 4 WEEK TITRATION PACK (28)	
441MG/1.6ML SYRINGE				AUVELITY 105-45MG ER TAB	23

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

Índice

<i>aviane tab 28-day pack</i>	69	<i>baclofen 5mg tab</i>	53	<i>betamethasone 0.05% topical ointment</i>	64
AVMAPKI/FAKZYNJA	41	<i>balsalazide disodium 750mg cap</i>	73	<i>betamethasone 0.1% topical cream</i>	64
CO-PACK (66)		BALVERSA 3MG TAB	41	BETAMETHASONE 0.1% TOPICAL LOTION	64
AVONEX 30MCG/0.5ML	89	BALVERSA 4MG TAB	41	<i>betamethasone 0.1% topical ointment</i>	64
AUTO-INJECTOR		BALVERSA 5MG TAB	41	BETASERON 0.3MG INJ	89
AVONEX 30MCG/0.5ML SYRINGE	89	<i>balziva tab 28-day pack</i>	69	BETAXOLOL 0.5% OPHTH SOLN	84
AYVAKIT 100MG TAB	46	BAQSIMI 3MG/DOSE	27	<i>betaxolol 10mg tab</i>	57
AYVAKIT 200MG TAB	46	NASAL POWDER		<i>betaxolol 20mg tab</i>	57
AYVAKIT 25MG TAB	46	BCG LIVE TICE STRAIN 50MG INJ	77	<i>bethanechol chloride 10mg tab</i>	74
AYVAKIT 300MG TAB	46	<i>benazepril 10mg tab</i>	33	<i>bethanechol chloride 25mg tab</i>	74
AYVAKIT 50MG TAB	46	<i>benazepril 20mg tab</i>	33	<i>bethanechol chloride 50mg tab</i>	74
<i>azathioprine 50mg tab</i>	81	<i>benazepril 40mg tab</i>	33	<i>bethanechol chloride 5mg tab</i>	74
<i>azelaic acid 15% topical gel</i>	66	<i>benazepril 5mg tab</i>	33	<i>bexarotene 1% topical gel</i>	63
<i>azelastine 0.05% ophth soln</i>	85	<i>benazepril/hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab</i>	35	<i>bexarotene 75mg cap</i>	46
<i>azelastine 0.1% (137mcg/act) nasal inhaler</i>	82	<i>benazepril/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab</i>	35	BEXSERO SYRINGE	77
<i>azithromycin 20mg/ml oral susp</i>	36	<i>benazepril/hydrochlorothiazide 20-25mg tab</i>	35	<i>bicalutamide 50mg tab</i>	40
<i>azithromycin 250mg pack (6)</i>	36	<i>benazepril/hydrochlorothiazide 5-6.25mg tab</i>	35	BICILLIN L-A 1200000UNIT/2ML SYRINGE	86
<i>azithromycin 250mg tab</i>	37	BENLYSTA 200MG/ML AUTO-INJECTOR	81	BICILLIN L-A 2400000UNIT/4ML SYRINGE	86
<i>azithromycin 40mg/ml oral susp</i>	37	BENLYSTA 200MG/ML SYRINGE	81	BICILLIN L-A 600000UNIT/ML SYRINGE	86
<i>azithromycin 500mg inj</i>	37	<i>benztropine mesylate 0.5mg tab</i>	47	BIKTARVY 30-120-15MG TAB	53
<i>azithromycin 500mg tab</i>	37	<i>benztropine mesylate 1mg tab</i>	47	BIKTARVY 50-200-25MG TAB	53
<i>azithromycin 500mg tab pack (3)</i>	37	<i>benztropine mesylate 2mg tab</i>	47	<i>bimatoprost 0.03% ophth soln</i>	86
<i>azithromycin 600mg tab</i>	37	BESREMI 500MCG/ML SYRINGE	46	<i>bisoprolol fumarate 10mg tab</i>	57
<i>aztreonam 1gm inj</i>	37	<i>betamethasone 0.05% aug topical cream</i>	64	<i>bisoprolol fumarate 5mg tab</i>	57
<i>aztreonam 2gm inj</i>	37	<i>betamethasone 0.05% aug topical lotion</i>	64		
<i>azurette 28-day pack</i>	69	<i>betamethasone 0.05% aug topical ointment</i>	64		
B		<i>betamethasone 0.05% topical cream</i>	64		
BACITRACIN 500UNIT/GM OPHTH OINTMENT	84	<i>betamethasone 0.05% topical lotion</i>	64		
<i>bacitracin/polymyxin b 0.5-10unit/mg ophth ointment</i>	84				
<i>baclofen 10mg tab</i>	53				
<i>baclofen 20mg tab</i>	53				

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

Índice

<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 10-6.25mg tab</i>	35	<i>brimonidine tartrate/timolol 0.2-0.5% ophth soln</i>	84	<i>buprenorphine/naloxone 2-0.5mg sl film</i>	13
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 2.5-6.25mg tab</i>	35	BRIVIACT 100MG TAB	20	<i>buprenorphine/naloxone 2-0.5mg sl tab</i>	13
<i>bisoprolol fumarate/hydrochlorothiazide 5-6.25mg tab</i>	35	BRIVIACT 10MG TAB	20	<i>buprenorphine/naloxone 4-1mg sl film</i>	13
<i>blisovi 21 fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	69	BRIVIACT 10MG/ML	20	<i>buprenorphine/naloxone 8-2mg sl film</i>	13
BOOSTRIX INJ	77	ORAL SOLN		<i>buprenorphine/naloxone 8-2mg sl tab</i>	14
BOOSTRIX SYRINGE	77	BRIVIACT 25MG TAB	20	<i>bupropion 100mg sr (12hr) tab</i>	23
<i>bosentan 125mg tab</i>	90	BRIVIACT 50MG TAB	20	<i>bupropion 100mg tab</i>	23
<i>bosentan 62.5mg tab</i>	90	BRIVIACT 75MG TAB	20	<i>bupropion 150mg sr (12hr) tab</i>	23
BOSULIF 100MG CAP	41	<i>bromocriptine 2.5mg tab</i>	47	<i>bupropion 150mg sr (12hr) tab</i>	90
BOSULIF 100MG TAB	41	<i>bromocriptine 5mg cap</i>	47	<i>bupropion 150mg sr (12hr) tab</i>	23
BOSULIF 400MG TAB	41	BRUKINSA 80MG CAP	42	<i>bupropion 200mg sr (12hr) tab</i>	23
BOSULIF 500MG TAB	41	<i>budesonide 0.25mg/2ml inh susp</i>	17	<i>bupropion 200mg sr (12hr) tab</i>	23
BOSULIF 50MG CAP	41	<i>budesonide 0.5mg/2ml inh susp</i>	17	<i>bupropion 75mg tab</i>	23
BRAFTOVI 75MG CAP	42	<i>budesonide 1mg/2ml inh susp</i>	17	<i>bupropion xl 150mg (24hr) tab</i>	23
BREO ELLIPTA 100-25MCG POWDER INHALER	17	<i>budesonide 3mg dr cap</i>	76	<i>bupropion xl 300mg (24hr) tab</i>	23
BREO ELLIPTA 200-25MCG POWDER INHALER	17	<i>budesonide 9mg er tab</i>	76	<i>buspirone 10mg tab</i>	15
BREO ELLIPTA 50-25MCG POWDER INHALER	17	<i>budesonide/formoterol fumarate 160-45mcg inhaler</i>	17	<i>buspirone 15mg tab</i>	15
<i>breynga 160-4.5mcg/act inhaler</i>	17	<i>budesonide/formoterol fumarate 80-45mcg inhaler</i>	17	<i>buspirone 30mg tab</i>	15
<i>breynga 80-4.5mcg/act inhaler</i>	17	<i>bumetanide 0.25mg/ml inj</i>	66	<i>buspirone 5mg tab</i>	15
BREZTRI AEROSPHERE 160-9-4.8MCG/ACT INHALER	17	<i>bumetanide 0.5mg tab</i>	66	<i>buspirone 7.5mg tab</i>	15
<i>briellyn tab 28-day pack</i>	69	<i>bumetanide 1mg tab</i>	66		
<i>brimonidine tartrate 0.1% ophth soln</i>	84	<i>bumetanide 2mg tab</i>	66	C	
<i>brimonidine tartrate 0.15% ophth soln</i>	84	<i>buprenorphine 10mcg/hr weekly patch</i>	13	<i>cabergoline 0.5mg tab</i>	68
<i>brimonidine tartrate 0.2% ophth soln</i>	84	<i>buprenorphine 15mcg/hr weekly patch</i>	13	CABOMETYX 20MG TAE	42
		<i>buprenorphine 20mcg/hr weekly patch</i>	13	CABOMETYX 40MG TAE	42
		<i>buprenorphine 2mg sl tab</i>	13	CABOMETYX 60MG TAE	42
		<i>buprenorphine 5mcg/hr weekly patch</i>	13	<i>calcipotriene 0.005% topical cream</i>	63
		<i>buprenorphine 7.5mcg/hr weekly patch</i>	13	<i>calcipotriene 0.005% topical ointment</i>	63
		<i>buprenorphine 8mg sl tab</i>	13	CALCIPOTRIENE 0.005% TOPICAL SOLN	63
		<i>buprenorphine/naloxone 12-3mg sl film</i>	13	<i>calcitriol 0.25mcg cap</i>	67
				<i>calcitriol 0.5mcg cap</i>	67
				<i>calcitriol 1mcg/ml oral soln</i>	67

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

Índice

CALQUENCE 100MG TAB	42	carbidopa/entacapone/le vodopa 18.75-200-75mg tab	47	carvedilol 25mg tab	56
camila 0.35mg tab 28-day pack	87	carbidopa/entacapone/le vodopa 25-200-100mg tab	47	carvedilol 3.125mg tab	56
camreselo tab 91-day pack	69	carbidopa/entacapone/le vodopa 31.25-200-125mg tab	47	carvedilol 6.25mg tab	56
candesartan cilexetil 16mg tab	34	carbidopa/entacapone/le vodopa 37.5-200-150mg tab	47	casprofungin acetate 50mg inj	31
candesartan cilexetil 32mg tab	34	carbidopa/entacapone/le vodopa 50-200-200mg tab	47	casprofungin acetate 70mg inj	31
candesartan cilexetil 4mg tab	34	CARBIDOPA/LEVODOPA 10-100MG ODT	47	CAYSTON 75MG/ML INH SOLN	91
candesartan cilexetil 8mg tab	34	carbidopa/levodopa 10-100mg tab	47	CEFACLOR 250MG CAP	60
CAPLYTA 10.5MG CAP	48	carbidopa/levodopa 25-100mg er tab	47	CEFACLOR 500MG CAP	60
CAPLYTA 21MG CAP	48	CARBIDOPA/LEVODOPA 25-100MG ODT	47	cefadroxil 100mg/ml oral susp	60
CAPLYTA 42MG CAP	48	carbidopa/levodopa 25-100mg tab	47	cefadroxil 500mg cap	60
CAPRELSA 100MG TAB	42	CARBIDOPA/LEVODOPA 25-250MG ODT	47	cefadroxil 50mg/ml oral susp	60
CAPRELSA 300MG TAB	42	carbidopa/levodopa 50-200mg er tab	47	cefazolin 1000mg inj	60
captopril 100mg tab	33	carglumic acid 200mg tab for oral susp	67	cefazolin 200mg/ml inj	60
captopril 12.5mg tab	33	carisoprodol 350mg tab	53	cefazolin 500mg inj	60
captopril 25mg tab	33	CARTEOLOL 1% OPHTH SOLN	84	cefdinir 25mg/ml oral susp	61
captopril 50mg tab	33	cartia 120mg er (24hr) cap	58	cefdinir 300mg cap	61
carbamazepine 100mg chew tab	20	cartia 180mg er (24hr) cap	58	cefdinir 50mg/ml oral susp	61
carbamazepine 100mg er cap	20	cartia 240mg er (24hr) cap	58	cefepime 1000mg inj	37
carbamazepine 100mg er tab	20	cartia 300mg er (24hr) cap	58	cefepime 2000mg inj	37
carbamazepine 200mg er cap	20	carvedilol 12.5mg tab	56	cefixime 400mg cap	61
carbamazepine 200mg er tab	20			cefoxitin 1gm inj	60
carbamazepine 200mg tab	20			cefoxitin 200mg/ml inj	60
carbamazepine 20mg/ml oral susp	20			cefoxitin 2gm inj	60
carbamazepine 300mg er cap	20			cefpodoxime 100mg tab	61
carbamazepine 400mg er tab	20			CEFPODOXIME 10MG/ML ORAL SUSP	61
carbidopa 25mg tab	47			cefpodoxime 200mg tab	61
carbidopa/entacapone/le vodopa 12.5-200-50mg tab	47			CEFPODOXIME 20MG/ML ORAL SUSP	61
				cefprozil 250mg tab	60
				cefprozil 25mg/ml oral susp	61
				cefprozil 500mg tab	61
				cefprozil 50mg/ml oral susp	61
				ceftazidime 1gm inj	61
				CEFTAZIDIME 200MG/ML INJ	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

<i>ceftazidime 2gm inj</i>	61	<i>chlorzoxazone 500mg tab</i>	53	<i>citalopram 40mg tab</i>	24
<i>ceftriaxone 10gm inj</i>	61	<i>cholestyramine resin</i>	32	<i>claravis 10mg cap</i>	62
<i>ceftriaxone 1gm inj</i>	61	<i>(sugar-free) 4gm powder</i>		<i>claravis 20mg cap</i>	62
<i>ceftriaxone 250mg inj</i>	61	<i>for oral susp</i>		<i>claravis 30mg cap</i>	62
<i>ceftriaxone 2gm inj</i>	61	<i>cholestyramine resin 4gm</i>	32	<i>claravis 40mg cap</i>	62
<i>ceftriaxone 500mg inj</i>	61	<i>powder for oral susp</i>		<i>clarithromycin 250mg tab</i>	37
<i>cefuroxime 1500mg inj</i>	61	<i>ciclopirox 0.77% topical</i>	62	CLARITHROMYCIN	37
<i>cefuroxime 250mg tab</i>	61	<i>cream</i>		25MG/ML ORAL SUSP	
<i>cefuroxime 500mg tab</i>	61	<i>ciclopirox 0.77% topical</i>	62	<i>clarithromycin 500mg tab</i>	37
<i>cefuroxime 750mg inj</i>	61	<i>gel</i>		CLARITHROMYCIN	37
<i>celecoxib 100mg cap</i>	11	<i>ciclopirox 0.77% topical</i>	62	50MG/ML ORAL SUSP	
<i>celecoxib 200mg cap</i>	11	<i>lotion</i>		<i>clindamycin 1% pad</i>	62
<i>celecoxib 400mg cap</i>	11	<i>ciclopirox 1% shampoo</i>	62	<i>clindamycin 1% topical</i>	62
<i>celecoxib 50mg cap</i>	11	<i>ciclopirox 8% topical soln</i>	62	<i>gel (once-daily)</i>	
<i>cephalexin 250mg cap</i>	60	CILASTATIN/IMIPENEM	37	<i>clindamycin 1% topical</i>	62
<i>cephalexin 25mg/ml oral</i>	60	250-250MG INJ		<i>gel (twice-daily)</i>	
<i>susp</i>		<i>cilastatin/imipenem</i>	37	<i>clindamycin 1% topical</i>	62
<i>cephalexin 500mg cap</i>	60	<i>500-500mg inj</i>		<i>lotion</i>	
<i>cephalexin 50mg/ml oral</i>	60	<i>cilostazol 100mg tab</i>	75	<i>clindamycin 1% topical</i>	62
<i>susp</i>		<i>cilostazol 50mg tab</i>	75	<i>soln</i>	
<i>cevimeline 30mg cap</i>	61	CIMDUO 300-300MG	53	<i>clindamycin 150mg cap</i>	37
<i>chlordiazepoxide 10mg</i>	15	TAB		<i>clindamycin 2% vaginal</i>	94
<i>cap</i>		<i>cimetidine 200mg tab</i>	94	<i>cream</i>	
<i>chlordiazepoxide 25mg</i>	15	<i>cimetidine 300mg tab</i>	94	<i>clindamycin 300mg cap</i>	37
<i>cap</i>		<i>cimetidine 400mg tab</i>	94	<i>clindamycin 300mg/2ml</i>	37
<i>chlordiazepoxide 5mg cap</i>	15	<i>cimetidine 800mg tab</i>	94	<i>inj</i>	
<i>chlorhexidine gluconate</i>	61	CIMZIA 200MG INJ	11	<i>clindamycin 300mg/50ml</i>	37
<i>0.12% mouthwash</i>		CIMZIA 200MG/ML	11	<i>inj</i>	
CHLOROQUINE	38	SYRINGE		<i>clindamycin 600mg/4ml</i>	37
PHOSPHATE 250MG TAB		<i>cinacalcet 30mg tab</i>	67	<i>inj</i>	
<i>chloroquine phosphate</i>	38	<i>cinacalcet 60mg tab</i>	67	<i>clindamycin 600mg/50ml</i>	37
<i>500mg tab</i>		<i>cinacalcet 90mg tab</i>	67	<i>inj</i>	
<i>chlorpromazine 100mg</i>	51	<i>ciprofloxacin 0.3% ophth</i>	84	<i>clindamycin 75mg cap</i>	37
<i>tab</i>		<i>soln</i>		<i>clindamycin 75mg/5ml</i>	37
CHLORPROMAZINE	51	<i>ciprofloxacin 250mg tab</i>	73	<i>oral soln</i>	
100MG/ML ORAL SOLN		CIPROFLOXACIN	73	<i>clindamycin 900mg/50ml</i>	37
<i>chlorpromazine 10mg tab</i>	51	2MG/ML INJ		<i>inj</i>	
<i>chlorpromazine 200mg</i>	51	<i>ciprofloxacin 500mg tab</i>	73	<i>clindamycin 900mg/6ml</i>	37
<i>tab</i>		<i>ciprofloxacin 750mg tab</i>	73	<i>inj</i>	
<i>chlorpromazine 25mg tab</i>	51	<i>ciprofloxacin/dexamethas</i>	86	CLINIMIX 4.25/10 INJ	82
CHLORPROMAZINE	51	<i>one 0.3-0.1% otic susp</i>		CLINIMIX 4.25/5 INJ	82
30MG/ML ORAL SOLN		<i>citalopram 10mg tab</i>	24	CLINIMIX 5/15 INJ	82
<i>chlorpromazine 50mg tab</i>	51	<i>citalopram 20mg tab</i>	24	CLINIMIX 5/20 INJ	82
<i>chlorthalidone 25mg tab</i>	67	<i>citalopram 2mg/ml oral</i>	24	<i>clinisol 15% inj</i>	82
<i>chlorthalidone 50mg tab</i>	67	<i>soln</i>		<i>clobazam 10mg tab</i>	19

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

Índice

<i>clobazam 2.5mg/ml oral susp</i>	19	<i>clorazepate dipotassium 7.5mg tab</i>	15	<i>colestipol 5000mg granules for oral susp</i>	32
<i>clobazam 20mg tab</i>	19	<i>clotrimazole 1% topical cream</i>	63	<i>colistin 75mg/ml inj</i>	37
<i>clobetasol propionate 0.05% shampoo</i>	64	<i>clotrimazole 10mg lozenge</i>	61	COMBIVENT	17
<i>clobetasol propionate 0.05% topical cream</i>	64	<i>clotrimazole/betamethasone 1-0.05% topical cream</i>	63	20-100MCG/ACT INHALER	
<i>clobetasol propionate 0.05% topical e cream</i>	64	<i>clozapine 100mg odt</i>	50	COMETRIQ CAP 100MG	42
<i>clobetasol propionate 0.05% topical foam</i>	64	<i>clozapine 100mg tab</i>	50	DAILY DOSE PACK (56)	
<i>clobetasol propionate 0.05% topical gel</i>	64	CLOZAPINE 12.5MG ODT	50	COMETRIQ CAP 140MG	42
<i>clobetasol propionate 0.05% topical lotion</i>	64	<i>clozapine 150mg odt</i>	50	DAILY DOSE PACK (112)	
<i>clobetasol propionate 0.05% topical ointment</i>	64	<i>clozapine 200mg odt</i>	50	COMETRIQ CAP 60MG	42
<i>clobetasol propionate 0.05% topical soln</i>	64	<i>clozapine 200mg tab</i>	50	DAILY DOSE PACK (84)	
<i>clomipramine 25mg cap</i>	25	<i>clozapine 25mg odt</i>	50	<i>compro 25mg rectal supp</i>	51
<i>clomipramine 50mg cap</i>	25	<i>clozapine 25mg tab</i>	50	<i>constulose 10gm/15ml oral soln</i>	79
<i>clomipramine 75mg cap</i>	26	<i>clozapine 50mg tab</i>	50	COPIKTRA 15MG CAP	42
<i>clonazepam 0.125mg odt</i>	19	COARTEM 20-120MG TAB	38	COPIKTRA 25MG CAP	42
<i>clonazepam 0.25mg odt</i>	19	COBENFY 20-100MG CAP	48	COSENTYX 150MG/ML	63
<i>clonazepam 0.5mg odt</i>	19	COBENFY 20-50MG CAP	48	AUTO-INJECTOR	
<i>clonazepam 0.5mg tab</i>	19	COBENFY 30-125MG CAP	48	COSENTYX 150MG/ML	63
<i>clonazepam 1mg odt</i>	19	CAP		SYRINGE	
<i>clonazepam 1mg tab</i>	19	COBENFY CAP 28-DAY STARTER KIT PACK (56)	48	COSENTYX	63
<i>clonazepam 2mg odt</i>	19	<i>codeine phosphate/acetaminophen 15-300mg tab</i>	13	75MG/0.5ML SYRINGE	
<i>clonazepam 2mg tab</i>	19	CODEINE	13	COSENTYX UNOREADY	63
<i>clonidine 0.1mg er tab</i>	9	PHOSPHATE/ACETAMINOPHEN 2.4-24MG/ML		300MG/2ML	
<i>clonidine 0.1mg tab</i>	34	OPHEN		AUTO-INJECTOR	
<i>clonidine 0.1mg/24hr weekly patch</i>	34	ORAL SOLN		COTELLIC 20MG TAB	42
<i>clonidine 0.2mg tab</i>	34	<i>codeine phosphate/acetaminophen 30-300mg tab</i>	13	CREON	73
<i>clonidine 0.2mg/24hr weekly patch</i>	34	CODEINE	13	120000-240000-760000UNIT DR CAP	
<i>clonidine 0.3mg tab</i>	34	<i>colchicine 0.6mg tab</i>	75	CREON	73
<i>clonidine 0.3mg/24hr weekly patch</i>	34	<i>colchicine/probenecid 0.5-500mg tab</i>	75	15000-3000-9500UNIT DR CAP	
<i>clopidogrel 75mg tab</i>	75	<i>colesevelam 625mg tab</i>	32	CREON	73
<i>clorazepate dipotassium 15mg tab</i>	15	<i>colestipol 1gm tab</i>	32	60000-12000-38000UNIT DR CAP	
<i>clorazepate dipotassium 3.75mg tab</i>	15			CRESEMBA 186MG CAP	31
				CRESEMBA 74.5MG	31

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

Índice

<i>cromolyn sodium 10mg/ml inh soln</i>	16	<i>dabigatran etexilate 150mg cap</i>	18	DESCOVY 200-25MG TAB	53
<i>cromolyn sodium 20mg/ml oral soln</i>	73	<i>dabigatran etexilate 75mg cap</i>	18	<i>desipramine 100mg tab</i>	26
CROMOLYN SODIUM 4% OPTH SOLN	85	<i>dalfampridine 10mg er tab</i>	89	<i>desipramine 10mg tab</i>	26
<i>cryselle tab 28-day pack</i>	69	<i>danazol 100mg cap</i>	14	<i>desipramine 150mg tab</i>	26
<i>cyclobenzaprine 10mg tab</i>	53	<i>danazol 200mg cap</i>	14	<i>desipramine 25mg tab</i>	26
<i>cyclobenzaprine 5mg tab</i>	53	<i>danazol 50mg cap</i>	14	<i>desipramine 50mg tab</i>	26
<i>cyclophosphamide 25mg cap</i>	39	<i>dantrolene sodium 100mg cap</i>	53	<i>desipramine 75mg tab</i>	26
CYCLOPHOSPHAMIDE 25MG TAB	39	<i>dantrolene sodium 25mg cap</i>	53	<i>desloratadine 5mg tab</i>	90
<i>cyclophosphamide 50mg cap</i>	39	<i>dantrolene sodium 50mg cap</i>	53	<i>desmopressin acetate 0.01% (0.01mg/act) nasal spray</i>	68
CYCLOPHOSPHAMIDE 50MG TAB	39	DAPAGLIFLOZIN 10MG TAB	29	<i>desmopressin acetate 0.1mg tab</i>	68
<i>cyclosporine 0.05% ophth susp</i>	85	DAPAGLIFLOZIN 5MG TAB	29	<i>desmopressin acetate 0.2mg tab</i>	68
<i>cyclosporine 100mg cap</i>	81	<i>dapsone 100mg tab</i>	38	<i>desonide 0.05% topical cream</i>	64
<i>cyclosporine 25mg cap</i>	81	<i>dapsone 25mg tab</i>	38	<i>desonide 0.05% topical ointment</i>	64
<i>cyclosporine modified 100mg cap</i>	81	DAPTACEL INJ	78	<i>desoximetasone 0.25% topical cream</i>	64
<i>cyclosporine modified 100mg/ml oral soln</i>	81	<i>daptomycin 500mg inj</i>	37	<i>desoximetasone 0.25% topical ointment</i>	64
<i>cyclosporine modified 25mg cap</i>	81	<i>darunavir 600mg tab</i>	53	<i>desvenlafaxine succinate 100mg er tab</i>	25
<i>cyclosporine modified 50mg cap</i>	81	<i>darunavir 800mg tab</i>	53	<i>desvenlafaxine succinate 25mg er tab</i>	25
<i>cyproheptadine 0.4mg/ml oral soln</i>	90	<i>dasatinib 100mg tab</i>	42	<i>desvenlafaxine succinate 50mg er tab</i>	25
<i>cyproheptadine 4mg tab</i>	90	<i>dasatinib 140mg tab</i>	42	DEXAMETHASONE 0.1MG/ML ORAL SOLN	76
<i>cyred tab 28-day pack</i>	69	<i>dasatinib 20mg tab</i>	42	<i>dexamethasone 0.5mg tab</i>	76
CYSTADANE 1GM POWDER FOR ORAL SOLN	67	<i>dasatinib 50mg tab</i>	42	<i>dexamethasone 0.75mg tab</i>	76
CYSTADROPS 0.37% OPTH SOLN	85	<i>dasatinib 70mg tab</i>	42	<i>dexamethasone 1.5mg tab</i>	76
CYSTAGON 150MG CAP	74	<i>dasatinib 80mg tab</i>	42	<i>dexamethasone 1mg tab</i>	76
CYSTAGON 50MG CAP	75	DAURISMO 100MG TAB	40	<i>dexamethasone 2mg tab</i>	76
D		DAURISMO 25MG TAB	40	<i>dexamethasone 4mg tab</i>	76
<i>dabigatran etexilate 110mg cap</i>	18	<i>deblitane 0.35mg tab 28-day pack</i>	87	<i>dexamethasone 6mg tab</i>	76
		<i>deferasirox 180mg tab</i>	80	DEXAMETHASONE PHOSPHATE 0.1% OPTH SOLN	85
		<i>deferasirox 360mg tab</i>	80		
		<i>deferasirox 90mg tab</i>	80		
		DELSTRIGO	53		
		100-300-300MG TAB			
		DEPO-SUBQ PROVERA 104MG/0.65ML SYRINGE	87		
		DESCOVY 120-15MG TAB	53		

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

Índice

<i>dexamethasone/neomycin /polymyxin b 0.1% ophth ointment</i>	85	<i>diclofenac sodium 1.5% topical soln</i>	11	<i>diltiazem 30mg tab</i>	58
<i>dexamethasone/tobramycin 0.3-0.1% ophth susp</i>	85	<i>diclofenac sodium 100mg er tab</i>	11	<i>diltiazem 360mg er (24hr) cap</i>	58
<i>dexmethylphenidate 10mg tab</i>	10	<i>diclofenac sodium 25mg dr tab</i>	11	<i>diltiazem 420mg er (24hr) cap</i>	58
<i>dexmethylphenidate 2.5mg tab</i>	10	<i>diclofenac sodium 3% topical gel</i>	63	<i>diltiazem 60mg er (12hr) cap</i>	58
<i>dexmethylphenidate 5mg tab</i>	10	<i>diclofenac sodium 50mg dr tab</i>	11	<i>diltiazem 60mg tab</i>	58
<i>dextroamphetamine sulfate 10mg tab</i>	9	<i>diclofenac sodium 75mg dr tab</i>	11	<i>diltiazem 90mg er (12hr) cap</i>	58
<i>dextroamphetamine sulfate 5mg tab</i>	9	<i>diclofenac sodium 75mg dr tab</i>	11	<i>diltiazem 90mg tab</i>	58
DEXTROSE 10% INJ	82	<i>dicloxacin 250mg cap</i>	87	<i>dimethyl fumarate 120mg dr cap</i>	89
DIACOMIT 250MG CAP	20	<i>dicloxacin 500mg cap</i>	87	<i>dimethyl fumarate 120mg/240mg cap starter pack (60)</i>	89
DIACOMIT 250MG POWDER FOR ORAL SUSP	20	<i>dicyclomine 10mg cap</i>	94	<i>dimethyl fumarate 240mg dr cap</i>	89
DIACOMIT 500MG CAP	20	<i>dicyclomine 20mg tab</i>	94	<i>dipyridamole 25mg tab</i>	75
DIACOMIT 500MG POWDER FOR ORAL SUSP	20	<i>dicyclomine 2mg/ml oral soln</i>	94	<i>dipyridamole 50mg tab</i>	75
<i>diazepam 10mg tab</i>	15	DIFICID 200MG TAB	37	<i>dipyridamole 75mg tab</i>	75
<i>diazepam 10mg/2ml rectal gel</i>	19	DIFICID 40MG/ML ORAL SUSP	37	<i>disopyramide 100mg cap</i>	59
<i>diazepam 1mg/ml oral soln</i>	15	<i>diflunisal 500mg tab</i>	11	<i>disopyramide 150mg cap</i>	59
DIAZEPAM 2.5MG/0.5ML RECTAL GEL	19	<i>difluprednate 0.05% ophth susp</i>	85	<i>disulfiram 250mg tab</i>	88
<i>diazepam 20mg/4ml rectal gel</i>	19	<i>digoxin 0.125mg tab</i>	60	<i>divalproex sodium 125mg dr cap</i>	23
<i>diazepam 2mg tab</i>	15	<i>digoxin 0.25mg tab</i>	60	<i>divalproex sodium 125mg dr tab</i>	23
<i>diazepam 5mg tab</i>	15	<i>dihydroergotamine mesylate 0.5mg/act nasal inhaler</i>	80	<i>divalproex sodium 250mg dr tab</i>	23
<i>diazepam 5mg/ml oral soln</i>	15	DILANTIN 30MG ER CAP	20	<i>divalproex sodium 250mg er tab</i>	48
<i>diazoxide 50mg/ml oral susp</i>	27	<i>dilt 120mg er (24hr) cap</i>	58	<i>divalproex sodium 500mg dr tab</i>	23
<i>diclofenac potassium 50mg tab</i>	11	<i>diltiazem 120mg er (12hr) cap</i>	58	<i>divalproex sodium 500mg er tab</i>	48
<i>diclofenac sodium 0.1% ophth soln</i>	85	<i>diltiazem 120mg tab</i>	58	<i>dofetilide 0.125mg cap</i>	59
		<i>diltiazem 180mg er (24hr) cap</i>	58	<i>dofetilide 0.25mg cap</i>	59
		<i>diltiazem 240mg er (24hr) cap</i>	58	<i>dofetilide 0.5mg cap</i>	59
		<i>diltiazem 300mg er (24hr) cap</i>	58	<i>donepezil 10mg odt</i>	88
				<i>donepezil 10mg tab</i>	88
				<i>donepezil 23mg tab</i>	88
				<i>donepezil 5mg odt</i>	88
				<i>donepezil 5mg tab</i>	88
				DOPTELET 20MG TAB	75

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

Índice

DOPTelet TAB 40MG	75	<i>doxycycline monohydrate</i>	92	DUPIXENT	15
DAILY DOSE PACK (10)		<i>100mg tab</i>		200MG/1.14ML	
DOPTelet TAB 60MG	75	<i>doxycycline monohydrate</i>	92	AUTO-INJECTOR	
DAILY DOSE PACK (15)		<i>50mg cap</i>		DUPIXENT	15
<i>dorzolamide 2% ophth soln</i>	85	<i>doxycycline monohydrate</i>	92	200MG/1.14ML	
		<i>50mg tab</i>		SYRINGE	
<i>dorzolamide/timolol</i>	84	<i>doxycycline monohydrate</i>	92	DUPIXENT 300MG/2ML	16
<i>22.3-6.8mg/ml ophth soln</i>		<i>5mg/ml oral susp</i>		AUTO-INJECTOR	
<i>dotti 0.025mg/24hr twice weekly patch</i>	72	<i>doxycycline monohydrate</i>	92	DUPIXENT 300MG/2ML	16
		<i>75mg tab</i>		SYRINGE	
<i>dotti 0.0375mg/24hr twice weekly patch</i>	72	DRISDOL 50000UNIT	95	<i>dutasteride 0.5mg cap</i>	74
<i>dotti 0.05mg/24hr twice weekly patch</i>	72	CAP		E	
<i>dotti 0.075mg/24hr twice weekly patch</i>	72	DRIZALMA 20MG DR	25	<i>econazole nitrate 1% topical cream</i>	63
<i>dotti 0.1mg/24hr twice weekly patch</i>	72	SPRINKLE CAP		EDURANT 25MG TAB	53
		DRIZALMA 30MG DR	25	<i>efavirenz 600mg tab</i>	53
		SPRINKLE CAP		<i>efavirenz/emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 600-200-300mg tab</i>	53
DOVATO 50-300MG TAB	53	DRIZALMA 40MG DR	25	EFVIRENZ/LAMIVUDINE	53
<i>doxazosin 1mg tab</i>	34	SPRINKLE CAP		E/TENOFOVIR	
<i>doxazosin 2mg tab</i>	35	DRIZALMA 60MG DR	25	DISOPROXIL	
<i>doxazosin 4mg tab</i>	35	SPRINKLE CAP		FUMARATE	
<i>doxazosin 8mg tab</i>	35	<i>dronabinol 10mg cap</i>	31	400-300-300MG TAB	
<i>doxepin 100mg cap</i>	26	<i>dronabinol 2.5mg cap</i>	31	<i>efavirenz/lamivudine/tenofovir disoproxil fumarate 600-300-300mg tab</i>	54
<i>doxepin 10mg cap</i>	26	<i>dronabinol 5mg cap</i>	31	ELECTROLYTE-148 INJ	82
<i>doxepin 10mg/ml oral soln</i>	26	<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.02-1mg tab 28-day pack</i>	69	ELIGARD 22.5MG	40
<i>doxepin 150mg cap</i>	26	<i>drospirenone/ethinyl estradiol/inert ingredients 3-0.03-1mg tab 28-day pack</i>	69	SYRINGE	
<i>doxepin 25mg cap</i>	26	<i>droxidopa 100mg cap</i>	59	ELIGARD 30MG	40
<i>doxepin 50mg cap</i>	26	<i>droxidopa 200mg cap</i>	59	SYRINGE	
<i>doxepin 75mg cap</i>	26	<i>droxidopa 300mg cap</i>	59	ELIGARD 45MG	40
<i>doxy 100mg inj</i>	92	DULERA 100-5MCG	17	SYRINGE	
<i>doxycycline hyclate 100mg cap</i>	92	INHALER		ELIGARD 7.5MG	40
<i>doxycycline hyclate 100mg inj</i>	92	DULERA 200-5MCG	17	SYRINGE	
<i>doxycycline hyclate 100mg tab</i>	92	INHALER		ELIQUIS 2.5MG TAB	18
<i>doxycycline hyclate 20mg tab</i>	92	DULERA 50-5MCG	17	ELIQUIS 5MG 30-DAY STARTER PACK (74)	18
<i>doxycycline hyclate 50mg cap</i>	92	INHALER		ELIQUIS 5MG TAB	18
<i>doxycycline monohydrate 100mg cap</i>	92	<i>duloxetine 20mg dr cap</i>	25	<i>eltrombopag 12.5mg powder for oral susp</i>	75
		<i>duloxetine 30mg dr cap</i>	25	<i>eltrombopag 12.5mg tab</i>	75
		<i>duloxetine 60mg dr cap</i>	25		

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

Índice

<i>eltrombopag 25mg powder for oral susp</i>	75	<i>enalapril maleate 5mg tab</i>	33	ENTRESTO 15-16MG ORAL PELLET	60
<i>eltrombopag 25mg tab</i>	75	<i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide 10-25mg tab</i>	35	ENTRESTO 6-6MG ORAL PELLET	60
<i>eltrombopag 50mg tab</i>	75	<i>enalapril maleate/hydrochlorothiazide 5-12.5mg tab</i>	35	<i>enulose 10gm/15ml oral soln</i>	73
<i>eltrombopag 75mg tab</i>	75	ENBREL 25MG/0.5ML INJ	11	ENVARUSUS XR 0.75MG TAB	81
<i>eluryng 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	69	ENBREL 25MG/0.5ML SYRINGE	11	ENVARUSUS XR 1MG TAB	81
EMGALITY 100MG/ML SYRINGE	80	ENBREL 50MG/ML AUTO-INJECTOR	11	ENVARUSUS XR 4MG TAB	81
EMGALITY 120MG/ML AUTO-INJECTOR	80	ENBREL 50MG/ML CARTRIDGE	11	EPIDIOLEX 100MG/ML ORAL SOLN	20
EMGALITY 120MG/ML SYRINGE	80	ENBREL 50MG/ML SYRINGE	11	<i>epinephrine 0.15mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>	17
EMSAM 12MG/24HR PATCH	23	ENGERIX-B 10MCG/0.5ML SYRINGE	78	<i>epinephrine 0.3mg/0.3ml auto-injector (2pack)</i>	17
EMSAM 6MG/24HR PATCH	23	ENGERIX-B 20MCG/ML INJ	78	<i>eplerenone 25mg tab</i>	36
EMSAM 9MG/24HR PATCH	23	ENGERIX-B 20MCG/ML SYRINGE	78	<i>eplerenone 50mg tab</i>	36
<i>emtricitabine 200mg cap</i>	54	<i>enilloring 0.120-0.015mg/24hr vaginal system</i>	69	EPRONTIA 25MG/ML ORAL SOLN	20
<i>emtricitabine/rilpivirine/tenofovir disoproxil fumarate 200-25-300mg tab</i>	54	<i>enoxaparin sodium 100mg/1ml syringe</i>	18	ERIVEDGE 150MG CAP	40
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 100-150mg tab</i>	54	<i>enoxaparin sodium 120mg/0.8ml syringe</i>	18	ERLEADA 240MG TAB	40
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 133-200mg tab</i>	54	<i>enoxaparin sodium 150mg/1ml syringe</i>	18	ERLEADA 60MG TAB	40
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 167-250mg tab</i>	54	<i>enoxaparin sodium 30mg/0.3ml syringe</i>	18	<i>erlotinib 100mg tab</i>	40
<i>emtricitabine/tenofovir disoproxil fumarate 200-300mg tab</i>	54	<i>enoxaparin sodium 40mg/0.4ml syringe</i>	18	<i>erlotinib 150mg tab</i>	40
EMTRIVA 10MG/ML ORAL SOLN	54	<i>enoxaparin sodium 60mg/0.6ml syringe</i>	18	<i>erlotinib 25mg tab</i>	40
<i>enalapril maleate 10mg tab</i>	33	<i>enoxaparin sodium 80mg/0.8ml syringe</i>	18	<i>errin 0.35mg tab 28-day pack</i>	87
<i>enalapril maleate 2.5mg tab</i>	33	<i>enskyce tab 28-day pack</i>	69	<i>ertapenem 1gm inj</i>	37
<i>enalapril maleate 20mg tab</i>	33	<i>entacapone 200mg tab</i>	47	ERY 2% PAD	62
		<i>entecavir 0.5mg tab</i>	55	<i>erythromycin 0.5% ophthalm ointment</i>	84
		<i>entecavir 1mg tab</i>	55	<i>erythromycin 2% topical gel</i>	62
				<i>erythromycin 2% topical soln</i>	62
				<i>erythromycin 250mg dr tab</i>	37
				<i>erythromycin 250mg tab</i>	37
				<i>erythromycin 333mg dr tab</i>	37
				<i>erythromycin 500mg dr tab</i>	37
				<i>erythromycin 500mg tab</i>	37

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>escitalopram 10mg tab</i>	24	<i>estradiol 1mg tab</i>	72	<i>ethinyl</i>	70
<i>escitalopram 1mg/ml oral soln</i>	24	<i>estradiol 2mg tab</i>	72	<i>estradiol/norethindrone acetate 0.0025-0.5mg pack</i>	
<i>escitalopram 20mg tab</i>	24	<i>estradiol valerate 10mg/ml inj</i>	72	<i>ethinyl</i>	70
<i>escitalopram 5mg tab</i>	24	<i>estradiol valerate 20mg/ml inj</i>	72	<i>estradiol/norethindrone acetate 0.005-1mg 28-day pack</i>	
<i>eslicarbazepine acetate 200mg tab</i>	20	<i>estradiol valerate 40mg/ml inj</i>	72	<i>ethinyl</i>	70
<i>eslicarbazepine acetate 400mg tab</i>	20	<i>estradiol/norethindrone acetate 0.5-0.1mg 28-day pack</i>	69	<i>estradiol/norethindrone acetate 0.02-1mg tab 21-day pack</i>	
<i>eslicarbazepine acetate 600mg tab</i>	20	<i>estradiol/norethindrone acetate 1-0.5mg 28-day pack</i>	69	<i>ethinyl</i>	70
<i>eslicarbazepine acetate 800mg tab</i>	20	<i>eszopiclone 1mg tab</i>	77	<i>estradiol/norgestimate 0.18-25/0.215-25/0.25-25 mg-mcg tab 28-day pack</i>	
<i>esomeprazole 20mg dr cap</i>	94	<i>eszopiclone 2mg tab</i>	77	<i>ethinyl</i>	70
<i>esomeprazole 40mg dr cap</i>	94	<i>eszopiclone 3mg tab</i>	77	<i>estradiol/norgestimate 0.18-35/0.215-35/0.25-35 mg-mcg tab 28-day pack</i>	
<i>estarylla tab 28-day pack</i>	69	<i>ethambutol 100mg tab</i>	38	<i>ethosuximide 250mg cap</i>	23
<i>estradiol 0.0025mg/hr weekly patch</i>	72	<i>ethambutol 400mg tab</i>	38	<i>ethosuximide 50mg/ml oral soln</i>	23
<i>estradiol 0.01% vaginal cream</i>	94	<i>ethinyl estradiol/ethinyl estradiol/levonorgestrel 0.01-0.02-0.1mg tab 91-day pack</i>	69	<i>etodolac 200mg cap</i>	11
<i>estradiol 0.01mg vaginal insert</i>	94	<i>ethinyl</i>	69	<i>etodolac 300mg cap</i>	11
<i>estradiol 0.01mg/24hr twice weekly patch</i>	72	<i>estradiol/etonogestrel 0.120-0.015 mg/24hr vaginal system</i>		<i>etodolac 400mg tab</i>	11
<i>estradiol 0.01mg/24hr weekly patch</i>	72	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.02-1-0.1mg tab 28-day pack</i>	69	<i>etodolac 500mg tab</i>	11
<i>estradiol 0.025mg/24hr twice weekly patch</i>	72	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg tab 28-day pack</i>	70	<i>etravirine 100mg tab</i>	54
<i>estradiol 0.025mg/24hr weekly patch</i>	72	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/levonorgestrel 0.03-1-0.15mg tab 28-day pack</i>	70	<i>etravirine 200mg tab</i>	54
<i>estradiol 0.0375mg/24hr twice weekly patch</i>	72	<i>ethinyl estradiol/inert ingredients/norgestimate 0.035-1-0.25mg tab 28-day pack</i>	70	EUCRISA 2% TOPICAL OINTMENT	65
<i>estradiol 0.0375mg/24hr weekly patch</i>	72			EULEXIN 125MG CAP	40
<i>estradiol 0.05mg/24hr twice weekly patch</i>	72			<i>everolimus 0.25mg tab</i>	81
<i>estradiol 0.05mg/24hr weekly patch</i>	72			<i>everolimus 0.5mg tab</i>	81
<i>estradiol 0.075mg/24hr twice weekly patch</i>	72			<i>everolimus 0.75mg tab</i>	81
<i>estradiol 0.075mg/24hr weekly patch</i>	72			<i>everolimus 10mg tab</i>	42
<i>estradiol 0.5mg tab</i>	72			<i>everolimus 1mg tab</i>	81
				<i>everolimus 2.5mg tab</i>	42
				<i>everolimus 2mg tab for oral susp</i>	42
				<i>everolimus 3mg tab for oral susp</i>	42
				<i>everolimus 5mg tab</i>	42
				<i>everolimus 5mg tab for oral susp</i>	42

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

Índice

<i>everolimus 7.5mg tab</i>	42	<i>felbamate 120mg/ml oral</i>	22	FIRMAGON 80MG INJ	40
EVOTAZ 300-150MG	54	<i>susp</i>		<i>flecainide acetate 100mg</i>	59
TAB		<i>felbamate 400mg tab</i>	22	<i>tab</i>	
EVRYSDI 0.75MG/ML	60	<i>felbamate 600mg tab</i>	22	<i>flecainide acetate 150mg</i>	59
ORAL SOLN		<i>felodipine 10mg er tab</i>	58	<i>tab</i>	
EVRYSDI 5MG TAB	60	<i>felodipine 2.5mg er tab</i>	58	<i>flecainide acetate 50mg</i>	59
<i>exemestane 25mg tab</i>	40	<i>felodipine 5mg er tab</i>	58	<i>tab</i>	
<i>ezetimibe 10mg tab</i>	32	<i>fenofibrate 134mg cap</i>	32	<i>fluconazole 100mg tab</i>	31
<i>ezetimibe/simvastatin</i>	32	<i>fenofibrate 145mg tab</i>	32	<i>fluconazole 10mg/ml oral</i>	31
<i>10-10mg tab</i>		<i>fenofibrate 160mg tab</i>	32	<i>susp</i>	
<i>ezetimibe/simvastatin</i>	32	<i>fenofibrate 200mg cap</i>	32	<i>fluconazole 150mg tab</i>	31
<i>10-20mg tab</i>		<i>fenofibrate 43mg cap</i>	32	<i>fluconazole 200mg tab</i>	31
<i>ezetimibe/simvastatin</i>	32	<i>fenofibrate 48mg tab</i>	32	<i>fluconazole 200mg/100ml</i>	31
<i>10-40mg tab</i>		<i>fenofibrate 54mg tab</i>	32	<i>inj</i>	
<i>ezetimibe/simvastatin</i>	32	<i>fenofibrate 67mg cap</i>	32	<i>fluconazole 400mg/200ml</i>	31
<i>10-80mg tab</i>		<i>fenofibric acid 135mg dr</i>	32	<i>inj</i>	
F		<i>cap</i>		<i>fluconazole 40mg/ml oral</i>	31
<i>falmina tab 28-day pack</i>	70	<i>fenofibric acid 45mg dr</i>	32	<i>susp</i>	
<i>famciclovir 125mg tab</i>	56	<i>cap</i>		<i>fluconazole 50mg tab</i>	31
<i>famciclovir 250mg tab</i>	56	<i>fentanyl 100mcg/hr patch</i>	12	<i>flucytosine 250mg cap</i>	31
<i>famciclovir 500mg tab</i>	56	<i>fentanyl 12mcg/hr patch</i>	12	<i>flucytosine 500mg cap</i>	31
<i>famotidine 20mg tab</i>	94	<i>fentanyl 25mcg/hr patch</i>	12	<i>fludrocortisone acetate</i>	76
<i>famotidine 40mg tab</i>	94	<i>fentanyl 50mcg/hr patch</i>	12	<i>0.1mg tab</i>	
FANAPT 10MG TAB	49	<i>fentanyl 75mcg/hr patch</i>	12	<i>flunisolide 25%</i>	82
FANAPT 12MG TAB	49	<i>fesoterodine fumarate</i>	74	<i>(25mcg/act) nasal inhaler</i>	
FANAPT 1MG TAB	49	<i>4mg er tab</i>		<i>fluocinolone acetone</i>	86
FANAPT 2MG TAB	49	<i>fesoterodine fumarate</i>	74	<i>0.01% otic soln</i>	
FANAPT 4MG TAB	49	<i>8mg er tab</i>		<i>fluocinolone acetone</i>	64
FANAPT 6MG TAB	49	FETZIMA 120MG ER	25	<i>0.01% topical cream</i>	
FANAPT 8MG TAB	49	CAP		<i>fluocinolone acetone</i>	64
FANAPT TAB TITRATION	49	FETZIMA 20MG ER CAP	25	<i>0.01% topical oil</i>	
PACK (8)		FETZIMA 40MG ER CAP	25	<i>fluocinolone acetone</i>	64
FARXIGA 10MG TAB	29	FETZIMA 80MG ER CAP	25	<i>0.01% topical soln</i>	
FARXIGA 5MG TAB	29	FETZIMA ER CAP	25	<i>fluocinolone acetone</i>	64
FASENRA 10MG/0.5ML	16	TITRATION PACK (28)		<i>0.025% topical cream</i>	
SYRINGE		FIASP 100UNIT/ML	28	<i>fluocinolone acetone</i>	64
FASENRA 30MG/ML	16	CARTRIDGE		<i>0.025% topical ointment</i>	
AUTO-INJECTOR		FIASP 100UNIT/ML INJ	28	<i>fluocinonide 0.05%</i>	64
FASENRA 30MG/ML	16	FIASP 100UNIT/ML PEN	28	<i>topical cream</i>	
SYRINGE		INJ (3ML)		<i>fluocinonide 0.05%</i>	65
<i>febuxostat 40mg tab</i>	75	<i>finasteride 5mg tab</i>	74	<i>topical e cream</i>	
<i>febuxostat 80mg tab</i>	75	<i>ingolimod 0.5mg cap</i>	89	<i>fluocinonide 0.05%</i>	65
<i>feirza 1.5/30 28-day pack</i>	70	FINTEPLA 2.2MG/ML	20	<i>topical ointment</i>	
<i>feirza 1/20 28-day pack</i>	70	ORAL SOLN		<i>fluocinonide 0.05%</i>	65
		FIRMAGON 120MG INJ	40	<i>topical soln</i>	

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

Índice

<i>fluocinonide 0.1% topical cream</i>	65	<i>fluticasone propionate/salmeterol 250-50mcg/act powder inhaler</i>	17	<i>furosemide 10mg/ml inj</i>	66
<i>fluorometholone 0.1% ophth susp</i>	85	<i>fluticasone propionate/salmeterol 500-50mcg/act powder inhaler</i>	17	<i>furosemide 10mg/ml oral soln</i>	66
FLUOROURACIL 2% TOPICAL SOLN	63	<i>fluvoxamine maleate 100mg tab</i>	24	<i>furosemide 20mg tab</i>	66
<i>fluorouracil 5% topical cream</i>	63	<i>fluvoxamine maleate 25mg tab</i>	24	<i>furosemide 40mg tab</i>	66
<i>fluorouracil 5% topical soln</i>	63	<i>fluvoxamine maleate 50mg tab</i>	24	<i>furosemide 80mg tab</i>	66
<i>fluoxetine 10mg cap</i>	24	<i>fondaparinux sodium 10mg/0.8ml syringe</i>	18	FUROSEMIDE 8MG/ML ORAL SOLN	66
<i>fluoxetine 20mg cap</i>	24	<i>fondaparinux sodium 2.5mg/0.5ml syringe</i>	18	<i>fyavolv 0.0025-0.5mg tab</i>	70
<i>fluoxetine 40mg cap</i>	24	<i>fondaparinux sodium 5mg/0.4ml syringe</i>	18	<i>fyavolv 0.005-1mg tab</i>	70
<i>fluoxetine 4mg/ml oral soln</i>	24	<i>fondaparinux sodium 7.5mg/0.6ml syringe</i>	18	FYCOMPA 0.5MG/ML ORAL SUSP	20
<i>fluoxetine 60mg tab</i>	24	<i>fosamprenavir 700mg tab</i>	54	G	
FLUPHENAZINE 0.5MG/ML ORAL SOLN	51	<i>fosfomycin 3gm powder for oral soln</i>	37	<i>gabapentin 100mg cap</i>	20
<i>fluphenazine 10mg tab</i>	51	<i>fosinopril sodium 10mg tab</i>	33	<i>gabapentin 300mg cap</i>	20
<i>fluphenazine 1mg tab</i>	51	<i>fosinopril sodium 20mg tab</i>	33	<i>gabapentin 400mg cap</i>	20
<i>fluphenazine 2.5mg tab</i>	51	<i>fosinopril sodium 40mg tab</i>	33	<i>gabapentin 50mg/ml oral soln</i>	20
FLUPHENAZINE 2.5MG/ML INJ	51	<i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide 10-12.5mg tab</i>	35	<i>gabapentin 600mg tab (Neurontin equiv)</i>	20
<i>fluphenazine 5mg tab</i>	51	<i>fosinopril sodium/hydrochlorothiazide 20-12.5mg tab</i>	35	<i>gabapentin 800mg tab</i>	20
FLUPHENAZINE 5MG/ML ORAL SOLN	51	FOTIVDA 0.89MG CAP	42	<i>galantamine 12mg tab</i>	88
<i>fluphenazine decanoate 25mg/ml inj</i>	51	FOTIVDA 1.34MG CAP	42	<i>galantamine 4mg tab</i>	88
FLURBIPROFEN 100MG TAB	11	FRUZAQLA 1MG CAP	39	<i>galantamine 8mg tab</i>	88
FLURBIPROFEN SODIUM 0.03% OPTH SOLN	86	FRUZAQLA 5MG CAP	39	<i>galantamine hydrobromide 16mg er cap</i>	88
<i>fluticasone propionate 0.005% topical ointment</i>	65	FULPHILA 6MG/0.6ML SYRINGE	75	<i>galantamine hydrobromide 24mg er cap</i>	88
<i>fluticasone propionate 0.05% topical cream</i>	65	FUROSCIX 80MG/10ML CARTRIDGE	66	GALANTAMINE HYDROBROMIDE 4MG/ML ORAL SOLN	88
<i>fluticasone propionate 50mcg/act nasal inhaler</i>	82			<i>galantamine hydrobromide 8mg er cap</i>	88
<i>fluticasone propionate/salmeterol 100-50mcg/act powder inhaler</i>	17			<i>gallifrey 5mg tab</i>	87
				GAMMAGARD 10GM INJ	77
				GAMMAGARD 2.5GM/25ML INJ	77
				GAMMAGARD 5GM INJ	77
				GAMUNEX 1GM/10ML INJ	77
				GARDASIL 9 INJ	78

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

Índice

GARDASIL 9 SYRINGE	78	glipizide 10mg er tab	30	glucose	83
GAUZE PAD (2 X 2)	80	glipizide 10mg tab	30	50mg/ml/potassium	
GAVILYTE-C POWDER	79	glipizide 2.5mg er tab	30	chloride	
FOR ORAL SOLN		glipizide 5mg er tab	30	0.03meq/ml/sodium	
gavilyte-g powder for	79	glipizide 5mg tab	30	chloride 4.5mg/ml inj	
oral soln		glipizide/metformin	26	glucose	83
gavilyte-n powder for	79	2.5-250mg tab		50mg/ml/potassium	
oral soln		glipizide/metformin	26	chloride	
GAVRETO 100MG CAP	42	2.5-500mg tab		0.04meq/ml/sodium	
gefitinib 250mg tab	40	glipizide/metformin	26	chloride 4.5mg/ml inj	
gemfibrozil 600mg tab	32	5-500mg tab		glucose	83
GEMTESA 75MG TAB	74	GLUCOSE	82	50mg/ml/potassium	
generlac 10gm/15ml oral	73	100MG/ML/SODIUM		chloride	
soln		CHLORIDE 2MG/ML INJ		0.04meq/ml/sodium	
gentamicin 0.1% topical	62	GLUCOSE	82	chloride 9mg/ml inj	
cream		100MG/ML/SODIUM		GLUCOSE	83
gentamicin 0.1% topical	62	CHLORIDE 4.5MG/ML		50MG/ML/SODIUM	
ointment		INJ		CHLORIDE 2MG/ML INJ	
gentamicin 0.3% ophth	84	glucose 50mg/ml inj	82	GLUCOSE	83
soln		glucose	83	50MG/ML/SODIUM	
GENTAMICIN 0.8MG/ML	10	50mg/ml/potassium		CHLORIDE 4.5MG/ML	
INJ		chloride		INJ	
gentamicin 1.2mg/ml inj	10	0.01meq/ml/sodium		glucose 50mg/ml/sodium	83
GENTAMICIN 1.6MG/ML	10	chloride 4.5mg/ml inj		chloride 9mg/ml inj	
INJ		glucose	83	GLUCOSE/SODIUM	83
GENTAMICIN 1MG/ML	10	50mg/ml/potassium		CHLORIDE	
INJ		chloride 0.02meq/ml inj		25MG/ML-4.5MG/ML	
gentamicin 40mg/ml inj	10	glucose	83	INJ	
GENVOYA	54	50mg/ml/potassium		glutamine 5000mg	68
150-150-200-10MG TAB		chloride		powder for oral soln	
GILOTRIF 20MG TAB	40	0.02meq/ml/sodium		glyburide 1.25mg tab	30
GILOTRIF 30MG TAB	40	chloride 2.25mg/ml inj		glyburide 2.5mg tab	30
GILOTRIF 40MG TAB	40	glucose	83	glyburide 5mg tab	30
glatiramer acetate	89	50mg/ml/potassium		glyburide/metformin	26
20mg/ml syringe		chloride		1.25-250mg tab	
glatiramer acetate	89	0.02meq/ml/sodium		glyburide/metformin	26
40mg/ml syringe		chloride 4.5mg/ml inj		2.5-500mg tab	
glatopa 20mg/ml syringe	89	glucose	83	glyburide/metformin	26
glatopa 40mg/ml syringe	89	50mg/ml/potassium		5-500mg tab	
GLEOSTINE 100MG CAP	39	chloride		glycopyrrolate 1mg tab	94
GLEOSTINE 10MG CAP	39	0.02meq/ml/sodium		glycopyrrolate 2mg tab	94
GLEOSTINE 40MG CAP	39	chloride 9mg/ml inj		GLYXAMBI 10-5MG TAB	26
glimepiride 1mg tab	30			GLYXAMBI 25-5MG TAB	26
glimepiride 2mg tab	30			GOMEKLI 1MG CAP	42
glimepiride 4mg tab	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					
GOMEKLI 1MG TAB	42	<i>haloperidol 1mg tab</i>	48	HUMALOG MIX (75/25)	28
FOR ORAL SUSP		<i>haloperidol 20mg tab</i>	48	100UNIT/ML INJ	
GOMEKLI 2MG CAP	42	<i>haloperidol 2mg tab</i>	48	HUMALOG MIX (75/25)	28
<i>granisetron 1mg tab</i>	30	<i>haloperidol 2mg/ml oral</i>	48	100UNIT/ML KWIKPEN	
<i>griseofulvin 125mg tab</i>	31	<i>soln</i>		(3ML)	
<i>griseofulvin 250mg tab</i>	31	<i>haloperidol 5mg tab</i>	49	HUMULIN (70/30)	28
<i>griseofulvin 25mg/ml oral</i>	31	<i>haloperidol 5mg/ml inj</i>	49	100UNIT/ML INJ	
<i>susp</i>		<i>haloperidol decanoate</i>	49	HUMULIN (70/30)	29
<i>griseofulvin 500mg tab</i>	31	<i>100mg/ml (1ml) inj</i>		100UNIT/ML PEN INJ	
<i>guanfacine 1mg er tab</i>	9	<i>haloperidol decanoate</i>	49	(3ML)	
<i>guanfacine 1mg tab</i>	35	<i>100mg/ml (5ml) inj</i>		HUMULIN N	29
<i>guanfacine 2mg er tab</i>	9	<i>haloperidol decanoate</i>	49	100UNIT/ML INJ	
<i>guanfacine 2mg tab</i>	35	<i>50mg/ml (1ml) inj</i>		HUMULIN N	29
<i>guanfacine 3mg er tab</i>	9	<i>haloperidol decanoate</i>	49	100UNIT/ML PEN INJ	
<i>guanfacine 4mg er tab</i>	9	<i>50mg/ml (5ml) inj</i>		(3ML)	
GVOKE 0.5MG/0.1ML	27	HAVRIX 1440ELU/ML	78	HUMULIN R	29
AUTO-INJECTOR		SYRINGE		100UNIT/ML INJ	
GVOKE 1MG/0.2ML	27	HAVRIX 720ELU/0.5ML	78	HUMULIN R	29
AUTO-INJECTOR		SYRINGE		500UNIT/ML INJ	
GVOKE 1MG/0.2ML INJ	27	<i>heather 0.35mg 28-day</i>	87	HUMULIN R	29
GVOKE 1MG/0.2ML	27	<i>pack</i>		500UNIT/ML PEN INJ	
SYRINGE		<i>heparin sodium porcine</i>	18	(3ML)	
H		<i>10000unit/ml inj</i>		<i>hydralazine 100mg tab</i>	36
HADLIMA 40MG/0.4ML	11	<i>heparin sodium porcine</i>	18	<i>hydralazine 10mg tab</i>	36
AUTO-INJECTOR		<i>1000unit/ml inj</i>		<i>hydralazine 25mg tab</i>	36
HADLIMA 40MG/0.4ML	11	<i>heparin sodium porcine</i>	18	<i>hydralazine 50mg tab</i>	36
SYRINGE		<i>20000unit/ml inj</i>		<i>hydrochlorothiazide</i>	67
HADLIMA 40MG/0.8ML	11	<i>heparin sodium porcine</i>	18	<i>12.5mg cap</i>	
AUTO-INJECTOR		<i>5000unit/ml inj</i>		<i>hydrochlorothiazide</i>	67
HADLIMA 40MG/0.8ML	11	HEPLISAV-B	78	<i>12.5mg tab</i>	
SYRINGE		20MCG/0.5ML SYRINGE		<i>hydrochlorothiazide</i>	67
HAEGARDA 2000UNIT	77	HIBERIX 10MCG INJ	78	<i>25mg tab</i>	
INJ		HUMALOG 100UNIT/ML	28	<i>hydrochlorothiazide</i>	67
HAEGARDA 3000UNIT	77	CARTRIDGE		<i>50mg tab</i>	
INJ		HUMALOG 100UNIT/ML	28	<i>hydrochlorothiazide/irbes</i>	36
<i>halobetasol propionate</i>	65	KWIKPEN (3ML)		<i>artan 12.5-150mg tab</i>	
<i>0.05% topical cream</i>		HUMALOG 200UNIT/ML	28	<i>hydrochlorothiazide/irbes</i>	36
<i>halobetasol propionate</i>	65	KWIKPEN (3ML)		<i>artan 12.5-300mg tab</i>	
<i>0.05% topical ointment</i>		HUMALOG JUNIOR	28	<i>hydrochlorothiazide/lisin</i>	36
<i>haloette</i>	70	100UNIT/ML PEN INJ		<i>opril 12.5-10mg tab</i>	
<i>0.120-0.015mg/24hr</i>		(3ML)		<i>hydrochlorothiazide/lisin</i>	36
<i>vaginal system</i>		HUMALOG MIX (50/50)	28	<i>opril 12.5-20mg tab</i>	
<i>haloperidol 0.5mg tab</i>	48	100UNIT/ML PEN INJ		<i>hydrochlorothiazide/lisin</i>	36
<i>haloperidol 10mg tab</i>	48	(3ML)		<i>opril 25-20mg tab</i>	

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

Índice

<i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 12.5-100mg tab</i>	36	<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 0.5-21.7mg/ml oral soln</i>	13	<i>ibandronate 150mg tab</i>	67
<i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 12.5-50mg tab</i>	36	<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 10-325mg tab</i>	13	IBRANCE 100MG CAP	42
<i>hydrochlorothiazide/losartan potassium 25-100mg tab</i>	36	<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 5-325mg tab</i>	13	IBRANCE 100MG TAB	42
<i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 25-100mg tab</i>	36	<i>hydrocodone bitartrate/acetaminophen 7.5-325mg tab</i>	13	IBRANCE 125MG CAP	42
<i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 25-50mg tab</i>	36	<i>hydrocodone bitartrate/ibuprofen 7.5-200mg tab</i>	13	IBRANCE 125MG TAB	42
<i>hydrochlorothiazide/metoprolol tartrate 50-100mg tab</i>	36	<i>hydrocortisone 1% topical cream</i>	65	IBRANCE 75MG CAP	42
<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 12.5-20mg tab</i>	36	<i>hydrocortisone 1.67mg/ml enema</i>	14	IBRANCE 75MG TAB	42
<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 12.5-40mg tab</i>	36	<i>hydrocortisone 10mg tab</i>	76	<i>ibu 600mg tab</i>	11
<i>hydrochlorothiazide/olmesartan medoxomil 25-40mg tab</i>	36	<i>hydrocortisone 2.5% topical cream</i>	14	<i>ibu 800mg tab</i>	12
<i>hydrochlorothiazide/spironolactone 25-25mg tab</i>	66	<i>HYDROCORTISONE 2.5% TOPICAL LOTION</i>	65	<i>ibuprofen 400mg tab</i>	12
<i>hydrochlorothiazide/triamterene 25-37.5mg cap</i>	66	<i>hydrocortisone 2.5% topical ointment</i>	65	<i>ibuprofen 600mg tab</i>	12
<i>hydrochlorothiazide/triamterene 25-37.5mg tab</i>	66	<i>hydrocortisone 20mg tab</i>	76	<i>ibuprofen 800mg tab</i>	12
<i>hydrochlorothiazide/triamterene 50-75mg tab</i>	66	<i>hydrocortisone 5mg tab</i>	76	<i>icatibant 30mg/3ml syringe</i>	77
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-160mg tab</i>	36	<i>hydromorphone 2mg tab</i>	12	<i>iclevia tab 91-day pack</i>	70
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 12.5-320mg tab</i>	36	<i>hydromorphone 4mg tab</i>	12	ICLUSIG 10MG TAB	42
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 25-160mg tab</i>	36	<i>hydromorphone 8mg tab</i>	12	ICLUSIG 15MG TAB	42
<i>hydrochlorothiazide/valsartan 25-320mg tab</i>	36	<i>hydroxychloroquine sulfate 200mg tab</i>	38	ICLUSIG 30MG TAB	42
		<i>hydroxyurea 500mg cap</i>	46	ICLUSIG 45MG TAB	43
		<i>hydroxyzine 10mg tab</i>	15	<i>icosapent ethyl 1000mg cap</i>	32
		<i>hydroxyzine 25mg tab</i>	15	<i>icosapent ethyl 500mg cap</i>	32
		<i>hydroxyzine 2mg/ml oral soln</i>	15	IDHIFA 100MG TAB	43
		<i>hydroxyzine 50mg tab</i>	15	IDHIFA 50MG TAB	43
		<i>hydroxyzine pamoate 25mg cap</i>	15	<i>imatinib 100mg tab</i>	43
		<i>hydroxyzine pamoate 50mg cap</i>	15	<i>imatinib 400mg tab</i>	43
				IMBRUVICA 140MG CAP	43
				IMBRUVICA 140MG TAB	43
				IMBRUVICA 280MG TAB	43
				IMBRUVICA 420MG TAB	43
				IMBRUVICA 70MG CAP	43
				IMBRUVICA 70MG/ML	43
				ORAL SUSP	
				<i>imipramine 10mg tab</i>	26
				<i>imipramine 25mg tab</i>	26
				<i>imipramine 50mg tab</i>	26
				<i>imiquimod 5% topical cream</i>	65
				IMKELDI 80MG/ML	43
				ORAL SOLN	
				IMOVAX 2.5UNIT/ML INJ	78
				IMPAVIDO 50MG CAP	37
				<i>incassia 0.35mg tab</i>	87
				<i>28-day pack</i>	

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

Índice

INCRELEX 40MG/4ML INJ	68	INSULIN LISPRO 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	29	ISENTRESS 100MG CHEW TAB	54
INCRUSE ELLIPTA 62.5MCG/INH POWDER INHALER	16	INSULIN LISPRO JUNIOR 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	29	ISENTRESS 100MG GRANULES FOR ORAL SUSP	54
<i>indapamide 1.25mg tab</i>	67	INSULIN LISPRO PROTAMINE HUMAN (75/25) 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	29	ISENTRESS 25MG CHEW TAB	54
<i>indapamide 2.5mg tab</i>	67	INSULIN PEN NEEDLE	80	ISENTRESS 400MG TAB	54
<i>indomethacin 25mg cap</i>	12	INSULIN SYRINGE	80	ISENTRESS 600MG TAB	54
<i>indomethacin 50mg cap</i>	12	INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 0.3ML	80	<i>isibloom tab 28-day pack</i>	70
<i>indomethacin 75mg er cap</i>	12	INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1/2ML	80	<i>isoniazid 100mg tab</i>	39
INFANRIX SYRINGE	78	INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1ML	80	<i>isoniazid 10mg/ml oral soln</i>	39
INGREZZA 40MG CAP	89	INTELENCE 25MG TAB	54	<i>isoniazid 300mg tab</i>	39
INGREZZA 40MG SPRINKLE CAP	89	<i>introvale tab 91-day pack</i>	70	<i>isosorbide dinitrate 10mg tab</i>	14
INGREZZA 60MG CAP	89	INVEGA SUSTENNA 117MG/0.75ML SYRINGE	49	<i>isosorbide dinitrate 20mg tab</i>	14
INGREZZA 60MG SPRINKLE CAP	89	INVEGA SUSTENNA 156MG/ML SYRINGE	49	<i>isosorbide dinitrate 30mg tab</i>	14
INGREZZA 80MG CAP	89	INVEGA SUSTENNA 234MG/1.5ML SYRINGE	49	<i>isosorbide dinitrate 5mg tab</i>	14
INGREZZA 80MG SPRINKLE CAP	89	INVEGA SUSTENNA 39MG/0.25ML SYRINGE	49	ISOSORBIDE	14
THERAPY PACK (28)		INVEGA SUSTENNA 78MG/0.5ML SYRINGE	50	MONONITRATE 10MG TAB	
INLYTA 1MG TAB	39	IPOL INJ	78	<i>isosorbide mononitrate 120mg er tab</i>	14
INLYTA 5MG TAB	39	<i>ipratropium bromide 0.02% inh soln</i>	16	ISOSORBIDE	14
INQOVI 35-100MG TAB PACK (5)	41	<i>ipratropium bromide 0.03% (0.021mg/act) nasal inhaler</i>	82	MONONITRATE 20MG TAB	
INREBIC 100MG CAP	43	<i>ipratropium bromide 0.06% (0.042mg/act) nasal inhaler</i>	82	<i>isosorbide mononitrate 30mg er tab</i>	14
INSULIN GLARGINE 300UNIT/ML PEN INJ (1.5ML)	29	<i>ipratropium/albuterol 0.5-2.5mg/3ml inh soln</i>	17	<i>isosorbide mononitrate 60mg er tab</i>	14
INSULIN GLARGINE 300UNIT/ML PEN INJ (3ML)	29	<i>irbesartan 150mg tab</i>	34	<i>isotretinoin 10mg cap</i>	62
INSULIN GLARGINE-YFGN 100UNIT/ML INJ		<i>irbesartan 300mg tab</i>	34	<i>isotretinoin 20mg cap</i>	62
INSULIN GLARGINE-YFGN 100UNIT/ML INJ (3ML)		<i>irbesartan 75mg tab</i>	34	<i>isotretinoin 30mg cap</i>	62
INSULIN LISPRO 100UNIT/ML INJ	29			<i>isotretinoin 40mg cap</i>	62
				ITOVEBI 3MG TAB	43
				ITOVEBI 9MG TAB	43
				<i>itraconazole 100mg cap</i>	31
				<i>ivabradine 5mg tab</i>	60
				<i>ivabradine 7.5mg tab</i>	60
				<i>ivermectin 3mg tab</i>	14
				IWILFIN 192MG TAB	47

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

Índice

IXCHIQ INJ	78	JENTADUETO XR	27	ketoconazole 2%	63
IXIARO 0.006MG/0.5ML	78	5-1000MG TAB		shampoo	
SYRINGE		<i>jinteli 0.005-1mg tab</i>	70	ketoconazole 2% topical	63
J		JUBBONTI 60MG/ML	67	cream	
<i>jaimiess tab 91-day pack</i>	70	SYRINGE		ketoconazole 200mg tab	31
JAKAFI 10MG TAB	43	<i>juleber tab 28-day pack</i>	70	ketorolac tromethamine	86
JAKAFI 15MG TAB	43	JULUCA 50-25MG TAB	54	0.4% ophth soln	
JAKAFI 20MG TAB	43	<i>junel 1.5/30 tab 21-day</i>	70	ketorolac tromethamine	86
JAKAFI 25MG TAB	43	<i>pack</i>		0.5% ophth soln	
JAKAFI 5MG TAB	43	<i>junel 1/20 tab 21-day</i>	70	ketorolac tromethamine	12
<i>jantoven 10mg tab</i>	18	<i>pack</i>		10mg tab	
<i>jantoven 1mg tab</i>	18	<i>junel fe tab 1.5/30 28-day</i>	70	KINRIX SYRINGE	78
<i>jantoven 2.5mg tab</i>	18	<i>pack</i>		kionex 15gm/60ml oral	82
<i>jantoven 2mg tab</i>	18	<i>junel fe tab 1/20 28-day</i>	70	susp	
<i>jantoven 3mg tab</i>	18	<i>pack</i>		KISQALI TAB 200MG	43
<i>jantoven 4mg tab</i>	18	JYNNEOS 0.5ML INJ	78	DAILY DOSE PACK (21)	
<i>jantoven 5mg tab</i>	18	K		KISQALI TAB 400MG	43
<i>jantoven 6mg tab</i>	18	KALETRA 80-20MG/ML	54	DAILY DOSE PACK (42)	
<i>jantoven 7.5mg tab</i>	18	ORAL SOLN		KISQALI TAB 600MG	43
JANUMET 50-1000MG	26	KALYDECO 13.4MG	91	DAILY DOSE PACK (63)	
TAB		ORAL GRANULES		KISQALI/FEMARA 400	41
JANUMET 50-500MG	26	KALYDECO 150MG TAB	91	CO-PACK (70)	
TAB		KALYDECO 25MG ORAL	91	KISQALI/FEMARA 600	41
JANUMET XR	26	GRANULES		CO-PACK (91)	
100-1000MG TAB		KALYDECO 5.8MG	91	<i>klor-con 10meq er tab</i>	83
JANUMET XR	26	ORAL GRANULES		<i>klor-con 10meq micro er</i>	83
50-1000MG TAB		KALYDECO 50MG ORAL	91	<i>tab</i>	
JANUMET XR 50-500MG	26	GRANULES		<i>klor-con 15meq micro er</i>	83
TAB		KALYDECO 75MG ORAL	91	<i>tab</i>	
JANUVIA 100MG TAB	28	GRANULES		<i>klor-con 20meq micro er</i>	83
JANUVIA 25MG TAB	28	<i>kariva tab 28-day pack</i>	70	<i>tab</i>	
JANUVIA 50MG TAB	28	KCL/D5W/LR INJ 0.15%	83	<i>klor-con 20meq powder</i>	83
JARDIANCE 10MG TAB	29	<i>kcl/nacl 20meq-0.45% inj</i>	83	<i>for oral soln</i>	
JARDIANCE 25MG TAB	29	<i>kcl/nacl 20meq-0.9% inj</i>	83	<i>klor-con 8meq er tab</i>	83
<i>jasmiel tab 28-day pack</i>	70	<i>kcl/nacl 40meq-9% inj</i>	83	KLOXXADO 8MG/0.1ML	30
JAYPIRCA 100MG TAB	43	<i>kelnor 1mg-35mcg tab</i>	70	NASAL SPRAY	
JAYPIRCA 50MG TAB	43	<i>28-day pack</i>		KOSELUGO 10MG CAP	43
JENTADUETO	27	<i>kelnor tab 1/50 28-day</i>	70	KOSELUGO 25MG CAP	43
2.5-1000MG TAB		<i>pack</i>		<i>kourzeq 0.1% oral paste</i>	61
JENTADUETO	27	KERENDIA 10MG TAB	68	KRAZATI 200MG TAB	43
2.5-500MG TAB		KERENDIA 20MG TAB	68	<i>kurvelo tab 28-day pack</i>	70
JENTADUETO XR	27	KESIMPTA 20MG/0.4ML	89	L	
2.5-1000MG TAB		PEN INJ		<i>labetalol 100mg tab</i>	56
				<i>labetalol 200mg 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>labetalol 300mg tab</i>	56	<i>lenalidomide 5mg cap</i>	81	<i>levofloxacin</i>	73
<i>lacosamide 100mg tab</i>	20	LENVIMA 10MG DAILY	39	<i>500mg/100ml inj</i>	
<i>lacosamide 10mg/ml oral soln</i>	20	DOSE PACK (30)		<i>levofloxacin 750mg tab</i>	73
<i>lacosamide 150mg tab</i>	20	LENVIMA 12MG DAILY	39	<i>levofloxacin</i>	73
<i>lacosamide 200mg tab</i>	20	DOSE PACK (90)		<i>750mg/150ml inj</i>	
<i>lacosamide 50mg tab</i>	20	LENVIMA 14MG DAILY	39	<i>levonest tab 28-day pack</i>	71
<i>lactulose 667mg/ml oral soln</i>	79	DOSE PACK (60)		<i>levonorgestrel/ethinyl estradiol</i>	71
<i>lamivudine 100mg tab</i>	55	LENVIMA 18MG DAILY	39	<i>0.05-30/0.075-40/0.125-30mg-mcg tab 28-day pack</i>	
<i>lamivudine 10mg/ml oral soln</i>	54	DOSE PACK (90)	39	<i>levora 0.15/30 tab 28-day pack</i>	71
<i>lamivudine 150mg tab</i>	54	LENVIMA 20MG DAILY	39	<i>levothyroxine sodium</i>	93
<i>lamivudine 300mg tab</i>	54	DOSE PACK (60)		<i>100mcg tab</i>	
<i>lamivudine/zidovudine 150-300mg tab</i>	54	LENVIMA 24MG DAILY	39	<i>levothyroxine sodium</i>	93
<i>lamotrigine 100mg tab</i>	21	DOSE PACK (90)		<i>112mcg tab</i>	
<i>lamotrigine 150mg tab</i>	21	LENVIMA 4MG DAILY	40	<i>levothyroxine sodium</i>	93
<i>lamotrigine 200mg tab</i>	21	DOSE PACK (30)		<i>125mcg tab</i>	
<i>lamotrigine 25mg chew tab</i>	21	LENVIMA 8MG DAILY	40	<i>levothyroxine sodium</i>	93
<i>lamotrigine 25mg tab</i>	21	DOSE PACK (60)		<i>137mcg tab</i>	
<i>lamotrigine 5mg chew tab</i>	21	<i>lessina tab 28-day pack</i>	70	<i>levothyroxine sodium</i>	93
<i>lansoprazole 15mg dr cap</i>	94	<i>letrozole 2.5mg tab</i>	40	<i>150mcg tab</i>	
<i>lansoprazole 30mg dr cap</i>	94	<i>leucovorin 10mg tab</i>	47	<i>levothyroxine sodium</i>	93
<i>lapatinib 250mg tab</i>	43	<i>leucovorin 15mg tab</i>	47	<i>175mcg tab</i>	
<i>larin 1.5/30 tab 21-day pack</i>	70	<i>leucovorin 25mg tab</i>	47	<i>levothyroxine sodium</i>	93
<i>larin 1/20 tab 21-day pack</i>	70	<i>leucovorin 5mg tab</i>	47	<i>200mcg tab</i>	
<i>larin fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	70	LEUKERAN 2MG TAB	39	<i>levothyroxine sodium</i>	93
<i>larin fe tab 1/20 28-day pack</i>	70	<i>levetiracetam 1000mg tab</i>	21	<i>25mcg tab</i>	
<i>latanoprost 0.005% ophth soln</i>	86	<i>levetiracetam 100mg/ml oral soln</i>	21	<i>levothyroxine sodium</i>	93
LAZCLUZE 240MG TAB	40	<i>levetiracetam 250mg tab</i>	21	<i>300mcg tab</i>	
LAZCLUZE 80MG TAB	40	<i>levetiracetam 500mg er tab</i>	21	<i>levothyroxine sodium</i>	93
<i>leflunomide 10mg tab</i>	10	<i>levetiracetam 500mg tab</i>	21	<i>50mcg tab</i>	
<i>leflunomide 20mg tab</i>	10	<i>levetiracetam 750mg er tab</i>	21	<i>75mcg tab</i>	
<i>lenalidomide 10mg cap</i>	81	<i>levetiracetam 750mg tab</i>	21	<i>levothyroxine sodium</i>	93
<i>lenalidomide 15mg cap</i>	81	LEVOBUNOLOL 0.5% OPTH SOLN	84	<i>88mcg tab</i>	
<i>lenalidomide 2.5mg cap</i>	81	<i>levocarnitine 100mg/ml oral soln</i>	68	<i>levoxyl 100mcg tab</i>	93
<i>lenalidomide 20mg cap</i>	81	<i>levocarnitine 330mg tab</i>	68	<i>levoxyl 112mcg tab</i>	93
<i>lenalidomide 25mg cap</i>	81	<i>levocetirizine 5mg tab</i>	90	<i>levoxyl 125mcg tab</i>	93
		<i>levofloxacin 250mg tab</i>	73	<i>levoxyl 137mcg tab</i>	93
		<i>levofloxacin 25mg/ml oral soln</i>	73	<i>levoxyl 150mcg tab</i>	93
		<i>levofloxacin 500mg tab</i>	73	<i>levoxyl 175mcg tab</i>	93
				<i>levoxyl 200mcg tab</i>	93
				<i>levoxyl 25mcg tab</i>	93
				<i>levoxyl 50mcg tab</i>	93

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

Índice

<i>levoxyl 75mcg tab</i>	93	<i>lisinopril 2.5mg tab</i>	33	<i>loryna tab 28-day pack</i>	71
<i>levoxyl 88mcg tab</i>	93	<i>lisinopril 20mg tab</i>	33	<i>losartan potassium</i>	34
<i>lidocaine 4% mucous</i>	65	<i>lisinopril 30mg tab</i>	33	<i>100mg tab</i>	
<i>membrane topical soln</i>		<i>lisinopril 40mg tab</i>	33	<i>losartan potassium 25mg</i>	34
<i>lidocaine 5% patch</i>	65	<i>lisinopril 5mg tab</i>	33	<i>tab</i>	
<i>lidocaine 5% topical</i>	65	LITFULO 50MG CAP	65	<i>losartan potassium 50mg</i>	34
<i>ointment</i>		<i>lithium carbonate 150mg</i>	48	<i>tab</i>	
<i>lidocaine viscous 2%</i>	61	<i>cap</i>		<i>loteprednol etabonate</i>	85
<i>mucous membrane topical</i>		<i>lithium carbonate 300mg</i>	48	<i>0.5% ophth gel</i>	
<i>soln</i>		<i>cap</i>		<i>loteprednol etabonate</i>	85
<i>lidocaine/prilocaine</i>	65	<i>lithium carbonate 300mg</i>	48	<i>0.5% ophth susp</i>	
<i>2.5-2.5% topical cream</i>		<i>er tab</i>		<i>lovastatin 10mg tab</i>	33
LILETTA 20.1MCG/DAY	87	<i>lithium carbonate 300mg</i>	48	<i>lovastatin 20mg tab</i>	33
INTRAUTERINE SYSTEM		<i>tab</i>		<i>lovastatin 40mg tab</i>	33
<i>linezolid 100mg/5ml oral</i>	37	<i>lithium carbonate 450mg</i>	48	<i>low-ogestrel tab 28-day</i>	71
<i>susp</i>		<i>er tab</i>		<i>pack</i>	
<i>linezolid 600mg tab</i>	37	LITHIUM CARBONATE	48	<i>loxapine 10mg cap</i>	50
<i>linezolid 600mg/300ml</i>	37	600MG CAP		<i>loxapine 25mg cap</i>	50
<i>inj</i>		<i>lithium citrate 60mg/ml</i>	48	<i>loxapine 50mg cap</i>	50
LINZESS 145MCG CAP	79	<i>oral soln</i>		<i>loxapine 5mg cap</i>	50
LINZESS 290MCG CAP	79	LIVTENCITY 200MG TAF	56	<i>lubiprostone 24mcg cap</i>	79
LINZESS 72MCG CAP	79	<i>lo jaimiess tab 91-day</i>	71	<i>lubiprostone 8mcg cap</i>	79
<i>liothyronine sodium</i>	93	<i>pack</i>		LUMAKRAS 120MG TAB	43
<i>25mcg tab</i>		LOKELMA 10GM	82	LUMAKRAS 240MG TAB	43
<i>liothyronine sodium</i>	93	POWDER FOR ORAL		LUMAKRAS 320MG TAB	43
<i>50mcg tab</i>		SUSP		LUMIGAN 0.01% OPHTH	86
<i>liothyronine sodium 5mcg</i>	93	LOKELMA 5GM	82	SOLN	
<i>tab</i>		POWDER FOR ORAL		LUMRYZ 4.5GM	92
<i>liraglutide 18mg/3ml pen</i>	28	SUSP		GRANULES FOR ORAL	
<i>inj</i>		LONSURF 6.14-15MG	41	SUSP	
<i>lisdexamfetamine</i>	9	TAB		LUMRYZ 6GM	92
<i>dimesylate 10mg cap</i>		LONSURF 8.19-20MG	41	GRANULES FOR ORAL	
<i>lisdexamfetamine</i>	9	TAB		SUSP	
<i>dimesylate 20mg cap</i>		<i>loperamide 2mg cap</i>	30	LUMRYZ 7.5GM	92
<i>lisdexamfetamine</i>	9	<i>lopinavir/ritonavir</i>	54	GRANULES FOR ORAL	
<i>dimesylate 30mg cap</i>		<i>100-25mg tab</i>		SUSP	
<i>lisdexamfetamine</i>	9	<i>lopinavir/ritonavir</i>	54	LUMRYZ 9GM	92
<i>dimesylate 40mg cap</i>		<i>200-50mg tab</i>		GRANULES FOR ORAL	
<i>lisdexamfetamine</i>	9	<i>lorazepam 0.5mg tab</i>	15	SUSP	
<i>dimesylate 50mg cap</i>		<i>lorazepam 1mg tab</i>	15	LUMRYZ GRANULES	92
<i>lisdexamfetamine</i>	9	<i>lorazepam 2mg tab</i>	15	FOR ORAL SUSP 28-DAY	
<i>dimesylate 60mg cap</i>		<i>lorazepam 2mg/ml oral</i>	15	STARTER PACK (28)	
<i>lisdexamfetamine</i>	9	<i>soln</i>		LUPRON 11.25MG	40
<i>dimesylate 70mg cap</i>		LORBRENA 100MG TAB	43	SYRINGE (3 MONTH)	
<i>lisinopril 10mg tab</i>	33	LORBRENA 25MG TAB	43		

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

Índice

LUPRON 3.75MG SYRINGE (1 MONTH)	40	meclizine 12.5mg tab	30	mesalamine 1200mg dr tab	73
lurasidone 120mg tab	49	meclizine 25mg tab	30	mesalamine 1gm rectal supp	73
lurasidone 20mg tab	49	medroxyprogesterone acetate 10mg tab	88	mesalamine 375mg er cap	73
lurasidone 40mg tab	49	medroxyprogesterone acetate 150mg/ml inj	88	mesalamine 400mg dr cap	73
lurasidone 60mg tab	49	medroxyprogesterone acetate 150mg/ml syringe	88	mesalamine 66.7mg/ml enema	73
lurasidone 80mg tab	49	medroxyprogesterone acetate 2.5mg tab	88	mesna 400mg tab	47
lutera tab 28-day pack	71	medroxyprogesterone acetate 5mg tab	88	metaxalone 800mg tab	53
lyleq 0.35mg tab 28-day pack	87	mefloquine 250mg tab	38	metformin 1000mg tab	27
LYNPARZA 100MG TAB	43	MEGESTROL ACETATE 125MG/ML ORAL SUSP	88	metformin 500mg er tab	27
LYNPARZA 150MG TAB	43	megestrol acetate 20mg tab	41	metformin 500mg tab	27
LYSODREN 500MG TAB	41	megestrol acetate 40mg tab	41	metformin 750mg er tab	27
LYTGOBI TAB 12MG	43	megestrol acetate 40mg/ml oral susp	41	metformin 850mg tab	27
DAILEY DOSE PACK (21)	43	MEKINIST 0.05MG/ML ORAL SOLN	43	metformin/pioglitazone 150-15mg tab	27
LYTGOBI TAB 16MG	43	MEKINIST 0.5MG TAB	43	metformin/pioglitazone 850-15mg tab	27
DAILEY DOSE PACK (28)	43	MEKINIST 2MG TAB	43	methadone 10mg tab	12
LYTGOBI TAB 20MG	43	MEKTOVI 15MG TAB	44	METHADONE 1MG/ML ORAL SOLN	12
DAILEY DOSE PACK (35)	43	meleya 0.35mg tab 28-day pack	88	METHADONE 2MG/ML ORAL SOLN	12
lyza 0.35mg tab 28-day pack	87	meloxicam 15mg tab	12	methadone 5mg tab	12
M		meloxicam 7.5mg tab	12	methazolamide 25mg tab	66
magnesium sulfate 500mg/ml inj	83	memantine 10mg tab	88	methazolamide 50mg tab	66
magnesium sulfate 500mg/ml syringe	83	memantine 14mg er cap	88	methenamine hippurate 1gm tab	38
malathion 0.5% topical lotion	65	memantine 21mg er cap	88	methimazole 10mg tab	93
maraviroc 150mg tab	54	memantine 28mg er cap	88	methimazole 5mg tab	93
maraviroc 300mg tab	54	memantine 2mg/ml oral soln	88	methocarbamol 500mg tab	53
marlissa tab 28-day pack	71	memantine 5mg tab	88	methocarbamol 750mg tab	53
MARPLAN 10MG TAB	23	memantine 7mg er cap	88	methotrexate 2.5mg tab	39
MATULANE 50MG CAP	46	MENQUADFI INJ	78	METHOTREXATE 25MG/ML INJ	39
MAVYRET 100-40MG TAB	55	MENVEO INJ	78	methotrexate 50mg/2ml inj	39
MAVYRET 50-20MG ORAL PELLET	55	mercaptopurine 20mg/ml susp	39	METHOXSALEN 10MG CAP	63
MAYZENT 0.25MG TAB	89	mercaptopurine 50mg tab	39	methsuximide 300mg cap	23
MAYZENT 1MG TAB	90	meropenem 1gm inj	37	methylphenidate 10mg er tab	10
MAYZENT 2MG TAB	90	meropenem 500mg inj	38		
MAYZENT TAB STARTEI PACK (12)	90				
MAYZENT TAB STARTEI PACK (7)	90				

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

Índice

<i>methylphenidate 10mg tab</i>	10	<i>metoprolol succinate 200mg er tab</i>	57	<i>midodrine 5mg tab</i>	59
<i>methylphenidate 18mg er osmotic tab</i>	10	<i>metoprolol succinate 25mg er tab</i>	57	<i>MIEBO 1.338GM/ML</i>	86
<i>methylphenidate 1mg/ml oral soln</i>	10	<i>metoprolol succinate 50mg er tab</i>	57	<i>OPHTH SOLN</i>	
<i>methylphenidate 20mg er tab</i>	10	<i>metoprolol tartrate 100mg tab</i>	57	<i>mifepristone 300mg tab</i>	27
<i>methylphenidate 20mg tab</i>	10	<i>metoprolol tartrate 25mg tab</i>	57	<i>mili tab 28-day pack</i>	71
<i>methylphenidate 27mg er osmotic tab</i>	10	<i>metoprolol tartrate 37.5mg tab</i>	57	<i>mimvey 28-day pack</i>	71
<i>methylphenidate 27mg er tab</i>	10	<i>metoprolol tartrate 50mg tab</i>	57	<i>minocycline 100mg cap</i>	92
<i>methylphenidate 2mg/ml oral soln</i>	10	<i>metoprolol tartrate 75mg tab</i>	57	<i>minocycline 50mg cap</i>	92
<i>methylphenidate 36mg er osmotic tab</i>	10	<i>metronidazole 0.75% topical cream</i>	66	<i>minocycline 75mg cap</i>	92
<i>methylphenidate 36mg er tab</i>	10	<i>metronidazole 0.75% topical gel</i>	66	<i>minoxidil 10mg tab</i>	36
<i>methylphenidate 54mg er osmotic tab</i>	10	<i>metronidazole 0.75% vaginal gel</i>	94	<i>minoxidil 2.5mg tab</i>	36
<i>methylphenidate 54mg er tab</i>	10	<i>metronidazole 1% topical gel</i>	66	<i>mirtazapine 15mg odt</i>	23
<i>methylphenidate 5mg tab</i>	10	<i>metronidazole 250mg tab</i>	38	<i>mirtazapine 15mg tab</i>	23
<i>methylprednisolone 16mg tab</i>	76	<i>metronidazole 500mg tab</i>	38	<i>mirtazapine 30mg odt</i>	23
<i>methylprednisolone 32mg tab</i>	76	<i>metronidazole 5mg/ml inj</i>	38	<i>mirtazapine 30mg tab</i>	23
<i>methylprednisolone 4mg tab</i>	76	<i>metyrosine 250mg cap</i>	36	<i>mirtazapine 45mg odt</i>	23
<i>methylprednisolone 4mg tab pack (21)</i>	76	<i>mexiletine 150mg cap</i>	59	<i>mirtazapine 45mg tab</i>	23
<i>methylprednisolone 8mg tab</i>	76	<i>mexiletine 200mg cap</i>	59	<i>misoprostol 100mcg tab</i>	94
<i>metoclopramide 10mg tab</i>	73	<i>mexiletine 250mg cap</i>	59	<i>misoprostol 200mcg tab</i>	94
<i>metoclopramide 1mg/ml oral soln</i>	73	<i>micafungin sodium 100mg inj</i>	31	<i>M-M-R II INJ</i>	78
<i>metoclopramide 5mg tab</i>	73	<i>micafungin sodium 50mg inj</i>	31	<i>modafinil 100mg tab</i>	10
<i>metolazone 10mg tab</i>	67	<i>microgestin 1.5/30 tab 21-day pack</i>	71	<i>modafinil 200mg tab</i>	10
<i>metolazone 2.5mg tab</i>	67	<i>microgestin 1/20 tab 21-day pack</i>	71	<i>moexipril 15mg tab</i>	33
<i>metolazone 5mg tab</i>	67	<i>microgestin fe tab 1.5/30 28-day pack</i>	71	<i>moexipril 7.5mg tab</i>	33
<i>metoprolol succinate 100mg er tab</i>	57	<i>microgestin fe tab 1/20 28-day pack</i>	71	<i>MOLINDONE 10MG TAB</i>	49
		<i>midodrine 10mg tab</i>	59	<i>MOLINDONE 25MG TAB</i>	49
		<i>midodrine 2.5mg tab</i>	59	<i>MOLINDONE 5MG TAB</i>	49
				<i>mometasone furoate 0.1% topical cream</i>	65
				<i>mometasone furoate 0.1% topical lotion</i>	65
				<i>mometasone furoate 0.1% topical ointment</i>	65
				<i>montelukast 10mg tab</i>	16
				<i>montelukast 4mg chew tab</i>	16
				<i>montelukast 5mg chew tab</i>	16
				<i>morphine sulfate 100mg er tab</i>	12
				<i>morphine sulfate 15mg er tab</i>	12
				<i>morphine sulfate 15mg tab</i>	12

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

Índice					
<i>morphine sulfate 200mg er tab</i>	12	<i>mycophenolate mofetil 250mg cap</i>	81	<i>nebivolol 5mg tab</i>	57
<i>morphine sulfate 20mg/ml oral soln</i>	12	<i>mycophenolate mofetil 500mg tab</i>	81	<i>necon 0.5/35 tab 28-day pack</i>	71
MORPHINE SULFATE 2MG/ML ORAL SOLN	12	<i>mycophenolic acid 180mg dr tab</i>	81	NEFAZODONE 100MG TAB	24
<i>morphine sulfate 30mg er tab</i>	12	<i>mycophenolic acid 360mg dr tab</i>	81	NEFAZODONE 150MG TAB	24
<i>morphine sulfate 30mg tab</i>	12	MYRBETRIQ 25MG ER TAB	74	NEFAZODONE 200MG TAB	24
MORPHINE SULFATE 4MG/ML ORAL SOLN	13	MYRBETRIQ 50MG ER TAB	74	NEFAZODONE 250MG TAB	24
<i>morphine sulfate 60mg er tab</i>	13			NEFAZODONE 50MG TAB	24
MOUNJARO 10MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	28	N		NEMLUVIO 30MG AUTO-INJECTOR	65
MOUNJARO 12.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	28	<i>nabumetone 500mg tab</i>	12	<i>neomycin sulfate 500mg tab</i>	10
MOUNJARO 15MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	28	<i>nabumetone 750mg tab</i>	12	<i>neomycin/bacitracin/poly myxin 5mg-400unit-10000unit ophth ointment</i>	85
MOUNJARO 2.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	28	<i>nadolol 20mg tab</i>	57	NEOMYCIN/POLYMYXI N B/GRAMICIDIN 1.75-10000-0.025MG-UNT-MG/ML OPHTH SOLN	85
MOUNJARO 5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	28	<i>nadolol 40mg tab</i>	57	<i>neomycin/polymyxin/bacit racin/hydrocortisone 1% ophth ointment</i>	85
MOUNJARO 7.5MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	28	<i>nadolol 80mg tab</i>	57	<i>neomycin/polymyxin/dexa methasone 0.1% ophth susp</i>	85
MOVANTIK 12.5MG TAB	79	<i>nafacillin 100mg/ml inj</i>	87	<i>neomycin/polymyxin/hydr ocortisone 3.5-10000unit-1% otic soln</i>	86
MOVANTIK 25MG TAB	79	<i>nafacillin 1gm inj</i>	87	<i>neomycin/polymyxin/hydr ocortisone 3.5-10000unit-1% otic susp</i>	86
<i>moxifloxacin 0.5% ophth soln</i>	84	<i>nafacillin 2gm inj</i>	87	<i>neo-polycin 5mg-400unit-10000unit ophth ointment</i>	85
MOXIFLOXACIN 1.6MG/ML INJ	73	NALOXONE 0.4MG/ML CARTRIDGE	30	<i>neo-polycin hc ophth ointment</i>	85
<i>moxifloxacin 400mg tab</i>	73	<i>naloxone 0.4mg/ml inj syringe</i>	30	NERLYNX 40MG TAB	44
MRESVIA 50MCG/0.5ML SYRINGE	78	<i>naloxone 0.4mg/ml syringe</i>	30		
MULTAQ 400MG TAB	59	<i>naloxone 2mg/2ml syringe</i>	30		
<i>mupirocin 2% topical ointment</i>	62	<i>naltrexone 50mg tab</i>	30		
<i>mycophenolate mofetil 200mg/ml oral susp</i>	81	<i>naproxen 250mg tab</i>	12		
		<i>naproxen 375mg dr tab</i>	12		
		<i>naproxen 375mg tab</i>	12		
		<i>naproxen 500mg tab</i>	12		
		<i>naratriptan 1mg tab</i>	80		
		<i>naratriptan 2.5mg tab</i>	80		
		NATACYN 5% OPHTH SUSP	84		
		<i>nateglinide 120mg tab</i>	27		
		<i>nateglinide 60mg tab</i>	27		
		NAYZILAM 5MG/0.1ML NASAL SPRAY	19		
		<i>nebivolol 10mg tab</i>	57		
		<i>nebivolol 2.5mg tab</i>	57		
		<i>nebivolol 20mg tab</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

NEVIRAPINE 10MG/ML ORAL SUSP	54	<i>nitroglycerin 0.2mg/hr patch</i>	14	<i>nortrel 7/7/7 tab 28-day pack</i>	71
<i>nevirapine 200mg tab</i>	54	<i>nitroglycerin 0.3mg sl tab</i>	15	<i>nortriptyline 10mg cap</i>	26
<i>nevirapine 400mg er tab</i>	54	<i>nitroglycerin 0.4% rectal ointment</i>	14	<i>nortriptyline 25mg cap</i>	26
NEXLETOL 180MG TAB	32	<i>nitroglycerin 0.4mg sl tab</i>	15	<i>nortriptyline 2mg/ml oral soln</i>	26
NEXLIZET 180-10MG TAB	32	<i>nitroglycerin 0.4mg/hr patch</i>	15	<i>nortriptyline 50mg cap</i>	26
NEXPLANON 68MG IMPLANT	88	<i>nitroglycerin 0.6mg sl tab</i>	15	<i>nortriptyline 75mg cap</i>	26
<i>niacin 1000mg er tab</i>	32	<i>nitroglycerin 0.6mg/hr patch</i>	15	NORVIR 100MG ORAL POWDER	54
<i>niacin 500mg er tab</i>	32	NIVESTYM	75	NOVOLIN MIX (70/30) 100UNIT/ML FLEXPEN (3ML)	29
<i>niacin 750mg er tab</i>	32	300MCG/0.5ML SYRINGE		NOVOLIN MIX (70/30) 100UNIT/ML INJ	29
NICOTROL 10MG/ML NASAL INHALER	90	NIVESTYM 300MCG/ML INJ	76	NOVOLIN N 100UNIT/ML INJ	29
<i>nifedipine 30mg er tab</i>	58	NIVESTYM	76	NOVOLIN N 100UNIT/ML INJ	29
<i>nifedipine 30mg osmotic er tab</i>	58	480MCG/0.8ML SYRINGE		NOVOLIN N 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	29
<i>nifedipine 60mg er tab</i>	58	NIVESTYM	76	NOVOLIN R 100UNIT/ML INJ	29
<i>nifedipine 60mg osmotic er tab</i>	58	480MCG/1.6ML INJ		NOVOLIN R 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	29
<i>nifedipine 90mg er tab</i>	58	<i>nora-be 0.35mg tab 28-day pack</i>	88	NOVOLOG 100UNIT/ML CARTRIDGE	29
<i>nikki tab 28-day pack</i>	71	NORDITROPIN	68	NOVOLOG 100UNIT/ML INJ	29
<i>nilotinib 150mg cap</i>	44	10MG/1.5ML PEN INJ		NOVOLOG 100UNIT/ML PEN INJ (3ML)	29
<i>nilotinib 200mg cap</i>	44	NORDITROPIN	68	NOVOLOG MIX (70/30) 100UNIT/ML FLEXPEN (3ML)	29
<i>nilotinib 50mg cap</i>	44	15MG/1.5ML PEN INJ		NOVOLOG MIX (70/30) 100UNIT/ML INJ	29
<i>nilutamide 150mg tab</i>	41	NORDITROPIN	68	NUBEQA 300MG TAB	41
<i>nimodipine 30mg cap</i>	58	30MG/3ML PEN INJ		NUCALA 100MG INJ	16
NINLARO 2.3MG CAP	44	NORDITROPIN	68	NUCALA 100MG/ML AUTO-INJECTOR	16
NINLARO 3MG CAP	44	5MG/1.5ML PEN INJ		NUCALA 100MG/ML SYRINGE	16
NINLARO 4MG CAP	44	<i>norelgestromin/ethinyl estradiol 150-35 mcg/24hr patch</i>	71	NUCALA 40MG/0.4ML SYRINGE	16
<i>nitazoxanide 500mg tab</i>	38	<i>norethindrone 0.35mg 28-day pack</i>	88		
NITRO-BID 2% TOPICAL OINTMENT	14	<i>norethindrone acetate 5mg tab</i>	88		
<i>nitrofurantoin macro/nitrofurantoin mono 100mg cap</i>	38	<i>nortrel 0.5/35 tab 28-day pack</i>	71		
<i>nitrofurantoin macrocrystals 100mg cap</i>	38	<i>nortrel 1/35 tab 21-day pack</i>	71		
<i>nitrofurantoin macrocrystals 50mg cap</i>	38	<i>nortrel 1/35 tab 28-day pack</i>	71		
<i>nitroglycerin 0.1mg/hr patch</i>	14				

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

Índice

NUEDEXTA 20-10MG CAP	90	ofloxacin 0.3% otic soln	86	omega-3 acid ethyl esters (usp) 1gm cap	32
NUPLAZID 10MG TAB	49	OGSIVEO 100MG TAB	44	omeprazole 10mg dr cap	94
NUPLAZID 34MG CAP	49	7-DAY PACK (14)		omeprazole 20mg dr cap	94
nyamyc 100000unit/gm topical powder	63	OGSIVEO 150MG TAB	44	omeprazole 40mg dr cap	94
nylia 1/35 tab 28-day pack	71	7-DAY PACK (14)		OMNITROPE	68
nylia 7/7/7 tab 28-day pack	71	OGSIVEO 50MG TAB	44	10MG/1.5ML CARTRIDGE	
nystatin 100000 unit/gm topical ointment	63	OJEMDA 100MG TAB	44	OMNITROPE 5.8MG INJ	69
nystatin 100000unit/gm topical powder	63	PACK (400MG ONCE WEEKLY) (16)		OMNITROPE	69
nystatin 100000unit/ml oral susp	61	OJEMDA 100MG TAB	44	5MG/1.5ML CARTRIDGE	
nystatin 100000unit/ml topical cream	63	PACK (500MG ONCE WEEKLY) (20)		ondansetron 0.8mg/ml	30
nystatin 500000unit tab	31	OJEMDA 100MG TAB	44	oral soln	
nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1 unit/gm-% topical ointment	63	PACK (600MG ONCE WEEKLY) (24)		ondansetron 4mg odt	30
nystatin/triamcinolone acetonide 100000-0.1unit/gm-% topical cream	63	OJEMDA 25MG/ML POWDER FOR ORAL SUSP	44	ondansetron 4mg tab	30
nystop 100000unit/gm topical powder	63	OJJAARA 100MG TAB	44	ondansetron 8mg odt	30
NYVEPRIA 6MG/0.6ML SYRINGE	76	OJJAARA 150MG TAB	44	ondansetron 8mg tab	30
O		OJJAARA 200MG TAB	44	ONUREG 200MG TAB	39
ocella tab 28-day pack	71	olanzapine 10mg inj	50	ONUREG 300MG TAB	39
octreotide 0.05mg/ml inj	68	olanzapine 10mg odt	50	OPIPZA 10MG ORAL FILM	52
octreotide 0.1mg/ml inj	68	olanzapine 10mg tab	50	OPIPZA 2MG ORAL FILM	52
octreotide 0.2mg/ml inj	68	olanzapine 15mg odt	51	OPIPZA 5MG ORAL FILM	52
octreotide 0.5mg/ml inj	68	olanzapine 15mg tab	51	OPSUMIT 10MG TAB	90
octreotide 1mg/ml inj	68	olanzapine 2.5mg tab	51	OPVEE 2.7MG/0.1ML	30
ODEFSEY 200-25-25MG TAB	54	olanzapine 20mg odt	51	NASAL SPRAY	
ODOMZO 200MG CAP	40	olanzapine 20mg tab	51	ORENCIA 125MG/ML	81
OFEV 100MG CAP	91	olanzapine 5mg odt	51	AUTO-INJECTOR	
OFEV 150MG CAP	91	olanzapine 5mg tab	51	ORENCIA 125MG/ML SYRINGE	81
ofloxacin 0.3% ophth soln	85	olanzapine 7.5mg tab	51	ORENCIA 50MG/0.4ML SYRINGE	81
		olmesartan medoxomil 20mg tab	34	ORENCIA 87.5MG/0.7ML SYRINGE	81
		olmesartan medoxomil 40mg tab	34	ORGOVYX 120MG TAB	41
		olmesartan medoxomil 5mg tab	34	ORKAMBI 125-100MG	91
		olopatadine 0.6% (0.665mg/act) nasal inhaler	82	ORAL GRANULES	
		OLUMIANT 1MG TAB	10	ORKAMBI 125-100MG TAB	91
		OLUMIANT 2MG TAB	10	ORKAMBI 125-200MG TAB	91
		OLUMIANT 4MG TAB	10	ORKAMBI 188-150MG ORAL GRANULES	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

ORKAMBI 94-75MG	91	<i>oxycodone/acetaminophe</i>	13	PAXLOVID	56
ORAL GRANULES		<i>n 10-325mg tab</i>		300MG/100MG AND	
<i>orphenadrine citrate</i>	53	<i>oxycodone/acetaminophe</i>	13	150MG/100MG TAB	
<i>100mg er tab</i>		<i>n 2.5-325mg tab</i>		DOSE PACK (11)	
ORSERDU 345MG TAB	41	<i>oxycodone/acetaminophe</i>	13	<i>pazopanib 200mg tab</i>	44
ORSERDU 86MG TAB	41	<i>n 5-325mg tab</i>		PEDIARIX SYRINGE	78
<i>oseltamivir 30mg cap</i>	56	<i>oxycodone/acetaminophe</i>	13	PEDVAXHIB	78
<i>oseltamivir 45mg cap</i>	56	<i>n 7.5-325mg tab</i>		7.5MCG/0.5ML INJ	
<i>oseltamivir 6mg/ml oral</i>	56	OZEMPIC 2MG/3ML	28	<i>peg 3350 powder for oral</i>	79
<i>susp</i>		PEN INJ		<i>soln (100gm Moviprep</i>	
<i>oseltamivir 75mg cap</i>	56	OZEMPIC 4MG/3ML	28	<i>equiv)</i>	
OTEZLA 10/20/30MG	63	PEN INJ		<i>peg 3350/electrolyte</i>	79
TAB 28-DAY STARTER		OZEMPIC 8MG/3ML	28	<i>powder for oral soln</i>	
PACK (55)		PEN INJ		<i>peg 3350/kcl/sodium</i>	79
OTEZLA 10/20MG TAB	63			<i>bicarbonate/sodium</i>	
28-DAY STARTER PACK		P		<i>chloride powder for oral</i>	
(55)		<i>paliperidone 1.5mg er tab</i>	50	<i>soln</i>	
OTEZLA 20MG TAB	63	<i>paliperidone 3mg er tab</i>	50	PEGASYS	55
OTEZLA 30MG TAB	63	<i>paliperidone 6mg er tab</i>	50	180MCG/0.5ML	
<i>oxacillin 100mg/ml inj</i>	87	<i>paliperidone 9mg er tab</i>	50	SYRINGE	
<i>oxacillin 1gm inj</i>	87	PANRETIN 0.1%	63	PEGASYS 180MCG/ML	55
<i>oxacillin 2gm inj</i>	87	TOPICAL GEL		INJ	
<i>oxcarbazepine 150mg tab</i>	21	<i>pantoprazole 20mg dr tab</i>	94	PEMAZYRE 13.5MG TAB	44
<i>oxcarbazepine 300mg tab</i>	21	<i>pantoprazole 40mg dr tab</i>	94	PEMAZYRE 4.5MG TAB	44
<i>oxcarbazepine 600mg tab</i>	21	<i>paricalcitol 1mcg cap</i>	68	PEMAZYRE 9MG TAB	44
<i>oxcarbazepine 60mg/ml</i>	21	<i>paricalcitol 2mcg cap</i>	68	PENBRAYA INJ	78
<i>oral susp</i>		<i>paricalcitol 4mcg cap</i>	68	<i>penicillamine 250mg tab</i>	80
<i>oxybutynin chloride 10mg</i>	74	<i>paroxetine 10mg tab</i>	24	<i>penicillin g potassium</i>	87
<i>er tab</i>		PAROXETINE	24	<i>1000000unit/ml inj</i>	
<i>oxybutynin chloride 15mg</i>	74	10MG/5ML ORAL SUSP		PENICILLIN G SODIUM	87
<i>er tab</i>		<i>paroxetine 12.5mg er tab</i>	24	100000UNIT/ML INJ	
<i>oxybutynin chloride</i>	74	<i>paroxetine 20mg tab</i>	24	<i>penicillin v potassium</i>	87
<i>1mg/ml oral soln</i>		<i>paroxetine 25mg er tab</i>	24	<i>250mg tab</i>	
<i>oxybutynin chloride 5mg</i>	74	<i>paroxetine 30mg tab</i>	24	PENICILLIN V	87
<i>er tab</i>		<i>paroxetine 37.5mg er tab</i>	24	POTASSIUM 25MG/ML	
<i>oxybutynin chloride 5mg</i>	74	<i>paroxetine 40mg tab</i>	24	ORAL SOLN	
<i>tab</i>		PAXLOVID	56	<i>penicillin v potassium</i>	87
<i>oxycodone 10mg tab</i>	13	150MG/100MG TAB		<i>500mg tab</i>	
<i>oxycodone 15mg tab</i>	13	PACK (20)		PENICILLIN V	87
<i>oxycodone 1mg/ml oral</i>	13	PAXLOVID	56	POTASSIUM 50MG/ML	
<i>soln</i>		150MG/100MG TAB		ORAL SOLN	
<i>oxycodone 20mg tab</i>	13	PACK (30)		PENTACEL	78
<i>oxycodone 30mg tab</i>	13			96-30-68UNIT/ML INJ	
<i>oxycodone 5mg tab</i>	13			<i>pentamidine isethionate</i>	38
				<i>300mg inj</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>pentamidine isethionate</i>	38	<i>pilocarpine 2% ophth soln</i>	86	<i>polycin 0.5-10unit/mg ophth ointment</i>	85
<i>300mg/6ml inh soln</i>		<i>pilocarpine 4% ophth soln</i>	86	<i>polymyxin b/trimethoprim 10000 unit/ml-0.1% ophth soln</i>	
<i>pentoxifylline 400mg er tab</i>	60	<i>pilocarpine 5mg tab</i>	61	POMALYST 1MG CAP	46
<i>perampanel 10mg tab</i>	21	<i>pilocarpine 7.5mg tab</i>	61	POMALYST 2MG CAP	46
<i>perampanel 12mg tab</i>	21	<i>pimecrolimus 1% topical cream</i>	65	POMALYST 3MG CAP	46
<i>perampanel 2mg tab</i>	21	PIMOZIDE 1MG TAB	90	POMALYST 4MG CAP	46
<i>perampanel 4mg tab</i>	21	PIMOZIDE 2MG TAB	90	<i>portia tab 28-day pack</i>	71
<i>perampanel 6mg tab</i>	21	<i>pimtrea tab 28-day pack</i>	71	<i>posaconazole 100mg dr tab</i>	31
<i>perampanel 8mg tab</i>	21	<i>pindolol 10mg tab</i>	57	<i>posaconazole 40mg/ml oral susp</i>	31
PERINDOPRIL	33	<i>pindolol 5mg tab</i>	57	<i>potassium chloride 1.33meq/ml oral soln</i>	83
ERBUMINE 2MG TAB		<i>pioglitazone 15mg tab</i>	27	<i>potassium chloride 10meq er cap</i>	83
<i>perindopril erbumine 4mg tab</i>	34	<i>pioglitazone 30mg tab</i>	28	<i>potassium chloride 10meq er tab</i>	83
PERINDOPRIL	34	<i>pioglitazone 45mg tab</i>	28	<i>potassium chloride 10meq micro er tab</i>	83
ERBUMINE 8MG TAB		<i>piperacillin/tazobactam 2000-250mg inj</i>	87	POTASSIUM CHLORIDE 10MEQ/100ML INJ	83
<i>periogard 0.12% mouthwash</i>	61	<i>piperacillin/tazobactam 3000-375mg inj</i>	87	POTASSIUM CHLORIDE 15MEQ ER TAB	83
<i>permethrin 5% topical cream</i>	65	<i>piperacillin/tazobactam 36-4.5gm inj</i>	87	<i>potassium chloride 15meq micro er tab</i>	83
<i>perphenazine 16mg tab</i>	51	<i>piperacillin/tazobactam 4000-500mg inj</i>	87	<i>potassium chloride 2.67meq/ml oral soln</i>	84
<i>perphenazine 2mg tab</i>	51	PIQRAY TAB 200MG	44	<i>potassium chloride 20meq er tab</i>	84
<i>perphenazine 4mg tab</i>	52	DAILY DOSE PACK (28)		<i>potassium chloride 20meq micro er tab</i>	84
<i>perphenazine 8mg tab</i>	52	PIQRAY TAB 250MG	44	<i>potassium chloride 20meq powder for oral soln</i>	
PHENELZINE 15MG TAB	24	DAILY DOSE PACK (56)		POTASSIUM CHLORIDE 20MEQ/100ML INJ	84
<i>phenobarbital 100mg tab</i>	21	PIQRAY TAB 300MG	44	<i>potassium chloride 2meq/ml (20ml) inj</i>	84
<i>phenobarbital 15mg tab</i>	21	DAILY DOSE PACK (56)		<i>potassium chloride 2meq/ml inj</i>	84
<i>phenobarbital 16.2mg tab</i>	21	<i>pirfenidone 267mg cap</i>	91	POTASSIUM CHLORIDE 40MEQ/100ML INJ	
<i>phenobarbital 30mg tab</i>	21	<i>pirfenidone 267mg tab</i>	91		
<i>phenobarbital 32.4mg tab</i>	21	<i>pirfenidone 801mg tab</i>	91		
<i>phenobarbital 4mg/ml oral soln</i>	21	<i>piroxicam 10mg cap</i>	12		
<i>phenobarbital 60mg tab</i>	21	<i>piroxicam 20mg cap</i>	12		
<i>phenobarbital 64.8mg tab</i>	21	PLEGRIDY	90		
<i>phenobarbital 97.2mg tab</i>	21	125MCG/0.5ML			
<i>phenytek 200mg er cap</i>	21	AUTO-INJECTOR			
<i>phenytek 300mg er cap</i>	21	PLEGRIDY	90		
<i>phenytoin 25mg/ml oral susp</i>	21	125MCG/0.5ML			
<i>phenytoin 50mg chew tab</i>	21	SYRINGE			
<i>phenytoin sodium 100mg er cap</i>	21	<i>plenamine 15% inj</i>	83		
PIFELTRO 100MG TAB	54	PODOFILOX 0.5%	65		
<i>pilocarpine 1% ophth soln</i>	86	TOPICAL SOLN			

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

Índice

<i>potassium chloride 8meq er cap</i>	84	PREDNISONE 1MG/ML ORAL SOLN	77	PREZISTA 100MG/ML ORAL SUSP	55
<i>potassium chloride 8meq er tab</i>	84	<i>prednisone 2.5mg tab</i>	77	PREZISTA 150MG TAB	55
<i>potassium citrate 10meq er tab</i>	75	<i>prednisone 20mg tab</i>	77	PREZISTA 75MG TAB	55
<i>potassium citrate 15meq er tab</i>	75	<i>prednisone 50mg tab</i>	77	PRIFTIN 150MG TAB	39
<i>potassium citrate 5meq er tab</i>	75	<i>prednisone 5mg tab</i>	77	PRIMAQUINE	38
<i>pramipexole 0.125mg tab</i>	47	<i>prednisone 5mg tab pack (21)</i>	77	PHOSPHATE 26.3MG TAB	
<i>pramipexole 0.25mg tab</i>	48	<i>prednisone 5mg tab pack (48)</i>	77	<i>primidone 250mg tab</i>	22
<i>pramipexole 0.5mg tab</i>	48	<i>pregabalin 100mg cap</i>	21	<i>primidone 50mg tab</i>	22
<i>pramipexole 0.75mg tab</i>	48	<i>pregabalin 150mg cap</i>	21	PRIORIX INJ	78
<i>pramipexole 1.5mg tab</i>	48	<i>pregabalin 200mg cap</i>	21	PRIVIGEN 20GM/200ML INJ	77
<i>pramipexole 1mg tab</i>	48	<i>pregabalin 20mg/ml oral soln</i>	21	<i>probenecid 500mg tab</i>	75
<i>prasugrel 10mg tab</i>	75	<i>pregabalin 225mg cap</i>	21	<i>prochlorperazine 10mg tab</i>	52
<i>prasugrel 5mg tab</i>	75	<i>pregabalin 25mg cap</i>	22	<i>prochlorperazine 25mg rectal supp</i>	52
<i>pravastatin sodium 10mg tab</i>	33	<i>pregabalin 300mg cap</i>	22	<i>prochlorperazine 5mg tab</i>	52
<i>pravastatin sodium 20mg tab</i>	33	<i>pregabalin 50mg cap</i>	22	<i>procto-med 2.5% topical cream</i>	14
<i>pravastatin sodium 40mg tab</i>	33	<i>pregabalin 75mg cap</i>	22	<i>proctosol 2.5% topical cream</i>	14
<i>pravastatin sodium 80mg tab</i>	33	PREMARIN 0.3MG TAB	72	<i>proctozone hc 2.5% topical cream</i>	14
<i>praziquantel 600mg tab</i>	14	PREMARIN 0.45MG TAB	72	<i>progesterone 100mg cap</i>	88
<i>prazosin 1mg cap</i>	35	PREMARIN 0.625MG TAB	72	<i>progesterone 200mg cap</i>	88
<i>prazosin 2mg cap</i>	35	PREMARIN	94	PROGRAF 0.2MG GRANULES FOR ORAL SUSP	81
<i>prazosin 5mg cap</i>	35	0.625MG/GM VAGINAL CREAM		PROGRAF 1MG GRANULES FOR ORAL SUSP	81
PREDNISOLONE 1% OPHTH SOLN	85	PREMARIN 0.9MG TAB	72	PROLASTIN 1000MG INJ	91
<i>prednisolone 1mg/ml oral soln</i>	76	PREMARIN 1.25MG TAB	72	<i>promethazine 1.25mg/ml oral soln</i>	90
<i>prednisolone 3mg/ml oral soln</i>	76	PREMPHASE 28-DAY PACK	71	<i>promethazine 12.5mg tab</i>	90
<i>prednisolone 5mg/ml oral soln</i>	76	PREMPRO 0.3/1.5MG 28-DAY PACK	71	<i>promethazine 25mg tab</i>	90
<i>prednisolone acetate 1% ophth susp</i>	85	PREMPRO 0.45/1.5MG 28-DAY PACK	71	<i>promethazine 50mg tab</i>	90
<i>prednisone 10mg tab</i>	76	PREMPRO 0.625/2.5MG 28-DAY PACK	71	<i>propafenone 150mg tab</i>	59
<i>prednisone 10mg tab (21)</i>	76	PREMPRO 0.625/5MG 28-DAY PACK	71	<i>propafenone 225mg er cap</i>	59
<i>prednisone 10mg tab pack (48)</i>	76	PREVYMIS 120MG ORAL PELLET	56	<i>propafenone 225mg tab</i>	59
<i>prednisone 1mg tab</i>	76	PREVYMIS 240MG TAB	56	<i>propafenone 300mg tab</i>	59
		PREVYMIS 480MG TAB	56		
		PREZCOBIX 150-800MG TAB	54		

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

Índice

<i>propafenone 325mg er cap</i>	59	<i>quetiapine 50mg er tab</i>	51	RECOMBIVAX	78
<i>propafenone 425mg er cap</i>	59	<i>quetiapine 50mg tab</i>	51	5MCG/0.5ML SYRINGE	
<i>propranolol 10mg tab</i>	57	<i>quinapril 10mg tab</i>	34	REGRANEX 0.01%	66
<i>propranolol 120mg er cap</i>	57	<i>quinapril 20mg tab</i>	34	TOPICAL GEL	
<i>propranolol 160mg er cap</i>	57	<i>quinapril 40mg tab</i>	34	RELENZA 5MG/BLISTER	56
<i>propranolol 20mg tab</i>	57	<i>quinapril 5mg tab</i>	34	POWDER INHALER	
<i>propranolol 40mg tab</i>	57	QUINIDINE SULFATE	59	<i>repaglinide 0.5mg tab</i>	28
PROPRANOLOL	57	200MG TAB		<i>repaglinide 1mg tab</i>	28
4MG/ML ORAL SOLN		QUINIDINE SULFATE	60	<i>repaglinide 2mg tab</i>	28
<i>propranolol 60mg er cap</i>	57	300MG TAB		REPATHA 140MG/ML	32
<i>propranolol 60mg tab</i>	57	<i>quinine sulfate 324mg cap</i>	38	AUTO-INJECTOR	
<i>propranolol 80mg er cap</i>	57	QVAR 40MCG	17	REPATHA 140MG/ML	32
<i>propranolol 80mg tab</i>	57	REDIHALER		SYRINGE	
PROPRANOLOL	57	QVAR 80MCG	17	REPATHA 420MG/3.5ML	32
8MG/ML ORAL SOLN		REDIHALER		CARTRIDGE	
<i>propylthiouracil 50mg tab</i>	93	R		RETACRIT	76
PROQUAD INJ	78	RABAVERT 2.5UNIT/ML INJ	78	10000UNIT/ML INJ	
PROSOL 20% INJ	84	<i>rabeprazole sodium 20mg dr tab</i>	94	RETACRIT	76
<i>protriptyline 10mg tab</i>	26	RADICAVA 105MG/5ML	60	20000UNIT/2ML INJ	
<i>protriptyline 5mg tab</i>	26	ORAL SUSP		RETACRIT	76
PULMOZYME 1MG/ML	91	RALDESY 10MG/ML	24	20000UNIT/ML INJ	
INH SOLN		ORAL SOLN		RETACRIT 2000UNIT/ML	76
<i>pyrazinamide 500mg tab</i>	39	<i>raloxifene 60mg tab</i>	67	RETACRIT 3000UNIT/ML	76
<i>pyridostigmine bromide 60mg tab</i>	53	<i>ramelteon 8mg tab</i>	77	INJ	
<i>pyrimethamine 25mg tab</i>	38	<i>ramipril 1.25mg cap</i>	34	RETACRIT	76
Q		<i>ramipril 10mg cap</i>	34	40000UNIT/ML INJ	
QINLOCK 50MG TAB	44	<i>ramipril 2.5mg cap</i>	34	RETACRIT 4000UNIT/ML	76
QUADRACEL INJ	78	<i>ramipril 5mg cap</i>	34	INJ	
QUADRACEL SYRINGE	78	<i>ranolazine 1000mg er tab</i>	60	RETEVMO 120MG TAB	44
<i>quetiapine 100mg tab</i>	51	<i>ranolazine 500mg er tab</i>	60	RETEVMO 160MG TAB	44
<i>quetiapine 150mg er tab</i>	51	<i>rasagiline 0.5mg tab</i>	48	RETEVMO 40MG TAB	44
<i>quetiapine 200mg er tab</i>	51	<i>rasagiline 1mg tab</i>	48	RETEVMO 80MG TAB	44
<i>quetiapine 200mg tab</i>	51	<i>reclipsen tab 28-day pack</i>	71	REVCovi 2.4MG/1.5ML	68
<i>quetiapine 25mg tab</i>	51	RECOMBIVAX	78	INJ	
<i>quetiapine 300mg er tab</i>	51	10MCG/ML INJ		REVUFORJ 110MG TAB	46
<i>quetiapine 300mg tab</i>	51	RECOMBIVAX	78	REVUFORJ 160MG TAB	46
<i>quetiapine 400mg er tab</i>	51	10MCG/ML SYRINGE		REVUFORJ 25MG TAB	46
<i>quetiapine 400mg tab</i>	51	RECOMBIVAX	78	REXULTI 0.25MG TAB	52
		40MCG/ML INJ		REXULTI 0.5MG TAB	52
		RECOMBIVAX	78	REXULTI 1MG TAB	52
		5MCG/0.5ML INJ		REXULTI 2MG TAB	52
				REXULTI 3MG TAB	52
				REXULTI 4MG TAB	52

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

Índice

REYATAZ 50MG ORAL POWDER	55	<i>risperidone 2mg tab</i>	50	<i>rosuvastatin calcium 10mg tab</i>	33
REZDIFFRA 100MG TAB	73	<i>risperidone 3mg odt</i>	50	<i>rosuvastatin calcium 20mg tab</i>	33
REZDIFFRA 60MG TAB	73	<i>risperidone 3mg tab</i>	50	<i>rosuvastatin calcium 40mg tab</i>	33
REZDIFFRA 80MG TAB	73	<i>risperidone 4mg odt</i>	50	<i>rosuvastatin calcium 5mg tab</i>	33
REZLIDHIA 150MG CAP	44	<i>risperidone 4mg tab</i>	50	ROTARIX	78
REZUROCK 200MG TAB	81	<i>risperidone microspheres 12.5mg inj</i>	50	667000UNIT/ML ORAL SUSP	
RHOPRESSA 0.02% OPTH SOLN	85	<i>risperidone microspheres 25mg inj</i>	50	ROTATEQ ORAL SUSP	78
RIBAVIRIN 200MG CAP	55	<i>risperidone microspheres 37.5mg inj</i>	50	<i>roweepra 500mg tab</i>	22
RIBAVIRIN 200MG TAB	55	<i>risperidone microspheres 50mg inj</i>	50	ROZLYTREK 100MG CAP	44
<i>rifabutin 150mg cap</i>	39	<i>ritonavir 100mg tab</i>	55	ROZLYTREK 200MG CAP	44
<i>rifampin 150mg cap</i>	39	<i>rivaroxaban 2.5mg tab</i>	18	ROZLYTREK 50MG ORAL PELLET	44
<i>rifampin 300mg cap</i>	39	<i>rivastigmine 1.5mg cap</i>	88	RUBRACA 200MG TAB	44
<i>rifampin 600mg inj</i>	39	<i>rivastigmine 13.3mg/24hr patch</i>	88	RUBRACA 250MG TAB	44
<i>riluzole 50mg tab</i>	60	<i>rivastigmine 3mg cap</i>	88	RUBRACA 300MG TAB	45
RIMANTADINE 100MG TAB	56	<i>rivastigmine 4.5mg cap</i>	89	<i>rufinamide 200mg tab</i>	22
RINVOQ 15MG ER TAB	10	<i>rivastigmine 4.6mg/24hr patch</i>	89	<i>rufinamide 400mg tab</i>	22
RINVOQ 1MG/ML ORAL SOLN	10	<i>rivastigmine 6mg cap</i>	89	<i>rufinamide 40mg/ml oral susp</i>	22
RINVOQ 30MG ER TAB	11	<i>rivastigmine 9.5mg/24hr patch</i>	89	RUKOBIA 600MG ER TAB	55
RINVOQ 45MG ER TAB	11	<i>rizatRIPTAN 10mg odt</i>	80	RYBELSUS 14MG TAB	28
<i>risedronate sodium 150mg tab</i>	67	<i>rizatRIPTAN 10mg tab</i>	80	RYBELSUS 3MG TAB	28
<i>risedronate sodium 30mg tab</i>	67	<i>rizatRIPTAN 5mg odt</i>	80	RYBELSUS 7MG TAB	28
<i>risedronate sodium 35mg tab</i>	67	<i>rizatRIPTAN 5mg tab</i>	80	RYDAPT 25MG CAP	45
<i>risedronate sodium 35mg tab pack (12)</i>	67	ROCKLATAN 0.02-0.005% OPTH SOLN	85		
<i>risedronate sodium 35mg tab pack (4)</i>	67	<i>roflumilast 0.5mg tab</i>	91	S	
<i>risedronate sodium 5mg tab</i>	67	<i>roflumilast 250mcg tab</i>	91	<i>sacubitril/valsartan 24-26mg tab</i>	60
RISPERIDONE 0.25MG ODT	50	ROMVIMZA 14MG CAP	44	<i>sacubitril/valsartan 49-51mg tab</i>	60
<i>risperidone 0.25mg tab</i>	50	ROMVIMZA 20MG CAP	44	<i>sacubitril/valsartan 97-103mg tab</i>	60
<i>risperidone 0.5mg odt</i>	50	ROMVIMZA 30MG CAP	44	<i>salmon calcitonin 200unit/act nasal spray</i>	67
<i>risperidone 0.5mg tab</i>	50	<i>ropinirole 0.25mg tab</i>	48	SANTYL 250UNIT/GM TOPICAL OINTMENT	66
<i>risperidone 1mg odt</i>	50	<i>ropinirole 0.5mg tab</i>	48		
<i>risperidone 1mg tab</i>	50	<i>ropinirole 1mg tab</i>	48		
<i>risperidone 1mg/ml oral soln</i>	50	<i>ropinirole 2mg tab</i>	48		
<i>risperidone 2mg odt</i>	50	<i>ropinirole 3mg tab</i>	48		
		<i>ropinirole 4mg tab</i>	48		
		<i>ropinirole 5mg tab</i>	48		

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

Índice

<i>sapropterin 100mg powder for oral soln</i>	68	SIMLANDI 40MG/0.4ML	11	<i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate 17.5-3.13-1.6 gm/177ml oral soln prep kit</i>	79
<i>sapropterin 100mg tab</i>	68	SIMLANDI 40MG/0.4ML	11	<i>sodium sulfate/potassium sulfate/magnesium sulfate 17.5-3.13-1.6 gm/177ml oral soln prep kit (480ml)</i>	79
<i>sapropterin 500mg powder for oral soln</i>	68	SYRINGE		SOFOSBUVIR/VELPATAS VIR 400-100MG TAB	55
SCSEMBLIX 100MG TAB	45	SIMLANDI 80MG/0.8ML	11	<i>solifenacin succinate 10mg tab</i>	74
SCSEMBLIX 20MG TAB	45	SIMLANDI 80MG/0.8ML	11	<i>solifenacin succinate 5mg tab</i>	74
SCSEMBLIX 40MG TAB	45	SYRINGE		SOLTAMOX 10MG/5ML ORAL SOLN	41
<i>scopolamine 1mg/72hr patch</i>	30	<i>simvastatin 10mg tab</i>	33	SOMAVERT 10MG INJ	69
SECUADO 3.8MG/24HR PATCH	51	<i>simvastatin 20mg tab</i>	33	SOMAVERT 15MG INJ	69
SECUADO 5.7MG/24HR PATCH	51	<i>simvastatin 40mg tab</i>	33	SOMAVERT 20MG INJ	69
SECUADO 7.6MG/24HR PATCH	51	<i>simvastatin 5mg tab</i>	33	SOMAVERT 25MG INJ	69
<i>selegiline 5mg cap</i>	48	<i>simvastatin 80mg tab</i>	33	SOMAVERT 30MG INJ	69
<i>selegiline 5mg tab</i>	48	<i>sirolimus 0.5mg tab</i>	81	<i>sorafenib 200mg tab</i>	45
<i>selenium sulfide 2.5% shampoo</i>	65	<i>sirolimus 1mg tab</i>	81	<i>sotalol 120mg tab</i>	57
SELZENTRY 20MG/ML ORAL SOLN	55	<i>sirolimus 1mg/ml oral soln</i>	82	<i>sotalol 160mg tab</i>	57
<i>sertraline 100mg tab</i>	24	<i>sirolimus 2mg tab</i>	82	<i>sotalol 240mg tab</i>	57
<i>sertraline 20mg/ml oral soln</i>	24	SIRTURO 100MG TAB	39	<i>sotalol 80mg tab</i>	57
<i>sertraline 25mg tab</i>	24	SIRTURO 20MG TAB	39	<i>sotalol af 120mg tab</i>	57
<i>sertraline 50mg tab</i>	24	SKYRIZI 150MG/ML	63	<i>sotalol af 160mg tab</i>	57
<i>setlakin tab 91-day pack</i>	71	AUTO-INJECTOR		<i>sotalol af 80mg tab</i>	58
<i>sharobel 0.35mg tab 28-day pack</i>	88	SKYRIZI 150MG/ML	63	SPIRIVA RESPIMAT 1.25MCG/ACT INHALER	16
SHINGRIX 50MCG/0.5ML INJ	78	SYRINGE		<i>spironolactone 100mg tab</i>	67
SIGNIFOR 0.3MG/ML INJ	68	SKYRIZI 180MG/1.2ML	74	<i>spironolactone 25mg tab</i>	67
SIGNIFOR 0.6MG/ML INJ	68	CARTRIDGE		<i>spironolactone 50mg tab</i>	67
SIGNIFOR 0.9MG/ML INJ	68	SKYRIZI 360MG/2.4ML	74	<i>sprintec tab 28-day pack</i>	71
<i>sildenafil 20mg tab</i>	90	CARTRIDGE		SPRITAM 1000MG TAB FOR ORAL SUSP	22
<i>silodosin 4mg cap</i>	74	<i>sodium chloride 0.45% inj</i>	84	SPRITAM 250MG TAB FOR ORAL SUSP	22
<i>silodosin 8mg cap</i>	74	<i>sodium chloride 0.9% inj</i>	84	SPRITAM 500MG TAB FOR ORAL SUSP	22
<i>silver sulfadiazine 1% topical cream</i>	66	<i>sodium chloride 0.9% irrigation soln</i>	75	SPRITAM 750MG TAB FOR ORAL SUSP	22
SIMBRINZA 0.2-1% OPTH SUSP	84	<i>sodium chloride 3% inj</i>	84	<i>sps 15gm/60ml oral susp</i>	82
SIMLANDI 20MG/0.2ML SYRINGE	11	<i>sodium chloride 50mg/ml inj</i>	84	<i>sronyx tab 28-day pack</i>	71
		SODIUM OXYBATE 500MG/ML ORAL SOLN	92		
		<i>sodium phenylbutyrate 3gm/tsp oral powder</i>	68		
		<i>sodium polystyrene sulfonate 15000mg powder for oral susp</i>	82		

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

Índice					
<i>ssd 1% topical cream</i>	66	<i>sumatriptan 100mg tab</i>	80	SYNJARDY 12.5-500MG	27
STELARA 45MG/0.5ML	64	<i>sumatriptan 20mg/act</i>	80	TAB	
INJ		<i>nasal spray</i>		SYNJARDY 5-1000MG	27
STELARA 45MG/0.5ML	64	<i>sumatriptan 25mg tab</i>	80	TAB	
SYRINGE		<i>sumatriptan 4mg/0.5ml</i>	80	SYNJARDY 5-500MG	27
STELARA 90MG/ML	64	<i>cartridge</i>		TAB	
SYRINGE		<i>sumatriptan 50mg tab</i>	80	SYNJARDY XR	27
STEQEYMA 90MG/ML	64	<i>sumatriptan 5mg/act</i>	80	10-1000MG TAB	
SYRINGE		<i>nasal spray</i>		SYNJARDY XR	27
STIOLTO	17	<i>sumatriptan 6mg/0.5ml</i>	80	12.5-1000MG TAB	
2.5-2.5MCG/ACT		<i>auto-injector</i>		SYNJARDY XR	27
INHALER		<i>sumatriptan 6mg/0.5ml</i>	80	25-1000MG TAB	
STIVARGA 40MG TAB	45	<i>cartridge</i>		SYNJARDY XR	27
STREPTOMYCIN 1GM	10	<i>sumatriptan 6mg/0.5ml</i>	80	5-1000MG TAB	
INJ		<i>inj</i>		SYNTHROID 100MCG	93
STRIBILD	55	<i>sunitinib 12.5mg cap</i>	45	TAB	
150-150-200-300MG		<i>sunitinib 25mg cap</i>	45	SYNTHROID 112MCG	93
TAB		<i>sunitinib 37.5mg cap</i>	45	TAB	
STRIVERDI 2.5MCG/ACT	18	<i>sunitinib 50mg cap</i>	45	SYNTHROID 125MCG	93
INHALER		SUNLENCA 300MG TAB	55	TAB	
<i>sucralfate 1000mg tab</i>	94	SUNLENCA 300MG TAB	55	SYNTHROID 137MCG	93
<i>sucralfate 100mg/ml oral</i>	94	THERAPY PACK (4)		TAB	
<i>susp</i>		SUNLENCA 300MG TAB	55	SYNTHROID 150MCG	93
SUFLAVE ORAL SOLN	79	THERAPY PACK (5)		TAB	
PACK		SUNOSI 150MG TAB	92	SYNTHROID 175MCG	93
<i>sulfacetamide sodium</i>	85	SUNOSI 75MG TAB	92	TAB	
<i>10% ophth soln</i>		SUTAB 225-188-1479MG	79	SYNTHROID 200MCG	93
<i>sulfacetamide sodium</i>	62	TAB		TAB	
<i>10% topical lotion</i>		<i>syeda tab 28-day pack</i>	71	SYNTHROID 25MCG	93
SULFACETAMIDE/PRED	85	SYMDEKO TAB 4-WEEK	91	TAB	
NISOLONE 10-0.25%		PACK (56)		SYNTHROID 300MCG	93
OPHTH SOLN		SYMDEKO TAB	91	TAB	
<i>sulfadiazine 500mg tab</i>	92	50-75MG/75MG PACK		SYNTHROID 50MCG	93
<i>sulfamethoxazole/trimeth</i>	92	(56)		TAB	
<i>oprim 200-40mg/5ml oral</i>		SYMPAZAN 10MG ORAL	19	SYNTHROID 75MCG	93
<i>susp</i>		FILM		TAB	
<i>sulfamethoxazole/trimeth</i>	92	SYMPAZAN 20MG ORAL	19	SYNTHROID 88MCG	93
<i>oprim 400-80mg tab</i>		FILM		TAB	
<i>sulfamethoxazole/trimeth</i>	92	SYMPAZAN 5MG ORAL	19		
<i>oprim 800-160mg tab</i>		FILM		T	
<i>sulfasalazine 500mg dr</i>	74	SYMTUZA	55	TABLOID 40MG TAB	39
<i>tab</i>		150-800-200-10MG TAB		TABRECTA 150MG TAB	45
<i>sulfasalazine 500mg tab</i>	74	SYNJARDY	27	TABRECTA 200MG TAB	45
<i>sulindac 150mg tab</i>	12	12.5-1000MG TAB		<i>tacrolimus 0.03% topical</i>	65
<i>sulindac 200mg tab</i>	12			<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>tacrolimus 0.1% topical ointment</i>	65	<i>terazosin 10mg cap</i>	35	THEOPHYLLINE 200MG	91
<i>tacrolimus 0.5mg cap</i>	82	<i>terazosin 1mg cap</i>	35	ER TAB	
<i>tacrolimus 1mg cap</i>	82	<i>terazosin 2mg cap</i>	35	<i>theophylline 300mg er tab</i>	91
<i>tacrolimus 5mg cap</i>	82	<i>terazosin 5mg cap</i>	35	<i>theophylline 400mg er tab</i>	91
<i>tadalafil 2.5mg tab</i>	74	<i>terbinafine 250mg tab</i>	31	<i>theophylline 450mg er tab</i>	91
<i>tadalafil 20mg tab</i>	91	<i>terconazole 0.4% vaginal cream</i>	94	<i>theophylline 600mg er tab</i>	91
<i>tadalafil 5mg tab</i>	74	<i>terconazole 0.8% vaginal cream</i>	94	<i>thioridazine 100mg tab</i>	52
TAFINLAR 10MG TAB	45	<i>terconazole 80mg vaginal insert</i>	94	<i>thioridazine 10mg tab</i>	52
FOR ORAL SUSP		<i>teriflunomide 14mg tab</i>	90	<i>thioridazine 25mg tab</i>	52
TAFINLAR 50MG CAP	45	<i>teriflunomide 7mg tab</i>	90	<i>thioridazine 50mg tab</i>	52
TAFINLAR 75MG CAP	45	TERIPARATIDE	67	<i>thiothixene 10mg cap</i>	49
TAGRISSO 40MG TAB	40	620MCG/2.48ML PEN		<i>thiothixene 1mg cap</i>	49
TAGRISSO 80MG TAB	40	INJ		<i>thiothixene 2mg cap</i>	49
TALZENNA 0.1MG CAP	45	<i>testosterone 1% (12.5mg/act) topical gel pump</i>	14	<i>thiothixene 5mg cap</i>	49
TALZENNA 0.25MG CAP	45	<i>testosterone 1% (25mg) topical gel packet</i>	14	<i>tiadylt 120mg er (24hr) cap</i>	58
TALZENNA 0.35MG CAP	45	<i>testosterone 1% (50mg) topical gel packet</i>	14	<i>tiadylt 180mg er (24hr) cap</i>	58
TALZENNA 0.5MG CAP	45	<i>testosterone 1.62% (20.25mg/act) topical gel pump</i>	14	<i>tiadylt 240mg er (24hr) cap</i>	58
TALZENNA 0.75MG CAP	45	<i>testosterone 30mg/act topical soln</i>	14	<i>tiadylt 300mg er (24hr) cap</i>	58
TALZENNA 1MG CAP	45	<i>testosterone cypionate 100mg/ml inj</i>	14	<i>tiadylt 360mg er (24hr) cap</i>	59
<i>tamoxifen 10mg tab</i>	41	<i>testosterone cypionate 200mg/ml (1ml) inj</i>	14	<i>tiadylt 420mg er (24hr) cap</i>	59
<i>tamoxifen 20mg tab</i>	41	<i>testosterone cypionate 200mg/ml inj</i>	14	<i>tiagabine 12mg tab</i>	22
<i>tamsulosin 0.4mg cap</i>	74	TESTOSTERONE	14	<i>tiagabine 16mg tab</i>	22
<i>tarina fe tab 1/20 28-day pack</i>	71	ENANTHATE 200MG/ML		<i>tiagabine 2mg tab</i>	23
<i>tazarotene 0.1% topical cream</i>	64	INJ		<i>tiagabine 4mg tab</i>	23
<i>tazicef 1gm inj</i>	61	<i>tetrabenazine 12.5mg tab</i>	89	TIBSOVO 250MG TAB	45
<i>tazicef 2gm inj</i>	61	<i>tetrabenazine 25mg tab</i>	89	<i>ticagrelor 60mg tab</i>	75
TAZICEF 6GM INJ	61	<i>tetracycline 250mg cap</i>	92	<i>ticagrelor 90mg tab</i>	75
TAZVERIK 200MG TAB	45	<i>tetracycline 500mg cap</i>	92	TICOVAC	78
TEFLARO 400MG INJ	38	THALOMID 100MG CAP	81	1.2MCG/0.25ML	
TEFLARO 600MG INJ	38	THALOMID 50MG CAP	81	SYRINGE	
<i>telmisartan 20mg tab</i>	34	THEOPHYLLINE 100MG	91	SYRINGE	
<i>telmisartan 40mg tab</i>	34	ER TAB		<i>tigecycline 50mg inj</i>	38
<i>telmisartan 80mg tab</i>	34			<i>timolol 0.25% ophth gel</i>	84
<i>temazepam 15mg cap</i>	77			<i>timolol 0.25% ophth soln</i>	84
<i>temazepam 30mg cap</i>	77				
TENIVAC 4-10UNIT/ML	78				
INJ					
TENIVAC 4-10UNIT/ML	78				
SYRINGE					
<i>tenofovir disoproxil fumarate 300mg tab</i>	55				
TEPMETKO 225MG TAB	45				

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

Índice

<i>timolol 0.5% ophth gel</i>	84	<i>torsemide 100mg tab</i>	66	TREMFYA 200MG/2ML	74
<i>timolol 0.5% ophth soln</i>	84	<i>torsemide 10mg tab</i>	66	AUTO-INJECTOR	
<i>timolol 10mg tab</i>	58	<i>torsemide 20mg tab</i>	66	INDUCTION PACK FOR	
<i>timolol 5mg tab</i>	58	<i>torsemide 5mg tab</i>	66	CROHNS (2)	
<i>tinidazole 250mg tab</i>	38	TOUJEO 300UNIT/ML	29	TREMFYA 200MG/2ML	74
<i>tinidazole 500mg tab</i>	38	PEN INJ (1.5ML)		SYRINGE	
TIVICAY 50MG TAB	55	TOUJEO MAX	29	TRESIBA 100UNIT/ML	29
TIVICAY 5MG TAB FOR	55	300UNIT/ML PEN INJ		INJ	
ORAL SUSP		(3ML)		TRESIBA 100UNIT/ML	29
<i>tizanidine 2mg tab</i>	53	TPN ELECTROLYTES INJ	84	PEN INJ (3ML)	
<i>tizanidine 4mg tab</i>	53	TRADJENTA 5MG TAB	28	TRESIBA 200UNIT/ML	29
<i>tobramycin 0.3% ophth soln</i>	85	<i>tramadol 100mg er tab</i>	13	PEN INJ (3ML)	
TOBRAMYCIN	10	<i>tramadol 200mg er tab</i>	13	<i>tretinoin 0.01% topical gel</i>	62
10MG/ML INJ		<i>tramadol 300mg er tab</i>	13	<i>tretinoin 0.025% topical cream</i>	62
<i>tobramycin 300mg/5ml inh soln</i>	10	<i>tramadol/acetaminophen 37.5-325mg tab</i>	13	<i>tretinoin 0.025% topical gel</i>	62
<i>tobramycin 80mg/2ml inj</i>	10	<i>trandolapril 1mg tab</i>	34	<i>tretinoin 0.05% topical cream</i>	62
<i>tolterodine tartrate 1mg tab</i>	74	<i>trandolapril 2mg tab</i>	34	<i>tretinoin 0.1% topical cream</i>	62
<i>tolterodine tartrate 2mg er cap</i>	74	<i>trandolapril 4mg tab</i>	34	<i>tretinoin 10mg cap</i>	46
<i>tolterodine tartrate 2mg tab</i>	74	<i>tranexamic acid 650mg tab</i>	76	<i>triamcinolone acetonide 0.025% topical cream</i>	65
<i>tolterodine tartrate 4mg er cap</i>	74	<i>tranylcypromine 10mg tab</i>	24	<i>triamcinolone acetonide 0.025% topical lotion</i>	65
<i>tolvaptan 15mg tab</i>	68	TRAVASOL 10% INJ	84	<i>triamcinolone acetonide 0.025% topical ointment</i>	61
<i>tolvaptan 15mg tab therapy pack (56)</i>	68	<i>travoprost 0.004% ophth soln</i>	86	<i>triamcinolone acetonide 0.1% oral paste</i>	65
<i>tolvaptan 15mg/30mg tab pack (56)</i>	68	<i>trazodone 100mg tab</i>	24	<i>triamcinolone acetonide 0.1% topical cream</i>	65
<i>tolvaptan 15mg/45mg tab pack (56)</i>	68	<i>trazodone 150mg tab</i>	24	<i>triamcinolone acetonide 0.1% topical lotion</i>	65
<i>tolvaptan 30mg tab</i>	68	<i>trazodone 50mg tab</i>	24	<i>triamcinolone acetonide 0.1% topical ointment</i>	65
<i>tolvaptan 30mg/60mg tab pack (56)</i>	68	TRELEGY ELLIPTA	18	<i>triamcinolone acetonide 0.5% topical cream</i>	65
<i>tolvaptan 30mg/90mg tab pack (56)</i>	68	100-62.5-25MCG		<i>triamcinolone acetonide 0.5% topical ointment</i>	81
<i>topiramate 100mg tab</i>	22	POWDER INHALER		<i>tri-estarylla tab 28-day pack</i>	71
<i>topiramate 15mg cap</i>	22	TRELEGY ELLIPTA	18	<i>trifluoperazine 10mg tab</i>	52
<i>topiramate 200mg tab</i>	22	200-62.5-25MCG			
<i>topiramate 25mg cap</i>	22	POWDER INHALER			
<i>topiramate 25mg tab</i>	22	TRELSTAR 11.25MG INJ	41		
<i>topiramate 50mg tab</i>	22	TRELSTAR 22.5MG INJ	41		
<i>toremifene 60mg tab</i>	41	TRELSTAR 3.75MG INJ	41		
		TREMFYA 100MG/ML	64		
		AUTO-INJECTOR			
		SYRINGE			
		TREMFYA 200MG/2ML	74		
		AUTO-INJECTOR			

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

Índice

<i>trifluoperazine 1mg tab</i>	52	TRIUMEQ 60-5-30MG	55	<i>ursodiol 300mg cap</i>	73
<i>trifluoperazine 2mg tab</i>	52	TAB FOR ORAL SUSP		<i>ursodiol 500mg tab</i>	73
<i>trifluoperazine 5mg tab</i>	52	<i>tri-vylibra lo tab 28-day</i>	72	USTEKINUMAB	64
TRIFLURIDINE 1%	85	<i>pack</i>		45MG/0.5ML INJ	
OPHTH SOLN		<i>tri-vylibra tab 28-day</i>	72	USTEKINUMAB	64
<i>trihexyphenidyl 2mg tab</i>	47	<i>pack</i>		45MG/0.5ML SYRINGE	
<i>trihexyphenidyl 5mg tab</i>	47	<i>trospium chloride 20mg</i>	74	USTEKINUMAB	64
TRIJARDY XR	27	<i>tab</i>		90MG/ML SYRINGE	
10-5-1000MG TAB		TRULANCE 3MG TAB	79		
TRIJARDY XR	27	TRULICITY	28	V	
12.5-2.5-1000MG TAB		0.75MG/0.5ML		<i>valacyclovir 1000mg tab</i>	56
TRIJARDY XR	27	AUTO-INJECTOR		<i>valacyclovir 500mg tab</i>	56
25-5-1000MG TAB		TRULICITY	28	VALCHLOR 0.016%	63
TRIJARDY XR	27	1.5MG/0.5ML		TOPICAL GEL	
5-2.5-1000MG TAB		AUTO-INJECTOR		<i>valganciclovir 450mg tab</i>	56
TRIKAFTA	91	TRULICITY 3MG/0.5ML	28	<i>valganciclovir 50mg/ml</i>	56
100-50-75MG/150MG		AUTO-INJECTOR		<i>oral soln</i>	
TAB PACK (84)		TRULICITY	28	<i>valproic acid 250mg cap</i>	23
TRIKAFTA	91	4.5MG/0.5ML		<i>valproic acid 50mg/ml</i>	23
100-50-75MG/75MG		AUTO-INJECTOR		<i>oral soln</i>	
ORAL GRANULES PACK		TRUMENBA SYRINGE	79	<i>valsartan 160mg tab</i>	34
(56)		TRUQAP 160MG TAB	45	<i>valsartan 320mg tab</i>	34
TRIKAFTA	92	TRUQAP 200MG TAB	45	<i>valsartan 40mg tab</i>	34
50-37.5-25MG/75MG		TUKYSA 150MG TAB	46	<i>valsartan 80mg tab</i>	34
TAB PACK (84)		TUKYSA 50MG TAB	46	VALTOCO 10MG	19
TRIKAFTA	92	TURALIO 125MG CAP	45	(10MG/0.1ML) NASAL	
80-40-60MG/59.5MG		<i>turqoz tab 28-day pack</i>	72	SPRAY DOSE PACK	
ORAL GRANULES PACK		TWINRIX SYRINGE	79	VALTOCO 15MG	19
(56)		TYBOST 150MG TAB	55	(7.5MG/0.1ML) NASAL	
<i>tri-lo- estarylla tab</i>	71	TYENNE 162MG/0.9ML	82	SPRAY DOSE PACK	
<i>28-day pack</i>		AUTO-INJECTOR		VALTOCO 20MG	19
<i>tri-lo-sprintec tab 28-day</i>	71	TYENNE 162MG/0.9ML	82	(10MG/0.1ML) NASAL	
<i>pack</i>		SYRINGE		SPRAY DOSE PACK	
<i>trimethoprim 100mg tab</i>	38	TYMLOS	67	VALTOCO 5MG	20
<i>tri-mili tab 28-day pack</i>	72	3120MCG/1.56ML PEN		(5MG/0.1ML) NASAL	
<i>trimipramine 100mg cap</i>	26	INJ		SPRAY DOSE PACK	
<i>trimipramine 25mg cap</i>	26	TYPHIM VI	79	<i>valtya tab 1/50 28-day</i>	72
<i>trimipramine 50mg cap</i>	26	25MCG/0.5ML INJ		<i>pack</i>	
TRINTELLIX 10MG TAB	24	TYPHIM VI	79	<i>vancomycin 100mg/ml inj</i>	38
TRINTELLIX 20MG TAB	25	25MCG/0.5ML SYRINGE		<i>vancomycin 125mg cap</i>	38
TRINTELLIX 5MG TAB	25			<i>vancomycin 1gm inj</i>	38
<i>tri-sprintec tab 28-day</i>	72	U		<i>vancomycin 250mg cap</i>	38
<i>pack</i>		UBRELVY 100MG TAB	80	<i>vancomycin 500mg inj</i>	38
TRIUMEQ	55	UBRELVY 50MG TAB	80	<i>vancomycin 750mg inj</i>	38
600-50-300MG TAB		<i>ursodiol 250mg tab</i>	73	VANFLYTA 17.7MG TAB	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

VANFLYTA 26.5MG TAB	45	venlafaxine 75mg tab	25	VITRAKVI 20MG/ML	45
VAQTA 25UNIT/0.5ML	79	VENTOLIN 108MCG HFA	18	ORAL SOLN	
INJ		INHALER		VITRAKVI 25MG CAP	45
VAQTA 25UNIT/0.5ML	79	verapamil 120mg er cap	59	VIVITROL 380MG INJ	30
SYRINGE		verapamil 120mg er tab	59	VIVOTIF DR CAP	79
VAQTA 50UNIT/ML INJ	79	verapamil 120mg tab	59	VIZIMPRO 15MG TAB	40
VAQTA 50UNIT/ML	79	verapamil 180mg er cap	59	VIZIMPRO 30MG TAB	40
SYRINGE		verapamil 180mg er tab	59	VIZIMPRO 45MG TAB	40
varenicline 0.5mg tab	90	verapamil 240mg er cap	59	VONJO 100MG CAP	45
varenicline 0.5mg/1mg	90	verapamil 240mg er tab	59	VORANIGO 10MG TAB	45
first month pack (53)		verapamil 40mg tab	59	VORANIGO 40MG TAB	45
varenicline 1mg tab	90	verapamil 80mg tab	59	voriconazole 200mg inj	31
varenicline 1mg tab pack	90	VERQUVO 10MG TAB	60	voriconazole 200mg tab	31
(56)		VERQUVO 2.5MG TAB	60	voriconazole 40mg/ml	31
VARIVAX	79	VERQUVO 5MG TAB	60	oral susp	
1350PFU/0.5ML INJ		VERSACLOZ 50MG/ML	51	voriconazole 50mg tab	31
VAXCHORA ORAL SUSP	79	ORAL SUSP		VOSEVI 400-100-100MG	55
VELIVET TAB 28-DAY	72	VERZENIO 100MG TAB	45	TAB	
PACK		VERZENIO 150MG TAB	45	VOWST 30000000UNIT	73
VELTASSA 16.8GM	82	VERZENIO 200MG TAB	45	CAP	
POWDER FOR ORAL		VERZENIO 50MG TAB	45	VRAYLAR 1.5MG CAP	49
SUSP		vestura tab 3-0.02mg	72	VRAYLAR 3MG CAP	49
VELTASSA 1GM	82	28-day pack		VRAYLAR 4.5MG CAP	49
POWDER FOR ORAL		vienva tab 28-day pack	72	VRAYLAR 6MG CAP	49
SUSP		vigabatrin 500mg powder	23	vyfemla tab 28-day pack	72
VELTASSA 25.2GM	82	for oral soln		vylibra tab 28-day pack	72
POWDER FOR ORAL		vigabatrin 500mg tab	23		
SUSP		VIGAFYDE 100MG/ML	23	W	
VELTASSA 8.4GM	82	ORAL SOLN		warfarin sodium 10mg	19
POWDER FOR ORAL		vigpoder 500mg powder	23	tab	
SUSP		for oral soln		warfarin sodium 1mg tab	19
VENCLEXTA 100MG	46	vilazodone 10mg tab	25	warfarin sodium 2.5mg	19
TAB		vilazodone 20mg tab	25	tab	
VENCLEXTA 10MG TAB	46	vilazodone 40mg tab	25	warfarin sodium 2mg tab	19
VENCLEXTA 50MG TAB	46	VIMKUNYA	79	warfarin sodium 3mg tab	19
VENCLEXTA TAB	46	40MCG/0.8ML SYRINGE		warfarin sodium 4mg tab	19
STARTER PACK (42)		VIRACEPT 250MG TAB	55	warfarin sodium 5mg tab	19
venlafaxine 100mg tab	25	VIRACEPT 625MG TAB	55	warfarin sodium 6mg tab	19
venlafaxine 150mg er cap	25	VIREAD 150MG TAB	55	warfarin sodium 7.5mg	19
venlafaxine 25mg tab	25	VIREAD 200MG TAB	55	tab	
venlafaxine 37.5mg er	25	VIREAD 250MG TAB	55	WELIREG 40MG TAB	46
cap		VIREAD 40MG/GM	55	WINREVAIR 45MG INJ	91
venlafaxine 37.5mg tab	25	ORAL POWDER		WINREVAIR 45MG INJ	91
venlafaxine 50mg tab	25	vitamin d 50000unit cap	95	(2 VIAL PACK)	
venlafaxine 75mg er cap	25	VITRAKVI 100MG CAP	45	WINREVAIR 60MG INJ	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					
WINREVAIR 60MG INJ (2 VIAL PACK)	91	XCOPRI TAB 50/100MG TITRATION PACK (28)	22	XPOVIO TAB 40MG ONCE WEEKLY CARTON (16)	46
wixela 100-50mcg powder inhaler	18	XDEMVIY 0.25% OPHTH SOLN	85	XPOVIO TAB 40MG ONCE WEEKLY CARTON (4)	46
wixela 250-50mcg powder inhaler	18	XELJANZ 10MG TAB	11	XPOVIO TAB 40MG TWICE WEEKLY CARTON (8)	46
wixela 500-50mcg powder inhaler	18	XELJANZ 1MG/ML	11	XPOVIO TAB 60MG ONCE WEEKLY CARTON (4)	47
WYOST 120MG/1.7ML INJ	67	ORAL SOLN		XPOVIO TAB 60MG TWICE WEEKLY CARTON (24)	47
X		XELJANZ 5MG TAB	11	XPOVIO TAB 80MG ONCE WEEKLY CARTON (8)	47
XALKORI 150MG ORAL PELLET	45	XELJANZ XR 11MG TAB	11	XPOVIO TAB 80MG TWICE WEEKLY CARTON (32)	41
XALKORI 200MG CAP	45	XELJANZ XR 22MG TAB	11	XTANDI 40MG CAP	41
XALKORI 20MG ORAL PELLET	46	XERMELO 250MG TAB	30	XTANDI 40MG TAB	41
XALKORI 250MG CAP	46	XIFAXAN 550MG TAB	38	XTANDI 80MG TAB	41
XALKORI 50MG ORAL PELLET	46	XIGDUO XR 10-1000MG TAB	27	<i>xulane 150-35mcg/24hr patch</i>	72
XARELTO 10MG TAB	19	XIGDUO XR 10-500MG TAB	27	Y	
XARELTO 15MG TAB	19	XIGDUO XR	27	YESINTEK 90MG/ML SYRINGE	64
XARELTO 1MG/ML ORAL SUSP	19	XIGDUO XR 5-1000MG TAB	27	YF-VAX INJ	79
XARELTO 2.5MG TAB	19	XIGDUO XR 5-500MG TAB	27	<i>yuvafem 10mcg vaginal insert</i>	94
XARELTO 20MG TAB	19	XIIDRA 5% OPHTH SOLN	86	Z	
XARELTO TAB STARTER PACK (51)	19	XOFLUZA 40MG TAB	56	<i>zafemy 150-35mcg/24hr patch</i>	72
XATMEP 2.5MG/ML ORAL SOLN	39	XOFLUZA 80MG TAB	56	<i>zafirlukast 10mg tab</i>	16
XCOPRI 100MG TAB	22	XOLAIR 150MG INJ	16	<i>zafirlukast 20mg tab</i>	16
XCOPRI 150MG TAB	22	XOLAIR 150MG/ML AUTO-INJECTOR	16	<i>zaleplon 10mg cap</i>	77
XCOPRI 200MG TAB	22	XOLAIR 150MG/ML SYRINGE	16	<i>zaleplon 5mg cap</i>	77
XCOPRI 25MG TAB	22	XOLAIR 300MG/2ML AUTO-INJECTOR	16	ZAVZPRET 10MG/ACT NASAL SPRAY	80
XCOPRI 50MG TAB	22	XOLAIR 300MG/2ML SYRINGE	16	ZEJULA 100MG TAB	46
XCOPRI TAB 100/150MG MAINTENANCE PACK (56)	22	XOLAIR 75MG/0.5ML AUTO-INJECTOR	16	ZEJULA 200MG TAB	46
XCOPRI TAB 12.5/25MG TITRATION PACK (28)	22	XOLAIR 75MG/0.5ML SYRINGE	16	ZEJULA 300MG TAB	46
XCOPRI TAB 150/200MG PACK (56)	22	XOSPATA 40MG TAB	46		
XCOPRI TAB 150/200MG TITRATION PACK (28)	22	XPOVIO TAB 100MG ONCE WEEKLY CARTON (8)	46		

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

ZELBORAF 240MG TAB	46
<i>zenatane 10mg cap</i>	62
<i>zenatane 20mg cap</i>	62
<i>zenatane 30mg cap</i>	62
<i>zenatane 40mg cap</i>	62
<i>zidovudine 100mg cap</i>	55
<i>zidovudine 10mg/ml oral soln</i>	55
<i>zidovudine 300mg tab</i>	55
<i>ziprasidone 20mg cap</i>	49
<i>ziprasidone 20mg inj</i>	49
<i>ziprasidone 40mg cap</i>	49
<i>ziprasidone 60mg cap</i>	49
<i>ziprasidone 80mg cap</i>	49
ZOLINZA 100MG CAP	46
<i>zolmitriptan 2.5mg tab</i>	80
<i>zolmitriptan 5mg tab</i>	80
<i>zolpidem tartrate 10mg tab</i>	77
<i>zolpidem tartrate 12.5mg er tab</i>	77
<i>zolpidem tartrate 5mg tab</i>	77
<i>zolpidem tartrate 6.25mg er tab</i>	77
ZONISADE 100MG/5ML ORAL SUSP	22
<i>zonisamide 100mg cap</i>	22
<i>zonisamide 25mg cap</i>	22
<i>zonisamide 50mg cap</i>	22
<i>zovia 1mg-35mcg tab 28-day pack</i>	72
ZTALMY 50MG/ML ORAL SUSP	22
ZURZUVAE 20MG CAP	23
ZURZUVAE 25MG CAP	23
ZURZUVAE 30MG CAP	23
ZYDELIG 100MG TAB	46
ZYDELIG 150MG TAB	46
ZYKADIA 150MG TAB	46

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



Para más información:

Llame al 1-833-742-3125

El Paso Health Medicare Advantage Dual (HMO-D-SNP)

1-833-742-2121

El Paso Health Total (HMO) o El Paso Health Giveback (HMO)

Usuarios TTY llamen al 711

o visítenos en
ephmedicare.com